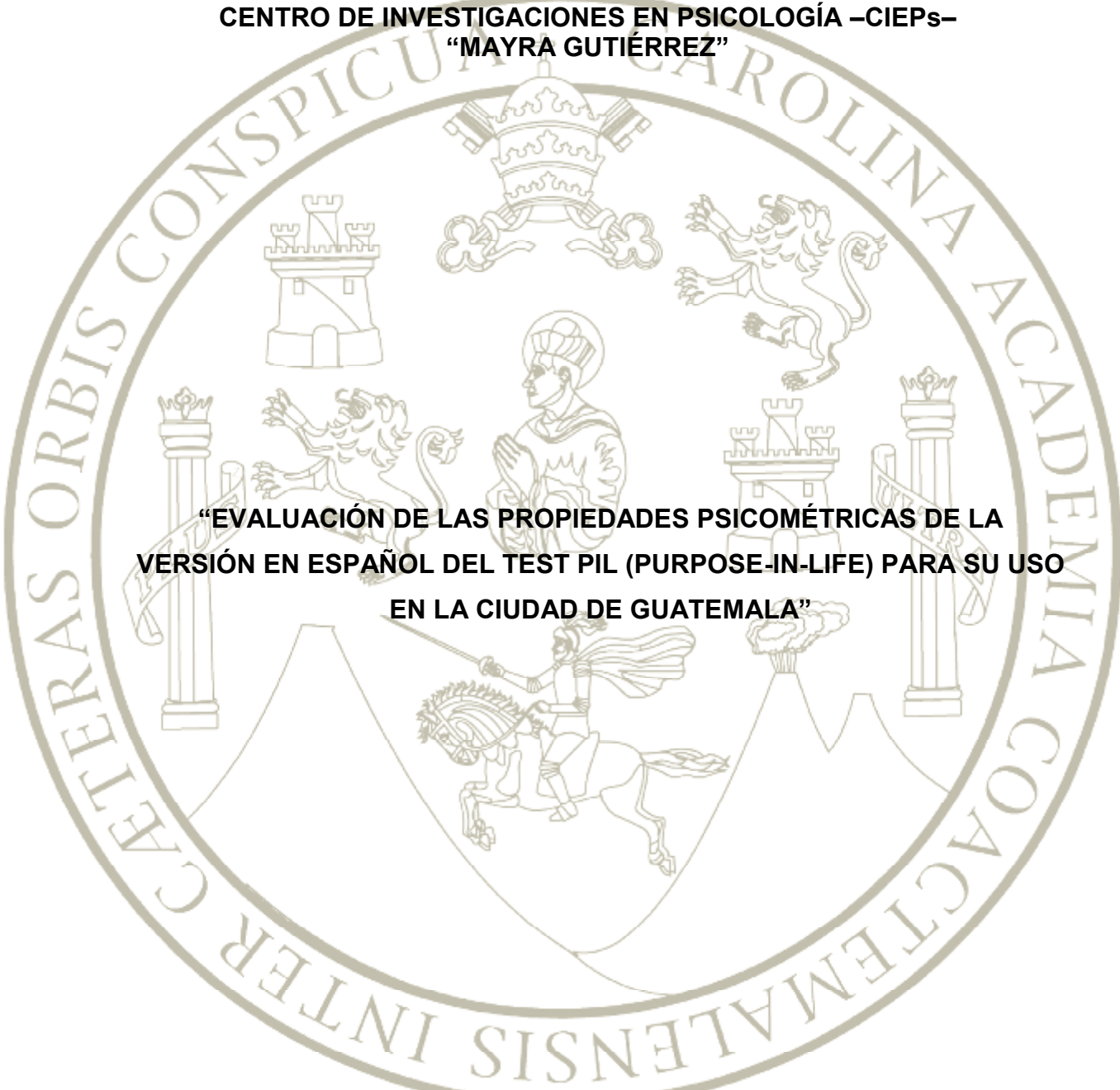


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs–
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large, circular emblem. It features a central shield with a figure on horseback, a crown, and various heraldic symbols. The shield is surrounded by a circular border containing the Latin motto: "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER".

**“EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA
VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE-IN-LIFE) PARA SU USO
EN LA CIUDAD DE GUATEMALA”**

**MÓNICA ELIZABETH SANTIS SOTO
CARLA CRISTABEL JUÁREZ FLORES**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2011

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs–
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA
VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE-IN-LIFE) PARA SU
USO EN LA CIUDAD DE GUATEMALA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**MÓNICA ELIZABETH SANTIS SOTO
CARLA CRISTABEL JUÁREZ FLORES**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2011

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a crown on top, a lion on the left, a castle on the right, and a figure holding a book in the center. Below the shield is a figure on a horse. The shield is flanked by two columns with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. The outer ring of the seal contains the Latin text 'LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER'.

**CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA
DIRECTOR INTERINO**

**LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO**

**JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 165-2011
DIR. 1,276-2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

08 de agosto de 2011

Estudiantes

Mónica Elizabeth Santis Soto

Carla Cristabel Juárez Flores

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO GUIÓN DOS MIL ONCE (1,251-2011), que literalmente dice:

"MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO": Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE-IN-LIFE) PARA SU USO EN LA CIUDAD DE GUATEMALA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Mónica Elizabeth Santis Soto

Carla Cristabel Juárez Flores

CARNÉ No. 92-10996

CARNÉ No. 2005-14097

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Luis Arturo Estrada Carranza y revisado por la Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Doctor César Augusto Lambouriz Lizama
DIRECTOR INTERINO



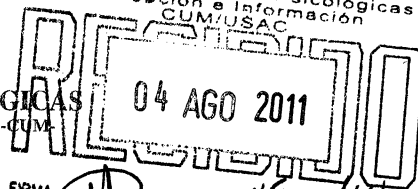
/Zusy G.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



CIEPs 165-2011
REG: 044-2010
REG: 044-2010

FIRMA:  HORA: 13:45 Registro 44-10
INFORME FINAL

Guatemala, 02 de Agosto 2011

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE-IN-LIFE) PARA SU USO EN LA CIUDAD DE GUATEMALA.”


ESTUDIANTE:
Mónica Elizabeth Santis Soto
Carla Cristabel Juárez Flores

CARNÉ No:
92-10996
2005-14097

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 27 de Julio 2011 y se recibieron documentos originales completos el día 01 de Agosto 2011, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez
COORDINADORA

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 166-2011
REG: 044-2010
REG 044-2010

Guatemala, 02 de Agosto 2011

Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez, Coordinadora.
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN
EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE-IN-LIFE) PARA SU USO EN LA
CIUDAD DE GUATEMALA."**

ESTUDIANTE:
Mónica Elizabeth Santis Soto
Carla Cristabel Juárez Flores

CARNE
92-10996
2005-14097

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 14 de Julio 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Mirjam Elizabeth Ponce Ponce
DOCENTE REVISOR



Arelis./archivo



**ORGANISMO JUDICIAL
GERENCIA FINANCIERA
DIRECCION DE CONTABILIDAD**

Guatemala, 11 de marzo de 2011


Licenciada
MAYRA LUNA ÁLVAREZ
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Estimada Licenciada:

De manera atenta hago de su conocimiento que las estudiantes de la carrera de Licenciatura en Psicología **Mónica Elizabeth Santis Soto, Carné 92-10996** y **Carla Cristabel Juárez Flores Carne 2005-14097** aplicaron los tests **PIL (purpose in life)** y **BDI-II**; con el personal del departamento financiero de esta institución en los días 10 y 11 de marzo del presente año.

La aplicación de estas pruebas cumple con el trabajo de campo para la tesis **"EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE IN LIFE) PARA USO EN LA CIUDAD DE GUATEMALA"**.

Muy Atentamente


Manuel Carrera Arias



cc. archivo



Instituto Técnico de
Capacitación y Productividad

Guatemala, 4 de mayo de 2011

Licenciada

Mayra Luna Alvarez

Coordinadora

Centro de Investigaciones en Psicología "Mayra Gutiérrez"

Escuela de Ciencias Psicológicas

Universidad de San Carlos de Guatemala

Estimada Licenciada:

Por este medio me permito informarle que las estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Psicología:

Mónica Elizabeth Santis Soto Carné 92-10996

Carla Cristabel Juárez Flores Carné 2005-14097

Se les autorizó la aplicación de los tests psicológicos PIL (purpose in life) y BDI – II al personal que labora en esta institución. Las pruebas fueron aplicadas en el período del 02 de mayo al 04 de mayo del presente año. Esta aplicación se realizó con el objetivo de cumplir con el trabajo de campo para el trabajo "EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE IN LIFE) PARA USO EN LA CIUDAD DE GUATEMALA".

Sin otro particular me suscribo muy atentamente,

Ligia María Velásquez Q.
SECRETARÍA

Región Central INTECAP



Guatemala, marzo 31 de 2011

Licenciada
Mayra Luna Álvarez
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Estimada Licenciada:

A través de la presente hago constar que las estudiantes de Licenciatura en Psicología **Mónica Elizabeth Santis Soto, Carné 92-10996** y **Carla Cristabel Juárez Flores Carne 2005-14097** pasaron los tests psicométricos **PIL (purpose in life)** y **BDI-II**; a las personas que trabajan en esta empresa.

Las pruebas fueron pasadas en el período del 28 al 31 de marzo del presente año, con lo cual se cumple con el trabajo de campo para el trabajo de tesis **"EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE IN LIFE) PARA USO EN LA CIUDAD DE GUATEMALA"**.

Cordialmente


TECNOLOGIA PECUARIA S.A.
Shirley Orozco De León
Asistente de Gerencia.

cc. archivo

Guatemala, junio 07 de 2011

Licenciada
MAYRA LUNA ÁLVAREZ
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Estimada Licenciada:

Por este medio informo a usted que he concluido el asesoramiento del informe final del trabajo

"EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL TEST PIL (PURPOSE IN LIFE) PARA USO EN LA CIUDAD DE GUATEMALA"

Elaborado por las estudiantes de la carrera de licenciatura en psicología:

Mónica Elizabeth Santis Soto Carné 92-10996
Carla Cristabel Juárez Flores Carne 2005-14097

Este asesoramiento fue dado en el período comprendido entre abril de 2010 y el 03 de junio del 2011. En tal sentido y dado que cumple con los lineamientos establecidos por el CIEP's, me permito dar mi APROBACIÓN para que se continúe con el trámite respectivo.

Atentamente:

ID Y ENSEÑAD A TODOS

Lic. Luis Arturo Estrada Carranza
Colegiado No. 2013
Asesor

PADRINOS

Por: Mónica Elizabeth Santis Soto y Carla Cristabel Juárez Flores

Licda. Miriam Elizabeth Ponce Ponce

Licenciada en Psicología

Colegiado 2,150

Universidad de San Carlos de Guatemala

Lic. Luis Arturo Estrada Carranza

Licenciado en Psicología

Colegiado 2,913

Universidad de San Carlos de Guatemala

Mónica Elizabeth Santis Soto

ACTO QUE DEDICO:

Comencé con un sueño y terminé con un sueño cumplido.

Hoy agradezco y dedico a Dios para la honra y gloria de nuestro Señor por ser mi fiel amigo, y quien ha sido mi apoyo en todos los momentos de mi vida, sin quien no hubiera podido cumplir ésta y otras metas. Gracias por ser mi fuerza, fortaleza y manantial del que me valgo día a día y le agradezco por haberme colmado de tantas bendiciones a lo largo de mi vida siendo fuente de sabiduría.

Agradezco a mis padres Jorge Santiz y Margarita de Santiz por haber sabido inculcarme valores, a trabajar en equipo y a creer en la gente, a luchar con ánimo y alegría por mis sueños. Por su apoyo incondicional en todo momento, este triunfo es fruto también de sus esfuerzos. GRACIAS

A mi hijo Diego para que sirva de ejemplo y motivación en su vida y como agradecimiento y comprensión a su apoyo porque en ti reside mi motivación para seguir adelante.

Agradezco a mis hermanos Jorge Amilcar y Eddy Salvador por sus enseñanzas de vida y porque en su compañía me siento segura, confiada y querida. Un fraternal abrazo y agradecimientos por su apoyo a lo largo de mi vida.

A mis traviesos sobrinos Daniel Fernando, Fátima Desiré, Rodrigo José, Adrian Esteban. Por dejarme entrar en su mundo y por dejarme gozar de sus travesuras y de todos aquellos pequeños detalles que han dado sentido a mi vida.

A mis compañeros de estudio y amigos en general porque con su apoyo y motivación han contribuido al logro de mi meta; gratos recuerdos, por estar en las buenas y las malas.

A mis docentes, que por ellos he aprendido el valor de la dedicación, profesionalismo y esmero.

A mi querida Guatemala, a quien se debe la digna casa de estudios, la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Carla Cristabel Juárez Flores

ACTO QUE DEDICO:

A Dios:

Por permitirme el don de la vida, por darme sabiduría y fortaleza; por la familia y amigos que me ha dado y por todas aquellas personas que ha puesto en mi camino a lo largo de la vida, que me han ayudado en mi progreso tanto espiritual como terrenal.

A mis padres:

Carlos Manuel Juárez García (Q.E.P.D.) y Blanca Lidia Flores Montúfar Gracias por su ejemplo de amor y perseverancia, por haberme dado el ser y por haberme apoyado a cumplir exitosamente esta meta.

A mis hermanos:

Carina y Luis Carlos,

Por su constante e incondicional apoyo, por sus consejos y por permitirme ser parte de sus vidas.

A mi sobrina:

Annia Isabela,

Quien a su tierna edad me ha enseñado a través de sus ocurrencias y de su amor a disfrutar de las cosas sencillas de la vida, GRACIAS por darle sentido a mi vida.

A mis tíos y tías:

Por ser parte de esta familia, por haberme cuidado y por estar siempre presentes con una mano amiga.

A mi cuñado Manuel:

Gracias por brindarme su apoyo y amistad incondicional.

A mis amigas y amigos:

Les agradezco por las experiencias compartidas, porque el convivir con ustedes me ha hecho crecer como persona, gracias por los buenos momentos y por los malos, porque de ambos hemos aprendido juntos y gracias a ellos hemos fortalecido nuestra amistad.

A mis catedráticos:

Por su dedicación en el trabajo que realizan, por dar lo mejor de sí para contribuir en mi formación como profesional.

Personal administrativo de la Escuela de Ciencias Psicológicas:

Por la dedicación con la que realizan su trabajo, esto hizo posible que terminara con esta meta, principalmente agradezco a Ángela, Rosy, Velvet, Rebeca, Heidi y Miriam.

AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestro agradecimiento a la **UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA** por darnos la oportunidad de formar parte de tan prestigiosa casa de estudios.

Damos las gracias a la **Escuela de Ciencias Psicológicas** por permitirnos alcanzar nuestra meta de ser profesionales de la psicología, esperando poder retribuirle con ética, profesionalismo y esmero nuestro compromiso hacia la sociedad.

No podemos dejar de agradecer al **Licenciado Luis Arturo Estrada Carranza** por todo su apoyo en la asesoría de la investigación, así como por sus valiosas enseñanzas y ejemplo de perseverancia ya que fueron fundamentales para alcanzar esta meta, así como por su confianza en nuestro trabajo, lo que nos dio la motivación para perseverar en el logro de nuestro objetivo.

También un agradecimiento a la **Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce**, por su apoyo y dedicación a la revisión de este trabajo, pues en ese proceso nos permitió enriquecer nuestro conocimiento en el área de investigación. Admirando su entrega profesional para apoyar a los estudiantes, y promover en la Escuela de Ciencias Psicológicas la calidad educativa que es fuente de desarrollo para nuestro país.

A los distintos centros y personas que colaboraron para el poder realizar nuestra investigación de campo; sin ellos sería imposible la realización de esta investigación. Agradecemos su apoyo y paciencia en el llenado de las entrevistas y tests, su aporte contribuirá a fortalecer la psicometría en nuestro país.

RESUMEN

“Evaluación de las propiedades psicométricas de la versión en español del Test PIL (Purpose-in-Life) para su uso en la ciudad de Guatemala”

Autoras: Mónica Elizabeth Santis Soto y Carla Cristabel Juárez Flores

El propósito de este trabajo es evaluar las propiedades psicométricas del Test Propósito en la Vida –PIL– (Purpose in life) para su uso en población guatemalteca.

Se aplicaron un total de 462 pruebas a diferentes personas de la Ciudad Capital, cuyas edades estuvieran comprendidas entre los 16 y 59 años, teniendo como criterio para su inclusión en el estudio que tuvieran una educación mínima de secundaria. A fin de garantizar que la prueba puede ser utilizada tanto en adolescentes como adultos, la muestra se dividió en dos sub-muestras, una de 16 a 19 años y la otra de 20 a 59 años, habiéndose aplicado las pruebas estadísticas a la muestra completa como a las sub-muestras por separado.

Para establecer la validez del instrumento, se elaboraron correlaciones entre el Test PIL y la Escala de Depresión BDI-II usando la correlación bivariada de Pearson la cual dió un resultado de $r = -0.696$, con una $p < 0.01$; resultado que afirma la validez concurrente. Para las dos sub-muestras se obtiene un valor de r moderado, superior a 0.60 para ambas poblaciones.

La confiabilidad del PIL se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach que se utiliza para medir la consistencia interna de test psicométricos, obteniéndose un alfa de 0.852; lo que confirma su consistencia interna. Para las dos sub-muestras se obtuvieron un alfa de 0.857, para la población de 15 a 19 años y, un alfa de 0.843 para la población de 20 a 59 años.

PRÓLOGO

El Test PIL mide tanto la presencia de metas y sentido en la vida, como la falta del mismo, lo que se denomina vacío existencial. El test fue elaborado en Estados Unidos por Crumbaugh y Maholick quienes se basaron en los constructos de la logoterapia de Viktor Frankl para su elaboración.

