

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Espiritualidad, resiliencia y salud mental en estudiantes
universitarios de la región San Martín**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

Autores:

Virgilio Alcalde Tantalean

Henry Jhonatan Arteaga Araujo

Diana Angela Rodríguez Balcázar

Asesor:

Mg. Julio César Cjuno Suni

Tarapoto, diciembre del 2024


DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Yo, Mg. Julio César Cjuno Suni, docente de la Facultad de ciencias de la salud, Escuela Profesional de psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Espiritualidad, resiliencia y salud mental en estudiantes universitarios de la región San Martín”** de los autores, Virgilio Alcalde Tantalean, Henry Jhonatan Arteaga Araujo y Diana Angela Rodríguez Balcázar, tiene un índice de similitud de 15 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los 20 días del mes de diciembre del año 2024.



Mg. Julio César Cjuno Suni

Asesor



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En San Martín, Tarapoto, Morales, a 20 día(s) del mes de diciembre del año 2024, siendo las 8:30 horas,

se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Tarapoto, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mtra. Jesenia Elizabeth Huamán Ramos, el (la) secretario(a): Mtro. Don Enoe Sáenz Gaspar

y los demás miembros: Mtro. Calixto Espullima

Mori y el (la) asesor(a) Mg. Julio César Cjuno Sumi

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:

"Espiritualidad, resiliencia y salud mental en estudiantes universitarios de la región San Martín"

del(los) bachiller(es): a) Virgilio Alcalde Tantalean

b) Henry Jhonatan Arteaga Araujo

c) Diana Angela Rodríguez Balcázar

conducente a la obtención del título profesional de:

Psicólogo

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (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 al (a la) / a (los) (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:

Bachiller (a): Virgilio Alcalde Tantalean

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18.8	A-	Muy Bueno	Sobresaliente

Bachiller (b): Henry Jhonatan Arteaga Araujo

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17.6	B+	Muy Bueno	Sobresaliente

Bachiller (c): Diana Angela Rodríguez Balcázar

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17.6	B+	Muy Bueno	Sobresaliente

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (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.

[Firma] Presidente/a

[Firma] Secretario/a

[Firma] Asesor/a

[Firma] Miembro

[Firma] Miembro

Bachiller (a)

Bachiller (b)

Bachiller (c)

"Esta sustentación fue realizada de manera virtual u online sincrónica, conforme al Reglamento General de Grados y Títulos"

ÍNDICE GENERAL

Declaración Jurada de Aautoría de Tesis.....	i
Acta de Sustentación	¡Error! Marcador no definido.
Resumen	1
Abstract.....	2
1. Introducción.....	3
2. Metodología	5
2.1. Diseño de Investigación	5
2.2. Participantes	5
2.3. Instrumentos	6
2.4. Procedimientos	7
2.5. Análisis de Datos	7
2.6. Aspectos Éticos	8
3. Resultados	8
4. Discusión	9
6. Conclusiones y Recomendaciones.....	12
7. Referencias	14
8. Anexos.....	18
9. Tablas y figuras.....	23

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Datos sociodemográficos	5
Tabla 2 Análisis descriptivo de las variables y sus dimensiones.....	8
Tabla 3 Análisis de correlación de las variables en los participantes.....	9

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Evidencia de Sumisión del Artículo	18
Anexo 2 Resolución de Aprobación del Artículo por el Consejo de Facultad	19
Anexo 3 Carta de Aprobación del Comité de Ética	20
Anexo 4 Instrumentos de Recolección de Datos.....	21

Espiritualidad, resiliencia y salud mental en estudiantes universitarios de la región San Martín

Spirituality, Resilience, and Mental Health in University Students from the San Martín Region

Virgilio Alcalde Tantalean

Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0777-8777>

Henry Jhonatan Arteaga Araujo

Universidad Peruana Unión. Tarapoto, San Martín, Perú
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3921-7974>

Diana Angela Rodríguez Balcázar

Universidad Peruana Unión. Tarapoto, San Martín, Perú

Resumen

La espiritualidad es un factor que puede ofrecer una fuente de apoyo emocional y promover la resiliencia en el afrontamiento de situaciones difíciles de los estudiantes universitarios. El presente estudio tuvo como objetivo principal analizar la relación entre la espiritualidad, la resiliencia y la salud mental en universitarios peruanos de la región San Martín. La muestra estuvo integrada por 433 universitarios, de los cuales, 270 (62.4%) mujeres y 163 (37.6%) hombres, con edades comprendidas entre los 18 y 40 años ($M = 20.9$ y $DE = 3.57$), que pertenecían a los siguientes grupos religiosos: adventista (41.1%), católico (34.6 %) evangélico (8.8%), otros grupos religiosos (6.7%) y no profesa ninguna religión (8.8%). Para evaluar las variables del estudio se utilizaron instrumentos validados en población peruana, entre ellos el cuestionario de fortaleza de fe religiosa de Santa Clara (SCSRFQ), el cuestionario CD-RISC-10 escala de resiliencia y el inventario de Salud mental-5 (R-MHI-5). Los análisis estadísticos realizaron evidenciaron una relación directa y significativa entre la espiritualidad y la resiliencia ($p=0.001$), del mismo modo la espiritualidad guarda relación directa con la salud mental ($p=0.013$); la dimensión bienestar psicológico guarda relación positiva significativa con la espiritualidad ($p=0.001$); sin embargo, no existe relación con la dimensión malestar psicológico ($p=0.927$). Estos resultados destacan la importancia de considerar la espiritualidad como un recurso psicosocial que contribuye al fortalecimiento de la resiliencia y la mejora de la salud mental de los universitarios.

Palabras clave: Espiritualidad, Fuerza de fe, resiliencia, salud mental, bienestar psicológico, estudiantes universitarios.

