



Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales

Licenciatura en Psicología

**TRABAJO DE INTEGRACION FINAL**

**RELACION ENTRE PERSONALIDAD OSCURA, SOLEDAD SOCIAL Y  
ANSIEDAD ANTE LA MUERTE EN ADULTOS MAYORES ARGENTINOS**

**Alumna: Sanz Carolina Lucía**

**LU: 1067774**

**Tutor: González Caino Pablo Christian**

## INDICE

RESUMEN .....	4
ABSTRACT .....	4
INTRODUCCIÓN .....	6
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN .....	7
OBJETIVOS .....	7
HIPÓTESIS .....	7
MARCO TEÓRICO.....	8
PERSONALIDAD OSCURA .....	8
SOLEDAD SOCIAL.....	9
ANSIEDAD ANTE LA MUERTE.....	11
ESTADO DEL ARTE.....	13
METODOLOGÍA.....	17
DISEÑO .....	17
PARTICIPANTES .....	17
INSTRUMENTOS.....	17
PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	18
PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE DATOS .....	18
RESULTADOS .....	20
DISCUSIÓN .....	25
LIMITACIONES Y FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN .....	29
CONCLUSIONES .....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS.....	41

## INDICE DE TABLAS

<u>TABLA 1:</u> Estadísticos descriptivos de la triada oscura.....	20
<u>TABLA 2:</u> Estadísticos descriptivos de la soledad social.....	20
<u>TABLA 3:</u> Estadísticos descriptivos del miedo a morir y fin de la vida .....	20
<u>TABLA 4:</u> Diferencias según sexo en la triada oscura.....	21
<u>TABLA 5:</u> Diferencias según sexo en la soledad social.....	21
<u>TABLA 6:</u> Diferencias según sexo en el miedo a morir y fin de la vida.....	21
<u>TABLA 7:</u> Diferencias según estado civil en la Triada Oscura .....	22
<u>TABLA 8:</u> Diferencias según estado civil en la Soledad social.....	22
<u>TABLA 9:</u> Diferencias según estado civil en el miedo a morir y fin de la vida .....	23
<u>TABLA 10:</u> Correlaciones entre soledad social, personalidad oscura, miedo a morir y fin de la vida .....	23
<u>TABLA 11:</u> Correlaciones entre miedo a morir, fin de la vida y personalidad oscura .....	23
<u>TABLA 12:</u> Predictores del miedo a morir .....	24
<u>TABLA 13:</u> Predictores del fin de la vida.....	24

## **RESUMEN**

Cada vez son más los estudios realizados sobre la personalidad oscura. Sin embargo, ninguno de ellos la ha correlacionado con la soledad social y ansiedad ante la muerte en adultos mayores. El presente trabajo tuvo como objetivo indagar la relación entre las tres variables mencionadas y analizar cuál de estas es un mayor predictor de la ansiedad ante la muerte, mediante un diseño no experimental de tipo correlacional-descriptivo, de corte transversal. Para ello, se utilizó una muestra integrada por 273 adultos mayores (70% femenino) de edades entre 60 y 88 años, nacidos en CABA y en la Provincia de Buenos Aires. Se empleó un cuestionario sociodemográfico, la Escala de Personalidad Oscura (SD3), la Escala de Soledad Social (ESTE II) y la Escala de Ansiedad ante la Muerte (DAS). Los resultados obtenidos mostraron una relación significativa entre personalidad oscura, soledad social y ansiedad ante la muerte. El maquiavelismo y la psicopatía, junto con la soledad social resultaron ser predictores de la ansiedad ante la muerte. Los resultados fueron discutidos en base a estudios previos. Se establecieron limitaciones y recomendaciones sobre futuras líneas de investigación.

Palabras Clave: tríada oscura, soledad social, ansiedad ante la muerte

## **ABSTRACT**

Every time there are more and more studies on the dark triad. However, none of them has correlated it with social loneliness and death anxiety in older adults. The objective of this study was to investigate the relationship between the three mentioned variables and to analyze which of these is a greater predictor of death anxiety, by means of a non-experimental design of correlational-descriptive type, of a cross-sectional nature. To do this, a sample was used composed of 273 older adults (70% female) aged between 60 and 88, born in CABA and in the Province of Buenos Aires. A sociodemographic questionnaire was used, the Scale of Dark Personality (SD3), the Scale of Social Solitude (ESTE II) and the Scale of Anxiety before Death (DAS). The results obtained showed a significant relationship between dark personality, social loneliness and death anxiety. Machiavellianism and psychopathy, along with social loneliness turned out to be predictors of death anxiety. The results were discussed

based on previous studies. Limitations and recommendations on future lines of research were established.

Keywords: dark triad, social loneliness, death anxiety.

## INTRODUCCION

El maquiavelismo, el narcisismo subclínico y la psicopatía subclínica son los tres rasgos de personalidades socialmente asertivas (Kowalski, 2001), que constituyen la denominada "Triada Oscura de la Personalidad" (Paulhus & Williams, 2002), caracterizada por su déficit en el procesamiento de la información emocional necesaria para administrar de manera efectiva el mundo social (Jonason, Lyons, Bethell & Ross, 2013).

Si bien la triada oscura ha sido estudiada dentro de la población general, normal y/o subclínica en diversos contextos (Benning, Patrick, Blonigen, Hicks & Iacono, 2005; Hall & Benning, 2006; Jakobwitz & Egan, 2006), aún no ha sido estudiada en adultos mayores de nacionalidad argentina.

Entre la población mayor, la soledad es una condición social que exige un costo significativo en el bienestar psicológico (Cohen, 2000; Sorkin, Rook & Lu, 2002). Teorías específicas de la soledad proponen que los rasgos de la personalidad influyen directamente en las relaciones sociales de los seres humanos y en la efectividad de aliviar la misma (Perlman & Peplau, 1982). Varios resultados sociales y emocionales negativos han sido asociados con los rasgos de la Tríada Oscura (por ejemplo, Jonason et al., 2010; Wai & Tiliopoulos, 2012), aunque ninguno relaciona el papel de misma con la soledad social entre los adultos mayores.

La soledad es un factor de riesgo para la salud (Losada et al., 2012; Luanaigh & Lawlor, 2008), y la salud, tanto física como mental, se encuentra asociada con distintos grados de ansiedad ante la muerte (Fortner & Neimeyer, 1999; Moreno et al., 2009; Neimeyer et al., 2004; Wu et al., 2002). En las personas mayores, todas las experiencias relacionadas con la muerte, las reacciones y actitudes ante la misma, influyen en la adaptación hacia el propio proceso de envejecimiento (Wu, Tang & Kwok, 2002), así como también afecta su calidad de vida en general (Fortner & Neimeyer, 1999).

El fin de esta investigación fue investigar las interrelaciones entre la personalidad oscura, la soledad social y la ansiedad ante la muerte en adultos mayores argentinos. La importancia de la misma no sólo radicó en que Argentina es el país con mayor cantidad de adultos mayores en Sudamérica (INDEC, 2010), sino además en que a lo largo del tiempo, el número de personas mayores, de 60 años o más, ha aumentado progresivamente, y se prevé que el crecimiento se acelerará en las próximas décadas (OMS, 2015).

## **PREGUNTA DE INVESTIGACION**

¿Qué relación existe entre la personalidad oscura, la soledad social y la ansiedad ante la muerte en adultos mayores?

## **OBJETIVO GENERAL**

Analizar las interrelaciones que hay entre la personalidad oscura, la soledad social y la ansiedad ante la muerte en adultos mayores

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

1. Describir los niveles de personalidad oscura, soledad social y ansiedad ante la muerte en adultos mayores
2. Analizar si existen diferencias significativas entre la personalidad oscura, la soledad social y la ansiedad ante la muerte según sexo y estado civil.
3. Estudiar si existen correlaciones entre la personalidad oscura, la soledad social y la ansiedad ante la muerte.
4. Analizar si la personalidad oscura y la soledad social son predictores de la ansiedad ante la muerte

## **HIPOTESIS**

H1a: Los hombres puntúan más alto en los rasgos de personalidad oscura que las mujeres.

H1b: Los hombres presentan un puntaje mayor en soledad social que las mujeres.

H1c: Las mujeres presentan mayor ansiedad ante la muerte que los hombres.

H1d: Los solteros presentan mayores puntajes en personalidad oscura, soledad social y ansiedad ante la muerte que los que se encuentran en pareja o han perdido a la misma.

H2: Existe una correlación positiva entre la personalidad oscura, la soledad social y la ansiedad ante la muerte.

H3: La personalidad oscura presenta un nivel de predicción más alto que la soledad social sobre la ansiedad ante la muerte.

## **MARCO TEORICO**

### **TRIADA OSCURA**

Como se ha mencionado anteriormente, el maquiavelismo, el narcisismo subclínico y la psicopatía subclínica son los tres rasgos que constituyen la denominada "Triada Oscura de la Personalidad" (Paulhus & Williams, 2002). Los rasgos subclínicos hacen referencia a distribuciones continuas en muestras más amplias de la comunidad, a diferencia de las clínicas que refieren a individuos que se encuentran bajo supervisión clínica o forense (Ray & Ray, 1982).