Una de las razones que motivó el presente trabajo es la necesidad de contar con instrumentos psicométricos que hayan sido validados con sujetos guatemaltecos y de esta manera dejar la dependencia de pruebas que han sido estandarizadas en otros países.

La segunda razón es que el Test de Sentido en la Vida (PIL) ha sido útil en más de 200¹ estudios a nivel mundial, por lo que sabemos que tiene todas las posibilidades de ser un buen instrumento para investigaciones futuras que necesiten de una validación empírica de los principios logoterapéuticos; de manera que posibilite su aplicación tanto en las áreas de la psicología como en otras ciencias que a la fecha están haciendo uso de la logoteoría, tales como la educación, las ciencias sociales y las ciencias médicas entre otras.²

El avance de la logoterapia en Guatemala ha de contar, al igual que en todo su desarrollo mundial, con una estructuración y sistematización de la logoteoría, que facilite su difusión en nuestro país.

Estamos conscientes de que la búsqueda de significado no es un tema fácil de categorizar y medir, a pesar de ello hay necesidad de invertir trabajo para dominar este tema mediante la investigación.

¹ Guttman, David. **Logoterapia para profesionales: trabajo social significativo.** Traducción Jasone Aldekoa. Editorial Desclée, España, 2000. Pág. 163-169

² Ibid. Pág. 165

Con el presente trabajo logramos el proceso de validación psicométrica para su uso en población guatemalteca; de esta manera contribuimos a sistematizar la investigación logoterapéutica, proceso que fue iniciado por la Dra. María Helena de Souza Hourdain quien en su trabajo de Tesis a nivel Doctoral de la Universidad Mariano Gálvez de Guatemala, titulado “Logotest: normas guatemaltecas” estableció un precedente en este tipo de investigación para nuestro país.³

³ De Souza Jourdain, María E. **Logotest: normas guatemaltecas.** Tesis Doctoral. Universidad Mariano Gálvez de Guatemala. Facultad de Humanidades, 1991. Pág. 1-4

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| RESUMEN..... | 9 |
| PRÓLOGO | 10 |
| CAPÍTULO I | 15 |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 15 |
| 1.1 Planteamiento del problema y marco teórico..... | 17 |
| 1.1.1 Planteamiento del problema | 17 |
| 1.1.2 Marco Teórico..... | 18 |
| 1.1.2.1 Antecedentes | 18 |
| 1.1.2.2 Características generales de la logoterapia | 20 |
| 1.1.2.3 El ser humano en la logoterapia | 23 |
| 1.1.2.4 Los tres pilares de la logoterapia | 26 |
| 1.1.2.4.1 La libertad de voluntad | 26 |
| 1.1.2.4.2 La voluntad de sentido | 27 |
| 1.1.2.4.3 El sentido de vida | 29 |
| 1.1.3 Hipótesis de Trabajo..... | 31 |
| 1.1.3.1 Definición de las variables | 31 |
| CAPÍTULO II | 32 |
| II. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS..... | 32 |
| 2.1 Técnicas..... | 32 |
| 2.2 Instrumentos | 32 |
| 2.2.1 Test PIL | 32 |
| 2.2.1.1 Interpretación | 33 |
| 2.2.2 BDI-II (Inventario de Depresión de Beck) | 34 |
| 2.2.2.1 Interpretación | 35 |

| | |
|--|-----------|
| 3.2.1.11 Distribución de la muestra atendiendo al criterio de si profesa o no alguna religión..... | 53 |
| 3.2.1.12 Distribución de la muestra atendiendo al criterio de si padece o no alguna enfermedad actualmente..... | 54 |
| 3.2.2 Resultados obtenidos en la Escala de Depresión BDI-II | 56 |
| 3.2.3 Resultados Test Propósito en la Vida (PIL)..... | 58 |
| 3.3 Análisis de validez concurrente | 60 |
| 3.3.1 Para toda la muestra | 61 |
| 3.3.2 Validez concurrente para la sub-muestra de 16 a 19 años | 63 |
| 3.3.3 Validez concurrente para la sub-muestra de 20 a 59 años | 65 |
| 3.4 Análisis de Confiabilidad | 67 |
| 3.4.1 Análisis de consistencia interna para toda la muestra..... | 68 |
| 3.4.2 Análisis de consistencia interna para la población de 15 a 19 años... 70 | |
| 3.4.3 Análisis de consistencia interna para la población de 20 a 59 años... 72 | |
| CAPÍTULO IV..... | 74 |
| IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 74 |
| 4.1 Conclusiones | 74 |
| 4.2 Recomendaciones | 76 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 77 |
| ANEXOS | 80 |

CAPÍTULO I

I. INTRODUCCIÓN

La bibliografía especializada describe la logoterapia como la “tercera escuela de psicoterapia de Viena”, que aparece después del psicoanálisis de Freud y la psicología individual de Adler, trabajando por la “rehumanización de la psicología”, curiosamente en Estados Unidos también se le considera como la tercera fuerza, siendo la primera el psicoanálisis y la segunda el conductismo.⁴

La logoterapia parte de una concepción antropológica que considera al hombre como un ser que busca sentido y lucha por conseguirlo desde lo más hondo de su naturaleza. No le es suficiente en su vida la satisfacción biológica, psicológica y social, sino que alberga dentro de sí la voluntad de realizar en su vida algo cargado de sentido. Esta es la principal motivación humana: la voluntad de sentido.

Este tipo de psicoterapia, está especialmente indicada para que las personas descubran tanto sus limitaciones como sus potencialidades, y orienten su vida hacia objetivos y sentidos de carácter personal, los que puede encontrar dentro de su mundo objetivo.

Al mismo tiempo, aporta la confianza radical de que la vida tiene sentido en cualquier circunstancia en que se encuentra la persona, por difícil y extrema que sea. Este postulado constituye el tercer pilar básico de la logoterapia: el sentido de la vida.

⁴ Lukas, Elisabeth. **Logoterapia, la búsqueda de sentido**. Traducción Héctor Piquer, Editorial Paidós: México, 1998. Pág. 20

Para posibilitar la aplicación de la orientación logoterapéutica al ámbito de la psicología guatemalteca es necesario aportar experiencias que impliquen una validación empírica de esta aproximación. A ello se dirige el trabajo de esta tesis cuyo objetivo principal es el de validar el Test Propósito en la Vida (PIL) para su uso en población guatemalteca.

Entre las funciones más importantes de esta prueba se encuentra detectar la presencia de vacío existencial, así como contribuir a la investigación científica de los conceptos logoterapéuticos.

En un mundo donde lo material está cobrando más fuerza y donde el ser está al servicio del tener, es importante que las ciencias que se dedican al estudio de fenómenos específicamente humanos se alejen de determinismos que consideran al hombre como víctima de su pasado, de instintos o de condicionamientos que deciden como actúa.

Es por ello que la logoterapia es tan importante en nuestros días porque nos da una mirada sobre el ser-humano, no reducida, deshumanizada o alterada; busca responder a la pregunta ¿Qué es el ser humano? Propone una imagen de ser humano integral tridimensional cuerpo-mente-espíritu en relación con la naturaleza, la cultura y las demás personas que es libre y responsable, motivado no solamente por el placer (Freud) o el poder (Adler), sino básicamente por la necesidad de encontrar un significado o sentido a sus experiencias y a su existencia.

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

Actualmente en Guatemala los profesionales de la Psicología, que utilizan pruebas psicométricas, hacen uso de pruebas que han sido tanto baremadas como estandarizadas en poblaciones distintas a la nuestra; en su mayoría elaboradas en Estados Unidos de las que se usan traducciones o en el mejor de los casos se utilizan pruebas diseñadas en España.

Haciendo la comparación entre la población en la que fueron elaborados y la nuestra se pueden encontrar diferencias que van desde el lenguaje hasta modos de pensar y actuar así como los niveles de estudio de la población a la que se aplican, lo que sin lugar a dudas tiende a dejar la incógnita de si los resultados obtenidos son confiables o no, dado que las normas bajo las que fueron creados y estandarizados eran diferentes; además de que se rompe con la condición *sine qua non* de los test que indica que estos deben contar con normas de valoración, que sean adaptadas a la población a la cual va dirigido el test.⁵

Las pruebas logoterapéuticas no son la excepción a lo expuesto anteriormente, considerando que la logoterapia como método terapéutico ha demostrado efectividad en diversidad de casos, y que sus principios son aplicables en diversidad de problemáticas presentadas por el hombre. Es necesario que los logoterapeutas cuenten con instrumentos que faciliten las investigaciones basadas en las teorías propuestas por Frankl; y que a la vez sean aplicables al ámbito cultural de nuestra sociedad, es por ello que se ha considerado como un paso importante la validación del Test Propósito en la Vida (PIL) en la Ciudad de Guatemala.

⁵ Álvarez Villar , A. Psicodiagnóstico clínico. Ediciones Aguilar, Madrid, 1963. Pág. 152

Lo anterior nos lleva a la pregunta

¿Tendrá el Test PIL las suficientes propiedades psicométricas para ser utilizado en población guatemalteca?

1.1.2 Marco Teórico

1.1.2.1 Antecedentes

En sus inicios la investigación en logoterapia se dedicaba en gran parte a estudios inductivos y de profundidad con un carácter descriptivo, tanto a nivel individual como grupal. En los años sesenta los principales esfuerzos de Frankl se encontraban en convertir la logoterapia en una teoría bien construida de la motivación humana, esfuerzos que se hicieron evidentes en sus artículos y presentaciones, lo que no fue suficiente dada la carencia de validación científica; esta carencia hizo que durante esa década se empezara la elaboración seria de instrumentos de medida correspondientes a la teoría logoterapéutica que pudieran ser analizados estadísticamente.⁶

Fue en los años sesenta en los que apareció la Prueba de Propósito en la Vida (Purpose in Life Test) conocida como PIL que fue desarrollada por Crumbaugh y Maholick (1969) quienes baremaron el PIL a partir de una muestra de 1,151 sujetos (805 “normales” y 346 enfermos psiquiátricos).⁷

⁶ Guttman, David. Op. Cit. Pág. 163-169

⁷ Noblejas, María de los Ángeles. Logoterapia. Fundamentos, principios y aplicación. Una experiencia de evaluación del “logro interior de sentido”. Tesis Doctoral. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Educación. 1994. Pág. 240

Desde su aparición el valor investigativo del PIL ha sido demostrado en más de 200 disertaciones doctorales, tesis y otras investigaciones. Entre los estudios realizados con la prueba se encuentran Crumbaugh y Maholick, 1964, Butler y Carr, 1968, Sharpe y Viney, 1973, Meier y Edwards, 1974; Padelford, 1974, Crandalí y Rasmusser, 1975, Jacobson y Ritter, 1977, Reker, 1977; Reker y Cousins, 1979, Starck, 1981, Henrion, 1983, Nackord, 1983. Así también Whildon, 1983, Miller y Adwell, 1984, Florian, 1985, Preble, 1986, Shek, 1993.⁸

En muchas investigaciones el PIL ha indicado una gran fiabilidad como lo mostrado en los estudios de Shek (1986) en China (0.84 para la alfa de Cronbach y 0.82 para el coeficiente de Guttman) o Reker y Cousins (1979) en Estados Unidos (0.87 para Spearman-Brown y 0.79 para un test-retest).⁹

En el año de 1994 la Dra. Flor de María Noblejas realizó un baremo de la prueba en Español para España, siendo la primera en realizarse en este idioma y la que ha sido tomada como base para diversos estudios en países de habla hispana.¹⁰ La misma autora hizo una revisión de sus propiedades psicométricas, para lo cual utilizó un total de 841 sujetos no clínicos y como muestra clínica, contó con 30 pacientes del Servicio de Psicología Clínica del Hospital General Universitario "Gregorio Marañón" de Madrid (12 internos y 18 externos) con diagnósticos diversos de trastornos neuróticos. Los resultados obtenidos fueron un alfa de Cronbach de 0.879, 0.89 para el coeficiente Guttman y 0.838 para Spearman-Brown.¹¹

⁸ Ibid. Pág. 239

⁹ Noblejas, María de los Ángeles. **Fiabilidad de los tests PIL y Logotest.** NOUS: Boletín de Logoterapia y Análisis Existencial, Número 4. España, 2000. Pág. 81-90.

¹⁰ Noblejas, María de los Ángeles. Op. Cit. Pág. 237-340

¹¹ Noblejas, María de los Ángeles. Op. Cit. Pág. 95-97

En el 2008 se realizó un estudio transcultural en el cual se cuestiona la fiabilidad del PIL para su uso en preuniversitarios de la adaptación española de dicho test. En el estudio participaron 621 estudiantes de Brasil (363 mujeres, 258 hombres) y otros tantos de España (351 mujeres, 270 hombres), con una edad media de 16,7 años.

Con respecto a la fiabilidad el estudio mostró una gran fiabilidad para el PIL, pues el índice de alfa de Cronbach fue de 0,911. El procedimiento de dos mitades, ofreció una fiabilidad de 0,89, mostrándose con ellos una consistencia interna aceptable para la prueba en su versión en español.¹²

1.1.2.2 Características generales de la logoterapia

La logoterapia fue fundada por el Psiquiatra-Neurólogo y Doctor en Filosofía Viktor Emil Frankl (1905-1997), la cual es considerada actualmente como la tercer escuela vienesa de psicoterapia, misma que se encuentra orientada a la búsqueda del sentido. Esta escuela tiene sus bases en la Psicología Existencial que es una corriente que se basa en una comprensión del ser humano desde el punto de vista de la filosofía existencialista. Yalom define a la psicoterapia existencial como “una aproximación dinámica a la terapia que se centra en las preocupaciones que están enraizadas en la existencia del individuo. Los cuatro temas de los que se ocupa la psicoterapia existencial principalmente son: la muerte, la libertad, el aislamiento existencial y el sentido de la vida.”¹³

¹² Urchaga, José David, Et. Al.; **Aportaciones a la medida de la fiabilidad del instrumento Purpose in Life (PIL)**. Conferencia No. 2 **EN**: 2do. Encuentro Iberoamericano de Biometría, Programa de Contribuciones Libres, Veracruz México [En Línea] <http://www.uv.mx/eib/conferencia/documents/Sesion10.pdf>. (consultado en enero 15 de 2010), 2009. Pág. 4

¹³ Yalom, Irvin. **Psicoterapia existencial**. Editorial Herder, Barcelona, 1984 Pág. 192-193

Viktor Frankl, a fin de dar una mejor comprensión de la Logoterapia definía etimológicamente el término logos desde tres perspectivas:

1. Logos significa: palabra, lógica. De aquí se entiende la logoterapia como una terapia a través de la palabra y la lógica, siendo un enfoque que utiliza el diálogo socrático y la razón como principal técnica y herramienta curativa. Sin embargo, el diálogo socrático es tan sólo un medio y no constituye la esencia misma del enfoque.
2. Logos, también se entiende como sentido, significado, propósito: bajo esta concepción se entiende más el propósito de la logoterapia, que consiste en ayudar al consultante a encontrar un sentido a la situación que atraviesa (sentido en), a la vida (sentido de) y un sentido que sobrepasa la comprensión, facticidad y existencia propia del hombre (suprasentido).¹⁴ Como diría Viktor E. Frankl: “No hay ninguna situación en la vida que carezca de sentido, incluso los aspectos aparentemente negativos de la vida pueden llegar a transformarse en algo positivo cuando se afrontan con la actitud correcta”.¹⁵
3. Logos significa también espiritual, como un componente no físico, emocional, sino más bien intelectual, algo que se opone más bien a lo biopsíquico. La logoterapia en naturaleza específica, es una psicoterapia que parte de la dimensión espiritual del hombre y aprovecha esa fuerza espiritual como principal herramienta de la acción terapéutica.¹⁶ Respecto a esto Frankl cree preciso hacer la siguiente aclaración: “Sin embargo, como espiritual tiene una connotación religiosa, es preferible evitar esta

¹⁴ Frankl, Viktor E. **La voluntad de sentido**. Editorial Herder, Barcelona, 1988. Pág. 86

¹⁵ Frankl, Viktor E. **Ante el vacío existencial**. Editorial Herder, Barcelona, 1987. Pág. 65

¹⁶ Ibid. Pág. 86

denominación todo lo posible. La dimensión noética debe entenderse como dimensión antropológica más que teológica. Esto mismo vale para logos en el caso de la logoterapia. Cuando se habla de sentido, logos significa espíritu, pero nuevamente sin connotación religiosa. Aquí logos significa lo humano del ser humano, ¡más el sentido de ser humano!".¹⁷

La logoterapia se puede dividir en dos clases: logoterapia específica y no específica.

La logoterapia específica trabaja con las dificultades de tipo crisis existencial, vacío existencial, falta de sentido en la vida. La problemática del sufrimiento y la de las personas con enfermedades terminales es abordable con esta clase de logoterapia. De igual manera, la neurosis noógena, aquella que surge cuando hay un choque de valores, conflictos éticos o conflictos espirituales que pueden afectar la dimensión psicológica o biológica de la persona.

