

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y**  
**HUMANIDADES**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Carrera de Psicología**



**LA RELIGIOSIDAD Y EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN CATÓLICOS**  
**PERTENECIENTES A LAS PARROQUIAS DEL DISTRITO DE TACNA, 2018.**

**TESIS**

**Presentado por:**

Bach. Estrella Marjorie Quenta Candia

**Tesis para obtener el título Profesional de:**

Licenciada en Psicología

Tacna- Perú

2018



### **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación  
lo dedico a mis padres y mi hermano  
menor, quienes son mi motivación para el  
logro de mis propósitos.

A Dios, que ha sido mi constante guía y me  
ha brindado la fortaleza para continuar en  
este proceso.

### **Agradecimiento**

Agradezco a la Universidad Privada de Tacna, por las oportunidades que me ha brindado.

A mis profesores de la Carrera de Psicología, que me han ayudado y contribuido en mi formación profesional.

A mi asesora, la psicóloga Glenda Vilca, por sus palabras de aliento y apoyo constante durante este proceso.

## INDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
INDICE DE CONTENIDOS	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	12
CAPÍTULO I	14
EL PROBLEMA	14
1. Planteamiento del problema	14
1.1. Formulación del problema	17
1.1.1. Pregunta general	17
1.1.2. Preguntas específicas	17
1.2. Objetivos de la investigación	18
1.2.1. Objetivo general	18
1.2.2. Objetivos específicos	18
1.3. Hipótesis	18
1.3.1. Hipótesis general	18
1.3.2. Hipótesis específicas	18
1.4. Justificación	19
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes	20
2.1.1. Antecedentes Internacionales	20
2.1.2. Antecedentes Nacionales	22
2.2. Fundamentos Teóricos	25
2.2.1. Religiosidad	25
2.2.1.1. Definición	25
2.2.1.2. Religiosidad y psicología	25
2.2.1.3. Madurez religiosa	29
2.2.1.4. Elementos de la religiosidad	31
2.2.1.5. Beneficios de la religiosidad	31
2.2.2. Bienestar psicológico	33
2.2.2.1. Definición	33
2.2.2.2. Teorías del bienestar	34
2.2.2.3. Dimensiones del bienestar psicológico	36
2.2.2.4. Psicología positiva y bienestar psicológico	40
2.2.3. Religiosidad y Bienestar psicológico	42
2.2.3.1. Salud mental y Religiosidad	42
2.2.3.2. Algunas investigaciones	43
2.3. Definiciones básicas	45
2.3.1. Religiosidad	45
2.3.2. Bienestar psicológico	45
CAPÍTULO III	46
METODOLOGÍA	46
3.1. Identificación y operacionalización de variables	46

3.1.1. Variable 1: Religiosidad	46
3.1.2. Variable 2: Bienestar psicológico	47
3.2. Tipo y diseño de investigación	47
3.3. Ámbito de investigación	48
3.4. Población y muestra	49
3.5. Técnicas e instrumentos	49
3.5.1. Técnicas	49
3.5.2. Instrumentos	50
3.6. Procedimientos de la investigación	51
3.6.1. Trabajo de campo	51
3.6.2. Procesamiento y análisis de la información	52
CAPÍTULO IV	53
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	53
4.1. Presentación de resultados	53
4.1.1. Resultados de los datos generales	54
4.1.2. Resultados del análisis descriptivo de la variable religiosidad	61
4.1.3. Resultados del análisis descriptivo de la variable bienestar psicológico	68
4.1.4. Resultados del análisis descriptivo de la variable religiosidad y la variable bienestar psicológico	77
4.2. Contrastación de hipótesis	78
4.2.1. Contrastación de hipótesis específica 1	78
4.2.2. Contrastación de hipótesis específica 2	80
4.2.3. Contrastación de hipótesis específica 3	81
4.2.4. Contrastación de hipótesis general	83
4.3. Discusión	84
CONCLUSIONES	90
RECOMENDACIONES	91
REFERENCIAS	92
ANEXOS	97

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Perspectivas psicológicas sobre la religión	28
Tabla 2. Teorías del bienestar	35
Tabla 3. Modelos teóricos del bienestar	36
Tabla 4. Dimensiones del bienestar de Ryff	37
Tabla 5. Dimensiones del bienestar según Casullo	39
Tabla 6. Operacionalización de la variable Religiosidad	46
Tabla 7. Operacionalización de la variable Bienestar psicológico	47
Tabla 8. Grupos etarios	54
Tabla 9. Sexo de los encuestados	56
Tabla 10. Parroquias	57
Tabla 11. Realización de actividades	59
Tabla 12. Tipo de actividad que realizan los encuestados	60
Tabla 13. Nivel de Actitud religiosa de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	61
Tabla 14. Nivel de Prácticas religiosas de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	63
Tabla 15. Nivel de Profesión de la fe de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	65
Tabla 16. Nivel de Religiosidad de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	67
Tabla 17. Nivel de Control de situaciones de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	68
Tabla 18. Nivel de Vínculos psicosociales de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	70
Tabla 19. Nivel de Autonomía de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	72
Tabla 20. Nivel de Proyectos de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	74
Tabla 21. Nivel de Bienestar psicológico de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.	76
Tabla 22. Religiosidad y Bienestar psicológico	77

Tabla 23. Resultados calculados de la variable Religiosidad	78
Tabla 24. Resultados calculados de la variable Bienestar psicológico	80
Tabla 25. Prueba de normalidad	81
Tabla 26. Correlación de la Religiosidad y Bienestar psicológico	82

**ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 1. Grupos etarios	54
Figura 2. Sexo	56
Figura 3. Parroquias del distrito de Tacna a la que pertenecen los católicos encuestados	57
Figura 4. Realización de actividades que se asocia al bienestar	59
Figura 5. Tipo de actividad que realizan los católicos	60
Figura 6. Nivel de actitud religiosa	61
Figura 7. Nivel de prácticas religiosas	63
Figura 8. Nivel de profesión de la fe	65
Figura 9. Nivel de religiosidad	67
Figura 10. Nivel de Control de situaciones	68
Figura 11. Nivel de Vínculos psicosociales	70
Figura 12. Nivel de Autonomía	72
Figura 13. Nivel de Proyectos	74
Figura 14. Nivel de Bienestar psicológico	76

## Resumen

El objetivo principal de esta investigación es determinar la relación de la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, año 2018. Se utilizó un tipo de investigación básica por su finalidad y correlacional por el nivel de conocimientos alcanzado. El diseño es no experimental de tipo descriptivo correlacional. La muestra del estudio es no probabilístico incidental, conformada por 169 participantes, entre los 18 y 85 años, de género masculino y femenino, de religión católica, y pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna. Los instrumentos que se utilizaron fueron: Ficha de datos generales, la Escala BIEPS-A y la Escala de prácticas religiosas. Como resultado, se observa que el 86.4% de los católicos encuestados presentan un nivel alto en religiosidad, además el 59.8% presentan un nivel de bienestar psicológico alto. Además se realizó el análisis respectivo para hallar la correlación significativa entre ambas variables, aplicándose la prueba estadística de correlación de Spearman, siendo el valor  $p (0.027) < 0.05$ , por lo tanto se puede decir que a mayor es la religiosidad mayor es el bienestar psicológico. La investigación permite concluir que hay una relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, año 2018.

*Palabras clave:* Religiosidad, Bienestar Psicológico

## **Abstract**

The main objective of this research is to determine the relationship of religiosity and psychological well-being of Catholics who belong to the parishes of the District of Tacna, 2018. A type of basic research was used for its purpose and correlated by the level of knowledge reached. The design is non-experimental of correlational descriptive type. The sample of the study is incidental non-probabilistic, conformed by 169 participants, between 18 and 85 years old, male and female gender, who are part of the Catholic religion and belong to the parishes of the District of Tacna. The instruments that were used were: General data sheet, the BIEPS-A scale and the scale of religious practices. As a result, it is observed that the 86.4% of the Catholics surveyed have a high level of religiosity, in addition the 59.8% have a high level of psychological well-being. Furthermore, the respective analysis was performed to find the significant correlation between both variables, applying the statistical Spearman correlation test, being the p-value (0.027)  $<0.05$ . Therefore, it can be said that to greater religiosity greater well-being psychological. The investigation allows to conclude that there is a relationship between religiosity and psychological well-being of Catholics who belong to the parishes of the Tacna District, 2018.

*Keywords:* Religiousness, Psychological Well-being

## Introducción

El Perú es un país que hace muchos años profesa la religión católica y ha sido considerada como uno de los países más religiosos en Latinoamérica, pues se caracteriza por las diversas actividades y festividades religiosas que congregan a múltiples personas a nivel nacional. La religión se trasmite a través de la familia, las escuelas o universidades, y otras comunidades, para promover las creencias y formación de esta en las nuevas generaciones. De esta manera, las personas católicas demuestran su religiosidad a través de la participación que tienen en sus parroquias y a nivel nacional a través de toda la comunidad católica.

Desde finales del siglo XIX, y el surgimiento de la psicología positiva y teniendo a Martin Seligman como presidente de la American Psychological Association (APA) se ha logrado promover aún más que en la psicología se aborde el estudio del bienestar psicológico, buscando formar una definición general y ante el cual aparecieron diversas teorías que explican diferentes posturas respecto a todo lo que puede abarcar el bienestar. Se ha considerado importante fomentar en las personas una adecuada satisfacción con sus vidas. Entre las definiciones conocidas, se considera como principal en este estudio la postura de Casullo, quién refiere “Una persona tiene alto bienestar si experimenta satisfacción con su vida, si frecuentemente su estado anímico es bueno y sólo ocasionalmente experimenta emociones poco placenteras” (Casullo y Castro, 2000, pág. 37).

Para la psicología, es de su interés la investigación respecto al comportamiento humano y los fenómenos que influyen o producen efectos en ellos; es así que desde el psicoanálisis se ha considerado a la religión como uno de esos fenómenos colectivos que influye en el comportamiento humano; cabe resaltar que en un inicio los psicólogos tenían una concepción negativa y generalizadora hacia la religión, atribuyéndole todos las patologías presentes en las personas. Sin embargo, con el tiempo diversos investigadores decidieron estudiar esta variable a profundidad y generando una postura más flexible donde se comenzó a considerar que la práctica religiosa podría generar un soporte o contribuir beneficiosamente en la vida de las

personas. Es importante mencionar que hasta la actualidad se han seguido desarrollando varios estudios para poder explicar como sucede esta relación entre la religión, religiosidad y bienestar; sin embargo aunque se han encontrado resultados positivos, también se han hallado otros no tan significativos. Es así que en el presente estudio se dará a conocer la investigación teórica como sustento para explicar los resultados hallados.

El presente informe está dividido en cuatro capítulos:

Capítulo I, El Problema, en este capítulo se explica el planteamiento y formulación del problema, los objetivos, la justificación; y la formulación de las hipótesis de investigación.

Capítulo II, Marco Teórico, se muestran los antecedentes internacionales y nacionales, y se presentan los fundamentos teóricos, estos contenidos constituyen las bases científicas para desarrollar la investigación.

Capítulo III, Metodología de la Investigación, se establece la identificación y operacionalización de variables, el tipo y diseño de la investigación, el ámbito de estudio, la población y muestra, las técnicas e instrumentos y los procedimientos de la investigación.

Capítulo IV, Resultados y Discusión, está constituido por la presentación del análisis e interpretación de los hallazgos y datos obtenidos por las variables del estudio, la contrastación de hipótesis. Por último se presenta la discusión de los resultados hallados, de esta manera se plantean las conclusiones y recomendaciones.

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1. Planteamiento del Problema**

El bienestar psicológico es un concepto complejo de definir; autores como Ryff y Keyes (1995) diferencian al bienestar psicológico, definiéndolo como percepción subjetiva, estado o sentimiento y que se relaciona con la satisfacción y la calidad de vida. Consideran que se lo puede medir a través de algunos de sus componentes, - afectos y cognición-, los cuales tienen que ser examinados en diferentes contextos tales como familia y trabajo (Ryff y Keyes, 1995; citado por Coronel de Pace, C., s.f., p.5).

Veenhoven (citado por Casullo, M. y Castro, A., 2000) define al bienestar como “el grado en que un individuo juzga su vida como un todo en términos favorables” (p.37).

Por otro lado Casullo M. y Castro, A (2000) afirman que:

Una persona tiene alto bienestar si experimenta satisfacción con su vida, si frecuentemente su estado anímico es bueno y sólo ocasionalmente experimenta emociones poco placenteras como tristeza o rabia. La literatura de investigación señala que la satisfacción es un constructo triárquico. Por un lado tenemos los estados emocionales (afecto positivo y afecto negativo) y por el otro el componente cognitivo. Los estados emocionales son más lábiles y momentáneos, al mismo tiempo son

independientes. El componente cognitivo de la satisfacción se denomina bienestar y es resultado de la integración cognitiva que las personas realizan acerca de cómo les fue (o les está yendo) en el transcurso de su vida. (p. 37)

Por lo tanto los autores coinciden que el bienestar psicológico está compuesto por la afectividad y la cognición, de esta forma se caracteriza por una satisfacción de la propia vida y con un estado de ánimo estable y positivo, sin embargo se considera también la presencia de afectividad negativa por momentos de poca duración, pero prevaleciendo el equilibrio emocional.

Diferentes investigaciones han resaltado que aquellos individuos más felices y satisfechos sufren menos malestar, tienen mejores apreciaciones personales, un mejor dominio del entorno, y poseen mejores habilidades sociales para vincularse con las demás personas.

En nuestra actualidad, Tacna atraviesa por diversos problemas que atentan contra la salud mental y por ende el bienestar psicológico de las personas. Se hace mención que según estadísticas de la Dirección Regional de Salud Tacna, el 23% de personas atendidas en el hospital Hipólito Unanue y los establecimientos de salud padecen depresión y ansiedad, mencionó la responsable de la estrategia sanitaria de salud mental, María Luisa Pizarro Vega. (MINSA, 2011).

En el año 2012, según estadísticas del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi; uno de cada cinco tacneños padece de alguna afección de salud mental como violencia familiar, estrés, farmacodependencia. (MINSA, 2012).

Y en el año 2014, de acuerdo a estadísticas a nivel nacional, Tacna está en el tercer lugar en consumo de drogas en adolescentes, el 38% de padres usa la violencia como medio de castigo, el 20% de mujeres son violentadas y el 10% es dependiente del alcohol (MINSA, 2014).

De acuerdo a las estadísticas sobre salud mental se entiende que es preocupante y a la vez importante entender como diferentes ámbitos de nuestra vida pueden influir significativamente en la prevención de dichos problemas que atentan contra la integridad humana, y en este caso abordando la influencia de la práctica religiosa.

En nuestra población tacneña contamos con dieciséis parroquias católicas y dentro de ellas una cantidad considerable de católicos comprometidos de todas las edades que son partícipes de distintas actividades religiosas, entre las principales son la preparación para los sacramentos, la celebración de la eucaristía y fiestas de precepto. Es así que gran parte de nuestra población practica constantemente la religión y es la importancia de conocer cómo influye esta doctrina en sus vidas.

Otra realidad se observa también en las personas que acuden a una parroquia y se entregan en oración por petición de algún familiar enfermo o por ayuda, teniendo fe que alguien escuchará sus palabras y lo ayudará a aliviar el dolor que llevan en su interior. Una fe que se adquiere desde la niñez, donde la catequesis sirve de formación para el camino de buenos católicos que, basados en el cumplimiento de los mandamientos, llegan a ser conscientes de su comportamiento, se vuelven a la vez ejemplos vivientes de la palabra de Dios y aprenden a discernir lo correcto de lo incorrecto, teniendo remordimiento de aquello que para ellos se vuelve en pecado y les quita la gracia del Espíritu Santo, lo que significa no poder recibir a Dios durante la eucaristía. Es así que el verdadero católico se encuentra motivado por el amor de Dios para generar en él y en los demás un cambio significativo en sus vidas con el fin de seguir la voluntad que el Señor depara para cada uno de ellos.

De tal manera, el bienestar psicológico no se encuentra determinado por condiciones externas, sin embargo se ha investigado mucho respecto a diferentes aspectos que forman nuestra filosofía de vida y que posiblemente podrían influir en la satisfacción positiva de nuestro ser. Por lo tanto, en la presente investigación se ha tomado en cuenta observaciones en la población católica de la ciudad de Tacna, por un lado teniendo en cuenta que durante el año se celebran diversas fiestas de precepto donde se ha observado la cohesión que existe en todas las personas partícipes y creyentes que se entregan a la devoción de Dios. Esto también se ha podido observar

en la actitud de alegría y dedicación con la que celebran y participan cada domingo de la eucaristía. Ser parte de una comunidad religiosa dentro de una parroquia y ejercer una labor dedicada a servir al Señor con el fin de difundir su mensaje hacia los demás, produce en ellos un efecto de agrado, de esperanza, y satisfacción para sus vidas.

Es así que un posible aspecto que se relacione con el bienestar psicológico de las personas sería la práctica de la religión, viendo como para la comunidad católica la religión infunde en ellos esperanza y da sentido a sus vidas. Por lo tanto identificar la existencia de una relación entre ambas variables es la finalidad a la que se orienta la presente investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Pregunta general**

¿Cuál es la relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018?

### **1.2.2. Preguntas específicas**

¿Cuáles son los niveles de religiosidad de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018?

¿Cuáles son los niveles de bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018?

¿Cuál es el grado de la relación de la religiosidad en el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Establecer la relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar los niveles de la religiosidad de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Determinar los niveles de bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Establecer el grado de relación de la religiosidad y en el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

## **1.4. Hipótesis**

### **1.4.1. Hipótesis general**

Existe relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

### **1.4.2. Hipótesis específicas**

La religiosidad se presenta en un nivel alto en católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

El bienestar psicológico se presenta en un nivel alto en católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Existe un grado significativo de la relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

### **1.5. Justificación de la investigación**

Se decidió llevar a cabo la presente investigación acerca de la relación de la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del distrito de Tacna, 2018, debido al efecto y experiencias positivas que se ha observado produce la práctica de una religión como parte de nuestra vida.

Álvarez (2009) afirma que:

Tanto la religión como la psicología nacen en primera instancia de la misma necesidad por explicar al ser humano y encontrarle un sentido a su estar en el mundo, con todo lo que esto implica. Es así como la religión llega a ser un camino de trascendencia para el hombre, es la manera en la que el hombre halla la paz y el consuelo para sí. (p. 2).

El impacto teórico se dará por los nuevos aportes de la presente investigación a los estudios realizados respecto a la relación de ambas variables anteriormente mencionadas, considerando que hasta el momento no han sido estudiadas en Tacna; siendo así que podemos considerar un aporte más a los estudios desarrollados a nivel nacional.

El impacto práctico se dará por la nueva información obtenida en la investigación, que contribuirá a la implementación de futuros programas preventivos de salud mental y en la inclusión de ser un área a evaluar en las atenciones psicológicas.

## **CAPITULO II**

### **EL MARCO TEORICO**

#### **2.1. Antecedentes**

##### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

Chamarro y Fernandez (2014) realizaron una investigación en Argentina, titulado “Religiosidad y Bienestar Psicológico en adultos practicantes y no practicantes”, tuvieron como objetivo general, evaluar el impacto de las prácticas religiosas en el incremento del bienestar psicológico en practicantes religiosos. Dicha investigación fue de tipo básica y transversal, con una población de hombres y mujeres adultos de entre 18 a 65 años que posean una religión, la muestra fue no probabilístico por cuotas, los instrumentos utilizados fueron la Escala BIEPS-A y Age Universal I-E 12 Scale, y se obtuvo como resultado que aquellas personas practicantes de un religión presentan mayores niveles de bienestar psicológico que aquellas que, teniendo una religión, no se reconocen como practicante. Finalmente llegaron a la conclusión de que aquellas personas practicantes de una religión presentan mayores niveles de bienestar psicológico que aquellas que, teniendo una religión, no se reconocen como practicantes.

Pérez (2012) realizó una investigación en México, titulado “Religiosidad, actitud del consumo de alcohol y consumo de alcohol en jóvenes y adolescentes”, tuvieron como objetivo general, identificar las actitudes referentes al consumo de alcohol en jóvenes y adolescentes. Dicha investigación fue de tipo básica y correlacional, con una población de 1164 adolescentes y jóvenes de una institución pública de nivel técnico medio del Estado de Nuevo León, la muestra fue probabilístico estratificado por grado escolar con asignación proporcional, los instrumentos

utilizados fueron el Inventario de Religiosidad (IR) y Actitud ante el Consumo de Alcohol (ACA), y se obtuvo como resultado que se observa que entre los indicadores más frecuentes el 73,6% de los jóvenes frecuentemente y siempre creen: en la existencia de un Dios, que Dios es una fuente de bienestar para su vida y la de los demás (56.4%) y en la fuerza de sus oraciones (53.9%), además para el 52.2% es muy y extremadamente importante la religión y la creencia en los milagros (51%). Finalmente llegaron a la conclusión de que no se encontró relación entre la religiosidad y el consumo de alcohol en consumidores, no obstante mostraron diferencias significativas de la religiosidad entre los jóvenes que mencionaron haber consumido alcohol en el último año comparado con los que no consumieron.

