

Reactivación de las competencias de la inteligencia espiritual en pacientes con alcohol y fármaco-dependencia¹

Santacruz, Efrén (esantacruz@puce.edu.ec)^a

Speaker: Miyashiro, Enrique (katsujimiyashiro@yahoo.es)^b

Betancourt, Mónica (monica.betancourt@sanjuandedios.ec)^b

Speaker: Pazos, Pablo (pablo.pazos@sanjuandedios.ec)^b

Villena, Viviana (vivita54@gmail.com)^c

Tipán, Esteban (etipan@diozencorp.com)^a

Larrea, Esteban (estebanlarrea@gmail.com)^a

Man Ging, Carlos (cimanging@puce.edu.ec)^a

Resumen

Este estudio persigue un enfoque humanista integral e investiga el impacto de la aplicación de la terapia espiritual a través del aumento (reconocimiento) de las competencias de la inteligencia espiritual.

Se discute el proceso metodológico de validación de la guía terapéutica utilizada en el Hospital Especializado de San Juan de Dios ubicado en Quito para estudiar su impacto en la salud humana desde el enfoque de la interioridad. Se han utilizado la prueba SISRI-24 y la escala de autopercepción de las competencias de inteligencia espiritual. Esto permite un cambio en la autopercepción, el empoderamiento de la vida propia y la responsabilidad por sus acciones. Los pacientes que han seguido la terapia espiritual propuesta por el Hospital (HESJD) mostraron un aumento en las competencias de la inteligencia espiritual, especialmente entre la primera y la segunda aplicación y con menos intensidad entre la segunda y la tercera. De manera similar, los valores de SISRI-24 se agruparon según cuatro grupos y en todos ellos se observó una tendencia de crecimiento progresivo entre las tres medidas con diferencias estadísticamente significativas.

Palabras clave: terapia espiritual, SISRI-24, autotrascendencia, sentido de la vida

Abstract

¹ Institución de pertenencia de los autores: ^aPontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE); ^bHospital Especializado San Juan de Dios (HESJD); ^cHospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS).

This study pursues an integral humanistic approach and investigates the impact of the application of spiritual therapy through the increase (recognition) of the competences of spiritual intelligence.

The methodological process of validation of the therapeutic guide used in the Saint John of God Specialized Hospital located in Quito is discussed in order to study its impact on human health from the focus of interiority. SISRI-24 test and the self-perception scale of the spiritual intelligence competencies have been used. This enables a change in self-perception, empowerment of one's life and responsibility for one's actions. The patients who have followed the spiritual therapy proposed by the Hospital (HESJD) showed an increase in the competences of spiritual intelligence, specially between the first and second samples and with less intensity between the second and third ones. Similarly, the SISRI-24 values were grouped according to four clusters and in all of them was observed a progressive growth trend between the three measures with statistically significant differences.

Keywords: spiritual therapy, SISRI-24, self-transcendence, meaning of life

Introducción

El problema de las adicciones se ha vuelto un flagelo cada vez más alarmante por las complejas relaciones que existen entre el microtráfico interno y la violencia que se genera a nivel, social, familiar y personal (Gárciga Ortega, 2013; Terrazas, 2017). La literatura médica y la experiencia de trabajo enseñan que la adicción es una enfermedad de naturaleza Bio-Psico-Socio-Espiritual (Arévalo & Duche, 2013)². En este estudio se sigue el cambio de paradigma desde un enfoque positivista centrado en lo biológico hacia un enfoque humanista integral de la persona.

Antecedentes

Hay un creciente interés en la academia y el mundo científico por la espiritualidad, así como su influjo en diversos ámbitos de la salud. De esta forma se pueden mencionar algunos estudios con un enfoque integrativo sobre el tema. Se ha investigado la relación significativa entre bienestar espiritual y los componentes de la agresividad (física, verbal y hostilidad) reportada en internos de centros de rehabilitación carcelaria en el Perú (Talavera, 2016).

En el ámbito educativo es sin lugar a dudas donde más se ha insistido en la importancia de las inteligencias múltiples formuladas por el psicólogo estadounidense

² Arévalo, S., & Duche, J. (2013). *La logoterapia en la rehabilitación de las personas drogodependientes del centro de atención a adolescentes en conflicto con la ley Riobamba periodo agosto 2012 enero 2013* (Bachelor's thesis, Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo, 2013).

Howard Gardner (1983; 2001). Si bien el autor no escribió expresamente sobre la inteligencia espiritual, sí lo hizo a nivel de la inteligencia existencial y abierta a la trascendencia. Las competencias de la inteligencia espiritual en cuestión giran en torno a: la construcción de la personalidad y su incidencia directa en la dimensión de lo trascendente (Torralba, 2010), la educación de nuevas generaciones abiertas hacia el misterio (Manzanos Báez, 2014-2015), una espiritualidad preventiva de la violencia que conecta con todos valores que promueven la vida (Pérez & Pérez, 2014), una aproximación teórica y empírica al constructo de inteligencia espiritual (Arias & Lemos, 2015), su desarrollo en la educación primaria (Maján, 2017), entre otros.

El estudio de Kienast y Foarster (2008) constata la eficacia de la intervención cognitivo-conductual centrada en la prevención de recaídas en la que se prioriza la relación de consumo de drogas y los trastornos de la personalidad. De igual manera en el ámbito de la salud algunos estudios destacan la importancia de la inteligencia espiritual para la salud integral. Otro estudio documenta la eficacia de los recursos espirituales y religiosos para afrontar en forma positiva las dificultades de la vida (Abu-Raiya, & Pargament, 2015).

De igual forma se ha investigado la relación positiva entre la espiritualidad y la resiliencia (Rodríguez, Fernández, Pérez & Noriega, 2011) y se observa que la espiritualidad es un elemento clave para la salud y supervivencia así como para la prevención de enfermedades mediante una educación en valores y actitudes espirituales basada en principios trascendentales como el amor, respeto y solidaridad.

