



**FACULTAD DE HUMANIDADES  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS**

**PROPÓSITO DE VIDA, ACTITUDES ANTE LA  
MUERTE Y DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS EN  
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD  
DE CHICLAYO - 2016**

**Autor:**

**Bach. Calle Esquerre Alina Desiret**

**Asesor:**

**Dr. ABANTO VELEZ WALTER IVAN**

**Línea de Investigación:**

**Psicología y Desarrollo de Habilidades**

**Pimentel, Julio 2016**

**PROPÓSITO DE VIDA, ACTITUDES ANTE LA MUERTE Y DATOS  
SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA  
CIUDAD DE CHICLAYO - 2016**

Aprobación de la Tesis

---

Dr. Walter Iván Abanto Vélez

**Asesor metodólogo**

---

Dra. Zugeint Jacquelin Bejarano Benites

**Presidente del jurado de tesis**

---

Mg. Amalita Isabel Maticorena Barreto

**Secretario del jurado de tesis**

---

Mg. Roberto Dante Olazabal Boggio

**Vocal del jurado de tesis**

## **Agradecimiento**

A mi padre, por ser el hombre que siempre está a mi lado, dándome fortaleza, sabiduría y amor. Gracias a ti inicie este largo camino, hoy podemos decir que lo hemos logrado.

A mi familia, por estar siempre conmigo apoyándome y reconfortándome, en especial para Anthony Javier; eres un grande.

A mi asesora especialista, Mg. Zugeint Bejarano Benites, con su experiencia ha sido la guía perfecta, brindándome su tiempo, información, crítica y apoyo durante este proceso.

A los miembros de mi jurado, que con sus aportes han contribuido en el perfeccionamiento de ésta investigación.

A mis grandes amigos, Rebeca Llanos y Jaime Muñoz, su apoyo ha sido muy significativo para mí, los quiero.

A todas y cada una de las personas que apoyaron en el desarrollo de esta investigación, con su tiempo, conocimientos y motivación, gracias por ayudarme a cumplir este sueño.

## **Dedicatoria**

A mi madre, por apoyarme siempre; por ser mi estrella, mi luz, mi guardián, mi norte y mi roca, sé que te has ido pero yo te llevo siempre conmigo. A ti te dedico cada uno de mis pasos, siempre.

## **Presentación**

La presente investigación tiene como finalidad analizar la relación entre el Propósito de vida, las actitudes ante la muerte y los datos sociodemográficos entre los estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo en el periodo 2016.

En el primer capítulo se presentara la realidad problemática, los objetivos planteados en la investigación, la justificación, los trabajos que la anteceden, las bases teóricas y definiciones de cada variable.

En el segundo capítulo se plantean el marco metodológico con el que se trabajó, teniendo en cuenta el tipo y diseño de investigación aplicada, la población, las variables y su operacionalización así como las técnicas e instrumentos utilizados; detallando su validez y confiabilidad y el análisis estadístico empelado en todo el proceso de investigación.

En el tercer capítulo se analizaran los resultados de la investigación a través de tablas, teniendo en cuenta la descripción e interpretación de cada una de ellas.

En el cuarto capítulo se presentara la discusión de resultados, en ella se analizaran las diferencias y semejanzas de los resultados obtenidos en relación a otros estudios.

Finalmente, en el quinto capítulo se detallaran las conclusiones y recomendaciones y mientras que en los siguientes apartados se detallaran las referencias bibliográficas utilizadas y los anexos de la presente investigación.

## Índice

Resumen .....	vi
Abstract .....	vi
I. Introducción .....	1
II. Material y Métodos .....	18
III. Resultados.....	30
IV. Discusión. ....	44
V. Conclusiones.....	52
Referencias .....	54
Anexos .....	65

## **Resumen**

Esta investigación, se realizó para determinar la relación entre el Propósito de Vida, las Actitudes ante la muerte y los datos sociodemográficos de los estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo, en el año 2016. Para ello se trabajó con una muestra de 337 alumnos elegidos de forma aleatoria, pertenecientes a distintas universidades de la ciudad mencionada. Se les aplicó el Test de Propósito de Vida (PIL), las Escalas de Ansiedad (DAS), Depresión (DDS) y Obsesión (DOS) ante la muerte y un Cuestionario de Datos Sociodemográficos. Los resultados obtenidos demuestran que las Variables Propósito de Vida y Actitudes negativas, varían en función de los Datos Sociodemográficos. Además se determina que existe una correlación negativa y significativa entre el Propósito de Vida y las variables de Ansiedad y Obsesión ante la muerte.

## **Palabras claves**

Propósito de vida, ansiedad, depresión, obsesión, muerte, sociodemográfico, universitarios, correlación.

## **Abstract**

This research was carried out to determine the relationship between the Purpose of Life, the Attitudes towards death and the sociodemographic data of the university students of the City of Chiclayo, in 2016. For this purpose, a sample of 337 selected students was worked on. randomly, belonging to different universities in the mentioned city. They were given the Life Purpose Test (PIL), the Anxiety Scales (DAS), Depression (DDS) and Obsession (DOS) before death and a Sociodemographic Data Questionnaire. The results obtained show that the Life Purpose Variables and Negative Attitudes vary depending on the Sociodemographic Data. It is also determined that there is a negative and significant correlation between the Purpose of Life and the variables of Anxiety and Obsession before death.

## **Keyword**

Purpose of life, anxiety, depression, obsession, death, sociodemographic, university, correlation.

## I. Introducción

En el Perú, la investigación sobre el Propósito de vida y las actitudes entendidas como depresión, ansiedad y obsesión ante la muerte, son escasas, aún más cuando la población de interés está conformada por jóvenes universitarios.

La transición entre la adolescencia y la juventud es una etapa crucial en el desarrollo humano, no solo por las transformaciones biológicas y psicosociales, sino también por el replanteamiento de la definición personal y social que el ser humano hace de sí mismo, así lo afirma Krauskopof (2011) quien menciona además que en la actualidad, la elaboración de la identidad es un imperativo en el desarrollo ya que las personas necesitan una brújula interna que los guíe; los cambios vertiginosos exigen plantearse quien se es realmente. Justamente Martínez (2013) hace referencia a todos estos cambios y las repercusiones que tienen en las personas; sostiene que el siglo XXI llega cargado con nuevas tecnologías y promesas de una vida mejor, más fácil y más práctica, pero paradójicamente, la cantidad de personas que están inmersas en conflictos, malestares emocionales y sinsentidos, ha aumentado descomunalmente. Y es que el hecho de que los miembros de una sociedad carezcan de un propósito en su vida, parece incidir en el aumento de problemas como depresiones, adicciones y agresiones. Así, solo en el Perú al año 2015 se presentaron 1 millón 700 mil jóvenes peruanos que padecían de depresión y 1 millón 200 mil de ansiedad, según el artículo de Romero (2015, párrafo 4) publicado en el diario El Correo.

Bajo esa perspectiva, podemos analizar la problemática del suicidio, como un aspecto específico derivado de esta falta de propósito de vida, así la OMS (2016, párrafo 1) sigue ubicando al suicidio como la segunda causa principal de muerte a nivel mundial en el grupo de 15 a 29 años de edad. Mientras que en el Perú, según Fajardo (2015, párrafo 8) y teniendo en cuenta un estudio realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental y publicado en El Comercio en el año 2015 se calcula que en este año se presentaron 1 y 3 suicidios por día, detalla además que en el 70% de los casos había un cuadro depresivo.

Este entorno, que parece minar el desarrollo del propósito de vida, está asociado también con los cambios que han ocurrido en la forma de morir y más aún, en la forma de afrontar la muerte. Grau et al. (2008) afirma que la muerte ha empezado a ocultarse,



adoptando una forma discreta, adversa y temida. Limonero (1994) sostiene que la muerte genera una gran diversidad de actitudes y de emociones, principalmente, de naturaleza negativa, pues supone la mayor amenaza para la vida.

Así mismo, Gómez-Benito y Tomás-Sábado (2004, p. 2) refieren que el tema de la muerte, específicamente los sentimientos y actitudes que genera, han conformado materia de interés para las investigaciones centradas en el estudio de la persona, entendiendo que la muerte constituye un elemento que provoca actitudes individuales y sociales que pueden condicionar el propio proceso vital. El estudio de las actitudes humanas ante la muerte ha experimentado un aumento constante, dándole un interés significativo a la Ansiedad, Depresión y Obsesión ante la muerte como constructos relacionados.

Toda esta problemática se analizara teniendo en cuenta el contexto de la ciudad de Chiclayo, en la que según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI 2016), al año 2015 hay una proyección de 291 mil 777 pobladores de los cuales, según el MINSA (2015) 41 mil 165 se encuentran en el rango de edad de 20 a 49 años.

Teniendo en cuenta lo expuesto sobre el propósito de vida, las actitudes ante la muerte y los datos sociodemográficos proponemos una investigación que describan estos conceptos y analicen su relación en una población de interés como los jóvenes universitarios de la ciudad de Chiclayo. Por lo tanto el *objetivo general* de este trabajo será analizar la correlación entre el propósito de vida y las actitudes ante la muerte, mientras que los *objetivos específicos* son; describir el nivel en el que se encuentran los estudiantes universitarios respecto al propósito de vida, ansiedad, depresión y obsesión ante la muerte. Analizar si el nivel de las variables propósito de vida, ansiedad, depresión y obsesión ante la muerte varían según los datos sociodemográficos.

También, podemos apreciar que en el contexto mundial existen diversas investigaciones que buscan profundizar en el estudio del propósito de vida, las actitudes que se desarrollan en torno a la muerte y los datos sociodemográficos, queriendo determinar la influencia que estos constructos tienen en la calidad de vida de las personas, sin embargo en la realidad peruana, son pocas las investigaciones científicas que abordan esta temática. Es por eso que esta investigación tiene un aporte significativo, a partir de

la recopilación de datos, análisis y cotejo de resultados que permiten profundizar en el estudio de estas variables.

Además, las variables seleccionadas son generalmente analizadas en poblaciones susceptibles como adultos mayores, pacientes oncológicos o con alguna enfermedad crónica, entre otros. Siendo pocos los casos de investigaciones realizados en poblaciones no clínicas, específicamente en estudiantes universitarios, no obstante, Gutiérrez et al. (2010) afirma que esta población ha atraído paulatinamente la atención de investigadores debido a que la salud mental tiene un papel importante en el desempeño académico y social de los estudiantes, por tal motivo proponemos analizar la incidencia que tienen estas variables en la población de universitarios de la ciudad de Chiclayo.

Del mismo modo, esta investigación se justifica metodológicamente según Méndez, citado por Criollo (2012, párrafo 5) por que en la ciudad Chiclayo el Test de Propósito de Vida (PIL), y las Escalas de Ansiedad (DAS), Depresión (DDS) y Obsesión (DOS) ante la muerte fueron aplicadas a una muestra piloto para determinar su validez y confiabilidad, encontrándose aptas para aplicarse en la población.

Por otra parte, el estudio correlacional de propósito de vida, actitudes ante la muerte y datos sociodemográficos en estudiantes universitarios de esta ciudad tiene una justificación práctica según Méndez, citado por Criollo (2012, párrafo 4), en la medida que el análisis de su información permita conocer los niveles de Propósito de vida y de las actitudes de Ansiedad, Depresión y Obsesión, guiando así la toma de decisiones para implementar programas de salud mental. De acuerdo a los resultados y teniendo en cuenta la relación inversa y significativa, se propone elaborar programas de prevención en relación a las actitudes de ansiedad y obsesión ante la muerte, y un programa de intervención en relación a la actitud de depresión ante la muerte.

Así mismo, al analizar el propósito de vida y las actitudes ante la muerte en función ciertos datos sociodemográficos se pueden desarrollar múltiples intervenciones partiendo de las diferencias encontradas. Al observar por ejemplo, que los estudiantes que tuvieron una experiencia personal o vicaria cercana a la muerte hace menos de un año tienen niveles altos de ansiedad, depresión y obsesión ante la muerte, se propondría a las instituciones universitarias captar a estos estudiantes y aplicar un programa de intervención, que les permita adquirir los recursos necesarios para afrontar esta situación.

Para la presente investigación se han analizado diversos estudios que obedecen a los antecedentes de nuestras variables, teniendo como investigaciones internacionales a las siguientes:

Ascencio, Allende y Verastegui (2014), realizaron la investigación Creencias, Actitudes y Ansiedad ante la Muerte en un equipo multidisciplinario de cuidados paliativos oncológicos, en México, con el objetivo de explorar y analizar la relación entre actitudes y creencias ante la muerte en el personal de salud en Cuidados Paliativos Oncológicos. Para este estudio de tipo trasversal y correlacional se contó con una muestra constituida por treinta y un personas elegidas por muestreo intencional, con quienes se utilizó un formato de datos personales y profesionales, la escala de ansiedad ante la muerte de Templer, el cuestionario de creencias con relación al paciente terminal y el cuestionario de actitudes ante la muerte (CAM). Se analizaron los datos obtenidos en la Escala de Ansiedad ante la Muerte de Templer, y de acuerdo a la interpretación de los resultados los sujetos presentan baja ansiedad en las tres sub escalas: miedo a la muerte (90,3%), miedo a la agonía o a la enfermedad (87,1%) y miedo a que la vida llegue a su fin (96,8%).

Moreno (2013), realizó la investigación: Sentido de la vida y Afectividad negativa (Ansiedad, Depresión y Obsesión ante la muerte) en universitarios en España. Este estudio tuvo como objetivo determinar las competencias actitudinales de Sentido de Vida y Afectividad Negativa en estudiantes universitarios de diversas provincias. La muestra estuvo conformada por 1172 universitarios de entre los 17 y 28 años a quienes se les aplicó el Test Propósito de vida, la escala de ansiedad ante la muerte, la escala de depresión ante la muerte, la escala de obsesión ante la muerte y un cuestionario de datos personales. El análisis de datos determinó como conclusión general que a mayor grado de sentido de la vida menor nivel de ansiedad, depresión y obsesión ante la muerte. Así mismo concluyó que el sentido de la vida no varía en función del sexo, pero si en relación a la edad, experiencia universitaria, confesión y práctica religiosa y experiencias cercanas a la muerte. En cuanto a la ansiedad ante la muerte se deduce que es mayor entre las mujeres, a menor edad se presenta en mayor grado, y los universitarios que siempre practican su religión presentan menor grado de ansiedad ante la muerte que aquellos que

la practican casi siempre, la vivencia de la muerte de un familiar o amigo no incide significativamente en la ansiedad ante la muerte y los estudiantes que tuvieron una experiencia personal con la muerte tienen menor nivel de ansiedad que los que no experimentaron esta situación. En relación a la escala de depresión se considera que es mayor entre las mujeres, que a menor edad mayor grado de depresión ante la muerte, los universitarios que practican su religión siempre presentan menor grado de depresión ante la muerte que aquellos que la practican casi siempre, la vivencia de la muerte de un familiar o amigo no incide significativamente en la ansiedad ante la muerte y el haber tenido una experiencia personal con la muerte no tiene ninguna influencia en la depresión ante la muerte. Finalmente en relación a la escala de obsesión se determina que el sexo, la edad, la confesión y práctica religiosa, así como la vivencia y experiencia personal no influye de manera significativa en la obsesión ante la muerte.

Manrique (2011) realizó la investigación: Descripción del Sentido de la vida en adolescentes infractores de la ciudad de Medellín, Colombia con el objetivo de determinar la intensidad de estas variables. Se utilizó un diseño descriptivo, mixto, la muestra estuvo compuesta por 44 adolescentes infractores a quienes se les aplicó el Cuestionario del sentido de la vida desarrollado por Crumbaugh y Maholick. Los resultados mostraron un bajo índice de vacío existencial en los adolescentes encuestados. A mayor tiempo de permanencia en la institución de resocialización mayor es la intensidad del sentido de vida. La familia (real e ideal) es importante como valor fundamental en torno al cual se construye su sentido de vida.

Grupo de investigación PSICOSOC (2011) realizó la investigación: El Sentido de vida en los jóvenes: redes sociales, relaciones significativas y actividades de ocio en España. En este trabajo, se planteó una aproximación sociológica y existencial a la realidad de la juventud en la actualidad, desde un enfoque metodológico cualitativo y cuantitativo. Los participantes han sido 346 jóvenes universitarios y no universitarios de entre 16 y 30 años a quienes se les aplicó el test de Propósito de vida PIL y un cuestionario para determinar la cantidad de horas que invierten en actividades de ocio; específicamente en las redes sociales. El análisis de resultados muestran, con un resultado de  $r=-,171$ , que

existe una relación lineal inversa y significativa (a un nivel de confianza del 99%) entre las horas dedicadas al uso de redes sociales como ocio y el sentido de vida percibido por los jóvenes, de manera que puede decirse que a mayor sentido de vida, menor es su dedicación al uso de redes sociales.

Gurrola, Balcázar, Bonilla, Virseda y Navarrete (2011) realizaron la investigación: Actitud ante la muerte en ancianos en México. El objetivo de este estudio fue determinar la actitud ante la muerte en ancianos que cumplen con la expectativa social del retiro completo y la de aquellos que siguen activos. La investigación trabajó con una muestra no probabilística de tipo intencional compuesta por 76 ancianos, 44 mujeres y 32 hombres con edades comprendidas entre 60 y 80 años, la mitad de ellos tenían vida activa de grupo y la otra mitad no. Utilizaron el Perfil Revisado de Actitudes ante la Muerte. Los resultados muestran que los ancianos con vida activa ven la muerte como un paso para llegar a otra vida (aceptación de acercamiento), los ancianos de más edad relacionan la muerte con un escape del mundo (aceptación de escape) mientras que los de menor edad le adjudican características religiosas (aceptación de acercamiento). Por último se encontró que los hombres hasta en pensamiento evitan la muerte (conducta de evitación), mientras que las mujeres tienden a adjudicarle características de liberación y oportunidad (aceptación de acercamiento).