Rivera y Montero (2005) realizó una investigación en México, titulado “Espiritualidad y religiosidad en adultos mayores”, tuvieron como objetivo general, explorar en qué medida se asocia la convicción espiritual con el uso de estrategias de afrontamiento y el soporte social, en el proceso de ajuste psicológico del adulto mayor mexicano. Dicha investigación fue de tipo básica y correlacional, con una población de 125 sujetos residentes en la Ciudad de México, la muestra fue elegida por disponibilidad y voluntariamente, los instrumentos utilizados fueron Escala de Depresión Geriátrica, el Inventario de Sistemas de Creencias, SBI- 15R y la Escala de Salud y Vida Cotidiana Forma Breve, y se obtuvo como resultado respecto a la trascendencia de su fe, 66% de los sujetos declaró que esta se había vuelto más importante ahora que se encontraban en la tercera edad, que cuando eran más jóvenes. Finalmente llegaron a la conclusión de que el grado de convicción espiritual, el soporte social y las estrategias de afrontamiento predicen en escasa medida el ajuste psicológico en los adultos mayores de la muestra investigada.

Chávez (2006) realizó una investigación en Colombia, titulado “Bienestar psicológico y su influencia en el rendimiento académico de estudiantes de nivel medio superior”, tuvieron como objetivo general, determinar la posible relación que existe entre el bienestar psicológico y el rendimiento académico en estudiantes de Bachillerato No.16 de la Universidad de Colima. Dicha investigación fue de tipo básica y descriptivo-correlacional, con una población de alumnos y alumnas del 6to semestre de Bachillerato No.16 de la Universidad de Colima, los instrumentos

utilizados fueron la Escala de Bienestar Psicológico BIEPS, y se obtuvo como resultado que existen una correlación significativa entre el bienestar psicológico y el rendimiento académico, en lo que se refiere a la correlación entre bienestar psicológico con la variables edad y sexo se pudo determinar que la relación no es significativa. Finalmente llegaron a la conclusión de que existe una fuerte correlación positiva entre el rendimiento académico y el bienestar psicológico, así como, correlaciones variables, con cada una de las subdimensiones de la escala BIEPS.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Dasso (2010) realizó una investigación en Lima, titulado “Síntomatología depresiva y prácticas religiosas en internas por delitos comunes de una cárcel de Lima”, dicha investigación tuvo como objetivo buscar una posible relación entre ambas variables en internas del penal de mujeres de máxima seguridad de Lima. La investigación fue de tipo cuantitativa, exploratoria y con elementos correlacionales, con una población, 51 internas y el muestreo fue aleatorio. Los instrumentos utilizados fueron en inventario de depresión de Beck y una adaptación de la Escala de prácticas religiosas. Asimismo, se encontró niveles bajos en la variable sintomatología depresiva y niveles altos en la variable prácticas religiosas; no se encontró correlación significativa entre ambas variables; sin embargo, si se encontró relación entre algunas prácticas religiosas, “Me comporto como Dios espera que lo haga” Leo la Biblia” y “Canto a Dios como forma de oración” y la sintomatología depresiva.

Laos (2010), realizó una investigación en Lima, titulado “Calidad de vida y religiosidad en pacientes con cáncer de mama”, tuvieron como objetivo general, evaluar las características de la calidad de vida y la religiosidad en un grupo de pacientes diagnosticadas con cáncer de mama y observar si existe relación entre estas variables. Dicha investigación fue de tipo básica y correlacional, con una población de 50 pacientes mujeres diagnosticadas con dicho cáncer que asisten a consultorio externo en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, se utilizó el instrumento, Inventario de Calidad de Vid SF-36, y se obtuvo como resultado Al realizar el análisis de los estadísticos descriptivos para las ocho dimensiones del Cuestionario de Salud SF-36 se observa que casi todas las dimensiones, con excepción de rol físico, presentan

promedios por encima del puntaje 50, lo que indica que en estas áreas hay una tendencia alta a la calidad de vida. El 96% de las mujeres que participaron en la investigación casi siempre o siempre le rezan a Dios para agradecerle; de igual manera, el mismo comportamiento lo obtiene el 94% al rezar a Dios para pedir ayuda y el 92% al transmitir su fe a Dios a personas cercanas. Todas estas son actividades y actitudes que responden no sólo a las prácticas sino que también encajan en las otras dimensiones de la religiosidad como las creencias y el sentimiento religioso, donde se produce una sensación de bienestar en las participantes producto de la fe, la esperanza y la gratitud. Finalmente llegaron a la conclusión de que las pacientes presentan una calidad de vida promedio a muy alta, presentando un mejor desempeño en su función física; mientras que el área más afectada es el rol físico. Y en cuanto a la religiosidad, las pacientes realizan prácticas religiosas de manera frecuente, sobre todo rezar a Dios para agradecerle. De esta manera, se encontraron tres correlaciones significativas entre las variables de estudio, siendo la más importante la correlación entre prácticas religiosas y salud general.

Martínez (2014), realizó una investigación en Lima, titulado “Religiosidad, Prácticas Religiosas y Bienestar Subjetivo en Jóvenes Católicos de Lima Norte” tuvieron como objetivo general, conocer el sentido e intensidad de la relación entre religiosidad, prácticas religiosas y bienestar subjetivo en jóvenes católicos de Lima Norte. Dicha investigación fue de tipo básica y correlacional, con una población de 80 jóvenes católicos explícitamente autocalificados como practicantes, los instrumentos utilizados fueron la Escala de Creencias Post-Críticas, y se obtuvo como resultado que la muestra evaluada le da una interpretación restaurativa a los contenidos y elementos religiosos, considerando a Dios, la religión, el rezo individual y a la espiritualidad como aspectos importantes en sus vidas, y asimismo, mostrándose satisfechos con sus vidas. Referente a la relación entre prácticas religiosas y bienestar subjetivo, se encontraron relaciones significativas entre las dos áreas implicadas en prácticas religiosas con bienestar subjetivo: Una asociación positiva y de magnitud moderada entre religiosidad clásica y bienestar subjetivo, a partir de lo cual se puede decir que a mayor importancia de Dios y la religión, y la frecuencia de rezo individual, mayor será su bienestar consigo mismo. Finalmente llegaron a la conclusión de que se encontraron asociaciones positivas entre bienestar subjetivo y las áreas implicadas en prácticas

religiosas: religiosidad clásica, y espiritualidad. Además, se evidenciaron relaciones inversas entre algunas áreas involucradas en religiosidad y en prácticas religiosas: ortodoxia y espiritualidad; relativismo histórico y espiritualidad; religiosidad clásica y crítica externa; y crítica externa y espiritualidad. Sin embargo, no se reportaron asociaciones significativas entre religiosidad y bienestar subjetivo ni correlaciones significativas entre las variables psicológicas y las variables sociodemográficas.

Varas (2013), realizó una investigación en Lima, titulado “Relación entre la satisfacción de vida y motivos de la religiosidad en grupos parroquiales católicos” tuvieron como objetivo general, encontrar la relación entre la satisfacción de vida y motivos de la religiosidad en dos grupos parroquiales católicos de Lima. Dicha investigación fue de tipo básica, con una población de 117 participantes activos de ambos grupos parroquiales, los instrumentos utilizados fueron la Guía de entrevista sobre satisfacción de vida y la Escala de motivos de religiosidad, y se obtuvo como resultado que se encontró además a nivel general que la motivación de la religiosidad, acogido por el grupo religioso, correlaciona directamente con las necesidades bienestar propio y familiar, y tener fe en Dios. Finalmente llegaron a la conclusión de que se encontró que existe relación entre las variables de satisfacción de vida y motivos de la religiosidad en función al grupo al que pertenecían.

## **2.2. Fundamentos Teóricos**

### **2.2.1. Religiosidad**

**2.2.1.1. Definición.** La religión es definida como “la creencia en la existencia de un poder reinante sobrenatural, creador y controlador del universo, que ha dado al hombre una naturaleza espiritual que continúa existiendo

después de la muerte del cuerpo. La religiosidad es entonces el grado en el que un individuo cree, sigue y practica una religión. En este caso hay un sistema de culto y una doctrina específica que es compartida por un grupo”. (Florenzano, 2010, p. 225)

La religión proporciona la estructura y evolución de la vida cristiana. Por lo tanto, una persona religiosa se caracteriza por servir al Señor, da testimonio de su grandeza y sigue su voluntad, se compromete fielmente a seguir sus normas; de esta manera, hace uso de la práctica religiosa como la finalidad de su vida. (Ancilli, 1984)

**2.2.1.2. Religiosidad y psicología.** Dentro de la Psicología se ha creado el área de Psicología de la Religión, que ocupa una sección dentro de la Asociación Americana de Psicología; y dentro de la Asociación Mundial de Psiquiatría, hay una sección dedicada a psiquiatría y religión. (Rodríguez, 2011).

La religión ha abierto un nuevo campo de investigación y abordaje tanto para la psicología como la psiquiatría. Sin embargo, dentro de la psicología, se pueden identificar a algunos autores que han reconocido la importancia de la religión como una dimensión más de la persona, es así que ya algunos lo han considerado como parte de sus teorías.

Ante el estudio del efecto que produce la religiosidad en la vida de las personas, algunos autores representativos de la psicología ya tenían una concepción específica:

*Concepción de Freud.* Sigmund Freud, mantuvo consistentemente una actitud anti-teísta, al señalar que la idea de Dios es producto del desarrollo infantil, como una proyección y generalización de la figura paterna, o como una neurosis obsesiva colectiva. Para un agnóstico racionalista como Freud, la religión era una ilusión que desaparecería en la medida que la ciencia iluminara todos los ámbitos aún irracionales y recónditos del inconsciente.

La razón de que el desarrollo del psicoanálisis haya sido menor en los países sudamericanos de la costa pacífica (como Chile, Perú, Ecuador y Colombia),

que en los de la costa Atlántica (como Argentina y Brasil) ha sido el rol del catolicismo como religión políticamente activa y dominante en los primeros. (Freud, 1907; citado por Florenzano, 2010)

Para Freud era evidente que la religiosidad estaría relacionada con los problemas psíquicos más que fuera un aspecto favorable en la vida de las personas. Sino un problema más, y que se debiera tratar en las personas que lo practican.

*Concepción de Ellis.* En su libro “El camino de la tolerancia” da a conocer que siendo él ateo ha sido firme en su idea de que la Terapia racional Emotivo-Conductual era incompatible con las convicciones religiosas. Sin embargo, tras haber revisado diferentes estudios que demostraban que la mayoría de las personas practican alguna religión decidió analizarlo mejor y llegó a la conclusión de que englobar todas las religiones y actitudes sobrenaturales no era más que una sobregeneralización. De esta manera define la religiosidad, como una creencia devota y ortodoxa de algún tipo de religión o la adherencia esperanzada y devota a una creencia de tipo secular. Además resalta la importancia que las prácticas religiosas deban promover el autointerés, orientadas al interés social, la tolerancia, la aceptación de la realidad, asuma riesgos y promueva la autoaceptación, para que de esta forma puedan considerarse una práctica saludable (Ellis 2016)

Ellis también reconoció que varios terapeutas de TREC comenzaron a incluir en sus prácticas terapeutas los elementos religiosos. Entonces, Ellis fue formulando algunas hipótesis, resalta la importancia de la fe y de la práctica religiosa. Concluye finalmente que la religión no es siempre “mala” y que a veces puede tener claras ventajas.

Anteriormente se había mencionado que algunos autores habían considerado la religiosidad como parte de sus teorías, es el caso de Víctor Frankl en Logoterapia y Carl Gustav Jung en Psicología Analítica, quienes señalan que la religiosidad puede aportar elementos beneficiosos para los pacientes en psicoterapia, pues se considera que ambos comparten ciertas características. (Rodríguez, 2011)

A continuación se presenta en la siguiente Tabla 1, un resumen para explicar las diferentes perspectivas psicológicas de autores importantes que expusieron su punto de vista sobre la religión en la vida de las personas.

Tabla 1  
*Perspectivas psicológicas sobre la religión*

	<i>Freud</i>	Considera que la religión tiene su origen en el totemismo y de la magia; que produce un efecto negativo en las personas, pues establece que es una amenaza para la libertad y la verdad. La religión para Freud, es una neurosis obsesiva y que el ateísmo sería más saludable para el ser humano.
Psicoanálisis	<i>Adler</i>	Mantiene una visión positiva de la religión, valorando el poder motivacional que tienen para la mejora de la condición humana, para quienes creen en él y actúan por los principios de esa meta ideal de manera coherente (Ruiz, 2018).
	<i>Jung</i>	De acuerdo con Jung la devoción religiosa podía ser positiva para la salud mental, al punto que consideraba la “Deidad” dentro de sus arquetipos. La experiencia religiosa, deriva de la experiencia del inconsciente colectivo, y por lo tanto responde a una necesidad universal de toda la humanidad, una necesidad de dar sentido a la vida, de trascendencia; sea la persona en cuestión, atea o creyente (Ruiz, 2018).
Psicología humanista	<i>Allport</i>	Allport introdujo las categorías de religiosidad madura e inmadura para distinguir aquellas personas que presentan un interés genuino por la religión.
Psicología existencial	<i>Frankl</i>	La psicoterapia y la religión pueden ser complementarias. La psicoterapia no puede sustituir a la salvación de almas que realizaría un sacerdote, pero debe tener en cuenta la dimensión espiritual del hombre y su búsqueda de sentido en la vida. Para Frankl, dota de sentido existencial a la vida de muchas personas y por lo tanto contribuye a responder a las preguntas del sentido de la vida y a la forma de vivir dignamente.
Psicología Cognitivo-conductual	<i>Ellis</i>	La religión resulta negativa para la salud mental dado que atenta contra la libertad del ser humano.

*Fuente: Elaboración propia.*

**2.2.1.3. Madurez religiosa.** Desde tiempos atrás en que la psicología fue desarrollándose, algunos de los psicólogos como Freud, Skinner y también el sociólogo Marx plantearon diversas críticas hacia la religión, considerando que su práctica traería consecuencias negativas en las personas, interrumpiendo su adecuado desarrollo e influyendo en la salud mental. Sin embargo George Christian Anderson, fundador de la Academia de religión y salud mental rechaza por completo aquellas críticas. Así mismo posteriormente el psicólogo Gordon Allport, quien profundizó más sus estudios en la religión, considerando así “La mayor parte de las críticas contra la religión se dirige contra las formas inmaduras de la misma”. De esta manera, establece algunos criterios de madurez religiosa según el análisis psicológico, que se complementa con el pensamiento de otros psicólogos como William James, Rollo May, Victor Frankl, Abraham Maslow, Erick Fromm y muchas más (Jimenez, 1993).

El crecimiento religioso es un proceso continuo de aprendizaje, no se relaciona con la madurez física y mental, va a depender únicamente de la formación, práctica constante de las acciones necesarias para alcanzar la madurez religiosa, por lo tanto debe comprender: Una relación del hombre con el Trascendente, una experiencia personal interior, algunas manifestaciones externas, individuales y sociales de esa experiencia interior. Además una religiosidad madura tiene que satisfacer las necesidades sociológicas del individuo. Por otro lado, la religión es inmadura cuando es egocéntrica; o cuando es mágica y es utilizada primariamente como un medio para la gratificación de los impulsos viscerogenicos; o cuando el individuo no logra objetivarse a sí mismo y es por lo tanto incapaz de juzgar la cualidad de su propia conducta; o cuando la religión no constituye un principio unificador de la personalidad. (Jimenez, 1993)

*Criterios de madurez al sentimiento religioso.* Gordon Allport es uno de los psicólogos que a través de sus estudios de la psicología de la religión, aplica sus criterios generales de madurez psicológica al área religiosa, de tal manera se da a conocer los siguientes criterios que definen una madurez al sentimiento religioso. De esta manera, recalca que solo una religión madura puede ser una fuente y promotor de la salud mental.

- El sentimiento religioso es ante todo rico, complejo, bien diferenciado, capacita al individuo para matizar sus juicios y hacer muchas distinciones sutiles y necesarias entre la religión y sus expresiones concretas, entre las estructuras y las personas, entre los aspectos divinos y las autoridades humanas. De esta manera, un hombre religioso seguirá viviendo su religión y amando a su iglesia, sin escandalizarse por la mojigatería o el ritualismo vacío de algunos de sus miembros, por el fanatismo o libertinaje de otros.
- Es dinámico, con un dinamismo autónomo, que tiene su fuerza motivadora en sí mismo. Este carácter dinámico explica el poder de la religiosidad auténtica para transformar el carácter y la vida de las personas.
- Es consistente con sus consecuencias éticas.
- Es comprensiva, constituye una verdadera filosofía de la vida, a la cual armoniza dándole un sentido.
- La religión madura es integral, en cuanto comprende y armoniza todos los detalles de la personalidad.

*Dimensiones de la religiosidad.* Allport ha contribuido al equilibrio de la religiosidad en la vida de las personas, proponiendo una estructura y criterios para identificar una religión madura de una religión inmadura, la cual esta última es la que influye en posibles patologías y es perjudicial en la vida de las personas. Por lo tanto, a continuación se mencionan estos tipos de orientación religiosa (Nicholi, 2004):

Religión intrínseca o religión madura, es aquella que interioriza sus creencias de forma que se convierten en la primera influencia motivadora de sus vidas. Muchos de este grupo hablan de un tiempo concreto en el que llegaron a la fe; algunos hablan de esa experiencia como un renacer.

Religión extrínseca o religión inmadura, es aquella cuyas expresiones de fe están motivadas por la necesidad de alcanzar un estatus o de ser aceptado por otros. Normalmente la fe infantil, motivada por la necesidad de agradar a los padres, entra dentro de esta categoría.

**2.2.1.4. Elementos de la religiosidad.** La religiosidad abarca ciertos elementos importantes como parte de la experiencia religiosa, como la confesión, la dirección espiritual, las practicas meditativas, la oración y los ejercicios espirituales; a continuación se menciona algunos de estos elementos.

La confesión, es un sacramento de reconciliación y de curación, y se conforma de 4 pasos: se realiza un examen de conciencia donde se identifican las faltas (o pecados), seguidamente se realiza contrición (o arrepentimiento) que incluye el compromiso de cambio, posteriormente se confiesa las faltas, se transmite el sentimiento de arrepentimiento, y finalmente se recibe y cumple la penitencia designada, que consiste fundamentalmente de reflexión y oración. (Iglesia Católica, 2012)

Dirección espiritual, es una orientación a través de consejería para mejorar la vivencia de la fe y fortalecer la práctica de valores cristianas.

La meditación, es una búsqueda para comprender cómo adherirse a la vida cristiana, escuchar y responder a las peticiones del Señor. Contiene cuatro pasos: concentrarse, reflexionar, diálogo con el Señor y comprometerse a un propósito. (Bartunek, 2011)

Oración, significa hablar, mantener un discurso con Dios, reafirma la fe, fomenta la esperanza, y tiene como finalidad según el contenido de la oración: de petición, acción de gracias, adoración y alabanza. (Iglesia Católica, 2012)

Ejercicios espirituales, son una metodología para ordenar la vida, se pueden realizar de diversas formas, tiene como finalidad examinar la consciencia, meditar, contemplar, orar, de esta manera se van eliminando las afecciones del alma. (Velasco, 2010)

**2.2.1.5. Beneficios de la religiosidad.** Florenzano (2010) expuso en su artículo “Religiosidad y Salud Mental”, que el mayor beneficio que brinda la religiosidad se da a nivel social, pues la cohesión que existe en los grupos religiosos y

los rituales que ponen en práctica genera redes de apoyo social; lo que a su vez se correlaciona con mayores conductas altruistas.

Las relaciones interpersonales son fuente importante de salud mental en psicología, y cabe resaltar que pertenecer a una comunidad religiosa, ser partícipe de actividades grupales, basarse en un principio de amar al prójimo, practicar actos que incentivan al perdón, la reconciliación, la paz y sobretodo la unión; son parte esencial de la vida religiosa. Estos actos propician las buenas relaciones entre los fieles creyentes que a la vez van fortaleciendo su bienestar.

La religión puede fortalecer la salud mental, pues produce un efecto en la disminución de estrés. Freud consideraba que la religión en su aspecto positivo podría traer como beneficio la domesticación de los instintos destructivos pero a la vez podría crear en el individuo una privación de su libertad por encontrarse esclavizado por esta. (Yoffe, 2012).

