

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE TEOLOGÍA

Escuela Profesional de Teología



Una Institución Adventista

Experiencia espiritual diaria en los Adventistas Del Séptimo Día

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Teología

Autor:

Jeysson Paul Romero Paria

Asesor:

Dr. Rubén Jaimes Zubieta

Lima, septiembre del 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE TESIS

Dr. Ruben Jaimes Zubieta, de la Facultad de Teología, Escuela Profesional de Teología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **Experiencia espiritual diaria en los Adventistas del Séptimo Día**, constituye la memoria que presenta Jeysson Paul Romero Paria para obtener el título de Profesional de Licenciado en Teología, cuya tesis ha sido realizada 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 Lima, a los 11 días del mes de octubre del año 2022.



Dr. Ruben Jaimes Zubieta

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a los veintidós días(s) del mes de setiembre del 2022 siendo las 16:00 horas, se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del Señor Presidente del jurado: Mg. Michael Orellana Méndez, el secretario: Dr. Jorge Luis Reyes Aguilar y los demás miembros: Dr. Marcelo Zanga Céspedes; Mtro. Salomón Bustamante Estela; y el Dr. Rubén Jaimes Zubieta con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulada: **“Experiencia espiritual diaria en los Adventistas del Séptimo Día”** del(los)/a(la)(las) bachiller(es): a) Jeysson Paul Romero Paria conducente a la obtención del título profesional de licenciado en Teología.

El presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (los)/a(la)(las) candidato(a)/s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por el(los)/a(la)(las) candidato(a)/s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado. Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato (a): Jeysson Paul Romero Paria

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	18	A-	Muy bueno	Sobresaliente

Candidato (b):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el presidente del jurado invitó al(los)/a(la)(las) candidato(a)/s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

“SUSTENTACIÓN REALIZADA BAJO LA
MODALIDAD VIRTUAL SINCRÓNICA”



Presidente



Secretario

Asesor

Miembro

Miembro

Candidato/a (a)

Candidato/a (b)

Experiencia espiritual diaria en los Adventistas del Séptimo Día

Resumen: Antecedentes: La investigación sobre la espiritualidad ha aumentado considerablemente en la última década. Objetivo: Este estudio analiza las propiedades psicométricas de la Escala de Experiencia Espiritual Diaria (DSES) en una muestra peruana. Métodos: El estudio tuvo un diseño transversal. La población fueron adultos peruanos con edades comprendidas entre los 18 y los 70 años ($M=30.60$, $DE=11.22$) reclutados a través de muestreo no probabilístico. Se realizó un análisis factorial exploratorio (EFA) y un análisis factorial confirmatorio (CFA). La consistencia interna se evaluó mediante α ordinales, omega (ω) y coeficiente H. Resultados: No se confirmó la estructura de 16 ítems. Se sugirió 1 modelo unidimensional DSES de 2 ítems ($\chi^2 = 258.649$, $df=54$; $CFI = 0.993$, $TLI = 0.992$, $RMSEA = 0.079$, $SRMR = 0.050$) y el modelo DSES-6 ($\chi^2 = 24.298$, $df=9$; $CFI = 0.997$, $TLI = 0.995$, $RMSEA = 0.052$, $SRMR = 0.03$) y la confiabilidad tuvo excelentes valores. Se evidenció validez concurrente y medidas de ansiedad y depresión. Conclusiones: Las versiones DSES-12 y DSES-6 son instrumentos válidos y confiables para evaluar las experiencias espirituales en el contexto peruano. Se sugiere que estos hallazgos facilitarán la implementación de intervenciones clínicas y no clínicas dirigidas a mejorar la salud mental de la población.

Palabras clave: espiritualidad; fiabilidad; psicometría; análisis factorial

1. Introducción

La investigación sobre espiritualidad ha aumentado considerablemente en la última década, generalmente centrándose en el estudio de la asociación entre religiosidad / espiritualidad y salud (Koenig et al., 2012), evidencia de que la participación religiosa se asocia con comportamientos saludables (Saintila et al., 2022) y mejores resultados de salud física y mental (Abu et al., 2018).

La importancia de la religiosidad y la espiritualidad en la salud ha generado diferentes definiciones, la mayoría de las cuales reconocen la dimensión metafísica como un signo común de ambas, pero no se consideran sinónimos (Koenig, 2012). La religión se entiende más como un conjunto de creencias o dogmas sobre la divinidad, organizados de manera sistemática a través de cultos, rituales y prácticas de veneración relacionadas con lo sagrado. En este sentido, la religiosidad es el grado en que las personas participan voluntariamente en este sistema (Kimura et al., 2012). Por otro lado, la espiritualidad se considera esencia del ser humano, la búsqueda de lo sagrado o la conexión con lo divino, la naturaleza, que conduce a una experiencia individual única (Rakošec et al., 2015). En el contexto de la atención de la salud en los últimos años, los estudios se han centrado en la espiritualidad y la religiosidad; sin embargo, hay una escasez de investigaciones que se centren en el estudio de las experiencias espirituales (SE) (Moreira-Almeida, 2013). Según Moreira-Almeida (Moreira-Almeida, 2012), las ES se definen como una experiencia donde la persona está convencida de que está en contacto con seres espirituales (no materiales, trascendentes) o dimensiones del universo. Las ES, como fuentes de espiritualidad, están muy extendidas en casi todas las civilizaciones del mundo a lo largo de la historia y están relacionadas con todas las tradiciones religiosas (Moreira-Almeida, 2013). Para facilitar una integración más formal de la evaluación de las experiencias espirituales en el cuidado de la salud, es necesario contar con instrumentos cuantitativos validados para su correcta medición (Hufford, 2005).

La Escala de Experiencia Espiritual Diaria (DSES) (Underwood, 2006), desarrollada y validada en la población adulta en los Estados Unidos, es una medida de autoinforme de 16 ítems diseñada para medir las experiencias espirituales diarias ordinarias. Además, el DSES mide cómo se expresa la religiosidad/ espiritualidad en la vida cotidiana de muchas personas. Vale la pena mencionar que el concepto de espiritualidad, en el contexto de esta escala, se refiere a aspectos de la vida personal que incluyen lo trascendente, divino o santo, en

lugar de lo que se puede ver, tocar u oír (Idler et al., 2016; Underwood & Teresi, 2002). La escala incluye medidas como el asombro, la gratitud, la misericordia, el sentido de conexión con el amor trascendente y compasivo y el deseo de acercarse a Dios (Underwood, 2006). También incluye elementos relacionados con la conciencia del discernimiento/inspiración y un sentido de profunda paz interior (Underwood, 2006). Esta escala se originó inicialmente para su uso en la investigación en salud, pero recientemente ha habido un creciente interés en su uso en las ciencias sociales, específicamente en las evaluaciones a lo largo del tiempo (Ellison & Fan, 2007).

