



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Propiedades psicométricas de la Escala Abreviada Afrontamiento  
Religioso para adultos diagnosticados con COVID-19 en Lima  
Metropolitana

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL:**

Licenciado en Psicología

**AUTORES:**

Lucero Ponce, Soledad (ORCID: 0000-0001-9049-4031)

Rivera Cárdenas, Yocelin Andrea (ORCID: 0000-0002-1605-9272)

**ASESOR:**

Mgtr. Marchena Cardenas, Carlos Efrain (ORCID: 0000-0001-9035-6454)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Psicométrica

LIMA – PERÚ

2021

### **Dedicatoria:**

Dedicamos este trabajo en primer lugar a Dios, a nuestros padres quienes fueron el sustento para continuar con nuestras metas y a nuestras familias por ayudarnos a seguir cumpliendo con nuestra labor como Psicólogas y persona.

### **Agradecimiento:**

Agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestros padres e hijos por ser los principales promotores de nuestros sueños, a nuestras familias por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradecemos a nuestras docentes de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Lima Este, por habernos compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, quienes nos han guiado con su paciencia, y sus actitudes como docentes que siempre nos inculcaron la vocación para la psicología y el bienestar mental.

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria: .....	ii
Agradecimiento: .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de figuras .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1.Tipo y Diseño de Investigación .....	14
3.2.Variables y Operacionalización.....	14
3.3.Población, Muestra y Muestreo .....	15
3.4.Técnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	16
3.5.Procedimientos .....	18
3.6.Métodos de Análisis de Datos .....	18
3.7.Aspectos Éticos .....	19
IV. RESULTADOS .....	20
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES .....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS .....	40

## Índice de Tablas

Tabla 1 Variables sociodemográficas.....	15
Tabla 2 Análisis descriptivo de la escala abreviada afrontamiento religioso .....	20
Tabla 3 Validez de constructo de Escala abreviada afrontamiento religioso.....	21
Tabla 4 Varianza total explicada de la Escala abreviada afrontamiento religioso .....	21
Tabla 5 Índices de bondad de ajuste de la Escala abreviada afrontamiento religioso – A en base al análisis factorial confirmatorio .....	22
Tabla 6 Confiabilidad por Alfa de Cronbach y Coeficiente de Omega de la Escala de afrontamiento religioso .....	25
Tabla 7 Percentiles de la Escala de afrontamiento religioso en Hombres.....	26
Tabla 8 Percentiles de la Escala de afrontamiento religioso en Mujeres.....	26
Tabla 9 Percentiles de la escala de Afrontamiento Religioso.....	27

## Índice de Figuras

Figura 1 Modelo 1: dos dimensiones oblicuo .....	23
Figura 2 Modelo 2: una dimensión oblicua .....	24

## Resumen

El objetivo de esta investigación consistió en analizar las propiedades psicométricas de la escala abreviada de afrontamiento religioso. Para ello, se evaluó a una muestra de 406 adultos diagnosticados por COVID-19, comprendidos por 187 mujeres (46.1%) y 219 varones (53.9%), de 18 a 60 años, obteniendo una media de  $M=33.6$ . Se analizó el M1 y el M2 basándose en la estructura interna, donde se utilizó el análisis factorial confirmatorio, lo cual en el modelo M1 el cual se direcciona en obtener evidencias de validez; mientras que en el modelo M2, se obtuvo los índices de bondad de ajuste adecuados para los objetivos de la investigación optando por eliminar ítems.

En cuanto a la confiabilidad de la escala de afrontamiento religioso se utilizó el análisis de consistencia interna a través de los Coeficiente alfa y Omega de McDonald. Los valores obtenidos, evidencian un nivel adecuado de validez y confiabilidad. Finalmente, se muestra un cuadro de baremación (véase tabla 9) obtenidos bajos las normas de calificación basados en percentiles tanto para varones como para mujeres,

**Palabras clave:** Afrontamiento, religión, confiabilidad, validez y baremación.

## **Abstract**

The objective of this research was to analyze the psychometric properties of the abbreviated religious coping scale. To do this, a sample of 406 adults diagnosed with COVID-19 was evaluated, comprised of 187 women (46.1%) and 219 men (53.9%), aged 18 to 60 years, obtaining a mean of  $M = 33.6$ . The M1 and M2 were analyzed based on the internal structure, where the confirmatory factor analysis was used, which in the M1 model which is aimed at obtaining evidence of validity; while in the M2 model, the adequate goodness of fit indices were obtained for the research objectives, opting to eliminate items.

Regarding the reliability of the religious coping scale, the internal consistency analysis was used through McDonald's alpha and omega coefficients. The values obtained show an adequate level of validity and reliability. Finally, a scale table is shown (see table 9) obtained under the qualification norms based on percentiles for both men and women.

**Keywords:** Coping, religión, reliability, validity y scale.



## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente pasamos por una crisis sanitaria global; la Organización Mundial de la Salud (OMS), (2020) declaró al COVID-19 como pandemia. Diversos países han optado por distintas formas de proteger a sus ciudadanos, tales como: cierre de fronteras, aislamiento social, distanciamiento social, etc. Bringel, (2020). Indica que la pandemia genera grandes desafíos en cuantos, a temas sanitarios, ya que el mundo no se encontraba preparado para una enfermedad de escala mundial, la cual generó una muy estricta limitación del derecho social y la reducida oportunidad de encuentros personales.

Asimismo, en Latinoamérica, Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020) reportó 83 mil casos positivos de covid hasta el mes de setiembre del 2020, con un total de 1506 muertes por hora, lo que quiere decir que hay un aumento relativo de 0.61 % en casos y un 0.27 % de aumento relativo en muertes.

En Perú según el Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades — MINSA (2020); las cifras pasan los 805 302 total de casos contagiados y de los cuales 32 262 han fallecidos. Los peruanos también han optado por mejores conductas sanitarias; sin embargo, el temor de contraer esta enfermedad conlleva a la aparición de nuevos problemas, como ansiedad, estrés y/o depresión. En ese mismo sentido, el COVID-19 no solo está afectando la salud física de las personas, sino también en temas emocionales y de fe.

Por ende, Pérez (2017) que el nivel de influencia de la iglesia católica en la fe de los creyentes en diversas partes del mundo es: en América Latina 63.7%, Europa 39.9%, Oceanía 26.4%, África 19.4% y Asia 3.2%. En el contexto peruano, se detallan cifras de INEI (2018) sobre la religión, los cuales se componen de los siguientes porcentajes: católico (76.1), protestantes (0.7), cristianos (13.3), hindú (0.1), budista (0.1), otros (4.2), ateo o agnósticos (1.8). Teniendo como referencia estas estadísticas es necesario mencionar que, ante situaciones de estrés o conflicto personal, las personas recurren a un “poder divino”, la religión. Aunque existen diversas religiones en el Perú, todas mantienen una similitud, que la fe en su Dios los salvará.

Aproximadamente hace dos décadas se han realizado estudios con esta variable, de los cuales diferentes autores concluyen que las personas prefieren apoyarse en la religión y adoptan como recurso para comprender y afrontar momentos difíciles (Abu-Raiya y Pargament, 2015). Actualmente se han realizado estudios sobre afrontamiento religioso siendo estas variables una de las importantes en líneas de investigación en psicología de la religión (Mezzadra, y Simkin, 2017).

El afrontamiento religioso está basado en la evidencia de la religión, espiritualidad y salud, los estudios sistemáticos sobre el impacto en la salud mental y físico de los individuos concluyen que existe una estrecha relación entre la religión y la psicología; basándose en la mejora del sujeto cuando este proporciona la confianza para una pronta solución ante sucesos estresores (Koenig, 2015).

Debido a lo mencionado, nace la necesidad de estudiar un instrumento que ayude a medir esta variable; por ello se propone analizar la Escala Abreviada Afrontamiento Religioso (Brief-RCOPE) de Mezzadra y Simkim, la cual presenta mejores características psicométricas a nivel sudamericano para medir el afrontamiento religioso. Sin embargo, este instrumento no ha sido trabajado en Perú, por eso se considera necesario analizar sus propiedades psicométricas.

Por esta razón nos planteamos el siguiente interrogante: ¿La Escala Abreviada Afrontamiento Religioso (BRIEF-RCOPE) presentará propiedades psicométricas aceptables en adultos diagnosticados con COVID-19 de Lima Metropolitana?

Visto que el afrontamiento religioso, se mantiene presente en la cultura mundial como un placebo de fe y esperanza, vemos la necesidad de obtener un instrumento que pueda medir esa religiosidad. En el Perú son poco o nada las investigaciones sobre el afrontamiento religioso de acuerdo al repositorio Nacional de Investigación (RENATI, 2021) a nivel nacional no evidenciamos investigaciones trabajadas en base a esa variable

En ese sentido el interés teórico de la investigación se planteó como objetivo aumentar el conocimiento y contrastar el modelo que presenta Kenneth

et al (1998) los cuales servirán para nuestro contexto actual, En cuanto al interés práctico se busca obtener un instrumento que mida el nivel del afrontamiento religioso (BRIEF- RCOPE) en un contexto de pandemia, por último nuestro interés metodológico permitió que se revise el análisis psicométrico de la escala afrontamiento religioso (BRIEF-RCOPE) de esta manera se busca aportar evidencia de confiabilidad y validez, de esta motivar a otros investigadores a trabajar esta variable.

Por ende, nos planteamos los siguientes objetivos: 1) analizar las propiedades psicométricas de la Escala Abreviada Afrontamiento Religioso (BRIEF-RCOPE). 2): hallar evidencias de validez basado en la estructura interna del constructo (BRIEF- RCOPE) en un contexto de pandemia 3) evaluar la confiabilidad por consistencia interna de (BRIEF-RCOPE) en contexto peruano. 4) Elaborar baremos locales de la escala del afrontamiento religioso (BRIEF-RCOPE) en contexto de pandemia.

## II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se presentan los antecedentes tanto nacionales como internacionales que se emplearon como punto de partida y referencia para la investigación, los cuales se presentan en la siguiente secuencia.

