

**UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO
VICERRECTORADO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN CARRERA DE MEDICINA**



**“CORRELACIÓN DEL CEREBRO EMOCIONAL Y EL ÍMPETU COMO
FACTOR DE VIOLENCIA DE GÉNERO, REFLEJADO A LA
INTERPRETACIÓN FACIAL, EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE
MEDICINA UPEA, EN LA GESTIÓN 2022”**

Resolución HCC N° 122/2022

EQUIPO DE INVESTIGADORES:

Dr. Omar Campohermoso Rodríguez

Univ. Jimmy Vidal Choque Rodríguez

EL ALTO – BOLIVIA
2022

UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO

AUTORIDADES

Dr. Carlos Condori Titirico
RECTOR

Dr. Efrain Chambi Vargas Ph. D.
VICERRECTOR

Dr. Antonio López Andrade Ph. D.
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Dr. Edwin Mamani Choquehuanca
DECANO DE ÁREA DE SALUD

Dr. Wully Genaro Ramirez Chambi
DIRECTOR DE CARRERA DE MEDICINA

Dr. Ivar Chambi Huanaco
COORDINADOR INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA CARRERA DE MEDICINA



REGISTRO SENAPI: 2022 - T L I T - 1143 - D - 1

DERECHOS RESERVADOS: Universidad Pública de El Alto

Dirección UPEA: Av. Sucre s/n Zona Villa Esperanza

Diciembre. 2022
El Alto – Bolivia

PRESENTACIÓN

La Universidad Pública de El Alto, es una institución que se proyecta al desarrollo de sus actividades académico productivas, científicas, tecnológicas de interacción social contemporánea, para priorizar la investigación científica en todos los campos del conocimiento relacionando la teoría con la práctica para transformar la estructura económica, social, cultural y política vigente en favor de la población y clases populares.

El instituto de investigación de la Carrera de Medicina, está llevando adelante un conjunto de investigaciones entre ellas está la presente investigación. Los casos de violencia son frecuentes en nuestro medio, a pesar de los esfuerzos de las instituciones involucradas, esta problemática se muestra cada vez más frecuente, siendo necesaria la prevención de esta situación cada vez más frecuente. Por lo que la Universidad Pública de El Alto, a través de la carrera de Medicina y el Instituto de Investigación, propusieron y desarrollaron el proyecto denominado: “CORRELACIÓN DEL CEREBRO EMOCIONAL Y EL ÍMPETU COMO FACTOR DE VIOLENCIA DE GÉNERO, REFLEJADO A LA INTERPRETACIÓN FACIAL, EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA UPEA, EN LA GESTIÓN 2022” siendo beneficiado con financiamiento de recursos económicos propios del investigador, con la colaboración de los integrantes del instituto de investigación tanto profesionales y estudiantes, que apoyaron al proyecto en su fase de ejecución. Es de mucha importancia poder presentar los resultados que se obtuvieron del proyecto, siendo el primero en publicarse en la correlación del ímpetu y el cerebro emocional dando un entendimiento en el contexto psicológico social. La necesidad de generar ciencia y conocimiento mediante distintas líneas de investigación coadyuvando diferentes disciplinas, en la cual el presente trabajo de investigación está relacionado con la Ley Integral para Garantizar a las Mujeres una Vida libre de Violencia” (Ley 348), estos resultados fortalecerán los conocimientos de los estudiantes en la Universidad y reforzarán a las distintas disciplinas en el Instituto de Investigaciones. Siendo, además, un tema relevante de prevalencia y prevención a fin de evitar la exacerbación de mayor de casos de violencia que cada vez son más frecuentes. Fomentar la implementación de talleres de prevención y sensibilización para generar conciencia en la población universitaria respecto a la violencia de género y el acceso a la justicia y formas de prevención como detecciones estas.

Dr. Dr. Ivar Chambi Huanaco
COORDINADOR
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE MEDICINA

AGRADECIMIENTOS INSTITUCIONALES

El instituto de Investigación de la Carrera de Medicina de la Universidad Pública de El Alto, mediante la Dirección de Ciencia y Tecnología coordina el desarrollo de proyectos de Investigación de Docentes y Auxiliares. Es por eso, que se agradece a las distinguidas autoridades de la Universidad desde Rectorado, Vicerrectorado, DICyT, Carrera de Medicina y al Instituto de Investigación, por hacer posible la ejecución de este proyecto denominado “CORRELACIÓN DEL CEREBRO EMOCIONAL Y EL ÍMPETU COMO FACTOR DE VIOLENCIA DE GÉNERO, REFLEJADO A LA INTERPRETACIÓN FACIAL, EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA UPEA, EN LA GESTIÓN 2022”

Recalcando el apoyo, la confianza, motivación y aliento constante de todo el plantel docente de esta casa de estudio, que han hecho posible la conclusión de este trabajo. Sin ellos este trabajo no hubiera sido posible. Y por último agradecer al Dr. Mayber L. Aparicio Loayza por su guía y ayuda.

Dr. Omar Campohermoso Rodríguez
INVESTIGADOR PRINCIPAL
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE MEDICINA

INDICE

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	2
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	6
1.4 OBJETIVOS DEL PROYECTO	6
1.4.1 OBJETIVO.....	6
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
1.5 HIPOTESIS	6
1.6 JUSTIFICACION	6
 CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1 ESTUDIOS RELATIVOS AL TEMA	8
2.1.2 CEREBRO TRIUNO	8
2.1.3 Anatomía del cerebro emocional	10
2.1.4 Estímulo emocional	15
2.1.5 Sentimiento	16
2.1.6 Diferencia entre Emoción y Sentimiento.....	16
2.1.7 El rostro es el espejo de alma	18
2.1.8 Test de 60 caras de Ekman.....	19
2.1.9 Agresividad, ímpetu e impulsividad	20
2.1.10 Teoría de la impulsividad de Barratt	22
2.1.11 VIOLENCIA DE GÉNERO	24
2.2 OTROS PUNTOS DE VISTA DE OTROS INVESTIGADORES	26
2.3 ENFOQUE ELEGIDO DE LA INVESTIGACIÓN	27
2.4 IDENTIFICACIÓN DE FUENTES.....	28

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO	29
3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.3 VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.4 TÉCNICAS UTILIZADAS	31
3.5 PROCEDIMIENTO.....	35
 CAPITULO IV. RESULTADOS.....	36
4.1 RESULTADOS DEL TEST DE EKMAN, RECONOCIMIENTO FACIAL.....	36
4.2 RESULTADOS DE LA ESCALA DE IMPULSIBILIDAD DE BARRATT	40
4.3 RESULTADOS DE LA CORRELACIÓN DEL TEST DE EKMAN Y LA ESCALA DE IMPULSIBILIDAD DE BARRATT	43
4.4 ESTRUCTURAS NERVIOSAS DEL CEREBRO EMOCIONAL O SISTEMA LÍMBICO Y LA IMPULSIVIDAD	45
 CAPITULO V. CONCLUSIONES	54
 CAPITULO VI. RECOMENDACIÓN	56
 BIBLIOGRAFIA	57
 ANEXO	62