Las traducciones de la escala se han realizado al chino, español, francés, portugués brasileño y alemán. La traducción al chino mostró un alfa de Chronbach de 0,97 utilizando el modelo de factor único que surgió a través del análisis de componentes principales (Ng et al., 2009). La traducción al español probada en la población mexicana tuvo un alfa de Chronbach de 0.91, con una solución de un factor, con los ítems 2, 13 y 14 cargando con menos fuerza (E. G. Mayoral et al., 2010). El análisis factorial confirmatorio mostró un solo factor en una población europea francesa (Bailly y Roussiau, 2010). Otros estudios muestran un solo factor, aunque hubo una carga más débil en los dos artículos de amor compasivo (13 y 14) (Kalkstein & Tower, 2009).

Aunque rigurosamente probada y encontrada válida y confiable para diferentes poblaciones, sin embargo, se desconoce hasta qué punto la escala de Underwood es apropiada para la población peruana (Underwood, 2006). Además, actualmente no existe una versión corta psicométricamente representativa del DSES. La escala completa de 16 elementos es la versión recomendada. Sin embargo, después de completar la escala de 16 ítems, se desarrolló una escala DSE adaptada de 6 ítems para su uso en la Breve Medida Multidimensional para la Religión y la Espiritualidad (BMMRS) (Idler et al., 2016). A pesar de las limitaciones de la escala de 6 ítems, se ha encontrado que está altamente correlacionada con la versión más larga con tamaños de efecto similares sobre variables seleccionadas presentes en la Encuesta Social General (GSS) (Idler et al., 2016; Underwood, 2011), y puede ser apropiado para estudios en los que la limitación del número de elementos es crítica.

Revisión de la literatura

La espiritualidad es un fenómeno que está siendo estudiado en forma particular y en conexión con otras áreas de las ciencias humanas, pero como ha señalado Jaimes (2016) la espiritualidad tratada en forma general, difiere bastante de la espiritualidad bíblica en sus fuentes y objetivos¹, ya que dicho autor dice que la expresión “espiritualidad” misma tiene significados diferentes de acuerdo con la cosmovisión o trasfondo filosófico que los autores quieren darle al exponer dicho constructo.² En ese sentido Jaimes menciona por ejemplo a autores como Fishman (2000), que al hacer mención de la espiritualidad, se refieren a los principios, a la coherencia³ y Cobey (1992), al rezo o a la meditación sin mencionar cual es la fuente de esos principios o a quien van dirigido esos rezos o meditaciones, afirmando más bien que “deben mantenerse al margen de la teología”,⁴ ya que la espiritualidad teológica sería “potencialmente divisoria”.⁵

En ese sentido la espiritualidad en el panorama sobre todo empresarial se refiere más a manifestaciones o actitudes del campo de la psicología o de las filosofías de la Nueva Era, donde como Jaimes (2016) lo ha resumido la espiritualidad se relaciona más “con el buen

¹Rubén Jaimes Zubieta. Liderazgo pastoral transformacional y espiritual en la percepción de la pareja ministerial y el crecimiento cuantitativo de la Iglesia Adventista del Séptimo Día en Lima, año 2016. Universidad Peruana Unión, lima Perú. p 64.

²Ibíd.

³David Fishman, “El camino del líder”, Lima Perú, Una publicación de la Universidad de ciencias aplicadas (UPC) y el diario EL Comercio, enero 2000.

⁴Stephen Covey, *Los 7 hábitos de la gente eficaz: la revolución ética en la vida cotidiana y en la empresa* (Barcelona: Paidós Ibérica, 1992), 12-13, 176.

⁵Stephen Covey, *El liderazgo centrado en principios* (Buenos Aires: Paidós, 1993), 33.

clima organizacional", "buena conexión con el ser interior", "descubrir su yo superior", "autenticidad", "lo esencial" "puntos de conexión universal", "espiritualidad universal", "expresión práctica de la espiritualidad", o "espiritualidad astral",⁶ lo cual según dicho autor difieren sustancialmente de enfoque de espiritualidad bíblica.

Por el contrario, la espiritualidad bíblica tiene su origen en la autoridad suprema y amorosa de Dios Creador del universo (Jer 32:17; Rom 1:20), que se manifiesta mediante la autoridad del Espíritu Santo (Hch 16:6,7), así el Espíritu Santo es la fuente de la espiritualidad bíblica cuyos principios universales están contenidos en la Biblia la Palabra revelada de Dios, "Porque el Señor es el Espíritu; y donde está el Espíritu del Señor, allí hay libertad" (2 Cor 2:17).

En ese sentido, Masters (2018) ha señalado que se ha popularizado una frase sobre la espiritualidad en el panorama latinoamericano actual que dice: "No soy una persona religiosa, pero soy muy espiritual". Así esta nueva espiritualidad es una que rechaza toda definición.⁷ De igual modo Masters, menciona que Donald Whitney nos ayuda a entender esto con las siguientes palabras prácticas: "Los límites de la espiritualidad son la auto revelación escrita de Dios", pues el profeta Miqueas dijo lo que se requiere del ser humano: "Él te ha declarado, oh hombre, lo que es bueno. ¿Y qué es lo que demanda el Señor de ti, sino solo practicar la justicia, amar la misericordia, y andar humildemente con tu Dios?" ([Mi. 6:8](#) LBLA)⁸

Entonces, la espiritualidad a la que se refiere en este estudio en el instrumento para medir la espiritualidad tiene que ver con: La revelación e iluminación de realidades espirituales más allá de la razón humana, tiene que ver con la comunión amorosa e inteligente con Dios Creador, mediante el Espíritu Santo, que hace su obra regeneradora de desarrollo integral del ser humano. Así, lo dice Whitney citado por Masters, "la verdadera espiritualidad no nace de una intuición interna ni se desarrolla en base a nuestros propios esfuerzos de superación", sino del hecho de que Dios quiere dar su Espíritu, pero solo por medio de su Palabra externa, esa es la esencia de la espiritualidad bíblica. ⁹ En ese sentido en el presente instrumento para medir la espiritualidad, este constructo procede de la cosmovisión judío cristiana que reconoce a Dios el Creador y el Espíritu Santo como la fuente de la espiritualidad que se hace realidad mediante la comunión y relacionamiento amoroso del ser humano con Dios su Creador, principalmente mediante la oración, la lectura de la Biblia y la testificación de dicho relacionamiento con otros seres humanos.

