



UNIVERSIDAD  
**DE ATACAMA**

FACULTAD DE HUMANIDADES  
Y EDUCACIÓN

Departamento de Psicología

**“PROPIEDADES PSICOMETRICAS DE LA AGE UNIVERSAL I-E SCALE  
(ESCALA DE ORIENTACIÓN RELIGIOSA EXTRÍNSECA E INTRÍNSECA)  
EN UNA MUESTRA DE POBLACIÓN CHILENA”**

SEMINARIO PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA Y  
TÍTULO DE PSICÓLOGA

Profesor patrocinante: Néstor Menares Ossandón

Profesor guía: Ricardo Jorquera Gutiérrez

Veronica Makarena Barrera González.

Copiapó, Chile, 2021



**“PROPIEDADES PSICOMETRICAS DE LA AGE UNIVERSAL I-E SCALE  
(ESCALA DE ORIENTACIÓN RELIGIOSA EXTRÍNSECA E INTRÍNSECA)  
EN UNA MUESTRA DE POBLACIÓN CHILENA”**

SEMINARIO PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA Y  
TÍTULO DE PSICÓLOGA

Profesor patrocinante: Néstor Menares Ossandón

Profesor guía: Ricardo Jorquera Gutiérrez

Veronica Makarena Barrera González.

Copiapó, Chile, 2021

## **AGRADECIMIENTOS**

Primero que todo agradecer a mis padres por su apoyo y confianza absoluta en todos estos años, a pesar de los tropiezos que se presentaron, siempre creyeron en mí, a mis abuelos, que estoy segura de que deben estar muy contentos desde el cielo.

Como no mencionar a mis buenos amigos, que hice en este proceso universitario: Jeannette Arce y Alfredo Rivera, siempre alentándome a seguir adelante con un buen consejo o reto cuando fue necesario. Tampoco puedo dejar fuera de mis agradecimientos a mis buenos profesores, siempre profesionales y empáticos y, por último, agradezco a la vida por ponerme en este camino tan hermoso, como es la psicología.

Verónica Barrera González

## ÍNDICE

### CAPITULO 1

1. INTRODUCCIÓN .....	1
2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	2
3. OBJETIVOS.....	3
3.1. GENERAL. ....	3
3.2. ESPECÍFICOS. ....	3
4. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	3
5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN .....	6
5.1.HIPOTESIS .....	6
5.2. HIPOTESIS NULA .....	7

### CAPITULO II

6. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	7
6.1. MARCO TEÓRICO.....	7
6.2. MARCO CONCEPTUAL.....	11
6.3. MARCO DE ANTECEDENTES .....	12

### CAPITULO III

7. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN .....	15
7.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	15
7.2. CARACTERISTICA DE LA MUESTRA .....	15
7.3. .DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO.....	16
7.4. VARIABLES.....	17
8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN.....	18

9. DESCRIPCIÓN DE LOS ASPECTOS ÉTICOS.....	19
CAPITULO IV	
10. ANÁLISIS DE DATOS.....	20
10.1.DESCRIPCIÓN DEL SOFTWARE PARA EI PROCESAMIENTO DE DATOS.	20
11.RESULTADOS.....	21
11.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVOS, ANÁLISIS DE ÍTEMS Y CONFIABILIDAD DE LAS DIMENSIONES.....	23
11.2. BONDAD.DE AJUSTE DE MODELOS EXSTRUCTURALES.....	25
11.3.PESOS FACTORIALES ESTANDARIZADOS Y COVARIANZA ENTRE FACTORES.....	26
11.4. GRÁFICO DE TRES DIMENSIONES.....	27
11.5. GRÁFICO DE SEGUNDO ORDEN.....	27
CAPITULO V	
12. DISCUSIÓN.....	28
CAPITULO VI	
13. CONCLUSIÓN.....	29
14.REFERENCIAS BIBLIOFRÁFICAS.....	30
15. ANEXOS.....	33
15.1 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	33
15.2 CUESTIONARIO, PLANILLA FORMS.....	34
15.3 RESULTADOS FELIGRESES CATÓLICOS.....	41
15.4RESULTADOS CHILENOS QUE SE CONCIDERAN RELIGIOSOS.....	41

## **RESUMEN**

El presente estudio busca describir las características psicométricas de la Age Universal I-E Scale (Escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), para población chilena, utilizando la validación del instrumento en versión argentina, adaptada al español de Simkin y Etchezahar en 2013.

La investigación es instrumental, con un muestreo no probabilístico, de tipo cuantitativo, con una muestra de N=453 (30,7% masculino y 69,25% femenino), edades comprendidas hasta los 87 años de las distintas regiones de Chile.

El procedimiento utilizado para el desarrollo de la investigación fue de manera virtual, mediante las distintas redes sociales (Facebook, Instagram, whatsapp, correo electrónico), adecuado a Google forms, ya que la situación de pandemia en la cual se encuentra el país y el mundo no permitió realizar el estudio de manera presencial.

Para el desarrollo del análisis se utilizó el estadígrafo Omega de McDonald, para evaluar confiabilidad y un análisis factorial confirmatorio que permitiera establecer la validez de constructo de la escala. Los resultados fueron favorables para ambas mediciones, además, se demuestra un hallazgo, un factor de segundo orden que viene a mejorar la estructura de la escala.

**Palabras claves:** RELIGIOSIDAD - ORIENTACIÓN RELIGIOSA INTRÍNSECA - ORIENTACIÓN RELIGIOSA EXTRÍNSECA SOCIAL - ORIENTACIÓN RELIGIOSA EXTRÍNSECA PERSONAL

## **ABSTRAC**

The present study sought to describe the psychometric characteristics of The Universal Age I-E Scale (extrinsic and intrinsic religious orientation scale) for the Chilean population, using the argentine validation, adapted to Spanish from Simkin and Etchezahar, 2013.

The research is instrumental, with a non-probabilistic, quantitative sampling, with a sample of N = 453 (30.7% male and 69.25% female), ages ranging up to 87 years from the different regions of Chile.

The procedure used for the development of the research was virtually, through the different social networks (Facebook, Instagram, whatsapp, email), appropriate to Google forms, since the pandemic situation in which Chile and the world did not allow the study to be carried out in person.

For the development of the analysis, the McDonald's Omega statistic was used to evaluate reliability and a confirmatory factor analysis to establish the construct validity of the scale. The results were favorable for both measurements, in addition, a finding is demonstrated, a second order factor that improves the structure of the scale.

**Keywords:** RELIGIOSITY - INTRINSIC RELIGIOUS ORIENTATION - SOCIAL EXTRINSIC RELIGIOUS ORIENTATION - PERSONAL EXTRINSIC RELIGIOUS ORIENTATION

## 1. INTRODUCCIÓN

La religión es un hecho universal, de todas las épocas, culturas y clases sociales que puede influir tanto negativa como positivamente en el actuar del ser humano, por lo que se puede considerar como un gatillante de disputas y prejuicios (Tinoco, 2006).

Bajo esta base se conceptualiza la palabra religión, desde la mirada de distintos autores, con el fin de lograr un mayor entendimiento de la importancia y necesidad de contar con un instrumento que mida la influencia que tiene en el comportamiento humano, para así desarrollar distintas estrategias de intervención y nuevas investigaciones en el área de la psicología.

Franca-Tarrago (2008), afirma “la religión es una vía de escape frente a dilemas existenciales, entregando una respuesta a la angustia. Angustia que con el pasar el tiempo se puede convertir en una patología mental” (citado en Carrasco, 2012, p.5).

Bajo esta mirada se puede considerar a la religión como generadora de patologías, con base en la necesidad del ser humano de creer en un ente superior o contenedor (Carrasco, 2012).

Freud (1914), afirma: “la religión es un padre capaz de contener todas las necesidades y debilidades, para seguir siendo siempre el niño desvalido que requiere de cuidado permanente, siendo una proyección de la patología del sujeto neurótico” (citado en Carrasco, 2012, p.6).

Por lo tanto, la psicología de la religión tiene como objetivo estudiar la vivencia o influencia que ejerce el credo religioso en los sujetos, estudiando los aspectos favorables y desfavorables, entregándole al fenómeno una visión multidimensional, con resultados positivos en la salud mental, incluyendo bajos niveles de síntomas depresiva, ansiedad, problemas psicosociales, suicidios, divorcios y abuso de sustancias (Carrasco, 2012).

De esta manera, la religión se considera un fenómeno social y psicológico, ya que cuando las personas enfrentan problemas, como ver a otros morir, enfrentar fenómenos naturales o cualquier situación que afecte su bienestar o estabilidad emocional, tiende a aferrarse a un poder sobrenatural o a atribuirle culpa; cualquiera sea su postura, juega un papel de facilitador de la regularización emocional (Woodhead, 2011).

Gracias al desarrollo teórico de Allport y Ross (1967), la religión ha sido delimitada en orientaciones, las cuales han permitido profundizar en los efectos conductuales y actitudinales que provocan en el ser humano.

En 1967, Allport y Ross desarrollan la Escala de Orientación Religiosa (ROS), introduciendo los constructos de religiosidad intrínseca y religiosidad extrínseca, señalando que la orientación religiosa es el proceso que controla y organiza el comportamiento del sujeto que se encuentra adherido a una religión, determinando su actuar (Sinkim y Etchezahar, 2013).