Pargament et al. (1988) desarrollo un instrumento para saber el alcance del afrontamiento religioso, asimismo se basó en dos investigaciones para poder validar el instrumento: la primera muestra fue de (n= 540) estudiantes que habían pasado por sucesos negativos y muy graves en su vida, la segunda muestra fue de (N = 551) de adultos hospitalizados con enfermedades graves. En la primera investigación a través del AFE y AFC y de la consistencia interna, se obtuvieron resultados modernamente adecuados (.90 y .81 para las escalas positiva y negativa, respectivamente). Asimismo, se reveló una solución de dos factores que representó aproximadamente el 33% de la varianza y un análisis factorial confirmatorio 14 mediante la prueba de chi cuadrado ( $\chi^2 = 210$ ,  $df = 64$ ,  $p < .001$ ) e índices de ajustes adecuados (GFI = .945, DELTA2= .954, RNI= .954, RMSEA= .066). En la segunda muestra se obtuvo una adecuada confiabilidad a través del coeficiente alfa de .87 y .69 para cada sub escala. Esta última versión arrojó un 38% de la varianza y un análisis factorial confirmatorio e índices de ajuste igual de significativo óptimos a comparación del primer estudio ( $\chi^2 = 263.30$ ,  $df = 64$ ,  $p < .01$ ) (GFI = .934, DELTA2 = .921, RNI = .920, RMSEA = .076). en conclusión, la escala de afrontamiento religioso presentó adecuados niveles de validez y confiabilidad.

García, et al. (2020), realizaron un estudio psicométrico de la Escala Breve Afrontamiento Religioso en adultos chilenos expuestos a eventos estresantes. Los participantes fueron 442 personas; de estos, 203 eran de la población general que habían experimentado un evento altamente estresante en los últimos 3 años, y los 239 restantes eran empleados que habían sufrido recientemente un accidente de trabajo. Los resultados que se obtuvieron muestran confiabilidad, estabilidad prueba-reprueba y confirmación. El análisis factorial confirmatorio respalda buenos índices de ajuste: TLI = 0.99; CFI = 0.99; y RMSEA = 0.068. En tanto, la consistencia interna del ARP obtuvo una alfa de Cronbach  $\alpha$  de 0,94, y la

correlación de ítem-total corregida vario de 0.66 a 0.87. Por otro lado, en la ARN obtuvo un alfa de Cronbach de  $\alpha$  de 0,79; con una correlación de ítem-total corregida de 0.33 a 0.74. Para evaluar la validez predictiva se realizaron dos MLR, lo cual da como resultado estadísticamente significativo,  $F(2,411) = 9,19$ ,  $p < 0,001$ ,  $R^2 = 0.04$ , obteniendo PRC a  $\beta = 0,21$ ,  $p < 0.001$ , lo que significa que PRC en T1 predice el aumento de los valores de PTG en T2 en comparación con T1. En conclusión, la confiabilidad de las subescalas, los índices de consistencia interna por  $\alpha$  de Cronbach son adecuados. Este estudio muestra a Brief-RCOPE como un instrumento confiable y válido para medir el afrontamiento religioso en esta población.

Del Castillo et al. (2020) realizaron un estudio para determinar la confiabilidad y validez de la escala breve afrontamiento religioso (RCOPE) fuera del contexto cristiano occidental. La muestra se dio a 335 jóvenes estudiantes de filipino Catholic College, los cuales fueron 62% mujeres y 38% hombres, la edad media fue de 20 a 33 años. La mayoría de estudiantes señalaron problemas académicos, problemas en relaciones familiares, pérdida de un familiar, ruptura amorosa; por otro lado, un pequeño grupo manifestó problemas de bienestar psicológico, problemas a la pandemia COVID-19, problemas con uno mismo, fracasos anteriores, enfermedad o discapacidad. Los jóvenes encuestados son fieles creyentes a Dios lo cual manifiestan que se comunican en oraciones personales con Dios. Los resultados obtenidos muestran un alfa de Cronbach de 0.93 (PRC) y 0.86 (NRC), se utilizó el Análisis Factorial Confirmatorio utilizando el Software TIBCO Statistica. También se utilizaron los siguientes índices de ajuste y criterios de ajuste para establecer el ajuste del modelo: prueba de chi-cuadrado fue significativa,  $\chi^2 = 3034.879$ ,  $p < 0.05$ , el CFI de 0.92 indica un buen ajuste, el modelo arrojó índices de bondad de ajuste aceptables (0,88 y 0,84) tanto para el GFI como para el AGFI, respectivamente y el RMSEA de 0.097 es un indicador de ajuste marginal. En conclusión, indican que muchos jóvenes católicos filipinos utilizan métodos de afrontamiento religioso positivos más frecuentes que estrategias negativas. En general, los hallazgos de este estudio pueden ayudar a los consejeros, médicos, educadores e investigadores a comprender mejor las estrategias de afrontamiento de los jóvenes católicos filipinos.

Janu et al (2019) realizaron una evaluación psicométrica de la escala afrontamiento religioso Negativo (NRC) en el entorno checo, se encuestó a 531 sujetos religiosos entre edades de 25.5 a 34 años los cuales 43.5% encuestados son hombres. Se tomó la subescala afrontamiento negativo, lo cual sugieren también se puede tomar por separado. El estudio mostró una estructura factorial unidimensional coherente y alta confiabilidad, lo cual el alfa de Cronbach fue de 0.84 (IC 95% 83-85) y  $\omega^2$  de McDonald's = .90. En conclusión, indican que la versión checa de la escala NRC puede evaluar de manera confiable el afrontamiento religioso.

Mezzadra y Simkin (2017) adaptan y validan la Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso (B-RCOPE) en estudiantes argentinos. Para esta investigación participaron 200 estudiantes de ambos sexos de un colegio católico. Se emplearon medidas estadísticas descriptivas y modelos multivariantes, se trabajó con el software estadístico SPSS21. Para adaptar y validar al contexto local se realizó el AFC, evaluado a partir de los índices de bondad de ajuste  $\chi^2$ , IFI (incremental fit index), NNFI (non-normed fit index), CFI (comparative fit index) y SRMR (standardized root mean residual). Por otro lado, el análisis factorial confirmatorio muestra un ajuste válido de (0.90) entorno a los datos obtenidos para la población en estudio, llegando a una semejanza entorno a los datos de otros estudios con esta variable. Por otra parte, la consistencia interna reflejó datos aceptables ( $\alpha > .70$ ), estos resultados son tanto para el afrontamiento religioso positivo ( $\alpha = .83$ ), como para el afrontamiento religioso negativo ( $\alpha = .72$ ), también, el resultado del Modelo estructural de la Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso es de  $p < .05$ ;  $p < .01$ . De igual importancia, los resultados obtenidos indican que la B-RCOPE posee con características psicométricas confiables, permitiendo la adaptación y validación de esta escala para el contexto argentino en estudio.

Paikan et al. (2017) evaluaron las propiedades psicométricas de su versión griega a personas con o sin afecciones a largo plazo (LTC) junto a esta muestra también investigaron las asociaciones entre el afrontamiento religioso, el suicidio, las percepciones de enfermedad y calidad de vida. Se aplicó la prueba a 351 pacientes con diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y

enfermedades reumáticas que acudían al servicio de urgencias o clínicas especializadas, y 127 personas sin LTC. Se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.91 a 0.96 y 0.77 a 0.92 para las dos dimensiones afrontamiento positivo y afrontamiento negativo. El afrontamiento religioso negativo se asoció con una peor salud mental, incrementando síntomas depresivos y tendencias suicidas; además, se asocia con percepciones adversas de enfermedad, por tanto, afecta negativamente a la adaptación de la enfermedad médica. Por otro lado, el afrontamiento religioso positivo se correlaciono con una línea de tiempo de enfermedad percibida más baja. Para concluir este estudio psicométrico de la versión B-RCOPE greco-ortodoxa, evalúa de manera confiable el afrontamiento religioso.

Continuando con la secuencia se presenta a continuación las teorías mas representativas sobre el estudio del afrontamiento religioso y sus principales exponentes con sus respectivos aportes.

En las últimas dos décadas se han realizado estudios basados en el afrontamiento religioso creciendo exponencialmente entorno al instrumento de medición y teoría (Mezzadra y Simkin, 2017, p. 17). Teniendo en cuenta, Pargament se enfoca en el estudio de la religión desde una perspectiva de afrontamiento donde personas determinadas utilizan la religión concretamente en situaciones y contextos devida específicos (Pargament y Ano, 2004, p. 119).

Otra definición de afrontamiento se define por (Lazarus y Folkman, 1986, comose citó en Colloredo, et. al 2007) como esfuerzos conductuales y cognitivos que cambian constantemente para desarrollar y manejar las demandas específicas externas o internas, que son a su vez evaluadas como excedentes o desbordantes ante los recursos del individuo como la salud, la energía física, creencias religiosas y personales que puede tener uno mismo incluso sobre su problema (p. 131).

Una de las dos estrategias de afrontamiento que menciona (Lazarus y Folkman, 1984, como se citó en Colloredo, Aparicio y Moreno, 2007) es la estrategia centrada en las emociones donde resalta el apoyo de la religión para una reinterpretación positiva y el uso de estrategias más activas de afrontamiento.

Diversos estudios denominan el afrontamiento religioso como un beneficio que ayuda en el aumento de la autoestima, disminuyendo la tensión causada por los diferentes estresores; de otra parte, las personas se identifican con la fe y confianza en un ser supremo que es fuente de esperanza creyendo finalmente que nunca a pesar de los hechos serán desprotegidos (p. 134).