Por lo tanto, el objetivo principal del estudio fue evaluar las propiedades psicométricas del DSES para su aplicación en una población adulta peruana. Se establecieron los siguientes objetivos: a) Realizar un análisis factorial exploratorio (EPT); b) evaluar la estructura factorial del CFA, probar la estructura factorial del DSES y la fiabilidad de la consistencia interna; c) y examinar la validez concurrente sobre la base de correlaciones con otras medidas de ansiedad y depresión.

2. Resultados

2.1. Diseño y participantes

El diseño del estudio es instrumental (Ato et al., 2013). La muestra del estudio fue intencional y consistió en 281 adultos peruanos, 62.3% eran mujeres y 37.7% eran hombres. Las edades oscilaron entre los 18 y los 70 años (M=30,60, DE=11,22), el 54,8% eran de la costa, el 59,1% eran estudiantes universitarios, el 54,8 eran católicos, el 68,3 oraban todos

⁶Rubén Jaimes Zubieta. Liderazgo pastoral transformacional y espiritual en la percepción de la pareja ministerial y el crecimiento cuantitativo de la Iglesia Adventista del Séptimo Día en Lima, año 2016. Universidad Peruana Unión, lima Perú. P 64.

⁷Samuel E. Masters. ¿Qué es la espiritualidad bíblica? 22 de agosto del 2018. Consultado en octubre del 2022 en: www.coalicionporelevangelio.org/articulo/la-verdadera-espiritualidad-biblica/

⁸ *Ibíd.*

⁹ *Ibíd.*

los días, el 60,1 creía que su estilo de vida era algo estricto y el 36,3 se sentía algo cercano a Dios (Tabla 1).

Tabla 1. Descriptivo

Categoría	n	%
<i>Edad</i>		
18 - 36	209	74.4
37 - 55	61	21.7
56-70	11	3.9
<i>Sexo</i>		
Hembra	175	62.3
Masculino	106	37.7
<i>Región</i>		
Costa	154	54.8
Tierras altas	84	29.9
Jungla	43	15.3
<i>Nivel de instrucción</i>		
Secundario	46	16.4
Técnico	46	16.4
Universidad	166	59.1
Postgraduado	22	7.8
<i>Religión</i>		
Católico	154	54.8
Adventista del Séptimo Día	127	45.2
<i>Oración</i>		
Todos los días	192	68.3
Al menos una vez a la semana	43	15.3
Varias veces al mes	36	12.8
Menos de una vez al mes	10	3.6
<i>Modo de vida</i>		
Nada estricto	9	3.2
No tan estricto	64	22.8
Algo estricto	169	60.1
Muy estricto	39	13.9
<i>Se siente cerca de Dios</i>		
No es posible	8	2.8
Algo cercano	102	36.3
Muy cerca	120	42.7
Lo más cerca posible	51	18.1

2.1. Procedimiento

La encuesta se administró mediante un formulario de Google (disponible desde el 10 de marzo de 2021 hasta el 20 de septiembre de 2021), y el documento se compartió a través de redes sociales como Facebook y WhatsApp, siguiendo la metodología basada en la web (Hoerger & Currell, 2011). Los datos se recogieron con el consentimiento fundamentado previo y se garantizó el anonimato y la confidencialidad de la información. Además, se indicó que los participantes podían retirarse del estudio en cualquier momento. El protocolo de estudio fue revisado por una universidad peruana con el código CE-EPG-000030 y siguiendo los principios establecidos en la Declaración de Helsinki.

2.2. Medidas

Experiencias Espirituales (DSES).. El instrumento consta de 16 ítems con una escala tipo Likert de 6 puntos y permite la evaluación de experiencias ordinarias en relación con

lo trascendente en la vida cotidiana. Se utilizó la versión en español (Sierra et al., 2013) de la versión en inglés (Underwood & Teresi, 2002), que tiene una escala tipo Likert con 6 opciones de respuesta para los ítems 1 a 15 (5=muchas veces durante el día a 0=nunca o casi nunca), para el ítem 16 hay 4 opciones de respuesta (0=no en absoluto a 3=lo más cercano posible). Para el proceso de evaluación, se consideró eliminar el ítem 16 "¿Qué tan cerca te sientes de Dios?" que puntúa de manera diferente, siguiendo la recomendación de Underwood, que sugiere ser una forma más apropiada para la evaluación psicométrica del DSES-15 (Underwood, 2011). Además, se consideró la escala breve de 6 ítems que conserva los ítems 1,4,6,10,11 y 15 (DSES-6) (Underwood, 2011).

Depresión. Se utilizó el Cuestionario de Salud del Paciente 2 (PHQ-2) derivado del PHQ-9 (Kroenke et al., 2001). Es una prueba de 2 ítems con 4 opciones de respuesta (0 = no en absoluto a 3 = casi todos los días) que mide los síntomas depresivos experimentados en las últimas 2 semanas. Se utilizó la versión española y mostró alta confiabilidad (alfa de Cronbach = 0,80) (Caycho-Rodríguez et al., 2019)..

Ansiedad. Se utilizó la escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-2) de 2 ítems, que se compone de los 2 ítems iniciales del GAD-7 (García-Campayo et al., 2012). Los artículos se puntúan de 0 = nunca a 3 = casi todos los días.

2.3. Análisis de datos

Las estadísticas descriptivas para cada ítem del DSES-15 y DSES-6 se realizaron mediante el cálculo de la media, la desviación estándar y el análisis de correlación entre pruebas corregido. También se consideraron los análisis de asimetría ($g_1 = \pm 1$) y curtosis ($g_2 = \pm 1$) (Ferrando & Lorenzo-Seva, 2014), así como el análisis de correlación ítem-prueba corregido para la eliminación de ítems en caso de $r(i-tc) < 0,2$ o multicolinealidad ($i-tc) < 0,2$ (Kline, 2016) y la consistencia interna se estimó mediante coeficiente de α ordinal.

Se realizó un análisis factorial exploratorio (EPT) para el DSES-15 y DSES-6; para determinar el número óptimo de factores, se realizó un análisis principal paralelo utilizando el método del eje principal seguido de la rotación promax. La adecuación de los datos se examinó a través de la prueba de esfericidad de Bartlett y se calculó el coeficiente de Kaiser-Meyer Olkin (KMO), cuyos valores $> ,80$ indican que las correlaciones entre pares de variables pueden explicarse por otras variables (Kaiser, 2016; Worthington & Whittaker, 2016).. Se consideró la eliminación de ítems con cargas factoriales inferiores a 0,3, y se analizaron las correlaciones entre factores donde se consideraron adecuados valores superiores a 0,3. El análisis de confiabilidad se realizó con el coeficiente ordinal α , el coeficiente ω y H de McDonald's, valores > 0.70 (aceptable), > 0.80 (bueno) o 0.90 (excelente) se consideran adecuados (Gadernann et al., 2019; Cabello et al., 2019; Hunsley & Marsh, 2008).