La ROS tiene por objetivo medir el comportamiento de aquellas personas que se consideran religiosas, diferenciando dos tipos de orientaciones: la orientación intrínseca (I), donde el sujeto encuentra su vida motivada por la religión. Esta dimensión evalúa creencias, actitudes y fe religiosa. Compuesta por 11 ítems. La orientación extrínseca (E), los sujetos utilizan la religión para alcanzar fines sociales o personales. Evalúa factores sociales externos a la religión, compuesta por 9 ítems (Terrones y Escobedo, 2019).

La estandarización de instrumentos es primordial para generar nuevos avances científicos, lamentablemente en Latinoamérica y específicamente en Chile, son escasos los estudios realizados con respecto a religiosidad y específicamente la aplicación de la Age Universal I-E Scale, ya que, gracias a las características de Chile y al bajo número de estudios realizados, resultaría ser un gran aporte en el ámbito de la investigación para el área de la psicología, ampliando los conocimientos de los beneficios de la orientación religiosa intrínseca en la población general de Chile. También permitirá ampliar y proponer nuevas líneas de investigación, su relación con otras variables y nuevos planes de intervención psicológica.

## **2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son las características psicométricas del instrumento Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca) en una muestra de población chilena?

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. OBJETIVOS GENERAL**

Describir las características psicométricas del instrumento Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Describir la validez de los constructos del instrumento Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena.

2. Describir la confiabilidad del instrumento Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena.

### **4. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

En los últimos años en Chile ha ocurrido un decline significativo con respecto a su religiosidad, específicamente a sus feligreses. Según el Centro de Estudios Públicos (CEP, 2018), los feligreses católicos han descendido del 73% en junio de 1998, a un 55% al año 2018, siendo la mayor baja en personas que nacieron posterior al año 1980. Con relación a las personas que se consideran evangélicos, no hubo una variación significativa, de un 17% en 1998 a un 16% en 2018. También se consideraron las creencias espirituales y religiosas, donde el 54% de los participantes señalaron creer en la energía espiritual, lagos o cristales; un 52% cree igualmente en santos, el 51% en poderes sobrenaturales de nuestros antepasados fallecidos y el 61% afirma creer en el “mal de ojo”. Otras de las considerables caídas que marca la encuesta es la confianza en las iglesias y organizaciones religiosas: del 51% mencionado anteriormente en 1998, alcanzó el 13% en 2018, representando un descenso del 38%.

Por otro lado, los chilenos que se consideran religiosos o creen en Dios, las cifras son altas: un 80% señala creer en Dios, mientras que un 9% asegura que nunca ha creído o ha dejado de creer en un ser supremo. En relación a lo anterior, se puede mencionar que el año 2016, Óscar Godoy realiza un comentario del informe ¿Cuán religiosos somos los

chilenos?. Comentario que arroja una correlación inconsistentemente atípica entre creencias y prácticas religiosas, ya que, entre los treinta y dos países comparados, Chile ocupó el cuarto lugar con el más alto índice de creencias, pero con un bajo porcentaje en prácticas religiosas. De esta inconsistencia no existen trabajos empíricos que la avalen, pero el autor señala dos posibles hipótesis a sus resultados. La primera es el ascenso de la membresía evangélica y la segunda, el aumento de creyentes en estado de indecisión (Godoy, 2016).

Una de las últimas investigaciones chilenas entre religiosidad y salud mental fue realizada el año 2010, llamada: Religiosidad y Salud Mental. ¿Amigos o enemigos? Este estudio desarrolla una amplia revisión de los distintos aspectos relacionados a la religiosidad. Uno de ellos es: la religión y la felicidad, donde Dewey y James (como se citó en Florenzano, 2010), plantean “La religión es verdadera, porque sus efectos sobre las personas son positivas: las personas religiosas son más felices” (p,225).

Diversos estudios demuestran una asociación entre religiosidad y felicidad en las personas mayores, solos, jubilados o con mala salud. Basados en la hipótesis de que las iglesias son sistemas de apoyo social, que satisfacen necesidades gregarias y ayudan a resolver crisis y problemas, especialmente cuando no existen o fallan los soportes sociales. (Florenzano, 2010, p225)

Entre otros elementos del mismo estudio, se encuentra la cercanía con Dios, señalando que aquellas personas que oran diariamente sienten una gran satisfacción vital. Así como también, quienes tienen creencias estables o firmes, independientemente de la habitualidad de sus prácticas religiosas. Por último, está la relación con la muerte. El temor a la muerte es menor en personas con religiosidad intrínseca y mayor en personas con religiosidad extrínseca (Florenzano, 2010), por lo tanto, las personas con principios religiosos más internalizados temen menos a la muerte.

Otro aspecto, es la relación que existe entre la religión y la salud física.

Los religiosos observantes tienen menor mortalidad, ya sea en enfermedades cardiovasculares, cirrosis, cáncer rectal o suicidio, ya que las religiones en general proscriben las conductas riesgosas para la salud: limitando el alcohol, promueven el ayuno, controlan la promiscuidad sexual y las redes de apoyo social que brinda ayudan a enfrentar subjetiva

y materialmente las enfermedades. (Comstock y Partridge, como se citó en Florenzano, 2010, p 226).

Por último, la correlación entre religiosidad y salud mental obtuvo resultados positivos en relación con el enfrentamiento a la adversidad, emociones positivas, soporte social etc. De esta manera la dimensión intrínseca de la religiosidad marcó menor depresión, alta autoestima y una imagen positiva de Dios y la religión. En el caso de la dimensión extrínseca los resultados son negativos arrojando altos niveles de enfermedades, ansiedad, adicciones, baja autoestima y otras consecuencias para la salud en general. Concluyendo que los cuadros clínicos se ven directamente afectados por las creencias religiosas de sus pacientes (Florenzano, 2010).

De esta manera se debe considerar la religiosidad intrínseca como un aspecto fundamental en el sujeto, esa fuerza interna que entrega la motivación y movilidad para seguir adelante, enfrentando la adversidad. Al contrario de la religiosidad extrínseca que solo saldría a la luz en los casos en que el sujeto necesite alcanzar una meta específica, considerando siempre como base los intereses propios.

En el año 2010, en Brasil se realiza un estudio, Religión y Espiritualidad: Una perspectiva de profesionales de la salud, cuyo objetivo es comprender el significado que le entregan a la religiosidad, a la fe de los pacientes en tratamiento de cáncer y como experimentan ese fenómeno. Por su parte, los psicólogos señalan que la fe religiosa es el mejor recurso que puede tener un paciente para enfrentar su situación de enfermedad, así como también la importancia de que los profesionales de la salud conozcan las dimensiones espirituales de sus pacientes, ya que gracias a la evolución médico-medicamento, se ha perdido la cercanía humana. En este sentido, es primordial que desde la formación de los profesionales de la salud desarrollen sus habilidades blandas (Espindula, Martins y Bello, 2010).

Uno de los instrumentos utilizados en investigaciones de religiosidad es la Age Universal I-E Scale (Maltby, 2002) construido en base a los trabajos de Allport y Ross, 1967.

El instrumento actualmente consta de 12 ítems, seis de ellos evalúan la orientación religiosa intrínseca, tres la extrínseca personal y tres la extrínseca social. Y para ser validado en contexto argentino debió pasar por una adaptación en relación con el idioma,

ya que sólo había sido utilizado en contexto anglosajón (Simkin y Etchezahar, 2013).

En la validación del contexto argentino 2013, participaron 288 estudiantes universitarios de Buenos Aires de ambos sexos. El criterio de selección fue que se consideraran a sí mismos religiosos. Los resultados obtenidos a través de análisis factorial exploratorio y confirmatorio, proporcionaron soporte empírico al modelo de tres dimensiones aportando adaptación y validez de la escala. Los resultados arrojaron en todos los ítems una alta correlación con el total de cada factor. Por lo tanto, la escala presenta propiedades psicométricas altas en cuanto a su validez y consistencia interna (Simkin y Etchezahar, 2013).

La última validación de la Age Universal I-E Scale, fue realizada en la ciudad de México el año 2016, donde se evaluaron las propiedades psicométricas de la I-E-12 en tres muestras de sujetos mexicanos religiosos: 78 participantes, No religiosos: 148 y una muestra mixta: 226. Mediante análisis factorial exploratorio, donde se obtuvo una estructura compuesta por tres factores, siendo la estructura de grupos religiosos un 63.5 % de la varianza con una consistencia interna Alfa entre 0.70 y 0.88 para la escala total y sus diferentes factores. La escala evaluada en sujetos mexicanos muestra resultados consistentes al ser contrastada con los reportes de Simkin y Etchezahar (2013), en el contexto argentino (Rivera, Zavala y Montero, 2016).

En la actualidad se han encontrado escasos estudios e investigaciones relacionadas a la religiosidad de los chilenos, por lo que es importante, relevante, pertinente, necesario y factible la validación de la Age Universal I-E Scale en el contexto nacional, ya que gracias a las características de Chile y al bajo número de estudios realizados, resultaría ser un gran aporte en el ámbito de la investigación para el área de la Psicología.

## **5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

### **5.1. HIPÓTESIS**

1. Se espera una validez significativa en los resultados de la aplicación de la Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena.

2. Se espera una confiabilidad significativa en los resultados de la aplicación de la Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena.

## **5.2. HIPÓTESIS NULA**

1. Se espera una baja validez en los resultados de la aplicación de la Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena.
2. Se espera una baja confiabilidad en los resultados de la aplicación de la Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena.