Entre los elementos importantes y beneficiosos que brinda la religiosidad, son la fe religiosa pues brinda esperanza y fuerza en los momentos de desesperación, acompañado de la plegaria y la oración, son métodos que sirven para producir tranquilidad, consuelo y apoyo espiritual. La plegaria cumple una función peticional, esto brinda convicción que se es escuchado y por lo tanto produce alivio. La oración es la comunicación más cercana que se puede tener con Dios, por lo tanto es el medio por el que muchos cristianos van fortaleciendo cada vez más su fe. (Koenig, 1999; citado por Yoffe, 2012).

Se resalta un elemento importante de la religiosidad que es la introspección, la reflexión y meditación de los actos y las situaciones que se generan en la vida de la persona, junto a la oración que es básicamente la comunicación con Dios, un ser omnipotente y omnipresente que se encuentra dispuesto a escuchar y apoyar. Por lo tanto la introspección generaría mayor satisfacción personal, porque tener una religiosidad definida es adquirir una nueva filosofía de vida y esta produce a la vez efectos positivos.

Por otro lado, se mencionó anteriormente a Víctor Frankl, quien plantea “el sentido de vida” y uno de los aspectos más importantes de la religiosidad es que a la vez brinda un “sentido” a las personas, sobre creer fielmente en un ser superior, el cual nos muestra una guía de cómo vivir y de la importancia que se da a la vida de cada persona, y encontrar un sentido es mantener una estabilidad mental.

### **2.2.2. Bienestar psicológico**

**2.2.2.1. Definición.** Una persona tiene alto bienestar si experimenta satisfacción con su vida, si frecuentemente su estado anímico es bueno y sólo ocasionalmente experimenta emociones poco placenteras como tristeza o rabia. La literatura de investigación señala que la satisfacción es un constructo triárquico. Por un lado tenemos los estados emocionales (afecto positivo y afecto negativo) y por el otro el componente cognitivo. El componente cognitivo de la satisfacción se denomina bienestar y es resultado de la integración cognitiva que las personas realizan acerca de cómo les fue (o les está yendo) en el transcurso de su vida (Casullo y Castro, 2000, pág. 37).

Entonces el bienestar psicológico estaría conformado por dos componentes: el cognitivo y el afectivo, siendo para Casullo y Castro, el primer componente mencionado como el principal y central que define al bienestar. Es así que, consideraron al bienestar psicológico como un constructo que se refiere al grado en que un individuo juzga su vida “como un todo” (García, 2005).

El bienestar psicológico se ha definido como la impresión que tiene uno mismo de su vida en términos favorables y positivos. Es importante considerar que hay algunos elementos que influyen en el bienestar de las personas, entre ellas se resalta el papel que cumple la autoestima, la autodeterminación y la autoconfianza (García, 2005).

Se caracteriza por ser relativamente estable, tiene una base constituida por el equilibrio que se tiene de las expectativas y logros en la vida. El equilibrio o balance

que la persona ha establecido se debe a su interacción constante con su medio, con la continuidad que mantiene en su crecimiento personal.

Veenhoven (1984) define el bienestar subjetivo como el “grado en que una persona juzga de un modo general o global su vida en términos positivos o, en otras palabras, en qué medida la persona está a gusto con la vida que lleva”. (Citado en García, M., 2002, p. 6).

Para Diener, las personas hacen un juicio de su satisfacción en base a su condición actual, si han logrado alcanzar sus metas y han obtenido éxito entonces aumenta su bienestar a diferencia de una distancia significativa entre su situación actual y sus metas planteadas (García, 2005).

**2.2.2.2. Teorías del bienestar.** La psicología ha estado enfocado por mucho tiempo al estudio de las patologías y su tratamiento, aumentando las teorías y métodos para tratar diversos trastornos; sin embargo con el tiempo fueron aumentando los estudios e investigaciones sobre el tema de la felicidad, satisfacción y bienestar; fueron incrementando el interés de diversos profesionales por entender el significado y de esta manera generar un impacto produce una buena calidad de vida y desarrollo personal.

Meneses, Ruiz y Sepúlveda (2016) plantean el siguiente resumen para explicar las diferentes teorías del bienestar, expuesto en la Tabla 2.

Autor/Teoría	Bienestar	Cómo se alcanza
Seligman/ Teoría del bienestar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Está formado por 5 componentes: emoción positiva, compromiso, significado, logros o realización y relaciones positivas.</li> <li>• Éstos pueden o no estar interrelacionados en cada individuo (pero no son dependientes entre sí).</li> <li>• Cada elemento se considera una acción que es fin en sí misma.</li> </ul>	Aumentando alguno, varios o todos los elementos que lo componen.
Ryff/ Bienestar eudaimónico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Está formado por 6 componentes: autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal.</li> <li>• Éstas pueden o no estar interrelacionados en cada individuo (pero no son dependientes entre sí).</li> </ul>	Aumentando alguno, varios o todos los elementos que lo componen.
Ryan y Deci/ Teoría de la autodeterminación (SDT)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No es el enfoque principal de los autores, por lo que no se hace una definición extensa.</li> <li>• Se caracteriza por motivación intrínseca, comportamiento volitivo y autónomo, conciencia y satisfacción de las necesidades básicas.</li> <li>• Directamente relacionado con la motivación.</li> </ul>	Al aumentar la motivación intrínseca en los términos de la SDT, se satisfacen las necesidades básicas de autonomía, relaciones y competencia, lo cual se traduce en mayor bienestar.
Fredrickson/ Teoría de ampliación y construcción	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directamente relacionado con las emociones positivas.</li> <li>• Es una consecuencia directa del aumento de las emociones positivas y la disminución de las negativas.</li> </ul>	Experimentando emociones positivas y negativas.

*Fuente: Tabla extraída de Meneses et al. (2016).*

Castro, A. (2009) ha realizado una recopilación de los aportes durante las últimas cuatro décadas al campo del bienestar psicológico, por tal razón se ha elaborado el siguiente resumen para dar a conocer los modelos teóricos que explican el bienestar, expuesto en la Tabla 3.

Tabla 3  
*Modelos teóricos del bienestar*

Teorías universalistas	Propone que la satisfacción se alcanza con el logro de ciertos objetivos o cuando se satisfacen ciertas necesidades básicas. Estas necesidades pueden ser universales o personales. La idea básica es que la satisfacción de necesidades más intrínsecas influye en un mayor bienestar psicológico.
Teorías situacionales	Propone que las personas que experimenten más eventos positivos y felices producirán que estén satisfechos con su vida, y por ende genera un efecto de bienestar.
Teorías personológicas	Propone que hay una disposición general de la personalidad para que aquellas personas con ciertos rasgos tienen la predisposición de experimentar mayor satisfacción en las diferentes áreas de su vida. Por lo tanto, los componentes temperamentales de las personas generan un bienestar más estable.
Teorías adaptativas	Propone que la persona realiza un procedimiento automático para la adaptación ante situaciones estresantes, haciendo uso de sus recursos personales y de esta forma regresan a un estado de bienestar.
Teorías de las discrepancias	Propone que el bienestar se explica por la comparación que hacen las personas entre sus estándares personales y el nivel de condiciones actuales. Si el nivel de los estándares es inferior al nivel de logros, el resultado es la satisfacción. Si el estándar es alto y el logro es menor, el resultado es la insatisfacción.

*Fuente: Elaboración propia.*

**2.2.2.3. Dimensiones del bienestar psicológico.** Algunos autores que anteriormente se los ha considerado por sus importantes aportes, han desarrollado dimensiones o áreas para identificar y medir el bienestar psicológico, en esta investigación se desarrollará los aportes de Ryff y Casullo.

*Concepción de Carol Ryff.* Es psicóloga, profesora en la Pennsylvania State University y directora del Institute of Aging. Ryff (1989) definió “el bienestar psicológico como el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, donde el individuo muestra indicadores de funcionamiento positivo” (citado por Rodríguez y Quiñones, 2012, pág 10).

Carol Ryff, desarrolló un modelo de bienestar psicológico formado por seis dimensiones:

Tabla 4

---

*Dimensiones del bienestar de Ryff*

---

<i>Autoaceptación</i>	Consiste en mantener una actitud positiva de sí mismo, aceptar todos los aspectos positivos y negativos que forman parte de la personalidad de uno mismo. Por lo tanto significa estar satisfecho tal y como es. mantener actitudes positivas hacia uno mismo
<i>Relaciones positivas</i>	Consiste en tener relaciones de calidad con los demás, gente con la que se pueda contar, alguien a quien amar. Encontrarse rodeado de buenas amistades, mantener agradables relaciones y recibir apoyo social fortalecen el bienestar.
<i>Propósito en la vida</i>	Tener un sentido de vida que dirija a la acción y realización de metas mediante el planteamiento de objetivos que les permite alcanzar un fin.
<i>Crecimiento personal</i>	Consiste en potencializar las habilidades, fortalezas y talentos.
<i>Autonomía</i>	Consiste en poder elegir y tomar decisiones por sí mismo sin dejarse influenciar por presiones sociales, y tener independencia personal.
<i>Dominio del entorno</i>	Hace referencia al manejo de las exigencias, dificultades y oportunidades que surgen en el ambiente para satisfacer necesidades y capacidades. Por lo tanto tienen mayor control sobre el ambiente que los rodea e influyen libremente en su entorno.

---

*Fuente: Muñoz (2017)*

*Concepción de Casullo.* Considera que el bienestar psicológico está conformado por tres componentes: estados emocionales, componente cognitivo y las relaciones vinculares. Ha enfocado sus estudios al desarrollo de una prueba que

determine los niveles de bienestar psicológico, pues considera que “el bienestar psicológico es una dimensión fundamentalmente evaluativa, ya que se relaciona con la valoración del resultado logrado con una determinada forma de haber vivido” (Casullo 2002, pág. 93); para lo cual ha tomado como referencia el modelo de Carol Ryff y las dimensiones que esta autora ha planteado. Sus investigaciones y revisión bibliográfica dieron como resultado que estableciera las siguientes dimensiones:

Tabla 5  
 Dimensiones del bienestar según Casullo

	Nivel alto	Nivel bajo
<i>Control de situaciones</i>	Sensación de control y de autocompetencia. Implica crear o manipular contextos para adecuarlos a sus propias necesidades e intereses.	Dificultades en manejar los asuntos de la vida diaria. No darse cuenta de las oportunidades. Sentirse incapaz de modificar el ambiente.
<i>Aceptación de sí mismo</i>	Aceptación de los múltiples aspectos de sí mismo, incluyendo los buenos y los malos. Sentirse bien acerca del pasado.	Sentirse desilusionado respecto de la vida pasada. Interés por ser diferente de como es. Sentirse insatisfecho consigo mismo.
<i>Vínculos psicosociales</i>	Implica la capacidad de establecer buenas relaciones sociales, confiar en los demás, establecer buenos vínculos y tener capacidad de empatía y afectividad.	Tener pocas relaciones con los demás, ser aislado, sentirse frustrado por los vínculos que establece con los demás.
<i>Autonomía</i>	Implica tomar decisiones de modo independiente, ser asertivo y confiar en el juicio personal.	Estar emocionalmente inestable, depender de los demás para tomar decisiones. Preocuparse por lo que piensan los demás.
<i>Proyectos</i>	Implica tener metas y proyectos en la vida. Considerar que la vida tiene significado y tener valores que hacen que la vida tenga sentido.	Considerar que la vida carece de sentido y de significado. Tener pocas metas y proyectos, no poder establecer que la vida tenga algún propósito.

Fuente: Tabla extraída de Casullo M. (2002).

**2.2.2.4. Psicología positiva y bienestar psicológico.** Martin Seligman, presidente de la APA en 1997 y fundador de la Psicología positiva, mostró su mayor interés por mejorar la vida de las personas y sobre todo por potenciar el bienestar como fuente de la felicidad. En el 2011, Seligman reformula su planteamiento y da mayor atención como tema central al bienestar, considerando que está compuesto por distintos elementos que cumplen con tres características: que contribuyan al bienestar, que muchas personas los busquen como fines en sí mismos y no como medios para alcanzar cualquier otro elemento; y que se puedan definir de manera independiente de los demás elementos. Por lo tanto, Seligman establece que existen cinco elementos que cumplen con estas características, y estas son: la emoción positiva, el compromiso, el significado, los logros o realización y las relaciones positivas (Meneses, M., Ruiz, S., y Sepúlveda, M. 2016).

Para Seligman, la religiosidad es tener creencias coherentes sobre un propósito más alto y un sentido de vida (Corral, 2012).

*Fortalezas de carácter.* La psicología positiva busca lograr el estado de bienestar, calidad de vida y felicidad, y para ello se plantean diversas fortalezas que se caracterizan por ser competencias o virtudes que cada persona posee y que es de gran importancia potencializarlo para un óptimo desarrollo personal y bienestar (Seligman, 2006).

- Curiosidad
- Amor por el aprendizaje
- Mentalidad abierta, juicio y pensamiento crítico
- Creatividad, originalidad, inteligencia práctica, perspicacia.
- Inteligencia social, inteligencia personal, inteligencia emocional
- Perspectiva.
- Valentía.
- Persistencia, laboriosidad, perseverancia.
- Integridad, autenticidad, honestidad.
- Vitalidad, entusiasmo, energía, pasión, vigor
- Bondad, generosidad, compasión, amor altruista, amabilidad, cuidado.

- Amor.
- Inteligencia social, inteligencia personal, inteligencia emocional.
- Civismo, responsabilidad social, lealtad, trabajo en equipo.
- Imparcialidad y equidad.
- Liderazgo.
- Perdón, clemencia.
- Prudencia, discreción, cautela.
- Humildad y modestia.
- Autocontrol.
- Disfrute de la belleza y la excelencia.
- Espiritualidad, propósito, fe, religiosidad.
- Gratitud.
- Humor y picardía
- Esperanza, optimismo, previsión.

El Dr. Martin Seligman y Christopher Peterson han revisado diversos aportes de la filosofía, las religiones, etc, con el fin de identificar fortalezas universales. Una fortaleza se define como aquella o aquellas características que sobresalen y son reconocible en una persona, por lo tanto van formando parte de su ser, para la psicología positiva es importante también seguir desarrollándolo. (Gómez, 2014).

Martin Seligman y Christopher Peterson proponen que la religión es una fortaleza importante para alcanzar el bienestar subjetivo y por ende la felicidad, debido a que brinda un sentido de vida, la pertenencia a una comunidad unida, genera una intimidad personal con Dios lo que le da a la persona un soporte emocional.

### **2.2.3. Religiosidad y Bienestar psicológico**

Desde la rama de psicología de la religión y también de la psicología clínica, se han estado realizando diversas investigaciones acerca de la relación que mantiene la religiosidad con otros aspectos psicológicos, como el razonamiento moral, los valores sociales, el prejuicio, la autoestima, la personalidad, el autoritarismo, el proceso de socialización o las actitudes. En estos estudios realizados se establece como

objetivo identificar los efectos positivos y negativos que se generan a través de la práctica religiosa (Simkin y Etchevers, 2014).

James y Wells (2003), consideran que una serie de mecanismos cognitivo-conductuales podrían ser la base de las asociaciones entre las dimensiones de la religiosidad y la salud mental. Estos mecanismos básicos son: (1) las creencias religiosas proporcionan modelos mentales genéricos que sirven como base para guiar las evaluaciones de los acontecimientos de la vida y (2) proporcionan una base para la autorregulación de procesos de pensamiento. Ambos mecanismos pueden ser adaptativos como desadaptativos para tratar con eventos estresantes de la vida, dependiendo de su contenido y forma.

Martin Seligman (2003) considera que la religiosidad se relaciona con la felicidad por tres aspectos: aporta un sistema coherente que permite encontrar un sentido a la vida, tener esperanza ante el futuro y afrontar positivamente, con optimismo, las adversidades; la asistencia al culto y formar parte de una comunidad permite contar con apoyo social, emocionalmente significativo; y se asocia a un estilo de vida más saludable, a un mayor y mejor cuidado del propio cuerpo, de las relaciones interpersonales y del trabajo.

**2.2.3.1. Salud Mental y Religiosidad.** Podría definirse la religión como “la relación personal que se establece con Dios por medio de un conjunto de creencias, prácticas de piedad y normas de comportamiento” (Cabanyes y Monge, 2010, pág. 121). De tal manera, la religión forma y condiciona parte del modo de vivir y es relevante considerar su relación con la salud mental.

La fe católica cuenta con elementos sustanciales que favorecen el amor y la esperanza, ambos otorgan estabilidad, coherencia y armonía a las personas y contribuyen positivamente a su salud mental. Por otro lado, saber de la omnipotencia de Dios que vela por todos sus hijos genera tranquilidad y seguridad (Cabanyes y Monge, 2010).

Además brinda significado al dolor, considerándose una realidad inseparable del ser humano, permitiendo el camino a la redención de Dios con el sufrimiento humano. De esta manera, para aquellas personas que sufren de enfermedades crónicas, encuentran un apoyo en la religión porque las ayudan a sobrellevar el sufrimiento y transmitirles esperanza (Cabanyes y Monge, 2010). La religión promueve el amor al prójimo, la caridad y fraternidad que contribuye al olvido de uno mismo y a pensar en los demás y forjar buenas relaciones.

**2.2.3.2. Algunas investigaciones.** Son numeras las investigaciones realizadas sobre la relación de la religiosidad con el bienestar psicológico, con la salud y calidad de vida.

Valiente y García (2010), han investigado la religiosidad y su efecto positivo sobre la salud, considerando que las personas de la tercera edad son las más beneficiarias. Realizaron una revisión de investigación sobre su relación con diversas patologías orgánicas y psicológicas; de esta manera lograron identificar mecanismos psicofisiológicos que explican mejor esta relación. Por tal razón, concluyen que la religiosidad podría tener un papel de promotor de la salud y que sería necesario evaluar su mayor consideración para la intervención terapéutica.

En otra investigación, sobre la relación de la religiosidad y comportamientos de riesgo para la salud. Se evaluaron el consumo de alcohol, cigarrillo y de sustancias ilegales, y el juego problemático; con relación a la religiosidad en niveles altos y bajos. Concluyeron que la alta religiosidad sería un factor protector para algunas conductas de riesgo, por lo tanto consideran que podrían hacerse programas de prevención y que se incluya aspecto religioso. (Ceballos, Perez, Rosado y Rodriguez, 2014)

Rodriguez (2011) realiza una investigación sobre la espiritualidad/religiosidad y su impacto en la salud mental y propone una estrategia de atención comunitaria. De esta manera detalla sus hipótesis de mecanismos de acción del factor espiritualidad/religiosidad:

Estilo de afrontamiento, las enseñanzas religiosas, creencias podrían permitir al individuo afrontar o sobrellevar ciertas situaciones de estrés.

Locus de control/atribución, las creencias religiosas podrían influir en que las personas realicen una atribución de optimismo y esperanza ante las dificultades.

Soporte social, ser miembro de una religión y sentirse parte de una comunidad promueve las adecuadas relaciones sociales, pues se establece un acompañamiento y solidaridad en momentos difíciles de la vida.

Impacto fisiológico, algunos elementos de la práctica religiosa como la meditación y oración en silencio pueden reducir los niveles de norepinefrina y cortisol.

Son numerosas las investigaciones realizadas, identificándose así que la religiosidad puede ser un factor que promueva el bienestar en las personas, cumpliendo un papel importante para la prevención e intervención con algunas patologías.

## **2.3. DEFINICIONES BÁSICAS**

### **2.3.1. Religiosidad**

“La religiosidad es el grado en el que un individuo cree, sigue y practica una religión. En este caso hay un sistema de culto y una doctrina específica que es compartida por un grupo” (Florenzano, 2010, p. 225).

### **2.3.2. Bienestar Psicológico**

El bienestar psicológico se ha definido como la impresión que tiene uno mismo de su vida en términos favorables y positivos. Por lo tanto Ryff identificó el bienestar psicológico como satisfacción con la vida y la frecuencia de afecto positivo que experimenta una persona. (Casullo y Solano, 2000, p. 37).

## CAPITULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1. Identificación y Operacionalización de Variables

##### 3.1.1. Variable 1: Religiosidad

**Definición operacional:** Nivel de religiosidad según las dimensiones: Actitud religiosa, Prácticas religiosas, Profesión de la fe, y que se puede medir a través de la Escala de prácticas religiosas.

Tabla 6

*Operacionalización de Variable 1*

DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORIAS	ESCALA
<b>Actitud Religiosa</b>	Expresión de la fe Vivir acorde a las creencias religiosas		
<b>Prácticas religiosas</b>	Asistir a misa Participar en las festividades religiosas Participar de las actividades organizadas por las parroquias Leer biblia	Nivel alto Nivel promedio Nivel bajo	Ordinal
<b>Profesión de la fe</b>	Rezar a Dios Cantar a Dios Compromiso de la fe		

*Fuente.* Elaboración propia

### 3.1.2. Variable 2: Bienestar psicológico

**Definición operacional:** Nivel del bienestar psicológico según las dimensiones: aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos, medido a través de la Escala BIEPS-A de María Casullo.