A pesar de todos estos avances científicos, todavía no se ha estudiado los efectos de la aplicación de la terapia espiritual en la reactivación de las competencias espirituales en pacientes con alcohol y fármaco-dependencia. El objetivo de esta ponencia es comentar el proceso metodológico de validación de la guía terapéutica utilizada en el Hospital Especializado San Juan de Dios con la finalidad de estudiar su impacto en la salud humana desde el enfoque de la interioridad. Este abordaje profesional interdisciplinar consiste en una alternativa terapéutica que ayuda a conocer las capacidades de la inteligencia espiritual en la persona encauzándolas hacia las vivencias más primordiales y humanas para una vida plena. Esto posibilita un cambio en la auto-percepción, empoderamiento de la propia vida y responsabilidad sobre sus actos.

El estudio propuesto investiga el impacto de esta terapia a través del aumento (reconocimiento) de las competencias de la inteligencia espiritual. El área de estudio es la

Salud y el Bienestar Integral de los pacientes con alcohol y fármaco-dependencia³ desde un enfoque de carácter interdisciplinario con aportes de la Medicina, Psicología, Sociología y Espiritualidad.

En la práctica terapéutica e investigativa del estudio de la reactivación de las competencias de la inteligencia espiritual en pacientes con alcohol y fármaco-dependencia se ha podido observar que los pacientes que han seguido la terapia espiritual propuesta por el Hospital (HESJD) muestran un incremento de las competencias de la inteligencia espiritual. Esto se evidencia tanto en las entrevistas personales como en los formularios de encuesta y el plan de vida que se elabora hacia el final de los tres meses de intervención terapéutica para luego ser socializado con sus familiares.

Metodología

Diseño: En esta investigación se ha utilizado un diseño descriptivo, correlacional y longitudinal a fin de validar los resultados obtenidos en la aplicación de la Terapia Espiritual en los pacientes del Hospital Especializado San Juan de Dios de la ciudad de Quito (HESJD). También se explican los rangos característicos de la muestra de 60 pacientes con alcohol y fármaco-dependencia y se mide la relación existente entre las variables de estudio (competencias y necesidades espirituales) a lo largo de 3 meses de seguimiento.

Estrategias: Se procedió a definir la muestra de acuerdo al protocolo establecido.

1. Reclutamiento de participantes mediante la solicitud verbal del Director el HESJD.
2. Consentimiento informado de los participantes.
3. Aplicación de cuestionarios.
4. Selección de material de estudio para análisis e interpretación.

Muestra: se ha hecho un seguimiento durante tres meses desde Marzo de 2017 a Junio de 2018 a 60 pacientes varones (HESJD) con alcohol y fármaco-dependencia. A las personas entrevistadas se les ha solicitado la firma del consentimiento informado respetando los estándares éticos de la investigación. El protocolo de investigación fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Pontificia Universidad

³ Esta investigación se enmarca en el objetivo 3 del Plan Nacional del Buen Vivir de la República del Ecuador (2017-2021): **Objetivo 3: Garantizar los derechos de la naturaleza para las actuales y futuras generaciones.** Del eje de intervención # 6 "Prevención y control del uso y consumo de drogas" se desprende la pertinencia de esta investigación: "La acelerada evolución de una sociedad que intenta adaptarse a la modernización ha permitido identificar la problemática del impacto que provoca la venta y el consumo de drogas en nuestro entorno; con base en estos acontecimientos, se busca implementar estrategias que permitan fortalecer la prevención integral, el control y la reducción de la oferta" (PNBV 2017-2021, p. 69).

Católica del Ecuador. La selección de las personas entrevistadas se realizó de acuerdo a los criterios de inclusión (paciente con alcohol y fármaco-dependencia, ausencia de patología dual⁴), de ahí que se tuvo que prescindir de cinco personas que no reunían los criterios mencionados y la muestra final fue de 55 personas.

La población de estudio es de 55 personas de sexo masculino cuyas edades van desde los 19 hasta los 54 años de edad. En cuanto a su estado civil: la mayoría son solteros (33), algunos casados (19) y muy pocos divorciados (3); de la población entrevistada el 50% no tienen hijos. La casi totalidad de los participantes se considera de la etnia mestiza (98%), con un nivel de estudios de primaria (3.6%), bachillerato incompleto (5.4%), bachillerato completo (60%) e instrucción superior (31%). Las actividades laborales son muy variadas, entre las que se pueden anotar estudiantes, choferes, comerciantes, militares, policías (Cfr. Tabla 1).

En la aplicación de la terapia espiritual se ha considerado un enfoque sistémico que incluye la participación de la familia debido a que en muchos casos, si no en todos, el tejido familiar ha quedado seriamente vulnerado.

Instrumentos y medidas

Los instrumentos de medición de las escalas fueron traducido

SISRI-24, The Spiritual Intelligence Self-Report Inventory

Es un test elaborado por David B. King (2008). Inicialmente tenía 84 items, sin embargo la versión se pudo reducir a 24 items. Se eligió este reactivo por cuanto es muy rápido en su aplicación (entre 10 y 15 minutos), y se lo considera como el más estrechamente relacionado con las inteligencias de Gardner. Además satisface los tres criterios primarios que miden: las habilidades mentales características, adaptación y resolución de problemas, desarrollo a lo largo de la vida (King & DeCicco, 2009, p.73). Se hizo la traducción doble al castellano para su validación. Las respuestas fueron anotadas en una hoja de respuestas (Cfr. Tabla 2) que posteriormente fue procesada por un lector óptico para obtener la base de datos. El coeficiente alpha de Cronbach de la fiabilidad es de .943 (T1), .942 (T2), .860 (T3).

Auto-percepción de las siete competencias (autotrascendencia, sentido de la vida, toma de distancia, capacidad de asombro, sentirse parte de un todo, sentir la llamada interior, vivencia plena del ahora). Este instrumento fue diseñado por el propio equipo de investigación mediante una escala de 1 a 10 en que se buscaba medir la auto-percepción de cada una de las

⁴ *La patología dual es la concurrencia en un mismo individuo de, por lo menos, un trastorno por consumo de sustancias y otro trastorno psiquiátrico. Cfr. Marta Torrens Mèlich. (2008). Patología dual: situación actual y retos de futuro. Adicciones, 20(4), 315-319.*

siete competencias de la inteligencia espiritual previamente consensuadas en el equipo y la bibliografía consultada. El coeficiente de la fiabilidad es de .961 (T1), .954 (T2), .927 (T3).