## **6. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

### **6.1. MARCO TEÓRICO**

En el presente apartado, se realizará una revisión teórica de distintos modelos explicativos, cuyo eje principal es describir como incide la religión en la conducta humana y los resultados positivos que se han obtenido en aquellos sujetos con una religiosidad intrínseca. Todo esto, para detallar la importancia de contar con un instrumento validado, que mida religiosidad en el país.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004), define salud como: “Un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia” (p.16). Por lo tanto, se puede decir que salud mental es una parte integral de esta definición, estrechamente relacionada con el bienestar físico y conductual. Por su parte, la OMS define salud mental como: “La base para el bienestar y funcionamiento efectivo de un individuo y la comunidad” (p.16). A partir de estas definiciones la entidad mundial la considera como un estado de equilibrio, que permite que los sujetos puedan desenvolverse de manera productiva y lo más adaptativa posible, siendo consciente de sus capacidades, actitudes, fortalezas y debilidades, siendo capaz de afrontar las tensiones normales de la vida (OMS, 2004).

Por su parte, la religión poco a poco ha cobrado gran relevancia en los aspectos psicológicos y clínicos, como lo señala un estudio realizado en Buenos Aires el año 2011, “Religión y Salud Mental: Diagnóstico, Investigación y Tratamiento”. Éste señala un gran interés en la correlación entre religiosidad y espiritualidad, con la ansiedad, depresión, abuso de sustancias e ideación suicida (Rosales y Schinelli, 2011).

Así mismo, menciona tratamientos que incluyen variables religiosas en algunas patologías mentales, como el alivio del sufrimiento personal, adicciones, víctimas de abuso sexual e intervenciones grupales en pacientes hospitalizados con trastornos de alimentación. Desde esta perspectiva y tomando en cuenta el éxito de los resultados, se hace necesario considerar las creencias y culturas religiosas de los pacientes, para lograr una adherencia al tratamiento y finalmente el éxito (Rosales y Schinelli, 2011).

Allport (como se citó en Carrasco, 2012), menciona que la actitud religiosa de cada individuo es diferente en sus características esenciales y secundarias, diferente a la de los demás. Las raíces de la religión son tan numerosas, el peso de su influencia tan variada y las formas de interpretación racional tan ilimitadas que la uniformidad es imposible. Por eso, sólo queda caracterizar la conciencia religiosa a la única autoridad capaz de conocerla, la cual es el individuo que la experimenta (Carrasco, 2012, p.12).

Pargament y Koenig (1997, citado de Yoffe 2007). Instauran el concepto de “afrontamiento religioso”, definiéndolo como el tipo de afrontamiento en donde se utilizan creencias y comportamientos religiosos para prevenir y/o aliviar resolución de problemas y situaciones negativas” (p,224).

Siguiendo la línea investigativa, el año 2010, en la Universidad de Valencia se presenta un artículo que expone una revisión teórico-conceptual de la Psicología Positiva, tomando en cuenta las investigaciones más relevantes sobre la relación entre religiosidad, espiritualidad y bienestar personal. García (2010), señala. “La religiosidad y la espiritualidad son fuente de bienestar y actúan como protectores frente a la adversidad, la desesperanza y el vacío existencial” (p. 524).

Asociando a la religión de manera positiva con la felicidad, básicamente por tres razones: 1) Aporta un sistema de creencias coherente que permite encontrar un sentido a

la vida, tener esperanza ante el futuro y afrontar positivamente, con optimismo las adversidades; 2) Formar parte de una comunidad permite contar con apoyo social, emocionalmente significativo; 3) 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 (Seligman, como se citó en García, 2010 p. 535 ).

De esta manera, el influjo de la religiosidad sobre la felicidad está dirigido, principalmente, al apoyo social que brinda a las personas, entregando un sentido de pertenencia, mayor bienestar psicológico y satisfacción vital (García, 2010).

Seligman señala que la religiosidad se relaciona positivamente con la felicidad, desde tres aristas fundamentales: a) Fortalece un sistema creencias que permite darle sentido a la vida, entrega esperanza y optimismo antes situaciones adversas. b) Fomenta un sentido de pertenencia comunal, permite a sus miembros desarrollar un sentimiento de apoyo social y emocional y, c) Promueve la vida saludable y además el cuidado y respeto por el cuerpo (García, 2010).

También, se encontró un estudio cualitativo realizado en Brasilia el año 2018. Esta investigación analizó como la religiosidad y la espiritualidad es abordada en tratamientos de adicciones. La recolección de datos fue realizada desde Julio a Septiembre de 2016, en un Hospital Clínico de Adictos de Porto Alegre. La versión de los pacientes demuestra que la religiosidad es un factor primordial para el acompañamiento de sus terapias, ya que proporciona esperanza y fuerza interna para superar las dificultades.

“Quien me puso aquí dentro fue Dios. Si no fuera por la voluntad de Dios yo no estaría aquí, ya estaría muerto”, “Yo cuando me alejo de la religión, caigo. Pero cuando me enfoco de verdad, me trae una paz, una tranquilidad”. (Anónimo, citado en Ely y Mendes, 2018, p. 590)

En relación con los profesionales, señalan que la religiosidad es un gran aporte para el proceso terapéutico y no solo espiritualmente, sino que también psicológica y moralmente. Ely y Mendes (2018), indican que “La religiosidad en la recuperación y el sostenimiento de la abstinencia, permite movilizar recursos internos importantes, como la

motivación y la fe, al tiempo que proporciona oportunidades para construir vínculos sociales significativo” (p. 594).

Con relación al concepto de religiosidad, se entiende como una dimensión unida al aspecto institucional, a la adherencia a un conjunto de creencias y prácticas religiosas, mientras que la espiritualidad está ligada a lo subjetivo, a los intentos de relacionarse con aquello que se considera sagrado o superior a sí mismo, una característica individual que lleva a la búsqueda de paz y armonía, independiente de la creencia de un Dios (Fuentes, 2018).

La religiosidad se encuentra dividida en dos orientaciones: religiosidad intrínseca, donde el sujeto vive su religiosidad a diario, por otro lado, está la religiosidad extrínseca que esta orientada a lo social (Fuentes, 2018).

Desde una perspectiva psicoanalítica. Freud (como se citó en Florenzano, 2010), señala: “Dios es producto del desarrollo infantil, como una proyección de la figura paterna o como una neurosis obsesiva colectiva, siendo una ilusión que desaparecería en la medida que la ciencia iluminara los ámbitos del inconsciente” (p. 224).

Para Freud, los actos obsesivos y las prácticas religiosas tienen una correlación garrafal, ya que son conductas ritualizadas y estereotipadas que se efectúan con precisión y rigurosidad, y su omisión genera una gran angustia (Hernández, 2014).

Además, los síntomas obsesivos conllevan al mismo placer que quieren evitar, de tal forma que sirven, de forma inconsciente, a la pulsión reprimida. Por lo que la religión no reprime pulsiones sexuales si no, más bien, impulsos antisociales y egoístas (Hernández, 2014, p. 71).

Desde lo psicosocial, la investigación se centra en los efectos de la religiosidad, no en la naturaleza de las creencias, se centra en los correlatos empíricos de los fenómenos religiosos (Florenzano, 2010, p. 224).

Korman, Garay y Sarudiansky, según la Teoría Cognitiva Conductual, formulan que “Las creencias no deben ser evaluadas en términos de “buenas” o “malas”, sino leídas desde su funcionalidad” (p. 57), respetando y apoyando las creencias del paciente, dando

pie a la complementariedad terapéutica, utilizando distintas estrategias terapéuticas en función del paciente (Korman et al., 2008).

## **6.2. MARCO CONCEPTUAL**

La base de la confección del instrumento Age Universal I-E Scale. (Escala de Orientación Religiosa Extrínseca e Intrínseca). Se encuentra en la exploración de las dimensiones de las orientaciones religiosas, con pie en los trabajos de Allport y Ross (1967). Los autores definen “la orientación religiosa como el proceso que controla y organiza el comportamiento de aquellos individuos que se adhieren a una religión” (Simkin y Etchezahar, 2013, p. 97).

El mismo año, estos autores construyen la Escala de Orientación Religiosa (ROS), compuesta por 20 ítems agrupados en dos factores: la Orientación Intrínseca (I; constituida por once ítems) y la Orientación Extrínseca (E; compuesta por nueve ítems). Validada en una muestra de 309 participantes estadounidenses, pertenecientes a distintas religiones. Sus resultados fueron consistentemente positivos, con un alfa de Cronbach de 0,70 para E y 0,73 para I (Simkin y Etchezahar, 2013).

Con respecto a los factores que mide la escala, se puede mencionar que los sujetos con motivación intrínseca tienen internalizados sus valores religiosos, incorporándolos en todas sus actividades cotidianas, buscando un cambio interior. Por otro lado, aquellos con motivación extrínseca son sujetos que se involucran en acciones o conductas religiosas con el fin de alcanzar sus propios intereses, como, por ejemplo, aprobación social, protección emocional, sentimientos de protección, distracción, etc., sin realizar o asumir ningún cambio en su vida (Rivera et al., 2016).

Con el pasar de los años, la Escala I-E ha pasado por diversas modificaciones. Las más destacables son: en 1983 por Gorsuch y Venable, quienes enuncian que por la complejidad léxica de la escala sólo podía ser utilizada en adultos, incluso, afirman que es posible que algunos adultos pudieron tener problemas en la comprensión de algunos ítems. Bajo esta base, los autores desarrollaron una nueva versión más sencilla, sin perder su originalidad llamada “Age Universal I-E Scale”, la cual contaba con 11 ítems que

evaluaban motivación extrínseca y nueve que evaluaban motivación intrínseca (Simkin y Etchezahar, 2013).