Tabla 6

*Operacionalización de Variable 2*

DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE Y ESCALA
<b>Control de situaciones</b>	Encarar obligaciones Aceptación de cambios		
<b>Vínculos psicosociales</b>	Contactos sociales	Nivel alto Nivel promedio Nivel bajo	Ordinal
<b>Autonomía</b>	Toma de decisiones Poco influenciable Libertad de expresión		
<b>Proyectos</b>	Planificación Logro de metas Proyecto de vida		

*Fuente.* Elaboración propia

### 3.2. Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación es según su finalidad de tipo básica y según el nivel de conocimiento es de tipo correlacional. La investigación es de tipo básica porque busca ampliar conocimientos y la comprensión del tema. Por el nivel de conocimiento esta investigación es de tipo correlacional porque pretende evaluar la relación que existe entre religiosidad y el bienestar psicológico, para encontrar detalles que sustenten su grado de relación.

El diseño es no experimental puesto que se pretende medir las variables tal como se presentan y de tipo descriptivo correlacional debido a que busca determinar el grado de relación existente entre las dos variables, cuyo esquema es el siguiente:

$$\begin{array}{ccc} & & \mathbf{Ox} \\ & & \mathbf{r} \\ \mathbf{M} & & \mathbf{Oy} \end{array}$$

**M** = Católicos practicantes de las parroquias del Distrito de Tacna.

**Ox** = Observación de los niveles de religiosidad de católicos practicantes de las parroquias del Distrito de Tacna.

**Oy** = Observación de los niveles del bienestar psicológico de católicos practicantes de las parroquias del Distrito de Tacna.

**r** = Relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos practicantes de las parroquias del Distrito de Tacna.

### 3.3. **Ámbito de la investigación**

El estudio se realizó con miembros de la religión católica por considerarse una de las religiones más representativas en nuestro contexto y por su trascendencia a lo largo de la historia. También, se decidió enfocar esta investigación a las cinco parroquias que conforman el Distrito de Tacna debido a que se ha observado su participación activa y constante en las diversas actividades, reuniones y festividades religiosas, y porque está constituida por una gran cantidad de miembros. Estas parroquias se encuentran conformadas por católicos practicantes que integran diferentes grupos como: Catequesis, Liturgia, Legión de María, Pastoral, y entre otras.

### 3.4. **Población y Muestra**

La población está constituida por hombres y mujeres adultos de entre 18 y 85 años que cumplan con los siguientes criterios.

Los criterios de inclusión son los siguientes:

- Sexo: mujer y hombre.
- Edades que oscilan entre 18 y 85 años.
- Católicos practicantes.
- Perteneciente a las siguientes parroquias:

Parroquia Espíritu Santo

Parroquia San Pedro Apóstol

Parroquia San Martín de Porres

Parroquia Nuestra Señora de Fátima

Parroquia Nuestra Señora de la Paz

El muestreo es no probabilístico incidental, seleccionándose intencionalmente a los participantes que reunían los criterios de inclusión. No se encontraron registros de los miembros que conforman los grupos de cada parroquia, pero el coordinador de cada grupo indicó un aproximado de miembros activos, considerándose así a un total aproximado de 225 personas entre adolescentes, jóvenes y adultos, decidiéndose trabajar con una muestra censal sin embargo no se pudo acceder a toda la muestra por razones de trabajo o estudios de las personas, conformándose finalmente una muestra de 169 participantes jóvenes y adultos, quienes aceptaron colaborar en el presente estudio.

### **3.5. Técnicas e instrumentos**

#### **3.5.1. Técnicas**

Para ambas variables se utilizó la técnica de la encuesta.

#### **3.5.2. Instrumentos**

***Bienestar psicológico: Escala BIEPS-A de María Casullo.***

Este instrumento fue desarrollado por Casullo en el contexto Iberoamericano y tiene como antecedente la Escala de Bienestar Psicológico propuesta por Ryff. La escala de Bienestar Psicológico de Adultos (BIEPS-A), es una técnica autoadministrada para la evaluación del Bienestar Psicológico autopercebido en población adulta. Abarca las siguientes dimensiones: Control de situaciones (Ítems 2, 11 y 13), Aceptación de sí mismo: (Ítems 2, 11 y 13), Vínculos psicosociales: (Ítems 5, 7 y 8), Autonomía (Ítems 4, 9 y 12), Proyectos (Ítems 1, 3, 6 y 10). Las respuestas presentan gradación tipo Likert, que van desde “Completamente en desacuerdo”, hasta “Completamente de acuerdo”, con valores de 1 a 6. También se puede obtener una puntuación total o global sumando todos los ítems. Se puede interpretar según los siguientes niveles: Nivel bajo (de 51 a 13 puntos), Nivel medio (de 52 a 70 puntos), y Nivel alto (de 71 a 78 puntos). Control/Aceptación: Nivel bajo (de 03 a 11 puntos), Nivel medio (de 12 a 16 puntos), y Nivel alto (de 17 a 18 puntos). Vinculos Psicosociales: Nivel bajo (de 03 a 11 puntos), Nivel medio (de 12 a 17 puntos), y Nivel alto (de 18 puntos). Autonomía: Nivel bajo (de 03 a 09 puntos), Nivel medio (de 10 a 15 puntos), y Nivel alto (de 16 a 18 puntos). Proyectos: Nivel bajo (de 04 a 15 puntos), Nivel medio (de 16 a 23 puntos), y Nivel alto (de 24 puntos).

Respecto a las propiedades psicométricas del instrumento, Domínguez (2014) ha validado el test en población peruana. En cuanto al análisis psicométrico de la escala, la prueba revela una confiabilidad adecuada en base a las correlaciones interpruebas encontrándose un alfa de cronbach de 0.80, lo que refleja su consistencia interna.

***Escala de Prácticas religiosas.***

Este instrumento fue desarrollado por Hamann. El instrumento cuenta con nueve ítems directos y el sistema de clasificación para ubicar la frecuencia se determinó en tres intervalos distintos: siempre – casi siempre, a veces, casi nunca – nunca. Para puntuar la escala se asigna un peso ordinal por cada opción de respuesta; es así que la opción siempre vale 5, casi siempre 4, a veces 3, casi nunca 2 y nunca 1.

De esta manera, el puntaje máximo que el participante puede obtener en dicha escala es de 45, y el mínimo que puede obtener es 9. La validez de contenido de este instrumento se obtuvo por criterio de jueces logrando un acuerdo del 100% de ellos en relación a la pertinencia de cada ítem y a la adecuación del fraseo. Además se estableció las siguientes dimensiones: Actitud Religiosa (Ítems 5 y 7), Prácticas religiosas: (Ítems 1,2 y 4, 8), Profesión de la fe: (Ítems 3, 6 y 9).

Además, la prueba revela una confiabilidad adecuada en base a las correlaciones interpruebas, encontrándose un alfa de cronbach de 0.866, lo que refleja su consistencia interna.

### **3.6. Procedimientos de la investigación**

#### **3.6.1. Trabajo de campo**

Primero, se solicitó una entrevista con los párrocos de la parroquias del distrito de Tacna, las cuales son: Parroquia San Pedro, Parroquia Espíritu Santo, Parroquia San Martín de Porres, Parroquia Nuestra Señora de Fátima y la Parroquia Nuestra Señora de la Paz. De esta manera, se obtuvo el permiso para la aplicación de la ficha de datos generales y de los instrumentos a utilizar (Escala de bienestar psicológico y Escala de prácticas religiosas), además de la información necesaria sobre los grupos principales de cada parroquia.

Se establecieron fechas y horarios previo acuerdo con el coordinador de cada grupo para la aplicación de los instrumentos. La aplicación se realizó grupalmente y en algunos casos individualmente, el tiempo de aplicación fue de 15 a 20 minutos aproximadamente por la ficha de datos y los instrumentos; se tomaron varias fechas de aplicación, debido a que la asistencia de los que miembros que conforman los grupos no es estable. Por lo tanto, dicha aplicación duró desde octubre del 2017 hasta junio del 2018.

#### **3.6.2. Procesamiento y análisis de la información**

Para el análisis de la información se aplicó la estadística descriptiva, para la obtención de promedios, frecuencias y porcentajes. Asimismo, para la segunda parte del análisis de los resultados, se aplicó la prueba de normalidad y la correlación de Spearman, con el objetivo de analizar la relación entre los puntajes de cada variable (dependiente e independiente) y establecer el grado de asociación entre los niveles de Religiosidad y Bienestar Psicológico de los católicos practicantes.

Se utilizó el procesamiento automatizado de datos. Se ha considerado como soporte informático el software Statistics SPSS versión 22.0, con capacidad para efectuar estadísticas descriptivas y correlacionales.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Presentación de resultados

A continuación, se presentan los resultados hallados para el presente estudio, respecto a los objetivos planteado. Para el análisis estadístico se realizaron a través de los programas de SPSS en su versión 22 y Microsoft Excel.

Los resultados se presentan en el siguiente orden:

Primero, se presenta los datos generales como sexo, edad, estado civil, parroquia a la que pertenecen, tiempo de permanencia, y características de las actividades que realizan.

Segundo, se dará a conocer los resultados obtenidos del análisis de la variable religiosidad y sus dimensiones (actitud religiosa, prácticas religiosas y Profesión de fe); y de la variable bienestar psicológico y sus dimensiones (control de situaciones, vínculos psicosociales, autonomía y proyectos).

Tercero, se presenta las correlaciones entre las dimensiones de la variable religiosidad y la variable bienestar psicológico; y las correlaciones entre sus variables.

#### 4.1.1. Resultados de los datos generales

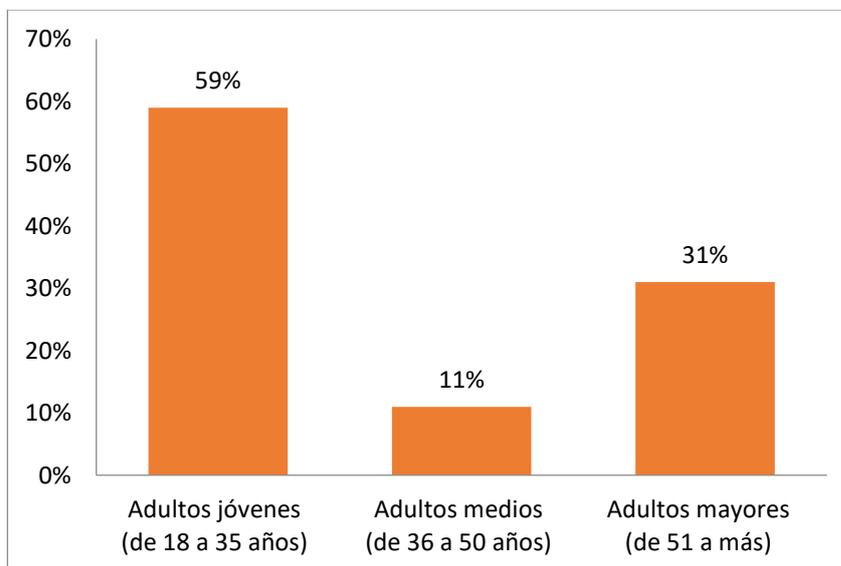
##### 4.1.1.1. Grupos etarios.

Tabla 8

*Edad de los encuestados*

Grupos Etarios	Frecuencia	Porcentaje
Adultos jóvenes (de 18 a 35 años)	99	59%
Adultos medios (de 36 a 50 años)	18	11%
Adultos mayores (de 51 a más)	52	31%
Total	169	100%

*Fuente: Elaboración propia de los datos generales*



*Figura 1. Grupos etarios*

*Fuente: Tabla 8*

En la Tabla 8 y Figura 1, se presenta los grupos etarios de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna; el 59% de los encuestados se encuentran en el grupo de adultos jóvenes (18 a 35 años); seguido por el 31% de los encuestados que se encuentran en el grupo de adultos mayores (de 51 años a más).

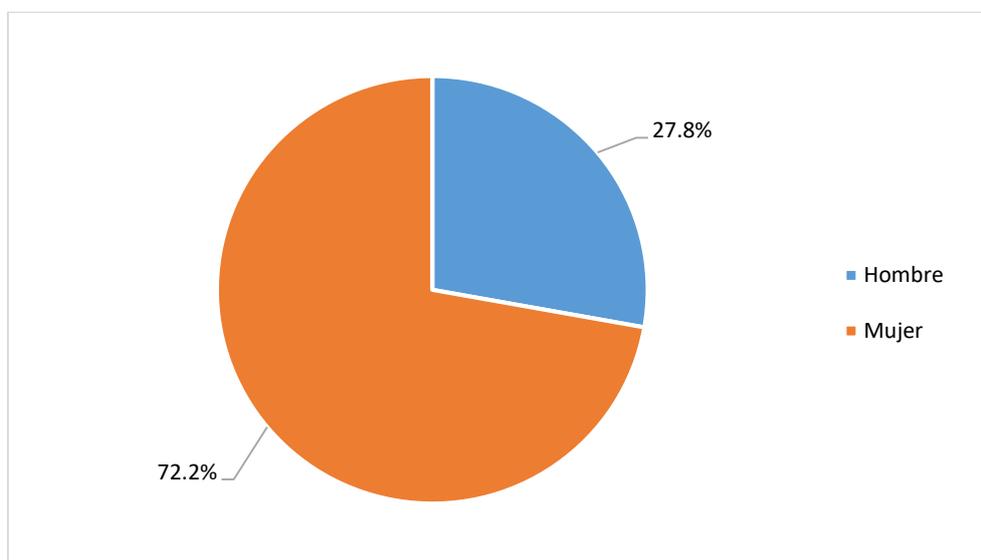
La menos frecuencia corresponde a los encuestados que se encuentran en el grupo de adultos medios (36 a 50 años), con el 11%.

#### 4.1.1.2. Sexo

Tabla 9  
*Sexo de los encuestados*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	47	27.8%
Mujer	122	72.2%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de los datos generales*



*Figura 2. Sexo*  
*Fuente: Tabla 9*

En la Tabla 9 y Figura 2, se presenta el sexo de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna; el 72.2% de los encuestados son mujeres, y el 27.8% de los encuestados son hombres.

Se puede apreciar que existe un mayor número de mujeres que participan de prácticas religiosas de acuerdo a los resultados del cuestionario.

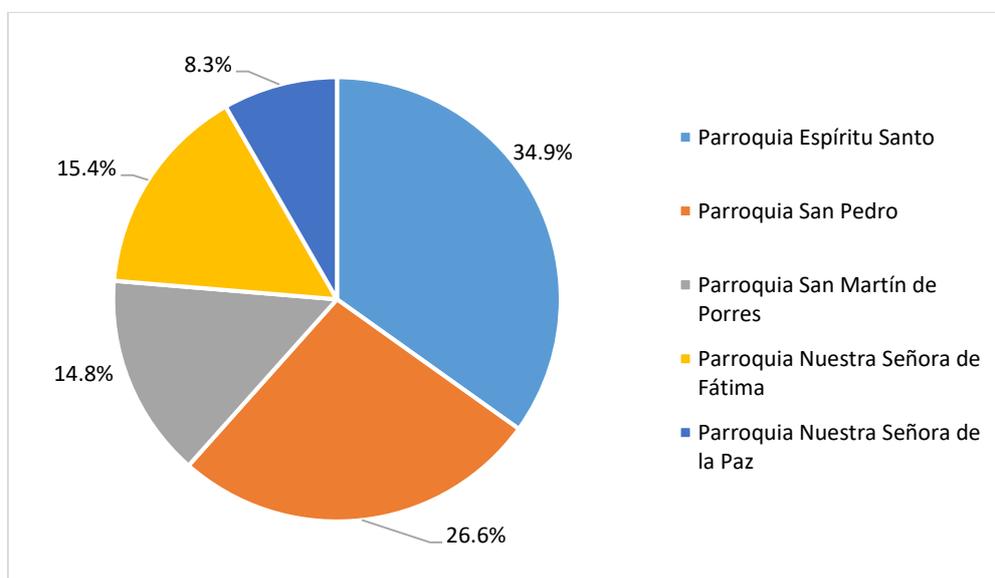
#### 4.1.1.3. Parroquia al que pertenece

Tabla 10

*Parroquia a la que pertenece*

Parroquias	Frecuencia	Porcentaje
Parroquia Espíritu Santo	59	34.9%
Parroquia San Pedro	45	26.6%
Parroquia San Martín de Porres	25	14.8%
Parroquia Nuestra Señora de Fátima	26	15.4%
Parroquia Nuestra Señora de la Paz	14	8.3%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de los datos generales*



*Figura 3. Parroquias del distrito de Tacna a la que pertenecen los católicos encuestados*

*Fuente: Tabla 10*

En la Tabla 10 y Figura 3, se presenta las parroquias del Distrito de Tacna a las que pertenecen los católicos encuestados; la mayor frecuencia corresponde al 34.9% pertenecen a la parroquia Espíritu Santo; seguido por el 26.6% pertenecen a la parroquia San Pedro; el 15.4% pertenecen a la parroquia Nuestra Señora de Fátima y el 14.8% pertenecen a la parroquia San Martín de Porres.

La menor frecuencia corresponde al 8.3% que pertenecen a la parroquia Nuestra Señora de la Paz.

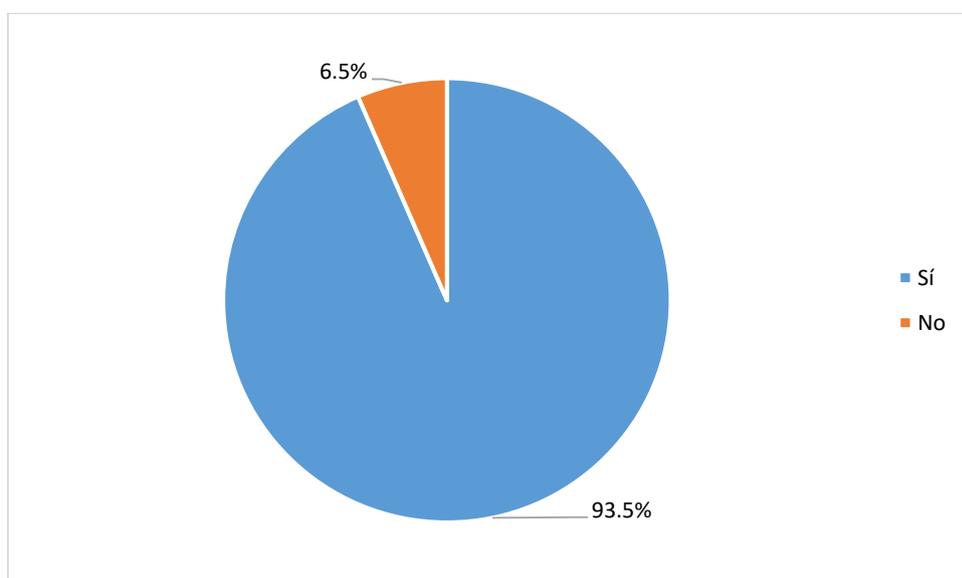
#### 4.1.1.4. Realización de actividades

Tabla 11

*Realización de actividades de los encuestados*

Realización de actividades	Frecuencia	Porcentaje
Sí	158	93.5%
No	11	6.5%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de los datos generales*



*Figura 4. Realización de actividades que se asocia al bienestar*

*Fuente: Tabla 11*

En la Tabla 11 y Figura 4, se presenta que el 93.5% de católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna indican que realizan una actividad que se asocia a su bienestar; y solo el 6.5% indicaron que no.

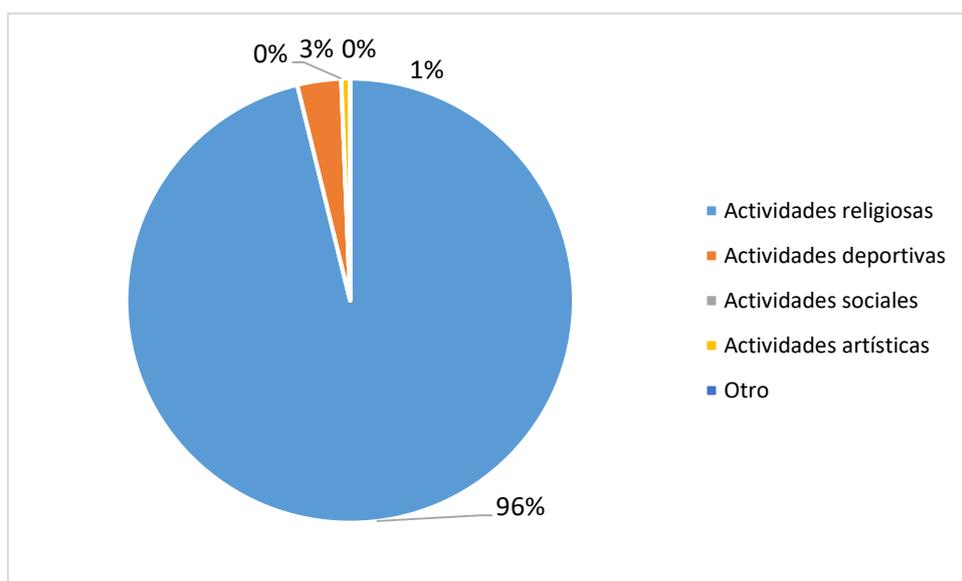
#### 4.1.1.5. Tipo de actividad

Tabla 12

*Tipo de actividad que realizan los encuestados*

Tipo de actividad	Frecuencia	Porcentaje
Actividades religiosas	152	96.2%
Actividades deportivas	5	3.2%
Actividades sociales	0	0.0%
Actividades artísticas	1	0.6%
Otro	0	0.0%
Total	158	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de los datos generales*



*Figura 5. Tipo de actividad que realizan los católicos*

*Fuente: Tabla 12*

En la Tabla 12 y Figura 5, se presentan al tipo de actividad que más se asocia a su bienestar; la mayor frecuencia corresponde al 96.2% que indicaron que las actividades religiosas se asocian más a su bienestar; mientras que otro 3.2% consideró las deportivas, y apenas un 0.6% artísticas.