A lo largo del tiempo el concepto de psicopatía se ha ido formulando y reformulando innumerables veces (Millon et al., 1998). A principios del siglo XIX, Pinel fue el primero en introducir el término manía sin delirio para referirse a la psicopatía, generando mucha controversia, ya que hasta ese momento una de las características principales que definían la enfermedad mental era la falta de razonamiento y los síntomas psicóticos (Stevens, 1993). Fue Kraepelin (1904) el primero en entender la psicopatía como un trastorno de la personalidad. Pero el origen del estudio clínico sistemático de la psicopatía, lo realizó Cleckley (1941) con su libro *The Mask of Sanity*, en donde explica que el psicópata oculta sus deficiencias emocionales a través de una apariencia de normalidad, ofreciendo una caracterización clínica diferente de la criminalidad y desviación social. Estas personalidades no se encuentran únicamente en instituciones penitenciarias, sino que pueden encontrarse en posiciones socialmente respetadas. Cleckley (1914) define a la psicopatía como un conjunto de rasgos afectivos, interpersonales y comportamentales tales como: encanto social superficial, impulsividad, incapacidad de empatizar, falta de remordimiento o culpa, falta de sinceridad, incapacidad para amar, egocentrismo patológico, inhabilidad para aprender de la experiencia, entre otras.

Por otro lado, el constructo maquiavelismo, surgió de las interpretaciones realizadas por Christie y Geis (1970) del libro *Il Principe* de Niccolo Machiavelli, y hace referencia al tipo de personalidad manipuladora (Fehr, Samsom & Paulhus, 1992; Jones & Paulhus, 2009).



Los maquiavélicos se destacan por tener pocas normas éticas y por hacer lo necesario por alcanzar el éxito. Consideran que la manipulación interpersonal es la clave para el éxito en la vida, y se comportan de acuerdo con esto (Jones & Paulhus, 2009). Suelen estar atentos a las personas ya que sospechan que estas pueden ser un obstáculo a la hora de alcanzar sus objetivos (Dahling, Whitaker y Levy, 2009).

El cinismo, la falta de principios y la manipulación interpersonal son las características principales en las personas con estos rasgos (Jones & Paulhus, 2009).

Los sujetos con rasgos maquiavélicos se caracterizan por planear por adelantado, construir alianzas y hacer todo lo que se encuentre a sus manos para mantener una reputación positiva. A diferencia de los psicópatas, quienes actúan impulsivamente, prestan poca atención a su reputación y abandonan a sus amigos y familia (Barber, 1998; Shepperd & Socherman, 1997).

Por último, el constructo narcisismo subclínico surge de Raskin y Hall (1981), quienes consideran que las conductas del trastorno narcisista de la personalidad se puede manifestar en menor medida en individuos normales.

Los narcisistas se destacan por ser egoístas y tener una positiva auto imagen poco realista (Paulhus, 1998). Exageras opiniones de autoestima y grandiosidad, egocentrismo, arrogancia y una visión de los demás como un medio por donde las necesidades de admiración pueden ser alcanzadas, son las características que definen a los sujetos con estos rasgos (Campbell, Reeder, Sedikides & Elliot, 2000; Campbell, Rudich, & Sedikides, 2002; Rhodewalt & Peterson, 2009). En un principio, los narcisistas suelen ser aceptados y queridos por los demás, pero con el paso del tiempo pierden popularidad (Paulhus & John, 1998). Suelen buscar rodearse de gente considerada importante y con poder y consideran que la mayoría no son merecedores de su atención o amistad (Raskin, Novacek & Hogan, 1991).

Se puede observar en cada una de las descripciones, que la insensibilidad y la falta de empatía, son los principales factores que permite vincular los tres rasgos de la triada oscura de la personalidad (Paulhus & Williams, 2002).

## SOLEDAD SOCIAL

La soledad ha sido vista como uno de los principales problemas asociados con la vejez (Forbes, 1990), y si bien el sentimiento de soledad puede darse a cualquier edad, en los adultos mayores sucesos como la jubilación, la partida de los hijos del hogar, la muerte de su cónyuge o el abandono por parte de la propia familia pueden provocar o incrementar este sentimiento (Férman et al., 2012). En las personas mayores, la soledad es un factor de riesgo ya que se asocia con problemas de salud física y mental (Hawkey & Cacioppo, 2010; O'Lunaigh & Lawlor, 2008; Routasalo & Pitkala, 2003), con una reducción de actividades (Hawkey, Thisted, & Cacioppo, 2009; Netz, Goldsmith, Shimony, Arnon, & Zeev, 2013) y con la mortalidad (Iecovich, Jacobs, & Stessman, 2011; Luo, Hawkey, Waite, & Cacioppo, 2012; Perissinotto, Cenzer, & Covinsky, 2012).

Si bien no existe una definición universal del término, una de las primeras definiciones de soledad es la propuesta por Sullivan (1953), que la describe como una experiencia displacentera asociada con la carencia de intimidad interpersonal. Perlman y Peplau (1981) definen a la soledad como una experiencia desagradable que ocurre cuando la red de relaciones sociales de una persona es deficiente de alguna manera importante, ya sea cuantitativamente o cualitativamente. Estos autores definen la soledad como "una discrepancia entre los niveles de relaciones deseados y alcanzados" (Perlman & Peplau, 1981, p. 32). Sentimientos de depresión, ansiedad, insatisfacción e infelicidad se encuentran asociados a una vivencia o sentimiento negativo que definen a la misma (Crutona, 1982). Grandes aportes al tema, los realizó Weiss (1973), quien a la hora de definir a la soledad se basó en la singularidad de los diferentes tipos de relaciones personales, describiendo dos tipos de soledad, la soledad social y la soledad emocional.

En sus estudios, Weiss (1973) se centró en la diferencia de soledad entre los casados y no casados. Encontrando que las personas casadas son menos propensas a sufrir de soledad emocional. Sin embargo, observó que a pesar de que las mujeres se encontraban felizmente casadas, sufrían de soledad social, dado que carecían de un círculo más amplio de amigos y conocidos que podrían darle un sentido de pertenencia, compañía y de ser miembros de una comunidad.

Mientras que a la soledad emocional la definió como la falta de una relación íntima, cercana y segura con otra persona, la soledad social se encuentra caracterizada

por la falta de una red social satisfactoria que implique un sentimiento de pertenencia, lo que genera un sentimiento de marginalidad, la sensación de no ser aceptado por los otros, aislamiento y aburrimiento (Weiss, 1973). En su teoría, Weiss (1973) propone que las relaciones sociales ofrecen distintas provisiones y divide a estas en dos grandes categorías, seguridad y afiliación. Mientras que la ausencia de seguridad produce soledad emocional, la ausencia de afiliación produce soledad social. Dentro de la afiliación se encuentran tres tipos de provisiones, la integración social, que hace referencia a la necesidad del individuo por compartir experiencias, información e intercambiar servicios, reaseguramiento de valía, que refiere a la competencia del individuo en un rol social y por último, el sentido de confianza mutua, el cual combate sentimientos de abandono y vulnerabilidad. Según Weiss (1973), diferentes respuestas cognitivas y afectivas se producen ante la ausencia de estas provisiones o de las que se encuentran dentro de la categoría seguridad, las cuales son apego, nurtura y guía.

## **ANSIEDAD ANTE LA MUERTE**

Si bien la muerte es un hecho que a lo largo de la vida todos debemos enfrentar, es posible que cobre mayor importancia en los adultos mayores (Cicirelli, 2006). La muerte ha ido tomando diferentes significados a lo largo de la historia dependiendo de la cultura, la cual influye sobre la concepción que tienen las personas sobre la misma (Uribe Rodríguez et al, 2007). La concepción de la muerte como fin de la vida, actúa como condicionante en comportamientos y actitudes en los seres humanos (Alvarado, Templer, Bresler & Dobson, 1995; Fry, 2000). Dentro de las respuestas emocionales que puede generar la muerte se encuentra la ansiedad (Limonero, 1994). La misma desempeña un papel protector fundamental en los seres humanos, ya que sirve para alertar a una persona sobre posibles peligros, manifestándose a nivel motor, a nivel cognitivo y a nivel fisiológico (Echeburúa, 1993a). Sin embargo esta puede ser patológica si se presenta ante estímulos insignificantes, con una intensidad exagerada o persistente más allá de lo necesario (Echeburúa, 1993a). La ansiedad fue definida por Pichot (1987) como un estado emocional, con tonalidad negativa, que está compuesto de tres elementos fundamentales: la percepción de un peligro inminente, una actitud de espera ante este peligro y un sentimiento de desorganización, ligado a la consciencia de una total indefensión ante el mismo.

Sin embargo, para que un estímulo pueda generar ansiedad, depende en gran medida de las características de la persona (Lazarus & Folkman, 1984), del grado de control percibido (Fernández & Edo, 1994) y del apoyo social percibido (Valchón, 1993).