LISTA DE FIGURA

Figura 1. Casos de feminicidios reportados en el 2021 según y Departamentos.....	3
Figura 2. Delitos de feminicidios con sentencia 2013-2019	4
Figura 3. Situación legal de feminicidios en Bolivia 2020	4
Figura 4: Cerebro Triuno.....	9
Figura 5: Sistema Límbico.....	12
Figura 6: Cuatro Emociones Básicas: Sorpresa, Ira, Tristeza y Alegría.....	13
Figura 7 : Mecanismo del Miedo	15
Figura 8: Emociones Básicas de Ekman	20

LISTA DE CUADROS

Cuadro. 1 Resultados de validaciones de la escala BIS 11 español.....	35
Cuadro 2: Alfa de Cronbach de la escala BIS 11-c (estudio de España Colombia y ecuador) ..	35

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Frecuencias de TEST DE EKMAN.....	36
Tabla 2: RECONOCIMIENTO FACIAL.....	36
Tabla 3: Frecuencias de ALEGRIA	37
Tabla 4: Frecuencias de TRISTEZA	37
Tabla 5: Frecuencias de MIEDO	38
Tabla 6: Frecuencias de NEUTRO	38
Tabla 7: Frecuencias de IRA	38
Tabla 8: Frecuencias de ASCO	39
Tabla 9: Frecuencias de DESPRECIO.....	39
Tabla 10: Frecuencias de SORPRESA.....	40
Tabla 11: CANTIDAD IMPULSIVIDAD.....	40

Tabla 12: TIPOS IMPULSIVIDAD	40
Tabla 13: Frecuencias de SENTIMIENTO.....	41
Tabla 14: Frecuencias de NEUTRO	41
Tabla 15: Frecuencias de TEMPERAMENTO	41
Tabla 16: Frecuencias de no planificada.....	42
Tabla 17: Frecuencias de Impulsividad motora.....	42
Tabla 18: Frecuencias de Impulsividad cognitiva.....	42
Tabla 19: Tablas de Contingencia.....	43
Tabla 20: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	43
Tabla 21: Tablas de Contingencia.....	44
Tabla 22: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	44
Tabla 23: Tablas de Contingencia.....	45
Tabla 24: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	45
Tabla 25: Tablas de Contingencia.....	46
Tabla 26: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	46
Tabla 27: Tablas de Contingencia.....	47
Tabla 28: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	47
Tabla 29: Tablas de Contingencia.....	48
Tabla 30: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	48
Tabla 31: Tablas de Contingencia.....	49
Tabla 32: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	49
Tabla 33: Tablas de Contingencia.....	50
Tabla 34: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	50
Tabla 35: Tablas de Contingencia.....	51
Tabla 36: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)	51

LISTA DE GRAFICOS

Grafico1: Frecuencias de TEST DE EKMAN.....	36
Grafico2: RECONOCIMIENTO FACIAL.....	36
Grafico3: Frecuencias de ALEGRIA	37
Gráfico 4: Frecuencias de TRISTEZA	37
Gráfico 5: Frecuencias de MIEDO	38
Gráfico 6: Frecuencias de NEUTRO	38
Gráfico 7: Frecuencias de IRA	38
Gráfico 8: Frecuencias de ASCO	39
Gráfico 9: Frecuencias de DESPRECIO.....	39
Grafico10: Frecuencias de SORPRESA.....	39
Grafico11: CANTIDAD IMPULSIVIDAD.....	40
Gráfico 12: TIPOS IMPULSIVIDAD	40
Gráfico 13: Frecuencias de SENTIMIENTO.....	41
Gráfico 14: Frecuencias de NEUTRO	41
Gráfico 15: Frecuencias de TEMPERAMENTO	41
Gráfico 16: Frecuencias de no planificada.....	42
Gráfico 17: Frecuencias de Impulsividad motora.....	42
Gráfico 18: Frecuencias de Impulsividad cognitiva.....	42

RESUMEN

Como es de nuestro conocimiento la psicología (también la psicología, jurídica, forense y criminal) pertenece a las ciencias sociales, por lo tanto, nuestra investigación está en el marco del paradigma empírico inductivo probabilístico. Además, esta investigación se adscribe en la corriente neuropsicológica. Una vez delimitado el campo de la ciencia que investigamos, debemos delimitar nuestra línea de investigación teórica el mismo que se inscribe en la violencia de género, por lo tanto, nos hemos propuesto investigar factores emocionales, como el cerebro emocional que intervienen en las conductas emocionales e instintivas, por lo tanto, en las conductas impulsivas en la violencia de género. No pretendemos estudiar la violencia de género, sino estudiar los factores biológicos (cerebro emocional o sistema líbico) que interviene en esta violencia y las diferentes formas de impulsividad. La violencia de género se caracteriza principalmente en la violencia masculina contra las mujeres para perpetuar relaciones inequitativas de poder, para garantizar el dominio de lo masculino y la subordinación de lo femenino. La violencia está dirigida principalmente al género femenino, que afecta de manera desproporcionada o exclusiva. Se refiere a una amplia gama de situaciones violentas que van desde la violencia conyugal en el espacio familiar, la violencia sexual, el acoso sexual, la trata de mujeres y lo más grave el feminicidio. El análisis histórico de este grave problema social revela (según algunos autores) que se trata de un comportamiento aprendido que se transmite de una generación a otra, a través de los canales habituales como: la familia, el juego, el deporte, las instituciones educativas, y, últimamente, con el poder o refuerzo de los medios masivos de comunicación. Este enfoque se olvida de que el género humano es producto de la evolución de especies inferiores, así como lo afirma Charles Darwin. Por lo tanto, heredamos los instintos de defensa y huida que se encuentra en el sistema líbico, es decir el cerebro emocional o mamífero.

Los resultados de este estudio nos indican que existe una correlación entre el cerebro emocional y la ímpetu, esta correlación por lo que las personas con el cerebro emocional con respecto al reconocimiento del temperamento y neutro tienen una correlación con los tipos de impulsividad no planificada y motora.

ABSTRACT

As we know, psychology (also legal, forensic and criminal psychology) belongs to the social sciences, therefore, our research is within the framework of the probabilistic inductive empirical paradigm. In addition, this research belongs to the neuropsychological current. Once the field of science that we investigate has been delimited, we must delimit our line of theoretical research, the same one that is part of gender violence, therefore, we have proposed to investigate emotional factors, such as the emotional brain that intervene in emotional behaviors. and instinctive, therefore, in impulsive behaviors in gender violence. We do not intend to study gender violence, but to study the biological factors (emotional brain or libic system) that intervene in this violence and the different forms of impulsivity. Gender violence is characterized mainly by male violence against women to perpetuate inequitable power relations, to guarantee the dominance of the masculine and the subordination of the feminine. Violence is directed mainly at the female gender, which affects disproportionately or exclusively. It refers to a wide range of violent situations ranging from spousal violence in the family space, sexual violence, sexual harassment, trafficking in women and, most seriously, femicide. The historical analysis of this serious social problem reveals (according to some authors) that it is a learned behavior that is transmitted from one generation to another, through the usual channels such as: family, games, sports, educational institutions , and, lately, with the power or reinforcement of the mass media. This approach forgets that the human race is the product of the evolution of inferior species, just as Charles Darwin affirmed. Therefore, we inherit the defense and flight instincts found in the libic system, that is, the emotional or mammalian brain.