Pargament menciona siete características que se espera que den una idea del panorama de la teoría sobre afrontamiento religioso. En primer lugar, Pargament (1997), definió la religión como un proceso, una forma de buscar significados para relacionar con lo sagrado (p.32). También se refiere a la espiritualidad como una búsqueda de lo sagrado (Pargament, 2007, p. 32). Además, se enfatiza que lo espiritual es una dimensión crítica de la vida, lo cual no se puede ni debe ser explicada; incluso cataloga como una dimensión superior del potencial humano (Pargament, 2007, p. 31). Como lo hace notar, el autor define el afrontamiento como una búsqueda de significado en momentos de estrés, utilizando métodos religiosos como forma de comprender y afrontar los sucesos negativos de la vida que están en relación con lo sagrado (Pargament & Raiya, 2007, p. 23).

En segundo lugar, la participación de la religión en el afrontamiento se debe que la adoración es tanto una parte correspondientemente disponible del sistema de orientación y una forma decisiva de afrontamiento (Pargament, 1997, p. 144). Prácticamente se ha encontrado que aquellas personas con una orientación religiosa más fuerte lo cuales tienen mayor probabilidad de utilizar un afrontamiento mayor y así beneficiarse en los resultados entorno a su fe (Pargament, 2001).

En tercer lugar, no actúa simplemente como un mecanismo de defensa, la religión está activa e involucrada en cada etapa del proceso de afrontamiento, ayudando a las personas a encontrar, mantener y transformar el significado; como proceso dinámico, el afrontamiento religioso cambia con situaciones temporales, contextuales y circunstanciales (Pargament.,, 2005).

En cuarto lugar, Pargament (2000) menciona que el afrontamiento religioso rescata cinco funciones primordiales: descubrir significado, obtener control,



adquirir consuelo en la virtud y gracia de Dios, lograr la cercanía con los demás y, por último, transformar la vida (p. 35). Estas funciones están compuestas en la escala RCOPE, instrumento de medición de afrontamiento religioso.

En quinto lugar, la religión suele andar como una fuerza de conservación en el proceso de afrontamiento, generando a mantener sentimientos buscando significado, dominio y conexión espiritual durante la crisis de la vida. En algunos casos, esta conservación puede perder su viabilidad cuando la importancia que se ha tenido se amenaza o cuestiona. Por consiguiente, los individuos emplean métodos de afrontamiento religioso transformadores, por ejemplo, la conversación religiosa, esto ayuda para encontrar un significado y propósito ante un hecho estresante (Pargament, 2007).

En sexto lugar, Pargament (1998) clasifica el afrontamiento religioso en dos grandes grupos: positivos y negativos.

- Las estrategias religiosas positivas conducen al sujeto hacia una forma productiva y eficiente de afrontamiento espiritual asociado con adecuados y mejores parámetros de salud; se interpretan como una relación segura con fuerza trascendental, incluye indicadores como la apreciación religiosa benevolente, el afrontamiento religioso colaborativo, la búsqueda de apoyo espiritual, la conexión espiritual, la purificación religiosa, el buscar ayuda de clérigos o miembros de la iglesia, la ayuda religiosa y el perdón religioso (Pargament, 2011, p. 51).
- Por otro lado, el enfoque religioso negativo refleja las tensiones y conflictos espirituales dentro de uno mismo, con los demás y con lo divino; por ello es más probable que tengan efectos nocivos, detalla indicadores como apreciación religiosa punitiva, la apreciación religiosa demoniaca, la reapreciación de poder de Dios, el descontento espiritual, el afrontamiento religioso autodirigido y el descontento religioso interpersonal (Pargament, 2011, p. 51).

Por último, para entender la intervención del afrontamiento religioso entre los factores estresantes y los resultados, se propuso el modelo religioso combinado el cual se denominó Moderador — disuasorio. Dicho de otra manera,

el afrontamiento religioso cumple otra función de moderador, es decir, a medida que acrecienta los niveles de estrés, el afrontamiento religioso protege más a la persona de fe del daño de estrés o eventos traumáticos. A su vez, desempeña una función disuasoria porque es un predictor de efectos más prósperos, sin importar cual fuerte sea el estrés (Pargament 1997, p. 47). Por ejemplo, una persona religiosa conoce que posee una enfermedad terminal y por ende sufre mayor estrés. En este mismo caso la función del moderador será que él o ella posea mayor afrontamiento religioso que cuando no era consciente de la enfermedad terminal lo cual experimentaba un nivel más bajo de estrés. Por otro lado, la función de la disuasión predice que él o ella tiene una idea sobre la gravedad de la enfermedad, un mayor afrontamiento religioso siempre haría que las conductas y estrategias tomadas salieran mejor.

Aunado a lo ya mencionado cabe mencionar la naturaleza de la investigación por ende se considera pertinente aclarar, definir y mencionar determinados conceptos ligados a la investigación en psicología que se mencionan a continuación.

La actual investigación pertenece a la línea psicométrica; de la misma manera, es fundamental precisar concepciones y presentar modelos relacionados a la variable de estudio. Se expondrán las definiciones psicométricas y con ello el procedimiento que se va a realizar con la finalidad de obtener los datos válidos y confiables en este estudio.

La importancia de la teoría clásica de los test es proporcionar métodos que permitan determinar la precisión de las medidas obtenidas con un test, estimando los errores de medida inherente a todo proceso de medición. Es decir, la teoría clásica desarrolla conjuntos de deducciones que permiten valorar la cantidad de error que afecta a las puntuaciones de los test (Abal, Auné y Attorresi, 2014, p. 101).

La psicometría para los especialistas de la Real Academia Española (2014) refiere el concepto de la psicometría, la rama de la psicología, como medible ante los fenómenos psíquicos.

Abad, Olea, Ponsoda y García (2011) concluye que la psicometría es la

materia que tiene por objetivo medir la psique; dicho de otra manera, es la medida de capacidades, atributos o características psicológicas (p. 15).

Igualmente, Meneses et al. (2013) precisa que la psicometría mediante teorías, métodos y técnicas vinculadas a la mejora y aplicación de test, se encarga de la medida evasiva de los anómalos psicológicos con el fin de a ver descripciones, clasificaciones, diagnosticar, explicar o predecir acciones sobre la conducta y comportamiento de los sujetos en el estudio general de la psicología (p. 38).

La validez según Carrasco (2017) refiere que es una característica de los instrumentos para la investigación, lo cual está en medir siendo objetivo, preciso, veraz y autentico, es decir, nos permite extraer datos que preconcebido requerimos conocer (p.336).

La validez de contenido según Carrasco (2017) refiere que es la evaluación del instrumento teniendo en cuenta la coherencia, veracidad, secuencia y dominio de la variable, también los indicadores e índices de aquello que se pretende medir. Es decir, nos permitirá detallar y saber si en la elaboración del instrumento se ha considerado los temas y subtemas que detalla en la teoría de la variable de estudio (Alarcón, 2013, p. 207).

Por otro lado, Escurra (1988) concluye que el Coeficiente de Validez V Aiken es el más adecuado para comprobar el tipo de validez, permitiendo obtener valores posibles de ser corroborados estadísticamente por parte de los jueces que lo analiza siendo el valor límite de 0.80 (p. 106).

Por otro lado la validez convergente Según Levy y Mallou (2006) refiere que involucra determinar las correlaciones positivas con diferentes pruebas que miden el mismo constructo, es importante obtener valores altos ya que indicaran unión de los datos obtenidos, aportando evidencia empírica de la existencia de la variable (p.131).

Así mismo, Hernández y Fernández (2014) define la correlación de Pearson como una prueba estadística que estudia la relación entre dos variables, se calcula a partir de los datos obtenidas. Se relacionan las puntuaciones de cada variable con los mismo grupos o casos en investigación. El nivel de medición es

intervalo o de razón, interpretándose desde -1.00 significando correlación negativa perfecta hasta +1.00 significando correlación positiva perfecta (p. 305).

De igual manera, Mondragón (2014) describe las correlaciones de Spearman como una medida de asociación lineal que utiliza los rangos, números de orden de cada grupo de muestra comparando dichos rangos. También, permite indagar sobre la asociación entre variables, determinando la variable dependiente e independiente de forma aleatoria. Se puntúa desde -1.0 significa correlación negativa perfecta hasta +1.0 significa correlación positiva perfecta. Se interpreta teniendo en cuenta las siguientes puntuaciones: valores cercanos a +1.0, significa que existe una fuerte asociación, que ha medida aumente el rango el otro valor también aumenta; por otro lado, los valores cercanos a -1.0 indican que hay una fuerte asociación negativa, al aumentar un rango, el otro decrece. Por último, cuando los valores son 0.0 significa que no hay correlación (p. 100).

La validez de constructo según Hernández, et al. (2014) es el valor en que los resultados de un instrumento se relacionan con las teorías o modelos psicológicos subyacentes. Es decir, el valor en que una medición se relaciona con otra variable teóricamente y que conciernen a los constructos que está siendo medidos, de tal manera que sean de utilidad en cuanto a las conclusiones y resultados finales de la investigación (p. 203).

La confiabilidad según los autores Sánchez y Reyes (2015) concluyen que es la condición o propiedad de un instrumento de medida, permitiendo obtener mismos valores en una o más veces en el mismo sujeto o grupo de personas que se haya aplicado la prueba sin ser alterados en periodos de tiempo (p.168). Por otro lado, Alarcón (2013) refiere que es una propiedad muy importante para medir un instrumento, puesto que depende de la veracidad y objetividad de los datos obtenidos, caso contrario ello conducirá a resultados ambiguos y sesgados (p.279).

Quero (2010) vincula al Alpha de Cronbach a la homogeneidad o consistencia interna, entre los principales procedimientos se encuentra el método de dos mitades, los cuales dividen el instrumento en dos partes, una primera mitad se llama ítems pares y la otra mitad se llama ítems impares (p. 12). El Alpha

de Cronbach trabaja con variables de intervalo o de razón, utilizando la precisión y considerando puntajes aceptables desde 0.70 considerando como valor mínimo aceptable, lo recomendable es obtener valores de 0.80 y 0.90 para dirigir la prueba como confiable y aceptable para el uso en la investigación (Hernandez, Fernandez y Baptista, 2014. p. 294).