A la hora de referirse a la ansiedad ante la muerte, muchos autores utilizan la expresión miedo a morir. Sin embargo, como la experiencia de estar muerto es desconocida, las reacciones ante la muerte deben ser consideradas como ansiedad (Kastenbaum, 1992). Limonero (1997) define la ansiedad ante la muerte como una reacción emocional generada por la percepción de señales de peligro o amenaza, real o imaginaria, a la propia existencia. Para este autor, diferentes tipos de estímulos podrían desencadenar ansiedad ante la muerte, entre los que se encuentran los ambientales (ej: ver morir a un ser querido o tener una enfermedad), los situacionales, que por asociación a los estímulos ambientales se han condicionado y poseen la facultad de provocar una respuesta condicionada, o los estímulos internos del sujeto (ej: pensamientos o imágenes relacionados con la propia muerte o la de un ser querido).

Diferentes estudios empíricos han demostrado una relación entre la ansiedad ante la muerte y distintas variables, como la edad, el género, la religión, la ocupación, el estado de salud y la conducta suicida (Tomás-Sábado & Gómez-Benito, 2003). La Teoría de la Manipulación del Terror, basada en las ideas de Ernest Becker, sostiene que el miedo a la muerte es universal y argumenta que toda acción humana se toma para ignorar o evitar la ansiedad generada por la inevitabilidad de la muerte (Greenberg, Solomon, & Pyszczynski, 1997; Solomon et al., 2015). Según esta teoría la mejor forma de proteger a los individuos de ser conscientes de su mortalidad y la ansiedad asociada a la muerte es mediante la mejora de su autoestima (Solomon et al., 2015).

## **ESTADO DEL ARTE**

Si bien no se encuentran hallazgos que vinculen la tríada oscura de la personalidad con la soledad social en adultos mayores, ciertas características de la triada pueden contribuir a la soledad. Un ejemplo de esto se puede observar en la investigación realizada por los autores Jonason y Krause (2013) con una muestra de 322 colaboradores que ha demostrado que los rasgos de la triada se encuentran asociados a amplios déficit en las emociones. Dos años más tarde, una investigación de los autores Wols, Scholte y Qualter (2015) con una muestra de 196 adolescentes identificó posibles vínculos entre la comprensión y el manejo de las emociones y la soledad tanto para hombres y mujeres.

Los rasgos de la tríada fueron vinculados con la inteligencia emocional en una investigación realizada por Petrides, Vernon, Schermer y Veselka (2011), quienes reunieron una muestra de 214 pares de gemelos adultos para llevarla a cabo. En este estudio los rasgos de inteligencia emocional correlacionaron positivamente con el narcisismo pero negativamente con el maquiavelismo y la psicopatía. Lo que fue consistente con la investigación realizada años más tarde por los autores Zhang, Zou, Wang y Finy (2015), compuesta por 371 colaboradores, en donde vincularon la tríada oscura de la personalidad con la inteligencia emocional y el impacto en la soledad en adolescentes, concluyendo con que el maquiavelismo y la psicopatía se encuentran asociados positivamente con la soledad, mientras que el narcisismo se relacionó negativamente con la misma. Los maquiavélicos mostraron mayores déficit en los rasgos y habilidades de inteligencia emocional, junto a los individuos con altos niveles de psicopatía que también demostraron niveles significativamente más bajos en estos rasgos.

Por otro lado, una investigación sobre la personalidad oscura y los cinco factores de la personalidad, llevada a cabo por Douglas, Bore y Munro (2012) con una muestra de 241 estudiantes de la carrera de Psicología, obtuvo como resultado que la psicopatía primaria correlacionó negativamente con la apertura a la experiencia, la psicopatía secundaria correlacionó positivamente con el neuroticismo y negativamente con la extraversión. Por último, el maquiavelismo también correlacionó positivamente con el neuroticismo y el narcisismo no fue significativo con el mismo. Años más tarde, los autores Kong et al., (2015) realizaron una investigación en China con una muestra

de 308 voluntarios obteniendo como resultado que el neuroticismo y la extraversión tienen una influencia en la soledad. La soledad correlacionó positivamente con el neuroticismo y negativamente con la extraversión.

En lo que concierne a la ansiedad ante la muerte, una investigación realizada por los autores Yildiz y Bulut (2017) con una muestra de 419 estudiantes universitarios, sobre la relación entre la misma y los rasgos de personalidad, obtuvo como resultado que entre los cinco factores de personalidad, hubo una relación positiva entre el neuroticismo y la ansiedad ante la muerte y una relación negativa entre la apertura a la experiencia y la ansiedad ante la muerte. No hubo relaciones significativas con los otros tres rasgos, extraversión, amabilidad y conciencia.

Con respecto a la relación entre la soledad y ansiedad ante la muerte, un estudio realizado por Pinson (2010) con una muestra de 335 participantes con un promedio de edad de 72 años, demostró que la soledad tiene efectos en la ansiedad ante la muerte en adultos mayores. Esta investigación encontró que la soledad predice una visión cultural negativa y una visión cultural negativa se correlaciona positivamente frente a la ansiedad ante la muerte.

En lo que concierne a la personalidad oscura y ansiedad ante la muerte, un estudio realizado por Kesebir (2014), con una muestra de 165 participantes, probó la idea de que altos niveles de humildad estarían asociados con menor ansiedad ante la muerte y menor actitud defensiva ante los pensamientos de la muerte. Pudiéndose relacionar con la investigación realizada por Lee, Ashton, Wiltshire, Bourdage, Visser y Gallucci (2013) con una muestra de 432 estudiantes universitarios que obtuvo como resultado que la personalidad oscura se encuentra altamente correlacionada con baja honestidad-humildad.

#### DIFERENCIAS SEGÚN SEXO Y ESTADO CIVIL:

En lo que concierne a la diferencia entre hombres y mujeres, un estudio realizado por Abdel-Khalek (2005) compuesto por 765 participantes, determinó que las mujeres experimentaron un nivel significativamente más alto de ansiedad ante la muerte

en comparación con los participantes masculinos. Esto coincide con una investigación realizada por Robah (2017) sobre los determinantes de la ansiedad ante la muerte, con una muestra de 389 participantes, en donde el mayor determinante encontrado fue el sexo. En este estudio, los resultados arrojaron que las mujeres tienen un mayor nivel de ansiedad ante la muerte que los hombres. También un estudio realizado en Nueva Zelanda por los autores MacLeod, Crandall, Willson y Austin (2016) con una muestra de 1001 participantes, identificó que las mujeres experimentan mayor ansiedad ante la muerte que los hombres. Sin embargo el mismo año, una investigación realizada por Assari y Lankarani (2016), con una muestra de 974 adultos mayores sobre las diferencias de raza y género en los correlatos de ansiedad por muerte entre los ancianos en los Estados Unidos, obtuvo como resultado que el género no mostró un efecto principal sobre la ansiedad por muerte, pero sin embargo, los hombres y las mujeres tenían diferentes correlatos de ansiedad por muerte.

Con respecto al estado civil, una investigación de los autores Grufran Y Ansari (2008) con una muestra de 120 adultos mayores, que se encontraban viudos o en pareja, identificó que los sujetos que tenían a sus esposos fallecidos tenían mayor ansiedad ante la muerte que los que tenían a sus esposos con vida. Sin embargo en la investigación de MacLeod, Crandall, Willson y Austin (2016) los participantes solteros presentaron mayor puntaje de ansiedad ante la muerte que el resto de los participantes.

Con lo que respecta a la tríada oscura de la personalidad, una investigación de los autores Jonason, Lyons, Bethell y Ross (2013) con una muestra de 352 estudiantes, identificó que los hombres puntuaron más alto en todas las variables que las mujeres. Cuatro años más tarde, Muris, Merckelback, Otgaar y Meijer (2017), realizaron una investigación con 118 poblaciones diferentes con un total de 42.259 participantes con el fin de evaluar por un lado las relaciones entre el narcisismo, el maquiavelismo y la psicopatía, y por el otro, las diferencias de género entre estos rasgos. Obteniendo como resultado que los hombres muestran más rasgos de psicopatía, narcisismo y maquiavelismo y que el más significativo de los tres rasgos en los hombres es el de psicopatía.

Con respecto al estado civil en la tríada oscura, un estudio realizado por los autores Jonason, Luevano y Adams (2012) encontró que la tríada correlacionó positivamente con las preferencias para las relaciones a corto plazo y correlacionó negativamente con las preferencias para una relación a largo plazo. Específicamente,

tanto el narcisismo como la psicopatía se correlacionaron negativamente con las preferencias por relaciones románticas serias. Así como la investigación realizada por los autores Jonason, Valentine, Li y Harbeson (2011), con una muestra de 242 participantes identificó que los hombres con alto puntaje en los rasgos de la triada oscura, tienen una mayor preferencia por las relaciones a corto plazo que el resto de los participantes.

Los hombres también puntuaron más alto en el caso de la soledad social. Un estudio realizado por Dykstra y Fokkema (2007) con una muestra de 4494 de participantes de diferentes regiones de los Países Bajos, obtuvo como resultados diferencias de género constantes: los hombres, independientemente del estatus de pareja, tienden a otorgar mayor importancia a tener pareja que las mujeres, y tienden a tener redes de apoyo más pequeñas y niveles más altos de soledad social.