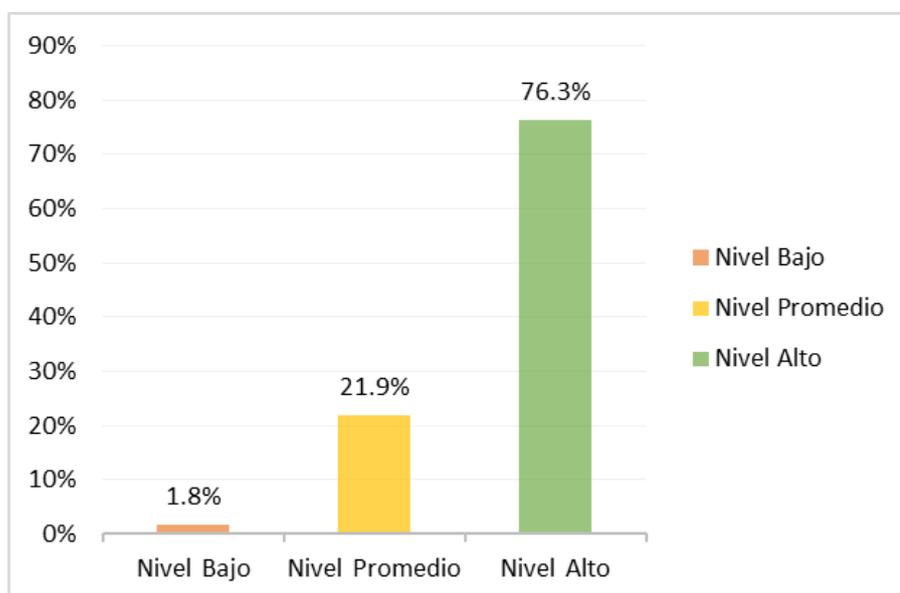
#### 4.1.2. Resultados del análisis descriptivo de la variable Religiosidad

Tabla 13

*Nivel de Actitud religiosa de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	3	1.8%
Nivel promedio	37	21.9%
Nivel alto	129	76.3%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas.*



*Figura 6. Nivel de Actitud religiosa.*

*Fuente: Tabla 13*

En la Tabla 13 y Figura 6, se presentan los resultados de la escala de religiosidad, en la dimensión actitud religiosa, de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 129 de encuestados que representan el 76.3% se encuentran en un nivel “alto” en la dimensión actitud religiosa, además 37 encuestados que representan el 21.9% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 3 encuestados que representan el 1.8% se encuentra en un nivel “bajo”

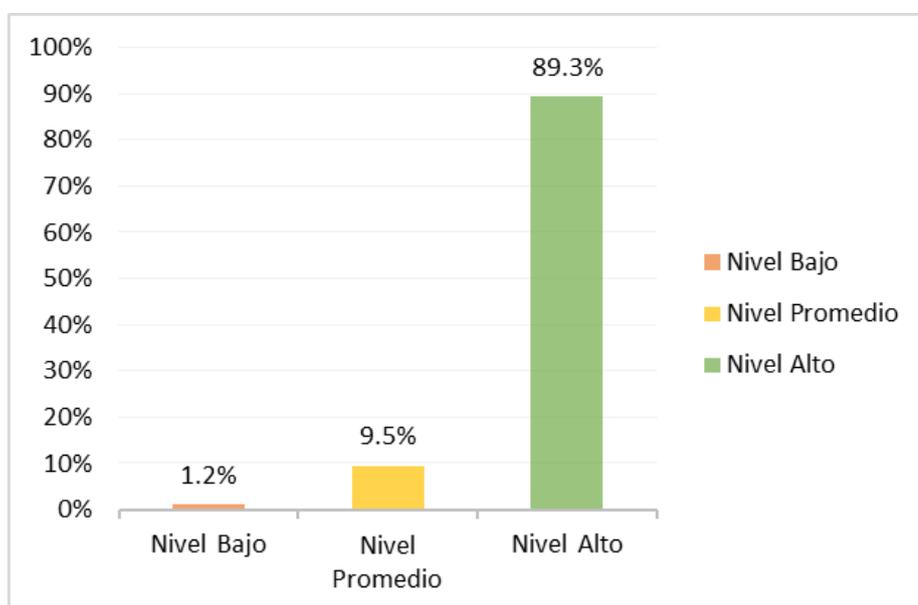
Por lo tanto, el mayor porcentaje de los encuestados presentan un nivel alto en la dimensión actitud religiosa, lo cual indica que ponen en práctica las enseñanzas del evangelio y viven acorde a las creencias religiosas.

Tabla 14

*Nivel de Prácticas religiosas de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	2	1.2%
Nivel promedio	16	9.5%
Nivel alto	151	89.3%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas.*



*Figura 7. Nivel de Prácticas religiosas*

*Fuente: Tabla 14*

En la Tabla 14 y Figura 7, se presentan los resultados de la escala de religiosidad, en la dimensión prácticas religiosas, de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 151 de encuestados que representan el 89.3% se encuentran en un nivel “alto” en la dimensión religiosa, además 16 encuestados que representan el 9.5% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 2 encuestados que representan el 1.2% se encuentra en un nivel “bajo”.

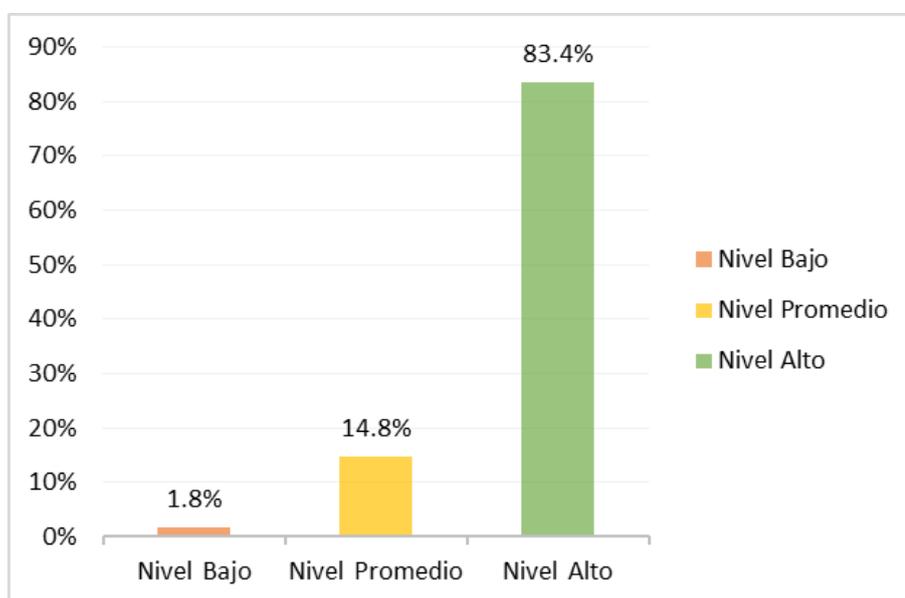
Por lo tanto, el mayor porcentaje de los encuestados presentan un nivel alto en la dimensión prácticas religiosas, lo cual indica que cumplen con las actividades y festividades religiosas, además de que asisten fielmente a misa y muestran un hábito por leer y reflexiona la biblia.

Tabla 15

*Nivel de Profesión de la fe de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	3	1.8%
Nivel promedio	25	14.8%
Nivel alto	141	83.4%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas.*



*Figura 8. Nivel de Profesión de la fe*

*Fuente: Tabla 15*

En la Tabla 15 y Figura 8, se presentan los resultados de la escala de religiosidad, en la dimensión profesión de la fe, de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 141 de encuestados que representan el 83.4% se encuentran en un nivel “alto” en la dimensión religiosa, además 25 encuestados que representan el 14.8% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 3 encuestados que representan el 1.8% se encuentra en un nivel “bajo”.

Por lo tanto, el mayor porcentaje de los encuestados presentan un nivel alto en la dimensión profesión de la fe, lo cual indica que mantienen un compromiso firme en su fe y buscan conectar con Dios por medio del rezo y la oración.

### Resumen de la variable 1

Tabla 16

*Nivel de Religiosidad de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	3	1.8%
Nivel promedio	20	11.8%
Nivel alto	146	86.4%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas Religiosas.*

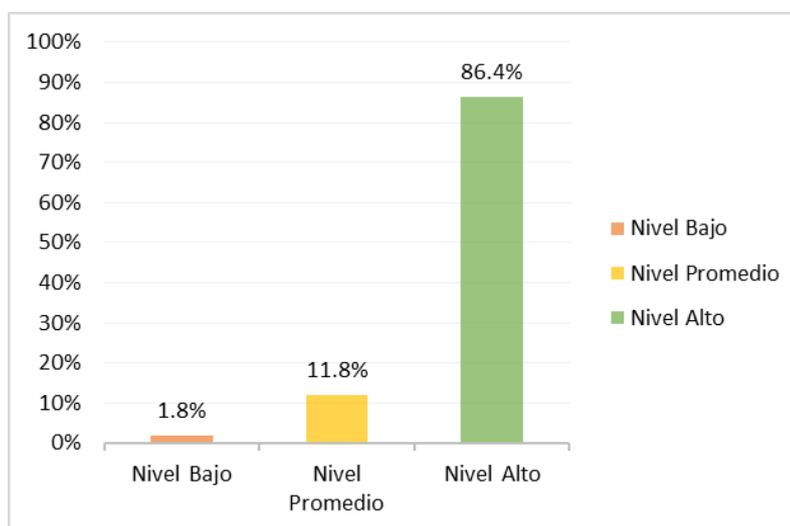


Figura 9. Nivel de Religiosidad

*Fuente: Tabla 16*

En la Tabla 16 y Figura 9, se presentan los nivel de religiosidad de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 146 de encuestados que representan el 86.4% se encuentran en un nivel “alto” en religiosidad, 20 encuestados que representan el 11.8% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 3 encuestados que representan el 1.8% se encuentra en un nivel “bajo”.

#### 4.1.3. Resultados del análisis descriptivo de la variable Bienestar Psicológico

Tabla 17

*Nivel de Control de situaciones de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	5	3.0%
Nivel promedio	83	49.1%
Nivel alto	81	47.9%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Bienestar psicológico.*

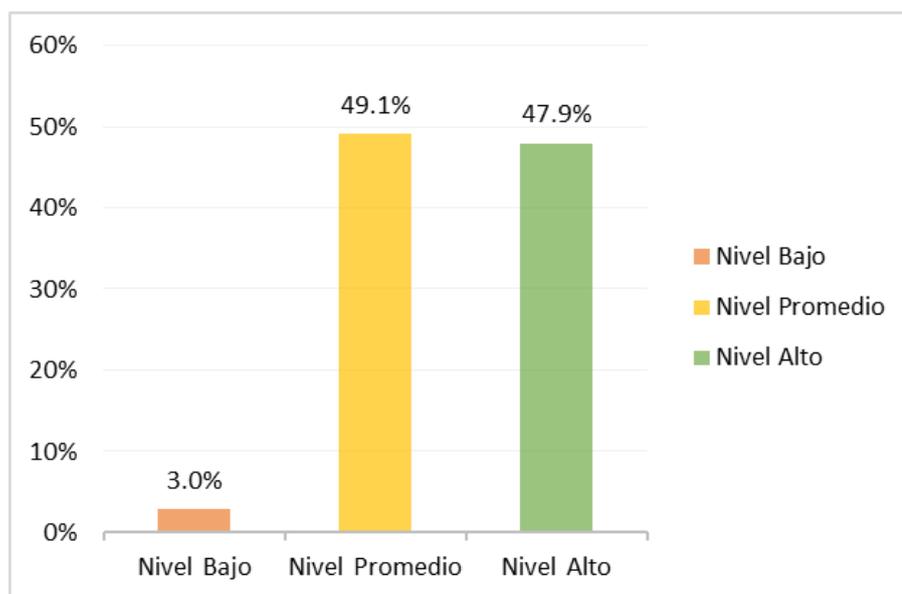


Figura 10. Nivel de Control de situaciones

*Fuente: Tabla 17*

En la Tabla 17 y Figura 10, se presentan los resultados de la escala de bienestar psicológico, en la dimensión control de situaciones, de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 81 de encuestados que representan el 47.9% se encuentran en un nivel “alto” en la dimensión control de situaciones, además 83 encuestados que representan el 49.1% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 5 encuestados que representan el 3.0% se encuentra en un nivel “bajo”.

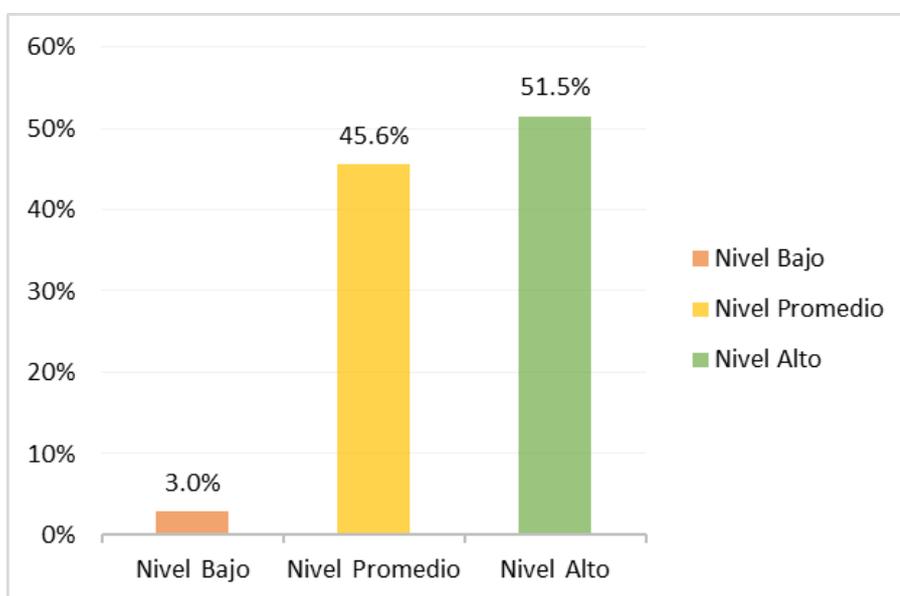
Por lo tanto, el mayor porcentaje de los encuestados presentan un nivel promedio o alto en la dimensión control de situaciones, lo cual indica que tiene una sensación de control de los asuntos de su vida diaria, y puede adecuar los contextos a sus propias necesidades e intereses.

Tabla 18

*Nivel de Vínculos psicosociales de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	5	3.0%
Nivel promedio	77	45.6%
Nivel alto	87	51.5%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Bienestar psicológico.*



*Figura 11. Nivel de Vínculos psicosociales*

*Fuente: Tabla 18*

En la Tabla 18 y Figura 11, se presentan los resultados de la escala de bienestar psicológico, en la dimensión vínculos psicosociales, de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 87 de encuestados que representan el 51.5% se encuentran en un nivel “alto” en la dimensión vínculos psicosociales, además 77 encuestados que representan el 45.6% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 5 encuestados que representan el 3.0% se encuentra en un nivel “bajo”.

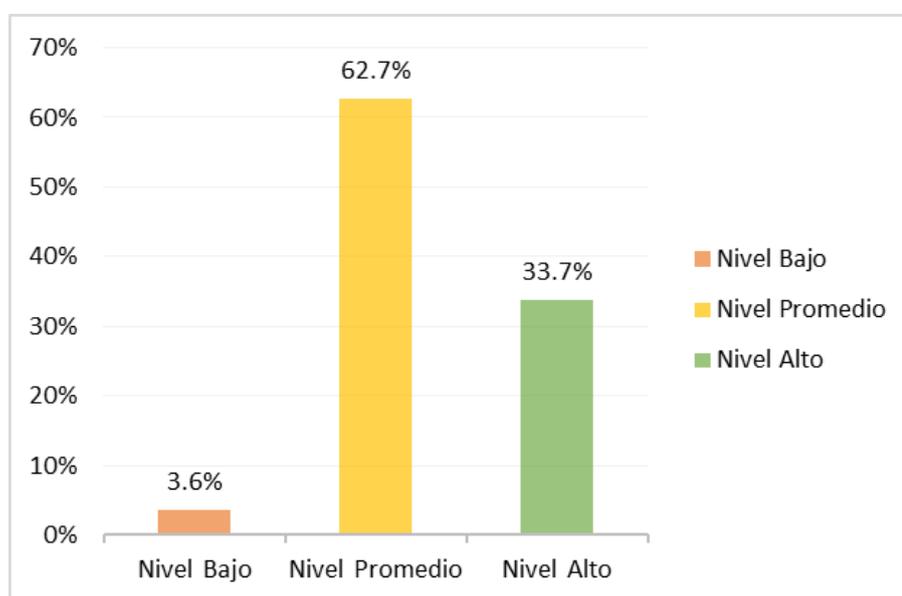
Por lo tanto, el mayor porcentaje de los encuestados presentan un nivel promedio o alto en la dimensión vínculos psicosociales, lo cual indica que pueden establecer buenos vínculos con los demás, presentan capacidad de empatía y afectiva.

Tabla 19

*Nivel de Autonomía de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	6	3.6%
Nivel promedio	106	62.7%
Nivel alto	57	33.7%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Bienestar psicológico.*



*Figura 12. Nivel de Autonomía*

*Fuente: Tabla 19*

En la Tabla 19 y Figura 12, se presentan los resultados de la escala de bienestar psicológico, en la dimensión autonomía, de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 57 de encuestados que representan el 33.7% se encuentran en un nivel “alto” en la dimensión autonomía, además 106 encuestados que representan el 62.7% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 6 encuestados que representan el 3.6% se encuentra en un nivel “bajo”.

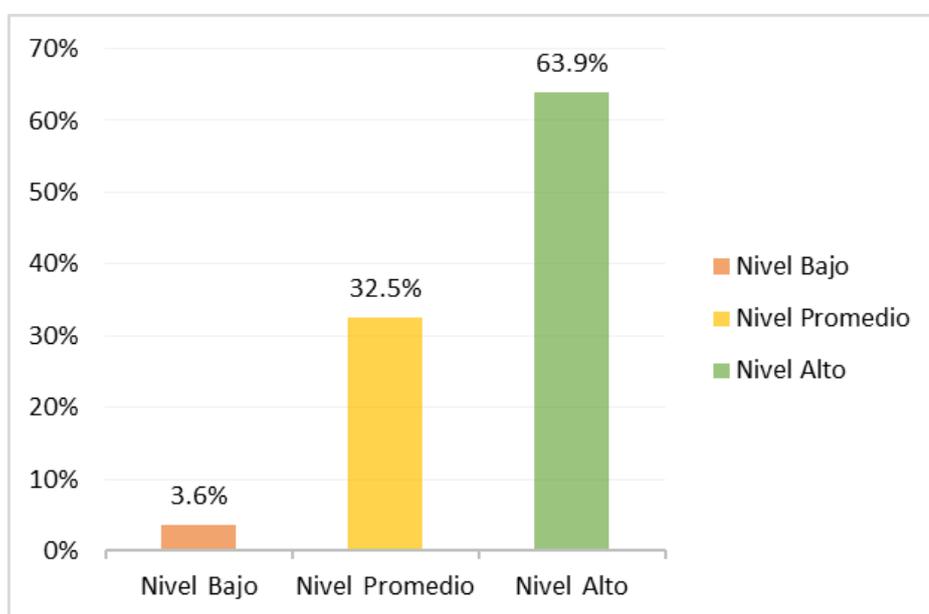
Por lo tanto, el mayor porcentaje de los encuestados presentan un nivel promedio en la dimensión autonomía, lo cual indica que pueden ser capaces de tomar decisiones de forma independiente después de haberlo pensado bien y a veces podrían verse influenciados.