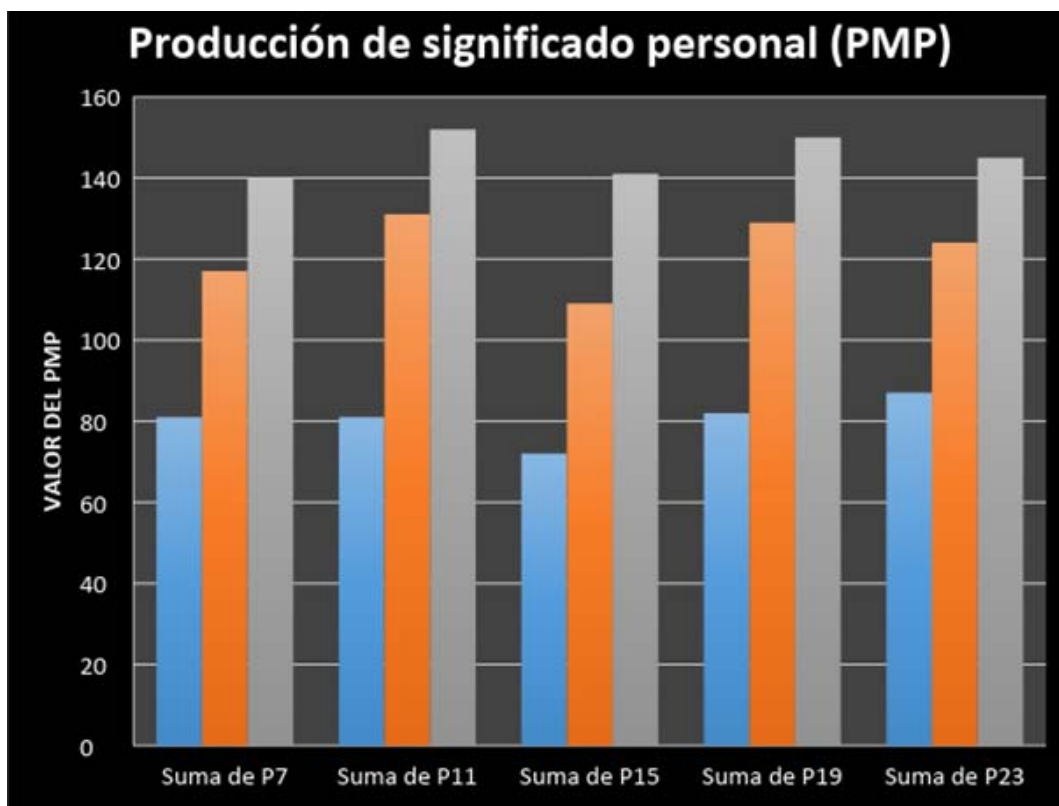
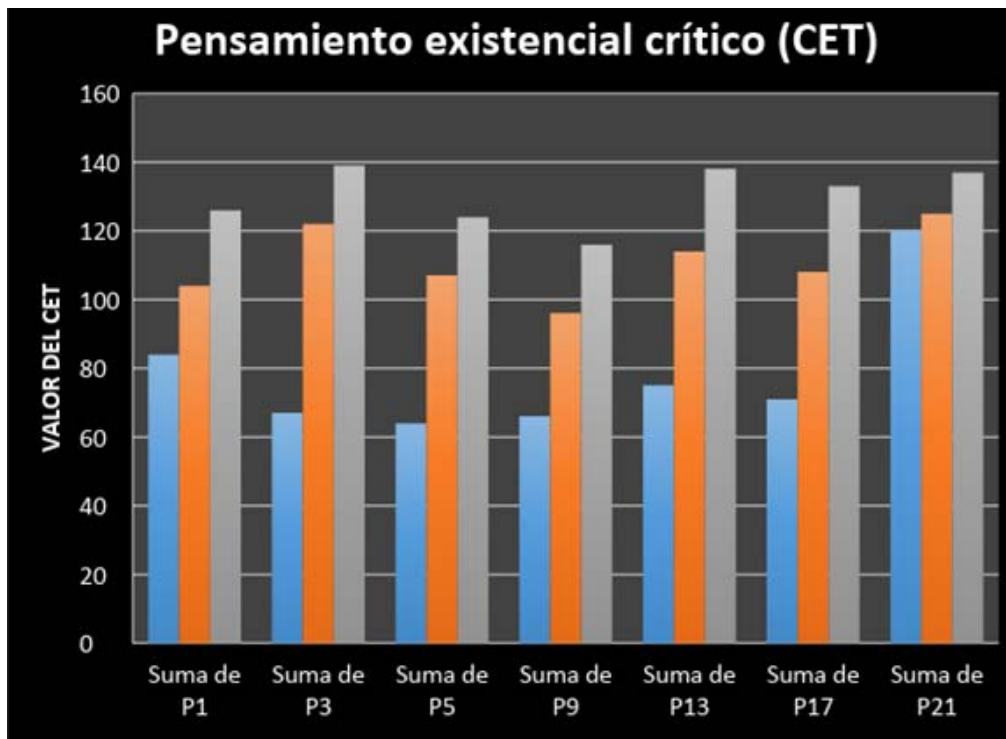
Se han utilizado estos instrumentos a fin de medir la evolución de las competencias para contrastar estos resultados con la escala de la inteligencia espiritual (SISRI) en tres tomas (después de 15, 40 y 80 días de haber ingresado al hospital). La fiabilidad de los resultados se ha obtenido mediante el coeficiente de Pearson y la aplicación del software SPSS versión 20.0 para el análisis estadístico de las variables implicadas.