The results of this study indicate that there is a correlation between the emotional brain and impetus, this correlation so that people with the emotional brain regarding the recognition of temperament and neutral have a correlation with the types of unplanned and motor impulsivity.

CAPITULO I: INTRODUCCION

Como es de nuestro conocimiento la psicología (también la psicología, jurídica, forense y criminal) pertenece a las ciencias sociales, por lo tanto, nuestra investigación está en el marco del paradigma empírico inductivo probabilístico. Además, esta investigación se adscribe en la corriente neuropsicológica.

Se propuso investigar factores emocionales, como el cerebro emocional que intervienen en las conductas emocionales e instintivas, por lo tanto, en las conductas impulsivas en la violencia de género. No pretendemos estudiar la violencia de género per se, sino estudiar los factores biológicos (cerebro emocional o sistema líbico) que interviene en esta violencia y las diferentes formas de impulsividad.

La violencia de género se caracteriza principalmente en la violencia masculina contra las mujeres para perpetuar relaciones inequitativas de poder, para garantizar el dominio de lo masculino y la subordinación de lo femenino.

La violencia está dirigida principalmente al género femenino, que afecta de manera desproporcionada o exclusiva. Se refiere a una amplia gama de situaciones violentas que van desde la violencia conyugal en el espacio familiar, la violencia sexual, el acoso sexual, la trata de mujeres y lo más grave el feminicidio.

El análisis histórico de este grave problema social revela (según algunos autores) que se trata de un comportamiento aprendido que se transmite de una generación a otra, a través de los canales habituales como: la familia, el juego, el deporte, las instituciones educativas, y, últimamente, con el poder o refuerzo de los medios masivos de comunicación. Este enfoque se olvida de que el género humano es producto de la evolución de especies inferiores, así como lo afirma Charles Darwin. Por lo tanto, heredamos los instintos de defensa y huida que se encuentra en el sistema líbico, es decir el cerebro emocional o mamífero.

El cerebro humano está formado por tres elementos según la evolución filogenética:

1) cerebro reptiliano (médula y tallo encefálico), 2) cerebro mamífero (sistema límbico) y 3) cerebro racional (la mayor parte de la corteza cerebral)

Esta investigación es del enfoque cuantitativo y pretende situarse en el nivel correlacional, identificando los orígenes biológicos de la impulsividad en la violencia del hombre contra la mujer. Queremos describir que el origen de la impulsividad y la violencia se encuentra en el cerebro emocional, es decir, el sistema límbico.

Se utilizó una muestra por conveniencia (o probabilístico y no aleatorio utilizada para crear **muestras** de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la **muestra**, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular.) y de las encuestas realizadas solo se tomó 376 estudiantes 18 a 20 años de la carrera de Medicina de la UPEA. Es un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal.

1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

La violencia de género se caracteriza principalmente en la violencia masculina contra las mujeres para perpetuar relaciones inequitativas de poder, para garantizar el dominio de lo masculino y la subordinación de lo femenino.

La violencia está dirigida principalmente al género femenino, que afecta de manera desproporcionada o exclusiva. Se refiere a una amplia gama de situaciones violentas que van desde la violencia conyugal en el espacio familiar, la violencia sexual, el acoso sexual, la trata de mujeres y lo más grave el feminicidio.

El análisis histórico de este grave problema social revela (según algunos autores) que se trata de un comportamiento aprendido que se transmite de una generación a otra, a través de los canales habituales como: la familia, el juego, el deporte, las instituciones educativas, y, últimamente, con el poder o refuerzo de los medios masivos de comunicación. Este enfoque se olvida de que el género humano es producto de la evolución de especies inferiores, así como lo afirma Charles Darwin. Por lo tanto, heredamos los instintos de defensa y huida que se encuentra en el sistema límbico, es decir el cerebro emocional o mamífero.

La Fiscalía General del Estado reportó que Bolivia cerró el 2020 con al menos 113 mujeres que murieron víctimas de la violencia machista y registró dos nuevos casos al iniciar el nuevo año, uno en el departamento norteño de Pando y otro en Santa Cruz, según trascendió este sábado (Fiscalía de Bolivia, 2020).

La mayoría de estos sucesos se registraron en el departamento de La Paz, que tuvo 24 casos, El departamento paceño suma la mayor cantidad de feminicidios en lo que va de la gestión (Figura 1). Si estos datos no varían, La Paz será por sexto año consecutivo el departamento que reporte más asesinatos de mujeres en el país.. La principal causa de muerte según el 2020 fueron por traumatismo o golpe, seguida de asfixia y heridas por armas blancas o de fuego, detalla el comunicado. Cincuenta y tres casos se registraron durante la cuarentena que rigió en el país entre marzo y agosto de 2020, 30 antes del confinamiento y otros 30 en los últimos meses del año (DW, 2020).

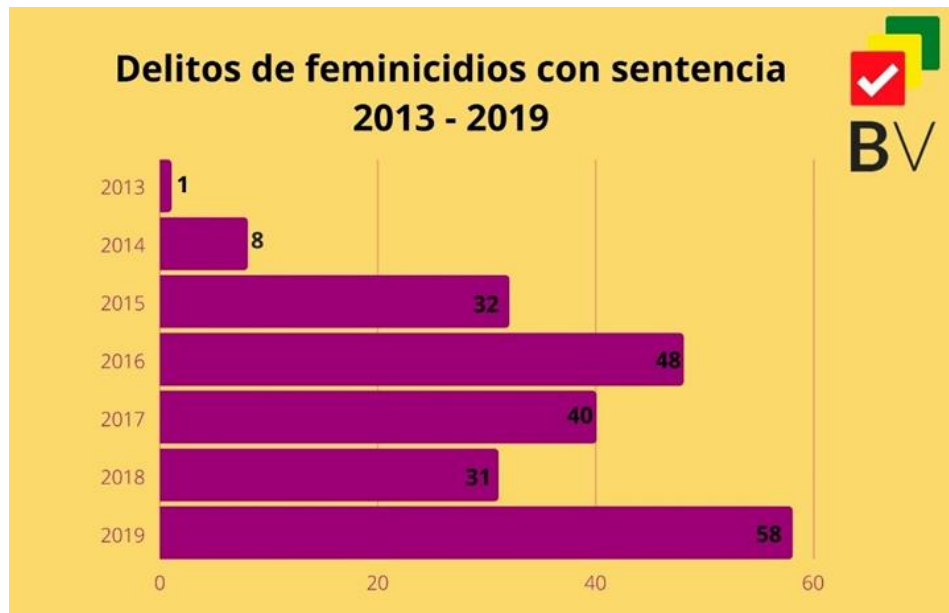
Figura 1. Casos de feminicidios reportados en el 2021 según y Departamentos



Fuente: Ministerio público y fundación voces libres (2021) casos de feminicidios reportados en el 2021 (<https://boliviaverifica.bo/bolivia-se-viste-de-luto-67-feminicios-en-lo-que-va-del-ano/>)

De los 86 feminicidios, 12 tienen sentencia, 10 están con extinción por muerte del agresor, 65 en etapa preparatoria y con detención preventiva del agresor, 20 en etapa preliminar y fueron rechazados, según la Fiscalía (Fiscalía de Bolivia, 2020). Esto implica un verdadero calvario para la familia de la víctima que peregrina por justicia. De acuerdo a datos del Ministerio Público, entre 2013 y 2019, menos del 30% de los casos alcanzó sentencia (Figura 3 y 4).