Abstract

Spirituality is a factor that can offer emotional support and promote resilience in facing the challenges encountered by university students. The primary aim of this study was to analyze the relationship between spirituality, resilience, and mental health among Peruvian university students in the San Martín region. The sample comprised 433 students, of which 270 (62.4%) were women and 163 (37.6%) were men, aged between 18 and 40 years ($M = 20.9$, $SD = 3.57$). Participants identified with various religious groups: Adventist (41.1%), Catholic (34.6%), Evangelical (8.8%), other religious groups (6.7%), and no religious affiliation (8.8%). Validated instruments tailored for the Peruvian population were employed to measure the study variables, including the Santa Clara Strength of Religious Faith Questionnaire (SCSRFQ), the CD-RISC-10 Resilience Scale, and the Mental Health Inventory-5 (R-MHI-5). Statistical analyses revealed a direct and significant relationship between spirituality and resilience ($p = 0.001$). Likewise, spirituality was directly associated with mental health ($p = 0.013$), showing a significant positive relationship with the psychological well-being dimension ($p = 0.001$). However, no significant relationship was observed with the psychological distress dimension ($p = 0.927$). These findings underscore the relevance of considering spirituality as a psychosocial resource that aids in enhancing resilience and improving mental health among university students.

Keywords: Spirituality, Strength of faith, Resilience, Mental health, psychological well-being, University students.

1. Introducción

La transición a la etapa universitaria representa un período de grandes cambios y desafíos para los estudiantes universitarios (Cabeza et al., 2018). Estos cambios y desafíos pueden tener un impacto significativo en su bienestar psicológico (Bantjes et al., 2019). Estudios recientes han documentado que hasta el 20% de los universitarios experimentan trastornos mentales, siendo la ansiedad, la depresión y el uso de sustancias las condiciones más prevalentes (Pedrelli et al., 2015). Según la Evaluación Nacional de Salud Universitaria, el 73% de los estudiantes reportaron angustia psicológica moderada o grave en 2021. El porcentaje de estudiantes universitarios que experimentan problemas de salud mental ha aumentado casi un 50% desde 2013 (American Psychiatric Association, 2023). Un estudio realizado en Perú reveló que El 42.7% de los estudiantes mostró síntomas de depresión, el 52.4% experimentó ansiedad y el 28.7% sufrió de estrés, afectando el bienestar emocional de la población estudiantil (Paricahua-Peralta et al., 2024).

La espiritualidad, entendida como la búsqueda de significado y la conexión con algo más grande que uno mismo, ha sido asociada con el bienestar emocional en diversos estudios (Hill & Pargament, 2003). Se ha demostrado que la espiritualidad puede ofrecer un marco de referencia para afrontar las dificultades, proporcionar consuelo en tiempos de incertidumbre y fomentar una percepción positiva de la vida (Pargament et al., 2013). Además, la espiritualidad puede facilitar la construcción de redes de apoyo social, que son esenciales para el manejo del estrés y la adaptación a entornos universitarios desafiantes (Pargament, 1997).

Por otro lado, la resiliencia, definida como la capacidad de adaptarse positivamente ante la adversidad, ha sido identificada como un factor clave en la promoción de la salud mental (Connor & Davidson, 2003). La resiliencia no solo permite a los individuos recuperarse de experiencias negativas, sino que también los capacita para enfrentar futuras situaciones estresantes con una actitud de crecimiento y aprendizaje (Masten & Reed, 2002). La literatura científica sugiere que la espiritualidad, puede actuar como un recurso significativo en el

afrontamiento de situaciones difíciles, contribuyendo a la resiliencia y al bienestar psicológico (Koenig, 2012; Pargament, 2007). Además, ha sido identificada como una fuente potencial de resiliencia, proporcionando un marco significativo para afrontar el estrés y las adversidades (Villani et al., 2019), varios estudios muestran que la espiritualidad y la resiliencia se asocia positivamente con la mejora de la salud mental y la promoción del bienestar psicológico general (Howard et al., 2023; Koenig, 2012).

Un estudio realizado en Irán con el objetivo de hallar la relación entre la espiritualidad, la resiliencia, la salud mental y la felicidad en estudiantes universitarios de odontología, hallaron que la espiritualidad se relaciona positivamente con la resiliencia, la salud mental y la felicidad; la resiliencia actúa como mediador entre la espiritualidad y la felicidad (Hatami & Shekarchizadeh, 2022). Otro estudio realizado en la ciudad de Hong Kong donde se pretende hallar la relación entre la espiritualidad y la salud mental de los estudiantes universitarios; para evaluar la espiritualidad se utilizó la escala Salud Espiritual y Orientación de Vida (SHALOM) y la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés-21 (DASS- 21) para evaluar la salud mental. Entre los resultados hallaron una correlación positiva entre la espiritualidad y la salud mental de los estudiantes universitarios (Leung & Pong, 2021).

A pesar del creciente interés en la salud mental de la población universitaria, existe todavía una brecha en la comprensión de cómo la espiritualidad y la resiliencia se relacionan y afectan conjuntamente la salud mental. ofreciendo un enfoque integral que aborde la interconexión de la espiritualidad, la resiliencia y la salud mental. Este estudio se propone abordar este vacío en la investigación, contribuyendo al conocimiento existente sobre los elementos que influyen en el bienestar psicológico durante la etapa universitaria.

En este sentido, el estudio tuvo como propósito analizar la relación existente entre la espiritualidad, la resiliencia y la salud mental en estudiantes universitarios de la región San Martín.

2. Metodología

2.1. Diseño de Investigación

La presente investigación consideró un estudio cuantitativo de tipo correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal ya que se buscó analizar la relación entre la espiritualidad, la resiliencia y la salud mental en los estudiantes universitarios (Ato et al., 2013)

2.2. Participantes

Se abordaron 445 estudiantes universitarios de los cuales siete no aceptaron participar en el estudio y cinco fueron excluidos por presentar datos perdidos, por lo cual finalmente se recolectaron datos de 433 estudiantes. Para la delimitación de la muestra se utilizó los siguientes criterios de inclusión y exclusión: Estudiantes que se encuentren cursando estudios durante el semestre académico de la aplicación de instrumentos, que sean mayores de 18 y menores de 40, se excluyó a estudiantes que estén en tratamiento psicológico, y a estudiantes extranjeros que se encuentren en la institución debido a estar participando en pasantías o movilidad académica.