La logoterapia no específica se emplea en las dificultades clásicas de las obsesiones, obsesiones-compulsiones, fobias y problemas sexuales. En general la casuística sobre las diferentes patologías en las que se utiliza esta clase de logoterapia es muy amplia. La logoterapia se funda en tres principios:

1. La vida tiene sentido en todas las circunstancias.
2. El hombre es dueño de una voluntad de sentido y se siente frustrado o vacío cuando deja de ejercerla.
3. La persona es libre dentro de sus obvias limitaciones, para consumir el sentido de su existencia.¹⁸

¹⁷ Frankl, Viktor E. **Psicoanálisis y existencialismo. De la psicoterapia a la logoterapia.** Fondo de cultura Económica, México, 1971. Pág. 155

¹⁸ Luna Arturo. **Logoterapia un enfoque humanista existencial.** Editorial San Pablo, Colombia, 1995. Pág. 15-17

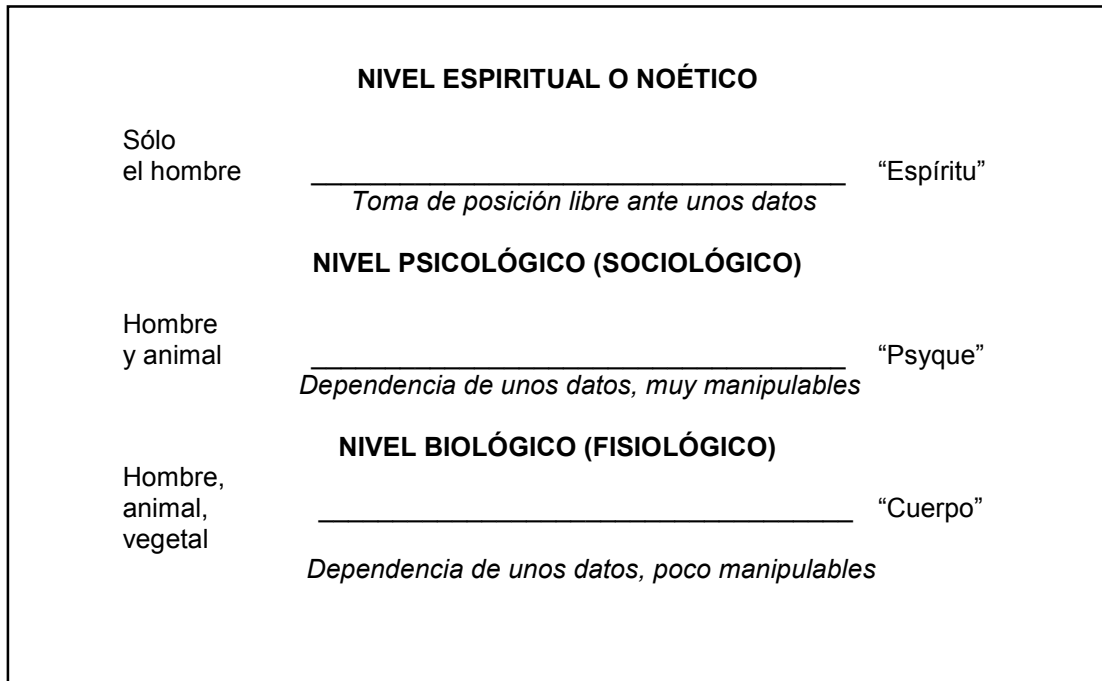
1.1.2.3 El ser humano en la logoterapia

La logoterapia ve al ser humano como una unidad de tres dimensiones inseparables: la biológica (correspondiente al cuerpo), la psicológica (correspondiente a la psique) y la espiritual o noética (correspondiente al espíritu). De acuerdo a esta corriente el ver a los seres humanos solamente desde su dimensión biológica o psicológica es verlos sólo parcialmente, al ignorar la dimensión noética, la imagen resultante corresponderá no a un hombre íntegro, sino a una caricatura: un robot regido por reflejos, una víctima impotente de sus reacciones y sus instintos, un mero producto de sus impulsos, su herencia y su medio. Este reduccionismo no daría la imagen de un hombre tridimensional, lo que se logra con él es la proyección de un hombre. La dimensión espiritual es la dimensión específicamente humana, solamente el hombre la posee y es la que permite al hombre trascenderse, aspirar a una dimensión superior a la suya e incorporar sus aspiraciones y sus ideales a su realidad.

Afirma que toda persona es única, en el sentido de que tiene que vivir su propia vida, es irremplazable y ningún momento de su vida puede repetirse. Sostiene que el hombre, dentro de sus evidentes limitaciones, es libre para elegir respecto a sus actividades, experiencias y actitudes, y que esta libertad le permite transformarse “elegir no sólo la clase de persona que es, sino también la persona que puede llegar a ser”.¹⁹

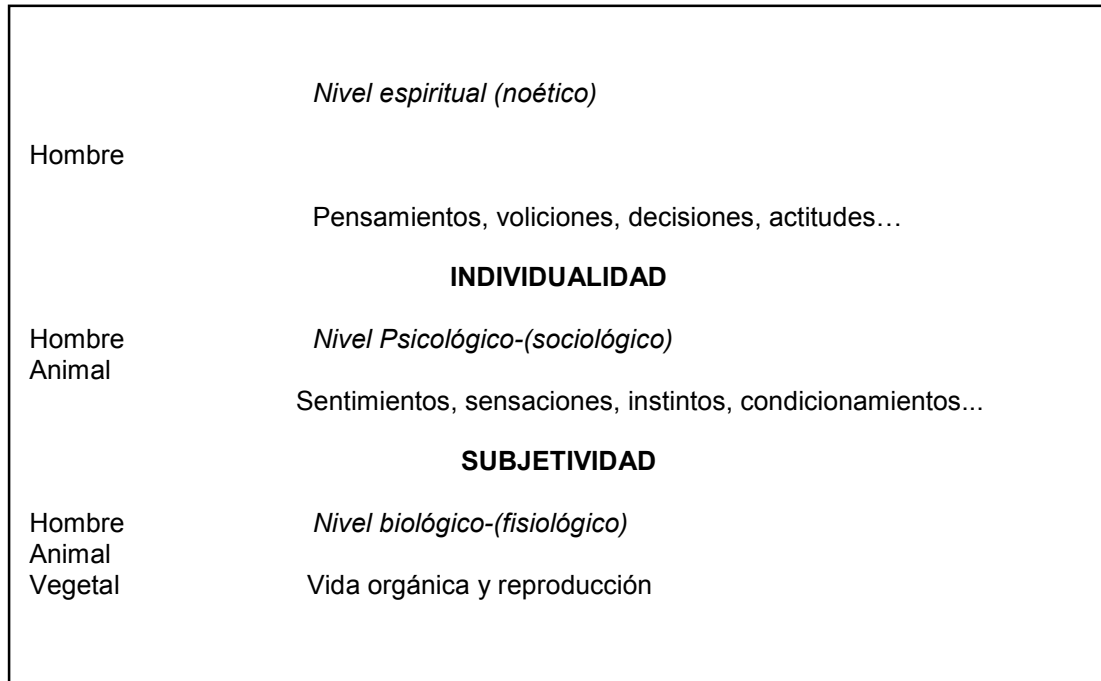
¹⁹ Fabry, Joseph. La búsqueda de significado. Traducción Sergio Lugo. Fondo de Cultura Económica: México. 1977. Pág. 44-47

Elisabeth Lukas muestra gráficamente esta concepción tridimensional del hombre de la siguiente manera:²⁰



²⁰ Lukas, Elisabeth. **También tu vida tiene sentido.** Traducción: Eloy Rodríguez Navarro. Colección Sentido, México D.F., 2006. Pág. 65-66

La misma autora esquematiza los tres niveles diferenciados por sus cualidades esenciales de la siguiente manera:²¹



En la dimensión noética se encuentran los pilares sobre los que se apoya la logoterapia: libertad de voluntad, voluntad de significado y significado de la vida. El self noético o espiritual no puede enfermar, no puede morir, existe más allá de los límites del espacio y del tiempo, trata de expresarse, necesita expresarse y la oportunidad de esta expresión está contenida en la vida misma. La dimensión noética contiene la esencia misma de la vida. Es la dimensión donde la persona adopta decisiones, donde toma determinaciones (incluso contra las limitaciones del cuerpo y la psique), o en síntesis es el núcleo sano. A pesar de que ésta dimensión no puede enfermar si puede ser bloqueada y esto debido a enfermedades en las dimensiones biológica y psicológica; será tarea del logoterapeuta eliminar este bloqueo y permitir al espíritu humano cumplir sus obligaciones y quehaceres.

²¹ Lukas, Elisabeth. Op. Cit. Pág. 67

1.1.2.4 Los tres pilares de la logoterapia

El concepto logoterapéutico del hombre descansa sobre tres pilares: La libertad de voluntad, la voluntad de sentido y el sentido de la vida.

1.1.2.4.1 La libertad de voluntad

Es la libertad interna, espiritual ante los condicionamientos biológicos, psicológicos y sociales. Libertad ante los padecimientos psicósomáticos, donde solo se puede oponer la fuerza resistente del espíritu humano.²²

Lo espiritual posee libertad partiendo de esa distancia ante situaciones y disposiciones que posibilita una decisión a favor o en contra de las mismas. La dimensión espiritual y el fenómeno de la libertad son inseparables. Lo espiritual es lo libre en el hombre y la libertad es manifestación de lo espiritual, por tanto, es una característica específicamente humana.

Es decir, la persona humana, puede decidir libremente sobre su vida gracias a una capacidad no poseída por ningún otro animal, una facultad específicamente humana: el *autodistanciamiento*.

Este puede ser definido, como la capacidad que tiene el hombre de distanciarse no sólo del mundo sino también de sí mismo. En palabras de Frankl: *“El autodistanciamiento es la capacidad de poner distancia de las situaciones exteriores, de ponernos firmes en relación a ellas; pero somos capaces no solamente de poner distancia con el mundo, sino también con nosotros mismos”*.²³

²² Pareja, Guillermo. **Viktor E. Frankl, comunicación y resistencia**. Ediciones Coyoacán, México D.F., 1988. Pág. 314

²³ Frankl, Viktor E. **La idea psicológica del hombre**. Editorial Rialp, España, 1986. Pág. 19

En otras palabras, la conducta del hombre no es dictada por sus condiciones (internas y externas) sino por las decisiones que toma. El hombre decide, si se resiste a esas condiciones o si se somete, sea consciente o no de ello.

Ante esta reflexión se podría argumentar que la propia decisión está, de alguna manera, condicionada. Frankl contesta que todas las decisiones siempre tienen causa, pero que, en definitiva están “causadas” por aquel que las toma.²⁴

1.1.2.4.2 La voluntad de sentido

El ser humano está original, primaria y básicamente motivado por la voluntad de Sentido que busca el descubrir el sentido presente en las realidades humanas y el hacer reales los valores en las situaciones históricas concretas.

Para hacer posible esto el hombre debe ser responsable, entendiéndose la responsabilidad como la capacidad que tiene el ser humano para responder a cualquier pregunta que le haga la vida, el destino o las circunstancias.

El hombre es libre gracias a su capacidad de autodistanciamiento, es responsable gracias a otra característica fundamental de la existencia humana: la *autotrascendencia*. En virtud de esta característica, la existencia humana se orienta hacia cualquier cosa o persona que está más allá de sí misma: un significado que realizar u otra existencia humana que encontrar. En palabras de Frankl: *“La segunda capacidad humana, la de la autotrascendencia, denota el hecho de que el ser humano siempre apunta y se dirige a algo o alguien distinto de sí mismo (...). Sólo en la medida en que vivimos expansivamente nuestra autotrascendencia, nos convertimos realmente en seres humanos y nos realizamos a nosotros mismos. ... nosotros somos humanos en la medida en que*

²⁴ Frankl, Viktor. **La voluntad de sentido**. Editorial Herder, Barcelona, 1988. Pág. 151

*somos capaces de no vernos, de no notamos y de olvidamos de nosotros mismos dándonos a una causa para servir, o a otra persona para amar”.*²⁵

Como se puede apreciar, la autotranscendencia se manifiesta en una voluntad de sentido o significado. Desde esta óptica, el hombre es concebible no ya como un sistema cerrado en sí mismo, sino como un sistema, por su naturaleza (en virtud de su capacidad de autotranscendencia), abierto, es decir, continuamente en relación con el ambiente.

Por “voluntad de sentido” se entiende la tensión radical del hombre para hallar y realizar un sentido y un fin y es expresión de la autotranscendencia. Es la necesidad humana de encontrar un sentido a la vida y hacerlo realidad o a aquellas situaciones que obligan al hombre a enfrentarse consigo mismo; el esfuerzo del hombre por el mejor cumplimiento posible del sentido de su existencia. En palabras del propio Frankl: *“A este aspecto de la autotranscendencia, el hecho fundamental de que el hombre apunte más allá de sí mismo hacia un sentido, que primeramente debe descubrir y cuya plenitud debe lograr, suelo describirlo con el concepto de la teoría de la motivación como una “voluntad de sentido”.*²⁶

La persecución del sentido no sólo hace feliz al hombre, sino que también lo capacita para el sufrimiento. Si es capaz de encontrar el sentido de una situación, por extrema que sea, la persona puede aceptar el sufrimiento que conlleva o incluso convertirlo en un logro humano, así como estar preparada para dar la vida, si fuera necesario, por ese sentido.

²⁵ Frankl, Viktor. Op. Cit. Pág. 26-27

²⁶ Ibid. Pág. 26-27

Una definición operativa de esta “voluntad de sentido” la da Fizzotti que siguiendo a Frankl (1978) la sitúan en “aquello” que se frustra en el hombre en el momento en que cae en el sentimiento de vacío y de falta de sentido.²⁷

1.1.2.4.3 El sentido de vida

El sentido de la vida no se enseña, se descubre, no se inventa, es único para cada persona y se devela a través de los significados parciales que ofrece cada situación y en las opciones fundamentales de las personas.

Se refiere a lo que una situación concreta significa para una persona determinada. Cada situación vital con la que el ser humano tiene que enfrentarse le plantea una demanda, una cuestión a la que tiene que responder haciendo algo en relación a la situación indicada.

El sentido de la vida radica en la vida misma, en la búsqueda de sentido surge la estructura dialéctica del ser-hombre: la tensión entre el ser y el deber ser, la discrepancia entre ambos. El sentido, entonces, estriba en reducir esta discrepancia, en acercar el ser al deber-ser, la existencia a la esencia propia de cada uno; por ello, el sentido no se puede dar, sino que debe ser encontrado; ningún hombre puede otorgar sentido a la vida de otro; ningún terapeuta a su paciente, sino que es la propia persona quien ha de encontrarlo.

Lo que un hombre puede dar a otro en relación con el sentido es el ejemplo de lo que es, el análisis de la existencia de una persona que si ha encontrado sentido o de los momentos de sentido de la propia persona a la que pretende ayudar.²⁸

²⁷ Fizzotti, Eugenio. **Tarea y desafío, en búsqueda del sentido.** Traducción: Fernando Tapia. Colección Sentido, México D.F., 2005. Pág. 25.

²⁸ Noblejas, María de los Ángeles. Op. Cit. Pág. 119

Existen tres caminos por los que el hombre puede encontrar sentido:

- a. Hacer o producir algo.
- b. Vivenciar algo o amar a alguien.
- c. Afrontar un destino inevitable y fatal con una actitud y firmeza adecuadas.

Estos caminos corresponderían a los valores de creación, de vivencia o experiencia y de actitud.

Valores de creación: es lo que el ser humano le da al mundo en forma de trabajo, creación, transformación, etc., se podría resumir en el sentido del trabajo humano.

Valores de experiencia: es lo que un ser humano recibe, gratuitamente del mundo en forma de vivencia estética, contemplación de la naturaleza, el encuentro humano amoroso, este es el sentido del amor y de la comunidad humana.

Valores de actitud: es la postura que el ser humano toma ante aquellas situaciones tipificadas por su irreparabilidad, irreversibilidad y fatalidad. Es la actitud que la persona toma ante la triada trágica: culpa, sufrimiento-dolor y muerte.²⁹

Aunque los valores pueden ayudar al hombre a encontrar sentido, no constituyen el propio sentido, se sitúan por encima de éste en un ámbito global, no particular. Es la conciencia moral del hombre la que, sirviéndose de los valores, encuentra el sentido, único y peculiar. Así, incluso con el derrumbe de

²⁹ Pareja, Guillermo. Op. Cit. Pág. 314

las tradiciones, el hombre puede hallar un sentido. Los valores constituyen un referente que le ayuda, pero que no es obligado.

1.1.3 Hipótesis de Trabajo

H1: Hay correlaciones estadísticamente significativas y negativas entre los punteos obtenidos en la Escala de Propósito de Vida (PIL por sus siglas en inglés) y el BDI-II (Inventario para la Depresión de Beck)

H2: Hay confiabilidad de consistencia interna de la Escala de Propósito en la Vida (Purpose in Life) con valores mayores a 0.70 del coeficiente alfa de Cronbach.

1.1.3.1 Definición de las variables

A continuación se definen operacionalmente las variables involucradas en las hipótesis correspondientes a la investigación de la validez del Test de Sentido en la Vida (PIL) en la Ciudad de Guatemala.

- 1. Falta de sentido en la vida o vacío existencial:** los valores de ésta se generan por puntuaciones menores a 90 al sumar las respuestas a los 20 reactivos del PIL.
- 2. Sentido en la vida:** los valores de ésta se generan por puntuaciones mayores a 105 al sumar las respuestas a los 20 reactivos del PIL.

CAPÍTULO II

II. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS

2.1 Técnicas

Aplicación de test psicométricos, entre los que se encuentran el Test Propósito en la Vida –PIL- (por sus siglas en inglés), escala de depresión BDI-II para determinar la validez concurrente. También se utilizó un cuestionario sociológico para realizar una caracterización de la población con la que se trabajó. (Ver anexo 2)

2.2 Instrumentos

2.2.1 Test PIL

Este test tiene como objetivo detectar el vacío existencial (la presencia de neurosis noógena debe ser diagnosticada con la evaluación de los síntomas habituales de la neurosis, en conjunción con el vacío existencial). Ha probado ser útil en situaciones, tanto de orientación personal y vocacional y en el tratamiento de enfermos neuróticos, como de aplicación colectiva para realizar investigaciones.³⁰

Consta de tres partes. La primera está formada por 20 ítems, donde el sujeto se sitúa a sí mismo en una escala del 1 al 7 entre dos sentimientos extremos (escala tipo Likert de 7 puntos), y representa la parte cuantitativa del test que es la que usamos en esta investigación. (Ver anexo 3)

³⁰ Noblejas, María de los Ángeles. Op. Cit. Pág. 260

Las partes segunda y tercera no se cuantifican (los intentos para lograrlo han añadido poca información a la aportada por la primera parte, lo que justifica, según indican Crumbaugh y Maholick (1969),³¹ su no inclusión en estudios de investigación como el presente. Su objetivo es proporcionar información para su interpretación clínica. Solicitan al sujeto que termine una frase general (parte 2) ya comenzada en el protocolo sobre el sentido de su vida y que exprese libremente su situación vital (parte 3), describiendo en detalle los propósitos, metas y ambiciones así como su progreso respecto a ellos.