Figura 2. Delitos de feminicidios con sentencia 2013-2019



Fuente: Ministerio público y fundación voces libres (2021). Delitos de feminicidios con sentencia 2013-2019 (<https://boliviaverifica.bo/bolivia-se-viste-de-luto-67-feminicidios-en-lo-que-va-del-ano/>)

Figura 3. Situación legal de feminicidios en Bolivia 2020



Fuente: Ministerio público y fundación voces libres (2021) . situación legal de feminicidios en Bolivia 2020 (<https://boliviaverifica.bo/bolivia-se-viste-de-luto-67-feminicidios-en-lo-que-va-del-ano/>)

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

América Latina es la primera región que contó con una Convención Internacional específica para abordar la prevención, sanción y erradicación de la violencia contra las mujeres, la Convención de Belém do Pará, aprobada en 1994. La definición de «violencia contra las mujeres» en la Convención de Belém do Pará incluye las manifestaciones que fueron definidas legalmente en los últimos años, como la violencia mediática, la violencia obstétrica, el femicidio (OEA, 1994): En su artículo 1, se entiende por violencia contra las mujeres:

”...cualquier acción o conducta, basada en su género, que cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a la mujer, tanto en el ámbito público como en el privado...”

De acuerdo con el Global Study on Homicide (2018), se estima que de las 87,000 mujeres que fueron asesinadas globalmente en el 2017, más de la mitad (50,000- 58 %) fueron matadas por sus parejas o miembros familiares. Lo que quiere decir que 137 mujeres alrededor del mundo son asesinadas a diario por un miembro de su familia. Más de un tercio (30,000) de las mujeres asesinadas en el 2017 fueron exterminadas por su actual o ex pareja (UNODC, 2018).

La violencia contra la mujer es un acto violento que tiene impacto en la mujer en lo físico, psicológico y sexual, independientemente de sus causas. Según el artículo 1º de la “Declaración sobre la Eliminación de la Violencia contra la Mujer” de la conferencia de Viena de las Naciones Unidas de 1993, define violencia contra la mujer:

“Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino, que causa o es susceptible de causar a la mujer daño o sufrimiento físico, psicológico o sexual, incluidas las amenazas de tales actos y la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada” (ONU, 1993)

La violencia de género de ser un problema privado de las familias paso a ser un problema público, la violencia hacia las mujeres se verifica desde edades muy tempranas y aumenta el número de casos en la población de adolescentes, independientemente del nivel social o cultural al que pertenezca. (Flecha y Pulido, 2004). Pero, no solo es un problema social, también es un problema de salud pública, según la Organización de las Naciones Unidas la violencia de género es considerada como un problema de salud pública primordial por

las organizaciones internacionales. “Desde las más jóvenes de 15 a 19 años a las que tienen más de 65, todas las mujeres están expuestas a esos abusos. Es un fenómeno que se ve en todo el mundo, en todas las regiones, en todos los niveles adquisitivos. La información y la noción de la prevalencia de este problema es algo fundamental para la prevención” (ONU, 2013)

Gran parte de la violencia de género es aquella que se ejerce sobre las mujeres por parte de quienes estén o hayan estado ligados a ellas por relaciones de afectividad (parejas o exparejas). El objetivo del agresor es producir daño y conseguir el control sobre la mujer, por lo que se produce de manera continuada en el tiempo y sistemática en la forma, como parte de una misma estrategia.

En este trabajo de investigación trataremos de explicar la violencia de género originado desde el factor biológico, es decir, el cerebro emocional del hombre

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

- ¿cuál es el grado de correlación entre el cerebro emocional y el ímpetu como factor de violencia de género, reflejado a la interpretación facial?

1.4 OBJETIVOS DEL PROYECTO

1.4.1 OBJETIVO PRINCIPAL

- Determinar el grado de correlación entre el cerebro emocional y el ímpetu como factor de violencia de género, reflejado a la interpretación facial en los estudiantes de la carrera de medicina UPEA, en la gestión 2022.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el grado de correlación entre la interpretación facial del cerebro emocional y la violencia de género.
- Utilizar el test de Barratt para determinar el grado de impulsividad en la violencia de género.
- Describir las estructuras nerviosas del cerebro emocional o sistema límbico que influyen en la impulsividad.

1.5 HIPÓTESIS

Existe grado de correlación entre el cerebro emocional y el ímpetu como factor de violencia de género, reflejado a la interpretación facial.

1.6 JUSTIFICACIÓN

“CORRELACIÓN DEL CEREBRO EMOCIONAL Y EL ÍMPETU COMO FACTOR DE VIOLENCIA DE GÉNERO, REFLEJADO A LA INTERPRETACIÓN FACIAL, EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA UPEA, EN LA GESTIÓN 2022”

Es importante de esta investigación se centra por la violencia de género porque es una problemática social, de salud pública y jurídica, poco estudiada desde el punto de vista neuro-biológico, sin embargo, se considera fundamental en la investigación en la psicología jurídica y criminal relacionada con la neurociencia.

Observando la existencia de una de altos índices de violencia de género, entre ellas: si bien se ha estudiado la violencia de género en sus variantes, físico, sexual y psicológica pero aún no tenemos estudios sobre la forma como responde el cerebro emocional en la violencia de género por lo que la importancia de la neurociencia que nos guíe en este camino.

Se ha considerado que en la adolescencia es un período en especial conflictivo, pero lo cierto es que la mayoría de los adolescentes atraviesan este período vital sin grandes crisis o problemas. Sólo un porcentaje pequeño manifiesta su rechazo ante determinados aspectos de la sociedad recurriendo a aspectos negativos como por ejemplo: abuso de drogas, delincuencia, conductas violentas, vandalismo, conductas agresivas, etc., gracias a estos el comportamiento son fáciles de detectar en etapas tardías, ya que son muy llamativo y es motivo de preocupación para los padres, educadores y diferentes agentes sociales por lo que medidas de prevención y educación ayudarían estos aspectos.