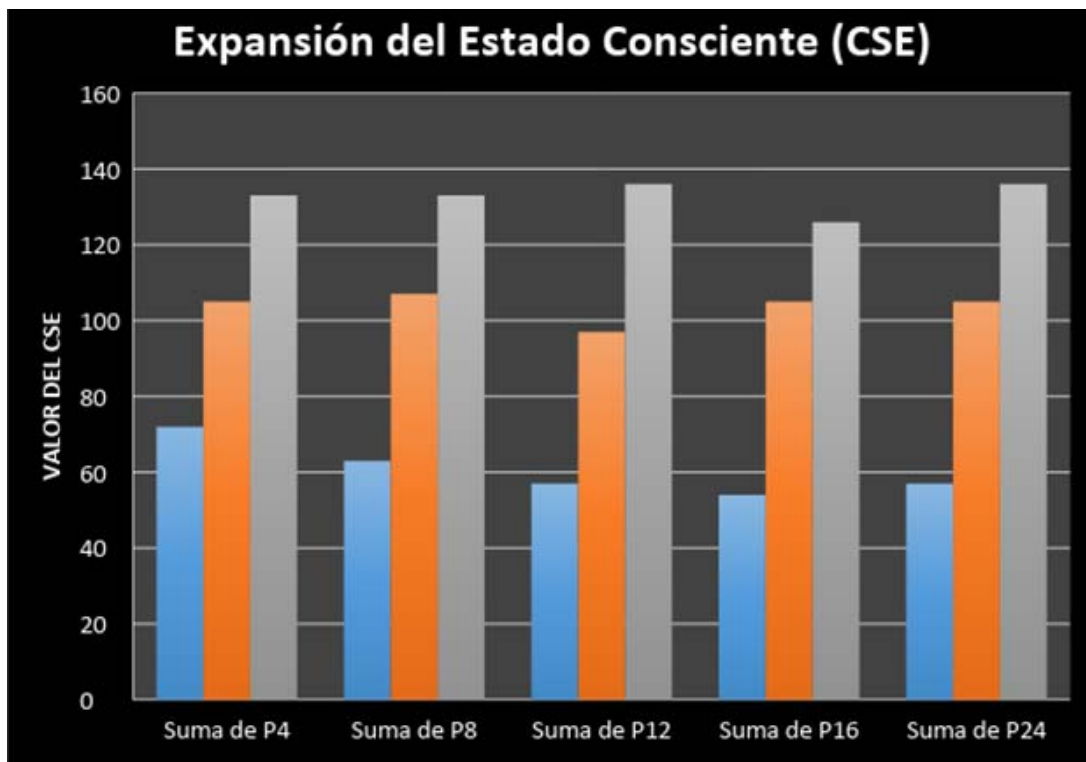
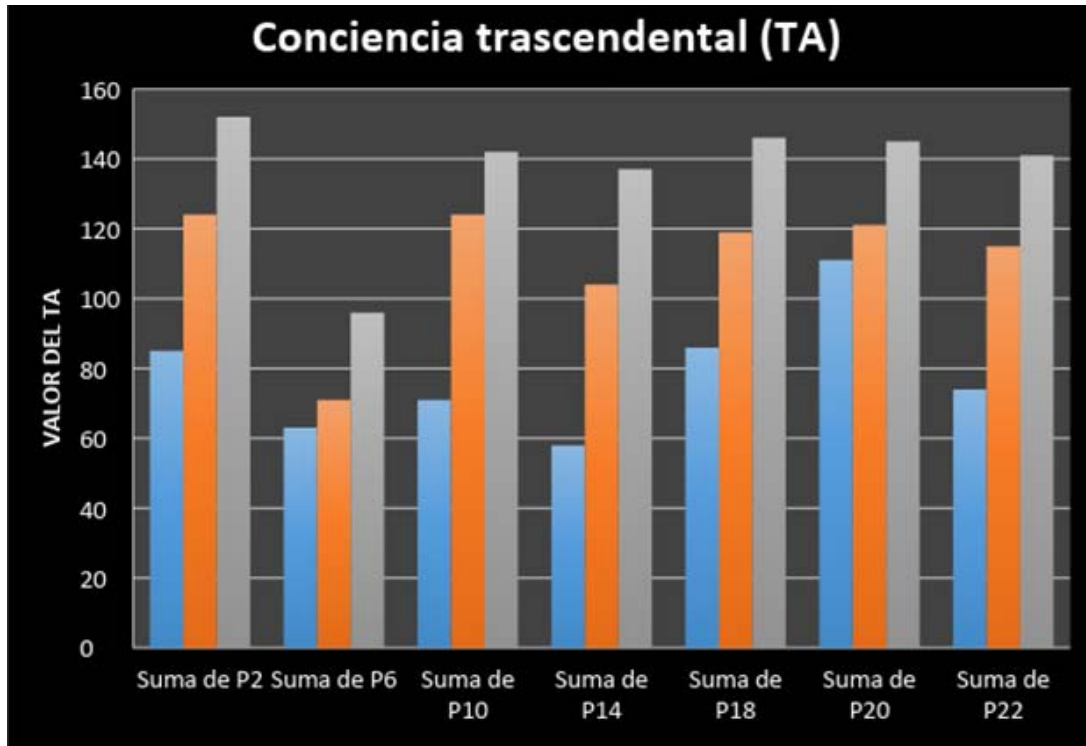
Análisis de resultados

Este diseño pretende analizar el cambio en los parámetros de la inteligencia espiritual a través de medidas repetidas o datos emparejados intra-sujetos a lo largo de tres tomas de información (T1, T2, T3)⁵. Se puede observar algunos problemas que presentan las variables recogidas para la evaluación del impacto de la intervención. El principal problema es la curtosis (niveles superiores a 7 e incluso a 10). Niveles tan altos de curtosis afectarían fundamentalmente a la estimación de las correlaciones. Por el contrario, los niveles de asimetría no rebasan los tres puntos salvo en la Toma 3 de “Gratitud”. Estos niveles de Asimetría afectarían de manera moderada a la estimación de las medias. De lo anotado anteriormente se puede señalar que los análisis de comparación de medias (Análisis de la Varianza) podrían realizarse con todas las variables mientras que para los análisis correlacionales debieran tomarse con prudencia las estimaciones que incluyan la Toma 3 de algunas variables.