En la tabla 1 se observa que el 62.4% de los participantes fue del sexo femenino, la media de la edad fue de 20.9, DE 3.57, la mayoría estaba entre la edad de 18 a 26 años 94.4%, y 41.1% reportaron profesar la religión adventista (tabla 1).

Tabla 1

Características de los aspectos sociodemográficos de los participantes

Variables	n	%
Sexo		
Masculino	163	37,6
Femenino	270	62.4
Edad		
Media / Desviación estándar	(M=20.9; DE=3.57)	
De 18 a 26 años	409	94.4
De 27 a 40 años	24	5.6

Religión			
	Adventista	178	41.1
	Católico	150	34.6
	Evangélico	38	8.8
	No profesa	38	8.8
	Otro	29	6.7

Fuente: Recolección de datos. Clasificación edad Fuente: Minsa

Instrumento

Cuestionario de fortaleza de fe religiosa de Santa Clara (SCSRFQ) de Plante & Boccaccini (1997). La versión original está conformada por 10 ítems. La versión corta consta de 5 ítems, (ítems 2, 4, 5, 8 y 10) los cuales son derivados del cuestionario original (SCSRFQ-SF) Plante et al. (2002). Fue adaptado al contexto peruano por Caycho-Rodriguez et al. (2022), presenta niveles de ajuste apropiados ($\chi^2 = 14.19$; $df = 5$; $p = 0.014$; $RMSEA = .087$; $CFI = .99$; $TLI = .99$; $SRMR = .015$) y valores adecuados de fiabilidad en base al valor alfa de Cronbach y coeficiente omega ($\alpha = 0.97$; $\omega = 0.97$). El SCSRFQ es un instrumento que evalúa la fortaleza de la espiritualidad en la fe religiosa. Cuenta con opciones de respuesta tipo Likert de 4 puntos de (1=muy en desacuerdo a 4=Totalmente de acuerdo). Al igual que la versión original, la puntuación global se obtiene sumando todos los ítems, con un rango que oscila entre 5 y 20 puntos. Las puntuaciones más altas reflejan mayor fortaleza en la fe religiosa.

Escala de resiliencia (CD-RISC) de Connor & Davidson (2003) La versión original constaba de 25 ítems. Para el estudio se utilizó la versión corta de 10 ítems de Campbell-Sills & Stein (2007). Fue adaptado al español por Notario-Pacheco et al. (2011) y adaptado al contexto peruano por Bernaola et al. (2022). Tiene índices adecuados de ajuste ($\chi^2/gl = 2.438$; $RMSEA = .070$; $SRMR = .047$; $CFI = .915$; $TLI = .934$) y goza de buena consistencia interna y fiabilidad en base al valor alfa de Cronbach y coeficiente omega ($\alpha = 0.827$; $\omega = 0,827$). El CD-RISC es un instrumento de autovaloración que permite medir la capacidad resiliente de una persona. Posee

5 opciones de respuesta que va desde (Siempre = 4), a (Nunca = 0), con puntuaciones que van de 0 a 20 para la versión corta.

Inventario de Salud Mental-5 (R-MHI-5) de Berwick et al. (1991) Fue adaptado al español por Rivera-Riquelme et al. (2019), para el estudio se utilizó la adaptación al contexto peruano de Vilca et al. (2021). Posee índices adecuados de ajuste ($\chi^2 = 24.03$; $df = 4$; $p = 0.001$; $CFI = .99$; $TLI = .99$; $RMSEA = .071$; [IC90% 0.045–0.099]; $SRMR = .023$) y valores adecuados de fiabilidad en ambos factores, en base al valor del coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha = 0.82$; 0.85). Esta prueba evalúa el nivel de salud mental de la persona: cuenta con 5 ítems que están distribuidos en dos dimensiones. Tiene 4 opciones de respuesta, desde “nunca” (0) hasta “siempre” (3), un puntaje más elevado refleja un mejor nivel de salud mental

2.3. Procedimiento

Para la recopilación de los datos se empleó la encuesta virtual mediante formularios de Google forms, en la cual se describió en primer lugar, el consentimiento informado y el propósito del estudio, luego se compartió el enlace con los con los docentes y presidentes de salón para ser compartido en los grupos de la red social WhatsApp de los universitarios. Para ello se usó el método de muestreo no probabilístico de selección por conveniencia; donde se tomó en cuenta las personas que aceptaron participar voluntariamente el consentimiento informado.

2.4. Análisis de Datos

Para analizar los datos, se utilizaron técnicas estadísticas descriptivas y pruebas de correlación con un nivel de significancia establecido en $p < .05$. En el análisis univariado, se calcularon los estadísticos descriptivos de las variables para determinar la distribución de los datos. También se aplicó la prueba de normalidad considerando los valores de asimetría y curtosis dentro del rango ± 1.5 (Pérez & Medrano, 2010), lo que mostró que los datos no seguían una distribución normal. En el análisis bivariado, puesto a que los datos no eran normales en su distribución, se emplearon métodos estadísticos no paramétricos,

específicamente el coeficiente de correlación de Spearman, para evaluar la independencia entre variables. Los análisis fueron realizados con el software estadístico Jamovi.

2.5. Aspectos Éticos

Inicialmente el estudio fue sometido y aprobado por el comité de ética de la Universidad Peruana Unión, con informe de aprobación N° 2024-CEB-FCS - UPeU- "N°125", luego, se solicitó el permiso a los coordinadores de cada facultad de la universidad seleccionada para el estudio para la aplicación de los instrumentos, Se consideró el principio de autonomía mediante el consentimiento informado, se respetó la libre aceptación y consentimiento de los estudiantes para participar de manera voluntaria e informada. Se guardó completa confidencialidad con respecto a los datos recogidos, conservando el anonimato de la identidad de los participantes (Días et al., 2017).