2.2.1.1 Interpretación

El rango de la puntuación obtenida es de 1-140 puntos. Las puntuaciones del PIL indican mayor sentido de la vida en cuanto más altas son.

Los puntos de corte usualmente aceptados para evaluar la presencia/ausencia de sentido de vida en población de habla española según la baremación realizada por Noblejas, M.A. en España son:

1. Puntuación inferior a 90: indica la falta de un claro sentido.
2. Puntuación entre 90 y 105: zona de indefinición respecto al sentido de la vida.
3. Puntuación superior a 105: presencia de metas y sentido de la vida.³²

³¹ Noblejas, María de los Ángeles. Op. Cit. Pág. 261

³² Ibid. 262

2.2.2 BDI-II (Inventario de Depresión de Beck)

El Inventario de Depresión de Beck (Beck Depression Inventory, BDI) (Beck y cols., 1961) fue desarrollado inicialmente como una escala heteroaplicada de 21 ítems para evaluar la gravedad (intensidad sintomática) de la depresión, conteniendo cada ítem varias frases autoevaluativas que el entrevistador leía al paciente para que este pudiera seleccionar la que mejor se adaptase a su situación; sin embargo, con posterioridad su uso se ha generalizado como escala autoaplicada. Esta versión fue adaptada al castellano y validada por Conde y cols. (1975), y ha sido durante mucho tiempo la versión más conocida en España.³³

En 1979 Beck y cols. dan a conocer una nueva versión revisada de su inventario, adaptada y traducida al castellano por Vázquez y Sanz(1991),³⁴ siendo esta la más utilizada en la actualidad. En 1996, los mismos autores presentaron una nueva revisión de su cuestionario el Beck Depression Inventory–II o BDI-II.

Es un cuestionario autoaplicado de 21 ítems que evalúa un amplio espectro de síntomas depresivos. En la versión revisada de 1979 se sistematizan 4 alternativas de respuesta para cada ítem, que evalúan la gravedad/intensidad del síntoma y que se presentan igualmente ordenadas de

³³ Conde V, Franch JI. **Escalas de evaluación comportamental para la cuantificación de la sintomatología de los trastornos angustiosos y depresivos.** Editorial Upjohn, Madrid, 1984. Pág. 25

³⁴ Vázquez C, Sanz J. **Fiabilidad y validez factorial de la versión española del inventario de depresión de Beck.** Barcelona: III Congreso de Evaluación Psicológica, 1991. Citado por: Comeche MI, Díaz MI, Vallejo MA. **Cuestionarios, inventarios, escalas. Ansiedad, depresión y habilidades sociales.** Madrid: Fundación Universidad-Empresa, [En Línea] <http://www.psicothema.com/pdf/167.pdf> (consultado en enero 15 de 2010). 1998. Pág. 303-309.

menor a mayor gravedad. El marco temporal hace referencia al momento actual y a las dos semanas previas. (Ver anexo 4)

Su contenido enfatiza más en el componente cognitivo de la depresión, ya que los síntomas de esta esfera representan en torno al 50 % de la puntuación total del cuestionario, siendo los síntomas de tipo somático/vegetativo el segundo bloque de mayor peso; de los 21 ítems, 15 hacen referencia a síntomas psicológico-cognitivos, y los 6 restantes a síntomas somático-vegetativos.³⁵

2.2.2.1 Interpretación

El paciente tiene que seleccionar, para cada ítem, la alternativa de respuesta que mejor refleje su situación durante el momento actual y la última semana. La puntuación total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas, que van de 0 a 3.

El rango de la puntuación obtenida es de 0-63 puntos. Como otros instrumentos de evaluación de síntomas, su objetivo es cuantificar la sintomatología, no proporcionar un diagnóstico. Los puntos de corte usualmente aceptados para graduar la intensidad/severidad son los siguientes:³⁶

| | |
|---------------------|----------------|
| No depresión: | 0 - 9 puntos |
| Depresión leve: | 10 - 18 puntos |
| Depresión moderada: | 19 - 29 puntos |
| Depresión grave: | ≥ 30 puntos |

³⁵ Vázquez C, Sanz J. Op. Cit. Pág. 312-316

³⁶ Ibid. Pág. 309

2.3 Procedimientos

2.3.1 Procedimientos generales

1. Se aplicaron un total de 462 pruebas a personas comprendidas entre las edades de 16 y 59 años, de ambos sexos, de la ciudad capital con un nivel de escolaridad mínimo de tercero básico.
2. La aplicación de las pruebas se hizo tanto de manera colectiva como individual, considerando para la aplicación colectiva a sujetos tanto de instituciones privadas como públicas en los contextos laborales y educativos y personas que pertenecen a algunas congregaciones religiosas.
3. Previo a la aplicación se contactó a las instituciones para obtener los permisos respectivos para la aplicación de las pruebas, estas autorizaciones se obtuvieron de manera verbal.
4. Se pidió a cada participante que firmara una hoja de consentimiento informado como muestra de acuerdo para participar en el estudio, así como garantía de que la información que proporcionaban en los cuestionarios sería tratada de manera confidencial y que solamente sería utilizada para los fines de este estudio. El consentimiento informado cuenta con una breve explicación del objeto del estudio. (Ver anexo No. 1)
5. A fin de garantizar la confidencialidad los tests se rellenaron de forma anónima para lo cual se numeraron y se guardaron en sobres manila identificados por institución.
6. Se procedió a revisar las pruebas a fin de determinar si todas estaban llenas de manera correcta, aquellas que les faltaba información principalmente en el

PIL y en la escala de depresión de BECK II fueron descartadas para evitar que alteren los resultados finales.

2.3.2 Procedimientos de captura de información y análisis estadísticos

2.3.2.1 Captura de la Información

1. Para el ingreso de la información obtenida mediante los instrumentos se diseñó una base de datos en el programa EpiData 3.1.
2. A fin de garantizar que la información estuviera libre de errores se utilizó el método de doble captura, lo que significa que la información es digitada dos veces y se compara entre sí a fin de detectar inconsistencias para que estas puedan ser corregidas previo al traslado de la información al programa SPSS.

2.3.2.2 Análisis estadísticos

Los análisis estadísticos se realizaron mediante el programa SPSS, versión 17, habiéndose realizado los siguientes:

1. Estadística descriptiva para los ítems del Cuestionario Sociológico y para los resultados de la Escala de Depresión BDI-II y el PIL.
2. La validez de la prueba fue evaluada mediante validez concurrente; para lo cual se utilizó la correlación bivariada de Pearson entre el PIL y el BDI-II de Beck.
3. El análisis de consistencia interna se hizo mediante el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach.

CAPÍTULO III

III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características de los lugares y de la población:

3.1.1 Características de los lugares:

Los test fueron aplicados en instituciones educativas tanto a nivel privado como público, así como también empresas privadas e instituciones del Estado e iglesias. Esto con el fin de obtener información de personas que se desenvuelven en diversos ámbitos, oficios y profesiones, como también garantizar que las personas que participaron en el estudio provienen de diferentes zonas de la ciudad capital.

Los test fueron aplicados en las siguientes instituciones:

Tabla 3.1

| Institución | Pruebas aplicadas | Pruebas descartadas | Porcentaje válido |
|--|-------------------|---------------------|-------------------|
| Agrotec (zona 13) | 20 | 2.0 | 4.39% |
| Call Center 24/7 (zona 12) | 16 | | 3.51% |
| CLAP (zona 15) | 7 | | 1.54% |
| Colegio las Américas (zona 8) | 45 | | 9.87% |
| Colegio Capullos (Personal Administrativo) (zona 14) | 16 | 1.0 | 3.51% |
| Colegio Santa Elisa (zona 21) | 50 | | 10.96% |
| Consulmatic (zona 5) | 10 | 1.0 | 2.19% |
| PNC Estación Zona 6 | 25 | | 5.48% |
| Grupo de jóvenes Iglesia Nuestra Señora de Los Ángeles (zona 12) | 30 | | 6.58% |
| Instituto de Estudios Comerciales (zona 2) | 45 | | 9.87% |
| INTECAP (zona 7) | 41 | 1.0 | 8.99% |
| Centro Militar Zona 13 | 41 | 2.0 | 8.99% |

| | | | |
|--|------------|--|-------------|
| Ministerio de Salud (zona 11) | 20 | | 4.39% |
| Organismo Judicial (zona 1) | 55 | | 12.06% |
| Organización Hombres y Mujeres Jóvenes IJSUD (zona 21) | 35 | | 7.68% |
| Total | 456 | | 100% |

3.1.2 Descripción de la muestra

La muestra estuvo constituida por individuos de ambos sexos comprendidos entre los 16 y los 59 años, provenientes de diferentes niveles socio-económicos-culturales, con un nivel académico mínimo de secundaria y que ejercen diferentes profesiones y ocupaciones.

Es importante resaltar que hay ciertas características que diferencian a los adolescentes (para efectos de este estudio se incluyó en esta categoría a los jóvenes de 16 a 19 años, debido a que en su mayoría solo estudian y no trabajan), de los jóvenes y adultos.

Se procuró que para ambas sub-muestras hubiera más de 200 pruebas aplicadas, con la intención de aplicar las pruebas de correlación y fiabilidad tanto a la muestra completa como separada, a fin de garantizar las propiedades psicométricas del PIL para toda la población estudiada como para las dos sub-muestras.

3.1.2.1 Criterios de inclusión:

- Personas de ambos sexos comprendidos entre los 16 y 59 años.
- Personas con un nivel educativo mínimo de tercero básico.

3.1.2.2 Criterios de exclusión

- Personas con antecedentes de enfermedades mentales.
- Personas que se encuentren bajo efectos de medicamentos o alcohol.

3.1.3 Técnicas de muestreo

El tipo de muestreo que se utilizó fue un muestreo no probabilístico de tipo intencional. Para calcular el número de personas a las que se aplicarían las pruebas se utilizó el criterio de multiplicar el número de reactivos, que en este caso son 20, por el número de respuestas posibles para cada reactivo que son 7, dando como resultado un total de 420 aplicaciones como mínimo. Considerando una tasa del 10% de no respuesta, la prueba fue aplicada a un total de 462 personas.

Se entiende generalmente por no respuesta, cuando una persona se niega a llenar la prueba, en estudios de tipo probabilístico se debe llevar un cuidadoso registro de estos casos y hay ocasiones donde es pertinente realizar análisis por separado de estos casos.

Para efectos del presente estudio se realizó un muestreo no probabilístico, donde fue necesario categorizar dentro de la no respuesta todas aquellas pruebas que no fueran contestadas en su totalidad, esto se hace para evitar que los análisis de validez y confiabilidad se alteren.

3.2 Resultados de la aplicación de las pruebas

Los resultados que se presentan corresponden a 456 pruebas, las siete faltantes fueron descartadas por no estar completas.

3.2.1 Resultados datos sociológicos:

3.2.1.1 Género de los participantes:

En cuanto al sexo de los participantes, se contó con una muestra mayor de hombres, quedando la distribución de la siguiente manera:

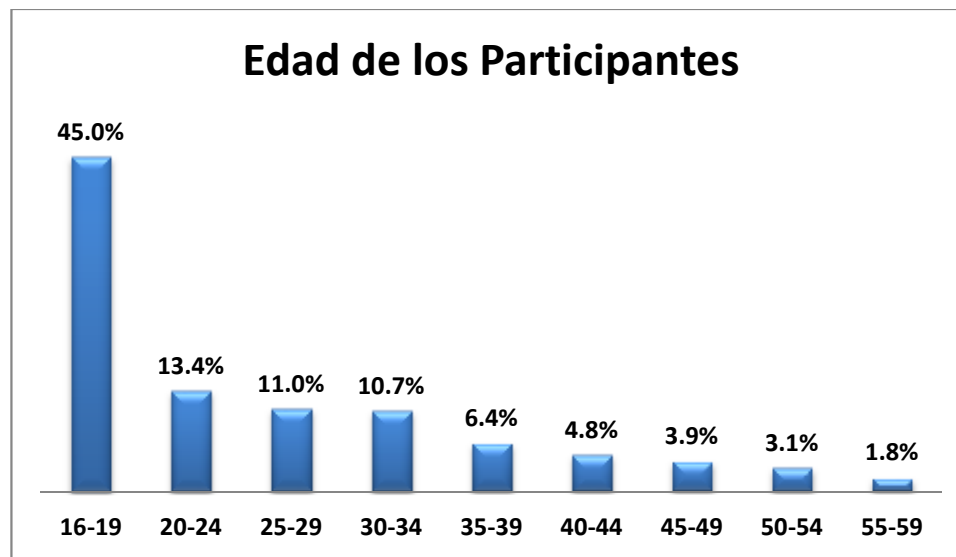
Gráfico 3.1



Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

3.2.1.2 Distribución de la muestra según la edad:

Gráfico 3.2



Fuente: Elaboración propia con datos de la encuesta

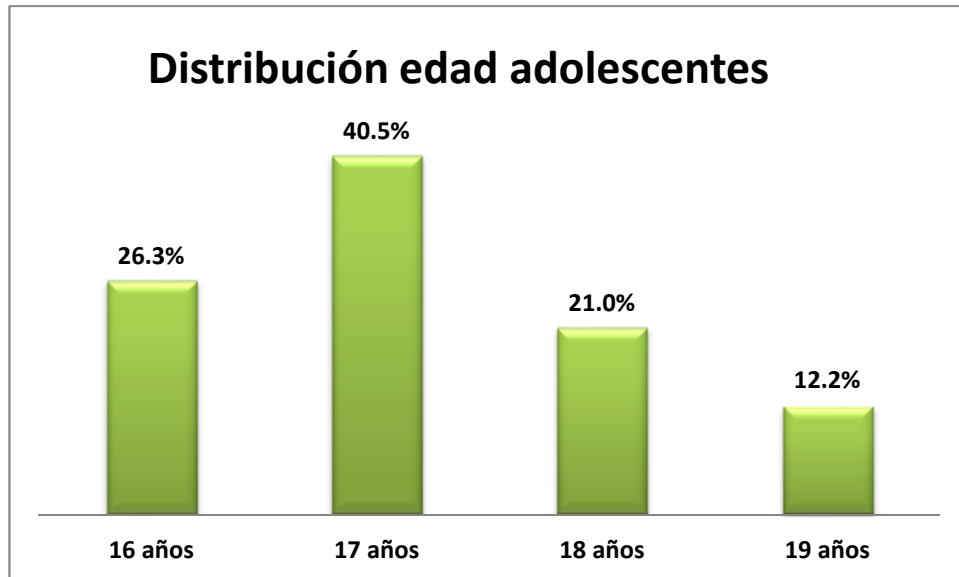
Esta distribución es de acuerdo a la muestra completa, sin embargo es importante recordar que para efectos de análisis se utilizaron dos sub-muestras, una compuesta por adolescentes (16-19 años) y otra por personas comprendidas entre los 20 y 59 años.