En la totalidad de los pacientes entrevistados se observó un incremento de las competencias de la inteligencia espiritual, de modo notable entre la primera y segunda toma y con menor intensidad entre la segunda y tercera toma. De igual forma los valores de SISRI-24 fueron agrupados según cuatro clusters y en todos se observa una tendencia progresiva de crecimiento entre las tres tomas con diferencias estadísticamente significativas. De los cuatro clusters el PMP (Producción de significado personal) registra un valor ligeramente menor que los otros tres.

⁵ Se podría incluir un factor inter-sujetos como podría ser la comparación entre tres grupos de edad con lo cual tendríamos un diseño mixto. El número de sujetos así como la no normalidad de algunas variables en T3 aconsejan que, se aborde la evaluación del impacto con un diseño simple intrasujetos.





Los resultados de la medición de las siete competencias de la inteligencia espiritual en las pruebas de contraste intra-sujetos presentan diferencias estadísticamente significativas

todas las competencias, destacándose de forma especial la competencia espiritual "sentido de la vida" y "autotrascendencia" (Tablas 3 y 4).

Las tablas anteriores nos muestran que no solamente hay diferencias estadísticamente significativas entre las tres tomas sino que además, son estadísticamente significativas entre las tomas T1-T2, T2-T3 y T1-T3 puesto que los intervalos de confianza al 95% no se solapan (Tabla 6, últimas dos columnas de la tabla).

Discusión

El creciente interés del mundo científico por el tema de la espiritualidad hace necesario investigar las competencias de la inteligencia artificial y su impacto en la salud de la persona. Los resultados de esta investigación son coherentes con la pregunta de investigación inicial y muestran una tendencia general sostenida que se confirma con la entrevista y la supervisión durante el proceso que dura tres meses al interior del hospital y luego en las visitas mensuales de seguimiento a los pacientes.

Si bien este estudio se encuentra en la fase de análisis de resultados, ya es posible presentar algunas conclusiones preliminares.

- La aplicación del protocolo de la Terapia Espiritual confirma la evidencia de reactivación de las competencias de la inteligencia espiritual en los pacientes con alcohol y fármaco-dependencia.
- Este proceso es holístico puesto que también incluye un proyecto de vida y la re-inserción en la familia, donde el paciente encuentra nuevas oportunidades y el apoyo necesario para mantenerse alejado del consumo de alcohol y farmacodependencia. Durante el proceso de comprensión de la enfermedad se afinan y mejoran las relaciones familiares. Todo esto repercute en el proceso de recuperación de la persona.
- El sentido de la vida y la autotrascendencia son las dos competencias espirituales que prevalecen entre las otras competencias. Esto se corrobora en los estudios de Frankl con personas que vivieron situaciones extremas en un mundo carente de valores. Para él la trascendencia es una facultad arraigada como parte constitutiva del ser humano. Muestras en personas que vivían en situaciones extremas de un mundo carente de valores.
- En general se observa que los resultados de la investigación en cuanto relacionados

con las competencias de la inteligencia espiritual se corroboran con el efecto se mejoría personal y el restablecimiento de nuevas relaciones laborales, familiares, etc.

- Algunos casos de recaída han sido analizados en forma individual para contrastar el proceso y su pronóstico por parte de los profesionales de la salud. El índice mundial de recaída es del 70%, en nuestra muestra se observó un 55%

Limitaciones: el presente estudio se ha llevado a cabo en un hospital que sólo tiene pacientes varones mayores de edad en la sección de Adicciones. Sería conveniente en una próxima investigación aplicar la metodología propuesta con pacientes mujeres y adolescentes a fin de contrastar su comportamiento según la variable de género y edad. De igual manera no ha sido posible obtener un grupo control debido a la privacidad del tema de la adicción y a que no es posible encontrar un grupo de similares condiciones y características a la muestra.

De igual forma todavía no se ha instaurado aplicado el seguimiento a un año de la aplicación terapéutica, sino tan solo en visitas a los 3 y 6 meses del egreso (Esta fase todavía está en ejecución).

Referencias Bibliográficas

- Abu-Raiya, H., & Pargament, K. I. (2015). Religious coping among diverse religions: Commonalities and divergences. *Psychology of Religion and Spirituality*, 7(1), 24.
- Arias, R., & Lemos, V. (2015). Una aproximación teórica y empírica al constructo de inteligencia espiritual. *Enfoques*, 27(1), 79-102.
- Gárciga Ortega, O. (2013). Las conductas adictivas desde un enfoque social. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 12(4), 0-0.
- Gardner, H. (1983). *Frames of mind. The Theory of Multiple Intelligences*. New York: Basic Books.
- Gardner, H. (2001). *La inteligencia reformulada: las inteligencias múltiples en el siglo XXI*. Paidós.
- Kienast, T., & Foerster, J. (2008). Psychotherapy of personality disorders and concomitant substance dependence. *Current Opinion in Psychiatry*, 21(6), 619-624.
- King, D. B., & DeCicco, T. L. (2009). A viable model and self-report measure of spiritual intelligence. *International journal of transpersonal studies*, 28(1), 8.
- Koenig, H. (2008). Concerns about measuring “Spirituality” in research. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 196(5), 349-355.
- Maján Navalón, R. (2017). Desarrollo de la inteligencia espiritual según Francesc Torralba y su aplicación en Educación Primaria.
- Manzanos Báez, J. (2014). *Colección En Ti. Proyecto educativo de Educación de la Interioridad*, Madrid: Edelvives.
- Manzanos Báez, J. (2015). Education from a change in paradigms: to the post-religious or cross-confessional. Educate to exist. *HORIZONTE-Revista de Estudos de Teologia e Ciências da Religião*, 13(37), 569-583.
- Martínez González, J. (2011). Drogodependencias y trastornos de la personalidad: Variables relevantes para su tratamiento. *Papeles del Psicólogo*, 32 (2), 166-174.
- Pérez, A. L., & Pérez, E. L. (2014). Espiritualidad preventiva de la violencia. *Sal terrae: Revista de teología pastoral*, 102(1186), 145-160.
- Smith, B. (2013). *Spiritual Intelligence: Definitions and Measurements*. Fielding Graduate University, Santa Barbara.
- Terrazas, R. (2017). Efecto de las drogas y su legalización. *Archipiélago. Revista Cultural de*

Nuestra América, 25(98), 25-25.