3. Resultados

Referente a los análisis de los descriptivos. Se observa que el valor de curtosis de la variable resiliencia se encontró fuera del rango +/- 1.5 lo que sugiere que no existe una distribución normal en los datos.

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de las variables

Variables y dimensiones	M	DE	S	K
Espiritualidad	14.8	3.31	-0.834	1.09
Resiliencia	39.5	6.34	-1.32	4.36
Salud mental	13.7	2.71	1.239	0.095
Bienestar psicológico	8.02	2.09	-0.399	-0.238
Malestar psicológico	5.70	1.36	0.00124	-0.735

Nota: M=Media, DS=Desviación estándar, S=Asimetría, K=Curtosis.

Con respecto a la relación entre las variables, en la tabla 3 se observa que existe relación estadísticamente significativa inversa entre espiritualidad y resiliencia ($\rho = 0.444^{***}$, $p = 0,001$), así también existe relación significativa entre espiritualidad y salud mental ($\rho = 0.220^{**}$, $p = 0.013$) Así mismo se observa que la espiritualidad guarda relación con la dimensión bienestar psicológico ($\rho = 0.355^{**}$, $p = 0.001$), sin embargo, no existe relación con la dimensión malestar psicológico ($p = 0.927$) (Tabla 3).

Tabla 3

Análisis de correlación de las variables en los participantes.

Variables y dimensiones	Espiritualidad	
	ρ	p
Resiliencia	0.444 ^{***}	0.001
Salud mental	0.220 ^{**}	0.013
Bienestar psicológico	0.355 ^{***}	0.001
Malestar psicológico	0.004	0.927

*Nota: *** = $p < 0.001$; ** = $p < 0.010$; * = $p < 0.05$*

4. Discusión

La espiritualidad que se refiere a la búsqueda de significado, propósito en la vida y la conexión con algo más grande que uno mismo, puede ser una fuente de fortaleza emocional y resiliencia en los estudiantes universitarios (Hill & Pargament, 2003). Los análisis estadísticos en el estudio permitieron determinar que existe relación directa y significativa entre la espiritualidad y la resiliencia ($\rho = 0.444$, $p = 0.001$), Lo que indica que una mayor espiritualidad se relaciona con una mayor capacidad resiliente de los universitarios. Esto podría sugerir que la espiritualidad puede desempeñar un papel clave en la capacidad de adaptación y recuperación de situaciones adversas por parte de los universitarios. Estos resultados guardan relación con el estudio de Hatami & Shekarchizadeh (2022), quienes hallaron una correlación positiva entre la espiritualidad y la resiliencia, los estudiantes que informaron niveles más altos de espiritualidad también tendían a mostrar una mayor capacidad para adaptarse y recuperarse

de las adversidades. Otros estudios han respaldado esta relación. Por ejemplo, el estudio de Leung & Pong (2021) y el estudio realizado por Tugade & Fredrickson (2004) encontraron que la espiritualidad contribuye a la construcción de recursos psicológicos, como la resiliencia, que ayudan a las personas a manejar el estrés de manera más efectiva. De manera similar, Pargament et al. (2000) demostraron que las prácticas espirituales pueden fortalecer la resiliencia al proporcionar un sentido de propósito y significado en la vida.

La teoría de la resiliencia de Masten (2001) sugiere que los factores de protección, como la espiritualidad, pueden mitigar los efectos del estrés y la adversidad. Las personas que tienen una base espiritual sólida pueden recurrir a sus creencias y prácticas espirituales para sobrellevar el estrés y los desafíos (Büssing et al., 2009). Esto puede aumentar su resiliencia y su capacidad para mantener una mejor salud mental. Por lo que la espiritualidad proporciona un marco que fomenta el afrontamiento positivo y el crecimiento personal (Pargament, 1997). Según la teoría del sentido de coherencia de Antonovsky (1987), la espiritualidad puede mejorar la resiliencia al proporcionar una sensación de comprensión, manejabilidad y significado, lo que permite a los individuos interpretar eventos estresantes como manejables y significativos.

Así mismo, el estudio reveló una relación directa entre la espiritualidad y la salud mental ($\rho = 0.220$, $p = 0.013$), particularmente en el bienestar psicológico ($\rho = 0.355$, $p = 0.001$). No obstante, no se halló relación entre la espiritualidad y el malestar psicológico ($\rho = 0.004$, $p = 0.927$).

Estos resultados coinciden con investigaciones previas que han encontrado que la espiritualidad está asociada con un mejor bienestar psicológico y una reducción del estrés y la ansiedad (Koenig, 2012; Miller et al., 2000). Sin embargo, otros estudios han demostrado una relación mixta o no significativa con el malestar psicológico, lo que sugiere que la espiritualidad puede no influir directamente en la reducción de los síntomas de malestar, sino más bien en la promoción del bienestar positivo (Smith et al., 2003).

La espiritualidad puede influir en la salud mental a través de la provisión de recursos cognitivos y emocionales que ayudan a las personas a lidiar con el estrés y fomentar el bienestar (Seybold & Hill, 2001). La teoría de afrontamiento religioso de Pargament (1997) destaca cómo las prácticas y creencias espirituales pueden actuar como mecanismos de afrontamiento adaptativos, fortaleciendo la percepción de control y disminuyendo el impacto del estrés en la salud mental. Además, la espiritualidad puede fomentar el apoyo social, lo que contribuye al bienestar psicológico al ofrecer redes de apoyo y consuelo emocional (Koenig, 2012).