Las edades promedio de la muestra son:

| Muestra | Edad promedio |
|------------------------|---------------|
| Completa | 25.84 años |
| Sub-muestra 16-19 años | 17.19 años |
| Sub-muestra 20-59 años | 32.91 años |

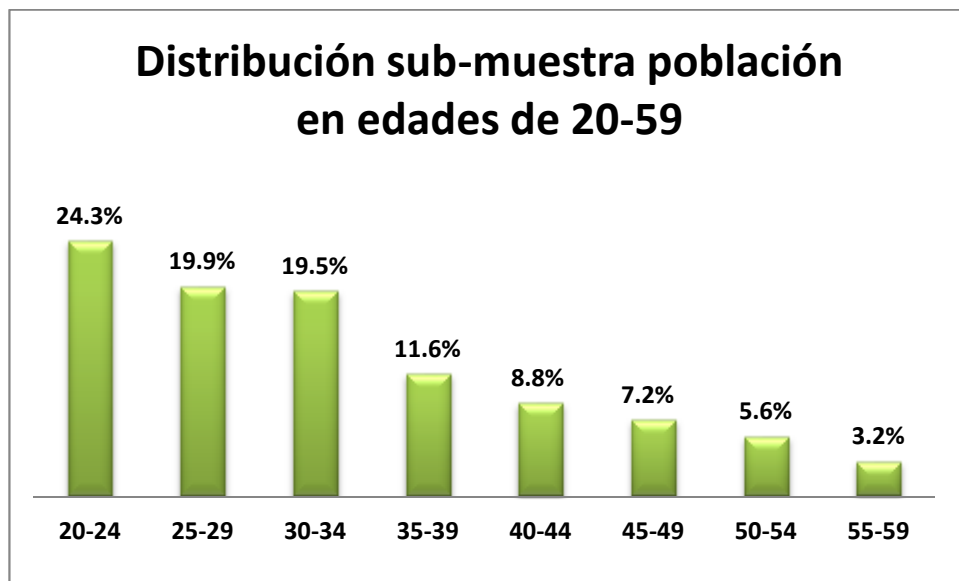
A continuación se presenta la distribución de las edades atendiendo a estos dos criterios:

Gráfico 3.3



Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

Gráfico 3.4

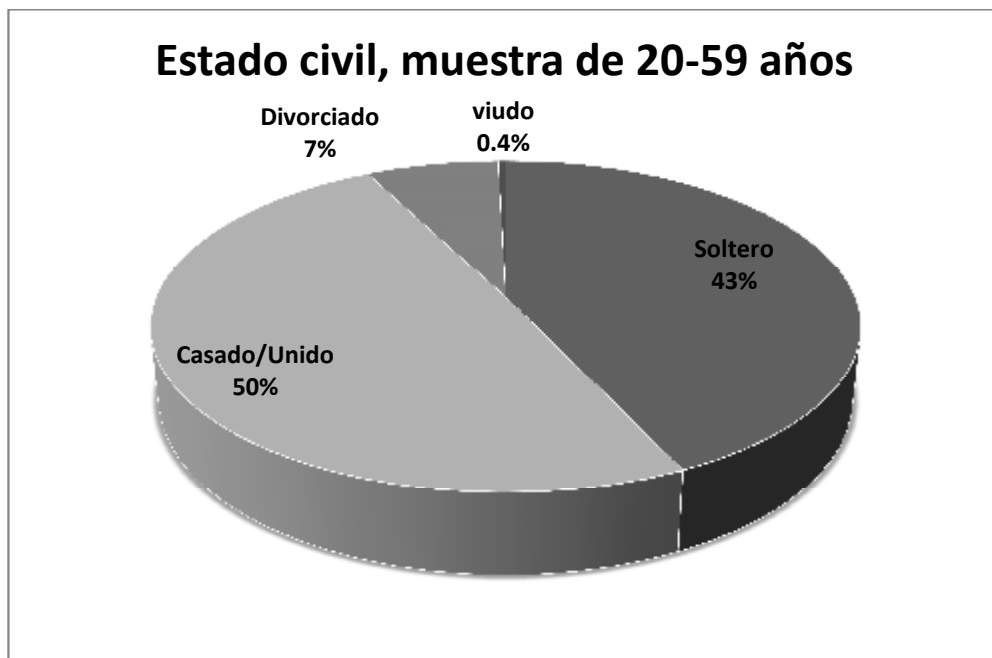


Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

3.2.1.3 Distribución de la muestra según el estado civil:

En este apartado se hizo un análisis por separado de las sub-muestras, esto se hizo considerando el hecho de que en su mayoría los adolescentes son solteros; situación que se confirma al determinar el porcentaje de adolescentes que han contraído matrimonio, donde se encontró que solamente un 2.9% de los participantes de esta sub-muestra son casados. Los resultados que se obtuvieron con la sub-muestra comprendida en las edades de 20-59 son:

Gráfico 3.5



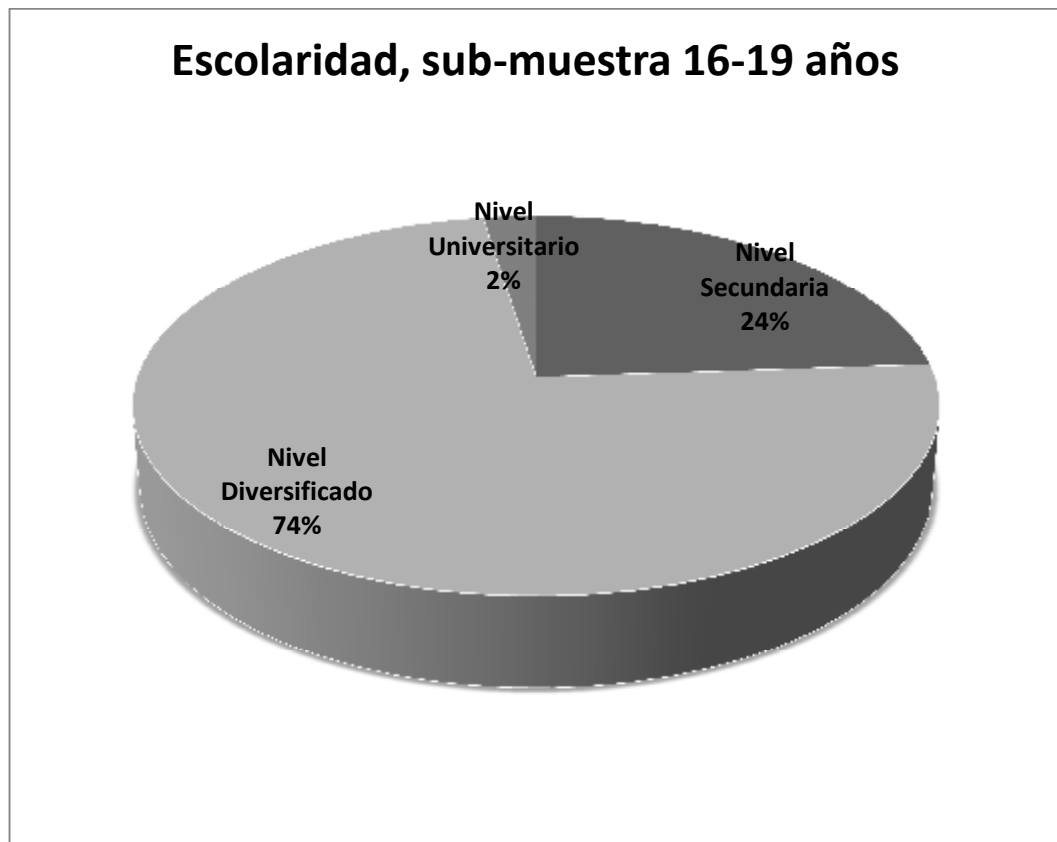
Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

Es importante hacer notar que si bien el Código Civil de Guatemala, únicamente establece dos estados civiles (casado-soltero), las personas que se han separado o divorciado en la mayoría de los casos no se consideran solteras, por esa razón se decidió agregar las categorías de divorciado y viudo dentro de la encuesta.

3.2.1.4 Distribución de la muestra según nivel de escolaridad:

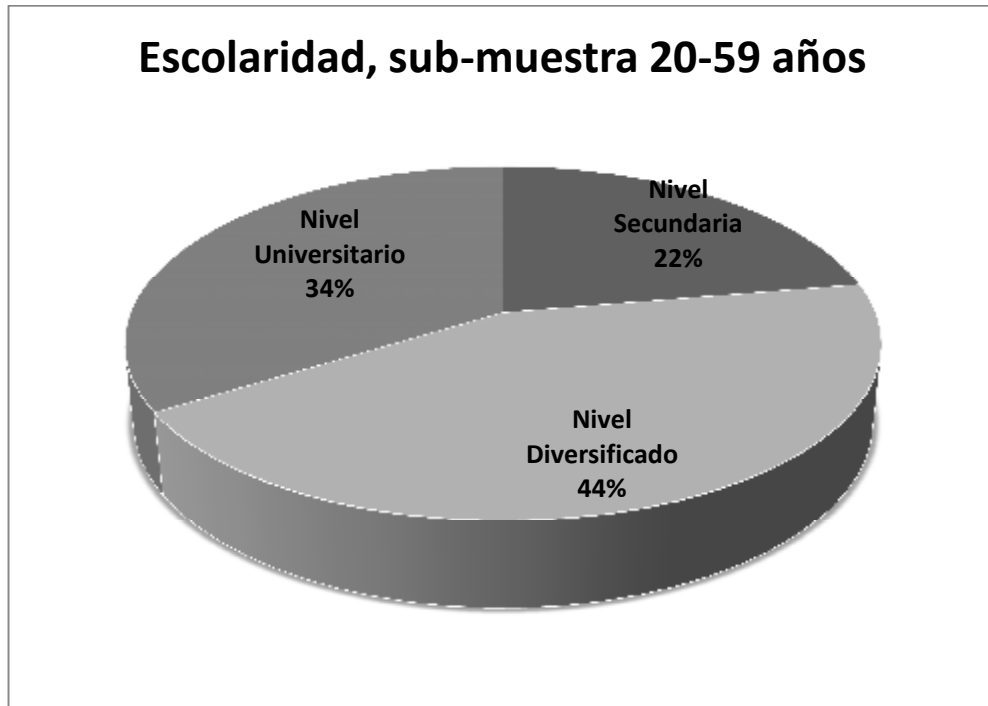
Al igual que en el apartado anterior se muestran los resultados de las sub-muestras por separado ya que los adolescentes en su mayoría pertenecen al nivel secundario de estudios y actualmente están escolarizados, situación que cambia con la sub-muestra de 20 a 59 años; quienes en su mayoría trabajan actualmente.

Gráfico 3.6



Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

Gráfico 3.7



Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

Más de la mitad de la población que tiene un nivel universitario, se encuentra actualmente estudiando una carrera a nivel licenciatura. La edad promedio de este grupo es de 35 años.

Del 44% que tienen un nivel diversificado, un tercio son mayores de 40 años y expresaron no estar estudiando ninguna profesión actualmente.

3.2.1.5 Distribución de la muestra de acuerdo al criterio de si estudia o no actualmente:

La población adolescente se encuentra escolarizada en un 100%, mientras que de la población comprendida entre los 20 y 59 años de edad; se encuentran estudiando actualmente un 34%. Considerando el 34% como la totalidad de las personas que estudian en el rango de edades de 20 a 59, se tiene que un 18.6% estudian el nivel secundario, el 46.5% el nivel diversificado y el 34.9% estudian actualmente el nivel universitario.

Gráfico 3.8

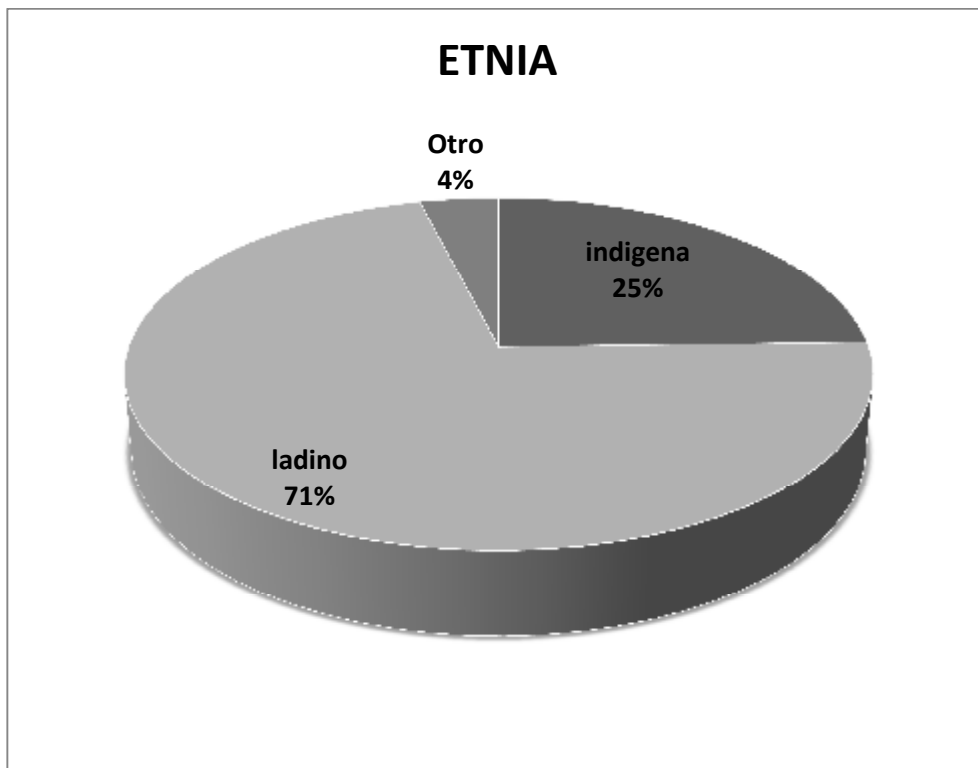


Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

3.2.1.6 Distribución de la muestra de acuerdo a su etnia:

En este apartado la pregunta le indicaba al participante a que etnia se auto adscribía, se puede notar en los resultados que casi dos de cada tres participantes indicaron ser ladinos, esta distribución puede deberse al hecho de que el estudio se realizó únicamente con población que reside en la ciudad capital.

Gráfico 3.9



Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

3.2.1.7 Distribución de la población de acuerdo a la profesión u oficio en el cual se desempeñan actualmente:

En la gráfica se muestran únicamente a las personas comprendidas entre los 20 y 59 años que son la población laboralmente activa, entre los adolescentes comprendidos entre los 16 y 19 años se encuentra trabajando un 26% que se dedican a oficios varios, el resto no tienen ninguna actividad laboral, ya que se desempeñan únicamente en el ámbito escolar.

Gráfico 3.10



Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

3.2.1.8 Distribución de la muestra, atendiendo al criterio de con quien

viven:

El 94% de personas encuestadas expresaron que viven actualmente con su familia. En el grupo que indicó vivir solo la mayoría son hombres e indicaron también estar divorciados.

El 1% que vive con amigos está conformado por jóvenes que actualmente están estudiando una carrera universitaria.

Gráfico 3.11

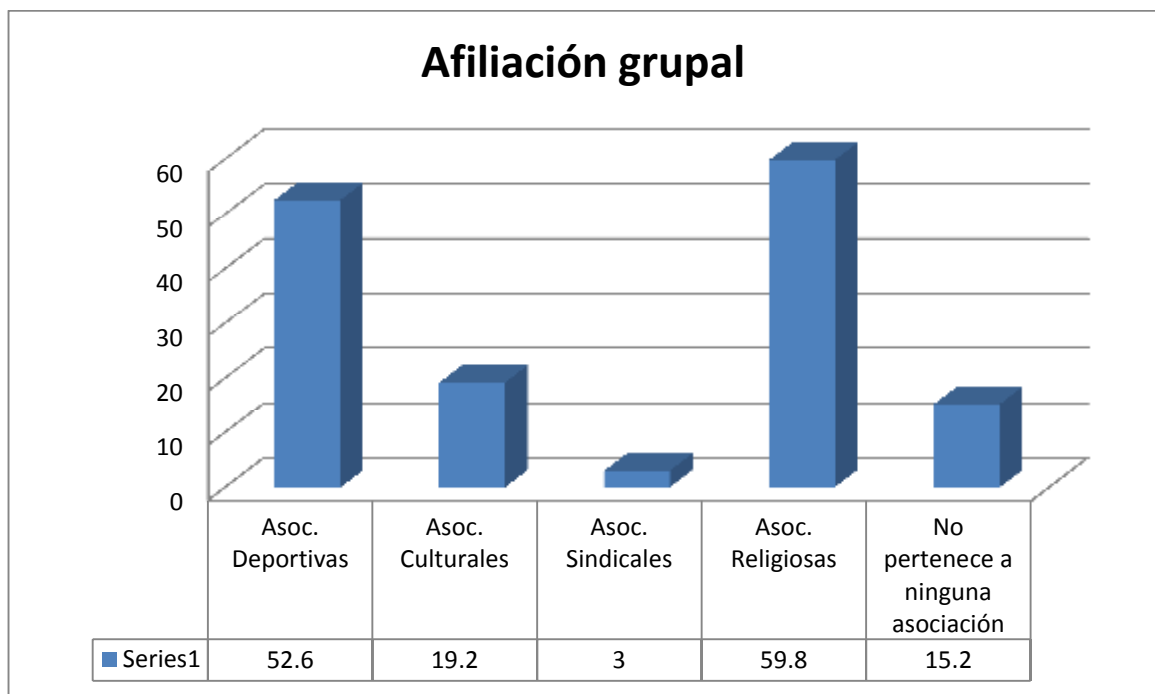


Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

3.2.1.9 Distribución de la muestra de acuerdo a su afiliación grupal:

En esta sección de la encuesta se permitía a las personas responder a más de una opción; en su mayoría las personas pertenecen a asociaciones religiosas, sin embargo un porcentaje considerable que es del 15.2% no se encuentran afiliadas a ningún grupo. De este 15.2% un 9.2% corresponde a la sub-muestra de 20 a 59 años y el 6% a la sub-muestra de 16 a 19 años.

Gráfico 3.12



Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

En las asociaciones deportivas se encuentra mayor participación de la población adolescente, del 52.6% un 48.95% corresponde al grupo entre 16 y 19 años de edad.

3.2.1.10 Distribución de la muestra atendiendo al criterio de si es o no creyente en un ser superior:

Es importante recalcar que casi toda la población expresa creer en un ser superior, sin embargo no todos tienen una filiación religiosa, ya que del grupo que expresa ser creyente en un ser superior un 39.8% no pertenece a ninguna religión.

Gráfico 3.13



Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

En cuanto a la creencia en un ser superior no se encontró mayor diferencia entre la población adolescente y los adultos.

3.2.1.11 Distribución de la muestra atendiendo al criterio de si profesa o no alguna religión:

En su mayoría las personas indican profesar una religión, sin embargo del grupo que no profesa ninguna religión, un 87.2% expresa si creer en un ser superior.

Gráfico 3.14

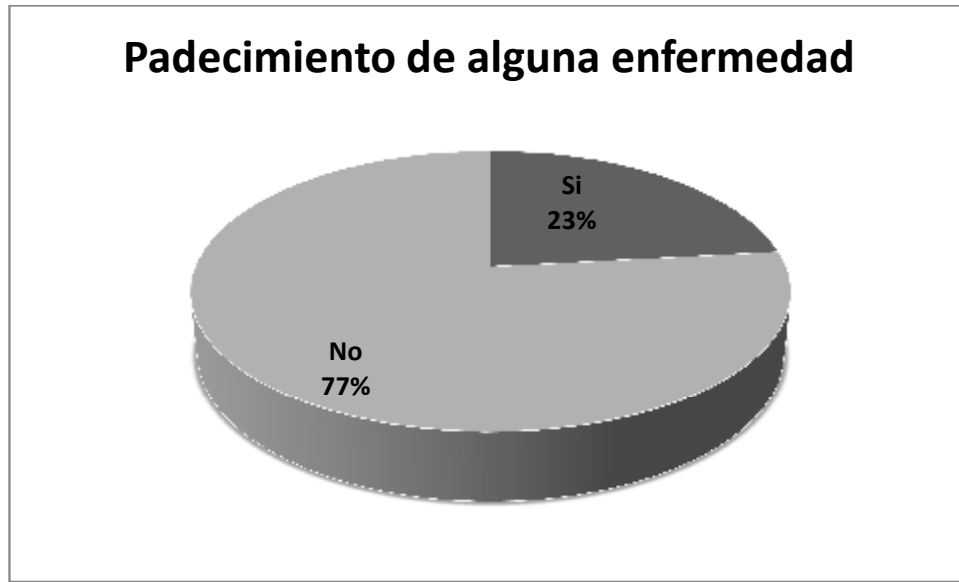


Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

En el 83% que expresaron tener una religión se encuentra un 2% que expresó no creer en un ser superior, a pesar de ello mantienen vínculos con alguna institución religiosa.