Una investigación realizada por Utz, Carr, Nesse y Wortman (2002) con una muestra de 1532 adultos mayores identificó que las personas viudas tenían mayor participación social informal que las que no lo estaban, concluyendo que antes de la muerte de un cónyuge, los niveles de participación social disminuyen y aumentan después de la pérdida dado el apoyo de amigos y familiares. Sin embargo, la investigación realizada por Dahlberg y McKee (2013), con una muestra de 1225 adultos mayores del Reino encontró que todas las variables demográficas se asociaron significativamente con la soledad social o la soledad emocional. Ser viudo fue la variable con mayor asociación con la soledad social. Ser hombre, ser viudo, tener baja autoestima, bajo contacto con amigos y familia, entre otros fueron predictores significativos de la soledad social.



## **METODOLOGIA**

### **DISEÑO**

El presente estudio se llevó a cabo con un diseño no experimental, descriptivo – correlacional y de corte transversal.

### **PARTICIPANTES**

Se recolectó una muestra no probabilística intencional. La muestra seleccionada consistió en 273 adultos mayores, residentes de Capital Federal y de la Provincia de Buenos Aires, de ambos sexos, de los cuales el 70% era femenino (n=191) y el 30% era masculino (n=82). Las edades de los participantes variaba de entre 60 a 88 años. La media de edad fue de 67,40 con un desvío estándar de 6,94. En cuanto al estado civil, el 27.1% se encontraba sin pareja (n=74), el 46.9% se encontraba en pareja (n=128), y el 26 % había perdido a su pareja (n=71). Por último, en cuanto a si tenían hijos o no, el 92.3% había tenidos hijos (n=252) y el 7.7% no (n=21).

Los criterios de inclusión consistieron en que los participantes tengan 60 años o más y que hayan nacido en las zonas mencionadas. Se excluyó a los que no cumplían con este requisito o a los que poseían un cuadro psíquico grave.

### **INSTRUMENTOS**

Cuestionario Sociodemográfico: preguntaba por sexo, edad, estado civil y si tenían hijos.

Short Dark Triad Scale (SD3; Jones & Paulhus, 2014): Adaptada al español por Nohales Nieto (2015). Es una escala simple y de rápida administración que evalúa el constructo de personalidad oscura. Es un auto-informe de 24 ítems dividido en tres subescalas para medir cada rasgo de la triada oscura; (maquiavelismo, narcisismo y psicopatía). Es una escala de tipo Likert de cinco puntos (1= totalmente en desacuerdo; 5= totalmente de acuerdo). Todas las dimensiones presentan una adecuada consistencia interna arriba de  $\alpha = .70$  exceptuando la dimensión de narcisismo que presenta un  $\alpha = .69$ .

Escala Este II (Rubio, Pinel & Rubio, 2009): Mide la soledad social. Es una escala de rápida administración compuesta por 15 ítems con tres alternativas de respuesta con formato tipo Likert el cual va de: 1= “Siempre”, 2= “A veces” y 3= “Nunca”. La puntuación total de la escala oscila entre 0 y 30 puntos y se obtiene mediante la suma de la puntuación en cada uno de los ítems. Esta escala presenta una confiabilidad total de  $\alpha = 0,72$ .

Escala Ansiedad ante la Muerte (Death Anxiety Scale: DAS; Templer, 1970) adaptada al español por Resett, Kenserbaum, y González Caino (2015). La escala evalúa la ansiedad ante la muerte de los participantes, y es constituida por 15 ítems con 4 alternativas de respuesta con formato tipo Likert el cual va de: 1 = “Nunca o casi nunca” 2 = “Algunas veces” 3 = “La mayor parte del tiempo” 4 = “Todo el tiempo”. Los valores asignados son 1, 2, 3 y 4 respectivamente, siendo 15 el puntaje mínimo (mínima ansiedad) y 60 el puntaje máximo (máxima ansiedad). La escala presenta una adecuada consistencia interna, con un Alfa de Cronbach de 0.81. Para la subescala miedo a la muerte el Alfa de Cronbach fue igual a 0,80 y para la subescala fin de la vida fue 0,70.

## **PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

La recolección de datos se llevó a cabo en distintos centros de jubilados de CABA y de la provincia de Buenos Aires, mediante la administración de una batería compuesta por los instrumentos mencionados. A cada participante se le explicó personalmente la finalidad de la investigación, destacando el carácter anónimo de las respuestas y su total confidencialidad. Las personas que han participado lo hicieron de forma voluntaria, firmando un consentimiento informado.

## **PROCEDIMIENTO ANALISIS DE DATOS**

Para el análisis de datos, se armó una matriz con los datos que se obtuvieron, los mismos fueron volcados en el software SPSS 21. Para los diferentes objetivos, se realizaron los siguientes análisis estadísticos: análisis de frecuencia para el primer

objetivo específico, prueba T de *Student* para el segundo objetivo, coeficiente de correlación de Pearson para el tercer objetivo, y análisis de regresión lineal múltiple para el último.

## RESULTADOS

Para el primer objetivo específico se realizaron análisis de frecuencia con el fin de describir los niveles de las distintas variables en la muestra. Dentro de la personalidad oscura, se encontró para la dimensión psicopatía una media de 21.10 (DE = 4, 24) con un puntaje mínimo de 12 y un puntaje máximo de 43. Para la dimensión de narcisismo, se halló una media de 18.72 (DE = 3, 28) con un puntaje mínimo de 10 y un puntaje máximo de 35. Finalmente, para la dimensión de maquiavelismo la media es de 18.40 (DE = 4, 02) con un puntaje mínimo de 7 y un puntaje un máximo de 30.

Tabla 1. *Estadísticos descriptivos de Tríada Oscura de la personalidad*

	N	Media (DE)	Mín.	Máx.
Psicopatía	273	21.10 (4,24)	12	43
Narcisismo	273	18.72 (3, 28)	10	35
Maquiavelismo	273	18.40 (4,02)	7	30

En el caso de la soledad social, se halló una media de 10.18 (DE = 3,99) con un puntaje mínimo de 1 y un puntaje máximo de 21.

Tabla 2. *Estadísticos descriptivos de Soledad Social*

	N	Media (DE)	Mín.	Máx.
Soledad Social	273	10.18 (3,99)	1	21

Por último, en la dimensión de miedo a morir se encontró una media de 16,16 (DE = 4,80) con un puntaje mínimo de 9 y un puntaje máximo de 34. En el caso de fin de la vida, la media es de 10.52 (DE = 3,42) con un puntaje mínimo 6 y un puntaje máximo de 21.

Tabla 3. *Estadísticos descriptivos de Miedo a morir y fin de la vida*

	N	Media (DE)	Mín.	Máx.
Miedo a morir	273	16,16 (4, 80)	9	34
Fin de la vida	273	10,52 (3,42)	6	21

Para el objetivo número 2 se realizaron pruebas T-student con el fin de verificar diferencias entre los grupos. En el caso del sexo, se encontraron diferencias significativas en la dimensión psicopatía ( $t(273) = 2.859, p < .01$ ) a favor de los hombres ( $M = 22.35$   $DE = 4.96$ ) con respecto a las mujeres ( $M = 20.56$   $DE = 3.78$ ).

Tabla 4. *Diferencias según sexo en Tríada oscura de la personalidad*

Sexo			
	Masculino n= 82 Media (SD)	Femenino n= 191 Media (SD)	t gl (273)
Maquiavelismo	18.72 (4.06)	18.26 (4.01)	.870
Narcisismo	18.83 (3.61)	18.68 (3.14)	.354
Psicopatía	22.35 (4.96)	20.56 (3.78)	3.259**

\*\*  $p < .01$

En el caso de la soledad social, se encontraron diferencias muy significativas a favor de los hombres ( $M = 11.27$   $DE = 4.22$ ) con respecto a las mujeres ( $M = 3.81$   $DE = 5.34$ ).

Tabla 5. *Diferencias según sexo en Soledad Social*

Sexo			
	Masculino n= 82 Media (SD)	Femenino n= 191 Media (SD)	t gl (273)
Soledad Social	11.27 (4.22)	9.72 (3.81)	2.980**

\*\*  $p < .01$

En el caso del miedo a morir y fin de la vida no se han encontrado diferencias significativas según sexo.

Tabla 6. *Diferencias según sexo en Miedo a morir y fin de la vida*

Sexo			
------	--	--	--

	Masculino n= 82 Media (SD)	Femenino n= 191 Media (SD)	t gl (273)
Miedo a morir	15.68(4.51)	16.36(4.91)	-1.070
Fin de la vida	10.55 (3.80)	10.51 (3.26)	0.79

\*\* p < .01

Siguiendo con el objetivo 2, en el caso del estado civil, se armaron tres grupos teniendo en cuenta si tenían pareja, no tenían pareja o la habían perdido, y se llevó a cabo un ANOVA de un factor. En el caso de la personalidad oscura no se encontraron diferencias significativas.