La relación significativa entre la espiritualidad, la resiliencia y salud mental sugiere que la espiritualidad puede ser un elemento clave que refuerza la resiliencia y, a su vez, mejora la salud mental general de los universitarios. Estos resultados se asemejan a los hallazgos de Hatami & Shekarchizadeh (2022) donde encontraron que la espiritualidad se relaciona de forma positiva con la resiliencia y una variable de bienestar como la felicidad ($p < 0,001$). La resiliencia actuó como mediador entre la espiritualidad y la felicidad. Otros estudios integradores han mostrado que la espiritualidad y la resiliencia juntas pueden crear un efecto sinérgico que potencia la salud mental. Por ejemplo, un estudio de Wong & Wong (2006) encontró que las personas con altos niveles de espiritualidad y resiliencia reportaron menos síntomas de depresión y ansiedad, y un mayor bienestar general.

El estudio presenta limitaciones, por su naturaleza correlacional no fue posible analizar factores de causalidad por lo que se sugiere realizar estudios experimentales que analicen otros factores de causalidad. Así mismo, El diseño de corte transversal captura datos en un momento único, lo que limita la capacidad de observar cambios o tendencias a lo largo del tiempo; por lo que se recomienda desarrollar estudios longitudinales que permitan hacer un seguimiento a los universitarios en el trayecto de la carrera universitaria, para entender cómo evoluciona la relación de las variables en los universitarios.

El estudio también presenta fortalezas tales como el tamaño de la muestra fueron de 433 participantes, un tamaño considerable que proporciona una base sólida para una mejor precisión de las estimaciones de correlación, la utilización de instrumentos estandarizados y validados en la población específica, que puede fortalecer la precisión de los resultados y la diversidad de la muestra que incluyó a diferentes grupos religiosos, lo que permite observar cómo la espiritualidad puede operar en diferentes contextos religiosos.

5. Conclusiones y Recomendaciones

El presente estudio encontró una relación positiva y significativa entre la espiritualidad y la resiliencia ($\rho = 0.444$, $p = 0.001$), así como entre la espiritualidad y la salud mental de los estudiantes universitarios de la región San Martín ($\rho = 0.220$, $p = 0.013$). Esto indica que altos niveles de espiritualidad están asociados con una mayor capacidad para afrontar adversidades y un mayor bienestar psicológico en los estudiantes.

Estos hallazgos destacan el rol esencial de la espiritualidad como un factor que refuerza la resiliencia y contribuye al bienestar mental. La investigación resalta la importancia de considerar la espiritualidad como un recurso psicosocial que puede funcionar como un mecanismo protector frente a los desafíos que enfrentan los jóvenes en el contexto universitario, promoviendo su salud mental y bienestar general. Al encontrar un significado en sus experiencias y desarrollar un sentido de propósito a través de la espiritualidad, los estudiantes parecen estar mejor equipados para afrontar las demandas académicas y personales, lo que se traduce en un mayor bienestar emocional.

Además, el análisis correlacional ha mostrado que la espiritualidad no solo tiene un impacto directo en la resiliencia, sino que también influye de manera significativa en la dimensión bienestar psicológico, no obstante, no se halló relación significativa con la dimensión malestar psicológico. Esto sugiere que la espiritualidad podría ser más eficaz para promover aspectos positivos de la salud mental que para mitigar los síntomas negativos, lo que abre

nuevas preguntas sobre los mecanismos específicos mediante los cuales la espiritualidad impacta diversas áreas de la salud mental

A pesar de estos hallazgos, es necesario reconocer las limitaciones del estudio, tales como el uso de un diseño transversal que no permite establecer relaciones causales. Futuras investigaciones podrían adoptar un enfoque longitudinal para explorar cómo la espiritualidad y la resiliencia evolucionan a lo largo del tiempo y si estas relaciones se mantienen en diferentes contextos o poblaciones.

En términos prácticos, los hallazgos sugieren que las instituciones educativas podrían beneficiarse de la implementación de programas que integren la espiritualidad como un recurso para fortalecer la resiliencia y promover la mejora de la salud mental en el entorno universitario.

Conflicto de Intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

6. Referencias

- American Psychiatric Association. (2023). *Fostering College Student Mental Health and Resilience*. Psychiatry.Org. August 15 2023. <https://www.psychiatry.org/News-room/APA-Blogs/Fostering-College-Student-Mental-Health-and-Resili>
- Antonovsky, A. (1987). *Unraveling the Mystery of Health How People Manage Stress and Stay Well* (Aaron Anto). Jossey Bass Social and Behavioral Science Series.
- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29, 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bantjes, J., Lochner, C., Saal, W., Roos, J., Taljaard, L., Page, D., Auerbach, R. P., Mortier, P., Bruffaerts, R., Kessler, R. C., & Stein, D. J. (2019). Prevalence and sociodemographic correlates of common mental disorders among first-year university students in post-apartheid South Africa: Implications for a public mental health approach to student wellness. *BMC Public Health*, 19(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7218-y>
- Bernaola, U. D. A., Garcia, G. M., Campos, M. N., & Ocampos, M. M. (2022). Validez y confiabilidad de la Escala Breve de Resiliencia Connor-Davidson (CD-RISC 10) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Ciencias Psicológicas*, 16(1), 1–14. <https://doi.org/10.22235/cp.v16i1.2545>
- Berwick, D. M., Murphy, J. M., Goldman, P. A., Ware, J. E., Barsky, A. J., & Weinstein, M. C. (1991). Performance of a Five-Item Mental Health Screening Test. *Medical Care*, 29(2), 169–176. <https://doi.org/10.1097/00005650-199102000-00008>
- Büssing, A., Michalsen, A., Balzat, H. J., Grünther, R. A., Ostermann, T., Neugebauer, E. A. M., & Matthiessen, P. F. (2009). Are spirituality and religiosity resources for patients with chronic pain conditions? *Pain Medicine (Malden, Mass.)*, 10(2), 327–339. <https://doi.org/10.1111/J.1526-4637.2009.00572.X>
- Cabeza, P. E. Á., Llumiquinga, G. J. R., Vaca, G. M. R., & Capote, L. G. (2018). Niveles de ansiedad entre estudiantes que inician y culminan la carrera en actividad física. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 37(2), 54–62. <https://www.redalyc.org/pdf/817/81753881006.pdf>
- Campbell-Sills, L., & Stein, M. B. (2007). Psychometric analysis and refinement of the Connor-davidson resilience scale (CD-RISC): Validation of a 10-item measure of resilience. *Journal of Traumatic Stress*, 20(6), 1019–1028. <https://doi.org/10.1002/jts.20271>
- Caycho-Rodriguez, T., Vilca, L. W., Plante, T. G., Vivanco-Vidal, A., Saroli-Araníbar, D., Carbajal-León, C., Peña-Calero, B. N., & White, M. (2022). Strength of Religious Faith in Peruvian