Álvarez (2009) realizó la investigación: Actitudes frente a la muerte en un grupo de adolescentes y adultos tempranos en la ciudad de Bucaramanga, en Colombia. Esta investigación de tipo correlacional-transversal, tuvo como objetivo explorar las actitudes frente a la muerte y su asociación con las variables sociodemográfica: género, ocupación y estado civil. Se realizó un muestreo no probabilístico con un grupo de 150 adolescentes y 150 adultos tempranos, residentes en la ciudad de Bucaramanga. Los encuestados habían experimentado la muerte ó la enfermedad crónica o terminal de un ser querido durante un periodo mayor de seis meses. Se utilizó el PAM-R para explorar las actitudes hacia la muerte. El procedimiento incluyó la aplicación del instrumento en sitios públicos de la ciudad previo consentimiento informado. Los resultados mostraron actitudes de miedo y aceptación de acercamiento hacia la muerte en los dos grupos. En ambos grupos

se hallaron correlaciones débiles entre las actitudes frente a la muerte y la edad ( $r < -0,132$ ), el nivel socioeconómico ( $0,013 < r < -0,0181$ ) y el nivel educativo ( $0,084 < r < 0,119$ ). Se encontraron diferencias de género en los adultos tempranos en su actitud de aceptación de acercamiento hacia la muerte ( $t=3,607$ ) con  $p < 0,05$  y en el estado civil, en evitación de la muerte ( $t=3,439$ ) con  $p < 0,05$  y aceptación de escape ( $t=2,414$ ) con  $p < 0,05$ . Se concluye que las actitudes frente la muerte son de miedo y de aceptación y que esta ambivalencia es diferente en cada etapa evolutiva.

Álvarez y Flórez (2008) realizaron la investigación: Actitudes hacia la muerte en un grupo de adultos intermedios y adultos mayores con enfermedad crónica (hipertensión, diabetes y cáncer) en la ciudad de Bucaramanga, en Colombia. Este estudio de corte correlacional-transversal exploró las actitudes hacia la muerte y su posible correlación con la edad, el estrato socioeconómico y sus diferencias según el género de los examinados. Los participantes del presente estudio, fueron 200 adultos intermedios (40 a 60 años) y mayores (60 a 66 años), 100 mujeres y 100 hombres. Se utilizó el PAM-R de Wong, Reker & Gesser (1987) el cual evalúa varias actitudes hacia la muerte. El procedimiento incluyó la aplicación individual de la escala a cada participante, con un consentimiento informado previo. Se llevó a cabo un análisis usando SPSS versión 13,0. Se evaluaron las correlaciones con algunas variables sociodemográficas y las actitudes hacia la muerte usando el coeficiente de correlación de Spearman y la prueba F para las diferencias de género. Se encontraron actitudes de acercamiento hacia la muerte predominantemente (transición hacia una vida feliz) y relaciones débiles no significativas entre éstas, la edad y el estrato de los participantes.

García, Gallego y Pérez (2008), ejecutaron la investigación: Sentido de vida y Desesperanza: Un estudio empírico. El objetivo de este estudio fue comprobar qué relación existe entre el sentido de vida y la desesperanza en un grupo de sujetos. Participaron un total de 302 sujetos los cuales constituyeron la totalidad de la muestra, conformada por 99 varones y 203 mujeres. En el proceso de recolección de datos se emplearon dos instrumentos: Test Propósito de vida – PIL la cual es una escala que permite obtener una media del nivel de logro del sentido de vida y el Hopelessness Scale

– HS el cual evalúa la desesperanza como un constructo relacionado con el “síndrome de suicidio”. Se obtuvieron las siguientes conclusiones; La mayoría de sujetos que se encuentran en un nivel nulo – mínimo de desesperanza son aquellos que a su vez se hallan en situación de sentido de vida. La totalidad de sujetos que se encuentran en un nivel alto de desesperanza se hallan en situación de vacío existencial.

Grau et al. (2008) realizan la investigación: Ansiedad y actitudes ante la muerte: revisión y caracterización en un grupo heterogéneo de profesionales que se capacita en cuidados paliativos. Este estudio de tipo observacional descriptivo, tuvo como premisa que la sociedad actual refuerza la actitud evasiva ante la muerte, por eso su objetivo fue describir los componentes actitudinales ante la muerte en 141 profesionales cubanos, de diverso perfil, con el propósito de mejorar la calidad de atención de los mismos. La población analizada estuvo conformada por 33 profesionales del sexo masculino y 108 del femenino. Todos se encontraban en activo, trabajando en unidades de salud. Se les aplicó el instrumento conocido como Cuestionario de Actitudes ante la Muerte (CAM-versión 2), validado previamente en Cuba y aplicado por primera vez a este grupo de profesionales. Entre los resultados, es importante resaltar que los componentes actitudinales ante la muerte en profesionales de grupos heterogéneos que se capacitan en cuidados paliativos difieren, esencialmente, de los profesionales estudiados anteriormente, ya que ofrecen menos respuestas defensivas ante su acercamiento profesional a la atención a estos enfermos, pero manteniendo respuestas relativamente evasivas, cargadas de temor y ambigüedad. Así mismo en estos grupos predominan los componentes afectivo-emocionales en sus actitudes ante la muerte, si bien la capacitación recibida en cuidados paliativos de alguna manera se supone hayan influido favorablemente en sus componentes cognitivos (necesidad de atender estos enfermos, interés en conocer cómo pueden ayudarles, etc.).

Dentro de las investigaciones nacionales más relevantes tenemos la siguiente:

Chávez y Merino (2014) realizan la investigación: Acción planificada, burnout, sentido de vida, valores y temeridad en choferes de ruta urbana en Trujillo, el objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre estas variables, para tal fin, se evaluó a una muestra de 31 choferes con las pruebas de Acción Planificada, el Test de Propósito

en la vida, la prueba MBI-GS y el Cuestionario de Valores de Schwartz. Transcurridas dos semanas, fueron registradas por 30 minutos, las conductas temerarias de los choferes durante el manejo. Dos observadores emplearon el registro de observación de eventos, de manera independiente y se consideraron los registros con acuerdo unánime. Se concluye que existen correlaciones moderadas en algunas variables. Respecto al sentido de vida, los conductores muestran carencias en la definición de su sentido de vida en un 71%, también en su motivación por vivir (68%) y en el sentido de autodirección y de orientación a la meta (81%).

Mientras que las investigaciones locales son:

Torres (2014) realizó la investigación: Sentido de Vida/Muerte en los docentes de la escuela de enfermería, que laboran en unidades críticas. Este estudio realizado en la ciudad de Chiclayo tuvo como objetivo describir, analizar y comprender el sentido de la vida/muerte en docentes de la escuela de psicología que laboran en unidades críticas. La metodología fue cualitativa con abordaje fenomenológico. Los sujetos de estudio fueron 10 enfermeros docentes universitarios; a quienes se les aplicó la entrevista a profundidad debido a que esta permite captar la información necesaria para cumplir con uno de los objetivos de dicha investigación, es decir por medio de la entrevista se pudo conocer el punto de vista de los docentes enfermeros que trabajan en unidades críticas, sobre cuál es su sentido de vida y muerte, teniendo en cuenta lo que sienten y piensan respecto a ello. Se concluyó, que el sentido de vida y muerte del docente se circunscribe a las experiencias que poseen en el cuidado a las personas en fase terminal, y más aún les cuesta interiorizar su realidad de finitud; pues hacen referencia a la muerte del “otro” y ven muy lejana su propia muerte, aun así se sienten identificados por el dolor de la familia y del propio moribundo.

Limo (2011) realizó la investigación: Programa de ética, fundamentado en el personalismo de Carlos Cardona, para mejorar el nivel de comprensión del sentido de la vida en los estudiantes del VI ciclo de la Escuela de Psicología de la Universidad Católica “Santo Toribio de Mogrovejo”. Este estudio realizado en la ciudad de Chiclayo tuvo como



objetivos, primero determinar el nivel de comprensión del sentido de la vida, luego identificar la problemática en torno al nivel de comprensión del sentido de la vida y posteriormente identificar los fundamentos de ética propuestos, con la finalidad de elaborar un programa de ética que mejore la comprensión del sentido de vida de los participantes. Participaron 58 alumnos, a quienes se les aplicó un instrumento diseñado por la misma autora, los resultados sugieren que existe un nivel alto de comprensión del sentido de la vida. Así mismo se identificó la carencia de un proyecto de vida realizable en el tiempo.

Luego de haber analizado las diferentes investigaciones que anteceden a ésta es importante dar una información conceptual de cada una de las variables.

Las personas, a través de su desarrollo natural, enfrentan cambios y crisis propios de su condición humana, y llega un punto en el que se empieza a cuestionar y posteriormente, a hacerse cargo de su existencia, ese es el momento en el que surge la pregunta por el propósito de vida y es que "...cuanto más conoce el hombre la realidad, el mundo y sobre todo; cuanto más se conoce a sí mismo en su unicidad, le resulta más urgente las preguntas sobre el sentido de las cosas y sobre su propia existencia..." Juan Pablo II (1998, segundo párrafo)

Sin embargo esta no es una pregunta fácil de contestar, y tanto igual de difícil de conceptualizar. Son muchos los personajes que a lo largo de la historia, han buscado determinar qué, y cuál es el propósito último de la vida, desde grandes filósofos, académicos, religiosos, hasta actuales psicólogos, todos ante la inminente ambigüedad que el tema presenta:

Frankl (1999), citado por Rodríguez (2013, primer párrafo) explica que:

Llamamos propósito de vida a aquello que le da significado y ayuda a encontrar un soporte interno a la existencia, sin este soporte interno es más probable que nuestra psique se vuelva más frágil y, por consiguiente, tenga más probabilidades de enfermar.

Ese propósito o sentido, es una necesidad universal e inherente al ser humano, se puede presentar en cualquier momento de nuestras vidas y sucede como un proceso único, diferente entre un sujeto y otro, pues cada uno, en base a sus objetivos, posibilidades y

vivencias, tendrá un camino de búsqueda personal para descubrir ese propósito, así lo sostiene Frankl (1999), citado por Rodríguez (2013, primer párrafo)

En su libro *Felicidad y sentido*, la filósofa alemana Wolf (s.f.), citado por Metz (2013, p. 3), dice que “El propósito de la vida aparece cuando la atracción subjetiva encuentra algo objetivamente atractivo”. Es decir, una vida tiene un propósito claro, no solo basándose en factores objetivos, sino también en los subjetivos, como el afecto, conocimiento y emoción.

Así mismo, y explicado de una manera más clara, Nietzsche, citado por Calvo, J. (2015) en su paradoja de El Eterno retorno, propone que el sentido de vida se encuentra al realizar todas las cosas que nos dan momentos de felicidad, argumenta además que al hacerlo alcanzamos una gran satisfacción, es por eso, que si tuviésemos la posibilidad de regresar en el tiempo, las haríamos nuevamente, esta es la manera en la creamos un círculo continuo que confirma el propósito de nuestros actos.

En contraste, desde un enfoque materialista, Marx piensa que “el ser humano está esclavizado y que su tarea vital e histórica es salir de dicha sumisión, el sentido de la vida es, pues, pura y exclusivamente material”. El propósito de nuestra vida y nuestro aporte para con el mundo, estará entonces íntimamente ligado con nuestro trabajo y solo a través de los logros que a partir de este obtengamos, podremos disfrutar y encontrar un propósito para nuestra vida.

La religión, tiene también un aporte esencial sobre el propósito de vida, así Warren, R. (2002) expone que el propósito de nuestra vida, está en función al propósito de Dios, así que, si queremos conocer la razón de nuestra existencia, el sentido de nuestra vida, tenemos necesariamente que empezar por él. Entonces comprenderemos que nuestra función en este mundo obedece a un criterio divino, que no se compara con ningún logro que podamos alcanzar, que va más allá de nuestros anhelos, aspiraciones, familia, paz mental e incluso mayor que la felicidad.

De igual modo, Rodríguez, M. (2013) afirma que existe una importante relación entre el bienestar psicológico y que una persona encuentre su propósito de vida, partiendo de que el propósito de vida es necesario para la satisfacción humana. Expone además, que existe una relación evidente entre la satisfacción que una persona siente y su salud

mental, por lo que cuando un sujeto en particular tiene claro el papel que desempeña en su entorno y lo percibe además de una manera positiva, tiene más posibilidades de que logre y mantenga su estabilidad emocional.

Así mismo, sostiene que para algunas personas el propósito o sentido de la vida tiene que ver con lo espiritual o lo trascendente y expone diversos trabajos en los que se establece una relación entre espiritualidad y salud; asociándola con un menor uso de los servicios hospitalarios, menor tendencia a consumir drogas o a fumar, menor depresión y mayor bienestar.

Para intentar dar el mismo encuadre conceptual a los términos de actitudes ante la muerte, empezaremos por definir brevemente el concepto de actitud y de muerte.

Solé (2003, p. 69) define la actitud como “El conjunto de creencias, sentimientos, tendencias o predisposiciones del individuo a evaluar de cierta forma un objeto o el símbolo de este objeto. Así pues, la actitud es la predisposición a responder y no la conducta efectiva”.

Allport (1968), citado por López (2015) define a la actitud como “una disposición mental y neurológica que se organiza a partir de la experiencia que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden”.

Por otro lado, la muerte es definida por la Real Academia Española (s.f.) como la “Cesación o término de la vida”

Siguiendo el mismo rumbo, Definición ABC (s.f.) conceptualiza a la muerte desde un punto de vista genérico, como la finalización de las actividades vitales de un organismo.

Oviedo, Parra y Marquina (2009, p. 2) definen a la muerte como:

La culminación prevista de la vida, aunque incierta en cuanto a cuándo y cómo ha de producirse, y, por lo tanto, forma parte de nosotros porque nos afecta y porque la actitud que adoptamos ante el hecho de que hemos de morir determina en parte cómo vivimos.

Uribe (s.f.), citado por Morales (2012, párrafo 12) considera que la muerte generalmente es vista como “algo amenazador y extraño, rodeada de grandes temores y apartada del lenguaje cotidiano. En el caso en que la persona está cercana a la muerte, no se habla de lo que está sucediendo. Se originan comportamientos de evasión y la muerte se convierte en algo silencioso”.

Teniendo en cuenta todo lo expuesto conceptualizaremos el termino Actitudes ante la Muerte.

Así, Stern (1949), citado por Blanco (1992), citado por López (2016, p. 48) manifiesta que “hay tantas percepciones de muerte como sujetos, tantos tipos de muerte como percepciones y tantas actitudes hacia la muerte como tipos de muerte”.

López (2016, p. 48) también argumenta que se pueden encontrar actitudes positivas y negativas ante la muerte “Entre las actitudes positivas encontramos la visión de la muerte como una liberación ante una vida de dolor o como una puerta hacia una vida mejor. Por otro lado las visiones negativas de la muerte derivan de unas metas sin cumplir o por ser demasiado pronto”.

Para Limonero (1994) la muerte genera una gran diversidad de actitudes y de emociones, principalmente, de naturaleza negativa, pues supone la mayor amenaza para la vida y las conductas de evitación no sólo se dan ante la muerte de una persona, sino también ante la presencia de una persona enferma o moribunda, la visión de un cadáver o la percepción de un anciano.

Además, Limonero (2005, p. 37) sostiene que:

El concepto de muerte que posee el hombre es relativo y temporal, ya que varía a partir del desarrollo evolutivo individual y por la influencia de factores socioculturales. En este sentido, las actitudes que las personas manifiestan ante la muerte, pueden ser también transitorias.

Teniendo en cuenta lo expuesto por todos estos autores y para efectos de esta investigación, podemos concluir que las Actitudes ante la muerte se definen como el conjunto de creencias, tendencias y predisposiciones de naturaleza negativa que se

generan en torno al cese de la vida. Estas actitudes se organizan a partir de la experiencia y las reacciones con el entorno y tienen un carácter transitorio.

Finalmente, consideraremos lo expuesto por Gómez-Benito y Tomás-Sábado (2004, p. 2) quienes refieren que el tema de la muerte, específicamente los sentimientos y actitudes que genera, han conformado materia de interés para las investigaciones centradas en el estudio de la persona, entendiendo que la muerte constituye un elemento que provoca actitudes individuales y sociales que pueden condicionar el propio proceso vital. El estudio de las actitudes humanas ante la muerte ha experimentado un aumento constante, dándole un interés significativo a la Ansiedad ante la muerte. Sin embargo en los últimos años este interés se ha dirigido hacia otros constructos relacionados en un intento de estructurar un modelo psicológico global sobre el malestar experimentado por las personas ante la idea de la muerte. Bajo esta perspectiva se han propuesto los constructos de Depresión ante la muerte y Obsesión ante la muerte.

Son justamente estos tres constructos materia de interés en esta investigación.

Primero empezaremos por definir el término ansiedad.

Según la Real Academia Española (s.f.) la ansiedad es el “Estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo.

PsicoSitio (s.f.) define a la ansiedad como “una manifestación esencialmente afectiva, un mecanismo de adaptación al medio y de ayuda a superar ciertas. En este sentido podemos considerar a la ansiedad como una defensa organizada frente a estímulos que rompen el equilibrio fisiológico y psicológico”.

Posteriormente podemos centrarnos en el concepto de Ansiedad ante la muerte, Templer (1970) citado por Buendía, J. (2009) define la ansiedad ante la muerte como “un estado emocional desagradable producido por una amenaza difusa que puede afectar a la supervivencia personal”. Se refiere además a un constructo multidimensional que enmarca respuestas cognitivas, motoras-conductuales, fisiológicas, que derivan de la inevitabilidad de la muerte y todo lo relacionado con ella. Estas respuestas son negativas pues a menudo son sinónimo de amenaza, preocupación, malestar, desagrado, intranquilidad, entre otras.

Limonero (1997), citado por Gómez-Benito y Tomás-Sábado (2003, p. 257) define la ansiedad ante la muerte como “una reacción emocional producida por la percepción de señales de peligro o amenaza, reales o imaginados, a la propia existencia”.

Como segundo punto mencionaremos la definición general del término depresión.

Del Barrio, Mestre, Tur y Samper (2004) consideran que se trata de una alteración del estado anímico, relacionado con la tristeza o melancolía y la pérdida de interés en las cosas en general, impidiendo así el disfrute de la vida, acompañado de una sintomatología diversa caracterizada por involucrar factores emocionales, cognitivos, sociales y orgánicos.

Posteriormente, podemos centrarnos en el concepto de depresión ante la muerte.

El concepto más significativo es el presentado por Templer et al. (2001-2002) quienes se refieren a un tipo de tristeza o de reflexión sobria ante la muerte inminente, asociada con la idea de la propia muerte o la muerte de otros o con la concepción general de muerte.

Y como tercer punto conceptualizaremos el término de Obsesión.

Las obsesiones, en general, se definen como ideas, pensamientos, impulsos o imágenes de carácter persistente que la persona considera como intrusos o como inapropiadas y que provocan un malestar significativo. Las obsesiones más frecuentes son ideas recurrentes que versan sobre temas como la contaminación, dudas repetitivas, necesidad de disponer las cosas en un orden determinado, impulsos de carácter agresivo u horroroso y fantasías sexuales intrusivas. Así mismo, en la persona obsesiva, la duda se acompaña del pensamiento mágico de algo malo o dañino para sí mismo u otra persona va a ocurrir si no realiza tal acto o acción (Marietán, 1999).