3.2.1.12 Distribución de la muestra atendiendo al criterio de si padece o no alguna enfermedad actualmente:

Gráfico 3.15

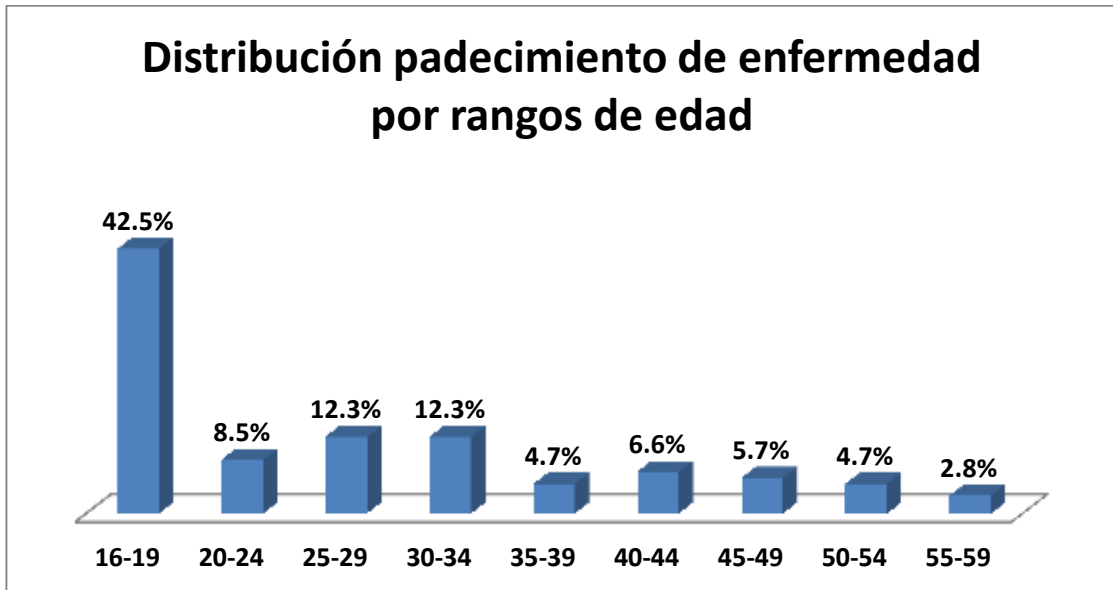


Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

Una de cada cuatro personas indica padecer actualmente alguna enfermedad, en la siguiente gráfica, se muestra la distribución de las personas que padecen alguna enfermedad de acuerdo a los rangos de edad, no pudiendo dejar de señalarse el hecho de que el mayor porcentaje de padecimiento de alguna enfermedad se encuentra comprendido entre los adolescentes.

Para esta muestra la relación enfermedad-salud pareciera ser inversa a la edad, es decir a menor edad más presencia de enfermedades.

Gráfico 3.16



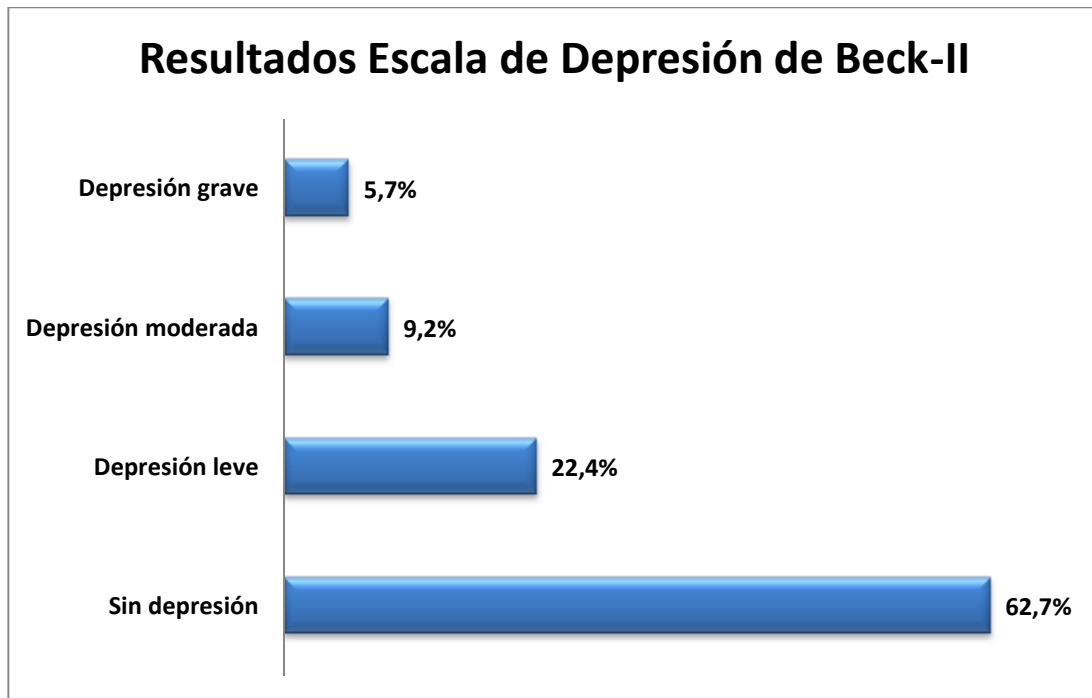
Fuente: Elaboración propia con datos de encuesta

Por la naturaleza de la pregunta no es posible determinar si la enfermedad a la que se hace referencia es pasajera o alguna condición crónica.

3.2.2 Resultados obtenidos en la Escala de Depresión BDI-II

De la población encuestada un 37% expresa encontrarse con algún grado de depresión.

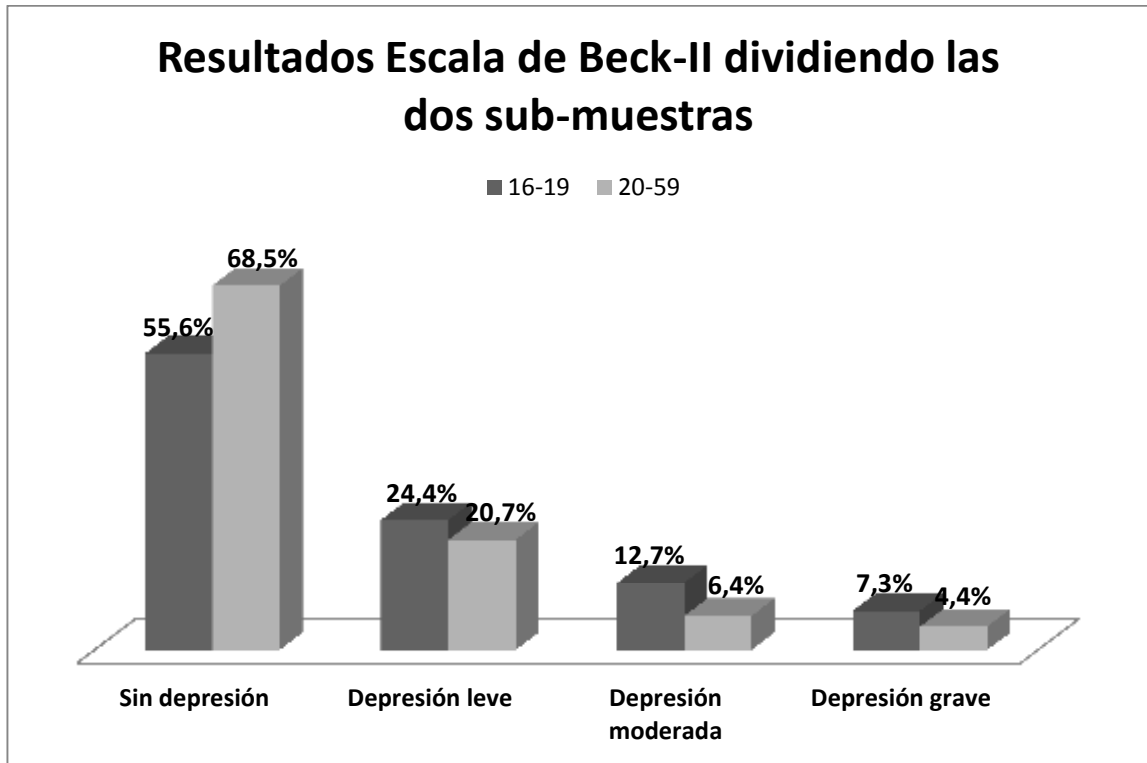
Gráfico 3.17



Fuente: Elaboración propia con datos de la escala.

Al hacer la división entre las dos sub-muestras, se puede notar que hay mayores manifestaciones de depresión entre la población adolescente, en donde casi la mitad de la población (44.4%) se encuentran ubicados en alguna de las categorías de depresión que mide la escala BDI-II.

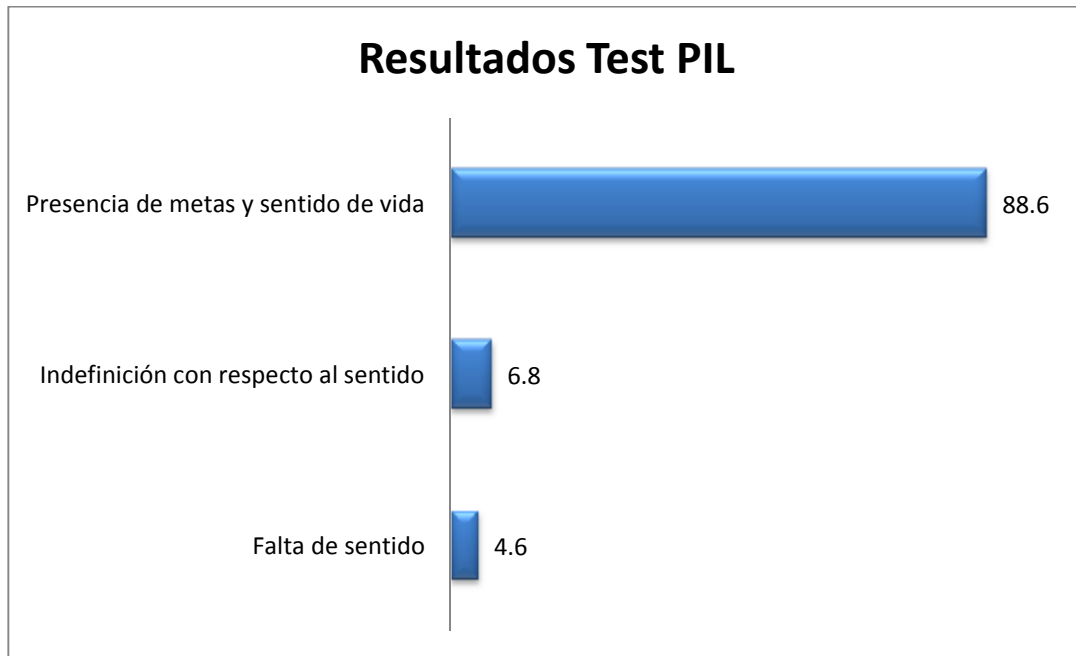
Gráfico 3.18



Fuente: Elaboración propia con datos de la escala

3.2.3 Resultados Test Propósito en la Vida (PIL)

Gráfico 3.19

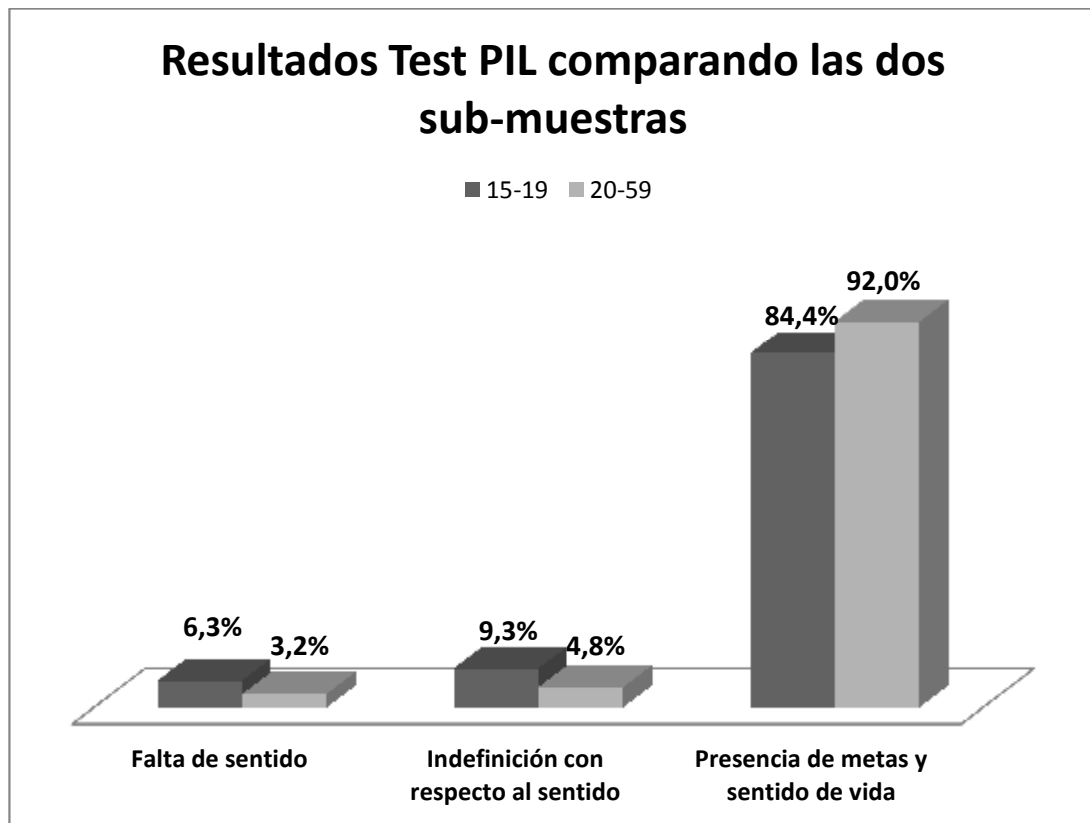


Fuente: Elaboración propia con datos de la prueba

Un 88.6% de la población se encuentra en el área de presencia de metas y sentido en la vida; al hacer el análisis dividiendo las dos sub-muestras, se obtiene que en la población entre 20 y 59 años hay más sentido de vida que en la población comprendida entre 16 y 19 años.

Considerando la teoría logoterapéutica no es extraño encontrar menor sentido de vida en el grupo de 16 a 19 años, ya que en estas edades el sentido de vida es algo que existe como un potencial, que deberá ser desarrollado por la persona a lo largo de su ciclo vital.

Gráfico 3.20



Fuente: Elaboración propia con datos de la prueba

Esta gráfica muestra la comparación de los resultados del Test PIL entre ambos grupos, a pesar de que hay diferencias entre las dos sub-muestras, estas son poco significativas.

3.3 Análisis de Validez Concurrente

La validez concurrente constituye un modo de valorar la validez de constructo. Esta hace referencia al grado en que la medida que realiza el test coincide con la medida proporcionada por otro test que evalúa la misma variable por un procedimiento diferente. Un índice de validez de un nuevo test lo proporciona una alta correlación con otro test de validez ya constatada anteriormente para la misma medida. Para este tipo de casos donde ambos test miden el mismo constructo se espera una correlación positiva.³⁷

Se puede dar el caso en el que no exista una prueba que mida el mismo constructo, es en estos casos donde se hace necesario utilizar un test que mida un constructo opuesto para poder evaluar la validez concurrente. Cuando se da esta situación la correlación que se espera no es muy alta y es negativa.

Los coeficientes que se utilizan para evaluar la validez concurrente son el coeficiente de correlación de Spearman y el coeficiente de correlación de Pearson. Ambos coeficientes miden el grado de asociación lineal existente entre dos variables, pudiendo asumir cualquier valor entre -1.00 y 1.00, indicando la unidad una correlación perfecta.³⁸

En el presente estudio se optó por utilizar el coeficiente de correlación de Pearson, realizando los cálculos con el paquete estadístico SPSS versión 17 para Windows.