La institución académica La Universidad pública de El Alto se beneficiara, ya que será el inicio de este estudio en la carrera, ya que puede ser llevado a toda las otras carreras, además parte con el objetivo de identificar el nivel de la violencia de género en el inicio, para prevenir en los grupos que se detecten más niveles de impulsividad más altos, las relaciones de pareja en adolescentes que presentan estos problemas pueden ser un factor beneficiario, debido a que esta problemática social no ha sido estudiada desde sus primeras manifestaciones.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ESTUDIOS RELATIVOS AL TEMA

El sistema instintivo emocional (cerebro reptiliano y cerebro límbico) es la parte del cerebro que se encarga de esta función, dando lugar a conductas impulsivas, inconscientes, automáticas y rápidas, en ocasiones, dañinas. La neocorteza (en concreto, los lóbulos prefrontales) es la parte del cerebro que se encarga de las conductas más reflexivas y humanas. Pero esta zona necesita más tiempo para analizar toda la información entrante. Por lo tanto, para que la neocorteza guíe nuestras conductas es imprescindible educar al cerebro y dotarle de herramientas que le permitan modular y gestionar los primeros impulsos procedentes del sistema instintivo emocional.¹

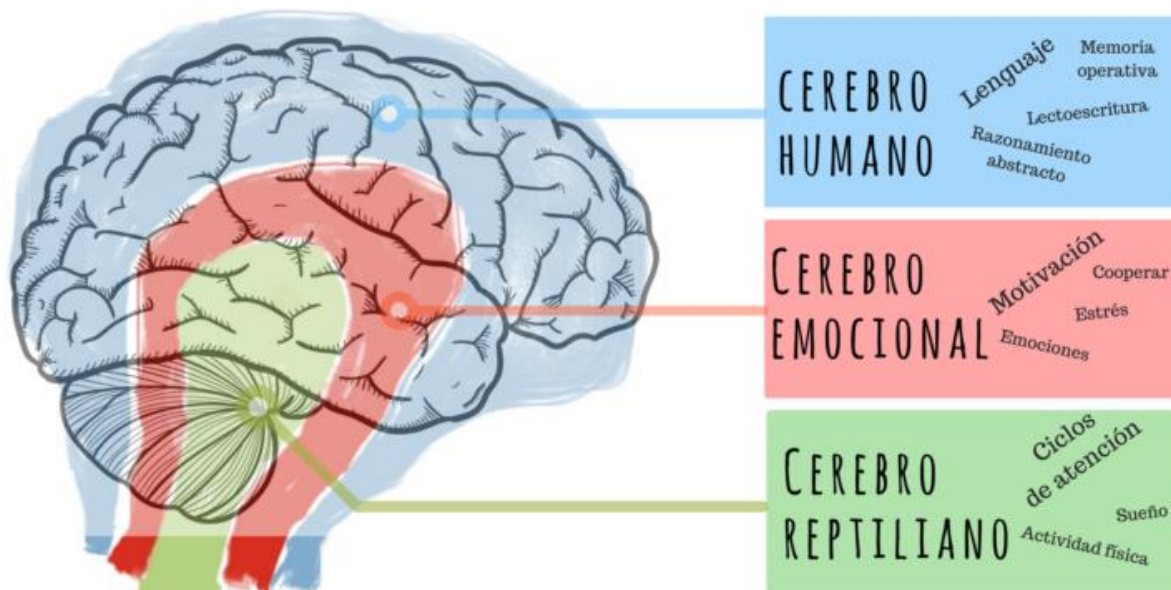
2.1.2 CEREBRO TRIUNO

Para comprender la neurociencia y las emociones sobre la mente pensante, y la causa del frecuente conflicto existente entre los sentimientos y la razón, se considera la teoría que ha evolucionado el cerebro. De este cerebro primitivo, el tallo encefálico, emergieron los centros emocionales, después de años de evolución, dieron lugar al cerebro pensante o «neocórtex» ese gran bulbo de tejidos replegados sobre sí que configuran el estrato superior del sistema nervioso.

Con respecto a la teoría del “Cerebro Triuno” (“tres cerebros”) formado por: el tallo encefálico (cerebro reptiliano o de reflejos), el límbico (cerebro mamífero o emocional) y el neocórtex (cerebro racional), planteada por el médico y neurocientífico norteamericano Paul D. MacLean (1998) quienes señalan que: “el cerebro humano está conformado por tres [...] a las que denominó: sistema neocortical, el cual está estructurado por el hemisferio izquierdo y el hemisferio derecho; el sistema límbico, que se ubica debajo de la neocorteza y está asociado a la capacidad de sentir y desear; y un tercer sistema-R (reptiliano) o básico que se relaciona con los patrones de conducta”. Así mismo, lo fundamental de la teoría del Cerebro Triuno (Fig. 4) es que plantea que este órgano está formado por tres estructuras cerebrales que tiene una secuencia de evolución filogenética (Velásquez, 2005):

¹ Merino Villeneuve Inés. Una nueva vacuna: la vacuna del autoconocimiento. Bases neurobiológicas de la conducta humana. El juego entre el cerebro instintivo-emocional y el cerebro racional. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2016 Jun.

Figura 4: Cerebro Triuno



Fuente: Instituto Americano de Formación e Investigación, interpretación de Paul Maclean, 2022.

NEOCORTEZA. Es el nivel superior y está asociado a procesos de razonamiento lógico, funciones de análisis-síntesis. Se activa siempre después que el sistema instintivo-emocional, es de acción lenta y da lugar a conductas reflexivas y conscientes.

LÍMBICO. Es segundo nivel o estructura lo conforma el sistema límbico o cerebro mamífero, el cual está constituido a su vez por varias estructuras: el tálamo, la amígdala, el hipotálamo, los bulbos olfatorios, la región septal y el hipocampo. En este sistema se dan procesos emocionales y estados de calidez, amor, gozo, depresión, odio, entre otros y procesos relacionados con las motivaciones básicas (Campohermoso, 2016).

TALLO. El tercer nivel inferior o cerebro reptiliano, está conformado por el tallo encefálico en el cual se dan procesos vitales, reflejas y automáticas que dan sustento a las rutinas, costumbres, hábitos y patrones de comportamiento del ser humano.

Vale la pena aclarar que, en el amplio espectro de la conducta del ser humano, las emociones han representado un tema interesante para el análisis, en primer lugar, debido a que controlan conductas complejas en el humano como la motivación, el afecto y el aprendizaje (Purves, 2004).

Entonces, las respuestas emocionales que conocemos en los humanos son muy variables:

desde un extremo que es la felicidad y el otro que es la tristeza, integrando en su segmento intermedio de estas emociones extremas, está la sorpresa, enojo, y miedo, entre otras. Todas ellas presentan dos características comunes (Silva, 2005):

1. **La primera se refiere a una respuesta motora visceral.** Muchas de las respuestas fisiológicas durante las emociones están reguladas por el sistema nervioso simpático, una rama del sistema nervioso autónomo. Este sistema nervioso controla las respuestas involuntarias del cuerpo, como el flujo sanguíneo y la digestión. El sistema nervioso simpático se encarga de controlar las reacciones de lucha o huida del cuerpo. Cuando se enfrentan a una amenaza, estas respuestas preparan automáticamente tu cuerpo para huir del peligro o enfrentar la amenaza.
2. **La segunda a una respuesta motora estereotipada somática.** La respuesta o la acción es el comportamiento que tienes ante una emoción. La respuesta somática involucra principalmente movimiento de los músculos faciales, acompañada de elementos subjetivos difíciles de describir, pero que se encuentran preservados universalmente en las diferentes culturas, y que por lo tanto nos permiten identificar las emociones de los demás.