Tabla 7. *Diferencias según estado civil en la triada oscura*

	Con pareja (A) N= 128	Sin pareja (B) N= 74	Perdieron pareja (C) N= 71	F(2,270)	Post hoc
Psicopatía	21.42 (4.40)	21.22 (3.82)	20.39 (4.33)	1.383	-----
Narcisismo	18.98 (3.21)	18.93 (2.90)	18.04 (3.70)	2.074	-----
Maquiavelismo	18.59 (4.04)	18.31 (4.02)	18.13 (4.05)	.328	-----

\*\* p < .01

En el caso de la soledad social, tampoco se han encontrado diferencias significativas en relación al estado civil.

Tabla 8. *Diferencias según estado civil en soledad social*

	Con pareja (A) N= 128	Sin pareja (B) N= 74	Perdieron pareja (C) N= 71	F(2,270)	Post hoc
Soledad Social	9.95 (3.36)	10.55 (4.22)	10.21 (4.76)	.530	-----

\*\* p < .01

Por último, en ansiedad ante la muerte, se encontraron diferencias significativas en la dimensión miedo a morir ( $f(2) = 4.248$ ,  $p = .015$ ) entre los que perdieron a su pareja con respecto de los que no tenían pareja ( $p = .012$ ; M PERDIERON PAREJA=17.32; M SIN PAREJA= 15.03), reportándose mayores niveles en los que perdieron a su pareja.

Tabla 9. *Diferencias según estado civil en Miedo a morir y fin de la vida*

	Con pareja (A) N= 128	Sin pareja (B) N= 74	Perdieron pareja (C) N= 71	F(2, 270)	Post hoc
Fin de la vida	10.52 (3.45)	10.04 (3.44)	11.04 (3.34)	1.553	-----
Miedo a morir	16.17(4.93)	15.03(3.76)	17.32(5.28)	4.248	(c) > (b)

\*\*  $p < .01$

Para el objetivo específico número 3 se realizó un análisis de correlación bivariada de Pearson. Los resultados arrojaron una correlación muy significativa entre la soledad social y dimensión psicopatía ( $r = .178$ ,  $p < .01$ ). Una correlación significativa entre soledad social y miedo a morir ( $r = .121$ ,  $p < .05$ ). Y una correlación muy significativa entre soledad social y fin de la vida ( $r = .183$ ,  $p < .01$ ).

Tabla 10. *Correlaciones entre soledad social, personalidad oscura, miedo a morir y fin de la vida.*

	Maquiavelismo	Narcisismo	Psicopatía	Miedo a morir	Fin de la vida
Soledad social	.075	-.021	.178**	.121*	.183**

\* $p < .05$  \*\*  $p < .01$

En el caso del miedo a morir y la personalidad oscura, una correlación muy significativa entre el miedo a morir y la dimensión de maquiavelismo ( $r = .227$ ,  $p < .001$ ) y una correlación significativa entre el miedo a morir y la dimensión de psicopatía ( $r = .136$ ,  $p < .05$ ). Con respecto al fin de la vida, tuvo una correlación muy significativa con la dimensión maquiavelismo ( $r = .313$ ,  $p < .001$ ) y una correlación significativa con la dimensión narcisismo ( $r = .134$ ,  $p < .05$ ).

Tabla 11. *Correlaciones entre miedo a morir, fin de la vida y personalidad oscura.*

	Maquiavelismo	Narcisismo	Psicopatía
Miedo a morir	.227**	.048	.136*
Fin de la vida	.313**	.134*	.005

\*p < .05 \*\* p < .01

Por último, para el objetivo específico número 4, se realizaron análisis de regresión múltiple, para examinar si la personalidad oscura y la soledad social son predictores del miedo a morir y fin de la vida. En el caso del miedo a morir el modelo explicó una varianza del 7 %, siendo significativo ( $p < .001$ ). El único predictor fue el maquiavelismo ( $t = 3.361$ ,  $\beta = .22$ ,  $p < .001$ ). Para fin de la vida el modelo explicó una varianza del 15%, siendo significativo ( $p < .001$ ). Los mayores predictores fueron el maquiavelismo ( $t = 5.322$ ,  $\beta = .33$ ,  $p < .001$ ), la psicopatía ( $t = -3.064$ ,  $\beta = -.20$ ,  $p < .01$ ) y la soledad social ( $t = 3.407$ ,  $\beta = .19$ ,  $p < .01$ ).

Tabla 12. *Predictores de Miedo a morir*

<i>Predictores</i>	<i>B</i>	<i>SE B</i>	<i>B</i>	<i>T</i>
<i>Maquiavelismo</i>	.266	.079	.223	3.361 **
<i>Narcisismo</i>	-.105	.102	-.072	-1.025
<i>Psicopatía</i>	.077	.079	.068	.964
<i>Soledad social</i>	.109	.073	.091	1.507

\*p < .01\*\* p < .01

Tabla 13. *Predictores de Fin de la vida*

<i>Predictores</i>	<i>B</i>	<i>SE B</i>	<i>B</i>	<i>T</i>
<i>Maquiavelismo</i>	.287	.054	.337	5.322**
<i>Narcisismo</i>	.102	.070	.098	1.463
<i>Psicopatía</i>	-.166	.054	-.205	-3.064 **
<i>Soledad Social</i>	.168	.049	.196	3.407**

\*p < .01 \*\* p < .01



## DISCUSION

El motivo principal del presente trabajo fue analizar la relación entre personalidad oscura, soledad social y ansiedad ante la muerte en adultos mayores. Para ello, se tuvo en cuenta una muestra de 273 participantes compuesta por hombres y mujeres, de edades de entre 60-88 años, residentes de CABA y de la Provincia de Buenos Aires.

Para comenzar con el primer objetivo específico se realizó un análisis de frecuencia. Con respecto a la personalidad oscura, la dimensión que obtuvo mayor puntaje fue la psicopatía, luego siguió el narcisismo y por último el maquiavelismo. Por otro lado, la soledad social obtuvo un puntaje total bajo. Por último en la ansiedad ante la muerte, la dimensión que obtuvo mayor puntaje fue el miedo a morir, obteniendo así un menor puntaje la dimensión fin de la vida.

Por otro lado, respondiendo al segundo objetivo del presente trabajo, en relación a las diferencias de sexo en la tríada oscura, se hallaron diferencias significativas sólo en la dimensión psicopatía a favor de los hombres con respecto a las mujeres. Lo que es consistente con los autores Muris, Merckelback, Otgaar y Meijer (2017), quienes concluyeron con que el más significativo de los tres rasgos en los hombres es el de psicopatía.

En el caso de la soledad social, se encontraron diferencias muy significativas a favor de los hombres con respecto de las mujeres. Esto es consistente con la investigación realizada por Dykstra y Fokkema (2007) en donde los hombres también puntuaron más alto en el caso de la soledad social. Además, el ser hombre fue uno de los predictores significativos de la soledad social en la investigación realizada por Dahlberg y McKee (2013).

Finalmente en la ansiedad ante la muerte no se encontraron diferencias significativas según sexo, lo que no es consistente con la mayoría de investigaciones encontradas, que arrojaron como resultado que las mujeres tenían mayor ansiedad ante la muerte que los hombres (Abdel-Khalek, 2005; MacLeod et al., 2012; Robah, 2017). Sin embargo coincide con la investigación realizada por Assari y Lankarani (2016) en donde no se encontraron diferencias según sexo en la ansiedad ante la muerte en adultos mayores. Dado la falta de consistencia entre los estudios es importante destacar el papel

de la cultura que permite articular y dar distintos significados a la muerte (Kübler-Ross, 2002).

En lo que concierne con el segundo objetivo, también se analizaron las diferencias según estado civil. En la tríada oscura no se hallaron diferencias significativas con respecto a los que tenían pareja, no tenían pareja o la habían perdido. Sin embargo, la investigación de Jonason, Luevano y Adams (2012) tuvo como resultado que la tríada oscura correlacionaba positivamente con las preferencias para relaciones a corto plazo, en este estudio tanto el narcisismo como la psicopatía se correlacionó negativamente con las preferencias por relaciones románticas serias. En la investigación de Jonason et al., (2011), también los hombres con alto puntaje en la triada oscura mostraron tener una mayor selección de pareja a corto plazo.

Por otro lado, tampoco se hallaron diferencias significativas en la soledad social con respecto al estado civil. Esto no es consistente con la investigación realizada por Dahlberg y McKee (2013) en donde la variable ser viudo fue la que mayor asociación tuvo con la soledad social.

Por último, en la ansiedad ante la muerte, se hallaron diferencias a favor de los que habían perdido su pareja con respecto a los que no tenían pareja en la dimensión miedo a morir. En el estudio realizado por Grufran y Ansari (2008) los viudos presentaron mayor ansiedad ante la muerte que los que tenían a sus esposos con vida.

El tercer objetivo demandó un análisis de correlaciones de Pearson. En el caso de la personalidad oscura y soledad social se encontró una correlación con la dimensión psicopatía. Esto es consistente con la investigación realizada por Zhang et al., (2015), en donde la soledad correlacionó con la psicopatía y además con el maquiavelismo. Los autores asociaron a los individuos con altos niveles de psicopatía y maquiavelismo con menores rasgos de inteligencia emocional. Sin embargo en esta investigación el maquiavelismo no correlacionó con la soledad social. Lo que puede estar asociado al estudio realizado por Bereczkei (2015), en donde distingue a las personas maquiavélicas de las psicópatas por características que poseen los maquiavélicos como su capacidad para adaptarse al cambiante entorno social y superiores habilidades cognitivas para responder al comportamiento de otros al servicio de una manipulación eficiente.