Otro de los cambios realizados fue a consecuencia de las discusiones de Kirkpatrick (1989), tras realizar un análisis factorial, donde se utilizó la escala en 12 sujetos que profesaban diferentes religiones. Según estos hallazgos se puede mencionar:

La Escala I-E poseía una estructura de tres factores en lugar de dos, como se había sugerido originalmente. La E estaba compuesta por dos factores de segundo orden asociados: la orientación extrínseca Personal (EP) y la Orientación extrínseca social (ES). Mientras que el factor EP remitía al uso de la religión como seguridad, protección, comodidad o alivio, el factor ES remitía al uso de la religión como un medio social. (Simkin y Etchezahar, 2013, p. 98).

Los últimos cambios realizados en la escala fueron en 1990 por Leong y Zachar, quienes encuentran cargas factoriales cruzadas en cinco de los reactivos, por lo que proponen eliminarlos y en 1999 Maltby, descarta tres reactivos más, dos de ellos por presentar contenido antiguo “Las oraciones que digo cuando estoy en soledad son tan importantes como las que digo en la iglesia” y, “Voy a la iglesia una vez o más por semana” y uno por no representar un aspecto relevante para la religiosidad “No importa lo que crea mientras sea bueno”. De esta manera, la escala terminaría reducida a 12 reactivos (“Age Universal” I-E-12), con base en los tres factores I, EP, ES y un formato de respuesta de tres opciones: Si, No estoy seguro y No. Así todos aquellos sujetos que no se consideren religiosos puedan responder la escala (Simkin y Etchezahar, 2013).

### **6.3. MARCO DE ANTECEDENTES**

Con respecto a países anglosajones, se encuentra un estudio de corte descriptivo correlacional, realizado en Irán, Teherán (2017). En esta investigación se utilizó una muestra de 63 estudiantes universitarios con un rango etario entre 18 y 30 años con el objetivo de conocer la relación entre la orientación religiosa y los componentes de la inteligencia emocional. Para la recolección de la información se utilizó el Cuestionario de Orientación Religiosa (Allport y Ross), y el Cuestionario de Inteligencia Emocional

(Baron). Los resultados mostraron que la orientación religiosa puede desempeñar un papel efectivo en la predicción de la inteligencia emocional de los estudiantes. Los estudiantes con una alta orientación religiosa son flexibles, tolerantes al estrés, con una alta tasa de felicidad, asumen responsabilidades en situaciones sociales, determinando así, que la orientación religiosa intrínseca y extrínseca tiene un impacto significativo en los componentes de la inteligencia emocional (Tajabadi, 2017).

En otro estudio realizado en New York, se examinó la relación entre religiosidad (orientación y comportamiento) e inteligencia emocional, con una muestra de 148 asistentes adultos pertenecientes a iglesias cristianas de la ciudad de New York. Se utilizó la escala TMMS (Trait MetaMood Scale-short form), la Subescala de Perspectiva y Preocupación Empática (Perspectivetaking and Empathic concern subscales), la Escala de Orientación Religiosa (I/E-ROS) y el Formulario de Encuesta General, para recopilar información demográfica y variables de comportamiento religioso. Los resultados arrojaron una correlación positiva entre la orientación religiosa intrínseca y la percepción emocional, especialmente el componente cognitivo y la empatía emocional, además, se halló que el componente de comprensión emocional se relacionaba con el índice de comportamiento religioso. Entendiendo como comprensión emocional, la capacidad de identificar y nombrar las emociones, relacionando emoción y experiencia, dándoles un sentido (Paek, 2006).

En la actualidad se han encontrado solo tres estudios en habla hispana, donde se halla utilizado y validado la escala “Age Universal” I-E-12. Uno de ellos, es una investigación realizada en Argentina el año 2013, donde la escala fue adaptada al español para ser utilizada en sujetos argentinos. Este estudio tiene por objetivo explorar la dimensionalidad interna de las orientaciones religiosas, llevando a cabo la validación de la Escala I-E “Age Universal” (Maltby, 2002), en el contexto argentino. Participaron 288 estudiantes de ambos sexos de una Universidad de Buenos Aires y el único criterio de selección fue que los sujetos se consideraran así mismos religiosos. Por su parte, los resultados obtenidos aportan evidencia empírica al modelo trifactorial, aportando a la adaptación y validación de la escala “Age Universal” I-E-12 en el contexto argentino (Simkin y Etchezahar, 2013).

Una segunda validación de la “Age Universal” I-E Scale, fue realizada el año 2016, en sujetos mexicanos, cuya evaluación fueron las propiedades psicométricas de la escala en tres tipos de muestras: religiosos (N:78), no religiosos (N:148) y mixtos (N:226). La muestra fue seleccionada mediante un procedimiento no probabilístico intencional, en un contexto universitario laico, conformado por diferentes profesiones. Mediante análisis factorial exploratorio se obtuvo una estructura compuesta por tres factores, siendo la estructura de grupos religiosos la que explicó el 63.5 % de la varianza con una consistencia interna Alfa de entre 0.70 y 0.88 para la escala total y sus diferentes factores. Por lo tanto, la escala evaluada en sujetos mexicanos muestra resultados consistentes con lo reportado por Simkin y Etchezahar (2013), en la exploración de la escala I-E 12, en el contexto argentino (Rivera et al., 2016).

El último estudio fue realizado en Chile el año 2019 en población infanto-juvenil, con el objetivo de comprobar las propiedades psicométricas de la escala en escolares entre 8 y 19 años del norte de Chile, específicamente en la ciudad de Arica. Se lleva a cabo mediante un estudio trasversal no experimental, utilizando una muestra de 3.857 estudiantes de ambos sexos, que incluye colegios de diferentes dependencias. Los hallazgos encontrados fueron diferentes a los resultados comúnmente encontrados en la población universitaria, ya que se obtuvo una estructura bifactorial combinándose la dimensión intrínseca con la extrínseca personal. La fiabilidad de la escala total es .91, en tanto que su dimensión intrínseca combinada es de .91 y su dimensión extrínseca social es de .81. Por lo tanto, la escala cuenta con propiedades psicométricas adecuadas para ser utilizada en Chile y probablemente en Latinoamérica. Es relevante mencionar que esta escala no había sido medida en este tipo de población, sobre todo en Latinoamérica, ya que siempre había sido utilizada en población universitaria y adulta (Flores, Caqueo, Hernández y Vargas, 2019).

## **7. METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN**

### **7.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

En el siguiente apartado se detallarán todos los aspectos metodológico de la investigación, con el objetivo de lograr un mayor entendimiento de las propiedades psicométricas de la Age Universal I-E Scale (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena.

Se utilizó un diseño de investigación instrumental. “El diseño de investigación instrumental se encarga del análisis de las propiedades psicométricas de instrumentos de medición psicológica, ya sea en la creación de un nuevo instrumento o en la adaptación de uno existente” (Ato, López y Benavente, 2013, p. 5).

Los resultados obtenidos están estrechamente dirigidos a la necesidad de estudios relacionados a la religiosidad en el territorio nacional y servirán, principalmente, para aportar con un instrumento disponible, que permita realizar estudios posteriores y en el desarrollo de estrategias en el ámbito de la salud mental, abriendo un abanico de oportunidades en las distintas áreas de la psicología actual.

### **7.2. CARACTERISTICAS DE LA MUESTRA**

La muestra de investigación inicial está compuesta por 547 participantes de las distintas regiones de Chile, siendo todos de nacionalidad chilena. Del total de la muestra se excluyeron aquellas personas que no se consideran religiosas y a un menor (infante), quedando finalmente una muestra de N=453 participantes (30,7% masculino y 69,2% femenino).

Este tipo de muestra es no probabilística, ya que supone un procedimiento orientado por las características de la investigación. Esta es una técnica de muestreo en la cual el investigador selecciona muestras basadas en un juicio subjetivo, con una población dirigida (Hernández et al., 2012, p. 190).

Las edades de los participantes han estado comprendidas entre los 15 y 87 años (N= 453; M=30.7% y F=69,3) de distintas regiones de Chile.

**Tabla 1**

***Descriptivos de las Características Sociodemográficas de la Muestra***

Variable	N (%)
<b>Sexo</b>	
Femenino	310 (69,2%)
Masculino	143 (30,8%)
	453 (100%)
Religiosos	453 (100%)
Religiones cristianas	382 (82%)
Religiones no cristianas	71 (18%)

Fuente: Elaboración propia.

### **7.3. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO**

Existen diversas técnicas de levantamiento de información en el enfoque cuantitativo, como, por ejemplo, el cuestionario, cuyo fin es conocer estados de opinión, características o hechos específicos, de acuerdo con la naturaleza de la investigación. Las ventajas de utilizar este tipo de técnica de difusión es que es de bajo costo, la información es más exacta, tiene una mayor rapidez en su entrega, en la obtención de resultados y es utilizada para obtener información de cualquier tipo (López, Fachelli, 2016).

En el caso de este estudio, los instrumentos bases para el desarrollo de la investigación en las propiedades psicométricas de la Age Universal I-E Scale (Escala de orientación religiosa intrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena serán: la validación Original Anglosajona de Maltby, 2002 y la validación Argentina, más actualizada y traducida al español de Simkin y Ettchezahar, 2013, que consta de 12 ítems, seis de los cuales evalúan la orientación religiosa intrínseca (I), tres la Orientación extrínseca personal (EP) y tres la orientación extrínseca social (ES). Cabe mencionar que en la validación argentina participaron 288 estudiantes de ambos sexos de una Universidad de Buenos Aires y su criterio de selección fue que se consideraran a sí mismos religiosos.