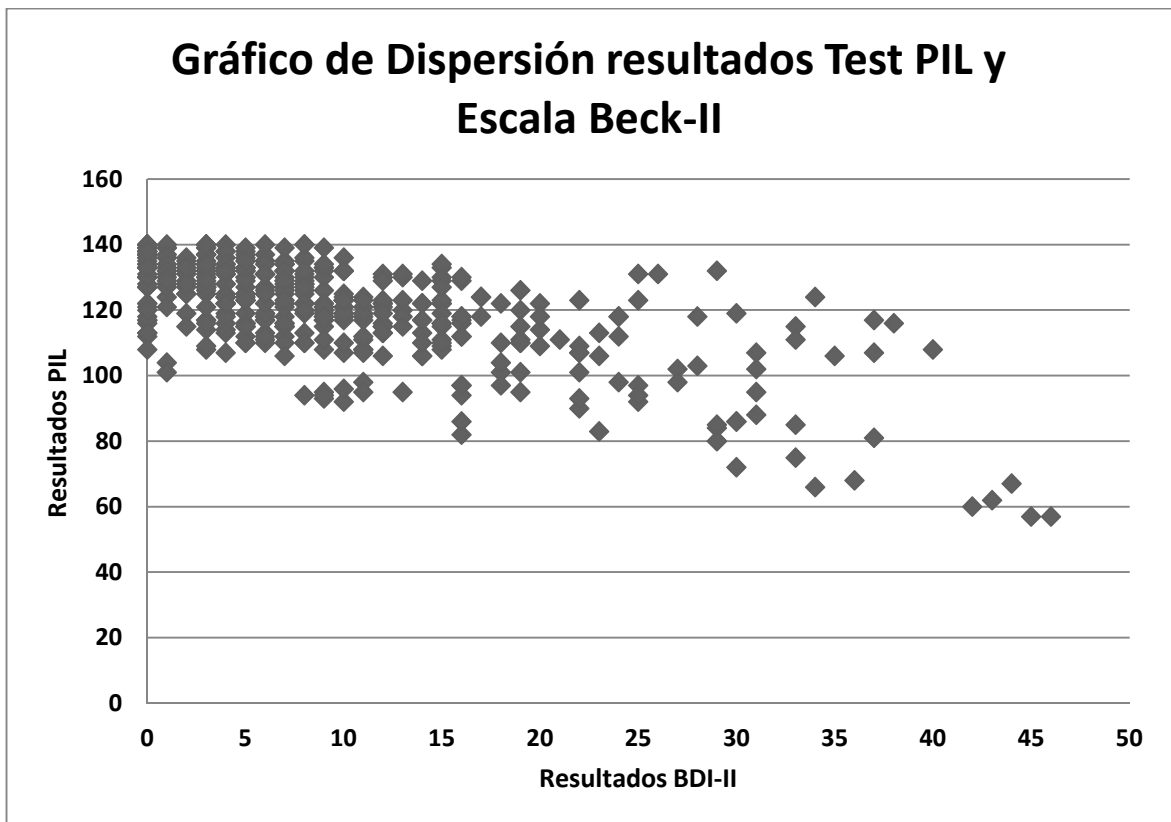
³⁷ García, E. Manuel. ¿Cómo valorar tests psicométricos?, Editorial Albor-Cohs, Madrid, 2009. Pág. 24-25

³⁸ Lind, Douglas A. Estadística aplicada a los negocios y a la economía. Traducción: Concepción de Parres. Editorial McGraw-Hill. México, 2007. Pág. 430

3.3.1 Para toda la muestra

A continuación se muestra el gráfico de dispersión que se obtiene con los resultados de toda la muestra; en el gráfico se puede observar como la mayoría de las puntuaciones se concentran en la parte superior, y que la inclinación de la línea que forman los puntos es hacia la izquierda, lo que significa que la correlación que se espera encontrar es negativa.

Gráfico 3.21



Fuente: Elaboración propia con datos de las pruebas.

La tabla 3.1 muestra una correlación significativa y moderada con sentido negativo. El signo negativo indica que ambas pruebas miden constructos opuestos.

Correlaciones (Tabla 3.1)

| | | PIL | BDI-II |
|--------|------------------------|---------|---------|
| PIL | Correlación de Pearson | 1 | -.696** |
| | Sig. (bilateral) | | .000 |
| | N | 456 | 456 |
| BDI-II | Correlación de Pearson | -.696** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .000 | |
| | N | 456 | 456 |

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

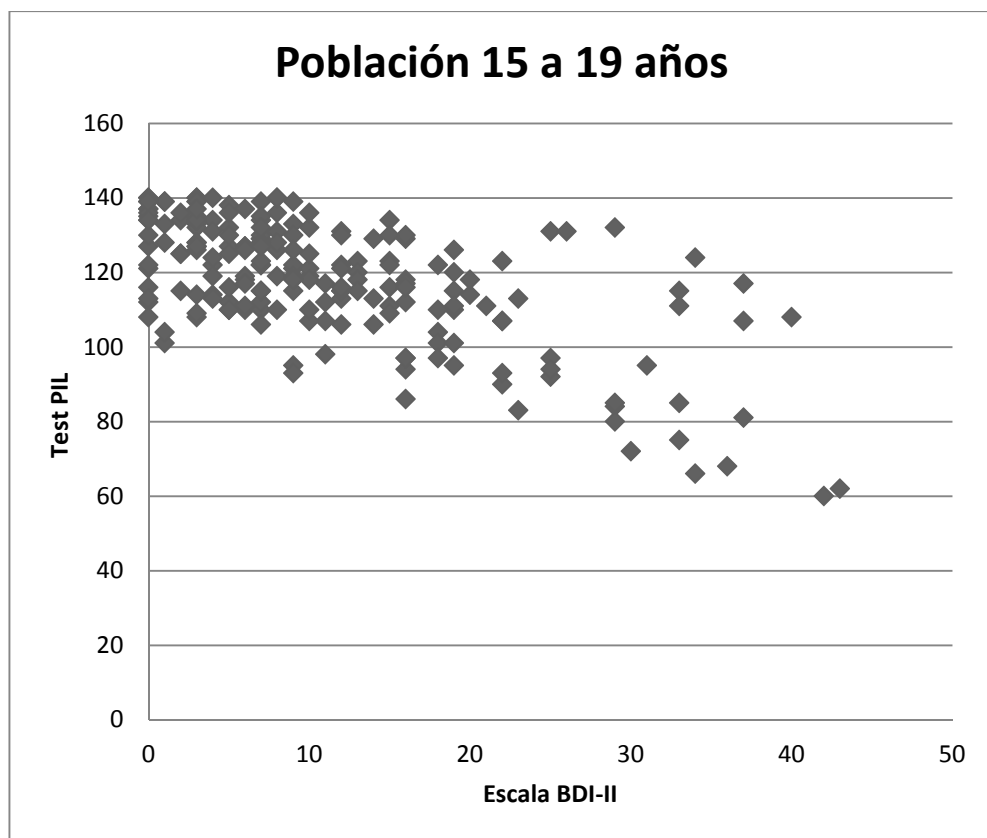
Fuente: Elaboración propia con datos de las pruebas

El coeficiente de correlación se calculó con base a los resultados obtenidos en 456 pruebas.

3.3.2 Validez concurrente para la sub-muestra de 16 a 19 años

Al igual que al hacer el análisis con la población completa, se puede notar que hay una mayor concentración de los resultados en el extremo superior izquierdo, sin embargo se puede notar en el gráfico una dispersión ligeramente mayor que cuando se trabajó con los datos de la población completa.

Gráfico 3.22



Fuente: Elaboración propia con datos de pruebas.

La prueba mostró una correlación negativa y moderadamente significativa para esta población ($r = -.661$ y $p = 0.01$).

A pesar de que el valor obtenido es menor al que se obtuvo con la muestra total, los datos obtenidos demuestran que la prueba es válida para esta población.

Correlaciones (Tabla 3.2)

| | | pil | beck |
|--------|------------------------|----------|----------|
| PIL | Correlación de Pearson | 1 | -.661 ** |
| | Sig. (bilateral) | | .000 |
| | N | 205 | 205 |
| BDI-II | Correlación de Pearson | -.661 ** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .000 | |
| | N | 205 | 205 |

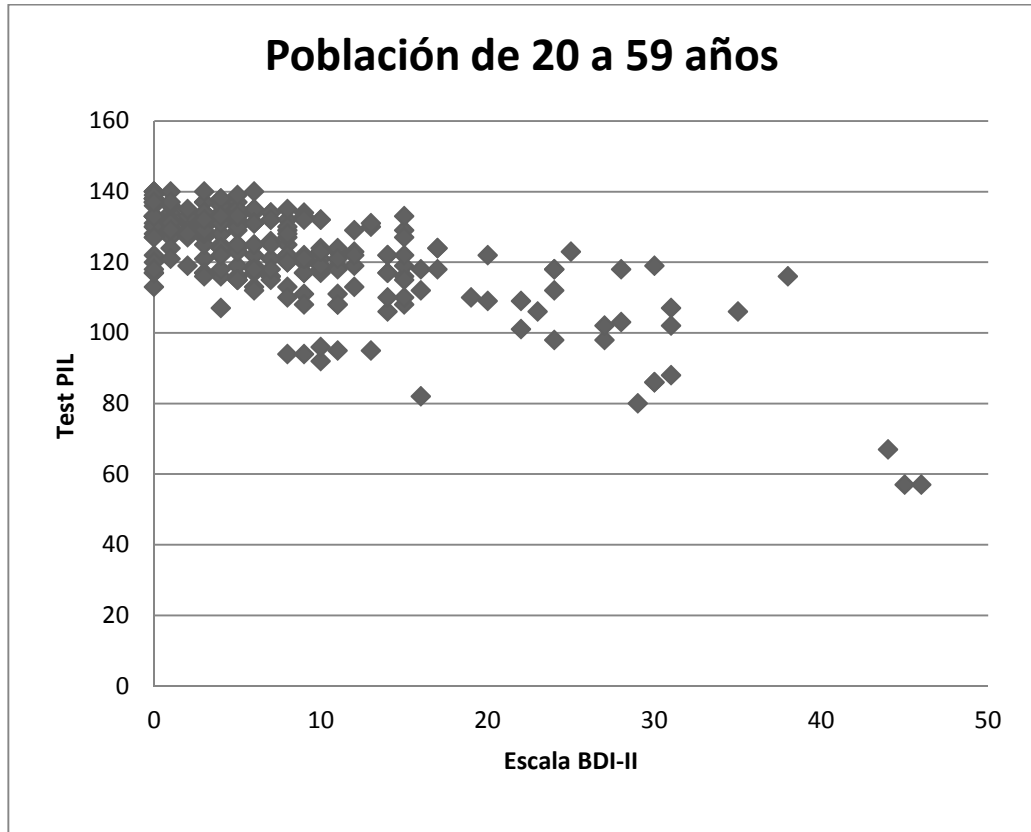
** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia con datos de las pruebas.

El número de pruebas que se utilizó para obtener este coeficiente fue de 205.

3.3.3 Validez concurrente para la sub-muestra de 20 a 59 años

Gráfico 3.23



Fuente: Elaboración propia con datos de pruebas.

Para esta población se encontró una correlación negativa significativa y moderadamente alta. ($r = -.723$ y $p = 0.01$).

Correlaciones (Tabla 3.3)

| | | pil | Beck |
|--------|------------------------|---------|---------|
| PIL | Correlación de Pearson | 1 | -.723** |
| | Sig. (bilateral) | | .000 |
| | N | 251 | 251 |
| BDI-II | Correlación de Pearson | -.723** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .000 | |
| | N | 251 | 251 |

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia con datos de las pruebas.

El número de pruebas utilizado para realizar los cálculos de correlación en esta sub-muestra fue de 251.

3.4 Análisis de Confiabilidad

La confiabilidad de una prueba se puede definir como la estabilidad o consistencia de los resultados obtenidos, es decir se refiere al grado en que la aplicación repetida del instrumento, al mismo sujeto u objeto, produce resultados iguales. Entre los métodos más conocidos para medir la confiabilidad de una prueba se encuentran el test-retest y el método de consistencia interna.

El análisis de confiabilidad para el presente estudio se hizo a través del método de consistencia interna.

Se entiende por consistencia interna al grado en el que cada elemento de una escala del test contribuye a dar estabilidad a la medida de cada característica. Se da por supuesto que cada elemento contribuye a medir lo mismo que los demás y que su suma constituye una medida total.³⁹

Uno de los índices más utilizados para medir la consistencia interna de un test es el coeficiente alfa de Cronbach, que es un índice que toma valores entre 0 y 1 y que sirve para comprobar si el instrumento que se está evaluando recopila información fiable y que las mediciones que hace son estables y consistentes. Se considera una fiabilidad respetable a partir de un coeficiente de 0.80.

³⁹ García, E. Manuel. Op. Cit. Pág. 26

3.4.1 Análisis de consistencia interna para toda la muestra

Para toda la muestra se obtiene un alfa de 0.852 lo que indica que el Test PIL tiene una consistencia interna alta. En la tabla 3.5 se muestra el cálculo del estadístico considerando la consistencia que obtendría la escala al eliminar cada uno de los ítems. En esta tabla se puede observar como la consistencia interna aumentaría a 0.864 si se eliminara el reactivo No. 15. Sin embargo al hacer un análisis cualitativo se observa que este ítem debe aparecer en el test, la poca consistencia en las respuestas a este reactivo se debe a que culturalmente las personas no están acostumbradas a pensar si están listas para morir o no, situación que provocó reacciones negativas ante la pregunta; sin embargo explorar este aspecto en una evaluación sobre el sentido de vida de una persona aporta información valiosa.

Estadísticos de fiabilidad (Tabla 3.4)

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| .852 | 20 |

Fuente: Elaboración propia con datos del Test PIL

Estadísticos total-elemento (Tabla 3.5)

| | Media de la escala si se elimina el elemento | Varianza de la escala si se elimina el elemento | Correlación elemento-total corregida | Alfa de Cronbach si se elimina el elemento |
|-----|--|---|--------------------------------------|--|
| p1 | 114.61 | 205.876 | .439 | .845 |
| p2 | 114.84 | 198.222 | .424 | .847 |
| p3 | 114.06 | 212.261 | .295 | .851 |
| p4 | 113.86 | 204.175 | .566 | .841 |
| p5 | 114.39 | 201.265 | .428 | .846 |
| p6 | 114.23 | 200.946 | .583 | .840 |
| p7 | 113.94 | 212.424 | .368 | .848 |
| p8 | 114.43 | 205.717 | .514 | .843 |
| p9 | 114.24 | 194.088 | .695 | .834 |
| p10 | 113.93 | 205.197 | .534 | .842 |
| p11 | 114.23 | 198.344 | .587 | .839 |
| p12 | 114.67 | 194.626 | .548 | .840 |
| p13 | 114.36 | 207.213 | .460 | .845 |
| p14 | 114.32 | 211.248 | .246 | .854 |
| p15 | 115.62 | 211.618 | .143 | .865 |
| p16 | 114.47 | 200.664 | .401 | .848 |
| p17 | 113.84 | 210.156 | .528 | .844 |
| p18 | 114.18 | 210.521 | .348 | .849 |
| p19 | 114.22 | 208.187 | .468 | .845 |
| p20 | 114.08 | 203.089 | .581 | .841 |

Fuente: Elaboración propia con datos del Test PIL

3.4.2 Análisis de consistencia interna para la sub-muestra de 15 a 19 años

Para este grupo se obtiene un alfa de 0.857, mostrando una consistencia mayor que la que se obtuvo para la muestra completa. Al igual que para la muestra completa se encontró que el quitar el reactivo 15 (ver Tabla 3.7) aumentaría levemente la consistencia interna de la prueba. Pero al igual que al trabajar con la muestra completa, no se sugiere eliminar el ítem, ya que se ganaría poco en consistencia interna pero se perdería mucho en información para análisis de la prueba.

Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| .857 | 20 |

Fuente: Elaboración propia con datos del Test PIL

Estadísticos total-elemento (Tabla 3.7)

| | Media de la escala si se elimina el elemento | Varianza de la escala si se elimina el elemento | Correlación elemento-total corregida | Alfa de Cronbach si se elimina el elemento |
|-----|--|---|--------------------------------------|--|
| p1 | 112.40 | 250.537 | .419 | .852 |
| p2 | 112.66 | 242.767 | .383 | .855 |
| p3 | 111.72 | 259.591 | .256 | .857 |
| p4 | 111.64 | 245.433 | .592 | .846 |
| p5 | 112.10 | 243.912 | .450 | .851 |
| p6 | 111.98 | 240.305 | .599 | .845 |
| p7 | 111.61 | 259.087 | .348 | .854 |
| p8 | 111.98 | 249.231 | .540 | .848 |
| p9 | 112.09 | 230.544 | .721 | .838 |
| p10 | 111.61 | 248.071 | .528 | .848 |
| p11 | 112.12 | 237.162 | .571 | .845 |
| p12 | 112.75 | 231.903 | .569 | .845 |
| p13 | 112.30 | 251.828 | .441 | .851 |
| p14 | 112.15 | 252.776 | .287 | .857 |
| p15 | 113.30 | 252.467 | .200 | .866 |
| p16 | 112.52 | 242.024 | .398 | .854 |
| p17 | 111.45 | 255.520 | .542 | .850 |
| p18 | 111.96 | 248.545 | .450 | .850 |
| p19 | 111.88 | 254.069 | .434 | .852 |
| p20 | 111.87 | 245.642 | .524 | .848 |

Fuente: Elaboración propia con datos del Test PIL

3.4.3 Análisis de consistencia interna para la población de 20 a 59 años

Se encontró un alfa de 0.843, dado suficiente consistencia interna a la prueba para esta sub-muestra. En el análisis, ítem por ítem, se muestra que si se elimina el ítem 15 la consistencia aumenta, en este grupo aumenta más que en la sub-muestra de 15 a 19 años, una interpretación sería que los jóvenes y adultos tienen mayor resistencia a pensar en la muerte como una posibilidad inmediata que los adolescentes y de allí que la varianza en la respuesta a esta pregunta sea mayor.