- Adolescents and Adults : Psychometric Evidence from the Original and Short Versions of the Santa Clara Strength of Religious Faith Questionnaire in Spanish. *Pastoral Psychology*, 71, 399–418. <https://doi.org/10.1007/s11089-021-00972-3>
- Connor, K. M., & Davidson, J. R. T. (2003). Development of a new resilience scale: the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). *Depression and Anxiety*, 18(2), 76–82. <https://doi.org/10.1002/DA.10113>
- Dias, J. M. de Q., Ferreira, Araujo, T. C., & Garrafa, V. (2017). Comitês de Ética de la Investigación en Brasil: un estudio con coordinadores. *Revista Bioética VO - 25*, 25(1), 61. <https://doi.org/10.1590/1983-80422017251167>
- Hatami, S., & Shekarchizadeh, H. (2022). Relationship between spiritual health, resilience, and happiness among a group of dental students: a cross-sectional study with structural equation modeling method. *BMC Medical Education*, 22(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03243-8>
- Hill, P. C., & Pargament, K. I. (2003). Advances in the conceptualization and measurement of religion and spirituality. Implications for physical and mental health research. *The American Psychologist*, 58(1), 64–74. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.58.1.64>
- Howard, A. H., Roberts, M., Mitchell, T., & Wilke, N. G. (2023). The Relationship Between Spirituality and Resilience and Well-being: a Study of 529 Care Leavers from 11 Nations. *Adversity and Resilience Science*, 4(2), 177. <https://doi.org/10.1007/S42844-023-00088-Y>
- Koenig, H. G. (2012). Religion, Spirituality, and Health: The Research and Clinical Implications. *ISRN Psychiatry*, 2012, 1–33. <https://doi.org/10.5402/2012/278730>
- Leung, C. H., & Pong, H. K. (2021). Cross-sectional study of the relationship between the spiritual wellbeing and psychological health among university Students. *PloS One*, 16(4), 1–19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249702>
- Masten, A. S. (2001). Ordinary magic: Resilience processes in development. *American Psychologist*, 56(3), 227–238. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.56.3.227>
- Masten, A. s., & Reed, M. G. J. (2002). Resilience in development. In *Handbook of Positive Psychology*.
- Miller, L., Davies, M., & Greenwald, S. (2000). Religiosity and substance use and abuse among adolescents in the National Comorbidity Survey. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 39(9), 1190–1197. <https://doi.org/10.1097/00004583-200009000-00020>
- Notario-Pacheco, B., Solera-Martínez, M., Serrano-Parra, M. D., Bartolomé-Gutiérrez, R., García-Campayo, J., & Martínez-Vizcaíno, V. (2011). Reliability and validity of the Spanish version

- of the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale (10-item CD-RISC) in young adults. *Health and Quality of Life Outcomes*, 9(1), 63. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-9-63>
- Pargament, K. I. (1997). *The psychology of religion and coping: Theory, research, practice*. (Guilford P).
- Pargament, K. I. (2007). *Spiritually Integrated Psychotherapy: Understanding and Addressing the Sacred* (I. Division of Guilford Publications (ed.); The Guilfo). https://psipp.itb-ad.ac.id/wp-content/uploads/2020/10/Kenneth-I.-Pargament-Spiritually-Integrated-Psychotherapy_-Understanding-and-Addressing-the-Sacred-2007-The-Guilford-Press.pdf
- Pargament, K. I., Koenig, H. G., & Perez, L. M. (2000). The many methods of religious coping: development and initial validation of the RCOPE - PubMed. *Journal of Clinical Psychology*, 56(4), 519–543. [https://doi.org/10.1002/\(sici\)1097-4679\(200004\)56](https://doi.org/10.1002/(sici)1097-4679(200004)56)
- Pargament, K. I., Mahoney, A., Shafranske, E. P., Exline, J. J., & Jones, J. W. (2013). From research to practice: Toward an applied psychology of religion and spirituality. *APA Handbook of Psychology, Religion, and Spirituality: An Applied Psychology of Religion and Spirituality.*, 2, 3–22. <https://doi.org/10.1037/14046-001>
- Paricahua-Peralta, J. N., Estrada-Araoz, E. G., León-Hancco, L. B., Avilés-Puma, B., Roque-Guizada, C. E., Zevallos-Pollito, P. A., Velasquez-Giersch, L., Herrera-Osorio, A. J., & Isuiza-Perez, D. D. (2024). Assessment the mental health of university students in the Peruvian Amazon: A cross-sectional study. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 4. <https://doi.org/10.56294/SALUDCYT2024879>
- Pedrelli, P., Nyer, M., Yeung, A., Zulauf, C., & Wilens, T. (2015). College Students: Mental Health Problems and Treatment Considerations. *Academic Psychiatry*, 39(5), 503–511. <https://doi.org/10.1007/S40596-014-0205-9>
- Pérez, E., & Medrano, L. (2010). Análisis Factorial Exploratorio: Bases Conceptuales y Metodológicas Artículo de Revisión. *Revista Argentina de Ciencias Del Comportamiento (RACC)*, 2(1), 58–66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3161108>
- Plante, T. G., & Boccaccini, M. T. (1997). The Santa Clara strength of religious faith questionnaire. *Pastoral Psychology*, 45(5), 375–387. <https://doi.org/10.1007/BF02230993>
- Plante, T. G., Vallaeys, C. L., Sherman, A. C., & Wallston, K. A. (2002). The development of a brief version of the Santa Clara strength of religious faith questionnaire. *Pastoral Psychology*, 50(5), 359–368. <https://doi.org/10.1023/A:1014413720710/METRICS>
- Rivera-Riquelme, M., Piqueras, J. A., & Cuijpers, P. (2019). The Revised Mental Health Inventory-5 (MHI-5) as an ultra-brief screening measure of bidimensional mental health in children and adolescents. *Psychiatry Research*, 274, 247–253.