Fernández (2015) considera el Análisis Factorial Confirmatorio importante para la psicometría, evalúa la validez de la estructura de un test a través de bases teóricas y empíricas previas. Se analiza la matriz de varianzas y covarianzas, es utilizada como precursor para los modelos de ecuaciones estructurales SEM. Los métodos utilizados para el AFC que mayor se usan son: Ajuste de Chi-cuadrado, CFI (índice de ajuste comparativo), NFI (índice de ajuste normalizado), GFI (índice de bondad de ajuste), AIC (Criterio de información de Akaike), además la SRMR (media de raíz estandarizada Square Residual) y el RMSEA (cuadrado de aproximación de la raíz media) (p. 43).

Por esta razón, Kline (2016) menciona que la reespecificación en los constructos que son validados por el AFC suelen presentar cambios en la estructuración del test psicométrico, es decir, un ítem pretende medir determinado indicador, lo cual, existen otros que también pueden medir (p.311).

Finalmente, para Meneses et al. (2013) la baremación refiere que a los sujetos que han sido aplicados los test se considera grupo normativo de los cuales se obtiene el proceso de baremación; se explica que el resultado directo que se le asigna a las personas entorno a los resultados que se han conseguido para establecer un valor al evaluado en las principales características psicológicas que se pretende medir (p. 224).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y Diseño de Investigación**

Según Ato, et al. (2013) indican que el estudio se discurre de tipo instrumental porque procuran examinar sus características psicométricas del instrumento psicológico. La investigación es básica (CONCYTEC, 2018)

La presente investigación psicométrica es de tipo no experimental ya que el estudio se realiza sin manipulación intencional de la variable, en este diseño no experimental observa a los fenómenos en su ambiente natural para ser analizado. También, se define diseño de corte transversal, es decir, se recolecta datos en un solo momento y tiempo único, teniendo como propósito describir la variable y analizar su acontecimiento en un momento determinado (Hernández, Fernández y Baptista, 2016, p. 154-155).

#### **3.2. Variables y Operacionalización**

La variable afrontamiento religioso es últimamente estudiada con frecuencia en el campo de la psicología de la religión, es así, que por su esencia es cuantitativa, presentando propiedades abstractas que no se pueden medir directamente. En la operacionalización se establecerá las dimensiones, indicadores e ítems positivos o negativos, y también las alternativas de respuesta que se le asigna valor numérico, los cuales se medirán en escala de intervalo.

##### **Definición conceptual**

Mezzadra y Sinkim (2017) define el afrontamiento religioso como un proceso orientado y contextualizado que centra a la religión como el eje central en el desarrollo de estrategia, resolución de conflictos y problemas (p. 19).

##### **Definición operacional**

Puntajes obtenidos en la Escala Abreviada Afrontamiento Religioso BRIEF-RCOPE (Pargament, 1997, p. 295).

##### **Indicadores:**

Afrontamiento religioso positivo presenta los siguientes indicadores: apreciación religioso benevolente, afrontamiento religioso colaborativo, búsqueda de ayuda espiritual, conexión espiritual, purificación religiosa, buscar ayuda de

clérigos, ayuda religiosa y perdón religioso.

Afrontamiento religioso negativo presenta los siguientes indicadores: apreciación religiosa punitiva, apreciación religiosa demoniaca, reapreciación del poder de Dios, descontento espiritual, afrontamiento religioso autodirigido y descontento religioso interpersonal.

### Escala de medición

El presente estudio es de tipo intervalo.

### 3.3. Población, Muestra y Muestreo

La población criterio de inclusión está se constituirá por adultos durante la emergencia sanitaria COVID-19, teniendo el rango de edades de 18 a 60 años de ambos sexos que residen en Lima Metropolitana.

Tabla 1

Datos Sociodemográficos

		<i>f</i>	%	<i>M</i>	<i>DE</i>
Edad	18 - 25	23 - 8	5.7 – 2.2		
	27 - 35	28 - 4	6.9 – 1.0	33.06	10.920
	38 - 58	12 - 8	3.0 – 2.0		
Sexo	Mujer	187	46.1		
	Hombre	219	53.9		
Grado de instrucción	Primario	14	3.4		
	Secundaria	135	33.3		
	Superior	143	35.2		
	Técnica	82	20.2		
	Bachiller	32	7.9		

Nota: *f*= frecuencia, %= porcentaje, *M*= media, *DS*= desviación estándar

### Criterios de inclusión

- Adultos durante la emergencia sanitaria Covid-19. Adultos con rango de edades de 18 años a 60 años más.
- Adultos que viven en Lima Metropolitana.
- Adultos que completan la escala de forma voluntaria.

- Adultos que han desarrollado adecuada y completamente la hoja de aplicación.

### **Criterio de exclusión**

- Adultos que ignoran el estado de emergencia Covid-19.
- Personas que no cumplen los 18 años.
- Adultos que no viven en Lima Metropolitana.
- Adultos que no son forzados a participar en el estudio.
- Adultos que no culminen en su totalidad la hoja de aplicación.
- Hojas de aplicación que no están correctamente resueltas y llenadas.

La muestra estará conformada por 385 adultos con un rango de edades de 18 a 60 años de ambos sexos que residen en Lima Metropolitana.

Según el autor Gómez (2012) refiere el muestreo como un instrumento de validez por lo cual el investigador, le permite seleccionar unidades representativas para alcanzar valores que a su vez permitan conseguir datos acerca de la población que se va a investigar. Por consiguiente, el presente estudio utilizará el muestreo del tipo no probabilístico e intencional, donde los investigadores eligen a los sujetos a quien aplicará la investigación.

### **Unidad de análisis**

Son personas adultas de 18 a 60 años de ambos sexos de Lima Metropolitana.

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

Carrasco (2017) define la encuesta como una técnica de investigación que tiene como características la utilidad, veracidad, sencillez y objetividad que se obtiene por la indagación, exploración y recolección de datos. Las cuestiones formuladas suelen ser directas o indirectas a quienes se determinó como muestra, estas interrogantes se formulan de dos formas, directa, es decir, cara a cara de denomina entrevista y cuando se realiza mediante un instrumento se denomina cuestionario, este es aplicado a un gran número de sujetos (p. 314).



## Instrumento

Variable	: Afrontamiento Religioso
Nombre	: Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief-RCOPE
Autor	: Pargament, et al. (1998). Autor de edición adaptada: Mezzadra y Simkin (2017)
Objetivo	: Evaluar afrontamiento religioso en situaciones de estrés en población creyente a una religión.

La escala presenta tres características principales; la primera detalla que cuenta con 14 ítems de evaluación. La segunda es que explora sus dos dimensiones: afrontamiento religioso negativo y afrontamiento religioso positivo. Y, por último, refiere que es de tipo Likert contando con cinco alternativas: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca, donde los valores son entre 5,4,3,2 y 1.

En el estudio de Gracia, Oyanedel, Pérez y Arias (2020), se obtuvieron los resultados de confiabilidad por medio de la consistencia interna del ARP obteniendo un alfa de Cronbach  $\alpha$  de 0,94, y la correlación de ítem-total corregida vario de 0.66 a 0.87. Por otro lado, en la ARN obtuvo un alfa de Cronbach de  $\alpha$  de 0,79; con una correlación de ítem-total corregida de 0.33 a 0.74. De modo similar, se obtuvo en el estudio de Mezzadra y Simkin (2017) donde los resultados arrojaron adecuada confiabilidad por medio de la consistencia interna de Alpha de Cronbach de ( $\alpha > ,70$ ) tanto para el afrontamiento positivo ( $\alpha = .83$ ), como para el afrontamiento negativo ( $\alpha = .72$ ).

En el estudio de Gracia, Oyanedel, Pérez y Arias (2020) se obtuvieron la validez a través del análisis factorial confirmatorio: TLI =0.99; CFI = 0.99; y RMSEA = 0.068; también se utilizó dos MLR, lo cual da como resultado estadísticamente significativo,  $F(2.411) = 9,19$ ,  $p < 0,001$ ,  $R^2 = 0.04$ , obteniendo PRC a  $\beta = 0,21$ ,  $p < 0.001$ , lo que significa que PRC en T1 predice el aumento de los valores de PTG en T2 en comparación con T1. Mientras que, en el estudio de Mezzadra y Simkim (2017) la validez se mide para adaptar y

validar al contexto local el índice de bondad de ajuste  $\chi^2$  obteniendo (2996.906), IFI de .93 (incremental fit index), NNFI de .93 (non-normed fit index), CFI de .94 (comparative fit index) y SRMR de .09 (standardized root mean residual). De acuerdo con los resultados, los índices de IFI, NNFI y CFI Por otro lado, el análisis factorial confirmatorio presenta un ajuste adecuado (0.90).

### **3.5. Procedimientos**

Iniciando a la ejecución del proyecto, se aplicó un estudio piloto para hallar las propiedades psicométricas de la variable afrontamiento religioso, logrando obtener los datos se solicitó el consentimiento informado a los autores a través del formulario online, dando continuidad a la prueba y con ello se evaluó los resultados necesarios. Posterior a ello, se desarrolló el instrumento completo de afrontamiento religioso, con ello se procedió a aplicarlo dicha escala a la muestra establecida. Luego de adquirir los resultados, se verificó la información y se dio inicio a la calificación del instrumento elaborando la base de datos a través del programa Microsoft Excel 2016 y el Software estadístico SPSS versión 21, también se ejecutó el análisis de datos obtenidos dando respuesta a los objetivos establecidos en el presente estudio. Siguiendo, se contrastó los resultados y se compararon con los antecedentes mencionados en la investigación para analizar existencia de similitudes o discrepancias entre estudios. Para culminar, se prosiguió con la elaboración del informe final para concluir con la sustentación de la misma.

### **3.6. Métodos de Análisis de Datos**

En la presente investigación, los resultados obtenidos se mostraron a través de tablas o figuras según el análisis correspondiente a este estudio, considerando los datos en frecuencia, porcentaje, medias y desviación estándar de acuerdo a los objetivos establecidos. Por consiguiente, la base de datos obtenidos fue sometidos a un método de análisis estadístico en el cual, se empleó estadística descriptiva para cumplir con el análisis de los objetivos establecidos.