Tabla 20

*Nivel de Proyectos de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	6	3.6%
Nivel promedio	55	32.5%
Nivel alto	108	63.9%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Bienestar psicológico.*



*Figura 13. Nivel de Proyectos*

*Fuente: Tabla 20*

En la Tabla 20 y Figura 13, se presentan los resultados de la escala de bienestar psicológico, en la dimensión proyectos, de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 108 de encuestados que representan el 63.9% se encuentran en un nivel “alto” en la dimensión proyectos, además 55 encuestados que representan el 32.5% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 6 encuestados que representan el 3.6% se encuentra en un nivel “bajo”.

Por lo tanto, el mayor porcentaje de los encuestados presentan un nivel alto en la dimensión proyectos, lo cual indica que encuentran sentido a su vida, estableciendo metas y proyectos que brinden un propósito importante para su desarrollo personal.

## Resumen de la variable 2

Tabla 21

*Nivel de Bienestar psicológico de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	5	3.0%
Nivel promedio	64	37.9%
Nivel alto	100	59.2%
Total	169	100.0%

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Bienestar psicológico.*

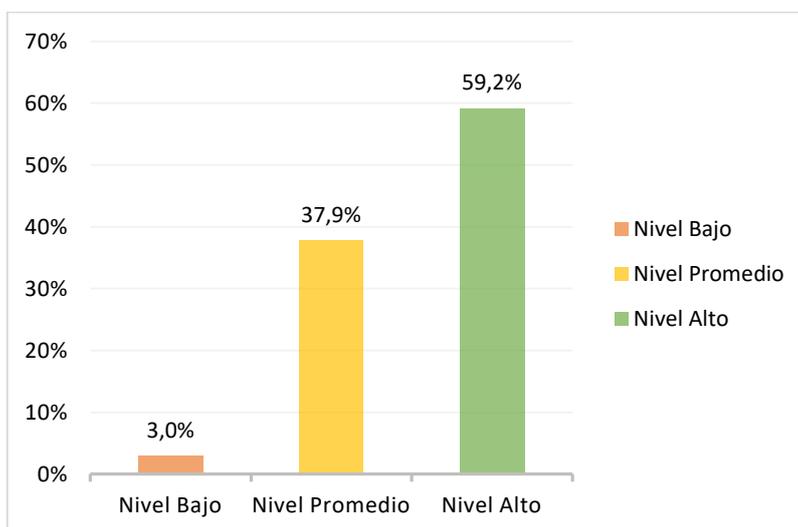


Figura 14. Nivel de Bienestar psicológico

*Fuente: Tabla 21*

En la Tabla 21 y Figura 14, se presentan los nivel de bienestar psicológico de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se observa que 100 de encuestados que representan el 59.2% se encuentran en un nivel “alto” en religiosidad, 64 encuestados que representan el 37.9% se encuentran un nivel “promedio”, y solo 5 encuestados que representan el 3.0% se encuentra en un nivel “bajo”.

#### 4.1.4. Resultados del análisis descriptivo de la variable Religiosidad y la variable Bienestar psicológico

Tabla 22  
*Religiosidad y Bienestar psicológico*

		Bienestar psicológico				
			Nivel alto	Nivel promedio	Nivel bajo	Total
<b>Religiosidad</b>	Nivel alto	Recuento	89	55	2	146
		% del total	52,7%	32,5%	1,2%	86,4%
	Nivel promedio	Recuento	11	7	2	20
		% del total	6,5%	4,1%	1,2%	11,8%
	Nivel bajo	Recuento	0	2	1	3
		% del total	0,0%	1,2%	0,6%	1,8%
<b>Total</b>		Recuento	100	64	5	169
		% del total	59,2%	37,9%	3,0%	100,0%

*Fuente: Escalas de Bienestar psicológico y prácticas religiosas.*

En la tabla 22 se puede apreciar que el 86.4% de los encuestados presentan un nivel alto en religiosidad; y de los cuales el 52.7% presentan un nivel alto en bienestar psicológico, el 32.5% presentan un nivel promedio en bienestar psicológico, y solo 1.2% presentan un nivel bajo en bienestar psicológico.

Además, el 11.8% de los encuestados presentan un nivel promedio en religiosidad; y de los cuales el 6.5% presentan un nivel alto en bienestar psicológico, el 4.1% presentan un nivel promedio en bienestar psicológico, y solo el 1.2% presentan un nivel bajo en bienestar psicológico. Por último, el 1.8% de los encuestados presentan un nivel bajo en religiosidad; y de los cuales ninguno presenta un nivel alto en bienestar, el 1.2% presentan un nivel promedio en bienestar psicológico, y el 0.6% presentan un nivel bajo en bienestar psicológico.

En conclusión, se puede observar la relación entre ambas variables, se podría decir que a mayor nivel de religiosidad mayor será su nivel de bienestar psicológico.

## 4.2. Contrastación de hipótesis

Con los resultados presentados en tablas y figuras en base a los Cuestionarios aplicados a los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, año 2018.

### 4.2.1. Contrastación de la hipótesis específica 1

**Ho:** La religiosidad no se presenta en un nivel alto en católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

**H1:** La religiosidad se presenta en un nivel alto en católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Para comprobar la hipótesis se ejecuta la prueba estadística, siendo los resultados:

Tabla 23

*Resultados calculados de la variable Religiosidad*

Media	4,2656
Mediana	4,3333
Moda	4,33

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas.*

En la tabla 23 se puede apreciar que la media de calificación es de 4.26. Para interpretar el nivel de religiosidad se establecen los rangos de calificación, donde:

Bajo	: 1 a 2.33
Promedio	: 2.34 a 3.67
Alto	: 3.68 a 5.00

### **Conclusión**

Mediante los resultados se puede comprobar que la media indica un nivel alto de religiosidad, estando entre el rango de 3.68 a 5.00. Por lo tanto se aprueba la hipótesis alterna formulada.

#### 4.2.2. Contrastación de la hipótesis específica 2

**H<sub>0</sub>:** El bienestar psicológico no se presenta en un nivel alto en católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

**H<sub>1</sub>:** El bienestar psicológico se presenta en un nivel alto en católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Para comprobar la hipótesis se ejecuta la prueba estadística, siendo los resultados:

Tabla 24  
*Resultados calculados de la variable Bienestar psicológico*

Media	4,4665
Mediana	4,4615
Moda	4,08

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Bienestar psicológico.*

En la tabla 24 se puede apreciar que la media de calificación es de 4.46. Para interpretar el nivel de bienestar psicológico se establecen los rangos de calificación, donde:

Bajo	: 1 a 2.67
Promedio	: 2.68 a 4.33
Alto	: 4.34 a 6.00

#### Conclusión

Mediante los resultados se puede comprobar que la media indica un nivel alto de bienestar psicológico, estando entre el rango de 4.34 a 6.00. Por lo tanto se aprueba la hipótesis alterna formulada.

#### 4.2.3. Contrastación de la hipótesis específica 3

**H<sub>0</sub>:** No existe un grado significativo de la relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

**H<sub>1</sub>:** Existe un grado significativo de la relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Para la comprobación de hipótesis, reconociendo las variables ambas de obtención cuantitativa pero de naturaleza cualitativa, se utilizó la prueba de normalidad donde se estimó la distribución y comportamiento de ambas variables, es así que se presenta los resultados mediante el estadístico: Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk.

Tabla 25  
*Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Religiosidad	.120	169	0.000	.893	169	.000
Bienestar Psicológico	.128	169	0.000	.890	169	.000

*Fuente: Elaboración propia de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar psicológico.*

H<sub>0</sub>: Cumple el criterio de normalidad

H<sub>1</sub>: No cumple el criterio de normalidad

Los valores  $p = 0,000 < 0,05$ , por lo tanto no se acepta la hipótesis nula, concluyendo que los datos no cumplen el criterio de normalidad, por lo que se usó, además de la prueba de regresión, una prueba estadística no paramétrica para demostrar la relación o correlación entre ambas variables.

Tabla 26  
*Correlación de la Religiosidad y Bienestar psicológico*

		Religiosidad	Bienestar psicológico
Religiosidad	Coefficiente de correlación	1,000	0,170
	Sig. (bilateral)	0,00	0,027
Bienestar psicológico	Coefficiente de correlación	0,170	1,000
	Sig. (bilateral)	0,027	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar psicológico.*

### Nivel de significancia

Alfa =  $\alpha$  = 5%

### Valor de prueba

Rho de Spearman

### Comparación de p y $\alpha$

p valor = 0.027 <  $\alpha$  = 0.05

### Decisión

Se rechaza la hipótesis nula (Ho)

### Conclusión:

La religiosidad se relaciona y se correlaciona con el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a los grupos de las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018, vale decir que la religiosidad influye en el bienestar Psicológico y a mayor es la religiosidad mayor es el bienestar Psicológico.

#### **4.2.4. Contrastación de hipótesis general**

La hipótesis general plantea que:

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

#### **Conclusión:**

De acuerdo a los resultados presentados en las tablas anteriores, se llega a la conclusión que la religiosidad se relaciona y se correlaciona con el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a los grupos de las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018, por lo tanto la hipótesis general ha quedado comprobada.

### 4.3.DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación de la religiosidad y el bienestar psicológico de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Se decidió realizar la investigación con una población de adultos católicos, pues se considera que la religión católica es una de las pioneras entre todas las religiones actuales. Además, según el estudio del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), realizado en el 2007, sobre la religión en el Perú, indica que el 81.3% dicen ser católicos.

Al analizar los resultados, se muestra en la tabla 35 los niveles de religiosidad de los encuestados; siendo así que el 1.8% alcanza un nivel “bajo”, el 11.8% obtiene un nivel “promedio” y el 86.4% presenta un nivel “alto” de religiosidad, indicándose así que la mayoría de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna evidencian un grado adecuado de creencias sobre la existencia de Dios como su creador y controlador del universo y llevan a cabo diversas prácticas religiosas de forma activa y constante. Cabe resaltar que, en un estudio a nivel mundial, se ubica al Perú entre los 30 países más religiosos del mundo, en donde el 69% de la población se considera que Dios es parte importante de sus vidas. (Norris e Inglehart, 2009; citado por Dasso, 2010)

Adler tenía una visión positiva de las personas que tienen una religión, considerando que representa un poder motivacional para mejorar la condición de las personas; tal como lo considera Jung en sus arquetipos, siendo la experiencia religiosa una respuesta a la necesidad universal de toda la humanidad para dar sentido a la vida. (Ruiz, 2017)

Además, respecto a las dimensiones de la religiosidad se ha encontrado en la tabla 13 que en la dimensión Actitud religiosa, el 1.8% alcanza un nivel “bajo”, el 21.9% obtiene un nivel “promedio” y el 76.3% presenta un nivel “alto”; indicándose

así que la mayoría de católicos se comportan como Dios espera que lo haga según los mandamientos y son capaces de transmitir su fe en Dios a los demás.

En la dimensión Prácticas religiosas, se ha hallado en la tabla 14 que el 1.2% alcanzan un nivel “bajo”, el 9.5% obtiene un nivel “promedio” y el 89.3% presenta un nivel “alto”; indicándose así que la mayoría de católicos participan de las actividades y festividades religiosas, asisten fielmente a misa y muestran un hábito por leer y reflexionar la biblia. Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Romero, en donde halla que el 46% de la población peruana asiste a las celebraciones semanales. (Romero, 2009; citado por Dasso, 2010)

En la dimensión Profesión de la fe, se ha encontrado en la tabla 15 que el 1,8% alcanzan un nivel “bajo”, el 14.8% obtiene un nivel “promedio” y el 83.4% presenta un nivel “alto”; indicándose así que la mayoría de católicos buscan la comunicación con Dios mediante el rezo y la oración para pedir ayuda o dar las gracias, de esta forma conectan y experimentan un sentimiento de cercanía con Dios para tener alivio y calma.

Laos (2010) halló en su investigación que las encuestadas frecuentemente llevan a cabo “rezar a Dios para agradecerle, rezar a Dios para pedir ayuda, y transmitir la fe en Dios a personas cercanas”, relacionadas a un sentimiento de fe y esperanza y como el pedido de fortaleza para sobrellevar las dificultades. Además ha encontrado que de esta manera, comparten con más de una persona sus creencias religiosas y transmiten con mayor frecuencia la fe en Dios a personas cercanas, como familiares o amigos de la comunidad, tienen también una mayor calidad de vida en la función física. Asimismo, cabe resaltar que aquellas pacientes que han sufrido anteriormente de otras enfermedades han aprovechado sus experiencias de vida para transmitir su fe en Dios a las personas más cercanas de su entorno, entendiendo por esto que, ante el sufrimiento y el dolor, intentan dar un sentido a lo que viven, a través de sus creencias, valorando la fortaleza y el engrandecimiento de su fe, con la motivación de transmitir un mensaje de esperanza a las personas más cercanas. También Dasso (2010), en su investigación, la práctica de “rezo a Dios para pedirle que me ayude”, y “rezo a Dios para agradecerlo” obtuvieron puntuaciones más altas.

Respecto al análisis de resultados de la variable bienestar psicológico, se ha encontrado que en la tabla 36 los niveles de los encuestados; siendo así que el 3.0% alcanza un nivel “bajo”, el 37.9% obtiene un nivel “promedio” y el 59.2% presenta un nivel “alto” de bienestar psicológico, indicándose así que la mayoría de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna evidencian una satisfacción con su vida, teniendo una impresión favorable de sí mismo y experimentan con frecuencia un estado anímico bueno.

Este resultado se asemeja al de la investigación de Chamorro (2014), quien halló que los encuestados practicantes presenta un nivel mayor de bienestar psicológico.

Además, respecto a las dimensiones de Bienestar psicológico se ha encontrado en la tabla 16 que en la dimensión de Control de situaciones, el 3.0% alcanzan un nivel “bajo”, el 49.1% obtiene un nivel “promedio” y el 47.9% presenta un nivel “alto”; lo cual indica que la mayoría de católicos tienen una sensación de control de los asuntos de su vida diaria, pueden encarar sin mayores problemas sus obligaciones diarias. Se considera que las personas católicas se apoyan en su fe a Dios como un soporte para enfrentar sus dificultades; tal como lo menciona Cabanyes y Monge (2010), aquellas personas que sufren de enfermedades crónicas, encuentran un apoyo en la religión porque las ayudan a sobrellevar el sufrimiento y transmitirles esperanza. Asimismo, Rodríguez (2011) considera en su investigación que algunos de los factores que genera la religiosidad es el “locus de control/atribución”, por lo tanto las creencias religiosas podrían influir en que las personas realicen una atribución de optimismo y esperanza ante las dificultades; y el “estilo de afrontamiento”, pues las enseñanzas religiosas y creencias podrían permitir al individuo afrontar o sobrellevar ciertas situaciones de estrés.

En la dimensión Vínculos psicosociales, se ha hallado en la tabla 17, que el 3.0% alcanzan un nivel “bajo”, el 45.6% obtiene un nivel “promedio” y el 51.5% presenta un nivel “alto”; lo cual indica que la mayoría de católicos pueden establecer buenos vínculos con los demás, y cuentan con personas que los apoyan cuando lo necesitan, presentan habilidades de empatía y afectividad. Rodríguez (2011) menciona

que otro factor importante que genera la religiosidad es el “soporte social”, es decir que ser miembro de una religión y sentirse parte de una comunidad promueve las adecuadas relaciones sociales, pues se establece un acompañamiento y solidaridad en momentos difíciles de la vida. Asimismo, Florenzano (2010) expone en su artículo que el mayor beneficio que brinda la religiosidad se da a nivel social, pues la cohesión que existe en los grupos religiosos y los rituales que ponen en práctica genera redes de apoyo social.

En la dimensión Autonomía, se ha encontrado en la tabla 18, que el 3.6% alcanzan un nivel “bajo”, el 62.7% obtiene un nivel “promedio” y el 33.7% presentan un nivel “alto”; lo cual indica que la mayoría de católicos pueden tener cierta inseguridad de decir lo que piensan a los demás, pueden llevar a cabo sus decisiones aunque a veces pueden verse influenciados. Respecto a esta dimensión, Ellis refería que un factor negativo de la religiosidad es que puede atentar contra la libertad del ser humano; por tal razón manifiesta que para considerar la religión una práctica saludable debe promover el autointerés y asumir los riesgos. Pero estos niveles también podría deberse a lo que Allport menciona como “religiosidad inmadura”, cuando las personas pueden dejar sus decisiones a voluntad del Señor y posteriormente desentenderse de la situación, también podrían depender en buscar consejo constantemente de las personas allegadas a su parroquia o sacerdote; o no contar con la seguridad de que poseen la capacidad para tomar sus propias decisiones y confiar en su criterio moral y ético.

En la dimensión Proyectos, se ha hallado en la tabla 19, que el 3.6% alcanzan un nivel “bajo”, el 32.5% obtiene un nivel “promedio” y el 63.9% presentan un nivel “alto”; lo cual indica que la mayoría de católicos pueden encontrarle un sentido a su vida, sintiéndose capaz de lograr las metas y proyectos que se propongan. Tal como plantea Víctor Frankl que uno de los aspectos importantes de la religiosidad es que brinda un “sentido” a las personas. Martin Seligman también considera que la religión genera un sentido de vida porque brinda la pertenencia a una comunidad unida.

Por otro lado, un hallazgo importante a considerar es que en una investigación de correlación entre dos variables no se puede medir por completo otros factores que

estén influyendo en esa relación, es por eso que en este estudio se ha considera que los católicos encuestados presentan diferentes factores que podrían relacionarse con su bienestar psicológico, como las relaciones sociales, clima familiar, trabajo, y por supuesto la religiosidad que es la variable que se ha medido en el presente estudio. Por lo tanto se ha formulado en la encuesta una pregunta para que los encuestados puedan atribuir uno de estos factores como el principal agente de su bienestar psicológico; en la tabla 11 se muestra que el 6.5% de los encuestados refieren que no realizan actividades que se asocia a su bienestar psicológico y el 93.5% de los encuestados si realizan actividades que se asocia con su bienestar psicológico; y entre ellas se encuentra que el 96.2% consideran que la principal actividad que se asocia a su bienestar psicológico son las actividades religiosas que llevan a cabo en sus grupos correspondientes y en sus parroquias. Este resultado se asemeja a la investigación de Chamorro (2014), pues halló que los sujetos practicantes atribuyen exclusivamente su bienestar psicológico a su práctica religiosa.

Posteriormente, en la tabla 38 muestra la correlación realizada entre religiosidad y bienestar psicológico, teniendo como resultado un p valor (0.027), de esta manera se comprueba la hipótesis general. Entonces se puede decir que a mayor religiosidad mayor es el bienestar psicológico en los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

Este resultado coincide con Laos (2010), ha encontrado en su investigación que la totalidad de participantes realizan con mucha frecuencia prácticas religiosas que se relaciona con que tengan una valoración positiva de su salud actual, llevándolas a tener una calidad de vida muy alta en su salud general. De esta manera ha podido corroborar su hipótesis sobre que existe una correlación directa entre las variables religiosidad y una calidad de vida adecuada. También se asemeja con la investigación de Martínez (2014) hallando que las prácticas religiosas y bienestar subjetivo se asocian positivamente aunque de baja y moderada intensidad.

En conclusión, en la presente investigación se ha podido hallar la relación entre ambas variables y por lo tanto, se puede decir que la religiosidad aporta elementos beneficiosos en las personas. Tal como lo han establecido diferentes investigadores

que han relacionado la religiosidad con diferentes variables y hallando resultados positivos en muchos de los casos.

En cuanto a las limitaciones del estudio, debido a la complejidad del tema y contar con escasos instrumentos que midan religiosidad y estén adaptados a nuestro contexto, sería necesario mayores estudios que puedan abarcar profundamente estas variables, además que se desarrolle en comunidades más controladas y con una asistencia más estable, o para realizar comparaciones con grupos puede ser aplicable a personas creyentes y no creyentes.

Los resultados de la presente investigación pueden generar un aporte en el marco de la psicología social y clínica, contribuyendo al entendimiento del hombre y la religión y a sus múltiples estudios que se siguen realizando hasta la actualidad. También podría considerarse en el abordaje clínico y en la intervención terapéutica cuando se considere necesario. Además servirá como antecedentes para establecer programas que involucren aquellos elementos para grupos de apoyo y en la comunidad católica.

## **CONCLUSIONES**

1. Se determinó el nivel de la religiosidad de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018; siendo un nivel alto con un porcentaje de 86.4%, lo cual indica que la mayoría de católicos evidencian un grado adecuado de creencias sobre la existencia de Dios como su creador y controlador del universo y llevan a cabo diversas prácticas religiosas de forma activa y constante.
2. Se determinó el nivel de bienestar psicológico de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018; siendo un nivel alto con un porcentaje de 59.2% presenta un nivel “alto” de bienestar psicológico, indicándose así que la mayoría de católicos pertenecientes a las Parroquias del Distrito de Tacna evidencian una satisfacción con su vida, teniendo una impresión favorable de sí mismo y experimentan con frecuencia un estado anímico bueno.
3. Se halló que existe una relación significativa entre la religiosidad y el bienestar psicológico de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018. Mediante la correlación de Spearman, siendo el p valor de 0.027, que indica una correlación significativa.
4. Se encontró que existe relación entre la religiosidad y el bienestar psicológico de los católicos pertenecientes a las parroquias del Distrito de Tacna, 2018.