El formato de respuesta a utilizar fue tipo escala Likert con cinco opciones de respuesta. 1, Totalmente en desacuerdo; 2, En desacuerdo; 3, Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4, De acuerdo y 5, Totalmente de acuerdo.

## 7.4. VARIABLES

*Tabla 2, Variables y Categorías*

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Instrumento	Categoría de Respuestas.
Orientación Intrínseca	Factor que considera que la religión es un fin en sí misma, por lo que el creyente, cree sin motivos externos claramente identificables para hacerlo (Simkin & Etchezahar, 2013).	Puntuar en: 1. Todo mi enfoque hacia la vida está basado en mi religión 3. Me esfuerzo por vivir mi vida acorde a mis creencias religiosas 5. He tenido frecuentemente una fuerte sensación de la presencia de Dios 7. Mi religión es importante porque me da respuestas a muchas preguntas sobre el sentido de la vida 9. Disfruto leyendo sobre mi religión 11. Es importante para mí pasar tiempo pensando y rezando en privado	Age universal I-E Scale 12 De orientación Religiosa.	Escala Likert pictórica de Cinco puntos 1=Totalmente en desacuerdo. 2=En desacuerdo. 3=Ni en de acuerdo ni en desacuerdo. 4=De acuerdo. 5=Totalmente de acuerdo.
Orientación Extrínseca Social	Factor que implica el uso de la religión como medio para obtener beneficios sociales.	Puntuar en 2. Voy a la iglesia principalmente para pasar tiempo con mis amigos 6. Voy a la iglesia principalmente porque disfruto viendo a las personas que conozco ahí 10. Voy a la iglesia porque me ayuda a hacer amigos		
Orientación Extrínseca Personal	Factor que implica el uso de la religión como medio para obtener beneficios sociales y personales.	Puntuar en: 4. Rezo u oro principalmente para conseguir alivio y protección. 8.Lo que la religión me ofrece Principalmente es alivio en tiempos problemático y de tristeza. 12.Rezar u orar es para obtener paz y felicidad		

Fuente: Elaboración propia.

## **8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN**

Para obtener la información necesaria de la muestra se llevaron a cabo los siguientes procedimientos. Primero que todo, el instrumento comenzó a ser difundido desde el día 6 de mayo hasta el día 20 de mayo por las distintas redes sociales (Facebook, Instagram, whatsapp, correo electrónico.), adecuado a Google forms, ya que la situación de pandemia en la cual se encuentra Chile y el mundo no permitió realizar el estudio de manera presencial.

Los criterios de inclusión fueron: que los sujetos que participaran del estudio fuesen chilenos y chilenas, tuviesen una creencia religiosa o se consideraran a sí mismos como religiosos y, por último, hayan aceptado el consentimiento informado. Aquellos que no se consideraron religiosos y no tenían alguna creencia religiosa fueron automáticamente excluidos del proceso de investigación.

El proceso estuvo dividido en las siguientes etapas:

- 1- Enviar invitación a participar en la investigación.

En esta etapa se desarrolla el criterio de inclusión o exclusión, ya que el participante debe responder si es chileno o chilena, si tiene algún tipo de creencia religiosa o si se considera a sí mismo como religioso. Si cumple con estos criterios pasa a la segunda etapa, si no, se agradece su participación.

- 2- Consentimiento informado y llenado de datos demográficos.

En esta etapa el participante debe indicar su sexo, edad, preferencia religiosa y lugar de procedencia.

- 3- Desarrollo del instrumento.

La última etapa consta en responder los 12 reactivos de instrumento Age universal I-E Scale, para su validación en contexto chileno.

## 9. DESCRIPCIÓN DE LOS ASPECTOS ÉTICOS

Para el desarrollo de la presente investigación se contemplaron los siguientes principios éticos, según la Asociación Médica Mundial (AMM, 2012).

**Consentimiento Informado:** Se anexó el consentimiento informado al instrumento, el cual contempla los objetivos de la investigación.

Es importante dar a conocer a las personas que participan en las investigaciones el consentimiento informado, los riesgos mínimos e informar que la investigación es desarrollada por profesionales responsables que cuentan con el respaldo de una institución, en este caso, la Universidad de Atacama.

Este estudio corresponde a una investigación sin riesgos, daño, perjuicio o peligro para sus participantes, puesto que una encuesta de opinión, no una intervención. El objetivo es describir las propiedades psicométricas de la Age Universal I-E Scale (Escala de Orientación Religiosa Extrínseca e Intrínseca), en una muestra de población chilena, el cual permitirá abrir un abanico de oportunidades, ya sea a nuevas investigaciones como a nuevos planes de intervención en salud mental en la región o a nivel nacional.

El estudio no pone en riesgo la salud física, psicológica y emocional ni supone procedimiento doloroso alguno.

Los derechos, dignidad, intereses y sensibilidad de las personas se respetarán, así mismo se guardará la confidencialidad de la información y se protegerá la identificación de los participantes.

Los principios éticos que se garantizaron en este estudio son:

**No maleficencia:** No se realizará ningún procedimiento que pueda hacerles daño a los participantes en esta investigación.

**Justicia:** La muestra se seleccionará sin ningún tipo de discriminación, tratando a los participantes del estudio con igual consideración y respeto.

**Beneficencia:** Se aplicará cuando durante la entrevista los investigadores ponen en relevancia la necesidad de conocimiento en los sujetos de la investigación.

**Autonomía:** En la investigación se incluirán las personas que acepten voluntariamente participar y se respetará la decisión de no querer hacerlo.

**Principio de confidencialidad:** La investigación reconoce que las personas tienen derecho a la privacidad y al anonimato. Este principio reconoce que las personas tienen

derecho de excluirse o mantener confidencialidad sobre cualquier información.

## **10. ANALISIS DE DATOS**

Para el desarrollo de análisis de datos, primero, se calcularon los estadísticos descriptivos de los ítems y de las escalas, junto con el Alfa de Cronbach y las medias de cada factor que la compone. Posteriormente, se estima la confiabilidad de ellos a través del estadígrafo Ómega de McDonald.

La verificación de la estructura del instrumento se realizó mediante un análisis factorial confirmatorio (AFC), utilizando como método de estimación el de máxima verosimilitud (ML).

Los índices que se consideraron para el AFC fueron: chi cuadrado, índice de Bondad de ajuste (GFI), Índice de Tucker-Lewis (TLI), índice comparativo (CFI) y la raíz del residuo cuadrático promedio de aproximación (RMSEA).

### **10.1. DESCRIPCIÓN DEL SOFTWARE PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS**

Para el procesamiento de los datos recopilados se utilizó el software SPSS y el software JASP.

El software SPSS 2.2, es uno de los más conocidos y utilizados para la realización de investigaciones en el área de Sociología y Psicología. Se utiliza para una amplia gama de análisis de datos, como las estadísticas descriptivas, medias y percentiles (Gonzalez, 2009), como es el caso de este estudio.

El software JASP, es un programa estadístico más contemporáneo, gratuito y de código abierto, creado el año 2018 por investigadores de la Universidad de Amsterdam versión 0.14. Este software fue utilizado para el análisis de los indicadores omega de McDonald, análisis factorial confirmatorio y el análisis de invarianza.

## 11. RESULTADOS.

Primeramente, se analizan los ítems, donde se puede señalar que son efectivamente como normales, ya que la puntuación en general para la simetría y la curtosis muestran valores absolutos inferiores a 1, salvo la pregunta 2. Con respecto a las medias se observan todas con una puntuación alta, sobre 3, a excepción de las que miden la orientación extrínseca social (Véase, Tabla 3).

Desde la confiabilidad de la Escala Intrínseca (I) se obtuvo un  $\omega$  de McDonald = ,86 y un  $\alpha$  de Cronbach = ,85 con una correlación positiva entre ítems y escala, ya que evidencian valores superiores a ,600. A su vez, todos los ítems constituyeron a la consistencia interna, no habiendo ningún ítem que eliminar y mejore la escala. Por otra parte, la confiabilidad de la escala Extrínseca Social (ES) obtuvo un  $\omega$  de McDonald = ,77 y un  $\alpha$  de Cronbach = ,77 con una correlación positiva entre ítems y escala, ya que evidencian valores superiores a ,500 y todos los ítems constituyeron a su consistencia interna, por lo tanto, no hay ningún ítems que se pueda eliminar y mejore la escala. (Véase, Tabla 3).

La confiabilidad de la escala Extrínseca Personal (EP) obtuvo un  $\omega$  de McDonald = ,67 y un  $\alpha$  de Cronbach = ,67. Siendo un resultado menor a lo esperado como adecuado, pero no es una paupérrima confiabilidad. No se encuentra ninguna pregunta que se pueda eliminar para mejorar la confiabilidad de la escala, siendo la valoración de la correlación ítems y escala de ,400.

En resumen, la escala I y la escala ES son dos escalas con indicadores positivos, desde la confiabilidad y la escala EP es levemente baja a lo esperado, pero no es un mal indicador como para señalar que no existe confiabilidad en la escala.

Por último, los resultados del estudio con respecto a los feligreses católicos y a los chilenos que se consideran así mismos religiosos concuerdan en semejanza con los resultados del estudio CEP, 2018. El cual arroja los siguientes porcentajes: Feligreses católicos 55%, chilenos que se consideran religiosos =80%. Estudio presente: Feligreses

católicos 51,7%, chilenos que se consideran religiosos =85%. (Véase, anexo).