En lo que respecta con soledad social, indicó una correlación significativa con el miedo a morir y el fin de la vida, las dos dimensiones de la ansiedad ante la muerte. Esto es consistente con la investigación realizada por Pinson (2010), quien demostró que la soledad tiene efectos en la ansiedad ante la muerte en adultos mayores.

En lo que concierne a la ansiedad ante la muerte y personalidad oscura, se encontró una correlación muy significativa tanto en el miedo a morir y el fin de la vida con la dimensión maquiavelismo. Además, una correlación significativa con el miedo a morir y la psicopatía y por último, una correlación significativa entre el fin de la vida y el narcisismo. Si bien no se han encontrado investigaciones que relacionen la triada oscura con la ansiedad ante la muerte, Kesebir (2014) probó la idea de que altos niveles de humildad estarían asociados con menor ansiedad ante la muerte y menor actitud defensiva ante los pensamientos de la misma. A su vez, la investigación realizada por Lee et al., (2012) obtuvo como resultado que la personalidad oscura se encuentra altamente correlacionada con baja honestidad-humildad. Lo que hace consistente que la personalidad oscura correlacione con la ansiedad ante la muerte.

Por último, en relación al objetivo número 4, se observó que dentro de las dimensiones de la personalidad oscura, el maquiavelismo y la psicopatía son predictores de la ansiedad ante la muerte. La ansiedad ante la muerte es definida como una respuesta emocional (Limonero, 1997), y en lo que concierne a las emociones, tanto la psicopatía como el maquiavelismo correlacionaron negativamente con los rasgos de inteligencia emocional, en el estudio realizado por Petrides et al., (2011) y Zhang et al., (2015).

Además, en la investigación de Douglas, Bore y Munro (2012), la psicopatía primaria correlacionó negativamente con la apertura a la experiencia, y el maquiavelismo, como la psicopatía secundaria, también correlacionó positivamente con el neuroticismo, siendo este no significativo con el narcisismo. Años más tarde, Yildiz y Bulut (2017) encontraron una relación positiva entre el neuroticismo y la ansiedad ante la muerte y una relación negativa entre la apertura a la experiencia y la ansiedad ante la muerte. Lo que puede tener una relación con que de los tres rasgos de la personalidad oscura, la psicopatía y el maquiavelismo sean predictores de la ansiedad ante la muerte.

La soledad social mostró ser predictor de fin de la vida en la ansiedad ante la muerte. La investigación de Luanaigh y Lawlor (2008) demostró que la soledad tiene efectos en la salud y los autores Moreno, Solana, Rico y Fernandez (2008) encontraron que ciertos problemas de salud se encuentran asociados a la ansiedad ante la muerte.

## **LIMITACIONES Y FUTURAS LINEAS DE INVESTIGACION**

Dentro de las limitaciones encontradas en esta investigación, se destacan el tamaño de la muestra y los grupos desbalanceados de la misma, ya que la cantidad de mujeres que han participado fue mayor que la cantidad de hombres. Además el limitado alcance geográfico, dado que las técnicas se llevaron a cabo en solamente individuos residentes de CABA y de la Provincia de Buenos Aires.

Al obtenerse los resultados a través de un autoinforme, pueden encontrarse ciertas limitaciones, como el sesgo en la respuesta o el ocultamiento de información.

En futuras investigaciones se deberían cubrir estos aspectos mencionados. Además se debería profundizar sobre las relaciones entre la personalidad oscura, la soledad social y la ansiedad ante la muerte. Aclarar la predicción del maquiavelismo y la psicopatía en la ansiedad ante la muerte.

Una propuesta específica de una futura investigación es seguir realizando estudios longitudinales sobre personalidad, soledad social y ansiedad ante muerte en adultos mayores, ya que permitiría evaluar los cambios que presentan los individuos a lo largo del tiempo. Además evaluar las tres variables, sobre todo la ansiedad ante la muerte, en pacientes terminales y residentes geriátricos.

## CONCLUSION

En lo que concierne con los objetivos planteados en esta investigación, han sido concretados en su mayoría, pudiéndose relacionar la personalidad oscura, la soledad social y ansiedad ante la muerte en adultos mayores argentinos.

Los resultados alcanzados se pudieron asociar con investigaciones previas y demostraron que con respecto a las dimensiones de la personalidad oscura, la que obtuvo mayor puntaje fue la psicopatía, luego siguió el narcisismo y por último el maquiavelismo. La soledad social obtuvo un puntaje total bajo, y de las dimensiones de la ansiedad ante la muerte la que obtuvo mayor puntaje fue el miedo a morir siendo menor el fin de la vida.

Con respecto a las diferencias según sexo y estado civil, en la triada oscura los hombres mostraron un mayor puntaje en la dimensión psicopatía y no se encontraron diferencias según estado civil. En la soledad social los hombres también obtuvieron un mayor puntaje y tampoco se encontraron diferencias según estado civil. Finalmente, en la ansiedad ante la muerte, no se encontraron diferencias según sexo pero si en estado civil, los que habían perdido pareja mostraron mayor miedo a morir que los que no tenían pareja.

Además, se puede hallar que la personalidad oscura tiene una correlación positiva con la ansiedad ante la muerte y que solamente la psicopatía tiene una correlación positiva con la soledad social.

Por último, dentro de la personalidad oscura la psicopatía y el maquiavelismo resultaron ser los únicos predictores de la ansiedad ante la muerte, junto con la soledad social.

## REFERENCIAS

Abdel-Khalek, A. M.,(2005). Death obsession in Arabic and Western countries. *Psychological Reports*, 97, (1), 138-140.

Assari, S., & Moghani Lankarani, M. (2016). Race and Gender Differences in Correlates of Death Anxiety Among Elderly in the United States. *Iranian journal of psychiatry and behavioral sciences*, 10(2), e2024. doi:10.17795/ijpbs-2024

Barber, N. (1998). Sex differences in disposition towards kin, security of adult attachment, and sociosexuality as a function of parental divorce. *Evolution and Human Behavior*, 19, 125-132

Benning, S. D., Patrick, C. J., Blonigen, D. M., Hicks, B. M., & Iacono, W. G. (2005). Estimating facets of psychopathy from normal personality traits: A step toward community epidemiological investigations. *Assessment*, 12, 3–18.

Bereczkei, T. (2015). The manipulative skill: Cognitive devices and their neural correlates underlying Machiavellian's decision making. *Brain and Cognition*, 99, 24–31. <http://dx.doi.org/10.1016/j.bandc.2015.06.007>.

Campbell, W. K., Reeder, G. D., Sedikides, C., & Elliot, A. T. (2000). Narcissism and comparative self-enhancement strategies. *Journal of Research in Personality*, 34, 329-347.

Campbell, W. K., Rudich, E., & Sedikides, C. (2002). Narcissism, self-esteem, and the positivity of self-views: Two portraits of self-love. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 28, 358–368

Cicirelli, V. G. (2006). Fear of death in mid-old age. *Journal of Gerontology*, 61, 75–81.

Claxton-Oldfield, S., Crain, M., & Claxton-Oldfield, J. (2007). Death anxiety and death competency: The impact of a palliative care volunteer training program. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine*, 23, 464–468

- Cohen GD (2000) Loneliness in later life. *Am J Geriatr Psychiatry* , (84):273-275.
- Christie, R., & Geis, F. (1970). *Studies in Machiavellianism*. New York: Academic Press.
- Cleckley, H. (1941). *The mask of sanity; an attempt to reinterpret the so-called psychopathic personality*. Oxford, England: Mosby.
- Cutrona, C. E. (1986, January). Social support and depression among the elderly. Paper presented at the midwinter meetings of Division 12 of the American Psychological Association, Melbourne, FL.
- Dahlberg L, McKee KJ (2014) Correlates of social and emotional loneliness in older people: evidence from an English community study. *Aging Ment Health* 18(4): 504–14. doi:10.1080/13607863.2013.856863
- Douglas, H., Bore, M., & Munro, D. (2012). Distinguishing the Dark Triad: Evidence from the five-factor model and the Hogan development survey. *Psychology*, 3, 237–242
- Dykstra, P. A., & Fokkema, T. (2007). Social and Emotional Loneliness Among Divorced and Married Men and Women: Comparing the Deficit and Cognitive Perspectives. *Basic and Applied Social Psychology*, 29(1), 1.
- Echeburúa, E. (1993a). *Fobia social*. Barcelona: Martínez Roca.
- Fehr, B., Samsom, D., & Paulhus, D. L. (1992). The construct of Machiavellianism: Twenty years later. In C. D. Spielberger & J. N. Butcher (Eds.), *Advances in personality assessment* (Vol. 9, pp. 77-116). Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Fernández, J. Edo, S., (1994). ¿Cómo influye el Control Percibido en el impacto que tienen las Emociones sobre la Salud? *Anales de Psicología*.; 10 (2): 127-133
- Forbes A. Caring for older people: loneliness. *BMJ* 1990; 313: 352–54



Fortner, B. V., & Neimeyer, R. A. (1999). Death anxiety in older adults: A quantitative review. *Death Studies*, 23(5), 387-411. doi:10.1080/074811899200920

Fortner, B. V., Neimeyer, R. A., & Rybarczyk, B. (2000). Correlates of death anxiety in older adults: A comprehensive review. In A. Tomer (Ed.), *Death attitudes and the older adult* (pp. 95-108). Philadelphia: Brunner-Routledge.