No cabe duda que, la sensibilidad que presenta una persona hacia las emociones de otra y la sensibilidad para entender la dinámica de interacción con esa segunda persona es llamada **empatía**. La empatía es la capacidad cognitiva que tiene una persona para sentir lo que siente otra; ello puede llevar a una mejor comprensión de su comportamiento o forma de tomar decisiones. Por lo tanto, se trata de la habilidad para entender las necesidades, sentimientos y problemas de los demás, para ponerse en su lugar y responder correctamente ante sus reacciones emocionales. La empatía incluye el conocimiento y el uso de las emociones para comprender a las personas, el mundo que nos rodea e incluso la naturaleza (Lovecky, 2004). Las emociones se procesan en el sistema límbico del encéfalo comúnmente llamado cerebro emocional.

2.1.3 Anatomía del cerebro emocional

Inicialmente, el conjunto de núcleos cerebrales que regulan las emociones forman el Sistema Límbico: Área ventral tegmental, núcleo *accumbens* (relacionada con la adicción, recompensa y el apego), hipocampo (memoria), corteza frontal (juicio y funciones ejecutivas), el giro del cíngulo (el cíngulo controla las funciones afectivas y cognitivas);

núcleos septales laterales (el septum está relacionado con las necesidades primarias del cerebro y las sensaciones placenteras), la amígdala (conducta emocional y memoria emocional), entre otras (Campohermoso, 2016). Recientemente, otras estructuras han sido adicionadas al sistema límbico tradicional como: el núcleo amigdalino y la corteza orbito-frontal (Gelder, Morris & Dolan, 2005).

Además, se ha descrito también la existencia de grupos neuronales denominados Generadores de Patrones Centrales (CPG, por sus siglas en inglés para *Central Patterns Generator*) localizados en el mesencéfalo, puente y medula espinal, tanto en humanos como en animales, los cuales permiten la preservación inter-especie de respuestas motoras, entre las que se encuentran las generadas por las emociones (al mover los músculos faciales) y por ende la posibilidad de compartir la conducta de empatía (Briggman & Kristan, 2006)

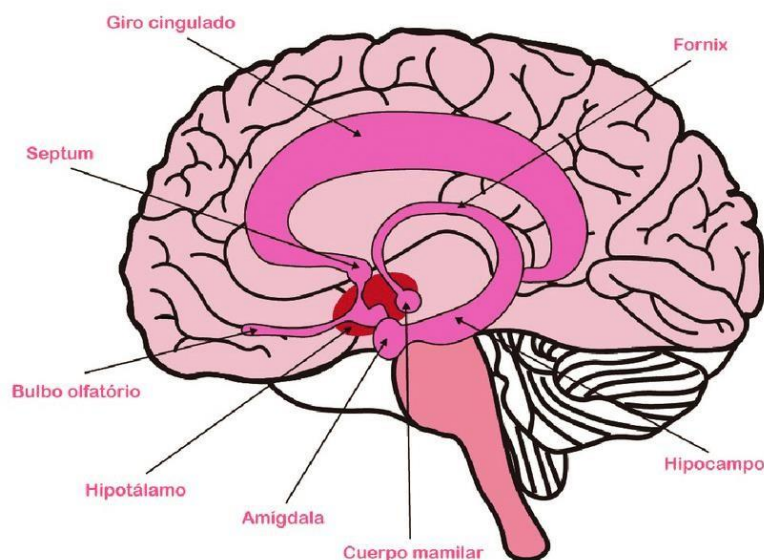
Por último, los CPG's son vías neuronales capaces de generar patrones rítmicos de actividad motora, como la expresión facial, activados principalmente por la estimulación de los receptores sensoriales periféricos y por señales generadas por otros núcleos del sistema nervioso central como el tálamo y la amígdala (Korb, Grandjean & Scherer, 2008).

“Por ejemplo, se ha descrito la presencia de CPG's en la expresión facial de las emociones. Cuando un estímulo externo provoca una emoción en los animales y en el hombre, varios núcleos cerebrales se comunican entre sí, los cuales finalmente activan la contracción y relajación de ciertos músculos faciales”. (López, 2009: 60- 69)

Sistema límbico humano y de los animales

Puesto que, la palabra límbico significa límite, borde o margen entre las estructuras que se encuentran en la zona límite entre la corteza cerebral y el hipotálamo, es decir entre el diencefalo y el telencefalo (Campohermoso, 2016)

En efecto, el sistema límbico (Fig. 5). junto con las estructuras de la corteza frontal, procesan los estímulos emocionales y los integran a funciones cerebrales complejas, las cuales incluyen: decisiones racionales, expresión e interpretación de conductas sociales e incluso la generación de juicios morales, entendiéndose estos últimos como los actos mentales que afirman o niegan el valor *moral* frente a una situación o comportamiento (Kandel, 2000).

Figura 5: Sistema Límbico

Fuente: Neurociencia y neuropsicología educativa. Universidad Internacional de La Rioja.

Según los estudios se cuándo estamos atrapados por el deseo o la rabia, cuando el amor nos enloquece o el miedo nos hace retroceder, nos hallamos, en realidad, bajo la influencia del sistema límbico. El hipocampo y la amígdala fueron dos piezas clave del primitivo «cerebro olfativo» que, a lo largo del proceso evolutivo, terminó dando origen al córtex y posteriormente al neocórtex.

La amígdala está especializada en las cuestiones emocionales y en la actualidad se considera como una estructura límbica muy ligada a los procesos del aprendizaje y la memoria. La interrupción de las conexiones existentes entre la amígdala y el resto del cerebro provoca una asombrosa ineptitud para calibrar el significado emocional de los acontecimientos, una condición que a veces se llama «ceguera afectiva».

Así mismo, las expresiones de placer, la tristeza, la depresión, el miedo, el enojo, la hostilidad, la ansiedad, son emociones que dan ciertas tonalidades a nuestra vida cotidiana (Fig. 6), que enriquecen cada una de nuestras experiencias y nos permiten aplicar el conocimiento obtenido con pasión y carácter. Pero, cuando la intensidad y características de estas emociones salen de los valores “normales” o fisiológicos, se presentan desórdenes emocionales, los cuales constituyen un gran número de enfermedades mentales, por ejemplo: la depresión, las psicosis y los trastornos de

afectividad.

Figura 6: Cuatro Emociones Básicas: Sorpresa, Ira, Tristeza y Alegría



Fuente: ABC, Ciencia

El estado emocional y los sentimientos son regulados por estructuras anatómicas diferentes (especialmente por el sistema límbico). De esta forma, los sentimientos concretos están regulados por la corteza cerebral, en parte por la corteza cingulada y la corteza orbito-frontal. Los estados emocionales están regulados por un conjunto de respuestas periféricas, autónomas, endocrinas y esquelético-motoras.

Estas respuestas involucran estructuras subcorticales, tales como la amígdala, el hipotálamo y el tallo cerebral. Ante la sensación de terror, no sólo se siente miedo, sino que también se experimenta un aumento en la frecuencia cardíaca y respiratoria, la boca se seca, se tensan los músculos, sudan las palmas de las manos (Carey, Ariniello, & McComb, 2002).