## **RECOMENDACIONES**

1. Considerar en el área clínica de la psicología, la evaluación de la religiosidad en los pacientes que pertenecen a una religión y sean practicantes, determinar en lo posible el nivel que presentan, o para mayor profundidad también se puede realizar la evaluación mediante los criterios que establece Allport para medir una religión madura y una religión inmadura, pues considera que esta última podría influir más en los problemas o patologías.
2. Además, es importante también considerar la religiosidad en la práctica clínica, para el abordaje de casos en donde se estime como necesario y se haya podido identificar como una fortaleza y fuente de apoyo para la persona.
3. Difundir los resultados hallados en la investigación a los diferentes medios y entidades de salud, para que así se pueda tener una consideración o apreciación positiva por la religiosidad como promotor de salud mental.
4. Compartir la información con la Diócesis de Tacna y Moquegua sobre los resultados de la presente investigación, y proponer el desarrollo de un proyecto para el fortalecimiento del bienestar psicológico y promover una religiosidad madura en la comunidad católica.
5. Coordinar con diferentes instituciones religiosas y parroquias, y por medio de ellas y en conjunto con especialistas en salud mental, establecer proyectos y actividades vinculadas a la salud mental comunitaria y a la prevención del abuso de sustancias y/o drogas y violencia.
6. Realizar futuros estudios sobre la relación entre la religiosidad y bienestar psicológico, considerando la ampliación del instrumento para religiosidad, además aplicarlo a personas de las diferentes religiones para poder analizar la significancia de la relación de variables en cada una de ellas. También se podría aplicar a una comunidad donde hayan practicantes y no practicantes, de tal manera se pueda estudiar la diferencia y los factores que influyen en el bienestar psicológico.

## **REFERENCIAS**

- Álvarez, E. (2009). Psicología y religión, dos miradas particulares de un fenómeno: el Hombre. *Revista Electrónica de Psicología Social: Poiésis*, 18.
- Bartunek, J. (2011). *La mejor parte*. Editorial: Catholic Spiritual Direction.
- Cabanyes, J. y Monge, M. (2010). *La salud mental y sus cuidados*. Navarra: EUNSA ediciones.
- Casullo, M. y Castro, A. (2000). Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología de la PUCP*, 1 (18).
- Casullo, M. (2002). *Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica*. Buenos aires: Editorial Paidós.
- Castro, A. (2009). El bienestar psicológico: cuatro décadas de progreso. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*. 66, 43-72.
- Ceballos, G., Pérez, K., Rosado, A., y Rodríguez, R. (2014). Religiosidad y comportamientos de riesgos para la salud: Un estudio transversal con estudiantes de una universidad pública de Santa Marta (Colombia). *Escenarios*, 12(2), 53-63.
- Chamorro M., y Fernández O (2014). *Religiosidad y Bienestar Psicológico en Adultos practicantes y no practicantes*. Tesis para optar el título profesional de Licenciatura en Psicóloga, Facultad de Psicología y Relaciones Humanas, Universidad Abierta Interamericana, Argentina.
- Chavez, A. (2006). *Bienestar Psicológico y su influencia en el rendimiento académico de estudiantes de nivel medio superior*. Tesis para optar el grado de Maestro en Psicología Aplicada, Facultad de Psicología, Universidad de Colima, Colombia.

Chavez, S. (2008). *Bienestar psicológico en practicantes de yoga*. Tesis para optar por el Título de Licenciado en Psicología Clínica, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.

Coronel de Pace, C. (s.f.). *Bienestar Psicológico. Consideraciones teóricas*. Argentina. Recuperado de:  
[http://www.psicologia.unt.edu.ar/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gi=319&Itemid=248](http://www.psicologia.unt.edu.ar/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gi=319&Itemid=248).

Corral, V. (2012). *Sustentabilidad y psicología positiva*. México: Editorial Manual Moderno

Dasso, A. (2010). *Sintomatología depresiva y prácticas religiosas en internas por delitos comunes de un penal de Lima*. Tesis para optar por el título profesional de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Clínica, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Universidad Católica del Perú, Lima.

Domínguez, S. (2014). Análisis psicométrico de la escala de bienestar psicológico para adultos en estudiantes universitarios de lima: un enfoque de ecuaciones estructurales. *Psychologia: avances de la disciplina*, 8(1), 23-31.

Ellis, A. (2006). *El camino de la tolerancia*. Barcelona: Editorial Obelisco

Florenzano, R. (2010). Religiosidad y Salud Mental: ¿Amigos o Enemigos?. *Rev. GPU*, 6 (2), 221-229. Recuperado de:  
[http://revistagpu.cl/GPU%20%20\(2010\)/REF%20Religiosidad.pdf](http://revistagpu.cl/GPU%20%20(2010)/REF%20Religiosidad.pdf)

García, J., Martínez, E., Sellés, P., y Soucase, B. (2012). *Orientación religiosa y sentido de la vida*. *Revista psicológica de la Universidad Javeriana*, 12(2). Recuperado de:  
<http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/1778/48>

- García, J. (2010). Religiosidad y bienestar personal. Recuperado de:  
<http://www.redescristianas.net/religiosidad-y-bienestar-personaljoaquin-garcia-alandete/>
- Gómez, A. (2014). Psicología Positiva: Las 24 fortalezas del carácter, según Martin Seligman. Recuperado de:  
<http://manuelgross.bligoo.com/20140618-psicologia-positiva-las-24-fortalezas-del-caracter-segun-martin-seligman>
- Iglesia Católica. (2012). *Catecismo de la Iglesia Católica*. Ciudad del Vaticano: Libreria Editrice Vaticana.
- James A, Wells A. (2003). Religion and mental health: Towards a cognitive-behavioural framework. *British Journal of Health Psychol.* 2003; 8(3), 359-76.
- Laos, K. (2010). *Calidad de vida y Religiosidad en pacientes con cáncer de mama*. Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología Clínica, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Universidad Católica del Perú, Lima.
- Martínez, M. (2014). *Religiosidad, Prácticas Religiosas y Bienestar Subjetivo en Jóvenes Católicos de Lima Norte*. Tesis para optar por el título profesional de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Social, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Universidad Católica del Perú, Lima.
- Meneses, M., Ruiz, S., y Sepúlveda, M. (2016). *Revisión de las principales teorías de bienestar psicológico*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Facultad de ciencias sociales y humanas, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
- Muñoz, A. (2017). ¿Qué es el bienestar psicológico? El modelo de Carol Ryff  
Recuperado de  
<http://motivacion.about.com/od/psicologia/fl/iquestQue-es-el-bienestar-psicologico-El-modelo-de-Carol-Ryff.htm>

Nicholi, A. (2004). *La cuestión de Dios*. Madrid: Ediciones Rial, S.A.

Perez, V. (2012). *Religiosidad, actitud del consumo de alcohol y consumo de alcohol en jóvenes y adolescentes*. Tesis para optar el grado de maestría en ciencias de enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

Varas, L. (2013). *Relación entre la satisfacción de vida y motivos de la religiosidad en grupos parroquiales católicos*. Tesis para optar por el título profesional de licenciada en psicología con mención en psicología social, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Universidad Católica del Perú, Lima.

Velasco, D. (2010). Ejercicios espirituales. Recuperado de:

<https://davidvelasco.files.wordpress.com/2010/04/ejercicios-espirituales-2010.pdf>

Rivera, A. y Montero, M. (2005). *Espiritualidad y religiosidad en adultos mayores*. *Revista de Salud mental*, 28(6).

Rodriguez, M. (2011). ¿Es la espiritualidad una fuente de salud mental o de psicopatología? *Psiquiatria.com*, 1-21.

Rodriguez, Y., y Quiñones, A. (2012). El bienestar psicológico en el proceso de ayuda con estudiantes universitarios. *Revista Griot*, 5(1), 7-17.

Ruiz, J. (2017). El tema religioso en Freud, Jung, Adler y Frankl. Recuperado de: <http://es.catholic.net/op/articulos/9135/cat/407/el-tema-religioso-en-freud-jung-adler-y-frankl.html#modal>

Seligman, M. (2006). *Auténtica felicidad*. España: Editorial B,S.A.

Simkin, H. y Etchevers, M. (2014). Religiosidad, espiritualidad y salud mental en el marco del modelo de los cinco factores de la personalidad. *Acta psiquiátrica y psicológica de América Latina*, 60(4), 265-275.

Yoffe,L. (2012). Beneficios de las prácticas religiosas/espirituales en el duelo. *Revista "Avances de la psicología"* de UNIFÉ, 21 (2).

Zuñiga.(2010). *Incidencia del ejercicio físico/deportivo sobre el bienestar psicológico*. Tesis para optar el grado de Licenciada en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad de Aconcagua, Argentina.

**ANEXOS**

**ANEXO A. Ficha de datos generales**

1. EDAD: \_\_\_\_\_

2. SEXO:

- ( ) Mujer  
( ) Hombre

3. ESTADO CIVIL:

- ( ) Soltero(a)  
( ) Casado(a)  
( ) Divorciado(a)  
( ) Viudo(a)

4. GRUPO AL QUE PERTENECE:

- ( ) Catequesis  
( ) Liturgia  
( ) Coro  
( ) Pastoral  
( ) Otro: \_\_\_\_\_

5. TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA PARROQUIA:

- ( ) Menos de 6 meses  
( ) Más de 6 meses  
( ) Más de 1 año  
( ) Más de 2 años  
( ) Más de 3 años  
( ) Más de 4 años

6. ¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD QUE SE ASOCIA A SU BIENESTAR?

SI

NO

Si contesto que sí indique cual:

- ( ) Actividades religiosas  
( ) Actividades deportivas  
( ) Actividades sociales  
( ) Actividades artísticas  
( ) Otro: \_\_\_\_\_

### ANEXO B. Escala de Prácticas religiosas

Marca con una "x" la respuesta que elija para cada ítem.

		Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	Asisto a la Iglesia/Parroquia					
2	Participo en las festividades religiosas de mi comunidad parroquial					
3	Rezo a Dios para pedirle que me ayude					
4	Participo en las actividades organizadas por la parroquia					
5	Me comporto como Dios espera que lo haga según los mandamientos					
6	Rezo a Dios para agradecerle					
7	Transmito mi fe en Dios a personas cercanas					
8	Leo y medito la Biblia					
9	Canto a Dios como forma de orar					

## ANEXO C. Escala de Bienestar psicológico

### ESCALA BIEPS-A

Le pedimos que lea con atención las frases siguientes. Marque su respuesta en cada una de ellas sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes.

Las alternativas de respuesta son seis. No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder. Marque su respuesta con *una cruz (o aspa)* en *uno* de los seis espacios.

		Completamente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Bastante de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida.						
2	Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo.						
3	Me importa pensar que haré en el futuro.						
4	Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas.						
5	Generalmente le caigo bien a la gente.						
6	Siento que podré lograr las metas que me proponga.						
7	Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.						
8	Creo que en general me llevo bien con la gente.						
9	En general hago lo que quiero, soy poco influenciable						
10	Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.						
11	Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.						
12	Puedo tomar decisiones sin dudar mucho.						
13	Encaro sin mayores problemas mis obligaciones diarias.						

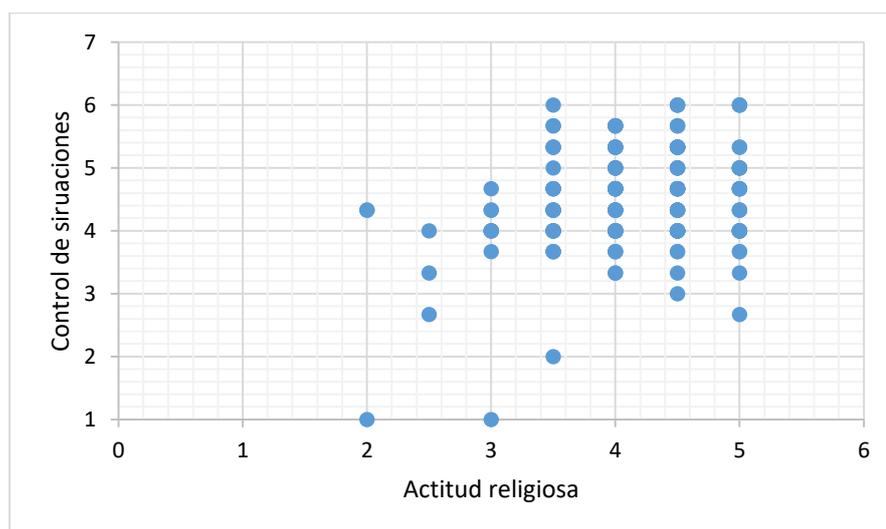
## ANEXO D. Análisis de resultados de correlación entre las dimensiones de la religiosidad y del bienestar psicológico.

Tabla 27

*Correlación de las dimensiones Actitud religiosa y Control de situaciones*

		Actitud religiosa	Control de situaciones
Actitud religiosa	Coefficiente de correlación	1,00	0,166
	Sig. (bilateral)	0,00	0.031
Control de situaciones	Coefficiente de correlación	0,166	1,00
	Sig. (bilateral)	0,031	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 15. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Actitud religiosa y Control de situaciones.*

*Fuente: Tabla 27*

### Conclusión

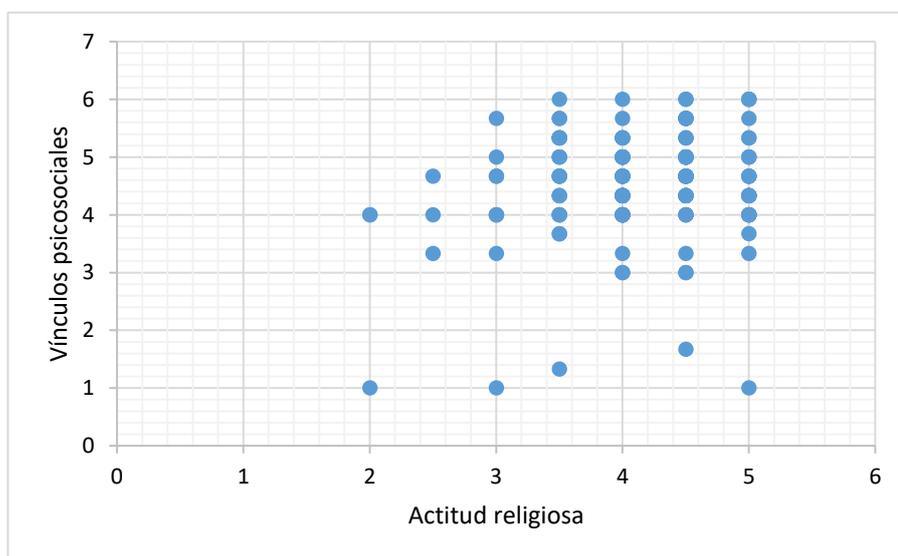
La tabla 27 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.031 < 0.05$ , es decir, “a mayor nivel de actitud religiosa, mayor es el control de situaciones”.

Tabla 28

*Correlación de las dimensiones Actitud religiosa y Vínculos psicosociales*

		Actitud religiosa	Vínculos psicosociales
Actitud religiosa	Coefficiente de correlación	1,00	0,105
	Sig. (bilateral)	0,00	0,173
Vínculos psicosociales	Coefficiente de correlación	0,105	1,00
	Sig. (bilateral)	0,173	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 16. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Actitud religiosa y Vínculos psicosociales.*

*Fuente: Tabla 28*

### **Conclusión**

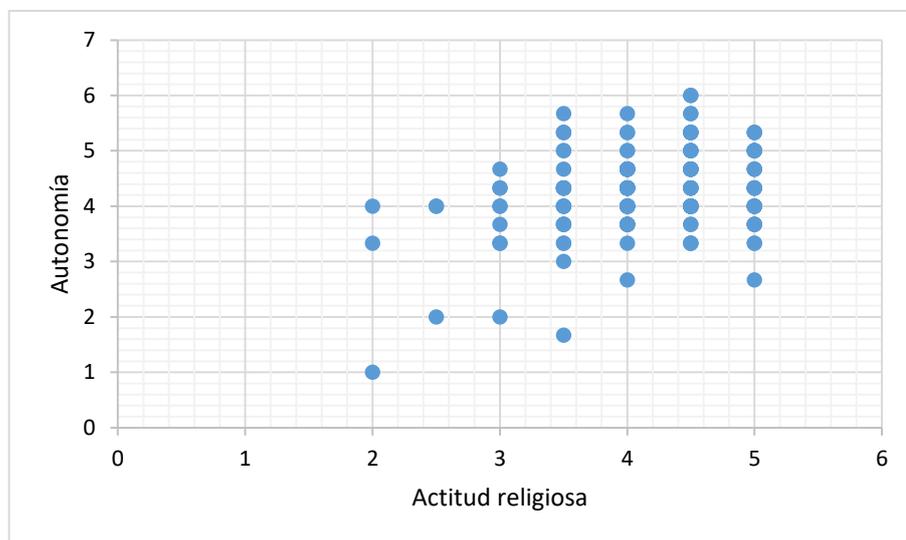
La tabla 28 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.173 < 0.05$ , es decir que es posible que no se cumpla “a mayor nivel de actitud religiosa, mayor es el vínculos psicosociales”.

Tabla 29

*Correlación de las dimensiones Actitud religiosa y Autonomía*

		Actitud religiosa	Autonomía
Actitud religiosa	Coefficiente de correlación	1,00	0,186
	Sig. (bilateral)	0,00	0,016
Autonomía	Coefficiente de correlación	0,186	1,00
	Sig. (bilateral)	0,016	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 17. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Actitud religiosa y Autonomía.*

*Fuente: Tabla 29*

## Conclusión

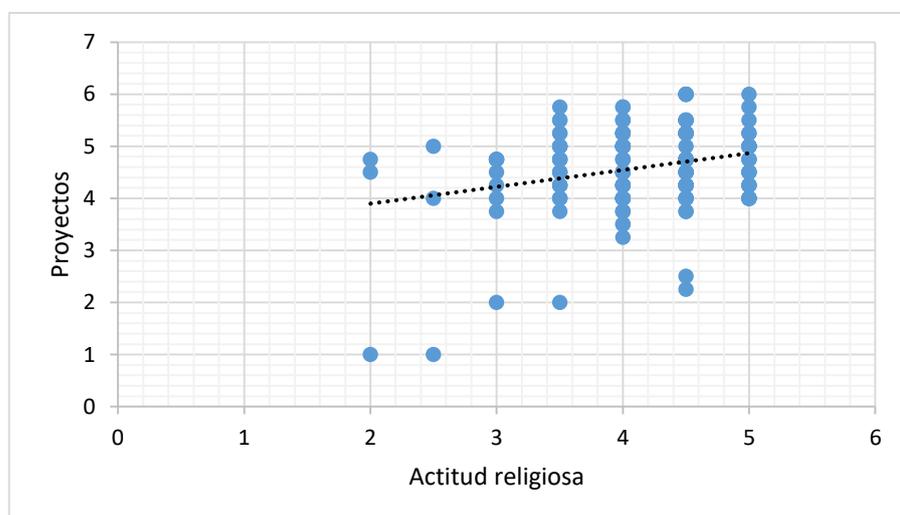
La tabla 29 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.016 < 0.05$ , es decir, “a mayor nivel de actitud religiosa, mayor es la autonomía”.

Tabla 30

*Correlación de las dimensiones Actitud religiosa y Proyectos*

		Actitud religiosa	Proyectos
Actitud religiosa	Coefficiente de correlación	1,00	0,142
	Sig. (bilateral)	0,00	0,066
Proyectos	Coefficiente de correlación	0,142	1,00
	Sig. (bilateral)	0,066	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 18. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Actitud religiosa y Autonomía.*

*Fuente: Tabla 30*

### Conclusión

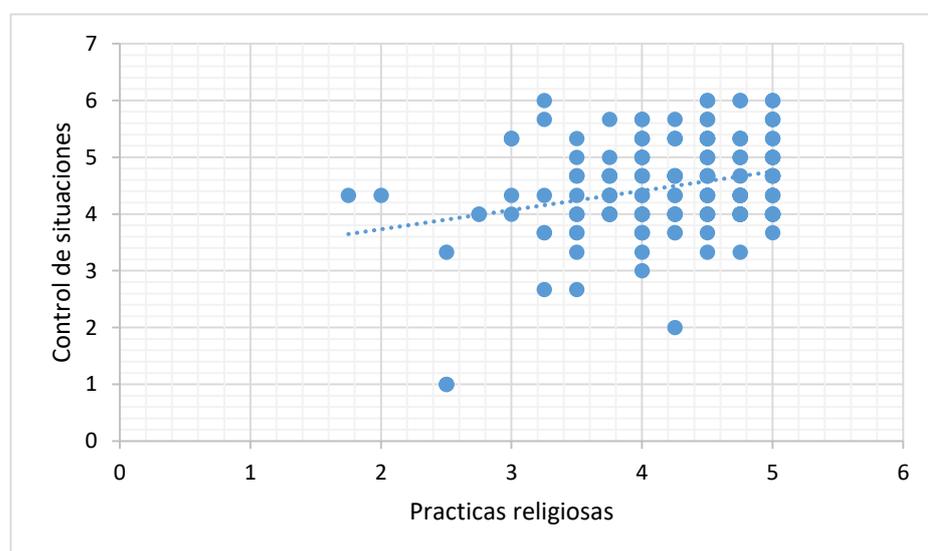
La tabla 30 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.066 < 0.05$ , es decir que es posible que no se cumpla “a mayor nivel de actitud religiosa, mayor es el establecimiento de proyectos”.