11.1. Tabla 3. *Análisis descriptivos, análisis de ítems y confiabilidad de las dimensiones*

Dimensiones	Items	N	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	$\omega$ de McDonald si se elimina el ítem	$\alpha$ de Cronbach's si se elimina el ítem	Correlación ítem/escala
<b>Orientación Intrínseca</b> $\omega$ de McDonald=, <b>861</b> (IC95%=,841-,880)  $\alpha$ de Cronbach=, <b>859</b> (IC95%=,838-,878)	1.- Todo mi enfoque hacia la vida está basado en mi religión.	453	3,362	1,1831	-,232	-,845	,841	,839	,630
	3.- Me esfuerzo por vivir mi vida acorde a mis creencias religiosas.	453	3,669	1,1486	-,788	-,062	,838	,836	,648
	5.- He tenido frecuentemente una fuerte sensación de la presencia de Dios.	453	3,859	1,0315	-,893	,503	,843	,843	,612
	7.- Mi religión es importante porque me da respuestas a muchas preguntas sobre el sentido de la vida.	453	3,717	1,1842	-,747	-,274	,825	,824	,710
	9.- Disfruto leyendo sobre mi religión.	453	3,558	1,1595	-,562	-,425	,836	,835	,655
	11.- Es importante para mí pasar tiempo pensando y rezando (u orando) en privado.	453	3,475	1,1945	-,589	-,468	,839	,837	,644
<b>Orientación Extrínseca Social</b>  $\omega$ de McDonald=, <b>778</b> (IC95%=,742-,813) $\alpha$ de Cronbach=, <b>772</b> (IC95%=,733-,806)	2.- Voy a la iglesia principalmente para pasar tiempo con mis amistades.	453	1,792	,9054	1,068	,869	,733	,733	,570
	6.- Voy a la iglesia principalmente porque disfruto viendo a las personas que conozco ahí.	453	2,199	1,0582	,564	-,452	,666	,666	,632
	10.- Voy a la iglesia porque me ayuda a hacer amistades.	453	2,042	,9801	,638	-,189	,671	,672	,625
<b>Orientación Extrínseca Personal</b>  $\omega$ de McDonald=, <b>675</b> (IC95%=,623-,727) $\alpha$ de Cronbach=, <b>671</b> (IC95%=,615-,720)	4.- Rezo (u oro) principalmente para conseguir alivio y protección.	453	3,539	1,1469	-,603	-,445	,611	,611	,457
	8.- Lo que la religión me ofrece principalmente es alivio en tiempos problemáticos y de tristeza.	453	3,468	1,1529	-,574	-,469	,528	,528	,518
	12.- Rezar (u orar) es para obtener paz y felicidad.	453	3,715	1,0583	-,862	,321	,586	,586	,476

A continuación, se analiza la estructura factorial de la escala, para ello se realizará un análisis factorial confirmatorio (AFC), donde se prueban diversos modelos para estimar la validez de constructo. Uno de ellos, es suponer un modelo de tres factores relacionados (Gorsuch & McPherson, 1989; Maltby, 1999, 2002), un modelo de dos factores relacionados (Allport & Ross, 1967), más un factor de segundo orden (Véase, Tabla 4).

El ajuste del modelo de tres factores (Gorsuch & McPherson, 1989; Maltby, 1999, 2002), arroja un chi cuadrado significativo, considerando el tamaño de la muestra ( $\chi^2=178,274$ ) con  $df= 51$ . El índice de bondad de ajuste (GFI), que mide la cantidad relativa de varianza explicada por el modelo, muestra un valor adecuado (GFI= ,93), donde se espera una puntuación superior a 0,9. También fue positivo el índice de ajuste comparativo de Tucker Lewis (TLI= ,91), siendo indicadores de un buen ajuste los valores superiores a 0,90, el indicador de ajuste NFI arroja un valor positivo (NFI= ,906). Por su parte, el índice de bondad de ajuste comparativo (CFI) arrojó valores adecuados (CFI= ,93), la cantidad global de error existente en el modelo (RMSEA) resultó positiva, pues presentó valores inferiores a 0,08 (RMSEA= ,074; IC90%= ,063; ,86). Por último, el residual SRMR, donde se espera una puntuación inferior a 0,06, fue positivo (SRMR= ,058); (Véase, Tabla 5).

Con respecto al modelo de dos factores, arroja un  $\chi^2 = 442,091$ ; un  $df= ,53$ ; GFI= ,840; TLI= ,736; NFI= ,767; CFI= ,788; (RMSEA= ,127; IC90%= ,116; ,138). Por último, el residual SRMR= ,141 (Véase, Tabla 4), por lo que se puede decir que es un modelo que a vista de lo esperado no se ajusta, según los resultados arrojados.

El análisis de segundo orden, señala que existe un factor común que se puede llamar “religiosidad”, el cual se compone por tres dimensiones I, ES y EP y además, arroja indicadores intactos al modelo de tres factores relacionados, no altera sus propiedades psicométricas. Lo que permite proponer un factor común o tratarlos como factores relacionados y el modelo queda intacto, hallazgo que viene a mejorar el constructo teórico inicial.

**11.2. Tabla 4: Bondad de Ajuste de Modelos Estructurales**

<b>Modelo</b>	<b>X2</b>	<b>df</b>	<b>X2/df</b>	<b>CFI</b>	<b>TLI</b>	<b>GFI</b>	<b>NFI</b>	<b>RMSEA</b>	<b>SRMR</b>
<b>2 Factores</b>	<b>442,091</b>	<b>53</b>	<b>8,341</b>	<b>,788</b>	<b>,736</b>	<b>,840</b>	<b>,767</b>	<b>,127 (IC90%=,116-,138)</b>	<b>,141</b>
<b>3 factores relacionados</b>	<b>178,274</b>	<b>51</b>	<b>3,496</b>	<b>,931</b>	<b>,910</b>	<b>,936</b>	<b>,906</b>	<b>,074 (IC90%=,063-0,86)</b>	<b>,058</b>
<b>3 factores y un factor de 2º orden</b>	<b>178,274</b>	<b>51</b>	<b>3,496</b>	<b>,931</b>	<b>,910</b>	<b>,936</b>	<b>,906</b>	<b>,074 (IC90%=,063-0,86)</b>	<b>,058</b>

Elaboración propia.

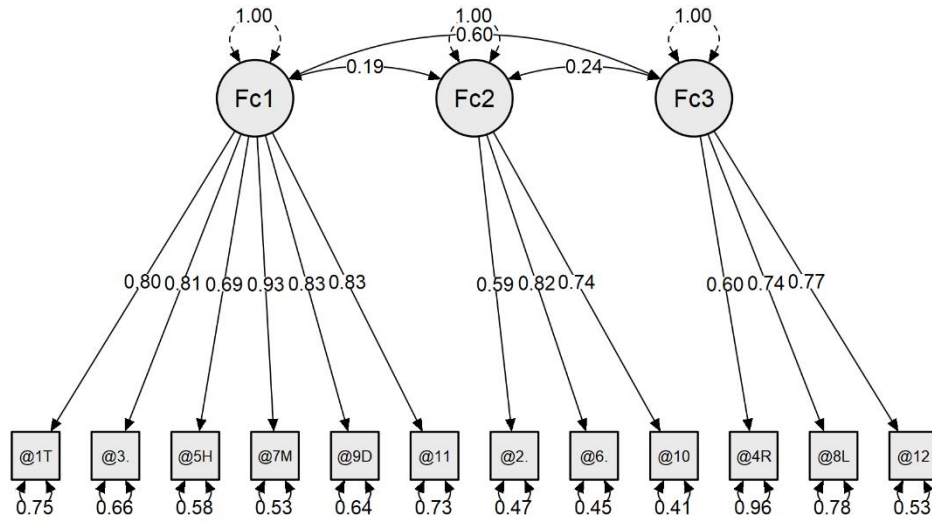
Por su parte la Tabla 5, muestra las cargas factoriales estandarizadas de los ítems y las covarianzas entre los factores que componen el instrumento. Las cargas factoriales de los ítems son apropiadas, superiores a ,400 y las covarianzas entre los factores son de moderadas a bajas.

**11.3. Tabla 5. Pesos Factoriales Estandarizados y Covarianzas entre los factores**

<b>Item</b>	<b>Factor 1</b>	<b>Factor 2</b>	<b>Factor 3</b>
1.Todo mi enfoque hacia la vida está basado en mi religión	<b>0.805</b>		
3.Me esfuerzo por vivir mi vida acorde a mis creencias religiosas	<b>0.808</b>		
5.He tenido frecuentemente una fuerte sensación de la presencia de Dios	<b>0.692</b>		
7.Mi religión es importante porque me da respuestas a muchas preguntas sobre el sentido de la vida	<b>0.930</b>		
9.Disfruto leyendo sobre mí religión	<b>0.835</b>		
11.Es importante para mí pasar tiempo pensando y rezando u orando en privado	<b>0.831</b>		
2.Voy a la iglesia principalmente para pasar tiempo con mis amistades		<b>0.589</b>	
6.Voy a la iglesia principalmente porque disfruto viendo a las personas que conozco ahí		<b>0.820</b>	
10.Voy a la iglesia porque me ayuda a hacer amistades		<b>0.743</b>	
4.Rezo u oro principalmente para conseguir alivio y protección			<b>0.595</b>
8.Lo que la religión me ofrece principalmente es alivio en tiempos problemáticos y de tristeza.			<b>0.740</b>
12.Rezar u orar es para obtener paz y felicidad			<b>0.768</b>
<b>Covarianzas entre Factores</b>			
Factor 1		<b>0.195</b>	<b>0.596</b>
Factor 2			<b>0.245</b>