<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.02.045>

- Seybold, K. S., & Hill, P. C. (2001). The role of religion and spirituality in mental and physical health. *Current Directions in Psychological Science*, 10(1), 21–24. <https://doi.org/10.1111/1467-8721.00106>
- Smith, T. B., McCullough, M. E., & Poll, J. (2003). Religiousness and depression: evidence for a main effect and the moderating influence of stressful life events. *Psychological Bulletin*, 129(4), 614–636. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.4.614>
- Tugade, M. M., & Fredrickson, B. L. (2004). Resilient Individuals Use Positive Emotions to Bounce Back From Negative Emotional Experiences. *Journal of Personality and Social Psychology*, 86(2), 320–333. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.86.2.320>
- Vilca, L. W., Chávez, B. V., Fernández, Y. S., & Caycho-Rodríguez, T. (2021). Spanish Version of the Revised Mental Health Inventory-5 (R-MHI-5): New Psychometric Evidence from the Classical Test Theory (CTT) and the Item Response Theory Perspective (IRT). *Trends in Psychology*, 30(1), 111–128. <https://doi.org/10.1007/s43076-021-00107-w>
- Villani, D., Sorgente, A., Iannello, P., & Antonietti, A. (2019). The role of spirituality and religiosity in subjective well-being of individuals with different religious status. *Frontiers in Psychology*, 9(10:1525). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01525>
- Wong, P. t. p., & Wong, L. C. J. (2006). *Handbook of Multicultural Perspectives on Stress and Coping* (P. T. P. Wong & L. C. J. Wong (eds.)). Springer US. <https://doi.org/10.1007/B137168>

Anexos

Anexo 1 Evidencia de Sumisión del Artículo

The screenshot shows an Outlook interface with the UPEU logo. The main content is an email from 'Propósitos y Representaciones' (ID 1999) to 'virgilioalcalde'. The email subject is 'Consulta: Proceso (estado) del artículo sometido'. The body of the email contains the following text:

Estimado investigador Virgilio, saludos cordiales.

Respecto a su consulta. Le comentamos que su artículo "Espiritualidad, resiliencia y salud mental en estudiantes universitarios de la región San Martín" (ID 1999), se encuentra en revisión por pares, cuando tengamos el dictamen final de ambos árbitros le estaremos comunicando por este medio.

El tiempo estimado para la respuesta de los revisores puede variar dependiendo su disponibilidad, no obstante, se realiza el seguimiento respectivo.

Saludos cordiales,

Buttons: Responder, Reenviar

The screenshot shows a submission management interface titled 'Envíos'. It includes a search bar, filters, and a list of submissions. The list contains two entries:

Year	Author	Title	Status	Count	Action
2017	Alcalde Tantalean et al.	Phubbing, satisfacción marital e involucramiento parental en padres de familia de una institución ...	Envío	1	Ver
1999	Alcalde Tantalean	Espiritualidad, resiliencia y salud mental en estudiantes universitarios de la región San Martín	Revisión	0/0	Ver

Anexo 2 Resolución de Aprobación del Artículo por el Consejo de Facultad



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCIÓN N° 0179-T-2024/UPeU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 03 de setiembre de 2024

VISTO:

El expediente de los(las) Bach. **VIRGILIO ALCALDE TANTALEAN**, identificado(a) con Código Universitario N° 201912271, **HENRY JHONATAN ARTEAGA ARAUJO**, identificado(a) con Código Universitario N° 201220342 y **DIANA ANGELA RODRÍGUEZ BALCÁZAR**, identificado(a) con Código Universitario N° 201710409 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 designación del Comité Dictaminador del perfil de proyecto de tesis en formato artículo para la obtención del título profesional;

Que los(las) Bach. **VIRGILIO ALCALDE TANTALEAN**, **HENRY JHONATAN ARTEAGA ARAUJO** y **DIANA ANGELA RODRÍGUEZ BALCÁZAR**, han concluido el desarrollo de la tesis en formato artículo y con la opinión favorable de su asesor, solicitan la designación del Comité Dictaminador respectivo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 03 de setiembre de 2024 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Designar el Comité Dictaminador encargado de administrar el proceso de dictamen correspondiente a la tesis en formato artículo, titulada: "*Espiritualidad, resiliencia y salud mental en estudiantes universitarios de la región San Martín*", presentado por los(las) Bach. **VIRGILIO ALCALDE TANTALEAN**, **HENRY JHONATAN ARTEAGA ARAUJO** y **DIANA ANGELA RODRÍGUEZ BALCÁZAR**, otorgándoles un plazo máximo de diez (10) días hábiles, posterior a la fecha de recepción de la presente resolución, para emitir el dictamen respectivo a través de la plataforma oficial.

Dictaminador 1: *Psic. Calixto Tapullima More.*

Dictaminador 2: *Mtro. Dan Enoc Sáenz Gaspar.*

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA



Mg. Maria Esther Valencia Orrillo
SECRETARIA ACADÉMICA

cc:
- Dictaminador 1.
- Dictaminador 2.