Se utilizó el programa Microsoft Excel 2016 y el Software estadístico SPSS versión 21, los cuales permitió el uso de las variables con la finalidad de recolectar datos y obtener resultados al aplicar el instrumento a la población determinada.

De forma similar, se usó la estadística de tipo inferencial, se midió para obtener la validez a través del análisis factorial confirmatorio. Por otro lado, la confiabilidad se determinó por la consistencia interna basando sus principios en el estadístico de alfa de Cronbach.

### **3.7. Aspectos Éticos**

Según el American Psychological Association, APA (2017) menciona en el capítulo IV la privacidad y confidencialidad que debe tener un psicólogo manteniendo y desarrollando su competencia, también su trabajo debe estar basado en el conocimiento tanto profesional como científico establecido de la disciplina, esta investigación es conservada por el consentimiento del sujeto haciendo un uso profesional de la información generada a través de sus actividades psicológicas. Por otro lado, el Colegio de Psicólogos del Perú, en el capítulo IV refiere la función del psicólogo en el espacio de la investigación es obtener el consentimiento informado de todos los sujetos que participen libremente de la evaluación.

De modo que, los datos de esta investigación serán cedidos a la Universidad para conclusiones científicas, descartando un fin lucrativo parte de los investigadores

#### IV. RESULTADOS

*Tabla 2*

*Análisis descriptivo de la escala abreviada afrontamiento religioso (n= 409)*

Ítems	M	DE	g1	g2	IHC	h2	Aceptable
1	2.51	1.26	0.247	-0.713	0.472	0.452	Si
2	3.39	0.954	-0.243	-0.279	0.453	0.734	SI
3	2.83	1.086	-0.453	-0.972	-0.077	0.578	No
4	3.06	1.122	-0.221	-0.817	0.724	0.241	Si
5	3.02	0.915	0.014	-0.223	0.602	0.426	Si
6	2.84	1.052	0.191	-0.827	0.548	0.504	SI
7	2.89	0.912	0.554	0.125	0.705	0.293	Si
8	2.78	0.982	-0.418	-0.622	0.644	0.461	SI
9	2.36	0.891	0.029	-0.693	0.187	0.368	No
10	2.63	0.9	-0.25	-0.588	0.521	0.547	SI
11	1.67	0.685	0.898	1.576	0.126	0.711	No
12	1.8	0.753	0.477	-0.465	0.413	0.387	NO
13	1.96	0.771	0.063	-1.311	0.448	0.377	SI
14	2.12	1.286	1.176	0.395	0.478	0.463	NO

*Nota: M= media, DE= desviación estándar, g1= Asimetría, g2=curtosis, IHC= Ítem test corregido, h2= Comunalidades*

En la tabla 2, evidenciamos el análisis estadístico de manera descriptiva de la escala abreviada de afrontamiento religioso en una muestra de (n=409) donde evidencio de manera estadística los ítems, asimismo la media más baja le concierne al ítem 12 (M= 1.80) y la media más alta corresponde al ítem 2 (M=3.39). Con respecto a la asimetría y curtosis podemos evidenciar, que los valores se encuentran en un rango de  $\pm 1$ , lo cual indica que presentan una normalidad atípica, pese a ello los resultados se mantienen dentro del umbral esperado como indica Álvarez, et al. (2006). Por otro lado, el índice de homogeneidad corregido los ítems 3; 9 y 11 sobrepasan los estimando del  $>.30$  como indica (Morales, 2012). Del mismo modo, la comunalidad de los ítems presenta adecuados valores sobrepasando al mínimo estimado de .40 como lo señala Vallejos, (2013). De esta manera se concluye que Escala abreviada afrontamiento religioso presentan una homogeneidad promedio entre los valores.

*Tabla 3*

*Validez de constructo de Escala abreviada afrontamiento religioso*

<i>Indicadores</i>		
<i>KMO</i>		<i>0.708</i>
<i>Prueba de esfericidad de Bartlett</i>	<i>Sig.</i>	<i>0</i>

En la tabla 3 se aprecia que el instrumento cuenta con adecuados niveles de KMO, al contar con un valor superior a 0.708; así mismo en la prueba de Bartlett contó con adecuados niveles de significancia ( $p < 0.05$ ); evidenciando la adecuación muestral para la aplicación de análisis factorial (Hair et al, 2005).

*Tabla 4*

*Varianza total explicada de la Escala abreviada afrontamiento religioso*

<i>Componentes</i>	<i>Total</i>	<i>% de varianza</i>	<i>% acumulado</i>
<i>1</i>	<i>4.931</i>	<i>35.220</i>	<i>35.220</i>
<i>2</i>	<i>2.390</i>	<i>17.072</i>	<i>52.292</i>
<i>3</i>	<i>1.543</i>	<i>11.022</i>	<i>63.314</i>
<i>4</i>	<i>1.059</i>	<i>7.564</i>	<i>70.878</i>

En la tabla 4 se presenta el criterio de la varianza explicada indicando que con 4 factores se explica un 70.878 % de la varianza explicada, permitiendo afirmar que la prueba es aceptable puesto que equivale a más del 50% de la escala en general tal como indica Bologna. (2014).

Tabla 5

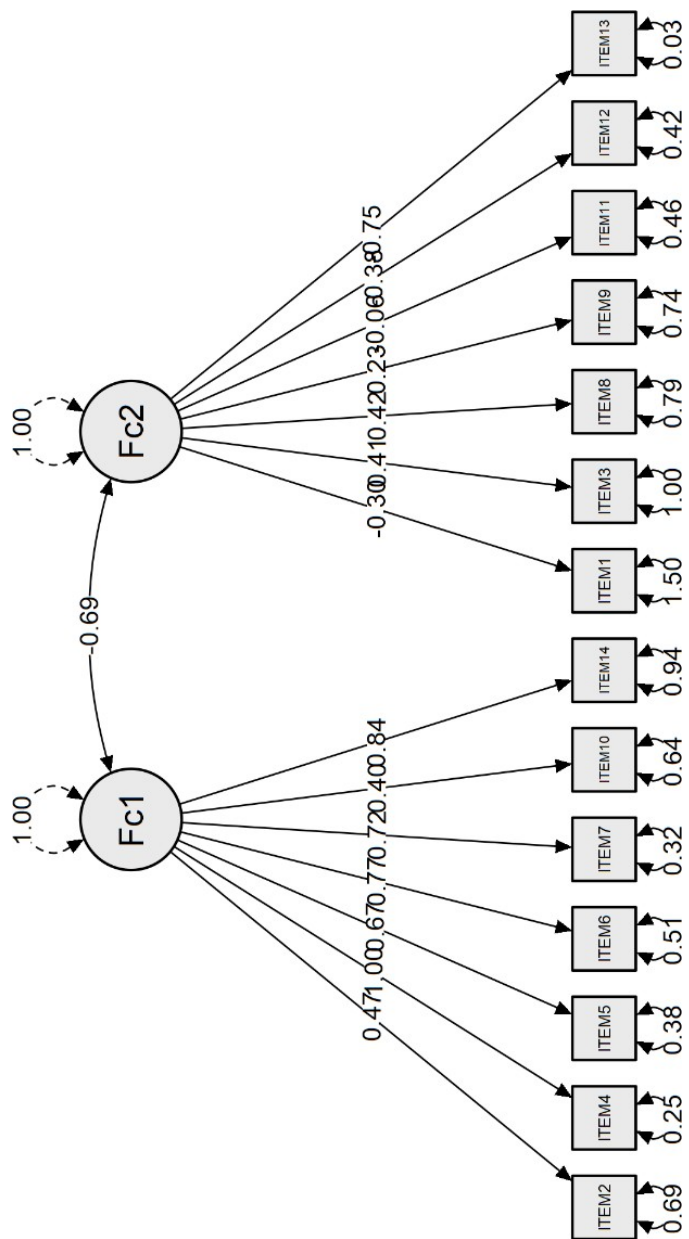
Índices de bondad de ajuste de la Escala abreviada afrontamiento religioso – A en base al análisis factorial confirmatorio

Ajustes de índice	Modelo 1 14	Modelo2 7	Índices Óptimos	Autores
<i>X<sup>2</sup>/gl</i>	6.0	3.6	≤ 5.00 (ajuste aceptable)	
<i>SRMR</i>	0.078	0.060	Cerca de 0 (ajuste aceptable)	(Bentler, 1989)
<i>RMSEA</i>	0.091	0.06	≤ 0.08 (ajuste aceptable)	(Hu y Bentler, 1999)
<i>GFI</i>	0.744	0.847	Cercano a 1	
<i>CFI</i>	0.65	0.918	≥ 0.90 (ajuste aceptable)	(Bentler y Bonett, 1980)
<i>TLI</i>	0.678	0.91	≥ 0.90 (ajuste aceptable)	
<i>NFI</i>	0.755	0.901	Cercano a 1	(Escobedo et al, 2016)

En la tabla 5 se analizó el M1, de la escala de la Escala abreviada de afrontamiento religioso en adultos mayores estructura interna, donde se utilizó el análisis factorial confirmatorio, el cual se direcciona en obtener evidencias de validez, de esta manera, se obtuvieron los siguientes valores de índice de bondad de ajuste poco favorables para la muestra:  $\chi^2/gf = 6$  RMSEA= .091, CFI = .54, TLI= .678, NFI= .75, SRMR=. 78.