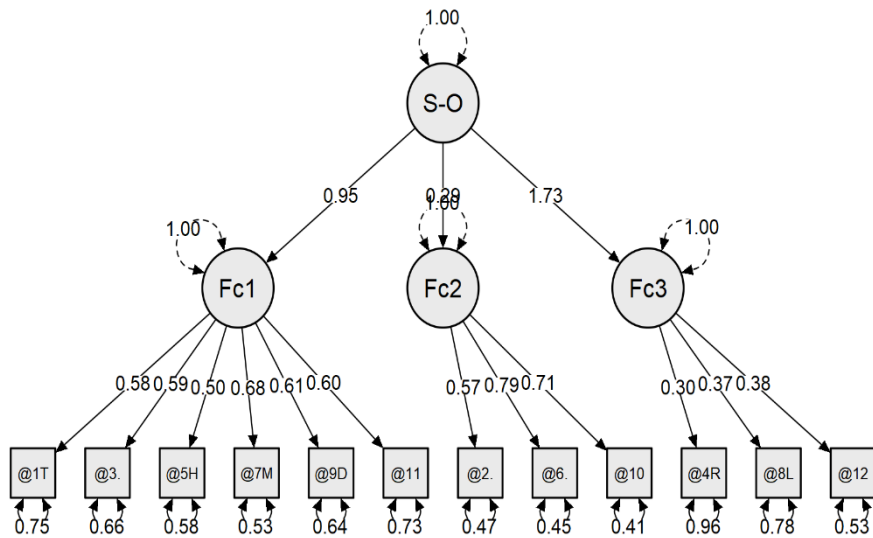
Fuente: Elaboración propia.

### 11.4. GRÁFICA DE 3 DIMENSIONES



Elaboración: Software JASP.

### 11.5. GRÁFICO DE 2º ORDEN



Elaboración: software JASP.

## 12. DISCUSIÓN

Se han descrito las características psicométricas del instrumento “Age Universal I-E-Scale” (escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), en una muestra de población chilena, apreciando una adecuada validez y confiabilidad de la escala, confirmando la estructura factorial evidenciada por los autores iniciales y la validación argentina (Simkin y Etchezahar, 2013), presentando indicadores positivos para la bondad de ajuste del modelo de tres factores relacionados, coincidiendo con los resultados del estudio argentino (Simkin y Etchezahar, 2013), con respecto al modelo original de dos factores (Allport y Ross, 1967), los indicadores de ajuste del modelo no son adecuados, coincidiendo igualmente con el modelo argentino.

Desde la confiabilidad las escalas I y ES, mostraron valores adecuados ( $\omega = I,861$ ;  $ES,788$ ) con correlaciones positivas en la escala, con un Omega de McDonald superior a  $,700$ . Por su parte, la confiabilidad de la escala EP, arroja valores bajos a lo esperado ( $\omega = EP,675$ ), pero aun así, no es una paupérrima confiabilidad si lo contrastamos con la validación argentina ( $\alpha = I,88$ ;  $ES,79$  y  $EP,87$ ); los valores presentan diferencias, que están determinadas por el tamaño, variedad heterogenia y cultural de la muestra, la que permite decir que la estimación es positiva.

Por último, se encuentra el análisis del nuevo modelo de un factor de segundo orden, que fue el hallazgo principal, pues los indicadores son adecuados, con valores idénticos al modelo de tres factores relacionados. En resumen, este nuevo hallazgo permite evaluar religiosidad, como un factor de segundo orden, que a su vez se compone por una dimensión I, ES y EP.

### 13. CONCLUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos, se aprecia una adecuada validez y confiabilidad en la escala, aunque levemente inferior a los resultados argentinos. A su vez, se confirma la estructura factorial de tres dimensiones, más un nuevo hallazgo. Un nuevo modelo de un factor de segundo orden que permite evaluar religiosidad, como un verificador de constructo general, compuesto por una dimensión I, ES y EP.

Desde esta perspectiva, el factor de segundo orden viene a mejorar el constructo teórico, englobando los tres factores relacionados en uno general, al cual se puede llamar religiosidad. Sus resultados positivos en los indicadores de validez y confiabilidad de las propiedades psicométricas del instrumento, permiten decir que el instrumento “Age Universal I-E Scale” (Escala de orientación religiosa extrínseca e intrínseca), para población chilena, es semánticamente adecuada para su aplicación en Chile y resulta ser un gran aporte en el ámbito de la investigación para el área de la psicología, en conformidad a los resultados de este estudio.

Consiguientemente, se concluye la confirmación de las hipótesis expuestas en la investigación, ya que la validez y confiabilidad obtuvieron resultados significativos, rechazando la hipótesis nula.

Cabe mencionar, que se da una configuración atípica en los resultados del modelo de 2° orden y el modelo de tres factores relacionados. Sus resultados coinciden idénticamente, por lo que se puede hipotetizar que esta coincidencia empírica es perfecta. Presumiendo teóricamente que la religiosidad engloba estos tres factores (I, ES y EP) relacionados y que empíricamente coinciden de manera perfecta.

Por su parte, y a modo de revisión, se efectúa nuevamente el ajuste de ambos modelos, con un N inferior y el resultado fue idéntico. También se utilizó otro estimador (mínimos cuadrados ponderados diagonalizados) y se dieron las mismas coincidencia, con un AIC = 14.749,722 para ambos ajustes. Por lo tanto, no hay como elegir uno sobre el otro, no hay ningún indicador empírico que lo demuestre. Por consiguiente, se sugiere realizar otro estudio con otra muestra y otro software, dada la coincidencia atípica.

#### 14. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación en los diseños de investigación en psicología. *Anales de psicología*, 29 (3). 1038-1059 <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.17851>
- AMM, A. M. (2012). Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. *52ª Asamblea General Edimburgo, Escocia, Octubre 2000*, (págs. 1-4).
- Centro de Estudios Públicos. (2018). Encuesta CEP sobre Espiritualidad y religión. Recuperado de [www.cnnchile.com/pais/encuesta-cep-sobre-religion-el-61-de-los-chilenos-cree-en-el-mal-de-ojo-y-un-80-cree-en-dios\\_20181218/](http://www.cnnchile.com/pais/encuesta-cep-sobre-religion-el-61-de-los-chilenos-cree-en-el-mal-de-ojo-y-un-80-cree-en-dios_20181218/)
- Carrasco, C. (2012). *Orientación religiosa y sintomatología depresiva en estudiantes de la Universidad del Bío-Bío*. (Tesis de pregrado), Chile.
- Ely, A., Mendes, A. (2018). Religiosidad y espiritualidad en el tratamiento hospitalario de las adicciones. *Revista Bioética*, 26 (4), 587-596. Doi:10.1590/1983-80422018264277
- Espindula, J., Martins, E., y Bello, A. (2010). Religión y espiritualidad: Una perspectiva de profesionales de la salud. *Latino América enfermagem*, 18 (6), 1-8.
- Florenzano, R. (2010). Religiosidad y salud mental: ¿amigos o enemigos?, *Psiquiatría Universitaria*, 6. (2), 221-228.

- Flores, J., Caqueo, A., Hernández, P y Vargas, F. (2019). Validación de la escala de involucramiento religioso universal age i-e 12 en escolares entre 8 y 19 años del norte de Chile. *Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología*, 14(18), 1-14.
- Fuentes, L. (2018) La religiosidad y la espiritualidad ¿Son conceptos teóricos independientes? *Revista de psicología*, 14 (28), 109-119- doi: 2469-2050
- García, J. (Junio, 2010) Psicología positiva, felicidad y religiosidad. *Religión y cultura*, 6, 543-548. Recuperada  
[https://www.researchgate.net/publication/262562184\\_Psicologia\\_positiva\\_felicidad\\_y\\_religiosidad\\_SPANISH](https://www.researchgate.net/publication/262562184_Psicologia_positiva_felicidad_y_religiosidad_SPANISH)
- Godoy, O. (2016, tres de abril). Creencias y prácticas religiosas en Chile: Un caso de Inconsistencia. Recuperado  
[www.cepchile.cl/cep/site/artic/20160304/asocfile/20160304092858/rev85\\_ogodoy.pdf](http://www.cepchile.cl/cep/site/artic/20160304/asocfile/20160304092858/rev85_ogodoy.pdf)
- González, J. (2009). Manual básico al spss. *Programa jóvenes profesionales*. Universidad de Talca. Recuperado de:  
[https://www.fibao.es/media/uploads/manual\\_basico\\_spss\\_universidad\\_de\\_talca.pdf](https://www.fibao.es/media/uploads/manual_basico_spss_universidad_de_talca.pdf)
- Hernández, A. (2014). La crítica de Freud a la religión en la época de la posmodernidad. La Rioja, Argentina. Ediciones: Fernández guerrero, Olaya y Milagro Pinto, Alba.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2012). *Metodología de la Investigación*. Mexico D.F: Mc Graw-Hill- Interamericana. Editores. S.A de C.V.
- Herrero, J. (2010). *El análisis factorial confirmatorio en el estudio de la estructura y estabilidad de los instrumentos de evaluación: Un ejemplo con el cuestionario de autoestima CA-14*. doi: 10.5093/in2010v19n3a9
- Korman, G., Garay, C y Sarudiansky, M. (2008). Psicoterapia cognitiva y religión ¿Qué debe saber un terapeuta cognitivo de la diversidad religiosa de la capital Federal y el Conunbano Bonaerense?. *Summa Psicología UST*, (5)2, 53-62. Doi: 0718-0446
- López, P. & Fachelli, S. (2016). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Bellaterra. Barcelona. <http://ddd.uab.cat/record/129382>