El análisis factorial confirmatorio (CFA), debido a la naturaleza ordinal de los ítems, se realizó utilizando el método de mínimos cuadrados ponderados (WLSM) porque no cumplió con los supuestos de normalidad multivariante de los DSES-15 y DSES-6 (Brown, 2015). Los modelos de ajuste se consideraron utilizando los siguientes indicadores: La prueba de chi-cuadrado (χ^2), los valores de ajuste para el Índice de Ajuste Confirmatorio (CFI) y el índice de Tucker-Lewis (TLI) (> 0.90 = aceptable y > 0.95 = buen ajuste) (Schumacker & Lomax, 2016).. Además, se consideran los valores del error cuadrático medio de aproximación de la raíz (RMSEA) y los residuos cuadráticos medios de la raíz estandarizados (SRMR) ($< 0,05$ = buen ajuste y $< 0,8$ = aceptable) (Kline, 2016).. Asimismo, se consideran adecuadas las cargas factoriales (λ) superiores a 0,50 (S. Domínguez-Lara, 2018). La validez interna convergente se estimó calculando la Varianza Media Extraída (AVE) cuyos valores superiores a 0,50 se consideran adecuados (Fornell & Larcker, 1981). La confiabilidad se estimó utilizando alfa ordinal y los coeficientes ω y H considerados adecuados para el modelo factorial (S. A. Domínguez-Lara, 2016; Hayes & Coutts, 2020).

Finalmente, se examinó la relación con otras variables latentes utilizando correlaciones basadas en modelos de ecuaciones estructurales entre las puntuaciones de ansiedad y depresión. El análisis estadístico se realizó utilizando el software libre R 4.1.1 y la biblioteca "lavaan" se utilizó para el CFA.

2.4. Resultados

2.4.1. Estadísticas descriptivas de los ítems DSES-15 y DSES-6.

En la Tabla 2 se analizaron las estadísticas descriptivas para las escalas DSES-15 y DSES-6, donde la media más alta se encontró en los ítems 12 (M=4,02; sd=0,87) y 15 (M=4,02; sd=0,95) y la media más baja se observó en el ítem 13 (M=3,19; sd=1,2). Los valores de asimetría (g¹) y curtosis (g²) fueron mayores que ±1 para todos los ítems. Todas las correlaciones ítem-total corregidas fueron mayores que el punto de corte aceptable de .3, lo que indica que cada ítem está relacionado con la escala general y los coeficientes de confiabilidad fueron altos ($\alpha_{\text{ordinal}} > 0.70$).

Tabla 2. Estadística descriptiva y confiabilidad de los DSES-15 y DSES-6.

N°	15 Artículos						6 Artículos					
	M	Sd	g ¹	g ²	r.cor	α_{ordinal}	M	Sd	g ¹	g ²	r.cor	α_{ordinal}
1	3.60	1.10	-0.96	0.78	0.75	0.94	3.6	3.6	-0.96	0.78	0.73	0.84
2	3.47	1.07	-0.64	0.06	0.72	0.94	-	-	-	-	-	-
3	3.80	1.08	-0.89	0.74	0.74	0.94	-	-	-	-	-	-
4	3.72	1.06	-1.14	1.56	0.83	0.94	3.72	3.72	-1.14	1.56	0.81	0.83
5	3.71	1.07	-1.04	1.26	0.82	0.94	-	-	-	-	-	-
6	3.42	1.12	-0.42	-0.28	0.75	0.94	3.42	3.42	-0.42	-0.28	0.71	0.85
7	3.87	1.04	-1.09	1.41	0.76	0.94	-	-	-	-	-	-
8	3.58	1.07	-0.77	0.39	0.81	0.94	-	-	-	-	-	-
9	3.96	0.97	-1.22	1.68	0.78	0.94	-	-	-	-	-	-
10	3.64	1.11	-0.76	0.36	0.71	0.94	3.64	3.64	-0.76	0.36	0.73	0.85
11	3.77	1.04	-0.67	0.09	0.71	0.94	3.77	3.77	-0.67	0.09	0.69	0.85
12	4.02	0.87	-1.26	3.06	0.77	0.94	-	-	-	-	-	-
13	3.19	1.20	-0.27	-0.57	0.57	0.94	-	-	-	-	-	-
14	3.29	1.13	-0.44	-0.13	0.53	0.94	-	-	-	-	-	-
15	4.02	0.95	-1.13	1.31	0.67	0.94	4.02	4.02	-1.13	1.31	0.64	0.86

Nota. M= Media; DE= desviación estándar; g¹= Asimetría; g²= Curtosis; r-ite = Correlación de ítem-total-corregido; α_{ordinal} = Ordinalalpha.

2.5. Análisis factorial exploratorio

Los resultados de la prueba de esfericidad de Barlett apoyaron el desempeño del análisis exploratorio de las versiones DSES-15 ($\chi^2= 2470.95$, $df = 105$, $p < .001$) y KMO (0.94) y DSES-6 ($\chi^2= 620.26$, $df = 15$, $p < .001$) y KMO (0.88). El análisis paralelo (PA) para ambas medidas indicó que un factor representa mejor los datos observados (Tabla 3), ambos modelos explicaron el 53% de la varianza acumulada, sin embargo, para la versión DSES-15, los ítems 13 y 14 presentan baja comunalidad (<0.3).

Tabla 3. Análisis factorial exploratorio.

N°	15 Artículos			6 Artículos		
	MR1	h ²	u ²	MR1	h ²	u ²
1	0.75	0.56	0.44	0.75	0.56	0.44
2	0.71	0.51	0.49	-	-	-
3	0.74	0.55	0.45	-	-	-
4	0.82	0.68	0.32	0.82	0.68	0.32
5	0.81	0.66	0.34	-	-	-
6	0.74	0.55	0.45	0.71	0.51	0.49
7	0.77	0.59	0.41	-	-	-
8	0.82	0.67	0.33	-	-	-
9	0.78	0.61	0.39	-	-	-
10	0.71	0.51	0.49	0.73	0.54	0.46
11	0.71	0.50	0.50	0.70	0.48	0.52

12	0.76	0.58	0.42	-	-	-
13	0.55	0,30	0.70	-	-	-
14	0.51	0.26	0.74	-	-	-
15	0.67	0.45	0.55	0.64	0.41	0.59

Nota. h2= Comunalidades; u2= Uniciudades.