De esta manera podemos evidenciar que se obtuvieron valores poco favorables para los objetivos de la presente investigación por lo tanto se replantear el modelo con el fin de mejorar los resultados del modelo según Bentler & Bonnet (1980) (Véase figura1)

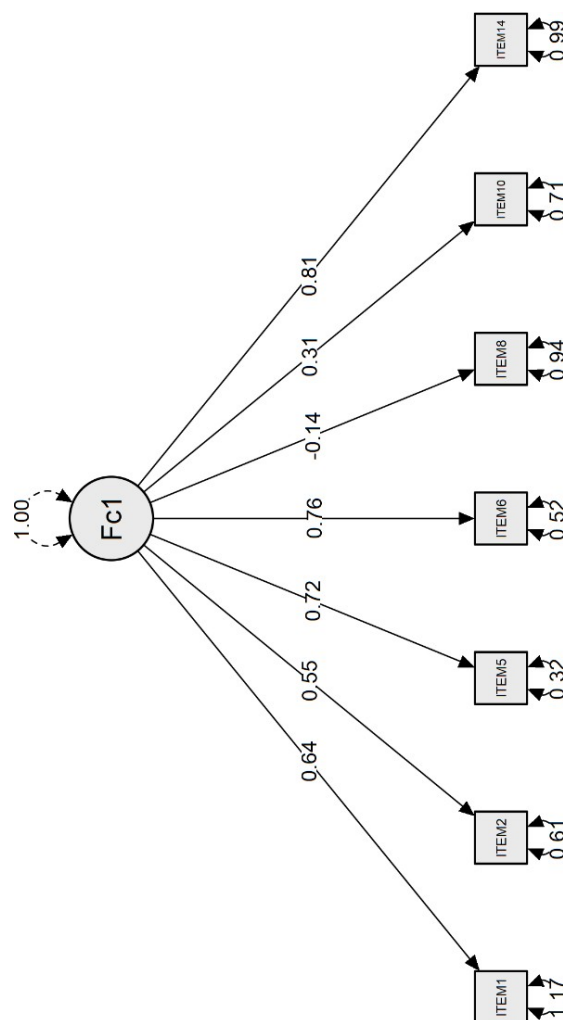
Figura 1



Modelo 1: dos dimensiones oblicuo

Seguido a ello se analizó el modelo M2, basándonos en la estructura interna, del instrumento a través del análisis factorial confirmatorio, para poder obtener los índices de bondad de ajuste adecuados para los objetivos de la investigación se optó por eliminar ítems, de esta manera se quedó con un modelo unidimensional, pero eliminado ítems: 3,4, 7, 9, 11,12 y 13, por ende se obtuvieron los siguientes valores de índice de bondad de ajuste:  $\chi^2/gl = 3.6$ , CFI = .918, TLI= .91, SRMR=. 096, RMSEA= .83 de esta manera se evidencio datos favorables para la muestra: por lo tanto, el modelo 2 es el más idóneo para los objetivos de la muestra.

Figura 2



Modelo 2: una dimensión oblicua



*Tabla 6*

*Confiabilidad por Alfa de Cronbach y Coeficiente de Omega de la Escala de afrontamiento religioso (n=409)*

<i>Variables</i>	<i>n</i>	<i><math>\alpha</math></i>	<i><math>\omega</math></i>
<i>D1</i>	<i>7</i>	<i>0.816</i>	<i>0.812</i>
<i>Total</i>	<i>7</i>	<i>0.816</i>	<i>0.812</i>

En la tabla 6 se plantea como parte del objetivo de esta investigación, obtener la confiabilidad de la escala de afrontamiento religioso utilizando el análisis de consistencia interna a través de los Coeficiente alfa y Omega de McDonald; por cada una de las dimensiones: (Afrontamiento religioso positivo (F1):  $\alpha = .816$ ,  $\omega = .812$ ), Los valores obtenidos, evidencian un nivel adecuado de validez y confiabilidad.

Tabla 7

Percentiles de la Escala de afrontamiento religioso en Hombres

		Escala de afrontamiento religioso
	Válido	219
	Perdidos	0
M		33.78
ME		33.00
DE		10.344
Mínimo		18
Máximo		58
Percentiles		[MIN - 26]
		[27 - 33]
		[34 - 41]
		[42 - MAX]

Nota: M= media, ME= mediana, DE= desviación estándar

Tabla 8

Percentiles de la Escala de afrontamiento religioso en Mujeres

		Escala de afrontamiento religioso
	Válido	187
	Perdidos	0
M		3924
ME		29.00
DE		11.556
Mínimo		18
Máximo		58
Percentiles		[MIN - 22]
		[23 - 29]
		[30 - 38]
		[39 - MAX]

Nota: M= media, ME= mediana, DE= desviación estándar

En las tablas 7 y 8, se presentan los percentiles, divididos en dos categorías Hombre y Mujer; para esta se utilizó el estadístico no paramétrico de Mann Whitney obteniendo niveles de significancia adecuado  $P < .001$  en consecuencia su justificación es aceptable para la elaboración de baremos en

esta muestra de estudio.

*Tabla 9*

*Percentiles de la escala de Afrontamiento Religioso*

<i>Valores</i>		<i>Categorías</i>
<i>H</i>	<i>M</i>	
<i>[MIN - 26]</i>	<i>[MIN - 22]</i>	MUY BAJO
<i>[27 - 33]</i>	<i>[23 - 29]</i>	BAJO
<i>[34 - 41]</i>	<i>[30 - 38]</i>	ALTO
<i>[42 - MAX]</i>	<i>[39 - MAX]</i>	MUY ALTO

Finalmente en la tabla 9, se evidencia categorías en base a percentiles donde se evidencia las categorías de las puntuaciones para la escala de afrontamiento religioso, cuyo valor mínimo es (18-26) para los varones y para la mujer (18-22), lo que indica ser una puntuación de categoría muy baja en el afrontamiento religioso , seguido de una puntuación (27-33) para los varones y (23-29) para la mujer estando en la categoría de nivel bajo, asimismo la puntuación de (34-41) en varones y (30-38) en mujeres pertenecen a la categoría alto y finalmente lo puntajes (42-58) en varonesy (39-58) en mujeres dan ubicación a la categoría muy alto.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo realizar el análisis psicométrico de la Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief- RCOPE en adultos de Lima metropolitana: en contexto de pandemia. La escala original fue elaborada por Pargament et al. (1988). La cual se basó en dos investigaciones para poder validarla en la primera investigación arrojó niveles modernamente, el segundo estudio el cual se trabajó en pacientes de un hospital con enfermedades graves, quedando con 54 ítems, presentando adecuados niveles de validez y confiabilidad.

Asimismo, fue adaptada en una población latina por Mezzadra y Simkin (2017). obteniendo adecuadas propiedades psicométricas en su muestra basados en jóvenes universitarios argentinos abreviando el número de ítems quedando solo con 14 y dos dimensiones, (afrentamiento religioso positivo y negativo), siendo optima en la población argentina.

Lo que diferencia la presente investigación es que lo obtenido por los autores antes mencionados, concuerdan con Mezzadra y Simkin (2017), el cual establece una escala abreviada basadas en dos dimensiones, lo cual para nosotros es cuestionable, ya que los resultados que se obtuvieron mediante el AFC, los ítems se agruparon de manera distinta; sumado a ello se descartaron algunos con excesiva carga factorial. Dejándonos solo 7 ítems, transformando y dejando a la escala con una sola dimensión, que, para los objetivos de la investigación, se adecuaron de manera pertinente y novedosa. Por ende, se puede concluir que en la muestra estudiada el efecto de afrontamiento religioso se hace presente de manera indirecta, según Pargament (1997), indica que el afrontamiento religioso puede proyectarse como un proceso, una el cual busca significados relacionados con los espirituales o lo sagrado. Por lo tanto, el ser humano, al estar expuesto a múltiples estímulos negativos que puedan con llevar a la degradación emocional, busca un consuelo acercándose a la fe o dogma de alguna religión.

Seguido a ello se encontró evidencias en cuanto a la estructura interna, del constructo (BRIEF-RCOPE) en un contexto de pandemia basándonos en el

análisis factorial exploratorio (AFE) y confirmatorio (AFC) a través de los índices de ajuste de bondad, asimismo se pudo obtener dos modelos de la escala (Véase tabla 5) el cual el primer modelo de catorce ítems y dos dimensiones no se ajusta a los objetivos de la investigación, de esta manera se tuvo que suprimir ítems para obtener el modelo dos, que presenta 7 ítems y una dimensión asimismo estos resultados se ajustando a los objetivos de la investigación obteniendo resultados favorables para la investigación asimismo Mezzadra y Simkin (2017) en su adaptación de la escala de Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief-RCOPE se evidencio una adecuada Validez y del instrumento mediante el análisis factorial confirmatorio, evidenciando una disminución de ítems quedado solo con catorce de los 54 planteados en la escala original, el autor vio pertinente eliminarlos, para una mejor obtención de resultados.

Por otro lado, Gracia, et al. (2020), realizaron un estudio psicométrico de la Escala Breve Afrontamiento Religioso en una muestra chilena de (n=443) obteniendo datos favorables según el AFC respaldo de buenos índices de ajuste: TLI =0.99; CFI = 0.99; y RMSEA = 0.068. De esta manera ambos autores concuerdan con los resultados del análisis de la estructura interna del constructo afrontamiento religiosos, por ende. Se reafirma los datos obtenidos, aportando nueva evidencia en el contexto nacional de una escala que no ha sido trabajada antes en nuestro país.

Seguido a ello para obtener la confiabilidad de Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief- RCOPE, basados en el coeficiente Alpha y omega se obtuvieron resultados favorables para la dimensión (F1:  $\alpha = .816$ ,  $\omega = .812$ ) asimismo se puede contrastar el resultado de confiabilidad con otras investigaciones como Mezzadra y Simkin (2017). Donde realizaron una adaptación de Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief- RCOPE, en una muestra de (N=200) de esta manera se obtuvo resultados adecuados de confiabilidad a través de la consistencia interna mediante el Alpha de Cronbach datos aceptables ( $\alpha > .70$ ), estos resultados son tanto para el afrontamiento religioso positivo ( $\alpha = .83$ ), como para el afrontamiento religiosonegativo ( $\alpha = .72$ ).