- Maltby, J. (2002). The Age Universal I-E Scale-12 and orientation toward religion: Confirmatory factor analysis. *The Journal of Psychology, 136*, 555-560. doi:10.1080/00223980209605550
- Mankeliunas, M. (1957). Introducción a la psicología de la religiosidad. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4895576.pdf>
- Meneses, J. (1). (2019). *Análisis estadísticos con Jasp: Una guía para estudiantes*. Universidad Oberta de Catalunya
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Promoción de la salud mental, Ginebra. Recuperadode: [https://www.who.int/mental\\_health/evidence/promocion\\_de\\_la\\_salud\\_mental.pdf](https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf)
- Paek, E. (2006). Religiosity and perceived emotional intelligence among Christians. *Personality and individual differences, 41*(3), 479-490. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.paid.2006.01.016>
- Paloutzian, R., & Park, C. (2005). Handbook of the Psychology of Religion and Spirituality. 72 (R. Paloutzian & C. Park, Eds.) (1st ed.). New York: The Guilford Press.
- Rivera, L., Zabala, S., y Montero, M. (2016). Validación de la age universal I-E scale en sujetos Mexicanos. *Universitas psychologica, 15*(4), 1-8. Doi: 1657-9267
- Rosales, M., y Schinelli, F. (2011). Religión y salud mental: diagnóstico, investigaciones y tratamientos. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. Buenos Aires. Recuperado: <https://www.aacademica.org/000-052/67.pdf>
- Simkin, H., Y Etchezahar, E. (2013a). Las Orientaciones Religiosas extrínseca e intrínseca: Validación de la Age Universal I-E Scale en el contexto Argentina. *Psyhe, 22* (1), 97-106. Doi: 0717-0297
- Tajabadi, R. (2017). The study of the relationship between religious orientations with emotional intelligence components among students of Shahid Beheshti University of Medical Sciences. *Journal of paramedical sciences, 8*(4), 44-52. Recuperado de <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,shib,cpid&custid=s6264444&db=a9h&AN=127077582&site=ehost-live&scope=site>
- Terrones, M., y Escobedo, J. (2019). *Inteligencia emocional y orientación religiosa en*

- estudiantes de una universidad denominacional de Lima* (Tesis de pregrado).  
Universidad Peruana Unión, Perú.
- Tinoco, J. (2006) *Desarrollo de un instrumento de actitudes hacia la religiosidad en jóvenes universitarios* (Tesis de Doctorado en Investigación Psicológica).  
Universidad. Iberoamericana, México.
- Woodhead, L. (2011). Five concepts of religion. *International Review of Sociology*,  
21(1), 121–143. Recuperado de <https://doi.org/10.1080/03906701.2011.544192>
- Yoffe, L. (2017). Afrontamiento religioso espiritual del duelo judío. *Avances en Psicología*, 25(2), 223-238. Recuperado de: <http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/357>. J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, Vol. 37 (2). Recuperado de:  
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419/0>

## 15. ANEXO

### 15.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### Cuestionario sobre Religiosidad



##### Consentimiento Informado

Este cuestionario esta dentro de un proceso de recolección de opiniones, para establecer las características psicométricas del instrumento "Age Universal" I-E Scale (Escala de Orientación Religiosa Extrínseca e Intrínseca). Este cuestionario esta dirigido a personas que se consideren así mismas con creencias religiosas.

El levantamiento de información estará a cargo de la estudiante de psicología de la Universidad de Atacama Verónica Barrera Gonzalez, quien se encuentra dentro del proceso de Seminario para optar al Grado de Licenciada en Psicología y al Título profesional de Psicóloga. En este estudio, los Académicos Néstor Menares Ossandón y Ricardo Jorquera Gutierrez, asumen como responsables y tomarán todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado uso de la información. En caso de requerir información adicional sobre esta investigación puede comunicarse al correo: [nestor.menares@uda.cl](mailto:nestor.menares@uda.cl).

El uso de información será registrado de manera anónima y confidencial, además de ser utilizada específicamente para los fines académicos del estudio.

Es importante aclarar que su participación es voluntaria, por lo que puede suspender su participación en cualquier momento si así lo estima conveniente. Recordarle también, que ser partícipe de este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

En base a lo expuesto, si usted esta de acuerdo en participar de esta cuestionario, indique la opción "Si, Acepto participar", si no desea participar, indique la opción "No, no acepto participar".

## 15.2. CUESTIONARIO, PLANILLA FORMS

Pregunta \*

- Si, acepto participar
- No, no acepto participar

Sección 2 de 5

### Creencia Religiosa × ⋮

Este cuestionario esta desarrollado para personas que tengan alguna creencia religiosa. Por ello para continuar es necesario que usted lo confirme.

Pregunta \*

- Si, tengo creencias religiosas
- No, no tengo creencias religiosas.

### Datos Generales ×

Descripción (opcional)

SEXO \*

- Masculino
- Femenino

EDAD (Indique solo números; por ejemplo, 23, 45 ....) \*

Texto de respuesta corta  
.....

REGION DE RESIDENCIA \*

- I.- Tarapaca
- II.- Antofagasta
- III.- Atacama
- IV.- Coquimbo
- V.- Valparaiso
- VI.- O'Higgins
- VII.- Del Maule
- VIII.- Del Bio - Bio
- IX.- De la Araucanía
- X.- De los Lagos
- XI.- Aysen
- XII.- Magallanes y Antartica Chilena
- XIII.- Metropolitana
- XIV.- Los Rios
- XV.- Arica y Parinacota
- XVI.- Ñuble

RELIGION QUE PROFESA (Elija solo una) \*

- Católica
- Metodista Pentecostal
- Bautista
- Mormona
- Presbiteriana
- Adventista
- Testigos de Jehova
- Otra Religión Cristiana
- Judía
- Islamica
- Budista
- Otra Religión no Cristiana

## Cuestionario sobre Religiosidad



A continuación, aparecerán doce (12) frases, de las cuales usted podrá señalar estar de acuerdo o no de forma gradual, pudiendo elegir solo una de las siguientes alternativas:

- 1.- Totalmente en desacuerdo
- 2.- En desacuerdo
- 3.- Ni en desacuerdo ni de acuerdo
- 4.- De acuerdo
- 5.- Totalmente de acuerdo

Es necesario que responda al total de las doce (12) aseveraciones.

1.- Todo mi enfoque hacia la vida está basado en mi religión. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

2.- Voy a la iglesia principalmente para pasar tiempo con mis amistades. \*

- Totalmente en desacuerdo
  - En desacuerdo
  - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - De acuerdo
  - Totalmente de acuerdo
- 

3.- Me esfuerzo por vivir mi vida acorde a mis creencias religiosas. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

4.- Rezo (u oro) principalmente para conseguir alivio y protección. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

5.- He tenido frecuentemente una fuerte sensación de la presencia de Dios. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

6.- Voy a la iglesia principalmente porque disfruto viendo a las personas que conozco ahí. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

7.- Mi religión es importante porque me da respuestas a muchas preguntas sobre el sentido de la vida. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

8.- Lo que la religión me ofrece principalmente es alivio en tiempos problemáticos y de tristeza. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

9.- Disfruto leyendo sobre mi religión. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

10.- Voy a la iglesia porque me ayuda a hacer amistades. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

11.- Es importante para mí pasar tiempo pensando y rezando (u orando) en privado. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

12.- Rezar (u orar) es para obtener paz y felicidad. \*

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

Sección 5 de 5

Muchas Gracias por su interés y  
participación.

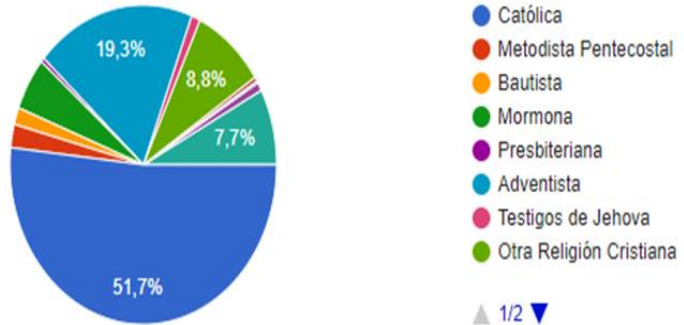
Descripción (opcional)

---

### 15.3 RESULTADOS FELIGRESES CATÓLICOS

RELIGION QUE PROFESA (Elija solo una)

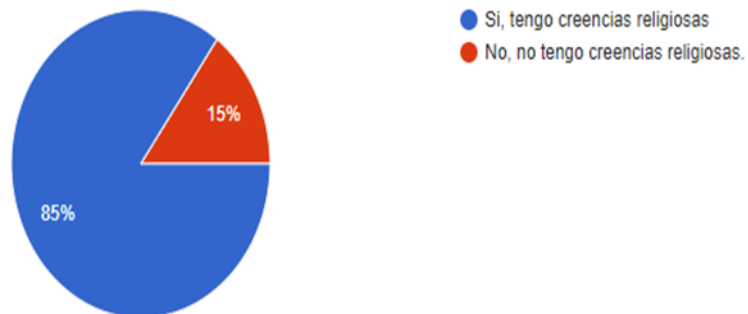
466 respuestas



### 15.4 RESULTADOS, CHILENOS QUE SE CONSIDERAN RELIGIOSOS

#### Creencia Religiosa

548 respuestas



## COMISIÓN EVALUADORA

Adolfo González González

---

Néstor Menares Ossandón

---

Rodrigo Landabur ayala

---