Jr. Los Mártires 340, Urb. Santa Lucía, Morales (Carretera Fernando Belaúnde Terry Km. 1.5) Telfs: (042) 5214, 014800498.
E-mail: admisión.tpp@upeu.edu.pe - www.upeu.edu.pe

Anexo 3 Carta de Aprobación del Comité de Ética



Lima, Ñaña, 17 de junio de 2024

EL COMITÉ DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de Alcalde Tantalean Virgilio identificado (a) con DNI No. 33599150, Arteaga Araujo Henry Jhonatan identificado (a) con DNI No. 60535635 y Rodríguez Balcázar Diana Angela, identificado (a) con DNI No. 74577946 y su asesor (a) el Mg. Cjuno Suni Julio Cesar identificado (a) con DNI No. 44095908 con el título: **“Espiritualidad, resiliencia y salud mental en estudiantes universitarios de la región San Martín”**, fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y Bioética de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; considerandosu calidad científica, bienestar de los participantes, y en conformidad con los estándares éticos establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión (CoEIn - UPeU).

Para mantener la aprobación del Comité de Ética y Bioética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar su consentimiento informado. Los menores de edad deben registrar su asentimiento informado bajo el consentimiento de uno de sus padres o tutores legales, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos, se debe contar con la carta de autorización de la institución para el uso de los datos, si no es de acceso público.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2024-CEB-FCS - UPeU-«N°125»**

Fecha de aprobación: 2024 Junio-17
Fecha de expiración: 2025-Junio-17



Bio. José Luis Yareta Yareta
Presidente
Comité de Ética y Bioética - FCS



Lic. Daysi Brañez Hermitaño
Secretaria
Comité de Ética y Bioética - FCS

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-CHOSICA, Lima 15, Perú
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: www.upeu.edu.pe Email: universidadperuanaunion@upeu.edu.pe

Anexo 4 Instrumentos de Recolección de Datos

Cuestionario de Fortaleza de Fe religiosa de Santa Clara (SCSRFQ)

DOI	10.1007/s11089-021-00972-3
URL	https://link.springer.com/article/10.1007/s11089-021-00972-3

INSTRUCCIONES:

Por favor, responda a las siguientes preguntas sobre la fortaleza de tu fe religiosa utilizando la siguiente escala. Indique el nivel de acuerdo (o desacuerdo) para cada afirmación.

1 = Totalmente en desacuerdo

2 = En desacuerdo

3 = De acuerdo

4 = Totalmente de acuerdo

Ítem	1	2	3	4
1. Oro o rezo diariamente.				
2. Considero que mi fe da sentido y propósito a mi vida.				
3. Me considero activo en mi fe o iglesia.				
4. Me gusta estar rodeado de otras personas que comparten mi fe.				
5. Mi fe influye en muchas de mis decisiones.				

Escala de Resiliencia (CD RISC-10)

DOI	10.22235/cp.v16i1.2545
URL	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212022000101215&script=sci_abstract&lng=en

Instrucciones:

A continuación, se te presenta algunas afirmaciones sobre la forma como afrontas las diversas situaciones diarias, en las cuales, delante de cada una, marca la alternativa con la cual más te idénticas. Recuerda no hay respuestas buenas ni malas.

0 = Nunca

1 = Raras veces

2 = A veces

3 = Casi siempre

4 = Siempre

Ítems	0	1	2	3	4
1. Soy capaz de adaptarme cuando surgen cambios					
2. Puedo manejar cualquier situación					
3. Intento ver el lado positivo de los problemas					

4. Me puedo manejar bien, a pesar de la presión y el estrés					
5. Tiendo a recuperarme después de una enfermedad o dificultad					
6. Consigo alcanzar mis metas a pesar de las dificultades					
7. Puedo mantener la concentración bajo presión					
8. Difícilmente me desanimo por los fracasos					
9. Me considero una persona fuerte					
10. Puedo manejar los sentimientos desagradables.					

Inventario de Salud Mental (R- MHI-5)

DOI	10.1007/s43076-021-00107-w
URL	https://link.springer.com/article/10.1007/s43076-021-00107-w

Instrucciones: Luego, se te presenta algunas preguntas, sobre cómo te has sentido en el último mes. Procura ser sincero en tus respuestas. Marca la opción que más te identifica.

1 = Nunca,

2 = A veces,

3 = A menudo y

4 = Siempre

N°	Preguntas	Nunca (1)	A veces (2)	A menudo (3)	Siempre (4)
1	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido muy nervioso?				
2	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido tranquilo y en paz?				
3	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido desanimado o triste?				
4	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido feliz?				
5	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido tan triste que nada lograba animarte?				

Anexo 5 Tablas y figuras

Tabla 1

Características de los aspectos sociodemográficos de los participantes

Variables	n	%
Sexo		
Masculino	163	37,6
Femenino	270	62.4
Edad		
Media / Desviación estándar	(M=20.9; DE=3.57)	
De 18 a 26 años	409	94.4
De 27 a 40 años	24	5.6
Religión		
Adventista	178	41.1
Católico	150	34.6
Evangélico	38	8.8
No profesa	38	8.8
Otro	29	6.7

Fuente: Recolección de datos. Clasificación edad Fuente: Minsa

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de las variables

Variables y dimensiones	M	DE	S	K
Espiritualidad	14.8	3.31	-0.834	1.09
Resiliencia	39.5	6.34	-1.32	4.36
Salud mental	13.7	2.71	1.239	0.095
Bienestar psicológico	8.02	2.09	-0.399	-0.238
Malestar psicológico	5.70	1.36	0.00124	-0.735

Nota: M=Media, DS=Desviación estándar, S=Asimetría, K=Curtosis.

Tabla 3

Análisis de correlación de las variables en los participantes.

Variables y dimensiones	Espiritualidad	
	rho	p
Resiliencia	0.444***	0.001
Salud mental	0.220**	0.013
Bienestar psicológico	0.355***	0.001
Malestar psicológico	0.004	0.927

*Nota: *** = $p < 0.001$; ** = $p < 0.010$; * = $p < 0.05$*