2.6. Pruebas de validez y fiabilidad

El CFA se utilizó para verificar la estructura unidimensional derivada de la EPT, y se propuso en la versión original (Sierra et al., 2013) (Tabla 4). El primer modelo (DSES-15) consideró los 15 ítems, en los que los índices de bondad de ajuste no obtuvieron un ajuste adecuado: $\chi^2 = 678.637$, $df=90$; CFI = 0,987, TLI = 0,985, RMSEA = 0,104 (IC del 90%: 0,096-0,111), SRMR = 0,062. Mientras que para el segundo modelo (DSES-12) se eliminaron los ítems 13, 14 y 5 indicando un ajuste satisfactorio: $\chi^2 = 258.649$, $df=54$; CFI = 0.993, TLI = 0.992, RMSEA = 0.079 (90% 0.069-0.088), SRMR = 0.050. También se evaluó el modelo de 6 ítems (DSES-6), que mantuvo un ajuste satisfactorio: $\chi^2 = 24.298$, $df=9$; CFI = 0,997, TLI = 0,995, RMSEA = 0,052 (90% 0,028-0,078), SRMR = 0,03. Además, todos los λ fueron mayores de 0,70 y los valores de AVE son adecuados ($AVE > 0,50$), lo que indica que los factores latentes se explican adecuadamente por sus variables observadas. La confiabilidad se calculó utilizando los coeficientes α ordinal, ω , H ($>0,87$) considerados excelentes.

Tabla 4. Carga de factores, índice de bondad de ajuste y fiabilidad.

Nº	Cfa		
	M1	M2	M3
	F ₁ (1)	F ₁ (1)	F ₁ (1)
1	0.753	0.772	0.746
2	0.718	0.727	-
3	0.731	0.727	-
4	0.875	0.796	0.827
5	0.872	-	-
6	0.749	0.721	0.724
7	0.773	0.785	-
8	0.821	0.836	-
9	0.783	0.807	-
10	0.708	0.722	0.733
11	0.706	0.723	0.698
12	0.764	0.783	-
13	0.556	-	-
14	0.527	-	-
15	0.666	0.675	0.643
AVE	0.55	0.57	0.53
Un	0.90	0.90	0.87
oh	0.95	0.94	0.87
H	0.96	0.94	0.88
χ^2	678.637	258.649	24.298
Gl	90	54	9
p	<0.001	<0.001	<0.001
Cfi	0.987	0.993	0.997
Tli	0.985	0.992	0.995
RMSEA	0.104	0.079	0.052
IC del 90%	0.096-0.111	0.069-0.088	0.028-0.078
SRMR	0.062	0.050	0.030

Nota. M1= DSES-15; M2= DSES-12; M3= DSES-6; α : alfa de Cronbach; ω = Omega de McDonald's; λ =Carga factorial; SMV: varianza media extraída.

2.7. Validez basada en la relación con otros constructos

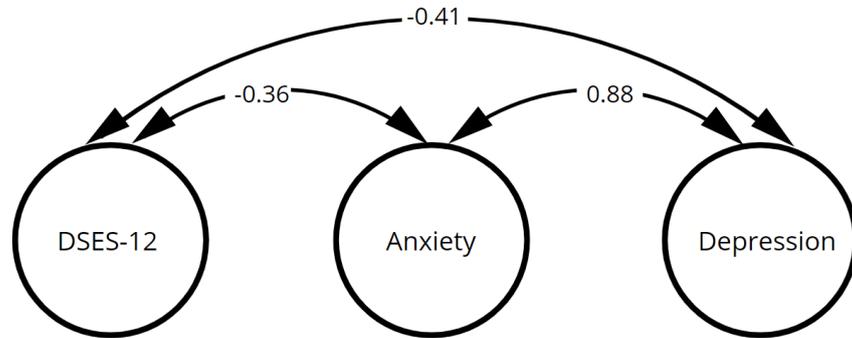
Se propusieron dos modelos para evaluar la relación con otras variables mediante el cálculo de las correlaciones de las puntuaciones DSES-12 (Figura 1) y DSES-6 (Figura 2) con medidas de ansiedad y estrés. El DSES-12 se correlacionó negativamente con ansiedad ($r = -0,361$, $p < 0,01$) y depresión ($r = -0,442$, $p < 0,01$) y presentó índices de ajuste adecuados $\chi^2 = 365,159$, $df = 101$; CFI = 0,992, TLI = 0,990, RMSEA = 0,068 (IC del 90%: 0,060- 0,075), SRMR = 0,053. Del mismo modo, el DSES-6 se correlacionó negativamente con la ansiedad ($r = -0,359$, $p < 0,01$) y la depresión ($r = -0,410$, $p < 0,01$) y presentó índices de ajuste adecuados: $\chi^2 = 90,890$, $df = 32$; CFI = 0,993, TLI = 0,990, RMSEA = 0,057 (IC del 90%: 0,043- 0,071), SRMR = 0,048. Los dos modelos tienen una validez concurrente aceptable.

Figura 1. Modelo DSES-12 en relación con la ansiedad y la depresión.

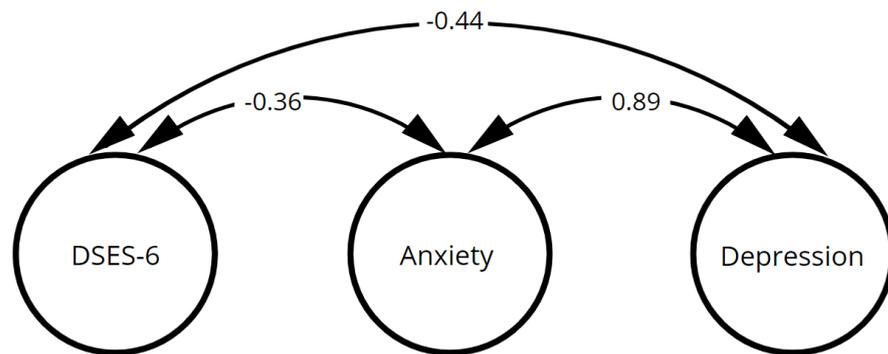
Figura 2. Modelo DSES-6 en relación con la ansiedad y la depresión.

3. Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo proporcionar evidencia adicional de la estructura factorial, la confiabilidad y las propiedades psicométricas aceptables del DSES. El estudio sugiere un instrumento prometedor para evaluar las experiencias espirituales ordinarias de conexión con lo trascendente en la vida diaria. La EPT apoyó una estructura



unifactorial para la versión peruana del DSES y los resultados respaldaron un instrumento



confiable y válido.