De igual manera, Del Castillo et al. (2020). Realizo la investigación para determinar la confiabilidad y validez de la escala breve afrontamiento religioso

(RCOPE) en donde adaptó la escala en una población filipina, obteniendo valores apropiados de confiabilidad a través del coeficiente Alpha de Cronbach de (.93 =PRC) y (.86 =NRC) de esta manera se reafirmar lo planteado por los autores antes mencionados. Pese que ninguna de esas investigaciones se trabajó con una sola dimensión, siendo esta la primera, por ende, se destaca como una forma de aplicar la escala afrontamiento religioso (RCOPE)

Finalmente, se muestra un cuadro de baremación (véase tabla 9) obtenidos bajos las normas de calificación basados en percentiles tanto para varones como para mujeres, encontrando diferencias estadísticamente significativas respecto al sexo, considerando que otras investigaciones que antecedieron a esta, no evidenciaron baremos. teniendo en consideración que las demás investigaciones realizaron el análisis de las propiedades psicométricas no encontrando relevante realizar una baremación adicional siendo este trabajo una excepción por ser la adaptación de la escala de afrontamiento religioso (RCOPE) para el contexto peruano. Por lo tanto, este criterio responde al último objetivo planteado para obtener un estudio de manera más completa y tener una norma de interpretación considerando como un aporte más para la investigación por si futuros investigadores quieren llevar la prueba al campo de acción en el sector salud.

Bajo los criterios y puntuaciones mencionadas tras haber analizado la prueba en el programa Jasp, SPSS y Microsoft Excel se encontraron evidencias que manifiestan que la adaptación de la escala de afrontamiento religioso (RCOPE) para el contexto peruano en adultos de Lima metropolitana, cuenta con las normativas establecidas por diversos autores de validez y confiabilidad, es decir que él instrumento es válido y confiable. Esta fue la razón fundamental por la cual se realizó esta investigación culminando con resultados que favorecen a la respuesta de los objetivos planteados.

De esta manera se puede indicar que pese a las limitaciones actuales se pudo obtener una muestra considerable para poder analizar las propiedades psicométricas del instrumento, pese a ello los resultados fueron adecuados, por ende, se logró verificar satisfactoriamente las propiedades psicométricas, de la escala de afrontamiento religioso (RCOPE) para el contexto peruano.

## VI. CONCLUSIONES

De acuerdo a la investigación ejecutada se presentan las siguientes conclusiones:

Primera : Se verificaron las propiedades psicométricas de la Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief- RCOPE en adultos de Lima obteniendo resultados favorables en cuanto a la validez y confiabilidad, por ende, la escala antes mencionada puede ser utilizada en el contexto nacional como fuente recolección de muestra para trabajar la variable Afrontamiento religioso.

Segunda : Se verificaron las propiedades psicométricas de la escala Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief- RCOPE en adultos de Lima a través de la estructura interna, obteniendo resultados adecuados, asimismo se evidenciaron que los ítems se agrupan de manera unidimensional, por lo tanto, se pudo concretar una escala abreviada de 7 ítems para el contexto nacional

Tercera : Se obtuvo resultados adecuados de confiabilidad basados en el coeficiente Alpha y omega de la escala abreviada de afrontamiento religioso, basados en los resultados obtenidos.

Cuarta : Se obtuvo la baremación de los resultados a través de datos percentilares tanto para varones como para mujeres en la muestra estudiada.

## VII. RECOMENDACIONES

- Primera : De forma general, recomendamos se utilice este instrumento abreviado para fines de investigación en base a la comunidad científica, brindando información sobre la población peruana en nivel de afrontamiento basado en la religión.
- Segunda : Recomendamos utilizar la escala abreviada para la sociedad ya que se va a medir el afrontamiento basado en la religión en el contexto nacional.
- Tercera : Se recomienda verificar las propiedades psicométricas de la escala Afrontamiento religioso en poblaciones mayor, es decir, a nivel nacional del Perú ya que nos permitirá brindar resultados mayores de confiabilidad y validez siendo Perú un país religioso.
- Cuarta : Recomendamos evaluar la fiabilidad del a escala, a través del método estadístico Test Re Test.



## REFERENCIAS

- Abal, Facundo & Auné, Sofía & Attorresi, Horacio. (2018). *Variación de la escala Likert en el test de Utilidad de la Matemática*. Interacciones. Revista de Avances en Psicología. DOI: 10.24016/2018.v4n3.134
- Abad, F., Olea, J., Ponsoda, P y García, C (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. España: Editorial Síntesis. Recuperado de: <https://www.sintesis.com/data/indices/9788497567275.pdf>
- Abu-Raiya, H., & Pargament, K. I. (2015). *Religious coping among diverse religions: Commonalities and divergences*. *Psychology of Religion and Spirituality*, 7(1), 24-33. doi: 10.1037/a003765
- Alarcón, R. (2013). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima: Universidad Ricardo Palma Editorial Universitaria.
- Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). *Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología*. *Anales de Psicología*, 29 (3), 1038-1059. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16728244043>
- American Psychological Association, APA (2017) *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta*. Recuperado de: <https://www.apa.org/ethics/code>
- Bringel, B. (2020). *Geopolítica de la pandemia, escalas de la crisis y escenarios endisputa*. *Geopolítica(s)*, 11 Especial, 173-187.
- Carrasco, S. (2017). *Metodología de la investigación científica*. Lima: Editorial SanMarcos.
- Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). *Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna*. *Revista de salud pública*, 10, 831-839.
- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de ética y deontología*. Recuperado de:

[http://api.cpsp.io/public/documents/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)

DI-Colloredo, Carlos, Aparicio Cruz, Diana y Moreno, Jaime (2007). *Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento*. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 1 (2), 125-156. [Fecha de Consulta 20 de diciembre de 2020]. ISSN: 1900-2386. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2972/297224996002>

De Diego Cordero, R., & Guerrero Rodríguez, M. (2018). *La influencia de la religiosidad en la salud: el caso de los hábitos saludables/no saludables*. *Cultura de Los Cuidados*, 22(52), 167–177.

Del Castillo, Fides & Alino, Marie. (2020). *Religious Coping of Selected Filipino Catholic Youth*. *Religions*. 11. 10.3390/rel11090462.

Escurre, L. (1988). *Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces*. *Revista de Psicología*. 6 (1), 1 — 2. Recuperado de: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555>

Fernández, A. (2015). *Aplicación del análisis factorial confirmatorio a un modelo de medición del rendimiento académico en lectura*. *Revista de las ciencias económicas*, 33(1), 39 — 66. Recuperado de: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/economicas/article/view/22216/23751>

García, Felipe & Oyanedel, Juan & Páez, Darío & Arias, Patricio. (2020). *Psychometric Properties of the Brief Religious Coping Scale (Brief-RCOPE) in Chilean Adults Exposed to Stressful Events*. *Journal of Religion and Health*. DOI: 10.1007/s10943-019-00976-7.

González-Rivera, J. A. (2015). *Espiritualidad en la clínica: Integrando la espiritualidad en la psicoterapia y la consejería*. San Juan, PR: Ediciones Psicoespiritualidad.

Grover, Sandeep & Sarkar, Siddharth & Bhalla, Ashish & Chakrabarti, Subho & Avasthi, Ajit. (2016). *Religious coping among self-harm attempters brought to emergency setting in India*. Asian Journal of Psychiatry. 23. 10.1016/j.ajp.2016.07.009.

Hernández, R., Fernández-Collado, C. y Baptista Lucio, M (2014). *Metodología de la investigación*. (6a ed.). México D.F.: McGraw-Hill. Recuperado de: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

Hu, LT y Bentler, PM (1999). *Criterios de corte para los índices de ajuste en el análisis de la estructura de covarianza: criterios convencionales versus nuevas alternativas*. Modelado de ecuaciones estructurales: una revista multidisciplinaria. 6 (1), 1-55.

Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades — MINSA (2020). *Sala Situacional COVID-19 Perú*. Consultado en [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)

Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2018). *Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas*. Consultado en [:https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf)

Janu, Anna & Malinakova, Klara & Kosarkova, Alice & Furstova, Jana & Tavel, Peter. (2019). *Psychometric evaluation of the Negative Religious Coping (NRC) Scale of the Brief RCOPE in the Czech environment*. Mental Health Religion & Culture. 10.1080/13674676.2019.1597033.

Jose Perez (2017). Dios y el Cesar. *El impacto político de los evangélicos en el Perú y América Latina*. Revista Konrad-Adenauer-Stiftung, (48). Recuperado de [https://www.kas.de/c/document\\_library/get\\_file?uuid=ffeede96-e170-](https://www.kas.de/c/document_library/get_file?uuid=ffeede96-e170-)

c2c0- 6b61-e19587eb1f4e&groupId=252038

- Kline, R. (2016). *Principles and practice of structural equation modeling*. United States of America: Fourth Edition. recuperado de: [http://library1.ga/\\_ads/BEFC0F8521C770249DD18726A917CF90](http://library1.ga/_ads/BEFC0F8521C770249DD18726A917CF90)
- Koenig, HG (2015). *Religión, espiritualidad y salud: Una revisión y actualización*. Avances en mente-cuerpo Medicina, 29(3), 19-26. Recuperado de <https://www.readbyqxmd.com/read/26026153/religion-espiritualidad-y-salud-una-revisión-y-actualiza>
- Levy, J y Mallou, J. (2006). *Modelización con Estructuras de Covarianzas en Ciencias Sociales*. España: Editorial Netbiblo.
- Marzal, Manuel, (1995), *Religión y sociedad peruana del siglo XXI*, cap. 13, pág. 358- 373 en Portocarrero, Gonzalo y Valcárcel, Marcel eds., *El Perú frente al siglo XXI*, Fondo Editorial - Pontificia Universidad Católica del Perú. Recuperado de: <https://EconPapers.repec.org/RePEc:pcp:pucchp:Ide-1995-01-14>
- Meneses, J., Barrios., M., Bonillo, A., Cosculluela, A., Lozano, L., Turbany, J y Valero, S. (2013). *Psicometría*. España: Editorial Eureka Media
- Mezzadra, J., & Simkin, H. (2017). *Validación de la escala abreviada de afrontamiento religioso Brief-RCOPE en el contexto argentino en estudiantes de confesión católica*. Revista Evaluar, 17(1), 18-28. Recuperado de: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar>
- Morán, C., Mendez Hinojosa, L. M., González Ramírez, M. T., Landero-Hernández René, & Menezes, E. (2014). *Evaluación de las propiedades psicometricas del Brief COPE, su relación con el NEO PI-R y diferencias de género en Brasil*. Universitas Psychologica, 13(4), 1305+. <https://link.gale.com/apps/doc/A465904657/AONE?u=univcv&sid=AONE&xid=aae8e575>
- Mondragón, M. (2014). *Uso de la correlación de Spearman en un estudio de*

*intervención en fisioterapia*. Revista Movimiento científico.Vol.8 (1): 98-104. Recuperado de: <https://revistas.iberamericana.edu.co/index.php/Rmcientifico/article/view/739>

Organización Mundial de la Salud (2020). *Situación de COVID-19 en la Región de las Américas*. Consultado en <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>.