Al referirnos al concepto de obsesión ante la muerte, encontramos el siguiente argumento.

Abdel-Kahlek (1998) introdujo el concepto de obsesión ante la muerte, considerando que algunas personas pueden llegar a verse dominadas por una idea obsesiva sobre la muerte. Partiendo de la consideración de obsesión como ideas persistentes, pensamientos, impulsos o imágenes que sean experimentados como

intrusivos e inapropiados y que causen una marcada ansiedad o incomodidad, el mismo autor, considera la obsesión ante la muerte como una entidad caracterizada por reflexiones, ideas persistentes o imágenes intrusas, centradas en la propia muerte o la muerte de personas significativas.

Gardner (2003) justifica este constructo en base a sus observaciones clínicas, las cuales evidencian que la idea de la muerte es una de los más comunes en los cuadros obsesivos, situándose inmediatamente después de las obsesiones de suciedad y contaminación.

Abdel-Kahlek (1998) desarrolló la Escala de Obsesión ante la muerte, para poder evaluar precisamente este concepto, marcándose como objetivo complementar los conceptos de ansiedad y depresión ante la muerte con este tercer elemento dentro del contexto general de malestar ante la muerte.

Finalmente, los datos sociodemográficos en una investigación actúan como factores para una explicación más completa, así lo argumentan Hernández et al (2010).

Así mismo, nos brindan un panorama de la situación social de una población por medio de un conjunto de indicadores que incorpora distintos niveles de análisis, entre los cuales destaca la dinámica y estructura de la población, salud, educación, condiciones de vida, cultura, religión entre otras. Sociólogos (2012).

Para esta investigación se trabajara con un cuestionario que permitió describir información como el sexo de los participantes, la universidad en la que estudian, la materia religiosa que practican y sus experiencias cercanas a la muerte, directa o indirectamente. La finalidad de utilizar estas variables está relacionada con lo expuesto por Hernández et al (2010) quien explica que a mayor cantidad de variables demográficas relacionadas con las demás variables de la investigación, mayor y más completa será la explicación final.

Para efectos de esta investigación utilizaremos las siguientes definiciones

El propósito de vida es aquello que da significado, valor y sustento a la existencia. Lo consideraremos como un proceso único e irrepetible, cuyo descubrimiento dependen de las vivencias, circunstancias, metas y posibilidades de la persona.

Las Actitudes ante la muerte se definen como el conjunto de creencias, tendencias y predisposiciones de naturaleza negativa que se generan en torno al cese de la vida. Estas actitudes se organizan a partir de la experiencia y las reacciones con el entorno y tiene un carácter transitorio.

Los Datos sociodemográficos son los indicadores que reflejan la situación actual de una población.



## II. Materiales y Métodos

Esta investigación obedece a un diseño descriptivo no experimental. Se describen situaciones y eventos. Es decir, plantear de manera sistemática, como es, y como se manifiesta determinado fenómeno, en este caso, el Propósito de Vida, las Actitudes negativas ante la muerte y los datos sociodemográficos en estudiantes universitarios (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Para Landeau, R. (2007, pág. 55) de acuerdo a los propósitos establecidos esta investigación adquiere la siguiente tipología:

Según su finalidad, se establece como una investigación básica o teórica, debido a que busca crear y/o ampliar un cuerpo de conocimiento teórico.

Según su carácter, esta investigación tiene un corte correlacional, porque busca determinar el grado de relación que existe entre dos o más variables, en un contexto en particular. En nuestro caso entre el Propósito de vida, las Actitudes ante la muerte (Depresión, Ansiedad y Obsesión ante la muerte).

Según su naturaleza, es una investigación cuantitativa, ya que se utiliza un proceso metodológico empírico, analítico en el que intervienen medios matemáticos y estadísticos para el análisis concluyente de datos.

Según su alcance temporal, adopta un carácter transversal, puesto que trata de conocer y profundizar, en un momento específico, el nivel lo más ajustado posible a la realidad sobre el Sentido de la Vida y las Actitudes Negativas (Ansiedad, Depresión y Obsesión ante la muerte) en los universitarios de la ciudad de Chiclayo.

Finalmente según la orientación que asume, esta investigación está orientada a la comprobación, debido a que se busca contrastar teorías, explicar y predecir los fenómenos.

La población de la investigación está conformada por todos los estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo, correspondientes al periodo 2016 – I en la modalidad presencial.

La muestra de la presente investigación responde a un muestreo no probabilístico por conveniencia y está conformada por 337 alumnos de las diversas universidades de la ciudad de Chiclayo.

La definición conceptual y operacional de las variables es la siguiente:

V1: Propósito de vida: definido como es aquello que da significado, valor y sustento a la existencia. Lo consideraremos como un proceso único e irreplicable, cuyo descubrimiento dependen de las vivencias, circunstancias, metas y posibilidades de la persona. Sera evaluado a través del Cuestionario Propósito de Vida – PIL

V2: Actitudes ante la Muerte: definidas como el conjunto de creencias, tendencias y predisposiciones de naturaleza negativa que se generan en torno al cese de la vida. Estas actitudes se organizan a partir de la experiencia y las reacciones con el entorno y tiene un carácter transitorio. Se analizaran tres actitudes; Depresión ante la muerte, ansiedad ante la muerte y obsesión ante la muerte, estas actitudes serán medidas con; Escala de Depresión ante la Muerte (DDS-R), Escala de Ansiedad ante la muerte (DAS) y la Escala de Obsesión ante la Muerte (DOS) respectivamente.

V3: Datos Sociodemográficos: definidos como los indicadores que reflejan la situación actual de una población. Se analizaran un total de siete datos, a través de un cuestionario tipo Likert.

VARIABLE 1	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Propósito de la Vida	Percepción del sentido	Existencia personal	Cuestionario Purpose in Life. PIL
		Elección de vida	
		Percepción de la vida	
		Valoración de la vida	
		Razón de vida	
		Visión del mundo	
		Actitud ante el suicidio	
		Habilidad para encontrar un propósito de vida	
		Metas	
		Vida cotidiana	
	Experiencia de sentido	Visión de la vida	
		Percepción de la vida	
		Habilidad para encontrar un propósito de vida	
		Satisfacción de las tareas diarias	
		Metas	
	Metas y tareas	Metas y aspiraciones	
		Objetivos de vida	
		Ejecución de propósitos de vida	
		Responsabilidad	
		Habilidad para encontrar un propósito de vida	
		Satisfacción de las tareas diarias	
		Metas	
	Dialéctica destino/libertad	Libertad de elecciones	
Percepción de la muerte			
Control de la vida			

VARIABLE 2	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Actitudes ante la muerte	Ansiedad ante la muerte	Cognitivo – Afectivo	Escala de Ansiedad ante la muerte. Death Anxiety Scale. DAS
		Alteraciones físicas	
		Conciencia del tiempo	
	Depresión ante la muerte	Estrés y dolor	Escala de Depresión ante la Muerte. Revisada. Death Depression Scale. DDS-R
		Depresión ante la muerte	
		Finalidad y tristeza de la muerte	
		Significado de la muerte	
	Obsesión ante la muerte	Sentimiento de pérdidas	Escala de Obsesión ante la Muerte. Death Obsession Scale. DOS
		Reflexiones sobre la muerte	
		Dominación por la muerte	
		Repetición de la idea de la muerte	

VARIABLE 3	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Datos sociodemográficos	Sexo	Mujer	Cuestionario de Datos Sociodemográficos
		Hombre	
	Edad	Años cronológicos	
		UDCH	
	Centro de estudios	UDL	
		UNMS	
		USAT	
		USS	
		UCV	
		UJMB	
		Materia religiosa	
	Evangélica		
	Judía		
	Mormona		
	Ninguna		
	Otra		
	Practica de religión	Nunca	
		Algunas veces	
		Casi siempre	
		Siempre	
	Experiencia vicaria ante la muerte	No he tenido tal experiencia	
		En el mes pasado	
		Hace entre uno y tres meses	
Hace entre siete meses y un año			
Hace entre uno y tres años			
Hace más de tres años			
Experiencia personal ante la muerte	No he tenido tal experiencia		
	Hace menos de un año		
	Hace más de un año		

La investigación Propósito de vida, Actitudes ante la muerte y Datos sociodemográficos en estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo, está respaldada por procedimientos cuantitativos y análisis científicos en la recolección de información, datos y análisis de los mismos, contando con instrumentos de calidad, válidos y confiables; los mismos que se detallaran posteriormente:

El test Propósito de Vida, se realizó en el año de 1964 por James C. Crumbaugh y Leonard T. Maholick, con la finalidad de crear una prueba psicométrica que permita medir los conceptos logoterapéuticos elaborados por Viktor Frankl.

El test PIL cuenta de tres partes, pero solo la primera parte aporta datos cuantitativos, por lo que es el único apartado considerado en esta investigación. Está compuesto por 20 ítems tipo Likert en los cuales el sujeto se posiciona en una escala del 1 al 7, entre dos sentimientos extremos, siendo la posición 4 considerada como neutral.

La aplicación del Test PIL es sumamente sencilla, cuenta con un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos, en los cuales el evaluado debe seguir las instrucciones que les da el evaluador.

La calificación es simple, se obtiene de la suma de los valores de los ítems, teniendo en cuenta una correlación directa, excepto en los ítems 2, 5, 7, 10, 14, 15, 17, 18 y 19, para los cuales se invierten las puntuaciones de las respuestas. Las puntuaciones pueden oscilar entre 20 y 140, siendo los puntajes por debajo de 92 indicadores de una falta de sentido o propósito claro en la vida, los puntajes que se encuentran entre 92 y 103, se encuentran en el rango de indecisión con respecto al sentido de la vida, mientras que los puntajes sobre los 112, se pueden considerar como indicadores de la presencia de un sentido o propósito claro en la vida. Es así que la interpretación de la prueba es en sentido ascendente: las mayores puntuaciones en el PIL indican mayor sentido de la vida.

Para la interpretación de este instrumento, tenemos en cuenta de que el Test PIL es una escala unidimensional que ofrece la media de un único constructo (Sentido de vida), el mismo que se manifiesta en cuatro áreas, entre las que se distribuyen los reactivos.

La primera área se denomina Percepción del sentido, hace referencia a la captación de motivos y razones para vivir la vida y la valoración que ésta, en general merece. Está

compuesta por los ítems 4, 6, 9, 10, 11, 12, 16, 17 y 20. La puntuación puede oscilar entre 9 y 56. La segunda área denominada experiencia de sentido hace mención a la percepción de la vida propia y la vida cotidiana como plena de cosas buenas; incluye los ítems 1, 2, 5, 9, 17, 19 y 20. La puntuación puede oscilar entre 7 y 49. La tercera área es la de Metas y tareas y se refiere a los objetivos ligados a acciones concretas en la vida y a la responsabilidad personal percibida hacia los mismos; integrado por los ítems 3, 7, 8, 13, 17, 19 y 20. La puntuación puede oscilar entre 7 y 49. Finalmente tenemos el área de Dialéctica destino/libertad hace mención a la tensión entre ambos elementos y afrontamiento de la muerte como acontecimiento incontrolable, impredecible e inevitable; incluye los ítems 14, 15 y 18. La puntuación puede oscilar entre 3 y 21.

Se aplicó el Test PIL a una población de 150 personas, para determinar la confiabilidad Ítems – Test a través de la fórmula de Pearson, obteniendo datos que fluctúan entre 0,395 y 0,749, siendo mayor a 0,21 obteniendo así un grado de validez, como se observa en la tabla N°12 ubicada en los anexos.

Los resultados permiten considerar al test PIL con una adecuada validez de contenido y una estructura factorial significativa. Estos resultados según Bernal, C. (2006, pág.214) muestran que el instrumento mide aquello para lo cual está destinado e indica el grado con que pueden inferirse conclusiones a partir de los resultados obtenidos.

La consistencia interna se obtuvo mediante el Coeficiente Alpha de Cronbach con un puntaje de 0.89, asumiendo así que los ítems miden un mismo constructo y que estén altamente correlacionados, como se puede observar en los anexos, en la Tabla N°13. Welch & Comer (1988), citado por Hernández, H., Mandujano, M., Porfirio, C. (2015, tercer párrafo)

La Escala de Ansiedad ante la Muerte fue construida por Templer en el año 1970, consiste en un cuestionario auto-administrable, que fue traducido y adaptado al español europeo, primero por Ramos (1982), citado por Tomás, S. y Gómez, B. (2004).

La aplicación de la prueba es sumamente simple, cuenta con un tiempo aproximado de 10 minutos, en los cuales el evaluado debe encerrar en un círculo la opción verdadera o falsa, según crea conveniente.

Su versión original contiene 15 ítems con respuesta verdadero y falso, 9 de los cuales reciben un punto si se elige la respuesta “verdadero” (1, 4, 8, 9, 10,11, 12, 13 e 14), en tanto los 6 restantes son calificados con un punto si son contestados “falso” (2, 3, 5, 6, 7 e 15). El puntaje más bajo para la ansiedad ante la muerte es cero y el más alto es 15 correspondiendo las puntuaciones más altas a mayores niveles de Ansiedad ante la muerte.

La escala cuenta con diversos factores en su estructura, entre los cuales tenemos el primer factor denominado cognitivo-afectivo determinado por la preocupación por la muerte, la alteración al hablar de la muerte, pensamientos sobre la muerte y sus consecuencias, preocupaciones por la vida y preocupaciones por el futuro. Contiene los ítems 1, 2, 3, 5, 7, 10 y 15. El segundo factor se denomina alteraciones físicas y está definido por el temor a las intervenciones quirúrgicas y las reacciones negativas ante un cadáver, incluye los ítems 4 y 14. El tercer factor es denominado conciencia del tiempo, y hace referencia al malestar experimentado ante el paso del tiempo y la brevedad de la vida, comprende lo ítems 8 y 12. Finalmente el factor 4 se denomina estrés y dolor y se define como el miedo a una muerte dolorosa, miedo a padecer una enfermedad, miedo a sufrir un ataque al corazón y miedo a la posibilidad de una tercera guerra mundial, incluye los ítems 6, 9, 11 y 13.

Se aplicó la Escala de Ansiedad ante la Muerte a una población de 150 personas, para determinar la confiabilidad Ítems – Test a través de la fórmula de Pearson, obteniendo datos que fluctúan entre 0,231 y 0,602, siendo mayor a 0,21 obteniendo así un grado de validez, como se observa en la tabla N°14 ubicada en anexos.

Estos resultados permiten considerar a la Escala DAS con una adecuada validez de contenido y una estructura factorial significativa. Estos resultados según Bernal, C. (2006, pág.214) muestran que el instrumento mide aquello para lo cual está destinado e indica el grado con que pueden inferirse conclusiones a partir de los resultados obtenidos.

La consistencia interna se obtuvo mediante el método de Kuder Richardson, por tratarse de ítems dicotómicos, alcanzando un puntaje de 0.79, como se puede observar en la tabla N°15 ubicada en anexos.



La escala de Depresión ante la Muerte fue diseñada por Templer, Lavoie, Chalgujian, y Thomas-Dobson (1990). Se trata de una escala breve, sencilla y de fácil aplicación; que permite completar el concepto de ansiedad y obsesión ante la muerte dentro del contexto general de actitudes negativas ante la muerte.

Este cuestionario de auto-informe consta de 17 ítems y un formato tipo Likert, con cinco alternativas (1 = Total desacuerdo; 2 = Moderado desacuerdo; 3 = Ni acuerdo ni desacuerdo; 4 = Moderado acuerdo; 5 = Total acuerdo) y un rango de puntuaciones de 17 a 85, correspondiendo a las puntuaciones más elevadas los mayores niveles de Obsesión ante la Muerte.

Para la interpretación de esta escala se debe tener en cuenta que está conformada por cuatro factores. El primer factor se denomina depresión ante la muerte, contiene los ítems 1, 2, 3, 12, 13 y 17. El segundo factor se denomina finalidad y tristeza de la muerte, contiene los ítems 5, 6, 7, 9 y 15. El tercer factor denominado significado de la muerte contiene los ítems 8 y 11. Finalmente el factor denominado sentimiento de pérdida incluye los ítems 4, 10 y 16.

Se aplicó la Escala de Depresión ante la muerte en una población de 150 personas, para determinar la confiabilidad Ítems – Test a través de la fórmula de Pearson, obteniendo datos que fluctúan entre 0,230 y 0,744, siendo mayor a 0,21 obteniendo así un grado de validez, como se observa en la tabla N°16 ubicada en anexos.

Estos resultados permiten considerar a la Escala DDS - R con una adecuada validez de contenido y una estructura factorial significativa. Estos resultados según Bernal, C. (2006, pág.214) muestran que el instrumento mide aquello para lo cual está destinado e indica el grado con que pueden inferirse conclusiones a partir de los resultados obtenidos.

La consistencia interna se obtuvo mediante el Coeficiente Alpha de Cronbach con un puntaje de 0.88, asumiendo así que los ítems miden un mismo constructo y que estén altamente correlacionados, como se observa en la tabla N°17 ubicada en anexos. Welch & Comer (1988), citado por Hernández et al (2015, tercer párrafo).

La Escala de Obsesión ante la Muerte fue construida por Abdel-Kahlek (1998), con el objeto de obtener un instrumento psicométrico que proporcionase una medida de

la Obsesión ante la Muerte, entendida como preocupación, impulsos persistentes relacionados con la muerte.

Se trata de una escala breve, sencilla y de fácil aplicación, que permite complementar los conceptos de Ansiedad y Depresión ante la muerte dentro del contexto general actitudes ante la muerte.

La premisa de esta escala es que la muerte es una parte inevitable dentro del proceso vital del ser humano, y que la obsesión es un trastorno neurótico caracterizador por rasgos específicos, destacando las ideas intrusivas, los pensamientos persistentes, imágenes repetitivas o los impulsos dominantes.

Esta prueba autoaplicada consta de 15 de respuestas tipo Likert con cinco alternativas (1 = No; 2 = Un poco; 3 = Lo justo; 4 = Mucho; 5 = Muchísimo) y un rango de puntuaciones de 15 a 75, correspondiendo a las puntuaciones más altas a los mayores niveles de Obsesión ante la Muerte.