Tabla 31

*Correlación de las dimensiones Prácticas Religiosas y Control de situaciones*

		Prácticas religiosas	Control de situaciones
Prácticas religiosas	Coefficiente de correlación	1,00	0,188
	Sig. (bilateral)	0,00	0.014
Control de situaciones	Coefficiente de correlación	0,188	1,00
	Sig. (bilateral)	0,014	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 19. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Prácticas religiosas y Control de situaciones.*

*Fuente: Tabla 31*

### **Conclusión**

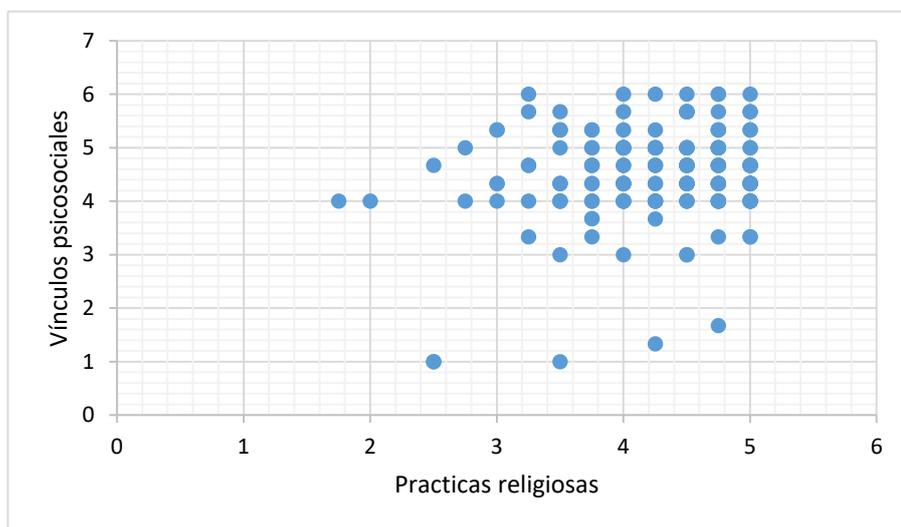
La tabla 31 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.014 < 0.05$ , es decir, “a mayor nivel de prácticas religiosas, mayor es el control de situaciones”.

Tabla 32

*Correlación de las dimensiones Prácticas Religiosas y Vínculos psicosociales*

		Prácticas religiosas	Vínculos psicosociales
Prácticas religiosas	Coefficiente de correlación	1,00	0,068
	Sig. (bilateral)	0,00	0,379
Vínculos psicosociales	Coefficiente de correlación	0,068	1,00
	Sig. (bilateral)	0,379	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar psicológico.*



*Figura 20. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Prácticas religiosas y Vínculos psicosociales.*

*Fuente: Tabla 32*

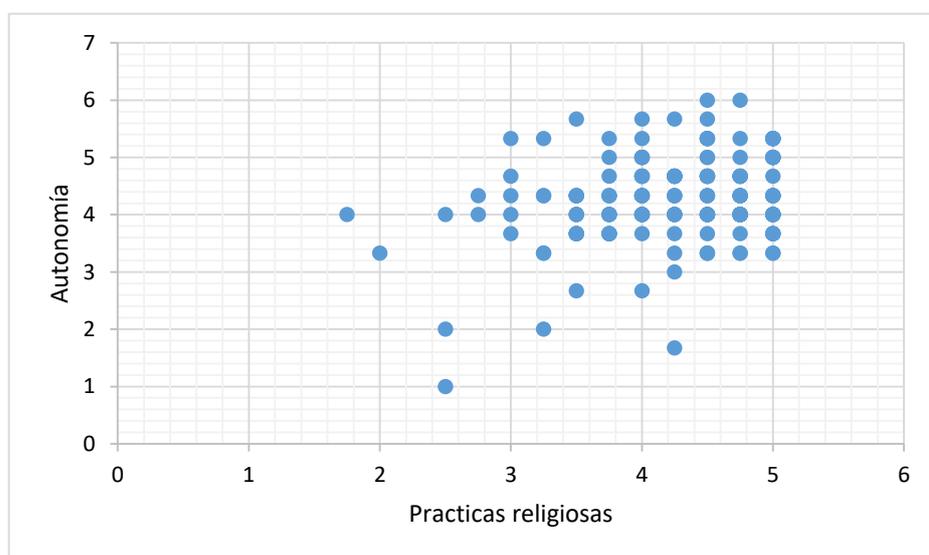
### **Conclusión**

La tabla 32 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.379 < 0.05$ , es decir que es posible que no se cumpla “a mayor nivel prácticas religiosas, mayores son los vínculos psicosociales”.

Tabla 33  
*Correlación de las dimensiones Prácticas Religiosas y Autonomía*

		Prácticas religiosas	Autonomía
Prácticas religiosas	Coefficiente de correlación	1,00	0,154
	Sig. (bilateral)	0,00	0,045
Autonomía	Coefficiente de correlación	0,154	1,00
	Sig. (bilateral)	0,045	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar psicológico.*



*Figura 21. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Prácticas religiosas y Autonomía.*

*Fuente: Tabla 33*

**Conclusión**

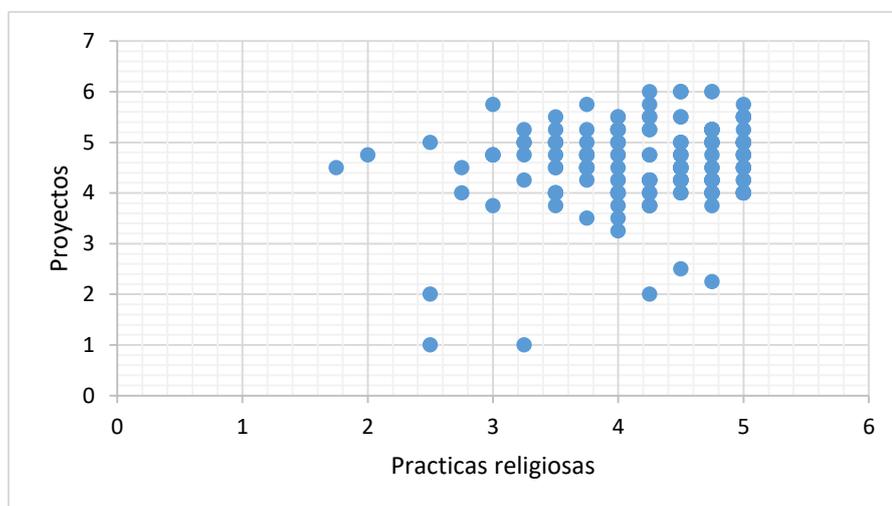
La tabla 33 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.045 < 0.05$ , es decir, “a mayor nivel de prácticas religiosas, mayor es la autonomía”.

Tabla 34

*Correlación de las dimensiones Prácticas Religiosas y Proyectos*

		Prácticas religiosas	Proyectos
Prácticas religiosas	Coefficiente de correlación	1,00	0,093
	Sig. (bilateral)	0,00	0,229
Proyectos	Coefficiente de correlación	0,093	1,00
	Sig. (bilateral)	0,229	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar psicológico.*



*Figura 22. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Prácticas religiosas y Proyectos.*

*Fuente: Tabla 34*

### Conclusión

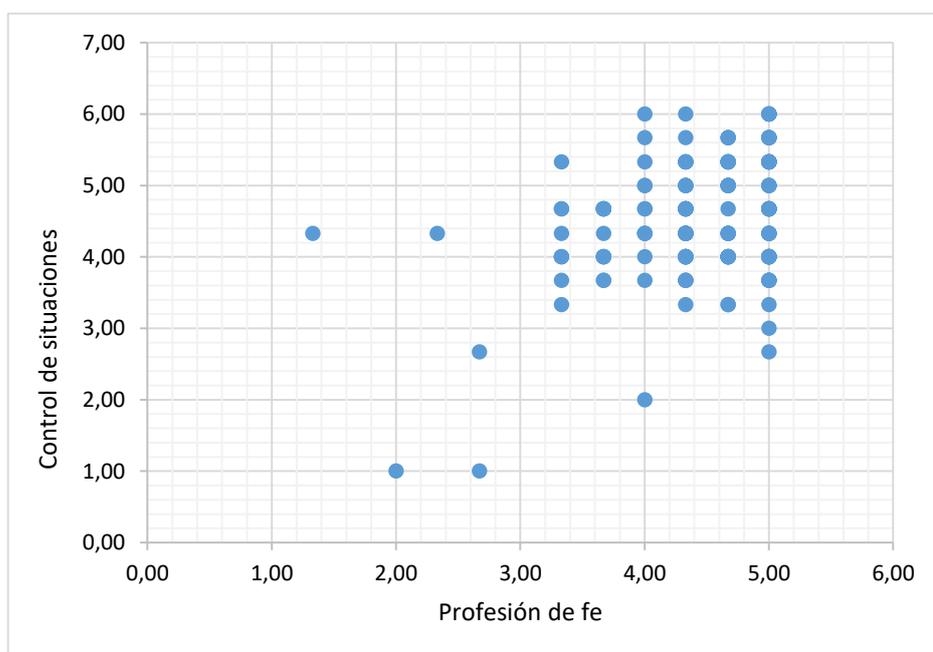
La tabla 34 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.229 < 0.05$ , es decir que es posible que no se cumpla “a mayor nivel prácticas religiosas, mayor es el nivel de proyectos”.

Tabla 35

*Correlación de las dimensiones Profesión de la fe y Control de situaciones*

		Profesión de la fe	Control de situaciones
Profesión de la fe	Coeficiente de correlación	1,00	0,215
	Sig. (bilateral)	0,00	0,005
Control de situaciones	Coeficiente de correlación	0,215	1,00
	Sig. (bilateral)	0,005	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 23. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Profesión de la fe y Control de situaciones.*

*Fuente: Tabla 35*

### **Conclusión**

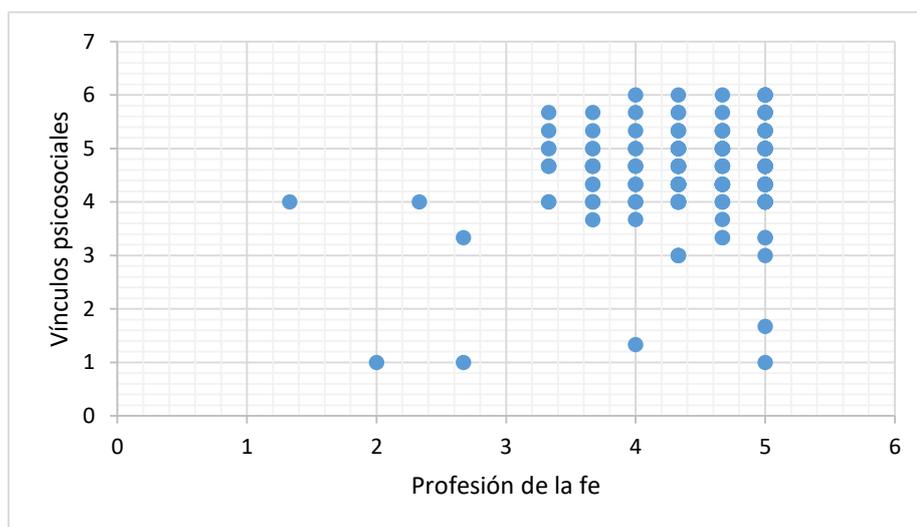
La tabla 35 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.005 < 0.05$ , es decir, “a mayor nivel de profesión de fe, mayor es el control de situaciones”.

Tabla 36

*Correlación de las dimensiones Profesión de la fe y Vínculos psicosociales*

		Profesión de la fe	Vínculos psicosociales
Profesión de la fe	Coefficiente de correlación	1,00	0,073
	Sig. (bilateral)	0,00	0.343
Vínculos psicosociales	Coefficiente de correlación	0,073	1,00
	Sig. (bilateral)	0,343	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 24. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Profesión de la fe y Vínculos psicosociales.*

*Fuente: Tabla 36*

### Conclusión

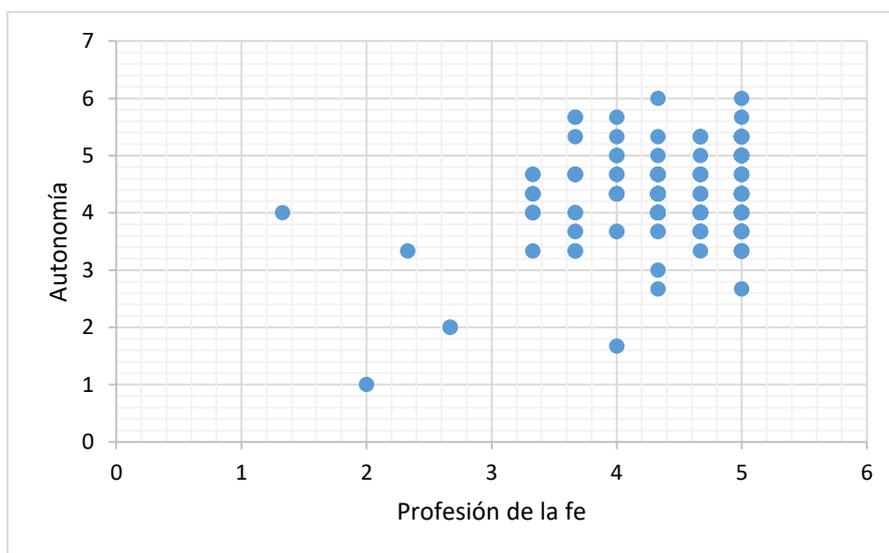
La tabla 36 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.343 < 0.05$ , es decir que es posible que no se cumpla “a mayor nivel de profesión de la fe, mayor es el nivel de vínculos psicosociales”.

Tabla 37

*Correlación de las dimensiones Profesión de la fe y Autonomía*

		Profesión de la fe	Autonomía
Profesión de la fe	Coefficiente de correlación	1,00	0,094
	Sig. (bilateral)	0,00	0,226
Autonomía	Coefficiente de correlación	0,094	1,00
	Sig. (bilateral)	0,226	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 25. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Profesión de la fe y Autonomía.*

*Fuente: Tabla 37*

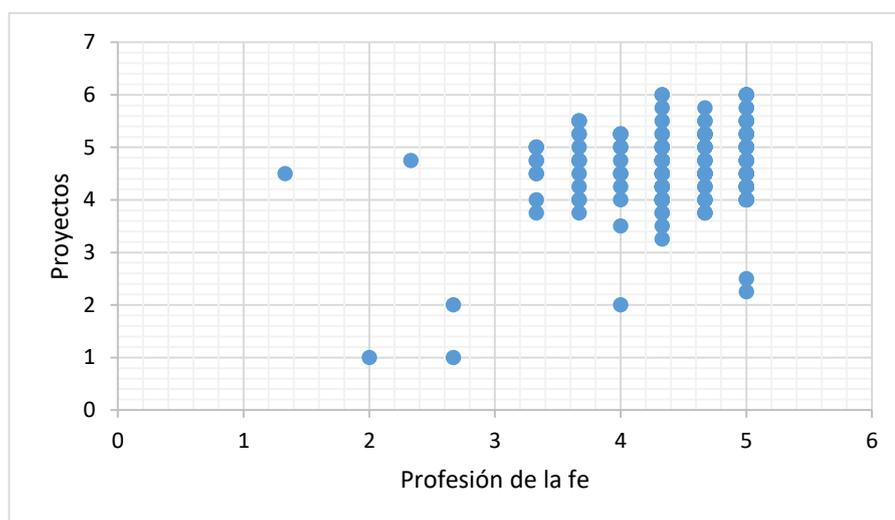
### Conclusión

La tabla 37 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.226 < 0.05$ , es decir que es posible que no se cumpla “a mayor nivel de profesión de la fe, mayor es el nivel de autonomía”.

Tabla 38  
*Correlación de las dimensiones Profesión de la fe y Proyectos*

		Profesión de la fe	Proyectos de la fe
Profesión de la fe	Coefficiente de correlación	1,00	0,128
	Sig. (bilateral)	0,00	0,098
Proyectos	Coefficiente de correlación	0,128	1,00
	Sig. (bilateral)	0,098	0,00

*Fuente: Elaboración propia de la aplicación de la Escala de Prácticas religiosas y Bienestar Psicológico.*



*Figura 26. Diagrama de Dispersión de las dimensiones Profesión de la fe y Proyectos.*

*Fuente: Tabla 38*

### **Conclusión**

La tabla 38 muestra los resultados de la correlación rho de Spearman, se puede observar que hay relación entre las variables, el valor  $p = 0.098 < 0.05$ , es decir que es posible que no se cumpla “a mayor nivel de profesión de la fe, mayor es el nivel de establecer proyectos”.

Señora

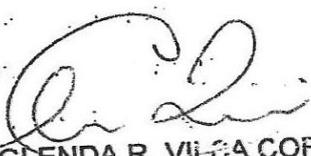
Mgr. Patricia Nué Caballero

Decana de la Facultad de Educación, Ciencias de la Comunicación y Humanidades.

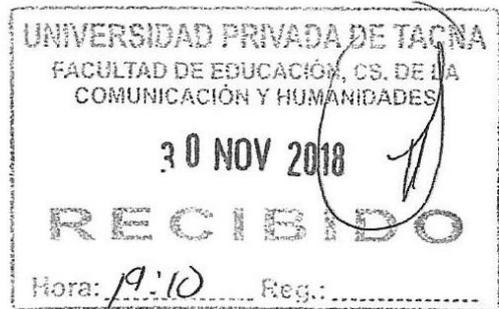
Me es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y manifestarle lo siguiente.

En vista de la resolución N°172-D-2016-UPT/FAEDCOH, de fecha 14 de setiembre de 2016, en la cual se me designa como docente asesor del proyecto de tesis titulado: "La religiosidad y el bienestar psicológico en católicos pertenecientes a los distritos de Tacna, 2018", de la egresada en Psicología QUENTA CANDIA, Estrella Marjorie, para optar el título profesional de licenciada. cabe mencionar que tras haber realizado las respectivas revisiones en mérito a la resolución antes descrita, la egresada ha levantado todas las observaciones hechas y se encuentra APTA para continuar con los trámites correspondientes.

Sin otro particular, quedo de Ud.

  
Psic. GLENDA R. VILCA CORONADO  
Docente - Carrera Profesional de Psicología





Tacna, 03 de diciembre 2018

Señora:

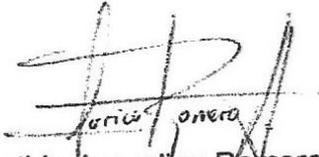
Mgr. Patricia Nué Caballero

Decana de la Facultad de Educación, Ciencias de la Comunicación y Humanidades.

Me es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y manifestarle lo siguiente:

En vista de la resolución N°247-D-2018-UPT/FAEDCOH, de fecha 28 de noviembre de 2018, en la cual se me designa como profesor dictaminador para la revisión de la Tesis denominada: "LA RELIGIOSIDAD Y EL BIENESTAR PSICOLOGICO EN CATOLICOS PERTENECIENTES A LAS PARROQUIAS DEL DISTRITO DE TACNA, 2018", de la Bachiller en Psicología QUENTA CANDIA, Estrella Marjorie, para optar el título profesional de Licenciada en Psicología, cabe mencionar que tras haber realizado las respectivas revisiones se concluye como FAVORABLE dicha Tesis y se encuentra apta para continuar con los trámites correspondientes.

Sin otro particular, quedo de Ud.

  
Psic. Cynthia Jaqueline Romero Alatriza  
Docente - Carrera Profesional de Psicología

## HOJA DE CALIFICACIÓN

Luego de sustentada la Tesis titulada:

LA RELIGIOSIDAD Y EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN CATÓLICOS  
PERTENECIENTES A LAS PARROQUIAS DEL DISTRITO DE TACNA, 2018.

Por la Bachiller : QUENTA CANDIA, ESTRELLA MARJORIE

Obtuvo la calificación de:

---

Los jurados fueron:

Presidente :

---

Secretario :

---

Vocal :

---

Tacna, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2018.

Firma y sello de Secretaría Académica