Emoción:

Una emoción es un conjunto de respuestas neuroquímicas y hormonales que nos predisponen a reaccionar de cierta manera ante un estímulo externo (algo que veo, como la visión de una araña) o interno (pensamientos o recuerdos: como un recuerdo acerca de los años de infancia). es una respuesta del organismo a diversos estímulos para la supervivencia de la persona. Eso significa que una emoción es lo que es generado por el sistema límbico del cerebro cuando los grupos de neuronas relacionados con ciertas experiencias, de manera que estamos predispuestos a actuar de cierto modo.

- Las emociones son transitorias, lo que hacen que nos saquen de nuestro estado

habitual, nos impulsan y motivan hacia la acción.

- Son más intensas que los sentimientos, pero duran menos que éstos.
- Son las repuestas automáticas que aparecen ante ciertos estímulos.
- Se originan en las regiones en el sistema líbico, la amígdala y las cortezas prefrontales ventro-mediales, creando reacciones bioquímicas en el cuerpo que alteran el estado físico.
- Son energía que se mueve a través de nuestro cuerpo y que sólo se detiene si las reprimimos.

Las **emociones** básicas son: rabia o ira, alegría, tristeza, y miedo. Aunque puede variar en función del autor, ya que algunos no reconocen la culpa como una emoción principal, y otros incluyen otras como el asco o la sorpresa que son tradicionalmente emociones secundarias.

2.1.4 Estímulo emocional

Hay que precisar, un estímulo emocional, visual o auditivo, con una intensidad significativa activa sistemas sensoriales que envían la información hacia el tálamo (200 ms), y ésta a la amígdala donde se genera la respuesta de ataque o huida y luego al hipotálamo el cual genera una respuesta capaz de modular la frecuencia cardíaca, la tensión arterial y la frecuencia respiratoria. Al mismo tiempo, la información de este estímulo es llevada hasta la corteza cerebral, al lóbulo prefrontal (800 ms), de modo que el estímulo y la información son llevados indirectamente desde los órganos periféricos (los cuales perdieron su estado homeostático debido al estímulo) y directamente desde el hipotálamo, la amígdala y las estructuras relacionadas (Purves, 2004).

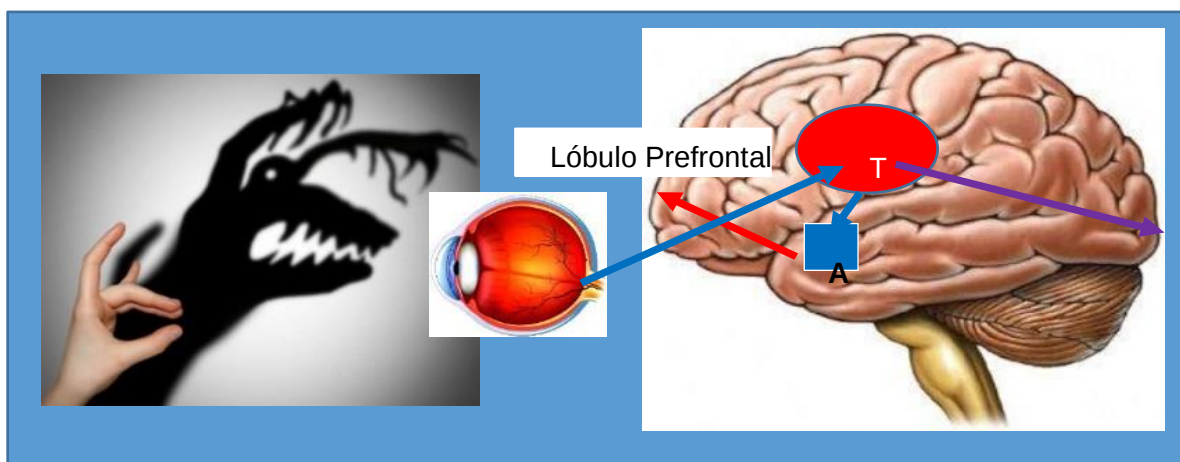
Para comprender mejor el gran poder de las emociones sobre la mente pensante —y la causa del frecuente conflicto existente entre los sentimientos y la razón—. Las estructuras límbicas generan sentimientos de placer y de deseo sexual, por un lado, de ira, violencia o huida del peligro por otra (las emociones alimentan la pasión, violencia y conducta sexual) pero, la aparición del neocórtex y de sus conexiones con el sistema límbico permitió el establecimiento de la racionalidad ante los estímulos emocionales y las expresiones de sentimiento.

Pero también. la amígdala no sólo está ligada a los afectos, sino que también está relacionada con las pasiones. El llanto, un rasgo emocional típicamente humano, es activado por la amígdala y por una estructura próxima a ella, el giro del cíngulo, éste se

comunica con los centros nerviosos del nervio facial, encargado de las facies emocionales.

“Esta investigación ha demostrado que la primera estación cerebral por la que pasan las señales sensoriales procedentes de los ojos o de los oídos es el tálamo y, a partir de ahí y a través de una sola sinapsis, la amígdala. Otra vía procedente del tálamo lleva la señal hasta el neocórtex, el cerebro pensante. Esa ramificación permite que la amígdala comience a responder antes de que el neocórtex haya ponderado la información a través de diferentes niveles de circuitos cerebrales, se aperciba plenamente de lo que ocurre y finalmente emita una respuesta más adaptada a la situación” (Goleman, 1996: 23)

Figura 7 : Mecanismo del Miedo



Fuente: Elaboración Propia: * T. Tálamo, A. Amígdala

Neurobiología de la Impulsividad :La compleja red neuronal involucrada en la expresión de conductas impulsivas incluye a las zonas de la corteza prefrontal ventromedial (CPFVM), la corteza cingulada anterior (CCA), el núcleo baso-lateral de la amígdala (nBLA), el núcleo subtalámico (nST) y el accubems (nACC), como regiones cerebrales que participan en la discapacidad de la inhibición conductual; todas ellas relacionadas con la expresión emocional y las funciones ejecutivas y motoras (Alcázar-Córcoles, Verdejo-García, Bouso-Saiz & Bezos-Saldaña, 2010; Kalenscher, Ohmann y Gunturkun, 2006). Esta clasificación anatómica es consistente con el postulado de Filipek et al. (1997) sobre la disfunción dopaminérgica de la corteza frontal derecha y el estriado bilateral como posible explicación

al trastorno de hiperactividad impulsividad (Filipek et ál., 1997).²

2.1.5 Sentimiento.

El sentimiento es la suma de emoción y pensamiento, es decir, son las percepciones subjetivas de las emociones, es el resultado de las emociones. Una emoción se transforma en sentimiento en la medida que uno toma consciencia de ella. En consecuencia, el sentimiento es la experiencia subjetiva de nuestra experiencia emocional, es decir, en el sentimiento interviene, además de la reacción fisiológica, un componente cognitivo y subjetivo. Por tanto, un sentimiento se da cuando etiquetamos la emoción y emitimos un juicio acerca de ella (Maturana). DAMASIO

Un sentimiento es similar a una emoción y está muy relacionado con el sistema límbico, pero además de esta predisposición espontánea, incontrolable y automática, incluye la evaluación consciente que hacemos de esta experiencia.