Torralba, F. (2010). *Inteligencia espiritual*. Barcelona: Plataforma Editorial.

Torrens Mèlich, M. (2008). Patología dual: situación actual y retos de futuro. *Adicciones*, 20 (4), 315-319.

Tabla 1: Datos sociométricos por edad, nivel de instrucción, estado civil, ocupación, número de hijos y grupo cultural.

EDAD	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN/OCUPACIÓN	Nº DE HIJOS	GRUPO CULTURAL
18 AÑOS	Secundaria incompleta	Soltero	ESTUDIANTE	0	MESTIZO
18 AÑOS	Secundaria incompleta	Soltero	ESTUDIANTE	0	MESTIZO
18 AÑOS	Secundaria incompleta	Soltero	ESTUDIANTE	0	MESTIZO
20 AÑOS	Primaria	Soltero	NINGUNA	0	MESTIZO
21 AÑOS	Superior	Soltero	ESTUDIANTE	0	MESTIZO
22 AÑOS	Superior	Soltero	ESTUDIANTE	0	MESTIZO
22 AÑOS	Superior	Soltero	PAGADOR	0	MESTIZO
24 AÑOS	Bachiller	Soltero	TELEMARKETING	0	AFROECUATORIANO
24 AÑOS	Superior	Soltero	MILITAR	0	MESTIZO
24 AÑOS	Superior	Soltero	LIC. EN MUSICA	0	MESTIZO
25 AÑOS	Bachiller	Soltero	TELEMARKETING	0	MESTIZO
26 AÑOS	Bachiller	Soltero	AUXILIAR DE ENFERMERIA	0	MESTIZO
26 AÑOS	Bachiller	Soltero	MILITAR	1	MESTIZO
26 AÑOS	Superior	Soltero	ESTUDIANTE	0	MESTIZO
26 AÑOS	Bachiller	Casado	POLICIA METROPOLITANO	1	MESTIZO
27 AÑOS	Bachiller	Divorciado	CAJERO	1	MESTIZO
28 AÑOS	Superior	Soltero	POLICIA METROPOLITANO	0	MESTIZO
28 AÑOS	Bachiller	Soltero	MILITAR	2	MESTIZO
28 AÑOS	Bachiller	Soltero	MILITAR	0	MESTIZO
28 AÑOS	Superior	Soltero	ESTUDIANTE	0	MESTIZO
29 AÑOS	Bachiller	Casado	MILITAR	1	MESTIZO
29 AÑOS	Bachiller	Soltero	MILITAR	1	MESTIZO
29 AÑOS	Bachiller	Casado	MILITAR	2	MESTIZO
29 AÑOS	Bachiller	Casado	MILITAR/MARINO	2	MESTIZO
29 AÑOS	Superior	Soltero	INGENIERO CIVIL	0	MESTIZO
29 AÑOS	Bachiller	Soltero	CAJERO	0	MESTIZO
29 AÑOS	Bachiller	Soltero	COMERCIANTE	0	MESTIZO
30 AÑOS	Bachiller	Soltero	BOMBERO	0	MESTIZO
31 AÑOS	Bachiller	Soltero	MILITAR	1	MESTIZO
31 AÑOS	Superior	Casado	MILITAR	2	MESTIZO
32 AÑOS	Bachiller	Soltero	VENDEDOR DE SEGUROS	0	MESTIZO
33 AÑOS	Bachiller	Soltero	POLICIA METROPOLITANO	0	MESTIZO
33 AÑOS	Bachiller	Casado	MILITAR	2	MESTIZO
34 AÑOS	Bachiller	Soltero	TÉCNICO EN COMPUTADORAS	0	MESTIZO
34 AÑOS	Bachiller	Soltero	COMERCIANTE	0	MESTIZO
35 AÑOS	Bachiller	Soltero	MILITAR	2	MESTIZO
35 AÑOS	Superior	Casado	CHEF	1	MESTIZO
37 AÑOS	Bachiller	Casado	MILITAR	2	MESTIZO
37 AÑOS	Bachiller	Casado	MILITAR	2	MESTIZO
37 AÑOS	Superior	Soltero	ESTUDIANTE	0	MESTIZO
38 AÑOS	Bachiller	Casado	EMPLEADO PÚBLICO	2	MESTIZO
39 AÑOS	Superior	Casado	PAGADOR	0	MESTIZO
39 AÑOS	Bachiller	Soltero	AUXILIAR DE ENFERMERIA	0	MESTIZO
39 AÑOS	Superior	Casado	ESTUDIANTE	2	MESTIZO
39 AÑOS	Bachiller	Soltero	MILITAR	2	MESTIZO
40 AÑOS	Bachiller	Divorciado	AUXILIAR DE ADUANA	1	MESTIZO
40 AÑOS	Bachiller	Casado	MILITAR	2	MESTIZO
40 AÑOS	Superior	Casado	ANTROPOLOGO	1	MESTIZO
41 AÑOS	Bachiller	Soltero	MILITAR	2	MESTIZO
43 AÑOS	Bachiller	Casado	MILITAR RETIRADO	2	MESTIZO
44 AÑOS	Bachiller	Casado	CHOFER	4	MESTIZO
44 AÑOS	Superior	Divorciado	COMERCIANTE	2	MESTIZO
46 AÑOS	Superior	Casado	INGENIERO AGRONOMO	1	MESTIZO
48 AÑOS	Bachiller	Casado	CHOFER	4	MESTIZO
54 AÑOS	Primaria	Casado	JARDINERO	4	MESTIZO

Tabla 2: Hoja de respuestas de los participantes.



Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Facultad Eclesiástica de Ciencias Filosófico - Teológicas


Competencias de la Inteligencia Espiritual

Hoja de Respuestas Individuales

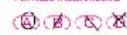
Lea atentamente las siguientes instrucciones:

- Utilice lapiz HB o n.º 2.
- Si se equivoca en alguna marca, borre totalmente el casillero sin dejar rastro.
- Cuide esta hoja y no la arrugue.
- Llene el formulario en letra imprenta.