Paika, Vassiliki & Andreoulakis, Elias & Ntountoulaki, Elisavet & Papaioannou, Dimitra & Kotsis, Konstantinos & Sifaka, Vassiliki & Fountoulakis, Konstantinos & Pargament, Kenneth & Carvalho, Andre & Hyphantis, Thomas. (2017). *The Greek-Orthodox version of the Brief Religious Coping (B-RCOPE) instrument: Psychometric properties in three samples and associations with mental disorders, suicidality, illness perceptions, and quality of life*. Annals of General Psychiatry. 16. 10.1186/s12991-017-0136-4.

Pargament, KI, Smith, BW, Koenig, HG y Perez, L. (1998). Patrones de afrontamiento religioso positivo y negativo con los principales factores estresantes de la vida. *Revista para el estudio científico de la religión*, 37 (4), 710– 724. <https://doi.org/10.2307/138815>

Pargament, K. I. (1997) *The Psychology of Religion and Coping: Theory, Research, Practice*, New York, Guilford. Recuperado de: [https://books.google.com.pe/books?id=Vn5XObcpnd4C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=Vn5XObcpnd4C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Pargament, K. I. (2007) *Spiritually Integrated Psychotherapy: Understanding and Addressing the Sacred*, New York, Guilford. Recuperado de: <http://41.57.109.6/modules/en-psi/content/PSYSP633/spiritually-integrated-psychotherapy.pdf>

Pargament, K. I. and Raiya, H. A. (2007). *A decade of research on the psychology of religion and coping: Things we assumed and lessons we*

*learned*. Psyche and Logos, 28(2), pp. 742 — 66. Recuperado de:  
<https://psycnet.apa.org/record/2008-00007-001>

Pargament, K. I., Koenig, H. G., Tarakeshwar, N. and Hahn, J. (2001). *Religious struggle as a predictor of mortality among medically ill elderly patients: A two- year longitudinal study*. Archives of Internal Medicine, 161(15), pp. 1881 — 5. Recuperado de: 1881-1885. doi: 10.1001 / archinte.161.15.1881

Pargament, K. I., Ano, G. G. and Wachholtz, A. B. (2005). *The religious dimension of coping: Advances in theory, research, and practice*, in R. F. Paloutzian and C. L. Park (eds), Handbook of the Psychology of Religion and Spirituality, New York, Guilford. Recuperado de:  
<https://psycnet.apa.org/record/2006-00771-026>

Pargament, K. I. and Ano, G. G. (2004) '*Empirical advances in the psychology of religión and coping*', in K. W. Schaie, N. Krause and A. Booth (eds), Religious Influences on Health and Well-Being in the Elderly, New York, Springer. Recuperado de: <https://www.jstor.org/stable/23912399>

Pargament, K. I. (2011). *Religion and coping: The current state of knowledge*. In S. Folkman (Ed.), *Oxford library of psychology. The Oxford handbook of stress, health, and coping* (p. 269–288). Oxford University Press. Recuperado de:<https://psycnet.apa.org/record/2010-25086-014>

Quero Virla, Milton. (2010). *Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach*. Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales. 12. Recuperado de : <https://www.redalyc.org/pdf/993/99315569010.pdf>

Real Academia Española (2014). *Diccionario de la Lengua Española*. Recuperado el 06 de Octubre del 2020, de <http://dle.rae.es/?id=UWoemDt>

Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). Metodología y diseños en la investigación científica. Lima: Business Support Aneth S.R.L.

Susan Pastor (2018). *Revista IOP Pontificia Universidad Católica del Perú*. Lima: Fondo Editorial PUCP. Consultado en

<https://puntoedu.pucp.edu.pe/noticias/iop-pucp-publica-boletin-sobre-religiones-y-religiosidad-en-el-peru-de-hoy/>.

Ventura-León, J. L. (2017). *Intervalos de confianza para coeficiente Omega: Propuesta para el cálculo*. *adicciones*, 30(1), 77-78.

## ANEXOS

### ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Afrontamiento Religioso	Mezzadra y Sinkim (2017) el afrontamiento religioso se define como un proceso orientado y contextualizado que pone a la religión como el eje central en el desarrollo de estrategia de resolución de conflictos y problemas (p. 19).	Puntajes obtenidos en la Escala Abreviada Afrontamiento Religioso BRIEF-RCOPE (Pargament, 1997, p. 295).	Afrontamiento religioso positivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apreciación religioso benevolente</li> <li>- Afrontamiento religioso colaborativo.</li> <li>- Búsqueda de ayuda espiritual.</li> <li>- Conexión espiritual.</li> <li>- Purificación religiosa.</li> <li>- Buscar ayuda de clérigos.</li> <li>- Ayuda religiosa.</li> </ul>	2, 4, 5, 6, 7, 10, 14	Ordinal  El inventario está compuesto por 14 reactivos de opción múltiple:  Nunca = 1 Casi nunca = 2 A veces = 3 Casi siempre = 4 Siempre = 5
			Afrontamiento religioso negativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perdón religioso</li> <li>- Apreciación religiosa punitiva.</li> <li>- Apreciación religiosa demoniaca.</li> <li>- Reapreciación del poder de Dios.</li> <li>- Descontento espiritual.</li> <li>- Afrontamiento religioso autodirigido.</li> <li>- Descontento religioso interpersonal.</li> </ul>	1, 3, 8, 9, 11, 12, 13	



## ANEXO 2: INSTRUMENTO

### CUESTIONARIO ABREVIADO DE AFRONTAMIENTO RELIGIOSO (BRIEF-RCOPE)

A continuación, encontrarás una serie de preguntas que hacen referencia a tu modo de enfrentar las situaciones de estrés y contesta según tus últimos 12 meses en especial en esta emergencia sanitaria. Marca nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, y siempre de acuerdo con la siguiente escala de valoración.

PREGUNTAS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1. Supongo que mi iglesia por momentos me abandona.	1	2	3	4	5
2. Trato de comprender que Dios me fortalece a través de ciertas situaciones.	1	2	3	4	5
3. Pongo en entredicho el poder de Dios.	1	2	3	4	5
4. Junto con Dios, intento llevar a cabo mis planes.	1	2	3	4	5
5. Busco la ayuda de Dios, para olvidar mi enojo.	1	2	3	4	5
6. Busco el amor y el cuidado de Dios.	1	2	3	4	5
7. Pido perdón por mis faltas.	1	2	3	4	5
8. Me siento castigado por Dios por mi falta de devoción.	1	2	3	4	5
9. Pongo en duda el amor que Dios siente por mí.	1	2	3	4	5
10. Me enfoco en mi religión para dejar de preocuparme por los problemas.	1	2	3	4	5
11. Me pregunto qué pude haber hecho para que Dios me castigue de esa manera.	1	2	3	4	5
12. Supongo que Dios me abandona.	1	2	3	4	5
13. Me siento convencido que el demonio hace que las cosas pasen.	1	2	3	4	5
14. Busco la cercanía de Dios.	1	2	3	4	5

Gracias por completar correctamente el cuestionario.

## ANEXO 3: PERMISO PARA EL USO DEL CUESTIONARIO

"Año de la universalización de la salud"

### CARTA 039- 2020/EP/PSI.UCV LIMA ESTE

San Juan de Lurigancho, 30 de  
noviembre de 2020

**Autor(es):**

- **Dr. Joaquin Mezzadra**
- **Dr. Hugo Simkim**

Presente.-

*De nuestra consideración:*

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **Rivera Cárdenas, Jocelin Andrea**, con DNI 48131189, con código de matrícula N° **CÓDIGO 6500099032** y la Srta. **Lucero Ponce, Soledad**, con DNI 47550050, con código de matrícula N° **CÓDIGO 6500043189**, estudiantes del último año de la Carrera de Psicología de nuestra casa de estudios; quienes realizarán su trabajo de investigación **Propiedades psicométricas de la escala abreviada afrontamiento religioso para adultos en emergencia sanitaria en Lima Metropolitana**, para optar el título de licenciada en Psicología. Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento (**Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso (B-RCOPE)**), a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



**Mgtr. Roxana Patricia Varas**  
Loli Coordinadora de la C.P. de  
Psicología UCV - Campus San Juan  
de Lurigancho

## ANEXO 4:

---

### Solicitud de Aprobación de la Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief-RCOPE en el Contexto Argentino



**Andrea rivera cardenas** <keytandrea179@gmail.com>

lun, 14 sept 12:53



para jmezzadra ▾

Buen día estimado Joaquín Mezzadra, le escribe Andrea Rivera Cardenas estudiante del último ciclo de la Carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo Lima - Perú. El presente escrito es para solicitar su apoyo y aprobación para utilizar este estudio (Validación de la Escala Abreviada de Afrontamiento Religioso Brief-RCOPE) y los ítems adaptados en la población Argentina para realizar validación en población peruana, así aportar en medida entorno de esta Escala y posibles estudios a futuro.

De antemano muchas gracias por su atención y aportación de informe con esta prueba.