Para la interpretación debemos de tener en cuenta que esta es una prueba multidimensional, contando con tres factores. El primer factor denomina reflexiones sobre la muerte, incluye los ítems 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10 y 12. El segundo factor denominado dominación por la muerte, está compuesto por los ítems 1, 2, 6 y 15. Por último el factor denominado repetición de la idea de la muerte contiene los ítems 11, 13 y 14.

Se aplicó la Escala de Ansiedad ante la Muerte en una población de 150 personas, para determinar la confiabilidad Ítems – Test a través de la fórmula de Pearson, obteniendo datos que fluctúan entre 0,602 y 0,847, siendo mayor a 0,21 obteniendo así un grado de validez, como se observa en la tabla N°18 ubicada en anexos.

Estos resultados permiten considerar a la Escala DOS con una adecuada validez de contenido y una estructura factorial significativa. Estos resultados según Bernal, C. (2006, pág.214) muestran que el instrumento mide aquello para lo cual está destinado e indica el grado con que pueden inferirse conclusiones a partir de los resultados obtenidos.

La consistencia interna se obtuvo mediante el Coeficiente Alpha de Cronbach con un puntaje de 0.95, asumiendo así que los ítems miden un mismo constructo y que estén

altamente correlacionados, como se puede observar en la tabla N°19 ubicada en anexos. Welch & Comer (1988), citado por Hernández et al (2015, tercer párrafo).

Junto a los diferentes test sentido de la vida y actitud negativa ante la muerte se aplicara un cuestionario complementario con el objeto de conocer distintos datos de valoración personal así como algunos datos Sociodemográficos de los sujetos de la muestra:

- Sexo
- Edad
- Materia religiosa
- Experiencia vicaria ante la muerte
- Experiencia personal ante la muerte

Por tratarse de una investigación de carácter transversal, los datos fueron recogidos en un momento puntual. En un periodo de tiempo establecido entre el mes de abril y julio de 2016.

Las universidades a las que se les aplicó los instrumentos psicológicos, están ubicadas en la ciudad de Chiclayo y son las siguientes

- Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - USAT
- Universidad de Lambayeque – UDL
- Universidad Señor de Sipán – USS

Se solicitó la colaboración de autoridades para establecer el contacto en los diversos centros y asegurar el permiso de los mismos en la aplicación de las pruebas a los estudiantes.

El plan de análisis estadístico en esta investigación se basa en primera instancia en la asociación de dos variables cuantitativas: Propósito de vida y Actitudes ante la muerte.

Según Fierro, J. (2010, p. 1) las variables Propósito de Vida y Actitudes ante la muerte obedecen a un carácter ordinal según su tipo de nivelación, ya que los valores adoptados por las mismas pueden ser ordenados a partir de algún criterio de jerarquización, con un orden ascendente o descendente entre los distintos valores.

Para el análisis estadístico de las variables ya mencionadas, se trabajó con el programa SPSS 19 con el cual se logró obtener los coeficientes de correlación a través de fórmulas detalladas posteriormente en el acápite de resultados.

Además, para la descripción de datos en relación a porcentajes, medias, varianzas, confiabilidad y validez se utilizó el programa Microsoft office Excel 2007.

En segunda instancia se describirán las dos primeras variables mencionadas, en función a los datos sociodemográficos recolectados de la población.

Según Fierro, J. (2010, p. 1) dentro de la variable Datos Sociodemográficos encontramos dos tipos de variables; primero las nominales o variables o categóricas que hacen referencia a atributos que no pueden ser ordenados teniendo un criterio de jerarquía, por ejemplo el sexo, y la religión. Segundo, las variables de razón, donde el cero no es un valor fijado de modo arbitrario sino que es real y representa la ausencia del atributo, por ejemplo la edad, la ausencia de una experiencia vicaria con la muerte, o la ausencia de una experiencia personal con la muerte.

Para el análisis estadístico de esta variable en función a las otras dos ya mencionadas, se trabajó con el programa SPSS 19 con el cual se logró obtener la frecuencia y el porcentaje de cada indicador.

### **III. Resultados**

En este capítulo se presenta el análisis y descripción de los resultados obtenidos a lo largo del proceso de investigación, exponiéndolos en función a los objetivos planteados.

Así, se presentará primero el análisis correlacional entre las variables Propósito de vida y las Actitudes ante la muerte planteadas en esta investigación para determinar si existe relación y significancia entre ellas. Teniendo en cuenta que se evaluaron tres actitudes ante la muerte, se procedió a analizar la relación entre cada una de ellas con la variable Propósito de vida, los resultados obtenidos responden al objetivo general de este estudio.

Luego se realizará el análisis descriptivo de frecuencias y porcentajes, analizando primero a las variables Propósito de vida y Actitudes ante la muerte para determinar los niveles significativos encontrados, posteriormente se determinara si estas variables varían en función a los datos sociodemográficos, los resultados obtenidos responden a los objetivos específicos de este estudio.

Siguiendo la línea planteada por los objetivos, analizaremos si existe relación entre el Propósito de vida y las Actitudes ante la muerte en los jóvenes universitarios de la ciudad de Chiclayo. Teniendo en cuenta que se evaluaron tres actitudes ante la muerte, procederemos a evaluar la relación entre cada una de ellas con la variable propósito de vida.

Tabla N°1

*Análisis de relación entre Propósito de Vida y Ansiedad ante la muerte*

PROPÓSITO DE VIDA						
Ansiedad ante la muerte	Bajo		Medio		Alto	
	F	%	F	%	F	%
Bajo	7	10	19	17	40	25
Medio	44	66	55	49	83	53
Alto	16	24	39	34	34	22

Gamma	
Valor	Sig.
-0.184	0.014*

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo. \*<0.05, Correlación significativa \*\* <0.01, Correlación altamente significativa*

A través de la fórmula de Gamma, se encontró que entre el Propósito de vida y la Ansiedad ante la muerte hay un valor de -0.184 y una significancia bilateral de 0.014 lo que evidencia una correlación negativa y significativa entre ambas, es decir a mayor propósito de vida, menor ansiedad ante la muerte.

Tabla N°2

*Análisis de relación entre Propósito de Vida y Depresión ante la muerte*

PROPÓSITO DE VIDA						
Depresión ante la muerte	Bajo		Medio		Alto	
	F	%	F	%	F	%
Bajo	15	22	25	22	48	31
Medio	20	30	44	39	48	31
Alto	32	48	44	39	61	38

Gamma

Valor	Sig.
-0,111	0.151*

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo. \*<0.05, Correlación significativa \*\* <0.01, Correlación altamente significativa*

A través de la fórmula de Gamma, se encontró que entre el Propósito de vida y la Depresión ante la muerte hay un valor de -0.111 y una significancia bilateral de 0.151 lo que indica que aunque existe correlación entre las variables, esta no es significativa.

Tabla N°3

*Análisis de relación entre Propósito de Vida y Obsesión ante la muerte*

PROPÓSITO DE VIDA						
Obsesión ante la muerte	Bajo		Medio		Alto	
	F	%	F	%	F	%
Bajo	9	13	28	25	56	36
Medio	40	60	71	63	79	50
Alto	18	27	14	12	22	14

Gamma

Valor	Sig.
-0,283	0.000**

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo. \*<0.05, Correlación significativa \*\* <0.01, Correlación altamente significativa*

A través de la fórmula de Gamma, se encontró que entre el Propósito de vida y la Obsesión ante la muerte hay un valor de -0.283 y una significancia bilateral de 0.00 lo que indica que existe una correlación negativa y altamente significativa entre ambas variables, es decir a mayor propósito de vida, menor obsesión ante la muerte.



Siguiendo el orden establecido en los objetivos, procederemos a analizar los niveles de cada variable.

Así el análisis del propósito de vida en los jóvenes universitarios de la ciudad de Chiclayo arrojó los siguientes resultados

Tabla N°4

*Análisis descriptivo del Propósito de Vida*

PROPÓSITO DE VIDA		
	F	%
Bajo	67	20
Medio	113	33
Alto	157	47

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo.*

Al analizar la variable propósito de vida, se observó que el mayor porcentaje de estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo se ubican en un nivel alto (47%) indicando la presencia de un sentido o propósito claro en la vida.

Tabla N°5

*Análisis descriptivo de la Actitud de Ansiedad ante la muerte*

ANSIEDAD ANTE LA MUERTE		
	F	%
Bajo	66	20
Medio	182	54
Alto	89	26

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo.*

Al analizar la Actitud de Ansiedad ante la muerte, se observó que el mayor porcentaje de estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo se ubican en un nivel medio (54%).

Tabla N°6

*Análisis descriptivo de la Actitud de Depresión ante la muerte*

DEPRESIÓN ANTE LA MUERTE		
	F	%
Bajo	88	26
Medio	112	33
Alto	137	41

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo.*

Al analizar la Actitud de Depresión ante la muerte, se observó que el mayor porcentaje de estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo se ubican en un nivel alto (41%).

Tabla N°7

*Análisis descriptivo de la Actitud de Obsesión ante la muerte*

OBSESIÓN ANTE LA MUERTE		
	F	%
Bajo	93	28
Medio	190	56
Alto	54	16

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo.*

Al analizar la Actitud de Obsesión ante la muerte, se observó que el mayor porcentaje de estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo se ubican en un nivel medio (56%).

Al analizar el Propósito de vida, teniendo como punto de corte los datos sociodemográficos, se encontró los siguientes resultados.

Tabla N°8

*Descripción de Propósito de Vida en función de los datos sociodemográficos*

		Bajo		Medio		Alto		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
Sexo	Femenino	43	19	69	31	111	50	223	100
	Masculino	24	21	44	39	46	40	114	100
Edad	Menores a 20	27	20	54	39	56	41	137	100
	Mayores a 20	40	20	59	30	101	50	200	100
Materia religiosa	Católica	46	19	87	35	114	46	247	100
	Evangélica	11	23	13	28	23	49	47	100
	Otra	6	24	7	28	12	48	25	100
	Ninguna	4	22	6	33	8	45	18	100
Experiencia vicaria	No he tenido tal experiencia	17	27	14	22	33	51	64	100
	En el pasado mes	7	28	9	36	9	36	35	100
	Hace entre uno y tres meses	9	24	15	40	14	36	38	100
	Hace siete meses y un año	6	14	15	34	23	52	44	100
	Hace entre uno y tres años	14	19	29	40	30	41	73	100
	Hace más de tres años	14	15	31	33	48	52	93	100
Experiencia personal	No he tenido tal experiencia	39	18	68	31	114	51	221	100
	Hace menos de un año	9	20	20	44	16	36	45	100
	Hace más de un año	19	27	25	35	27	38	71	100

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo.*

Los estudiantes universitarios de sexo femenino (50%), mayores a 20 años (50%), que se consideran evangélicos (49%), que tuvieron una experiencia vicaria con la muerte entre los siete meses y tres años (52%) y que no han tenido una experiencia personal con la muerte (51%) se ubican en el nivel alto de propósito de vida.

Al analizar la Actitud de Ansiedad ante la Muerte, teniendo como punto de corte los datos sociodemográficos, se obtienen los siguientes resultados.

Tabla N°9

*Descripción de la Actitud de Ansiedad ante la Muerte en función de los datos sociodemográficos*

		Bajo		Medio		Alto		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
Sexo	Femenino	38	17	120	54	65	29	223	100
	Masculino	28	25	62	54	24	21	114	100
Edad	Menores a 20	29	21	78	57	30	22	137	100
	Mayores de 20	37	18	104	52	59	30	200	100
Materia religiosa	Católica	44	18	134	54	69	28	247	100
	Evangélica	12	25	23	50	12	25	47	100
	Otra	6	24	14	56	5	20	25	100
	Ninguna	4	22	11	61	3	17	18	100
Experiencia vicaria	No he tenido tal experiencia	17	27	32	50	15	23	64	100
	En el pasado mes	3	12	19	76	3	12	25	100
	Hace entre uno y tres meses	4	11	26	68	8	21	38	100
	Hace siete meses y un año	10	23	18	41	16	36	44	100
	Hace entre uno y tres años	17	23	33	45	23	32	73	100
	Hace más de tres años	15	16	54	58	24	26	93	100
Experiencia personal	No he tenido tal experiencia	45	20	121	55	55	25	221	100
	Hace menos de un año	7	16	23	51	15	33	45	100
	Hace más de un año	14	20	38	53	19	27	71	100

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo.*

Los estudiantes universitarios de sexo masculino (29%), mayores de 20 años (30%) y de materia religiosa católica (28%) obtuvieron un nivel alto de ansiedad ante la muerte. Mientras que los estudiantes que tuvieron una experiencia vicaria de muerte en el mes pasado (76%) y ninguna experiencia personal de muerte (55%) se ubican en un nivel medio de ansiedad.

Al analizar la Actitud de Depresión ante la Muerte, teniendo como punto de corte los datos sociodemográficos, se obtienen los siguientes resultados.

Tabla N°10

*Descripción de la Actitud de Depresión ante la Muerte en función de los datos sociodemográficos*

		Bajo		Medio		Alto		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
Sexo	Femenino	53	24	75	33	95	43	223	100
	Masculino	35	31	37	32	42	37	114	100
Edad	Menores a 20	30	22	51	37	56	41	137	100
	Mayores a 20	58	29	61	31	81	40	200	100
Materia religiosa	Católica	61	25	84	34	102	41	247	100
	Evangélica	14	30	15	32	18	38	47	100
	Otra	9	36	6	24	10	40	25	100
	Ninguna	4	22	7	39	7	39	18	100
Experiencia vicaria	No he tenido tal experiencia	21	33	23	36	20	31	64	100
	En el pasado mes	7	28	8	32	10	40	25	100
	Hace entre uno y tres meses	8	21	9	24	21	55	38	100
	Hace siete meses y un año	9	20	22	50	13	30	44	100
	Hace entre uno y tres años	15	20	25	34	33	46	73	100
	Hace más de tres años	28	31	25	26	40	43	93	100
Experiencia personal	No he tenido tal experiencia	59	27	76	34	86	39	221	100
	Hace menos de un año	5	11	14	31	26	58	45	100
	Hace más de un año	24	34	22	31	25	35	71	100

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo.*

*\*Valores significativos*

Los estudiantes universitarios, de sexo masculino (31%), mayores de 20 años (29%) y de otra materia religiosa (36%) obtuvieron un nivel bajo de depresión ante la muerte. Mientras que los estudiantes que tuvieron una experiencia vicaria de muerte hace entre uno y tres meses (55%) y una experiencia personal de muerte hace menos de un año (58%) se ubican en un nivel alto de depresión.



Al analizar la actitud de Obsesión ante la Muerte, teniendo como punto de corte los datos sociodemográficos, se obtienen los siguientes resultados.

Tabla N°11

*Descripción de la Actitud de Obsesión ante la Muerte en función de los datos sociodemográficos*

		Bajo		Medio		Alto		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
Sexo	Femenino	63	28	124	56	36	16	223	100
	Masculino	30	27	66	57	18	16	114	100
Edad	Menores a 20	32	24	84	61	21	15	137	100
	Mayores a 20	61	31	106	53	33	16	200	100
Materia religiosa	Católica	66	27	146	59	35	14	247	100
	Evangélica	18	38	23	49	6	13	47	100
	Otra	6	24	9	36	10	40	25	100
	Ninguna	3	17	12	66	3	17	18	100
Experiencia vicaria	No he tenido tal experiencia	21	32	33	52	10	16	64	100
	En el pasado mes	7	28	15	60	3	12	25	100
	Hace entre uno y tres meses	12	32	19	50	7	18	38	100
	Hace siete meses y un año	11	25	28	64	5	11	44	100
	Hace entre uno y tres años	16	22	45	62	12	16	73	100
	Hace más de tres años	26	28	50	54	17	18	93	100
Experiencia personal	No he tenido tal experiencia	64	29	122	55	35	16	221	100
	Hace menos de un año	12	27	23	51	10	22	45	100
	Hace más de un año	17	24	45	63	9	13	71	100

*Nota: Población de 337 estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo.*

*\*valores significativos*

Los estudiantes universitarios, de sexo femenino (28%), mayores de 20 años (31%), de materia religiosa evangélica (38%) y que tuvieron una experiencia vicaria de muerte hace entre uno y tres años (22%) obtuvieron un nivel bajo de obsesión ante la muerte.

Mientras que los estudiantes que tuvieron una experiencia personal de muerte hace menos de un año (22%) se ubican en un nivel alto de obsesión.

#### IV. Discusión de resultados

En este apartado se realizará la contrastación de los resultados obtenidos en esta investigación, con los análisis coincidentes o discrepantes de otros trabajos que hayan analizado las variables expuestas.

Continuando el esquema de los resultados obtenidos, procederemos a analizar los datos siguiendo ese orden.

El objetivo general de este trabajo de investigación fue analizar la existencia de correlación entre el propósito de vida y las actitudes ante la muerte, los resultados demuestran que efectivamente existe una relación negativa teniendo en cuenta el análisis de las variables, el cual se expone a continuación.

La relación entre el propósito de vida y la actitud de ansiedad ante la muerte analizada a través de la fórmula de Gamma arrojó un valor de  $-0.184$  y una significancia bilateral de  $0.014$  lo que evidencia una correlación negativa y significativa entre ambas variables, estos resultados indican que a mayor propósito de vida, menor ansiedad ante la muerte.

Si uno consigue el estado de satisfacción vital, mira hacia atrás y se ve completo nada temerá, pues su vida cobró sentido y no queda espacio para la ansiedad según López (2016) de esta manera explicamos que al haber un sentido o propósito de vida claro, es mucho menos probable que se desarrolle una actitud de ansiedad ante la muerte, pues los pensamientos respecto al cese de la vida serán naturales y no alteraran el buen funcionamiento de la persona.

La relación entre el propósito de vida y la actitud Depresión ante la muerte analizada a través de la fórmula de Gamma arrojó un valor de  $-0.111$  y una significancia bilateral de  $0.151$  lo que indica que existe una correlación negativa entre las variables.

Esta relación se explica porque las personas que tiene un propósito de vida determinado denotan, según Rodríguez (2013) un bienestar psicológico, satisfacción humana y salud mental que les permite desempeñar de una manera positiva su papel en el mundo, haciendo más probable que alcance una estabilidad mental, esto sugiere que no se desarrollen síntomas como la tristeza o melancolía y la pérdida de interés en las cosas

en general, que impiden disfrutar de la vida y que son características significativas de la depresión según Del Barrio et al. (2004).

La relación entre el propósito de vida y la actitud Obsesión ante la muerte analizada a través de la fórmula de Gamma arrojó un valor de -0.283 y una significancia bilateral de 0.00 lo que indica que existe una correlación negativa y altamente significativa entre ambas variables, es decir a mayor propósito de vida, menor obsesión ante la muerte.