Fry, P. S., & Debats, D. L. (2002). Self-efficacy beliefs as predictors of loneliness and psychological distress in older adults. *International Journal of Aging & Human Development*, 55, 233-269.

Fry, P. S. (2003). Perceived self-efficacy domains as predictors of fear of the unknown and fear of dying among older adults. *Psychology and Aging*, 18, 474-486.

Greenberg, J., Solomon, S., & Pyszczynski, T. (1997). Terror management theory of self-esteem and cultural worldviews: Empirical assessments and conceptual refinements. In M. P. Zanna (Ed.), *Advances in experimental social psychology*, Vol. 29, pp. 61-139). San Diego, CA, US: Academic Press.

Ghufran, M., & Ansari, S. (2008). Impact of widowhood on religiosity and death anxiety among senior citizens. *Journal of Indian Academy of Applied Psychology*, 34(1), 175-180. Retrieved from <http://medind.nic.in/jak/t08/i1/jakt08i1p175.pdf>

Hall, J. R., & Benning, S. D. (2006). The “successful” psychopath: Adaptive and subclinical manifestations of psychopathy in the general population. In C. J. Patrick (Ed.), *The handbook of psychopathy* (pp. 459-478). New York, NY: Guilford Press.

Hawkey, L. C., Thisted, R. A., & Cacioppo, J. T. (2009). Loneliness predicts reduced physical activity: cross-sectional and longitudinal analyses. *Health Psychology*, 28, 354e363

Instituto Nacional de Estadística y Censos de la República Argentina. (2010). *Censo Nacional de población, hogares y vivienda 2010*.

Jakobwitz, S., & Egan, V. (2006). The dark triad and normal personality traits. *Personality and Individual Differences*, 40, 331-339.

Jonason, P. K., Koenig, B., & Tost, J. (2010). Living a fastlife: The Dark Triad and Life History Theory. *Human Nature*, 21, 428-442

Jonason, P. K., Valentine, K. A., Li, N. P., & Harbeson, C. L. (2011). Mate-selection and the Dark Triad: Facilitating a short-term mating strategy and creating a volatile environment. *Personality and Individual Differences*, 51(6), 759-763.

Jonason, P. K., & Krause, L. (2013). The emotional deficits associated with the dark triad traits: Cognitive empathy, affective empathy, and alexithymia. *Personality and Individual Differences*, 55, 532-537.

Jonason, P. K., Luevano, V. X., & Adams, H. M. (2012). How the dark triad traits predict relationship choices. *Personality and Individual Differences*, 53, 180-184. doi: 10.1016/j.paid.2012.03.007

Jonason, P. K., Lyons, M., Bethell, E. J., & Ross, R. (2013). Different routes to limited empathy in the sexes: Examining the links between the Dark Triad and empathy. *Personality and Individual Differences*, 54, 572-576.

Jones, D. N., & Paulhus, D. L. (2009). Machiavellianism. In M. R. Leary & R. H. Hoyle (Eds.), *Handbook of individual differences in social behavior* (pp. 93-108). New York, NY, US: Guilford Press.

Jones, D. N., & Paulhus, D. L. (2014). Introducing the Short Dark Triad (SD3): A Brief Measure of Dark Personality Traits. *Assessment*, 21(1), 28-41. doi: 10.1177/1073191113514105

Kesebir, P. (2014) A Quiet Ego Quiets Death Anxiety: Humility as an Existential Anxiety Buffer. *Journal of Personality and Social Psychology* 106 (4), 610-623.

Kong, X., Wei, D., Li, W., et al. (2015). Neuroticism and extraversion mediate the association between loneliness and the dorso-lateral prefrontal cortex. *Experimental Brain Research*, 233(1),157–64

Kowalski, R. M. (2001). *Behaving badly: Aversive behaviors in interpersonal relationships*. Washington, DC: APA press.

Kraepelin E (1904) *Lehrbuch der Psychiatrie* (7th German edn, translated and adapted by A. Ross Diefendorf). *Clinical psychiatry: a textbook of students and physicians*, 1907. Reprinted with an introduction by Eric T. Carlson, 1981. *Scholars' facsimiles and reprints*, Delmar, NY, 1981.

Kübler-Ross, E. (2002). *On death and dying: Questions and answers on death and dying; on life after death*. New York: Quality Paper Book Club.

Lazarus, R. S. & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos. Evaluación, afrontamiento y consecuencias adaptativas*. Nueva York: Martínez Roca.

Lee, K., Ashton, M. C., Wiltshire, J., Bourdage, J. S., Visser, B. A., & Galucci, A. (2012). Sex, power, and money: Prediction from the dark triad and honesty-humility. *European Journal of Personality*, 27, 169–184. <https://doi.org/10.1002/per.1860>.

Limonero, J. T. (1994). *Evaluación de aspectos perceptivos y emocionales en la proximidad de la muerte*. Tesis doctoral inédita. Facultat de Psicologia. Universitat Autònoma de Barcelona.

Limonero, J.T. (1997). Ansiedad ante la muerte. *Ansiedad y Estrés*, 3 (1), 37-46.

Losada A, Márquez-González M, García-Ortíz L, Gómez-Marcos MA, Fernández-Fernández V, Rodríguez-Sánchez E. Loneliness and mental health in a representative sample of community-dwelling Spanish older adults. *J Psychol*. 2012;146:277–92.

Luanagh CO, Lawlor BA. Loneliness and the health of older people. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2008; 23:1213–21.

Luo Y, Hawkey LC, Waite L, Cacioppo JT. Loneliness, health, and mortality in old age: A national longitudinal study. *Social Science & Medicine*. 2012;74:907–914

MacLeod R, Crandall J, Wilson D, Austin P. Death anxiety among New Zealanders: The predictive role of gender and marital status. *Mental Health, Religion & Culture*. 2016; 19(4):339–49.

Martens, W. H. J., & Palermo, G. B. (2005). *Loneliness and Associated Violent Antisocial Behavior: Analysis of the Case Reports of Jeffrey Dahmer and Dennis Nilsen*. *International Journal of Offender Therapy and Comparative Criminology*, 49(3), 298–307. doi:10.1177/0306624x05274898

Millon T, Simonsen E, Birket-Smith M: Historical Conceptions of Psychopathy in the United States and Europe. In Millon T, Simonsen E, Birket-Smith M, Davis RD (eds.): *Psychopathy, Antisocial, Criminal and Violent Behavior*. Guilford Press, 1998.

Moreno, R. P., De La Fuente Solana, E. I., Rico, M. A., & Fernandez, L. M. (2009). Death anxiety in institutionalized and non-institutionalized elderly people in Spain. *Omega: Journal of Death and Dying*, 58(1), 61-76. doi:10.2190/OM.58.1.d

Muris, P., Merckelbach, H., Otgaar, H., & Meijer, E. (2017). The malevolent side of human nature: a meta-analysis and critical review of the literature on the Dark Triad (narcissism, Machiavellianism, and psychopathy). *Perspectives on Psychological Science*, 12, 183–204.

Neimeyer, R., Wittkowski, J., & Moser, R. (2004). Psychological research on death attitudes: An overview and evaluation. *Death Studies*, 28, 309-340.

Nohales Nieto, B. (2015). La tríada oscura de la personalidad. Adaptación al español de los cuestionarios Dirty Dozen y Short Dark Triad. Trabajo de Fin de Grado en

Psicología, Universidad Jaume I. Recuperado de <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/134325>

O’Luanaigh C, Lawlor BA. Loneliness and the health of older people. *International Journal of Geriatric Psychiatry*. 2008;23:1213–1221

Organización Mundial de la Salud (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud.

Paulhus, D. L. (1998). Interpersonal and intrapsychic adaptiveness of trait self-enhancement: A mixed blessing? *Journal of Personality and Social Psychology*, 74, 1197–1208

Paulhus, D. L., & Williams, K. M. (2002). The dark triad of personality: Narcissism, Machiavellianism, and psychopathy. *Journal of Research in Personality*, 36, 556–563.

Petrides, K. V., Vernon, P. A., Schermer, J. A., & Veselka, L. (2011). Trait emotional intelligence and the dark triad traits of personality. *Twin Research and Human Genetics*, 14, 35-41.

Peplau, L. A., & Perlman, D. (1982). Perspectives on loneliness. In L. A. Peplau and D. Perlman (Eds.), *Loneliness: A sourcebook of current theory, research and therapy* (pp. 1-18). New York: John Wiley & Sons.