Los resultados de la EPT demostraron la estructura unifactorial replicada del cuestionario original para la versión de 15 ítems y la versión de 6 ítems (Ellison & Fan, 2007). La versión peruana sugirió un instrumento de 12 ítems como se muestra en estudios similares al eliminar los ítems 13 y 14 (Kalkstein & Tower, 2009). Las versiones indicaron una varianza explicada del 53%. De acuerdo con los resultados de la EPT, el CFA apoyó la estructura del modelo unifactorial. El estudio original también demostró un solo factor, con cargas débiles en los ítems 13 y 14 (Underwood & Teresi, 2002). Así, en la versión mexicana se eliminaron los ítems 2, 13 y 14 y en la versión judía, los ítems 13 y 14 (E. Mayoral et al., 2013). Por otro lado, a pesar de las limitaciones de la escala de 6 ítems, se

puede utilizar para obtener una medida breve (Idler et al., 2016). Habida cuenta de los resultados de la EPT, que en la AFC se ajustaba bien a un modelo unifactorial, se eliminaron los ítems 13, 14 y 5, lo que dio lugar a una versión de 12 ítems; asimismo, la breve escala conservó los 6 ítems propuestos. Los modelos de versión de 12 y 6 elementos parecen ser adecuados para futuras aplicaciones con otras construcciones multidimensionales asociadas con la espiritualidad y las experiencias espirituales.

Los resultados también mostraron una buena consistencia interna. El alfa ordinal fue aceptable para las escalas de 12 y 6 ítems, con un rango de 0,87 a 0,90. La consistencia interna de la escala en inglés (Underwood & Teresi, 2002) adaptó versiones (Bailly & Roussiau, 2010; Ellison & Fan, 2007; Ng et al., 2009) y las versiones en español (E. Mayoral et al., 2013; Sierra et al., 2013) fueron adecuados donde los alfas de Cronbach oscilaron entre 0,91 y 0,97, lo que indica una buena estimación de la fiabilidad. Sin embargo, a diferencia de los otros estudios, en este, el coeficiente ω que refleja la proporción de varianza en las puntuaciones de escala asociadas a un factor global se calculó en ambos modelos (Zinbarg et al., 2005) y el coeficiente H que evalúa la fiabilidad del constructo, reflejando la influencia del constructo, cuanto mayor sea su magnitud mejor representada (S. A. Domínguez-Lara, 2016). Estos coeficientes se consideran mejores estimadores que alfa, lo que tiende a subestimar la fiabilidad. Los valores de las correlaciones ítem-total corregidas fueron buenos, indicando una homogeneidad adecuada.

Se examinaron la validez interna convergente y la validez en relación con otras medidas y la validez concurrente. En cuanto a la validez convergente interna del DSES, mostró una carga factorial adecuada ($\lambda > 0,70$), y un AVE aceptable en los tres modelos (Fornell & Larcker, 1981). La principal ventaja del DSES es que permite la evaluación de experiencias ordinarias en relación con lo trascendente en la vida cotidiana. Incluye construcciones como el asombro, la gratitud, la misericordia y el sentido de conexión con el amor trascendente y compasivo. También incluye medidas de conciencia de inmersión / inspiración, y una sensación de profunda paz interior.

La validez basada en la relación con otras variables mostró relaciones negativas entre el DSES-12 y el DSES-6 con ansiedad y depresión. Estudios previos muestran que las experiencias espirituales muestran una asociación inversa con la ansiedad (Taghiabadi et al., 2017), desarrollando un papel importante para la práctica clínica y la mejora o preservación de la angustia emocional para mitigar o controlar los síntomas (Bovero et al., 2019). También se ha demostrado que las dimensiones religiosas influyen en el bienestar físico y reducen la depresión (Elham et al., 2015). Por lo tanto, la espiritualidad es una postura psicológica defensiva y sería importante incorporar la guía espiritual en el tratamiento de la ansiedad y la depresión para evitar experiencias difíciles y dolor emocional (Stanley et al., 2011).

Los hallazgos muestran que el DSES-12 y el DSES-6 proporcionan puntajes válidos y confiables para medir las experiencias espirituales en adultos peruanos. Esto permitirá a varias organizaciones o profesionales de salud mental infundir confianza para las afecciones recurrentes y mejorar las intervenciones individuales al ofrecer apoyo alternativo no farmacológico. Además de abordar las preocupaciones fundamentales para mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades terminales como el cáncer, las afecciones no cancerosas, los pacientes hospitalizados y ambulatorios, se puede utilizar en entornos clínicos, así como para la investigación porque su versión reducida evita sobrecargar a los participantes por la fatiga, además de incluirse como en estudios a gran escala.

Aunque los resultados del presente estudio demostraron propiedades psicométricas apropiadas para la versión peruana del DSES, se deben reconocer varias limitaciones. Aunque el tamaño muestral es adecuado considerando los ítems, dimensiones y magnitud de las gráficas factoriales, la muestra no fue probabilística y no permite extrapolar resultados (Wolf et al., 2013). El estudio tuvo un diseño transversal, y se recomienda que los diseños longitudinales se utilicen en el futuro debido a los cambios sociales y de comportamiento en la población y que puedan proporcionar información causal. Del mismo modo, se recomienda la diversificación y ampliación de la muestra a otros grupos de edad

y otras organizaciones religiosas. También hubo ausencia de invariancia de medición entre sexos, por lo que las diferencias de género deben analizarse con un enfoque de invariancia para explorar la estabilidad de constructo con un enfoque de invariancia predictiva o longitudinal. Además, el método de autoinforme en el estudio actual puede ser vulnerable al sesgo debido a los efectos de la deseabilidad social o los efectos de la memoria, y se recomienda el uso de metodologías como entrevistas en profundidad en estudios futuros.

4. Conclusión

Las versiones DSES-12 y DSES-6 presentan sólidas propiedades psicométricas para evaluar experiencias espirituales en el contexto peruano. Además, ambas versiones brindan la oportunidad de ampliar el conocimiento sobre la espiritualidad en la población peruana en diferentes áreas de la vida, las asociaciones entre las experiencias espirituales y la salud mental, y permiten la comparación entre estudios realizados en diversas culturas. Se espera que estos hallazgos faciliten la implementación de intervenciones clínicas y no clínicas destinadas a mejorar la salud mental de la población.

Contribuciones del autor: Conceptualización, JR. y WCM-G; metodología, JR.; software, WCM-G y PGRM; validación, WCM-G y PGRM; análisis formal, SH-V, JS y LS; investigación, JR, SH-V, JS y LS; curación de datos, PGRM, JR, SH-V, JS y LS.; escritura: preparación del borrador original, JR, WCM-G, SH-V, JS y LS; escritura: revisión y edición, SH-V, JS y LS.; visualización, WCM-G, SH-V y LS.; supervisión, PGRM, WCM-G y LS. Todos los autores han leído y aceptado la versión publicada del manuscrito.