Esto se explica porque, según sostiene Frankl (1999), citado por Rodríguez (2013, primer párrafo) mientras más propósito tenga una persona, mayor significado y soporte interno y por los tanto menos probabilidades de que la psique se vuelva frágil. Entonces al tener una mente sana y un soporte interno es menos probable que la persona se vea dominada por persistentes, pensamientos, impulsos o imágenes sobre la muerte, características significativas de la obsesión ante la muerte según Abdel-Kahlek (1998)

En relación al primer objetivo específico, esta investigación busco conocer el nivel de Propósito de Vida en el que se encontraban los jóvenes universitarios de la ciudad de Chiclayo. Los resultados demuestran que el mayor porcentaje de estudiantes se encuentra ubicado en un nivel alto (47%).

Esta relación se explica, según Gonzales y Toro (2009) porque los jóvenes universitarios, en la actualidad, tiene un papel activo dentro de la sociedad, asumen roles importantes, muestran su dinamismo, tenacidad y desempeño con la finalidad de consolidar su identidad; de alguna manera estos factores parecen alzarse como recursos que les permiten encontrar un soporte emocional que les da la oportunidad de hacer frente, con mayor éxito, a una crisis estructural, sensaciones de vacíos, soledad y el involucramiento de drogas y alcohol

En relación al segundo objetivo específico, esta investigación busco conocer el nivel de Ansiedad ante la muerte en el que se encontraban los jóvenes universitarios de la ciudad de Chiclayo. Los resultados indican que el mayor porcentaje de estudiantes se encuentra ubicado en un nivel medio de ansiedad ante la muerte (54%).

Estos resultados se explican al tener en cuenta que tanto el pensamiento como la consciencia de muerte son características exclusivamente humanas que provocan emociones intensas y una gama de actitudes y creencias que se manifiestan a través de distintas reacciones como desesperación, miedo y ansiedad (Ascencio et al. 2014), esto explicaría porque los estudiantes no se ubican en un nivel bajo de ansiedad como era de esperarse. En contraste, es posible que los jóvenes cuenten con factores favorables como el autocontrol, manejo de la tristeza, manejo del enojo, recuperación del equilibrio, autocontrol, reflexión ante los problemas, creencias religiosas, optimismo, habilidades sociales, redes de apoyo, altruismo y recursos materiales (Rivera y Pérez, 2012) que les permitan hacer frente a las situaciones problemáticas referentes a la muerte, serian justamente estos recursos lo que no permitirían que la actitud de ansiedad ante la muerte obtenga niveles demasiados altos que pongan en peligro el normal desenvolvimiento de los estudiantes.

En relación al tercer objetivo específico, esta investigación busco conocer el nivel de Depresión ante la muerte en el que se encontraban los jóvenes universitarios de la ciudad de Chiclayo. Los resultados indican que el mayor porcentaje de estudiantes se encuentra ubicado en un nivel alto (41%).

Para explicar este resultado se tuvo en cuenta dos aspectos importantes como lo son, la actual incidencia de la depresión, y la perspectiva que tenemos de la muerte. Soria, Ávila y Morales (2015) citan a Agudelo, Casadiegos y Sánchez (2008) y Cova et al. (2007), quienes señalan que los principales motivos de consulta psicológica en la población universitaria son la depresión y la ansiedad, y que es en la adolescencia tardía cuando se ha detectado que se acentúan estos problemas de salud mental. Si a este hecho predisponente le agregamos la creciente preocupación y tendencia a la negación de la muerte, podemos explicar los resultados obtenidos.

En relación al cuarto objetivo específico, esta investigación busco conocer el nivel de Obsesión ante la muerte en el que se encontraban los jóvenes universitarios de la

ciudad de Chiclayo. Los resultados indican que el mayor porcentaje de estudiantes se encuentra ubicado en un nivel medio (56%).

Silva (2015) señala que existen diversos motivos por los que una persona puede tener ideas recurrentes relacionadas con la muerte; entre ellos se distinguen la depresión, la ansiedad y el miedo a la muerte. Considera entonces que las ideas redundantes que los universitarios pueden tener acerca de la muerte son consecuencia de la ansiedad o la depresión que se origina a partir de la misma. Es decir, estas tres actitudes frente a la muerte, se alimentan mutuamente, por lo que el origen de una de ellas, puede precipitar en la germinación de las demás. Es importante por eso crear actitudes saludables frente al proceso de la muerte.

En relación al quinto objetivo específico, esta investigación busco conocer si el nivel de propósito de vida iba a variar en función de los datos sociodemográficos, al respecto podemos observar que efectivamente existen diferencias, las cuales serán analizadas una a una.

El 50% de los estudiantes mayores de 20 años se encuentran ubicados en un nivel alto de propósito de vida. Esto se explica, porque el propósito de vida se forma a través de la experiencia, de los cambios y las responsabilidades que obtenemos con el pasar del tiempo y de las satisfacciones que nuestros logros ameritan. Al respecto Clemente, A., Molero, R. y Gonzales, F. (2010) sostienen que son las aspiraciones y expectativas que tenemos de la vida las que explican el mayor o menor grado que tenemos de sentido y satisfacción sobre ésta. Y es que entre las personas jóvenes, las oportunidades, el progreso y la actitud positiva hacia el futuro es mayor que en los adultos, esto explicaría por qué tiene un mayor grado de satisfacción.

Además aquellos estudiantes que se consideran de materia religiosa evangélica alcanzaron un porcentaje mayor (49%) en el nivel alto de propósito de vida y es que la religión tiene un aporte esencial sobre el propósito de vida, así Warren, R. (2002) expone que el propósito de nuestra vida, está en función al propósito de Dios, por eso, si queremos conocer la razón de nuestra existencia, el sentido de nuestra vida, tenemos necesariamente que empezar por él. Entonces comprenderemos que nuestra función en este mundo

obedece a un criterio divino, que no se compara con ningún logro que podamos alcanzar, que va más allá de nuestros anhelos, aspiraciones, familia, paz mental e incluso mayor que la felicidad. Según el artículo “¿Quiénes son los evangelistas? ¿En qué creen? ¿Qué han aportado al país?” (2010) los evangélicos son personas que practican y rigen su vida bajo los preceptos bíblicos, actuando con compromiso cristiano y vocación de servicio social en miras de un crecimiento social adecuado para todas las personas, consideran además que a través de estas obras están en cercanía con Dios. Podemos considerar entonces que el porcentaje de estudiantes evangélicos alcanza un nivel alto de propósito de vida, justamente porque están dirigidos por principios muy concretos, guiando su vida hacia un propósito mayor, que es la religiosidad y vocación de ayuda.

En cuanto a la experiencia vicaria con la muerte, son las personas que sufrieron una pérdida entre los siete meses y posterior a los tres años (52%) los que obtuvieron un nivel alto, esto indica que la muerte de una persona cerca y significativa invoca a la reflexión y posterior construcción y desarrollo de nuestro sentido de vida, pero se va desarrollando de forma paulatina. Coincidiendo con este enunciado Manrique, H. (2011) indica que efectivamente la familia y personas cercanas tienen un valor fundamental en el desarrollo de este constructo. Por otro lado al analizar el tiempo de intervalo entre la muerte de la persona significativa y el proceso de desarrollo del propósito de vida, notamos que es un tiempo considerable, y no una acción inmediata, esto hace necesario un posterior análisis del manejo del duelo y como a partir de este, la persona puede cambiar la perspectiva que tenía sobre la vida, dándole valor a aspectos fundamentales como su desarrollo personal, así lo sostiene Díaz, E. (2012, p. 5) exponiendo que “la realización del sentido del sufrimiento se lleva a cabo a través del poder transformador del espíritu humano que logra auto trascenderse y auto distanciarse de sí mismo, para mantenerse entero a pesar del dolor”.

Por último, los estudiantes que no han tenido una experiencia personal con la muerte (51%) se ubican en el nivel alto de propósito de vida, al respecto son muchas las variables que pueden haber influido para su desarrollo. Mientras que los estudiantes que si han tenido una experiencia personal con la muerte, hace menos de un año y hace más de un año, obtuvieron un 36% y 38% respectivamente. Victor Frankl, citado por Schroeder, G. (2005) menciona que la actitud con la que afrontamos los retos de nuestra vida, positiva o negativa, es la que define nuestras posibilidades de encontrarle un sentido a la propia

existencia y expone además que una excelente posibilidad para sobreponerse a enfermedades y situaciones conflictivas o dolorosas es encontrar la razón por la que se está viviendo, encontrar además el sentido de ese sufrimiento y tomar toda la experiencia como parte de un aprendizaje

En relación al sexto objetivo específico, esta investigación busco conocer si el nivel de ansiedad ante la muerte iba a variar en función de los datos sociodemográficos, al respecto podemos observar que efectivamente existen diferencias, las cuales serán analizadas una a una.

Los estudiantes universitarios, de sexo masculino (25%) y de materia religiosa católica (18%) y evangélica (25%) obtuvieron un nivel bajo de ansiedad ante la muerte.

Esto indica, primero que el sexo influye en la ansiedad ante la muerte, como lo expone también Moreno V., (2013). Thorson y Powell citado por Tomas, J. y Gómez, J. (2003) explican que las puntuaciones superiores que se observan en las mujeres se deben a aspectos relacionados con el miedo al dolor, el miedo a las operaciones, la descomposición del cuerpo, lo que hace suponer que la ansiedad ante la muerte obtenida en las mujeres es mayor por aspectos relacionados con la integridad corporal.

Analizando la materia religiosa y la ansiedad ante la muerte, observamos que ciertas prácticas religiosas como la católica, predisponen a los estudiantes universitarios a reducir los niveles de ansiedad respecto a la muerte, así lo contempló Templer citado por Tomas et al. (2003) quien al aplicar la Escala de Ansiedad ante la muerte y un Inventario de Religiosidad observó que las personas que asistían a ceremonias religiosas con mayor frecuencia, creían en la vida después de la muerte y opinaban que la biblia debe interpretarse literalmente, presentan un menor nivel de ansiedad ante la muerte.

En contraste los estudiantes que tuvieron una experiencia vicaria de muerte hace entre siete meses y un año (36%) y una experiencia personal de muerte hace menos de un año (33%) se ubican en un nivel alto de ansiedad. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Moreno V. (2013). Esto se explica porque una experiencia aterradora, traumático y/o dolorosa, presenciada o sufrida directamente, puede ocasionar un cuadro de ansiedad como lo expone Stassen, K. (2009). Además Gaona, M. (2012) argumenta que “el miedo



a morir es la fuente más potente y básica de ansiedad” y para muchos esta preocupación puede ser tan fuerte que llegan a sentirse incapacitados para realizar cualquiera de sus actividades, justamente porque la ansiedad ante la idea de morir los supera.

En relación al séptimo objetivo específico, esta investigación busco conocer si el nivel de depresión ante la muerte iba a variar en función de los datos sociodemográficos, al respecto podemos observar que efectivamente existen diferencias, las cuales serán analizadas una a una.

Los estudiantes universitarios, de sexo masculino (31%), mayores de 20 años (29%) y que no pertenecen a una materia religiosa (25%) obtuvieron un nivel bajo de depresión ante la muerte.

Esto indica, primero que el sexo influye en la depresión ante la muerte, siguiendo los cánones regulares son los hombres los que tiene menos indicadores depresivos, esto por cuestiones socioculturales, idiosincráticas e incluso hormonales, como lo expone Franchi, S. (2001) sin embargo no hay que sobreestimar estas cifras, pues según el artículo “Depresión en los hombres” aunque las mujeres superen dos a uno en casos de depresión a los hombres, las estadísticas también indican que los casos de suicidio en hombres superan cuatro a uno a los de las mujeres. Sin duda este tema es de vital importancia porque estos casos específicos necesitan la atención debida.

Así mismo y siguiendo la línea del análisis de las anteriores variables, podemos determinar que la práctica religiosa continua y de ciertos sectores como los católicos y evangélicos, disminuyen la posibilidad de desarrollar actitudes depresivas respecto a la muerte. Así lo sostienen diversos autores como Pérez, A., Sandino, C. y Gómez, V. (2005) quienes argumentan que las actividades asociadas a la afiliación religiosa, tales como orar, pertenecer a una congregación, son una fuente de apoyo psicológico que tiene efectos positivos sobre la sintomatología depresiva.

En contraste los estudiantes que tuvieron una experiencia vicaria de muerte hace entre uno y tres meses (55%) y una experiencia personal de muerte hace menos de un año (58%) se ubican en un nivel alto de depresión. Esto indica que las personas que atraviesan por una situación complicada e incluso traumática, como lo es perder a una familia o haber

estado en una experiencia donde la propia vida peligraba, pueden desarrollar síntomas depresivos respecto a la muerte. Al respecto INECO publica un artículo denominado “Trauma, estrés postraumático y duelo” argumentando que en efecto, las situaciones extremas, peligrosas e impactantes pueden desencadenar diferentes trastornos como el trauma y los duelos prolongados, y al final desencadenar en un cuadro de depresión.

Finalmente, en el octavo objetivo específico, esta investigación busco conocer si el nivel de obsesión ante la muerte iba a variar en función de los datos sociodemográficos, al respecto podemos observar que efectivamente existen diferencias, las cuales serán analizadas una a una.

Los estudiantes universitarios, de sexo masculino (28%), mayores de 20 años (31%) y de materia religiosa evangélica (38%) obtuvieron un nivel bajo de obsesión ante la muerte. Siguiendo la misma línea de análisis de las otras variables podemos observar que efectivamente los hombres son una población menos vulnerable a desarrollar actitudes ante la muerte, en este caso obsesión. Así mismo queda claro que la práctica de ciertos rituales religiosos, así como una idiosincrasia ligada a la espiritualidad constituyen un factor protector disminuyendo la incidencia de las ideas recurrentes sobre la muerte. También vemos una incidencia entre los alumnos mayores de 20 años, quienes por motivos socioculturales, de desarrollo y otros afines, son menos propensos a desarrollar este tipo de sintomatología. Pérez et al. (2005) Clemente et al. (2010) Warren (2002)

En contraste los estudiantes que tuvieron una experiencia vicaria de muerte hace entre uno y tres meses (18%) y una experiencia personal de muerte hace menos de un año (22%) se ubican en un nivel alto de obsesión. Esto indica que quienes han pasado por una situación en que su vida peligraba o han perdido a un ser querido y significativo, tienen a desarrollar ideas obsesivas respecto a la muerte. Al respecto Gala et al. (2003) afirma que vivimos en una constante incertidumbre en relación a la muerte y es que los sentimientos que se le asocian son el miedo y rechazo, es por eso que en una realidad donde las personas necesitan la sensación de significado, al no encontrarla y verse expuestos a la vacilación que por el contrario ofrece la muerte, van adoptando ideas recurrentes, en torno a la muerte.

## V. Conclusiones

En base a los resultados podemos extraer las siguientes conclusiones

- Existe una correlación negativa y significativa entre el propósito de vida y la ansiedad ante la muerte.
- Existe una correlación negativa pero no significativa entre el propósito de vida y la depresión ante la muerte.
- Existe una correlación negativa y altamente significativa entre el propósito de vida y obsesión ante la muerte.
- El mayor porcentaje de alumnos se ubica en un nivel alto de propósito de vida.
- El mayor porcentaje de alumnos se ubica en un nivel medio de la actitud de ansiedad ante la muerte.
- El mayor porcentaje de alumnos se ubica en un nivel alto de la actitud de depresión ante la muerte.
- El mayor porcentaje de alumnos se ubica en un nivel medio de la actitud de obsesión ante la muerte.
- La frecuencia del propósito de vida de los estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo, varía en función a los datos sociodemográficos como sexo, edad, materia religiosa, experiencia vicaria ante la muerte y experiencia personal ante la muerte.
- La frecuencia de la ansiedad ante la muerte de los estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo, varía en función a los datos sociodemográficos como sexo, edad, materia religiosa, experiencia vicaria ante la muerte y experiencia personal ante la muerte.
- La frecuencia de la depresión ante la muerte de los estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo, varía en función a los datos sociodemográficos como sexo, edad, materia religiosa, experiencia vicaria ante la muerte y experiencia personal ante la muerte.

- La frecuencia de la obsesión ante la muerte de los estudiantes universitarios de la ciudad de Chiclayo, varía en función a los datos sociodemográficos como sexo, edad, materia religiosa, experiencia vicaria ante la muerte y experiencia personal ante la muerte.

## Referencias

- Abdel-Kahlek, A. (1998). *The structure and measurement of Death Obsession. Personality and Individual Differences*. Vol. 24, Pág.159-165. Recuperado el 20 de diciembre de 2016 de: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877042815022077>
- Álvarez, L. (2009) *Actitudes frente a la muerte en un grupo de adolescentes y adultos tempranos en la ciudad de Bucaramanga*. Revista Scielo Vol. 9 Núm. 2. Colombia. Recuperado el 13 de enero de 2016 de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972009000200005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000200005)
- Álvarez, L. y Flores, Z. (2008) *Actitudes hacia la muerte en un grupo de adultos intermedios y adultos mayores con enfermedad crónica (hipertensión, diabetes y cáncer) en la ciudad de Bucaramanga*. Revista colombiana de psicología. Núm. 17 pág. 75 – 82. Colombia. Recuperado el 09 de Enero de 2016 de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/998>
- Ascencio, L., Allende, S. y Verastegui, E. (2014). *Creencias, actitudes y ansiedad ante la muerte en un equipo multidisciplinario de cuidados paliativos oncológicos*. Psicooncología. Vol. 11, Núm. 1, pág. 101-115. México. Recuperado el 13 de enero de 2016 de <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/44920>
- Bernal, C. (2006) *Metodología de la investigación para administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. 2da Edición. Editorial Pearson Educación.
- Bravo, L. y Moros, E. (2015) *La pregunta por el sentido de la vida: la articulación esencial entra la razón y fe*. Scripta Theologica, Vol. 47, pág. 643 – 668.
- Buendía, J. (2009) *Psicología clínica y salud. Desarrollos actuales*. Universidad de Murcia.
- Calvo, J. (2015) *Ensayo sobre el Sentido de la Vida: hacia un sentido de la vida*. Revista electrónica de la Asociación Andaluza de Filosofía, No. 12. Recuperado el 12 de enero de 2016 de <http://elbuho.aafi.es/buho12/manuel%20calvo.pdf>

Centro Argentino de Terapia Cognitiva y Racional Emotiva Conductual (s.f.) *Albert Ellis y la Terapia Racional Emotiva Conductual*. Recuperado de [http://www.catrec.org/conceptos\\_ellis2013.html](http://www.catrec.org/conceptos_ellis2013.html)

Chavez, G. y Merino, E. (2014) *Acción planificada, Burnot, Sentido de vida, Valores y Temeridad en choferes de ruta urbana*. Rev. Psicol. Arequipa. Recuperado el 20 de febrero de 2016 de <http://colegiodepsicologosarequipa.org/Burnout-temeridadvalores-choferes.pdf>

Clemente, A., Molero, R. y Gonzales, F. (2010) *Estudio de la satisfacción personal según la edad de las personas*. Universidad de Valencia. Recuperado de [http://www.um.es/analesps/v16/v16\\_2/08-16\\_2.pdf](http://www.um.es/analesps/v16/v16_2/08-16_2.pdf)

Criollo, A. (2012). *Método Científico; Justificación* [Mensaje en un blog]. Recuperado el 21 de mayo de 2016 de: <http://andersoncriollo.blogspot.pe/2012/08/justificacion.html>

Definición ABC (s.f.) *Definición de Muerte*. Recuperado de <http://www.definicionabc.com/general/muerte.php>

Del Barrio, V., Mestre, M., Tur, A. y Samper, P. (2004). *La depresión infantojuvenil. El efecto de los factores emocionales, comportamentales y sociodemográficos*. Revista de Psicología General y Aplicada.