Rellene completamente el casillero así:



Formas incorrectas:



Escriba y marque la siguiente información:

① **CODIGO:**

0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

② **EDAD:**

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

③ **FECHA: Día / Mes / Año**

0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

Marque la siguiente información:

N.º DE TOMA: 1 2 3 SEXO: F M

Lea cuidadosamente cada una de las afirmaciones y elija una de las cinco posibles respuestas que mejor lo representa llenando la marca del número de acuerdo a las instrucciones.

Las cinco repuestas posibles son:

0 Totalmente en desacuerdo (No me describe bien)	1 Más bien incorrecto (Me describe un poco)	2 Neutral (Me describe bastante bien)	3 Más bien correcto (Me describe bien)	4 Totalmente correcto (Me describe muy bien)
--	---	---	--	--

Área de respuestas cuestionario:

1	0 1 2 3 4	13	0 1 2 3 4
2	0 1 2 3 4	14	0 1 2 3 4
3	0 1 2 3 4	15	0 1 2 3 4
4	0 1 2 3 4	16	0 1 2 3 4
5	0 1 2 3 4	17	0 1 2 3 4
6	0 1 2 3 4	18	0 1 2 3 4
7	0 1 2 3 4	19	0 1 2 3 4
8	0 1 2 3 4	20	0 1 2 3 4
9	0 1 2 3 4	21	0 1 2 3 4
10	0 1 2 3 4	22	0 1 2 3 4
11	0 1 2 3 4	23	0 1 2 3 4
12	0 1 2 3 4	24	0 1 2 3 4

Activación facultades Inteligencia espiritual:

1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Necesidades espirituales:

1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Competencias de la Inteligencia Espiritual - Facultad Eclesiástica de Ciencias Filosófico - Teológicas - UPEL

Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Oficina Informática - 2017

14

Universidad de Cuenca (Ecuador), 7 a 9 de noviembre de 2018
 ISSN 2408-3976 - <http://elmeccs.fahce.unlp.edu.ar>

Tabla 3: Medias marginales estimadas según las competencias de la inteligencia espiritual.

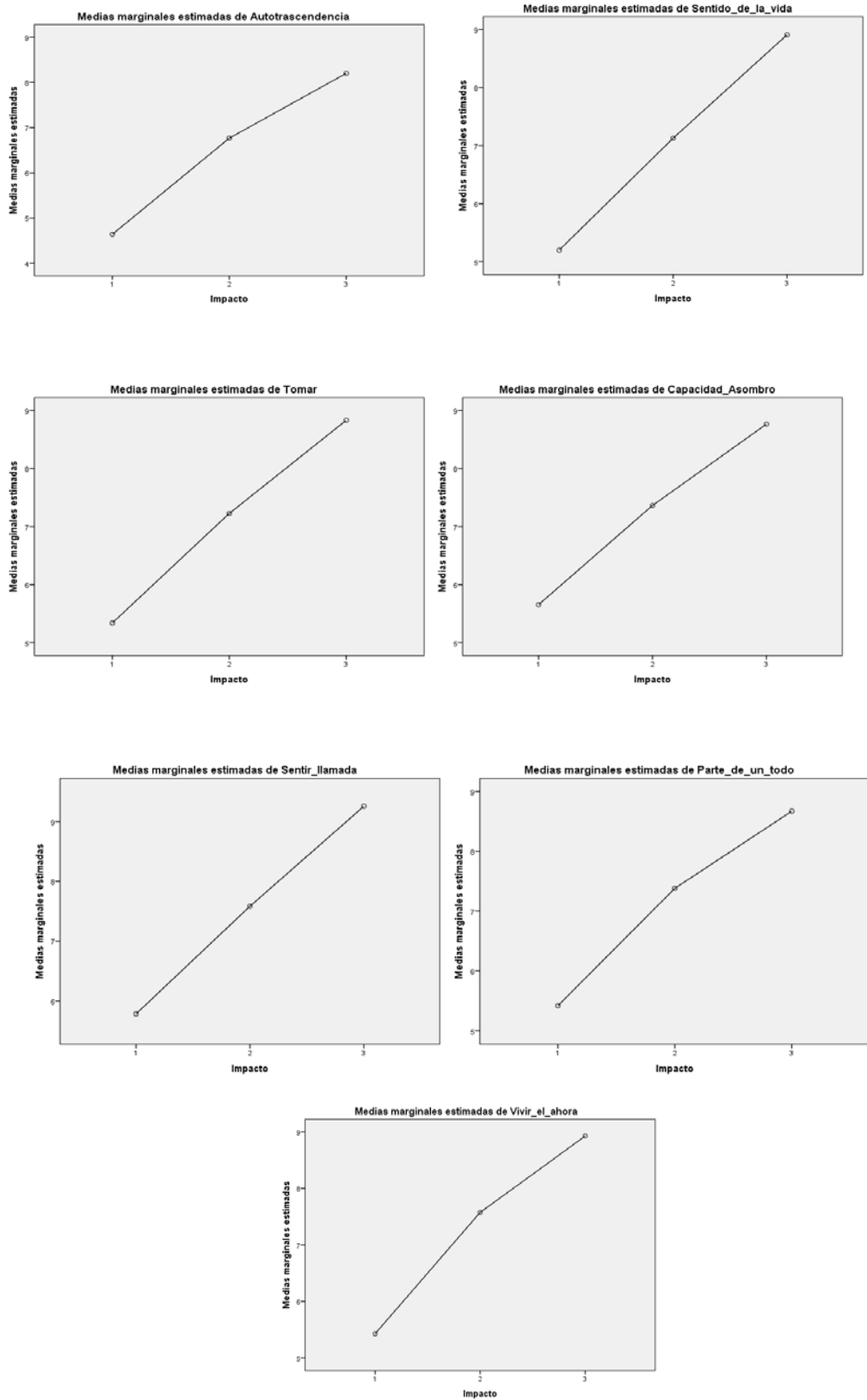


Tabla 4: Pruebas de contrastes intra-sujetos Competencias de la Inteligencia Espiritual