Financiación: Esta investigación no recibió financiación externa.

Declaración de disponibilidad de datos: Los datos están disponibles a petición del autor por correspondencia.

Conflictos de intereses: Los autores declaran que no hay conflicto de intereses.

Referencias

- Abu, H. O., Ulbricht, C., Ding, E., Allison, J. J., Salmoirago-Blotcher, E., Goldberg, R. J. y Kiefe, C. I. (2018). Asociación de religiosidad y espiritualidad con calidad de vida en pacientes con enfermedad cardiovascular: una revisión sistemática. *Investigación sobre la calidad de vida*, 27(11), 2777–2797. <https://doi.org/10.1007/s11136-018-1906-4>
- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bailly, N., & Roussiau, N. (2010). La Escala de Experiencia Espiritual Diaria (DSES): Validación de la forma corta en una población francesa de edad avanzada. *Canadian Journal on Aging / La Revue Canadienne Du Vieillessement*, 29(2), 223–231. <https://doi.org/10.1017/S0714980810000152>
- Bovero, A., Tosi, C., Botto, R., Opezzo, M., Giono-Calvetto, F., & Torta, R. (2019). La espiritualidad en pacientes con cáncer al final de la vida, en relación con la ansiedad, la depresión, las estrategias de afrontamiento y las experiencias espirituales diarias: un estudio transversal. *Revista de Religión y Salud* 2019 58: 6, 58 (6), 2144–2160. <https://doi.org/10.1007/S10943-019-00849-Z>
- Brown, T. A. (2015). *Análisis factorial confirmatorio para investigación aplicada* (2ª ed.). Prensa Guilford.
- Caycho-Rodríguez, T., García, C. H., Reyes-Bossio, M., Cabrera-Orosco, I., Oblitas, L. A., & Arias, W. (2019). Evidencias psicométricas de una versión breve de la Mindful Awareness Attention Scale en estudiantes universitarios. *Revista Argentina de Ciencias Del Comportamiento*, 11(3), 19–32.
- Domínguez-Lara, S. (2018). Propuesta de puntos de corte para cargas factoriales: Una perspectiva de confiabilidad de constructo. *Enfermería Clínica (Edición en inglés)*, 28(6), 401–402. <https://doi.org/10.1016/j.enfcl.2018.06.006>
- Domínguez-Lara, S. A. (2016). Evaluación de la confiabilidad del constructo mediante el Coeficiente H: breve revisión conceptual y aplicaciones. *Psychologia: Avances de La Disciplina*, 10(2), 87–94.
- Elham, H., Hazrati, M., Momennasab, M., & Sareh, K. (2015). El efecto de la intervención espiritual / religiosa basada en la necesidad

- en el bienestar espiritual y la ansiedad de las personas mayores. *Práctica de Enfermería Holística*, 29(3), 136–143. <https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000083>
- Ellison, C. G., & Fan, D. (2007). Experiencias espirituales diarias y bienestar psicológico entre los adultos estadounidenses. *Social Indicators Research* 2007 88:2, 88(2), 247–271. <https://doi.org/10.1007/S11205-007-9187-2>
- Ferrando, P. J., & Lorenzo-Seva, U. (2014). El Análisis Factorial Exploratorio de los Ítems: algunas consideraciones adicionales. *Anales de Psicología*, 30(3), 1170–1175. <https://doi.org/10.6018/ANALES.30.3.199991>
- Fornell, C., & Larcker, D. F. (1981). Modelos de ecuaciones estructurales con variables no observables y error de medición: álgebra y estadística. *Revista de Investigación de Mercados*, 18(3), 382–388. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/002224378101800313>
- Gadermann, A. M., Guhn, M., & Zumbo, B. D. (2019). Estimación de la confiabilidad ordinal para datos de respuesta de elementos ordinales y de tipo Likert: una guía conceptual, empírica y práctica. *Evaluación práctica, investigación y evaluación*, 17(1), 3. <https://doi.org/https://doi.org/10.7275/n560-j767>
- García-Campayo, J., Zamorano, E., Ruiz, M. A., Pérez-Páramo, M., López-Gómez, V., & Rejas, J. (2012). La evaluación del trastorno de ansiedad generalizada: validación psicométrica de la versión española de la escala GAD-2 autoadministrada en la práctica médica diaria. *Resultados de salud y calidad de vida*, 10. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-10-114>
- Hair, J. F., Black, W. C., Babin, B. J. y Anderson, R. E. (2019). *Análisis de datos multivariante* (8ª Edición). Aprendizaje de Cengage.
- Hayes, A. F., & Coutts, J. J. (2020). Use Omega en lugar del alfa de Cronbach para estimar la confiabilidad. Pero... <https://doi.org/10.1080/19312458.2020.1718629>
- Hoerger, M., & Currell, C. (2011). Cuestiones éticas en la investigación en Internet. En S. Knapp, M. Gottlieb, M. Handelsman, & L. VandeCreek (Eds.), *APA handbook of ethics in psychology, Vol 2: Practice, teaching, and research*. (Vol. 2, pp. 385-400). Asociación Americana de Psicología. <https://doi.org/10.1037/13272-018>
- Hufford, D. J. (2005). Parálisis del sueño como experiencia espiritual. *Psiquiatría transcultural*, 42(1), 11–45. <https://doi.org/10.1177/1363461505050709>
- Hunsley, J., & Marsh, E. J. (2008). Desarrollo de criterios para la evaluación basada en la evidencia: una introducción a la evaluación que funciona. En J. Hunsley & E. J. Marsh (Eds.), *A guide to assessments that work* (pp. 3–14).
- Idler, E. L., Musick, M. A., Ellison, C. G., George, L. K., Krause, N., Ory, M. G., Pargament, K. I., Powell, L. H., Underwood, L. G., & Williams, D. R. (2016). Medición de múltiples dimensiones de la religión y la espiritualidad para la investigación en salud: antecedentes conceptuales y hallazgos de la Encuesta Social General de 1998. <http://dx.doi.org/10.1177/0164027503025004001>, 25(4), 327–365. <https://doi.org/10.1177/0164027503025004001>
- Kaiser, H. F. (2016). La aplicación de las computadoras electrónicas al análisis factorial: medición educativa y psicológica, 20(1), 141–151. <https://doi.org/10.1177/001316446002000116>
- Kalkstein, S., & Tower, R. B. (2009). La escala de experiencias espirituales diarias y el bienestar: Comparaciones demográficas y validación de escala con adultos judíos mayores y una muestra diversa de Internet. *Revista de Religión y Salud*, 48(4), 402–417. <https://doi.org/10.1007/S10943-008-9203-0>
- Kimura, M., Oliveira, A. L. de, Mishima, L. S., & Underwood, L. G. (2012). [Adaptación cultural y validación de la Escala de Experiencia Espiritual Diaria de Underwood - versión brasileña]. *Revista Da Escola de Enfermagem Da U S P*, 46 Spec No(SPL. ISS.), 99–106. <https://doi.org/10.1590/S0080-62342012000700015>
- Kline, R. B. (2016). *Principios y práctica del modelado de ecuaciones estructurales* (Cuarta Ed.). Prensa Guilford.
- Koenig, H. G. (2012). Religión, espiritualidad y salud: la investigación y las implicaciones clínicas. *ISRN Psychiatry*, 2012, 1–33. <https://doi.org/10.5402/2012/278730>
- Koenig, H. G., King, D., & Carson, V. B. (2012). *Manual de Religión y Salud*. Oup Usa.
- Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). El PHQ-9. *Revista de Medicina Interna General* 2001 16:9, 16(9), 606–613. <https://doi.org/10.1046/J.1525-1497.2001.016009606.X>
- Mayoral, E. G., Laca, F., & Mejía, J. C. (2010). Experiencia espiritual cotidiana en vascos y mexicanos: un estudio cuantitativo. *Revista de Investigación Transpersonal*, 2(1), 10–25.