Depresión en los hombres (s.f.) *GeoSalud, Un sitio de salud en la web*. Recuperado de <http://www.geosalud.com/depresion/hombres.htm>

Díaz, E. (2012) *El duelo y su proceso para superarlo*. Asociación Mexicana de Tanatología, A.C. Tesina para obtener el diplomado de Tanatología. Recuperado de: <http://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/64%20El%20duelo%20y%20su%20proceso.pdf>

Díaz, P., Losantos, S. y Pastor, P. (s.f.) *Guía de duelo adulto para profesionales socio-sanitarios*. Recuperado de <http://www.dgt.es/Galerias/seguridad-vial/unidad-de-victimas-de-accidentes-de-trafico/aspectos-psicologicos/guia-de-duelo-adulto.pdf>

Fajardo, C. (2015) *Tres personas se suicidan al día en el Perú y el 70% lo hace por depresión*. Perú21, recuperado el 29 de abril de 2016 de:

<http://peru21.pe/actualidad/tres-personas-se-suicidan-al-dia-peru-y-70-lo-hace-depresion-2227864>

Fierro, J. (2010) *Análisis estadístico Univariado, bivariado y variables de control*. Chile: Universidad de Tarapaca. Recuperado de: <http://chitita.uta.cl/cursos/2012-1/0000104/recursos/r-25.pdf>

Franchi, S. (2001) *La depresión en el hombre*. Centro Interamericano de Investigaciones Psicológicas y Ciencias Afines. Buenos aires, Argentina. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/180/18011325002.pdf>

Frankl, V. (2003) *Ante el vacío existencial: hacia una humanización de la psicoterapia*. Herder Editorial. España. Recuperado el 28 de enero de 2016 de <http://site.ebrary.com/lib/bibsipansp/reader.action?docID=10485732#>

Gala, F., Lupiani, M., Raja, R., Guillen, C., González, J., Villaverde, c. y Alba, I. (2003) *Actitudes psicológicas aten la muerte y el duelo. Una revisión conceptual*. Cuadernos de Medicina Forence, núm. 30. Cadiz.

Gaona, M. (2012) *Al otro lado del Túnel. Un camino hacia la luz en el umbral de la muerte*. Recuperado de [https://books.google.com.pe/books?id=0KfHAgAAQBAJ&pg=PT31&lpg=PT31&dq=experiencia+cercana+a+la+muerte++desarrollan+ansiedad&source=bl&ots=ZV4OZ-CBN2&sig=30Rs1TGkH\\_16Vcm6\\_6ANOSvGz2g&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj12L7stYzNAhXJ7CYKHaqqAOIQ6AEIMDAE#v=onepage&q=experiencia%20cercana%20a%20la%20muerte%20%20desarrollan%20ansiedad&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=0KfHAgAAQBAJ&pg=PT31&lpg=PT31&dq=experiencia+cercana+a+la+muerte++desarrollan+ansiedad&source=bl&ots=ZV4OZ-CBN2&sig=30Rs1TGkH_16Vcm6_6ANOSvGz2g&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj12L7stYzNAhXJ7CYKHaqqAOIQ6AEIMDAE#v=onepage&q=experiencia%20cercana%20a%20la%20muerte%20%20desarrollan%20ansiedad&f=false)

García, J., Gallego, J. y Pérez, E. (2008). *Sentido de vida y desesperanza: un estudio empírico*. Universidad Católica de Valencia, España. Recuperado el 13 de enero de 2016 de <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v8n2/v8n2a12>

García, M (s.f.) *Consentimiento informado*. Ecuador: Sociedad Ecuatoriana de bioética. Recuperado de: [http://www.bioetica.org.ec/articulos/articulo\\_consentimiento.htm](http://www.bioetica.org.ec/articulos/articulo_consentimiento.htm)

Gardner, R. (2003). *Symptom Clusters of Obsessive Compulsive Disorder*. *AllPsych Journal*. Consultado el 18 de enero de 2016 en <http://allpsych.com/journal/ocd.html>

- Gómez-Benito, J. y Tomás-Sábado, J. (2003) *Variables relacionadas con la ansiedad ante la muerte*. Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Barcelona. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/818725.pdf>
- Gómez-Benito, J. y Tomás-Sábado, J. (2004) *Ansiedad, depresión y obsesión ante la muerte. Aproximación conceptual e instrumentos de evaluación*. Universidad Autónoma de Barcelona. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/262727262\\_Ansiedad\\_depresion\\_y\\_obsesion\\_ante\\_la\\_muerte\\_Aproximacion\\_conceptual\\_e\\_instrumentos\\_de\\_evaluacion](https://www.researchgate.net/publication/262727262_Ansiedad_depresion_y_obsesion_ante_la_muerte_Aproximacion_conceptual_e_instrumentos_de_evaluacion)
- Gonzales, K. y Toro, K. (2009) *Funcionamiento familiar y sentido de vida de los jóvenes estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo de Trujillo*. Tesis de Bachiller. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Grau, J., Llantá, M., Massip, C., Chacón, M., Reyes, M., Infante, O., Romero, T., Barroso, I. y Morales, D. (2008) *Ansiedad y actitudes ante la muerte: revisión y caracterización en un grupo heterogéneo de profesionales que se capacita en cuidados paliativos*. Pensamiento Psicológico, vol. 4, núm. 10, pp. 27-58. Pontificia Universidad Javeriana. Cali, Colombia. Recuperado el 20 de noviembre de 2015 de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80111670003>
- Grupo de Investigación PSICOSOC (2011) *El sentido de vida de los jóvenes: redes sociales, relaciones significativas y actividades de ocio*. Revista de estudios de juventud. España. Recuperado el 19 de diciembre de 2015 de [http://www.injuve.es/sites/default/files/tema4\\_revista95.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/tema4_revista95.pdf)
- Gurrola, G., Balcazar, P., Bonilla, P., Virseda, J. y Navarrete, E. (2011) *Actitud ante la muerte en ancianos*. Universidad Autónoma del Estado de México. Recuperado el 19 de diciembre de 2015 de <http://www.globalaging.org/health/world/2011/attitude.pdf>
- Gutiérrez, J., Montoya, I., Toro, B., Briñón, M. Rosas, E. y Salazar, L. (2010) *Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico*. Revista CES Medicina. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/2611/261119491001.pdf>



- Hernández, H., Mandujano, M., Porfirio, C. (2015, tercer párrafo) *Proyecto Final: Estadística Avanzada*. Recuperado el 11 de mayo de 2016 de [https://rstudio-pubs-static.s3.amazonaws.com/133378\\_061f1db129e94653865ab0b96d2d1bc7.html](https://rstudio-pubs-static.s3.amazonaws.com/133378_061f1db129e94653865ab0b96d2d1bc7.html)
- Hernández, R., Fernández, C. Baptista, P. (2010) *Metodología de la Investigación 5ª edición*. México. McGraw-Hill. Interamericana editores. Recuperado el 14 de Enero de 2016 de [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
- Holguín, J. [John Jairo Holguín]. (2014, Febrero 14). *Vive de nuevo tu Vida- Motivación para el éxito* [Archivo de video]. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=jLrJo51a4Rk>
- INECO (s.f.) *Trauma, estrés postraumático y duelo*. Recuperado de <http://www.ineco.org.ar/clinica01-2/>
- INEI (2016). *Población 2000 al 2015*. Recuperado el 29 de abril de 2016 de <http://proyectos.inei.gob.pe/web/poblacion/>
- Juan Pablo II (1998) *Carta Encíclica Fides Et Ratio del Sumo Pontífice Juan Pablo II a los obispos de la Iglesia Católica sobre las relaciones entre fe y razón*. Recuperado el 10 de enero de 2016 de [http://w2.vatican.va/content/john-paul-ii/es/encyclicals/documents/hf\\_jp-ii\\_enc\\_14091998\\_fides-et-ratio.html](http://w2.vatican.va/content/john-paul-ii/es/encyclicals/documents/hf_jp-ii_enc_14091998_fides-et-ratio.html)
- Krauskopof, D. (2011) *El desarrollo en la adolescencia: las transformaciones psicosociales y los derechos en una época de cambios*. Revisión teórica. Revista Psicología.com. Recuperado de <http://www.psiquiatria.com/bibliopsiquis/assetstore/14/47/36/144736875492626949904863414180366645175>
- Lagunes, O. (2009) *La pregunta por el sentido de la vida humana en la ética aristotélica. Una Relectura desde la Actualidad*. Recuperado el 04 de enero de 2016 de [http://www.academia.edu/3108428/La\\_pregunta\\_por\\_el\\_sentido\\_de\\_la\\_vida\\_humana\\_en\\_la\\_%C3%A9tica\\_aristot%C3%A9lica.\\_Una\\_Relectura\\_desde\\_la\\_Actualidad](http://www.academia.edu/3108428/La_pregunta_por_el_sentido_de_la_vida_humana_en_la_%C3%A9tica_aristot%C3%A9lica._Una_Relectura_desde_la_Actualidad)

- Landeau, R. (2007) *Elaboración de Trabajos de Investigación*. Editorial Alfa de Caracas. Venezuela
- Limo, D. (2011) *Programa de ética, fundamentado en el personalismo de Carlos Cardona, para mejorar el nivel de comprensión del sentido de la vida en los estudiantes del VI ciclo de la escuela de psicología de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de Chiclayo 2010*. Tesis de Bachiller. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Limonero, J. (1994) *Evaluación de aspectos perceptivos y emocionales en la proximidad de la muerte*. Tesis doctoral inédita. Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Barcelona. Recuperado de <http://www.tdx.cat/handle/10803/5458>
- Limonero, J. (2005) *Análisis de las actitudes ante la muerte y el enfermo al final de la vida en estudiantes de enfermería de Andalucía y Cataluña*. Tesis para optar el grado de Doctor. Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Barcelona. Recuperado de <http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/4753/rcb1de1.pdf?sequence=1>
- López, A. (2015) *Actitudes*. Universidad de San Martín de Porres. Perú. Recuperado de <http://es.slideshare.net/ninellopez12/actiitudes>
- López, R. (2016) *Concepciones y Actitudes ante la Muerte: teorías implícitas, determinantes socioculturales y aspectos psicológicos relacionados*. Universidad de Huelva. Departamento de psicología Clínica, Experimental y Social. Tesis para optar el grado de doctora. Recuperado de [http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/14431/Concepciones\\_y\\_actitudes.pdf?sequence=2](http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/14431/Concepciones_y_actitudes.pdf?sequence=2)
- Mancini, R. (s.f.) *Normas éticas para la investigación clínica*. Chile: Universidad de Chile, Centro Interdisciplinario de estudios en bioética. Recuperado de: [http://www.bioetica.org.ec/articulos/articulo\\_consentimiento.htm](http://www.bioetica.org.ec/articulos/articulo_consentimiento.htm)
- Manrique, H (2011) *Descripción del sentido de la vida en adolescentes infractores de la ciudad de Medellín*. Revista Colombiana de Ciencias Sociales. Vol. 2. No 2. Pág. 113-138. España. Recuperado el 12 de noviembre de 2015 de

[https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwjvg6u1usXLAhWFVD4KHdi5BQAQFggaMAA&url=https%3A%2F%2Ffdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F5123808.pdf&usg=AFQjCNE8sFUJnxuEAMj8p5E6CCBjo1pJAg&sig2=6EGQmOIKnAV-bsRo\\_AMWYg&bvm=bv.116954456,d.eWE&cad=rja](https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwjvg6u1usXLAhWFVD4KHdi5BQAQFggaMAA&url=https%3A%2F%2Ffdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F5123808.pdf&usg=AFQjCNE8sFUJnxuEAMj8p5E6CCBjo1pJAg&sig2=6EGQmOIKnAV-bsRo_AMWYg&bvm=bv.116954456,d.eWE&cad=rja)

Marietán, H. (1999). *Obsesión, ordenalidad y perfeccionismo*. Alcmeón. Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica, Vol.8, Num1, pág. 59-65

Martinez, E., Trujillo, A. y Trujillo, C. (2012) *Validación del Test de Propósito Vital (pil test – purpose in life test) para Colombia*. Revista argentina de Clínica Psicológica, vol. XXI, núm. 1, pág. 85-93. Buenos Aires, Argentina. Recuperado el 21 de Enero de 2016 <http://www.redalyc.org/pdf/2819/281925884007.pdf>

Martínez, R. (2013) *Auto-psicoterapia del vacío existencial y el aburrimiento: la biblioterapia. Un enfoque posible desde la Logoterapia de Viktor E. Frankl*. Recuperado el 24 de noviembre de 2015 de <http://logoterapiagalicia.blogspot.pe/2013/04/auto-psicoterapia-del-vacio-existencial.html>

Metz, T. (2013) *El sentido de la vida*. Recuperado el 15 de febrero de 2016 de [http://eticafilosofiapolitica.pbworks.com/w/file/attach/87248959/Metz\\_SentidoVida.pdf](http://eticafilosofiapolitica.pbworks.com/w/file/attach/87248959/Metz_SentidoVida.pdf)

MINSA (2015) Población estimada por edades simples y grupos de edad, según provincia y distrito, departamento de Lambayeque – Año 2015. Recuperado el 29 de abril de 2016 de <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Poblacion/PoblacionMarcos.asp?> 14

Morales, M. (2012) *Genero ante la muerte: hablar de la muerte es hablar de la vida*. MedWave. Artículo de opinión de la Revista Biomédica Revisa por Pares. Recuperado de <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Perspectivas/Opinion/5455>

- Moreno, V. (2013) *Sentido de la vida y Afectividad negativa en universitarios*. Badajoz, España. Recuperado el 20 de enero de 2016 de [http://dehesa.unex.es/bitstream/handle/10662/1362/TDUEX\\_2014\\_Moreno\\_Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1](http://dehesa.unex.es/bitstream/handle/10662/1362/TDUEX_2014_Moreno_Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1)
- Noreña, A., Alcaraz, N., Rojas, J. y Rebolledo, D. (2012) *Aplicabilidad de los criterios de rigor científico y éticos en la investigación cualitativa*. Vol. 12 N° 3 Colombia. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n3/v12n3a06>
- Okasha, A., Khalil, A., Seillf El-Dawla, A. y Yehia, N. (1994). *Phenomenology of obsessive- compulsive disorder: A trans- cultural study*. *Compressive Psychiatry*. Vol. 35, Pág. 191-197.
- OMS. (2016) *Suicidio nota descriptiva*. Recuperada el 29 de abril de 2016 de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>
- Oviedo, S., Parra, F. y Marquina, M. (2009) *La muerte y el duelo*. *Enfermetia Global*. Recuperado de <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/50381/48301>
- Palazzolo, F. y Vidarte, V. (2013) *Claves para abordar el diseño metodológico*. Recuperado de: <http://maestriadicom.org/articulos/claves-para-abordar-el-diseno-metodologico/>
- Parkes, C. (2010). *Bereavement: Studies of Grief in Adult Life*. Cuarta edición: Penguin Books. Londres.
- Partarrieu, A. (2011) *Diálogo socrático en Psicoterapia cognitiva*. *III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. Recuperado de <http://www.academica.org/000-052/236.pdf>
- Pérez, A., Sandino, C. y Gómez, V. (2005) *Relación entre Depresión y Práctica religiosa: un estudio exploratorio*. Universidad de los Andes, Colombia. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134219072005>
- Perú21 (2013) *Más de mil menores adictos a las drogas*. Recuperado el 5 de enero de 2016 <http://peru21.pe/actualidad/mas-mil-menores-adictos-drogas-2153452>

- Presencia evangélica en el Ecuador (2010) *¿Quiénes son los evangélicos? ¿En qué creen? ¿Qué han aportado al país?* Recuperado de [http://www.prolades.com/cra/regions/sam/ecu/revistaPRESENCIA\\_2010.pdf](http://www.prolades.com/cra/regions/sam/ecu/revistaPRESENCIA_2010.pdf)
- PsicoSitio (s.f.) *Ansiedad: Definición y Características* [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://psicositio.wordpress.com/dr-ramon-blai-psicologo-y-nutricionista/la-ansiedad-definicion-y-caracteristicas/>
- Real Academia Española (s.f.) *Ansiedad. Diccionario de la lengua española*. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=2l0oQtn>
- Real Academia Española (s.f.) *Muerte. Diccionario de la lengua española*. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=Q0MaZUb>
- Rivera, A. y Montero, M. (2009) *Propiedad psicométricas de la escala de ansiedad ante la muerte de Templer en sujetos mexicanos*. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Psicología. Recuperado el 24 de febrero de 2016 de <http://www.redalyc.org/pdf/679/67916261011.pdf>
- Rivera, M. y Pérez, M. (2012) *Evaluación de los recursos psicológicos*. Uaricha Revista de psicología (Nueva Época). Recuperado de [http://www.revistauaricha.umich.mx/Articulos/uaricha\\_0919\\_001-019.pdf](http://www.revistauaricha.umich.mx/Articulos/uaricha_0919_001-019.pdf)
- Rodríguez, M. (2013) *Sentido de la vida y Salud mental*. Recuperado el 24 de enero de 2016 <http://www.maribelium.com/articulos/logoterapia/sentido-de-la-vida-y-salud-mental.html>
- Romero, R. (2015) *Conoce los trastornos mentales más frecuentes en Perú. El Correo*. Recuperado el 30 de abril de 2016 de <http://diariocorreo.pe/miscelanea/los-trastornos-mentales-mas-frecuentes-en-peru-624338/>
- S. A. [bohindras]. (2007, Noviembre 4). Taller vivencial “Viviendo mi muerte” [Archivo de video]. Recuperado de [https://www.youtube.com/watch?v=2Q8JpX\\_Vt\\_4](https://www.youtube.com/watch?v=2Q8JpX_Vt_4)
- Silva, A. (2010) *La obsesión por la muerte*. Recuperado de <http://de10.com.mx/vivir-bien/2014/11/02/la-obsesion-por-la-muerte>