Perissinotto, C. M., Stijacic Cenzer, I., & Covinsky, K. E. (2012). Loneliness in older persons: A predictor of functional decline and death. *Archives of Internal Medicine*, 172(14), 1078- 1083

Pichot P, Widlocher D, Pull CB (1988) Epidémiologie de l'anxiété en population générale. Communication au 4è Congrès de l'Association Européenne de Psychiatrie. Strasbourg, 20.10.1988

Pinson, W.M. (2010). Effect of loneliness on older adults’ death anxiety. Dissertation prepared for the Degree of Doctor of Philosophy University of North Texas.

Raskin, R., Novacek, J., & Hogan, R. (1991). Narcissistic self-esteem management. *Journal of Personality and Social Psychology*, 60(6), 911-918.

Resset, S., Kenserbaum, M. González Caino, P.C. (2015). Validación de una Escala de Ansiedad ante la Muerte. Trabajo de Fin de Grado de Psicología, Universidad Argentina de la Empresa. Recuperado de <https://repositorio.uade.edu.ar/xmlui/handle/123456789/4053>

Robath K. Determinants of existential death anxiety: A crosssectional survey study on the effect of age, gender, and religious affiliation on death anxiety. Bachelor Thesis. The Netherlands: University on Twente; 2017.

Roderick MacLeod, Jacqueline Crandall, Donna Wilson & Philip Austin (2016) Death anxiety among New Zealanders: the predictive role of gender and marital status, *Mental Health, Religion & Culture*, 19:4, 339-349, DOI: [10.1080/13674676.2016.1187590](https://doi.org/10.1080/13674676.2016.1187590)

Rubio, R., Rubio, L. & Pinel, M. (2009). Un instrumento de medición de soledad social, Escala Este II. Madrid: IMSERSO

Rhodewalt, F., & Peterson, B. (2009). Narcissism. In M. R. Leary & R. H. Hoyle (Eds.), *Handbook of individual differences in social behavior* (pp. 547–560). New York, NY: Guilford Press.

Shepperd, J. A., & Socherman, R. E. (1997). On the manipulative behavior of low Machiavellians: Feigning incompetence to “sandbag” an opponent. *Journal of Personality and Social Psychology*, 73, 1448-1459.

Solomon S., Greenberg J., Pyszczynski T. (2015). *The Worm at the Core: The Role of Death in Life*. New York, NY: Random House.

Sorkin, D., Rook, K. S., & Lu, J. L. (2002). Loneliness, lack of emotional support, lack of companionship, and the likelihood of having a heart condition in an elderly sample. *Annals of Behavioral Medicine*, 24, 290–298.

Stevens, G. F. (1993). Applying the diagnosis Antisocial Personality to imprisoned offenders. *Journal of Offender Rehabilitation*, 19(1/2), 1-26.

Templer, D.I. (1970). The construction and validation of a Death Anxiety Scale. *The Journal of General Psychology*, 82:165-177.

Tomás-Sábado J, Gómez-Benito J. Variables relacionadas con la ansiedad ante la muerte. *Rev Psicol Gen Aplic*. 2003;56:251-73.

Utz, R. L., Carr, D., Nesse, R., & Wortman, C. B. (2002). The effect of widowhood on older adults' social participation: An evaluation of activity, disengagement, and continuity theories. *The Gerontologist*, 42(4), 522–533. doi:10.1093/geront/42.4.522

Valchon, M.L. (1993). Emotional problems in palliative care: patient, family and professional. En D. Doyle, G. W. Hanks y N. MacDonald (Eds.), *Oxford textbook of palliative medicine*, (pp. 571-605). Oxford: Oxford Medical Publications.

Wai, M., & Tiliopoulos, N. (2012). The affective and cognitive empathic nature of the dark triad of personality. *Personality and Individual Differences*, 52(7), 794-799.

Weiss, R. S. 1973. *Loneliness: The Experience of Emotional and Social Isolation*. MIT Press, Cambridge, Massachusetts.

Wols, A., Scholte, R.H.J. & Qualter, P. (2015). Prospective associations between loneliness and emotional intelligence. *Journal of Adolescence*, 39, 40-48.

Wu, A., Tang, C., & Kwok, T. (2002). Death anxiety among Chinese elderly people in Hong Kong. *Journal of Aging and Health*, 14, 42-56.

Yildiz, Murat & Bulut, Meryem. (2017). The relationships between death anxiety and personality traits. *Turkish studies*. 12. 659-676.

Zhang W., Zou H., Wang M., Finy M. S. The role of the Dark Triad traits and two constructs of emotional intelligence on loneliness in adolescents. *Personality and Individual Differences*. 2015;75:74–79.



## **Anexo I: Consentimiento informado**

La presente investigación tiene como objetivo realizar una tesis de grado de la Universidad Argentina de la Empresa. Es condición para colaborar de la misma, tener 60 años o más y residir en CABA o en la Provincia de Buenos Aires. La participación en el estudio es voluntaria y anónima, y se asegura en los resultados total confidencialidad. Se le pedirá, a continuación, que complete unos cuestionarios los cuales no poseen respuestas que se consideren "correctas" o "incorrectas". Desde ya, se agradece su participación.

Acepto y cumplo con los requisitos mencionados.

### **Sexo**

Masculino

Femenino

### **Edad**

.....

### **Estado Civil**

Soltero

Casado

Divorciado

Viudo

### **Hijos**

Si

No

## Anexo II: Short Dark Triad (Adaptada al español)

1. **No es prudente contar tus secretos.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
2. **Me gusta usar argucias para conseguir lo que quiero.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
3. **Cueste lo que cueste, debes tener a la gente importante de tu lado.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
4. **Evito el conflicto directo con otros porque me pueden ser de utilidad en el futuro.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
5. **Es prudente mantenerse al corriente de la información que puedas usar contra la gente en el futuro.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
6. **Debes esperar el momento oportuno para vengarte de la gente.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
7. **Hay cosas que deberías esconder a otras personas para salvaguardar tu reputación.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
8. **Asegúrate de que tus planes te benefician a ti, no a otros.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
9. **La gente me ve como un líder natural.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo
  
10. **Odio ser el centro de atención.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

11. **Muchas actividades en grupo tienden a ser aburridas sin mí.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

12. **Sé que soy especial porque todo el mundo me lo dice una y otra vez.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

13. **Me gusta conocer a la gente importante.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

14. **Se me ha comparado con gente famosa.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

15. **Insisto en conseguir el respeto que me merezco.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

16. **Me gusta vengarme de las figuras de autoridad.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

17. **Evito situaciones peligrosas.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

18. **La venganza tiene que ser rápida y desagradable.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

19. **La gente dice a menudo que estoy fuera de control.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

20. **Es cierto que puedo ser cruel con los demás.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

21. **La gente que se mete conmigo siempre lo lamenta.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

22. **Nunca he tenido problemas con la ley.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

23. **Disfruto teniendo relaciones sexuales con personas que apenas conozco.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

24. **Diré lo que sea para conseguir lo que quiero.** \_ Totalmente en desacuerdo; \_ En desacuerdo; \_ Neutro; \_ De acuerdo; \_ Totalmente de acuerdo

### Anexo III: Escala Este II

1. **¿Ud. tiene a alguien con quien puede hablar de sus problemas cotidianos?.**  
\_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
2. **¿Cree que hay personas que se preocupan por usted?.** \_Siempre; \_ A veces;  
\_Nunca
3. **¿Tiene amigos o familiares cuando le hacen falta?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
4. **¿Siente que no le hacen caso?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
5. **¿Se siente triste?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
6. **¿Se siente usted solo?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
7. **¿Y por la noche, se siente solo?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
8. **¿Se siente querido?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
9. **¿Utiliza Ud. el teléfono móvil?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
10. **¿Utiliza Ud. el ordenador (consola, juegos de la memoria)?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
11. **¿Utiliza Ud. Internet?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
12. **Durante la semana y los fines de semana ¿le llaman otras personas para salir a la calle?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
13. **¿Le resulta fácil hacer amigos?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca
14. **¿Va a algún parque, asociación, hogar del pensionista donde se relacione con otros mayores?.** \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca

**15. ¿Le gusta participar en las actividades de ocio que se organizan en su barrio/pueblo? \_Siempre; \_ A veces; \_Nunca**

#### **Anexo IV: Death Anxiety Scale (Adaptada al español)**

**1 - Tengo mucho miedo de morirme.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**2 - Pienso en la muerte.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**3 - Me pone nervioso que la gente hable de la muerte.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**4 - Me asusta mucho pensar que tendrían que operarme.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**5 - Tengo miedo de morir.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**6 - Siento miedo de la posibilidad de tener cáncer.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**7 - Me molestan ciertos pensamientos sobre la muerte.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**8 - A menudo me preocupa lo rápido que pasa el tiempo.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**9 - Me da miedo tener una muerte dolorosa.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**10 - Me preocupa mucho el tema de la otra vida.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**11 - Me asusta la posibilidad de sufrir un ataque al corazón.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**12 - Pienso que la vida es muy corta.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**13 - Me asusta oír hablar a la gente de una tercera guerra mundial.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**14 - Me horroriza ver un cadáver.** \_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.

**15 - Pienso que tengo motivos para temer el futuro.**\_Nunca o casi nunca; \_Algunas veces; \_La mayor parte del tiempo; \_Siempre.