Estadísticos de fiabilidad (Tabla 3.8)

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| .843 | 20 |

Fuente: Elaboración propia con datos del Test PIL

Estadísticos total-elemento (Tabla 3.9)

| | Media de la escala si se elimina el elemento | Varianza de la escala si se elimina el elemento | Correlación elemento-total corregida | Alfa de Cronbach si se elimina el elemento |
|-----|--|---|--------------------------------------|--|
| p1 | 116.41 | 163.203 | .451 | .834 |
| p2 | 116.60 | 155.857 | .461 | .835 |
| p3 | 115.96 | 166.602 | .343 | .839 |
| p4 | 115.67 | 164.190 | .525 | .832 |
| p5 | 116.25 | 159.677 | .411 | .837 |
| p6 | 116.05 | 162.329 | .560 | .830 |
| p7 | 115.84 | 167.319 | .401 | .837 |
| p8 | 116.43 | 162.310 | .536 | .831 |
| p9 | 115.98 | 158.444 | .653 | .826 |
| p10 | 115.80 | 163.294 | .548 | .831 |
| p11 | 115.94 | 161.056 | .601 | .829 |
| p12 | 116.24 | 159.669 | .499 | .832 |
| p13 | 116.03 | 165.559 | .453 | .835 |
| p14 | 116.08 | 171.410 | .176 | .847 |
| p15 | 117.51 | 171.299 | .085 | .860 |
| p16 | 116.06 | 162.269 | .374 | .838 |
| p17 | 115.78 | 165.706 | .554 | .832 |
| p18 | 116.00 | 173.140 | .200 | .844 |
| p19 | 116.12 | 163.679 | .518 | .832 |
| p20 | 115.87 | 162.128 | .654 | .828 |

Fuente: Elaboración propia con datos del Test PIL

CAPÍTULO IV

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Se ha podido determinar que el Test PIL cuenta con las suficientes propiedades psicométricas para ser utilizado en población guatemalteca que resida en la Ciudad de Guatemala, cuyas edades se encuentren entre los 16 y 59 años; que tengan una escolaridad mínima de secundaria.
- El Test PIL alcanzó altas puntuaciones en el alfa de Cronbach, habiéndose obtenido un alfa de 0.852 para la muestra en su conjunto, lo que indica que la prueba tiene alta consistencia interna.
- Tanto para la muestra completa como para la muestra trabajada por separado se pudo determinar que el alfa subiría si se eliminara el ítem 15 del test; este ítem pregunta acerca de si la persona está o no lista para la muerte, sin embargo se consideró que la pregunta debe permanecer en el test debido a la importante información cualitativa que puede brindar en el análisis; y también considerando el hecho de que la dificultad en su respuesta se debe al tema con el que se relaciona y no al hecho de que la pregunta no sea de fácil comprensión.
- Las puntuaciones del Test PIL no muestran diferencias significativas cuando se comparan las dos sub-muestras, sin embargo hay mayor presencia de sentido de vida en la población adulta que en los adolescentes, y la zona de indefinición es mayor en los jóvenes, ambos resultados se ajustan a la teoría logoterapéutica que indica que el sentido de vida tiende a aumentar con la edad de la persona.

- Las puntuaciones altas en el PIL en la mayoría de la población indican que el sentido de vida de una persona no está relacionado a su condición económica, educativa, sentimental o étnica, demostrando con eso que el encontrar sentido a la vida es una capacidad inherente al ser humano y que está más relacionada a la forma en que la persona vive los valores de creación, experiencia y actitud.

4.2 Recomendaciones

- Es conveniente utilizar pruebas psicométricas que previamente hayan sido validadas dentro del contexto en el cual serán aplicadas, esto garantizaría que los resultados obtenidos no se vieron afectados por la falta de comprensión de la prueba o bien por las diferencias culturales entre el lugar donde fue elaborada y el lugar donde se aplicó.
- A pesar de que el PIL da una puntuación que indica la falta o presencia de sentido, en su aplicación no se debe de desestimar el hecho de que al evaluar ítem por ítem se puede obtener valiosa información de tipo cualitativo, que ayudaría en el análisis que se esté realizando con la persona a la que se aplicó el test.
- Previo a utilizar e interpretar el Test PIL se requiere amplio conocimiento de la teoría logoterapéutica, puesto que este test mide el sentido de vida con base a los conceptos y premisas de Frankl quien es el fundador de esta corriente psicoterapéutica.
- Esta prueba debe ser utilizada y analizada conjuntamente con la persona consultante, ya que las respuestas a los reactivos se dan numéricamente, y los números no indican las motivaciones, los anhelos, experiencias y situaciones actuales en la vida.
- Cualquier prueba que se utilice en el ámbito de la psicología debe ser utilizada como una guía y no como prueba concluyente de los constructos que mide.

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez Villar , A. **Psicodiagnóstico clínico.** Ediciones Aguilar, Madrid, 1963. 225 Pág.
2. Conde V. Franch. **Escalas de evaluación comportamental para la cuantificación de la sintomatología de los trastornos angustiosos y depresivos.** Editorial Upjohn, Madrid, 1984. 365 Pág.
3. De Souza Jourdain, María E. **Logotest: normas guatemaltecas.** Tesis Doctoral. Universidad Mariano Gálvez de Guatemala. Facultad de Humanidades, 1991. 164 Pág.
4. Fizzotti, Eugenio. **Tarea y desafío, en búsqueda del sentido.** Traducción: Fernando Tapia. Colección Sentido, México D.F., 2005. 112 Pág.
5. Frankl, Viktor E. **Ante el vacío existencial.** Editorial Herder, Barcelona, 1987. 165 Pág.
6. Frankl, Viktor. **La idea psicológica del hombre.** Editorial Rialp, España, 1986. 220 Pág.
7. Frankl, Viktor E. **La voluntad de sentido.** Editorial Herder, Barcelona, 1988. 300 Pág.
8. Frankl, Viktor E. **Psicoanálisis y existencialismo. De la psicoterapia a la logoterapia.** Fondo de cultura Económica, México, 1971. 311 Pág.

9. García, E. Manuel. **¿Cómo valorar tests psicométricos?**, Editorial Albor-Cohs, Madrid, 2009. 112 Pág.
10. Guttman, David. **Logoterapia para profesionales: trabajo social significativo**. Traducción: Jasone Aldekoa. Editorial Desclée, España, 2000. 232 Pág.
11. Lind, Douglas A. **Estadística aplicada a los negocios y a la economía**. Traducción: Concepción de Parres. Editorial McGraw-Hill, México, 2007. 430 Pág.
12. Lukas, Elisabeth. **Logoterapia, la búsqueda de sentido**, Traducción Héctor Piquer, Editorial Paidós, México, 1998. 301 Pág.
13. Lukas, Elisabeth. **También tu vida tiene sentido**. Traducción: Eloy Rodríguez Navarro. Colección Sentido, México D.F., 2006. 310 Pág.
14. Luna Arturo. **Logoterapia un enfoque humanista existencial**. Editorial San Pablo, Colombia, 1995. 217 Pág.
15. Noblejas, María de los Ángeles. **Fiabilidad de los tests PIL y logotest**. NOUS: Boletín de Logoterapia y Análisis Existencial, Número 4. España, 2000. 150 Pág.
16. Noblejas, María de los Ángeles. **Logoterapia. Fundamentos, principios y aplicación. Una experiencia de evaluación del “logro interior de sentido”**. Tesis Doctoral. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Educación. 1994. 462 Pág.

17. Pareja, Guillermo. **Viktor E. Frankl, comunicación y resistencia.** Ediciones Coyoacán, México D.F., 1988. 368 Pág.
18. Vázquez C, Sanz J. **Fiabilidad y validez factorial de la versión española del inventario de depresión de Beck.** Barcelona: III Congreso de Evaluación Psicológica, 1991. Citado por: Comeche MI, Díaz MI, Vallejo MA. **Cuestionarios, inventarios, escalas. Ansiedad, depresión y habilidades sociales.** Madrid: Fundación Universidad-Empresa, [En Línea] <http://www.psicothema.com/pdf/167.pdf> (consultado en enero 15 de 2010). 1998. 493 Pág.
19. Urchaga, José David, et al. **Aportaciones a la medida de la fiabilidad del instrumento Purpose in Life (PIL).** Conferencia No. 2 **EN**: 2do. Encuentro Iberoamericano de Biometría, Programa de Contribuciones Libres, Veracruz, México [En Línea] <http://www.uv.mx/eib/conferencia/documents/Sesion10.pdf>. (consultado en enero 15 de 2010). 2009. 165 Pág.
20. Yalom, Irvin. **Psicoterapia existencial.** Editorial Herder, Barcelona, 1984. 308 Pág.

ANEXOS

ANEXO 1
CONSENTIMIENTO ESCRITO DE PARTICIPACIÓN
VOLUNTARIA EN EL ESTUDIO DE LAS PROPIEDADES
PSICOMÉTRICAS DEL
TEST PROPÓSITO EN LA VIDA (PIL)
PARA SU USO EN POBLACIÓN GUATEMALTECA

Se le ha pedido a usted participar en un estudio de investigación sobre las propiedades psicométricas del Test Propósito en la Vida (PIL). Los resultados de este estudio determinarán si la prueba es funcional para ser aplicada en nuestra sociedad.

La presente investigación es conducida por *Mónica Elizabeth Santis S.* y *Carla Cristabel Juárez Flores* de la **Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala**, cuyo objetivo es la Evaluación de las Propiedades Psicométricas del Test Propósito en la Vida (PIL) para su uso en población guatemalteca, trabajo que será utilizado para la elaboración de tesis de grado.

El estudio consiste en la aplicación de un cuestionario sociológico y dos pruebas que son el Test Propósito en la vida (PIL) y el Inventario de Depresión de Beck.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario sociológico y a las pruebas serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

SU FIRMA INDICA QUE USTED HA DECIDIDO TOMAR PARTE EN ESTE ESTUDIO Y QUE HA LEÍDO Y ENTENDIDO LA INFORMACIÓN QUE SE LE HA PROPORCIONADO.

Firma del Participante

Firma Investigador

ANEXO 2

Instrucciones: Responda las siguientes preguntas marcando con una x dentro del cuadro correspondiente.

| DATOS SOCIOLÓGICOS | |
|--|--|
| 1. Sexo del participante | 1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/> |
| 2. Edad (en años) | _____ |
| 3. ¿Cuál es su estado civil actualmente? | 1. Soltero <input type="checkbox"/> 2. Casado/Unido <input type="checkbox"/> 3. Divorciado/Separado <input type="checkbox"/> 4. Viudo <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Cuál es su escolaridad, considerando el último año académico aprobado? | 1. Secundaria <input type="checkbox"/> 2. Diversificada <input type="checkbox"/> 3. Universitaria <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Cuál es etnia? | 1. Indígena <input type="checkbox"/> 2. Ladina <input type="checkbox"/> 3. Otro <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Cuál es su profesión u oficio? | _____ |
| 7. Trabaja actualmente | 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> |
| 8. Estudia actualmente | 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> |
| 9. Vive | 1. Solo <input type="checkbox"/> 2. Familia <input type="checkbox"/> 3. Amigos <input type="checkbox"/> 4. Otro: _____ |
| 10. Pertenece a asociaciones de tipo (puede marcar más de una): | 1. Deportivas <input type="checkbox"/> 2. Culturales <input type="checkbox"/> 3. Sindicales <input type="checkbox"/> 4. Religiosas <input type="checkbox"/> 5. Otras(especifique): _____ |
| 11. ¿Es usted creyente de un Ser Superior? | 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> |
| 12. ¿Practica alguna religión? | 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> |
| 13. Tiene problemas de salud | 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> |

ANEXO 3

PIL (Noblejas, 1994)

En cada una de las siguientes afirmaciones, rodee con un círculo el número que refleje mejor la verdad sobre usted mismo. Dese cuenta que los números representan desde un sentimiento extremo hasta su contrario. Si contesta “<neutro>” significa que no puede inclinarse hacia ninguno; intente utilizarlo lo menos posible.

1. Generalmente estoy

| | | | | | | |
|---------------------|---|---|--------|---|---|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Totalmente aburrido | | | neutro | | | Entusiasmado |

2. La vida me parece

| | | | | | | |
|---------------------|---|---|--------|---|---|-------------------------|
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Siempre Emocionante | | | neutro | | | Completamente rutinaria |

3. Para mi vida

| | | | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|---|---|----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| No tengo ninguna meta fija | | | neutro | | | Tengo metas bien definidas |

4. Mi existencia personal

| | | | | | | |
|----------------------|---|---|--------|---|---|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| No tiene Significado | | | neutro | | | Tiene mucho significado |

5. Cada día es

| | | | | | | |
|----------------------|---|---|--------|---|---|----------------------|
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Constantemente Nuevo | | | neutro | | | Exactamente idéntico |

6. Si pudiera escoger, preferiría

| | | | | | | |
|-----------------|---|---|--------|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| No haber Nacido | | | neutro | | | Vivir mil veces más una vida idéntica a esta |

7. Después de jubilarme, me gustaría

| | | | | | | |
|--|---|---|--------|---|---|------------------------------|
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Hacer algunas cosas que me han interesado | | | neutro | | | Vagar el resto de mi vida |

8. En alcanzar las metas de la vida

| | | | | | | |
|--------------------------|---|---|--------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| No he progresado Nada | | | neutro | | He progresado como para estar completamente satisfecho | |

9. Mi vida está

| | | | | | | |
|-----------------------|---|---|--------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Vacía, Desesperada | | | neutro | | | Llena de cosas buenas y emocionantes |

10. Si muriera hoy, consideraría que mi vida

| | | | | | | |
|---------------|---|---|--------|---|---|----------------------------|
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Valió la pena | | | Neutro | | | No valió la pena para nada |

11. Al pensar en mi vida

| | | | | | | |
|--|---|---|--------|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Me pregunto a menudo ¿Por qué existo? | | | neutro | | | Siempre veo una razón por la que estoy aquí |

12. Al considerar el mundo en relación con mi vida, el mundo

| | | | | | | |
|---------------------------|---|---|--------|---|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Me confunde Totalmente | | | neutro | | | Tiene significado para mi vida |

13. Yo soy

| | | | | | | |
|------------------|---|---|--------|---|---|-----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Un irresponsable | | | neutro | | | Muy responsable |

14. En cuanto a la libertad del hombre para tomar sus propias decisiones, creo que el hombre es

| | | | | | | |
|---------------------------------|---|---|--------|---|---|--|
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Totalmente libre para elegir | | | neutro | | | Completamente limitado por su herencia y ambiente |

15. En cuanto a la muerte

7 6 5 4 3 2 1
Estoy preparado neutro No estoy preparado
y no tengo miedo y tengo miedo

16. En cuanto al suicidio

1 2 3 4 5 6 7
He pensado que es neutro Nunca he pensado
seriamente una salida en ello

17. Considero que mi capacidad para encontrar un sentido o propósito en mi vida

7 6 5 4 3 2 1
Es muy grande neutro Es nula

18. Mi vida está

7 6 5 4 3 2 1
En mis manos y bajo neutro Fuera de mis manos
mi control y controlada por factores
externos

19. Enfrentarme con mis tareas diarias es

7 6 5 4 3 2 1
Una fuente de placer neutro Una experiencia aburrida
y satisfacción y penosa

20. Yo

1 2 3 4 5 6 7
No he descubierto neutro Tengo metas muy bien
ningún sentido ni delimitadas y un sentido
propósito en mi vida de la vida que me
satisface

ANEXO 4

Escala de Depresión BDI-II

INSTRUCCIONES: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY**. Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo, hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

| | |
|---|--|
| <p>1. Tristeza</p> <p>0 No me siento triste habitualmente. 1 Me siento triste gran parte del tiempo. 2 Me siento triste continuamente. 3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.</p> <p>2. Pesimismo</p> <p>0 No estoy desanimado sobre mi futuro. 1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes. 2 No espero que las cosas mejoren. 3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.</p> <p>3. Sentimientos de fracaso</p> <p>0 No me siento fracasado. 1 He fracasado más de lo que debería. 2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso. 3 Me siento una persona totalmente fracasada.</p> <p>4. Pérdida de placer</p> <p>0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes. 1 No disfruto de las cosas tanto como antes. 2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba. 3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.</p> <p>5. Sentimientos de culpa</p> <p>0 No me siento especialmente culpable. 1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho. 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. 3 Me siento culpable constantemente.</p> | <p>6. Sentimientos de castigo</p> <p>0 No siento que esté siendo castigado. 1 Siento que puedo ser castigado. 2 Espero ser castigado. 3 Siento que estoy siendo castigado</p> <p>7. Insatisfacción con uno mismo.</p> <p>0 Siento lo mismo que antes sobre mí mismo. 1 He perdido confianza en mí mismo. 2 Estoy decepcionado conmigo mismo. 3 No me gusta.</p> <p>8. Auto-críticas</p> <p>0 No me critico o me culpo más que antes. 1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser. 2 Critico todos mis defectos. 3 Me culpo por todo lo malo que sucede.</p> <p>9. Pensamientos o deseos de suicidio</p> <p>0 No tengo ningún pensamiento de suicidio. 1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo. 2 Me gustaría suicidarme. 3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.</p> <p>10. Llanto</p> <p>0 No lloro más de lo que solía hacerlo. 1 Lloro más de lo que solía hacerlo. 2 Lloro por cualquier cosa. 3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.</p> |
|---|--|

11. Agitación

- 0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
- 1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estar quieto.
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

- 0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
- 1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
- 2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
- 3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

- 0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
- 1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
- 2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

- 0 No me siento inútil.
- 1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
- 2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
- 3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía de la que solía tener.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
- 3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño.

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
-
- 1a Duermo algo más de lo habitual.
 - 1b Duermo algo menos de lo habitual.
-
- 2a Duermo mucho más de lo habitual.
 - 2b Duermo mucho menos de lo habitual.
-
- 3a Duermo la mayor parte del día.
 - 3b Me despierto 1 o 2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

- 0 No estoy más irritable de lo habitual.
- 1 Estoy más irritable de lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
- 3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
-
- 1a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
 - 1b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
-
- 2a Mi apetito es mucho menor que antes.
 - 2b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
-
- 3a He perdido completamente el apetito.
 - 3b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
- 2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
- 3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

- 0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
- 1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
- 2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
- 3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- 1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
- 2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
- 3 He perdido completamente el interés por el sexo.

_____ PUNTUACIÓN TOTAL