Schroeder, G. (2005) *Autoconcepto, emociones y sentido de vida de mujeres con cáncer de mama*. México. Tesis para obtener el grado de maestra en Desarrollo Humano. Recuperado de <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014627/014627.pdf>

SMAEL, Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C., (s.f) *La Logoterapia de Viktor E. Frankl*. Recuperado el 24 de noviembre de 2015, de <http://www.logoterapia.com.mx/logoterapia/logoterapia-viktor-e-frankl>

Solé, M. (2003) *Los consumidores del Siglo XXI. 2ª Edición Revisada y Actualizada*. Madrid. Recuperado de [https://books.google.com.pe/books?id=jT7EhV8BEuIC&pg=PA69&lpg=PA69&dq=actitud+conjunto+de+creencias+y+sentimientos&source=bl&ots=ZZT\\_UttWXP&sig=J92Z2t4cetjpUT1859U3KASLLEg&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjD1umkpCbNAhVC4SYKHZPIAEgQ6AEIQjAG#v=onepage&q=actitud%20conjunto%20de%20creencias%20y%20sentimientos&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=jT7EhV8BEuIC&pg=PA69&lpg=PA69&dq=actitud+conjunto+de+creencias+y+sentimientos&source=bl&ots=ZZT_UttWXP&sig=J92Z2t4cetjpUT1859U3KASLLEg&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjD1umkpCbNAhVC4SYKHZPIAEgQ6AEIQjAG#v=onepage&q=actitud%20conjunto%20de%20creencias%20y%20sentimientos&f=false)

Soria, R., Avila, E. y Morales, A. (2015) *Depresión y problemas de salud en estudiantes universitarios de la carrera de Medicina. Diferencias de Género. Facultad de Estudios Superiores Iztacala*. Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de <http://www.alternativas.me/attachments/article/64/3.%20Depresi%C3%B3n%20y%20problemas%20de%20salud%20en%20estudiantes.pdf>

Ssociólogos (2012). *¿Qué es la demografía?* [Mensaje en un blog]. Recuperado el 15 de julio de 2016 de: <http://ssociologos.com/2012/09/27/que-es-la-demografia/>

Stasse, K. (2009) *Psicología del desarrollo. Adultez y vejez. 7ª edición*. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=K8XALshsHLAC&pg=PA77&lpg=PA77&dq=experiencia+cercana+a+la+muerte++desarrollan+ansiedad&source=bl&ots=jDqaE5EFT8&sig=YeczmdIJTz1VQCJnzWjq3X4TffM&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj12L7stYzNAhXJ7CYKHaqqAOIQ6AEIIDAB#v=onepage&q=experiencia%20cercana%20a%20la%20muerte%20%20desarrollan%20ansiedad&f=false>

Templer, D., Harville, M., Hutton, S., Underwood, R., Tomeo, M., Russel, M., Mitroff, D. y Arikawa, H. (2001-2002). *Death Depression Scale- Revised*. Omega: Journal of Death and Dying.

- Templer, D., Lavoie, M., Chalgujian, H. y Thomas-Dobson, S. (1990). *The measurement of death depression*. Journal of Clinical Psychology.
- Tomas, J. y Gómez, J. (2003) *Variables relacionadas con la ansiedad ante la muerte*. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/818725.pdf>
- Tomás, S. y Gómez, B. (2004). *Note on death anxiety in Spain and five Arab countries*. Psychological Reports, 95, 1239-1240. México. Recuperado el 20 de enero de 2016 de [http://www.usta.edu.co/otraspaginas/diversitas/doc\\_pdf/diversitas\\_10/vol.6no.1/articulo\\_10.pdf](http://www.usta.edu.co/otraspaginas/diversitas/doc_pdf/diversitas_10/vol.6no.1/articulo_10.pdf)
- Torres, D. (2014) *Sentido de vida/muerte de los docentes de la escuela de enfermería, que laboran en unidades críticas*. Tesis de Bachiller. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- UNODC, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2013) *Informe Mundial sobre las Drogas 2015 encuentra estable el consumo de drogas, y el acceso a tratamiento por Drogas y VIH aún bajo*. Recuperado el 5 de enero de 2016, de <https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2015/informe-mundial-sobre-las-drogas-2015.html>
- Warren, R. (2002) *The purpose-driven life: What on earth am I here for?*. Zondervan, Grand rapids, Michigan. Recuperado el 14 de abril de 2016 de <http://www.eden.co.uk/pdfs/9780310335511.pdf>





## ESCALA DE ANSIEDAD ANTE LA MUERTE

Instrucciones: Por favor, responda a cada una de las siguientes afirmaciones marcando con una X la respuesta (V=verdadero o F=falso) con la que más se identifica. No deje ninguna pregunta sin contestar. **Sea SINCERO.**

1. Tengo mucho miedo de morirme	F	V
2. Raramente pienso en la muerte	F	V
3. No me pone nervioso que la gente hable de la muerte	F	V
4. Me asusta mucho pensar que han de operarme	F	V
5. No tengo ningún miedo de morirme	F	V
6. No tengo un miedo especial a la posibilidad de padecer cáncer	F	V
7. Nunca me molestan pensamientos sobre la muerte	F	V
8. A menudo me preocupa lo rápido que pasa el tiempo.	F	V
9. Me da miedo tener una muerte dolorosa.	F	V
10. Me preocupa mucho el tema de la otra vida.	F	V
11. Me asusta la posibilidad de sufrir un ataque al corazón.	F	V
12. Con frecuencia pienso que realmente la vida es muy corta.	F	V
13. Me estremece oír hablar a la gente de una tercera guerra mundial.	F	V
14. Me horroriza ver un cadáver.	F	V
15. Pienso que no tengo ningún motivo para temer al futuro.	F	V

## ESCALA DE DEPRESIÓN ANTE LA MUERTE

Instrucciones : En cada una de las siguientes frases, marque con una X la opción de respuesta elegida, según el grado de acuerdo o desacuerdo con el que se identifique, siendo 1 total desacuerdo Y 5 total acuerdo, 3 será neutro, intente utilizarlo lo menos posible. No deje ninguna pregunta sin contestar. **Por favor, sea SINCERO.**

1. Me deprime pensar en la muerte.	1	2	3	4	5
2. Me entristece oír la palabra muerte.	1	2	3	4	5
3. Me entristece pasar cerca de un cementerio.	1	2	3	4	5
4. La muerte supone una terrible soledad.	1	2	3	4	5
5. Me pongo muy triste cuando pienso en amigos y allegados que han muerto.	1	2	3	4	5
6. Me molesta mucho pensar en lo corta que es la vida.	1	2	3	4	5
7. No puedo aceptar que la muerte sea el final.	1	2	3	4	5
8. La muerte despoja a la vida de su significado.	1	2	3	4	5
9. Me preocupa morir solo.	1	2	3	4	5
10. Cuando muera perderé a todos los amigos y personas queridas	1	2	3	4	5
11. La muerte no quita significado a la vida.	1	2	3	4	5
12. La muerte no es algo que deba deprimir.	1	2	3	4	5
13. El pensar en la muerte me produce cansancio y desanimo.	1	2	3	4	5
14 .La muerte es dolorosa.	1	2	3	4	5
15. Me asusta pensar en la muerte de amigos y personas queridas.	1	2	3	4	5
16. La muerte es el último fracaso de la vida.	1	2	3	4	5
17. Me siento triste cuando sueño con la muerte	1	2	3	4	5

## ESCALA DE OBSESIÓN ANTE LA MUERTE

Instrucciones: En cada una de las siguientes frases marque con una X la opción de respuesta elegida y con la que se identifique, siendo 1 total desacuerdo y 5 total acuerdo, 3 sería neutro, intente utilizarlo lo menos posible. No deje ninguna pregunta sin contestar.

**Por favor, sea SINCERO.**

1. A veces me hago preguntas sobre la muerte que soy incapaz de responder.	1	2	3	4	5
2. Me domina la idea de que moriré joven.	1	2	3	4	5
3. No puedo apartar de mi mente la idea de la muerte.	1	2	3	4	5
4. Pensar en la muerte me preocupa.	1	2	3	4	5
5. Me resulta muy difícil librarme de los pensamientos sobre la muerte.	1	2	3	4	5
6. Evoco aspectos alarmantes y dolorosos de la muerte	1	2	3	4	5
7. Me siento obligado a pensar en la muerte.	1	2	3	4	5
8. La idea de la muerte me supera.	1	2	3	4	5
9. Me preocupa de manera exagerada la idea de la muerte.	1	2	3	4	5
10. Me encuentro impulsado a pensar en la muerte.	1	2	3	4	5
11. Temo ser dominado por la idea de la muerte.	1	2	3	4	5
12. Pienso constantemente en la muerte.	1	2	3	4	5
13. Pensar en la muerte me causa mucha tensión.	1	2	3	4	5
14. Me molesta la reiteración de la idea de la muerte.	1	2	3	4	5
15. Tengo el presentimiento de que me moriré de repente.	1	2	3	4	5

**ANEXO II**  
**TABLAS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

1. Tablas de Validez y confiabilidad del test de Propósito de vida PIL

Tabla N°12

*Validación de Ítems del Test PIL*

Número	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5
Validez	0,604	0,522	0,620	0,669	0,593
Número	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10
Validez	0,397	0,405	0,666	0,747	0,665
Número	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15
Validez	0,696	0,749	0,574	0,438	0,395
Número	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20
Validez	0,442	0,642	0,501	0,651	0,718

Nota: a través de la fórmula de Pearson y con un puntaje  $\geq$  a 0.21 los ítems se consideran válidos.

Tabla N°13

*Confiabilidad del Test PIL*

Número	0,89
--------	------

Nota: a través de la fórmula de Alpha de Conbrach y con un puntaje  $\geq$  a 0.8 se considera fiable.

2. Tablas de Validez y confiabilidad de la Escala de Ansiedad ante la Muerte DAS

Tabla N° 14

*Validación de Ítems de la Escala DAS*

Número	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5
Validez	0,591	0,330	0,389	0,549	0,560
Número	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10
Validez	0,398	0,356	0,495	0,408	0,474
Número	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15
Validez	0,505	0,490	0,602	0,547	0,231

Nota: a través de la fórmula de Pearson y con un puntaje  $\geq$  a 0.21 los ítems se consideran válidos.

Tabla N° 15

*Confiabilidad de la Escala DAS*

Número	0,79
--------	------

Nota: a través de la fórmula de Kuder Richardson y con un puntaje  $\geq$  a 0.8 se considera fiable.

3. Tablas de Validez y confiabilidad de la Escala de Depresión ante la Muerte DDS-R

Tabla N°16					
<i>Validación de Ítems de la Escala DDS - R</i>					
Número	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5
Validez	0,681	0,684	0,628	0,715	0,569
Número	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10
Validez	0,612	0,441	0,555	0,634	0,584
Número	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15
Validez	0,292	0,230	0,588	0,718	0,669
Número	Ítem 16	Ítem 17			
Validez	0,549	0,744			

Nota: a través de la fórmula de Pearson y con un puntaje  $\geq$  a 0.21 los ítems se consideran válidos.

Tabla N°17	
<i>Confiabilidad de la Escala DDS - R</i>	
Número	0,88

Nota: a través de la fórmula de Alpha de Conbrach y con un puntaje  $\geq$  a 0.8 se considera fiable.

4. Tablas de Validez y confiabilidad de la Escala de Obsesión ante la Muerte DOS

Tabla N° 18

*Validación de Ítems de la Escala DOS*

Número	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5
Validez	0,602	0,698	0,797	0,710	0,823
Número	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10
Validez	0,801	0,778	0,745	0,847	0,772
Número	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15
Validez	0,820	0,812	0,829	0,769	0,789

Nota: a través de la fórmula de Pearson y con un puntaje  $\geq$  a 0.21 los ítems se consideran válidos.

Tabla N° 19

*Confiabilidad de la Escala DOD*

Número	0,95
--------	------

Nota: a través de la fórmula de Alpha de Conbrach y con un puntaje  $\geq$  a 0.8 se considera fiable.

5. Tablas de Baremación de los instrumentos utilizados.

Baremos utilizados para calificar el Test Propósito de vida PIL

PIL	
ALTO	mayor a 103
MEDIO	entre 92 y 103
BAJO	menor a 92

Baremos utilizados para calificar la Escala de Ansiedad ante la Muerte DAS

DAS	
ALTO	mayor a 10
MEDIO	entre 5 Y 10
BAJO	menor a 5

Baremos utilizados para calificar la Escala de Depresión ante la Muerte DDS-R

DDS-R	
ALTO	mayor a 50
MEDIO	entre 38 Y 50
BAJO	menor a 38




Baremos utilizados para calificar la Escala de Obsesión ante la Muerte DDS-R

DOS	
ALTO	mayor a 44
MEDIO	entre 21 Y 44
BAJO	menor a 21

## ANEXO III

### DOCUMENTOS DE GESTIÓN



"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Pimentel, mayo del 2016

Señor(a):  
ING. CARLOS MECHÁN CARMONA  
COORDINADOR GENERAL DE LA UNIVERSIDAD  
DE SAN MARTIN DE PORRRES – FILIAL NORTE

Presente:

Asunto: Solicito autorización para aplicación para de Instrumentos Psicológicos para el desarrollo de su Tesis.

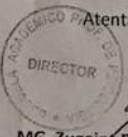
De mi especial consideración:

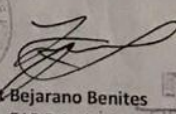
Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludos a nombre de la facultad de Humanidades – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a la srta. Calle Esquerre Alina Desiret, estudiante del XI ciclo, para que aplique los Instrumentos Psicológicos denominado "Cuestionario de Propósito de Vida PIL y las Escalas de Ansiedad, Depresión y Obsesión ante la Muerte", para el desarrollo de su tesis "Propósito de Vida, Actitudes ante la muerte y Datos Sociodemográficos en estudiantes Universitarios de la Ciudad de Chiclayo". En horarios coordinados con su despacho.

Por lo que pido a usted brinde las facilidades del caso a fin de que nuestra estudiante no tenga inconvenientes y puedan ejecutar su desarrollo de tesis, aplicando instrumentos psicológicos a los estudiantes.

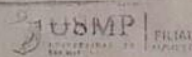
Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

  
DIRECTOR



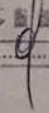
MG. Zugeint Bejarano Benites  
Directora EAP Psicología  
Universidad Señor de Sipán

  
USMP FILIAL NORTE



MESA DE PARTES

19 MAY 2016

RECIBIDO

FIRMA:  HORA: 2:56

CAMPUS UNIVERSITARIO  
KM. 5 CARRETERA A PIMENTEL  
TELÉFONO (+51) (74) 481630 / FAX 203861  
WWW.USS.EDU.PE  
CHICLAYO - PERÚ

  UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN



"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Pimentel, mayo del 2016

Señor(a):  
Dra. PATRICIA JULIA, CAMPOS OLAZÁBAL  
RECTORA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA  
SANTO TORIVIO DE MOGROVEJO

Presente

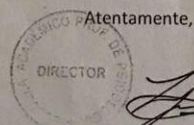
Asunto: Solicito autorización para aplicación para de Instrumentos Psicológicos para el desarrollo de su Tesis.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludos a nombre de la facultad de Humanidades – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a la srta. Calle Esquerre Alina Desiret, estudiante del XI ciclo, para que aplique los Instrumentos Psicológicos denominado "Cuestionario de Propósito de Vida PIL y las Escalas de Ansiedad, Depresión y Obsesión ante la Muerte", para el desarrollo de su tesis "Propósito de Vida, Actitudes ante la muerte y Datos Sociodemográficos en estudiantes Universitarios de la Ciudad de Chiclayo". En horarios coordinados con su despacho.

Por lo que pido a usted brinde las facilidades del caso a fin de que nuestra estudiante no tenga inconvenientes y puedan ejecutar su desarrollo de tesis, aplicando instrumentos psicológicos a los estudiantes.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima.



Atentamente,  
MG. Zugeint Bejarano Benites  
Directora EAP Psicología  
Universidad Señor de Sipán

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO	
Exp. N°	001133
Fecha:	19 MAYO 2016 Hora: 14:20
Recibido:	

CAMPUS UNIVERSITARIO  
KM. 5 CARRETERA A PIMENTEL  
TELÉFONO: (+51) (74) 481610 / FAX: 203861  
WWW.USS.EDU.PE  
CHICLAYO - PERÚ

USS



UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN





"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Pimentel, mayo del 2016

Señor(a):  
Dr. JUAN PABLO MORENO MURO  
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LAMBAYEQUE



Presente

Asunto: Solicito autorización para aplicación para de Instrumentos Psicológicos para el desarrollo de su Tesis.

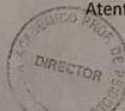
De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludos a nombre de la facultad de Humanidades – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a la srta. Calle Esquerre Alina Desiret, estudiante del XI ciclo, para que aplique los Instrumentos Psicológicos denominado "Cuestionario de Propósito de Vida PIL y las Escalas de Ansiedad, Depresión y Obsesión ante la Muerte", para el desarrollo de su tesis "Propósito de Vida, Actitudes ante la muerte y Datos Sociodemográficos en estudiantes Universitarios de la Ciudad de Chiclayo". En horarios coordinados con su despacho.