- Mayoral, E., Underwood, L. G., Laca, F., & Mejía, J. C. (2013). Validación de la versión en español de la Escala de Experiencia Espiritual Diaria de Underwood en México. *Revista Internacional de Psicología Hispánica*, 6(2), 191–202.
- Moreira-Almeida, A. (2012). Evaluar las implicaciones clínicas de las experiencias espirituales. *Revista Asiática de Psiquiatría*, 5(4), 344–346. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2012.09.018>
- Moreira-Almeida, A. (2013). Implicaciones de las experiencias espirituales para la comprensión de la relación mente-cerebro. *Revista Asiática de Psiquiatría*, 6(6), 585–589. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2013.01.006>
- Ng, S. M., Fong, T. C. T., Tsui, E. Y. L., Au-Yeung, F. S. W., & Law, S. K. W. (2009). Validación de la versión china de la Escala de Experiencia Espiritual Diaria de Underwood, ¿trascendiendo las fronteras culturales? *Revista Internacional de Medicina del Comportamiento*, 16(2), 91–97. <https://doi.org/10.1007/S12529-009-9045-5>
- Rakošec, Ž., Mikšić, Š., Juranić, B., & Batinić, L. (2015). Características psicométricas de la versión croata de la Escala de Experiencia Espiritual Diaria. *Religiones 2015, Vol. 6, Páginas 712-723*, 6(2), 712–723. <https://doi.org/10.3390/REL6020712>
- Saintila, J., Calizaya-Milla, Y. E., Brañes-Ruiz, D. E., Nunura-Figueroa, P. R., Chávez-Hernández, T. C., Bautista-Mayuri, V. A., Santisteban-Murga, L. N., Calizaya-Milla, S. E., & Baquedano-Santana, L. E. (2022). Relación entre la autoeficacia dietética y la religiosidad entre los adventistas del séptimo día en Perú. *Journal of Multidisciplinary Healthcare, Volumen 15*, 259–269. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S350990>
- Schumacker, R. E., & Lomax, R. G. (2016). *A Beginner's Guide to Structural Equation Modeling* (4ª edición). Taylor & Francis.
- Sierra, F. A. M., Sánchez, R. P., & Ibáñez, C. I. A. (2013). Adaptación transcultural de la escala Daily Spiritual Experience Scale para su uso en Colombia. *Revista Colombiana de Cancerología*, 17(4), 149–157. [https://doi.org/10.1016/S0123-9015\(13\)70162-8](https://doi.org/10.1016/S0123-9015(13)70162-8)
- Stanley, M. A., Bush, A. L., Camp, M. E., Jameson, J. P., Phillips, L. L., Barber, C. R., Zeno, D., Lomax, J. W., & Cully, J. A. (2011). Las preferencias de los adultos mayores por la religión / espiritualidad en el tratamiento de la ansiedad y la depresión. <https://doi.org/10.1080/13607863.2010.519326>, 15(3), 334–343. <https://doi.org/10.1080/13607863.2010.519326>
- Taghiabadi, M., Kavosi, A., Mirhafez, S. R., Keshvari, M., & Mehrabi, T. (2017). La asociación entre la ansiedad por la muerte con las experiencias espirituales y la satisfacción con la vida en personas mayores. *Médico electrónico*, 9(3), 3980. <https://doi.org/10.19082/3980>
- Underwood, L. G. (2006). Experiencia espiritual ordinaria: Investigación cualitativa, pautas interpretativas y distribución de la población para la escala de experiencia espiritual diaria. *Archive for the Psychology of Religion*, 28(1), 181–218. <https://doi.org/10.1163/008467206777832562>
- Underwood, L. G. (2011). La Escala de Experiencia Espiritual Diaria: Visión General y Resultados. *Religiones*, 2(1), 29–50. <https://doi.org/10.3390/REL2010029>
- Underwood, L. G., & Teresi, J. A. (2002). La escala de experiencia espiritual diaria: desarrollo, descripción teórica, confiabilidad, análisis factorial exploratorio y validez de constructo preliminar utilizando datos relacionados con la salud. *Annals of Behavioral Medicine : A Publication of the Society of Behavioral Medicine*, 24(1), 22–33. https://doi.org/10.1207/S15324796ABM2401_04
- Wolf, E. J., Harrington, K. M., Clark, S. L., & Miller, M. W. (2013). Requisitos de tamaño de muestra para modelos de ecuaciones estructurales: una evaluación de la potencia, el sesgo y la propiedad de la solución. <https://doi.org/10.1177/0013164413495237>, 73(6), 913–934. <https://doi.org/10.1177/0013164413495237>
- Worthington, R. L., & Whittaker, T. A. (2016). Investigación de desarrollo de escala: un análisis de contenido y recomendaciones para las mejores prácticas. *El psicólogo de consejería*, 34(6), 806–838. <https://doi.org/10.1177/0011000006288127>
- Zinbarg, R. E., Revelle, W., Yovel, I., & Li, W. (2005). A de Cronbach, β de Revelle y ω H de McDonald: sus relaciones entre sí y dos conceptualizaciones alternativas de fiabilidad. *Psychometrika* 2005 70:1, 70(1), 123–133. <https://doi.org/10.1007/S11336-003-0974-7>