CIE	Origen	Impacto	Suma de cuadrados tipo III	gl	Media cuadrática	F	Sig. p	η^2
Autotrascendencia	Impacto	Lineal	349,236	1	349,236	97,834	,000	,644
		Cuadrático	4,376	1	4,376	1,623	,208	,029
	Error(Impacto)	Lineal	192,764	54	3,570			
		Cuadrático	145,624	54	2,697			
Sentido de la vida	Impacto	Lineal	378,327	1	378,327	111,229	,000	,673
		Cuadrático	,194	1	,194	,071	,791	,001
	Error(Impacto)	Lineal	183,673	54	3,401			
		Cuadrático	147,139	54	2,725			
Capacidad de tomar distancia	Impacto	Lineal	322,877	1	322,877	79,714	,000	,605
		Cuadrático	,708	1	,708	,305	,583	,006
	Error(Impacto)	Lineal	210,623	52	4,050			
		Cuadrático	120,459	52	2,317			
Capacidad de asombro	Impacto	Lineal	265,827	1	265,827	63,608	,000	,541
		Cuadrático	,876	1	,876	,296	,588	,005
	Error(Impacto)	Lineal	225,673	54	4,179			
		Cuadrático	159,624	54	2,956			
Sentirse parte de un todo	Impacto	Lineal	291,282	1	291,282	71,751	,000	,571
		Cuadrático	4,148	1	4,148	2,100	,153	,037
	Error(Impacto)	Lineal	219,218	54	4,060			
		Cuadrático	106,685	54	1,976			
Sentir la llamada interior	Impacto	Lineal	331,645	1	331,645	81,089	,000	,600
		Cuadrático	,148	1	,148	,055	,815	,001
	Error(Impacto)	Lineal	220,855	54	4,090			
		Cuadrático	144,685	54	2,679			
Vivencia plena del ahora	Impacto	Lineal	330,750	1	330,750	69,356	,000	,567
		Cuadrático	5,707	1	5,707	2,148	,149	,039
	Error(Impacto)	Lineal	252,750	53	4,769			
		Cuadrático	140,793	53	2,656			

Abreviaturas: CIE= Competencias de la Inteligencia Espiritual; gl= grados de libertad; F=Fischer; Sig= diferencia estadísticamente significativa p; η^2 = Eta al cuadrado parcial.

Tabla 5: Pruebas de contrastes intra-sujetos SISRI-24

CIE	Origen	Impacto	Suma de cuadrados tipo III	gl	Media cuadrática	F	Sig. p	η^2
CET	Impacto	Lineal	59,754	1	59,754	128,123	,000	,707
		Cuadrático	1,576	1	1,576	7,310	,009	,121
	Error(Impacto)	Lineal	24,718	53	,466			
		Cuadrático	11,430	53	,216			
PMP	Impacto	Lineal	76,778	1	76,778	109,584	,000	,670
		Cuadrático	2,017	1	2,017	6,030	,017	,100
	Error(Impacto)	Lineal	37,834	54	,701			
		Cuadrático	18,062	54	,334			
TA	Impacto	Lineal	70,945	1	70,945	165,730	,000	,758
		Cuadrático	1,361	1	1,361	4,823	,032	,083
	Error(Impacto)	Lineal	22,688	53	,428			
		Cuadrático	14,957	53	,282			
CSE	Impacto	Lineal	83,491	1	83,491	181,385	,000	,771
		Cuadrático	1,919	1	1,919	5,742	,020	,096
	Error(Impacto)	Lineal	24,856	54	,460			
		Cuadrático	18,048	54	,334			

Abreviaturas: SISRI-24= *The Spiritual Intelligence Self-Report Inventory*; CET = Pensamiento Crítico-Existencial; PMP = Producción de Significado Personal ; TA = Conciencia de Trascendencia ; CSE = Expansión del estado consciente ; gl= grados de libertad; F=Fischer; Sig= diferencia estadísticamente significativa p; η^2 = Eta al cuadrado parcial.

Tabla 6: Impacto de las CIE y clusters SISRI-24 en T1-T2-T3

CIE	Impacto	Media	Error típico	Intervalo de confianza 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Autotrascendencia	1	4,636	,364	3,907	5,365
	2	6,764	,327	6,108	7,420
	3	8,200	,256	7,687	8,713
Sentido de la vida	1	5,200	,375	4,449	5,951
	2	7,127	,291	6,543	7,711
	3	8,909	,191	8,526	9,292
Capacidad de tomar distancia	1	5,340	,422	4,494	6,186
	2	7,226	,308	6,609	7,844
	3	8,830	,205	8,419	9,241
Capacidad de asombro	1	5,655	,386	4,881	6,428
	2	7,364	,297	6,767	7,960
	3	8,764	,204	8,354	9,173
Sentirse parte de un todo	1	5,418	,379	4,658	6,179
	2	7,382	,306	6,767	7,996
	3	8,673	,199	8,273	9,073
Sentir la llamada interior	1	5,782	,405	4,970	6,594
	2	7,582	,296	6,989	8,174
	3	9,255	,158	8,937	9,572
Vivencia plena del ahora	1	5,426	,429	4,565	6,287
	2	7,574	,285	7,002	8,147
	3	8,926	,199	8,526	9,326
SISRI-24 Clusters	Impacto	Media	Error típico	Intervalo de confianza 95%	
CET	1	1,586	,134	1,317	1,856
	2	2,540	,107	2,326	2,753
	3	3,074	,087	2,900	3,248
PMP	1	1,845	,136	1,573	2,118
	2	2,915	,095	2,726	3,105
	3	3,516	,065	3,386	3,647
TA	1	1,823	,118	1,587	2,060
	2	2,828	,103	2,623	3,034
	3	3,444	,070	3,303	3,586
CSE	1	1,462	,122	1,218	1,707
	2	2,562	,107	2,347	2,777
	3	3,205	,072	3,060	3,349

Abreviaturas: CIE = Competencias de la Inteligencia Espiritual; SISRI-24= *The Spiritual Intelligence Self-Report Inventory*; CET = Pensamiento Crítico-Existencial; PMP = Producción de Significado Personal ; TA = Conciencia de Trascendencia ; CSE = Expansión del estado consciente.