Por lo que pido a usted brinde las facilidades del caso a fin de que nuestra estudiante no tenga inconvenientes y puedan ejecutar su desarrollo de tesis, aplicando instrumentos psicológicos a los estudiantes.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



MG. Zugeint Bejarano Benites  
Directora EAP Psicología  
Universidad Señor de Sipán

CAMPUS UNIVERSITARIO  
KM. 5 CARRETERA A PIMENTEL  
TELÉFONO: (+51) (74) 481610 / FAX: 203861  
WWW.USS.EDU.PE  
CHICLAYO - PERU

USS



UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN



"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Pimentel, mayo del 2016

Señor(a):  
Dr. ALBERTO ORTIZ PRIETO  
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE CHICLAYO

Asunto: Solicito autorización para aplicación para de Instrumentos Psicológicos para el desarrollo de su Tesis.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludos a nombre de la facultad de Humanidades – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a la srta. Calle Esquerre Alina Desiret, estudiante del XI ciclo, para que aplique los Instrumentos Psicológicos denominado "Cuestionario de Propósito de Vida PIL y las Escalas de Ansiedad, Depresión y Obsesión ante la Muerte", para el desarrollo de su tesis "Propósito de Vida, Actitudes ante la muerte y Datos Sociodemográficos en estudiantes Universitarios de la Ciudad de Chiclayo". En horarios coordinados con su despacho.

Por lo que pido a usted brinde las facilidades del caso a fin de que nuestra estudiante no tenga inconvenientes y puedan ejecutar su desarrollo de tesis, aplicando instrumentos psicológicos a los estudiantes.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



*[Signature]*  
MG. Zuleim Dejarano Benites  
Directora EAP Psicología  
Universidad Señor de Sipán

CAMPUS UNIVERSITARIO  
KM. 5 CARRETERA A PIMENTEL  
TELEFONO (+51) (74) 481610 / FAX 203861  
WWW.USS.EDU.PE  
CHICLAYO - PERU





"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Pimentel, mayo del 2016

Señor(a):  
Dr. ROGER PINGO JARA  
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

Presente

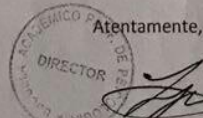
Asunto: Solicito autorización para aplicación para de Instrumentos Psicológicos para el desarrollo de su Tesis.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludos a nombre de la facultad de Humanidades – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a la srta. Calle Esquerre Alina Desiret, estudiante del XI ciclo, para que aplique los Instrumentos Psicológicos denominado "Cuestionario de Propósito de Vida PIL y las Escalas de Ansiedad, Depresión y Obsesión ante la Muerte", para el desarrollo de su tesis "Propósito de Vida, Actitudes ante la muerte y Datos Sociodemográficos en estudiantes Universitarios de la Ciudad de Chiclayo". En horarios coordinados con su despacho.

Por lo que pido a usted brinde las facilidades del caso a fin de que nuestra estudiante no tenga inconvenientes y puedan ejecutar su desarrollo de tesis, aplicando instrumentos psicológicos a los estudiantes.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima.



Atentamente,

MG. Zujeirt Bejarano Benites  
Directora EAP Psicología  
Universidad Señor de Sipán



CAMPUS UNIVERSITARIO  
KM. 5 CARRETERA A PIMENTEL  
TELÉFONO (+51) (74) 481610 / FAX 203861  
WWW.USS.EDU.PE  
CHICLAYO - PERÚ



UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN

### **Consentimiento Informado para Participantes de Investigación**

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida Calle Esquerre Alina Desiret. He sido informado de que la meta de este estudio es determinar el Propósito de Vida, Actitudes ante la Muerte y Datos Sociodemográficos en estudiantes universitarios de la Ciudad de Chiclayo - 2016

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios, tomando un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

-----  
-----

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

(en letras de imprenta)



## ANEXO IV

### PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

#### **Datos Generales**

Denominación	:	Propuesta de investigación para disminuir los Niveles de Depresión ante la muerte en Estudiantes universitarios
Dirigido a	:	Estudiantes Universitarios de la ciudad De Chiclayo
Nº participantes aprox.	:	Entre 20 y 30 participantes
Tiempo de sesión	:	90 minutos

#### **Fundamentación**

Teniendo en cuenta los resultados alcanzados en esta investigación, los estudiantes universitarios que se ubican en un nivel alto de Depresión ante la Muerte alcanzan el 41%, lo que indica un tipo de tristeza o de reflexión sobria ante la muerte inminente, asociada con la idea de la propia muerte o la muerte de otros o con la concepción general de muerte Templer (2001-2002).

Debido a las conductas de riesgo que implica tener un nivel alto de depresión ante la muerte se ha desarrollado la estructura de un programa de intervención diseñado en base a los resultados expuestos y teniendo como principal objetivo reducir significativamente los niveles de esta actitud ante la muerte en los universitarios que participen.

La base teórica de este programa se fundamenta en la Terapia Racional Emotivo de Ellis, quien considera que el núcleo de su teoría está representado por una frase sencilla atribuida al filósofo estoico griego Epícteto: "Las personas no se alteran por los hechos, sino por lo que piensan acerca de los hechos". Es así que de una forma gráfica y sencilla resumió su teoría en el conocido modelo

## **Objetivos de la propuesta de investigación**

### **General**

- Disminuir el nivel de Depresión ante la muerte en los estudiantes universitarios.

### **Específicos**

- Concientizar a los participantes respecto a la Depresión, sus consecuencias y la importancia de hacerle frente.
- Fomentar el desarrollo de recursos para que los participantes puedan iniciar y reforzar el autodescubrimiento de sus pensamientos automáticos en torno a la muerte.
- Fomentar el desarrollo de recursos para que los participantes puedan identificar y reducir las ideas irracionales en torno a la muerte y el duelo, propiciando una actitud responsable para con la vida.
- Fomentar en los participantes el desarrollo de recursos para afrontar la muerte y elaborar un duelo.
- Realizar una retroalimentación general de los aprendizajes adquiridos a lo largo del programa.

### **Contenidos**

Los contenidos plasmados en este programa obedecen a los factores analizados por la Escala de Depresión ante la muerte; aplicada a los estudiantes universitarios.

Estos factores son:

- Depresión ante la muerte
- Finalidad y tristeza de la muerte
- Significado de la muerte
- Sentimiento de pérdida

Teniendo en cuenta esto, se elaboró la estructura del programa; para ello se contó con información referida a los siguientes temas

- Terapia racional emotiva
- Guía del duelo
- Dialogo socrático
- Modelo ABC
- Viviendo la muerte

### Procedimientos

Sesión	Denominación	Objetivo	Metodología
01	Hablemos sobre la vida y la muerte.	Concientizar a los participantes respecto a la Depresión, sus consecuencias y la importancia	<ul style="list-style-type: none"><li>- Dar la bienvenida a todos los participantes buscando crear un ambiente de confianza y seguridad</li><li>- Se realizará una dinámica de entrada para romper el hielo y conocer a los participantes</li></ul>

		de hacerle frente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se dará a conocer los objetivos del programa y la fundamentación de su aplicación. La finalidad es involucrarlos y comprometerlos con la causa.</li> <li>- Se hablará sobre la importancia de tener una vida saludable y en equilibrio.</li> <li>- Además se expondrá el concepto de que no nos alteramos por los hechos, sino por la interpretación que hacemos.</li> <li>- Finalmente los participantes comentaran las expectativas que tienen de esta experiencia y realizarán un compromiso para con el programa.</li> </ul>
02	Mis pensamientos y mis miedos.	Fomentar el desarrollo de recursos para que los participantes puedan iniciar y reforzar el autodescubrimiento de sus pensamientos automáticos en torno a la muerte.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta nueva sesión.</li> <li>- Se dará una breve introducción sobre los pensamientos automáticos y como inciden en nuestras conductas y emociones.</li> <li>- Posteriormente se explicará la técnica del Diario de pensamientos, mediante la cual se busca registrar los pensamientos automáticos.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para ello se dispondrán de fichas donde los participantes puedan anotar, siguiendo las indicaciones; primero un acontecimiento que le provocara malestar relacionado con la muerte, luego anotará el tipo de pensamiento que ese acontecimiento ha provocado (anotara a su lado la credibilidad que le merece ese pensamiento ) y finalmente apuntará la emoción que experimenta (anotara a su lado la intensidad de la emoción)</li> <li>- Se pueden realizar trabajos grupales o intervenciones individuales donde los participantes expongan casos de pensamientos automáticos, con la finalidad de afianzar las indicaciones y lograr un mejor desarrollo de la praxis.</li> <li>- Finalmente se da la indicación de que por el resto de la semana deberán ir anotando los pensamientos automáticos que vayan apareciendo, contaran para eso con un cuaderno que servirá como diario de pensamientos.</li> </ul>
03	Mis pensamientos	Fomentar el desarrollo de	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta nueva sesión.</li> </ul>

	y mis miedos 2.	recursos para que los participantes puedan iniciar y reforzar el autodescubrimiento de sus pensamientos automáticos en torno a la muerte.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se iniciara la sesión con una retroalimentación general del tema tratado con anterioridad.</li> <li>- Los participantes debatirán las experiencias al trabajar la técnica de Diario de Pensamientos.</li> <li>- Se revisara de forma personalizada los Diarios de los participantes, a fin de corroborar que la técnica se está aplicando adecuadamente.</li> <li>- Posteriormente los participantes analizaran el proceso: Acontecimientos – Pensamiento – Emoción. Y como un elemento influye en el otro.</li> <li>- Se formaran grupos de 5 o 6 participantes, para analizar el caso de un acontecimiento relacionado con la muerte, y como a partir de este se pueden generar pensamientos y posteriormente sentimientos negativos.</li> </ul>
04	Aprendemos a pensar diferente	Fomentar el desarrollo de recursos para que los participantes puedan identificar y	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta nueva sesión.</li> <li>- Los participantes trabajaran con fichas didácticas el modelo ABC</li> <li>- Se tendrá como base el registro de pensamientos automáticos que</li> </ul>

		<p>reducir las ideas irracionales en torno a la muerte y el duelo, propiciando una actitud responsable para con la vida.</p>	<p>cada uno lleva en su Diario de pensamientos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los participantes, ya son capaces de identificar algunos pensamientos automáticos y comprenden la relación entre un acontecimiento y el desarrollo de pensamientos y sentimientos negativos. Teniendo en cuenta esto, se iniciará el trabajo de reestructuración.</li> <li>- El facilitador dará las indicaciones para desarrollar el modelo ABC; para ello se formaran grupos de 4 o 5 participantes, a quienes se les dará el mismo caso de la sesión anterior, la finalidad es que desarrollen pensamientos alternativos ante una misma situación, y analicen si el cambio de estos pensamientos, origina también un cambio en los sentimientos.</li> <li>- Se dará la indicación de que prosigan con el registro en el diario de pensamientos y agreguen paulatinamente el modelo ABC.</li> </ul>
05		<p>Fomentar el desarrollo de recursos para</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta nueva sesión.</li> </ul>

	Aprendemos a pensar diferente 2	que los participantes puedan identificar y reducir las ideas irracionales en torno a la muerte y el duelo, propiciando una actitud responsable para con la vida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se iniciara la sesión con una retroalimentación general del tema tratado con anterioridad.</li> <li>- Los participantes debatirán las experiencias al trabajar el Modelo ABC.</li> <li>- Se revisará de forma personalizada los Diarios de los participantes y como han incluido el desarrollo de pensamientos alternativos a este; corroborando que la técnica se está aplicando adecuadamente.</li> <li>- Finalmente se afianzara la idea de que ante un evento se pueden generar múltiples pensamientos y emociones, y estas no necesariamente tiene que tener una connotación negativa.</li> </ul>
06	Simplemente ¡vive!	Fomentar el desarrollo de recursos para que los participantes puedan identificar y reducir las ideas irracionales en torno a la muerte y el	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta nueva sesión.</li> <li>- Los participantes expresaran sus experiencias hasta el momento, compartirán sus avances y dificultades. La finalidad de este apartado es fomentar la motivación por lo que están realizando y generar un clima de confianza, al observar que los</li> </ul>



		<p>duelo, propiciando una actitud responsable para con la vida.</p>	<p>demás participantes comparten dudas y situaciones similares.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se analizará brevemente la incidencia de pensamientos automáticos respecto a la muerte y la formulación de pensamientos alternativos.</li> <li>- Se proyectara el video “viviendo mi muerte”</li> <li>- El análisis de este video se realizará de forma personal. Cada participante tendrá que identificar los pensamientos que se originaron al verlo, analizar el mensaje.</li> <li>- Se realizará un breve debate respecto a las opiniones de los participantes.</li> <li>- Para finalizar la sesión se proyectara el video: Vive de nuevo tu vida – motivación para el éxito. Al finalizar, se dará la indicación de realizar el mismo análisis que en el video anterior y traerlo en la siguiente sesión.</li> </ul>
07	¿La muerte es realmente tan terrible?	Brindar recursos para que los participantes puedan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta nueva sesión.</li> <li>- Se revisará la tarea propuesta en la sesión anterior y se hará un</li> </ul>

		<p>identificar y reducir las ideas irracionales en torno a la muerte y el duelo</p>	<p>breve análisis al respecto; enfocando la importancia de vivir una vida plena, equilibrada y saludable.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los participantes trabajaran el concepto de ideas irracionales ante la muerte y el duelo.</li> <li>- Se les facilitaran fichas en las que trabajaran los siguientes enunciados: “El tiempo lo cura todo” “Hay que ser fuerte” “A él/ella no le gustaría que sufrieras” “No lo pienses, es peor” “Tú lo que tienes que hacer es distraerte” “Si no lo superas, no dejas descansar al fallecido” “Los que estamos aquí necesitamos que estés bien”</li> <li>- Cada participantes analizará esta información con la finalidad de decidir si es válida o no, solo cuando acaben esta tarea, se les proporcionara la información que define a cada enunciado como una idea irracional o inadecuada para afrontar la muerte y el duelo.</li> <li>- Es necesario, que el facilitador este preparado para hacer frente a las dudas que este tema pueda provocar y más aun si los participantes presentan</li> </ul>
--	--	---	--

			<p>resistencias a considerar estas ideas como erróneas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si los participantes consideran que estos enunciados son verdaderos se aplicara la técnica “Dialogo Socrático” con la finalidad de lograr un análisis basado en evidencias y no en supuestos.</li> <li>- Como tarea para casa, el análisis de esta sesión debe verse aplicado en el Diario de Pensamientos, de modo que si los participantes identifican una de las ideas irracionales dentro de su registro de pensamientos, deberá analizarla y trabajar con el modelo ABC</li> </ul>
08	Aprendemos a decir Adiós	Fomentar en los participantes el desarrollo de recursos para afrontar la muerte y elaborar un duelo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta nueva sesión.</li> <li>- Se trabajan tres temas, por lo que el facilitador distribuirá a los participantes en tres grupos; a cada uno se les distribuirá un tema y tendrán que representarlo para sus compañeros.</li> <li>- El primer tema consiste en Elaborar las emociones relacionadas con el duelo, el segundo hace referencia a Aprender a vivir en un mundo donde el fallecido ya no</li> </ul>

			<p>está presente, finalmente el tercer tema consiste en Recolocar emocionalmente al fallecido y seguir viviendo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando los participantes terminen de representar el tema seleccionado se realizará un análisis conjunto, con la finalidad de que la información sea distribuida adecuadamente.</li> <li>- Posteriormente los participantes tendrán una ficha didáctica con situaciones que representan a los tres temas trabajados, se les dará la indicación de analizar la situación y plantear una respuesta.</li> </ul>
09	Solo tienes una vida, Vívela lo más plenamente posible.	Fomentar en los participantes el desarrollo de recursos para afrontar la muerte y elaborar un duelo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta nueva sesión</li> <li>- Se proyectara la película “El Club de los poetas Muertos”.</li> <li>- Los participantes analizaran la película, bajo la perspectiva de que hay que aprovechar el momento (Carpe diem). Se tendrá en cuenta que este filme afronta directamente el hecho de que todos moriremos, sin embargo invita a que los estudiantes</li> </ul>

			<p>adopten una actitud responsable para con su vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Esta sesión culminara con un análisis por parte de los participantes.</li> </ul>
10		<p>Realizar una retroalimentación general de los aprendizajes adquiridos a lo largo del programa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agradecerá la participación en esta última sesión.</li> <li>- Todos los participantes expresaran sus vivencias en este programa, describiendo los recursos que han adquirido y el análisis que pueden hacer a partir de todos estos aprendizajes.</li> <li>- Finalmente se comprometen simbólicamente a mantener una actitud saludable frente a la vida y la muerte.</li> </ul>

## Recursos

### Capital humano

- Facilitadores

### Recursos materiales

- Hojas bond
- Fotocopias con las fichas de cada sesión

- Lápices, lapiceros y plumones
- Papelotes
- Videos mencionados
- Película: el club de los poetas muertos
- Proyector multimedia
- Ambiente para realizar el programa

### Cronograma

La cantidad de sesiones y la temática de las mismas, tiene como base fundamental la terapia Racional Emotiva de Ellis.

Se tiene en cuenta además la temporalidad de los ciclos académicos y las actividades que dentro de ellos se realizan. Por lo tanto, la aplicación de esta propuesta se realizará en un total de diez semanas considerando que:

- El Ciclo académico tiene un total de dieciséis semanas.
- No se consideran las dos semanas en las que se rinden evaluaciones (parciales)
- Entre la segunda y tercera semana de clases se realiza el tamizaje.
- En la cuarta semana se entregara el informe con los resultados a las autoridades pertinentes y se realizará la invitación extensiva a los alumnos identificados.
- A partir de la quinta semana se empieza el trabajo con los estudiantes.

Actividad	Semana del Ciclo Académico								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Tamizaje									



## Referencias de la Propuesta de Investigación

- Centro Argentino de Terapia Cognitiva y Racional Emotiva Conductual (s.f.) Albert Ellis y la Terapia Racional Emotiva Conductual. Recuperado de [http://www.catrec.org/conceptos\\_ellis2013.html](http://www.catrec.org/conceptos_ellis2013.html)
- Partarrieu, A. (2011) *Diálogo socrático en Psicoterapia cognitiva*. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. Recuperado de <http://www.aacademica.org/000-052/236.pdf>
- Díaz, P., Losantos, S. y Pastor, P. (s.f.) *Guía de duelo adulto para profesionales socio-sanitarios*. Recuperado de <http://www.dgt.es/Galerias/seguridad-vial/unidad-de-victimas-de-accidentes-de-trafico/aspectos-psicologicos/guia-de-duelo-adulto.pdf>
- S. A. [bohindras]. (2007, Noviembre 4). Taller vivencial “Viviendo mi muerte” [Archivo de video]. Recuperado de [https://www.youtube.com/watch?v=2Q8JpX\\_Vt\\_4](https://www.youtube.com/watch?v=2Q8JpX_Vt_4)
- Holguín, J. [John Jairo Holguín]. (2014, Febrero 14). Vive de nuevo tu Vida- Motivación para el éxito [Archivo de video]. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=jLrJo51a4Rk>