Es decir, que en un sentimiento hay una valoración consciente de la emoción y de la experiencia subjetiva en general.

Por ejemplo, si vemos una araña, seremos capaces de auto-examinar lo que sentimos y lo que pensamos en una situación así y reflexionar a qué otras experiencias nos recuerdan esa situación, cuáles son las diferentes maneras en las que se puede reaccionar a ese estímulo, hasta qué punto es racional el asco o el miedo que sentimos, etc.

Los tipos de sentimientos, consideramos para esta investigación al asco que es un estímulo olfativo principalmente, que es procesado cognitivamente y su respuesta es estereotipada. El desprecio es una respuesta netamente cognitiva hacia una persona que no es del agrado de uno. Y finalmente la sorpresa es incluida en los sentimientos porque si bien es una respuesta inmediata pero luego es pensada inmediatamente para entender el estímulo, no persiste a lo largo del tiempo más bien es reflexionada posteriormente.

2.1.6 Diferencia entre Emoción y Sentimiento

De modo que, las emociones son un conjunto complejo de respuestas químicas y neuronales que forman un patrón distintivo ante un estímulo. Estas respuestas son producidas por el cerebro cuando detecta un estímulo emocionalmente competente, es

² Filipek, PA, (1997). Comparación de análisis de resonancia magnética volumétrica sujetos con déficit de atención con hiperactividad. Neurología, 48 , 589-601

decir, cuando el objeto o acontecimiento, real o rememorado mentalmente, desencadena una emoción y las repuestas automáticas correspondientes. Las respuestas provienen tanto de los mecanismos innatos del cerebro (emociones primarias: alegría, tristeza, miedo, ira) como de los repertorios conductuales aprendidos a lo largo del tiempo (emociones secundarias: disgusto, agrado). Brody define la emoción como:

“Las emociones como sistemas motivacionales con componentes fisiológicos, conductuales, experienciales y cognitivos, que tienen una valencia positiva o negativa (sentirse bien o mal), que varían en intensidad, y que suelen estar provocadas por situaciones interpersonales o hechos que merecen nuestra atención porque afectan a nuestro bienestar. (1999:15).

Los sentimientos, en cambio, son la evaluación consciente que hacemos de la percepción de nuestro estado corporal durante una respuesta emocional. Los sentimientos son conscientes, objetos mentales como aquellos que desencadenaron la emoción (imágenes, sonidos, percepciones físicas...). Las emociones que no se perciben como sentimientos son inconscientes y, sin embargo, pueden tener efecto sobre nuestras conductas.

Por lo tanto, el sentimiento es una de las cuatro funciones adaptativas y evaluadoras de la conciencia, es una función racional —aunque no lógica— y de cualidad personal y subjetiva (Jung, 1969).

“Los sentimientos, [...], surgen de cualquier conjunto de reacciones homeostáticas, no únicamente las emociones propiamente dichas. Traducen el estado de vida en curso en el lenguaje de la mente. [...] Mi hipótesis es que un sentimiento es la percepción de un determinado estado del cuerpo junto con la percepción de un determinado modo de pensar y de pensamiento con determinados temas” (Damasio, 2005: 85)

En consecuencia, una emoción es una respuesta **no consciente** frente a un estímulo. Se trata de un proceso somático, una reacción química y/o neuronal de origen subcortical que desencadena una serie de respuestas fisiológicas. De acuerdo con Damasio (1994), existen dos tipos de emociones: emociones primarias desencadenadas por mecanismos instintivos heredados **y emociones secundarias** generadas por mecanismos aprendidos por el individuo en base a su experiencia.

En conclusión, un sentimiento es un proceso consciente frente a una emoción. Se trata de

una racionalización de una emoción, una evaluación en base a la cual etiquetamos la reacción psicofisiológica que experimentamos. Es un proceso mental y subjetivo, de tal manera que dos personas pueden experimentar una misma emoción, pero tener un sentimiento distinto y ponerle una etiqueta distinta.

2.1.7 El rostro es el espejo de alma

Se afirma que, el rostro es el espejo de alma, Darwin lo estudio y nos muestra en su libro la *“Expresión de Emociones en Personas y Animales”* (1872) donde sentó las bases de la codificación facial, disciplina dedicada a descifrar lo que sentimos a partir de expresiones de nuestro rostro. Animales y humanos comparten emociones; estas últimas existen para la sobrevivencia, son productos innatos, empaquetados y mantenidos por la evolución. Hoy en día, es una técnica de neurociencia común que se utiliza la expresión facial en los aeropuertos y bancos para identificar personas peligrosas.

“La expresión de su cara es, en cada instante, el resultado de su estado emocional interno. Sólo usted sabe, momento a momento, cómo se siente, pero los demás tienen acceso indirecto a su mundo interior a través del reflejo que su cara ofrece de lo que acontece en su interior. Pero, antes de explicar cómo el cerebro controla la expresión facial y cuánto sabemos hoy día de la organización neuronal de los movimientos faciales, conviene dar un breve rodeo por lo que para nosotros significa entender frente a entenderse, y por lo que un fisiólogo definiría como mundo interno por oposición al concepto de mundo externo.
(Delgado, 2002: 3-9)

De lo dicho, podemos deducir que la cara expresa los sentimientos que se generan en las emociones como la alegría, tristeza, ira y enojo que se origina las estructuras del sistema límbico, bien denominado cerebro animal, porque se relaciona con las conductas de supervivencia, es decir de huida o ataque si es necesario. Por lo que las preguntas son:

¿Qué es la codificación facial?

De hecho, la codificación facial es una técnica que analiza las expresiones,

—movimientos de los músculos faciales— para detectar emociones. Las expresiones faciales están conectadas a los sentimientos. El córtex motor del cerebro y la amígdala interactúan en el procesamiento de emociones. Dicha interacción genera impulsos eléctricos transmitidos a través del nervio facial que derivan en movimientos de los

músculos de la cara.

¿Qué mide la codificación facial?

Como se ve, la codificación facial es una técnica especialmente adecuada a la hora de detectar la valencia emocional. Es decir, señalar si la emoción es positiva o negativa. Cuando se habla de qué emoción en concreto se trata —alegría, tristeza, enojo, ira, disgusto o sorpresa— el asunto se complica porque es difícil identificar instantáneamente estas expresiones.

Según la teoría de Ekman, hay 7 emociones básicas (miedo, alegría, tristeza, sorpresa, ira, asco, desprecio) son mostradas con una configuración facial distintiva identificables en y por cualquier persona con independencia de su origen, edad o sexo (Ekman, 1976).

Pero, alguien dirá que las emociones se pueden fingir y no le faltará razón. La clave en este caso estaría en el tiempo de reacción. Existen las llamadas micro-expresiones, fugaces movimientos faciales que, según Ekman, reflejan la emoción original.

Por lo tanto, la teoría del psicólogo americano asume que las emociones son variables discretas. Es decir, cada emoción desencadenaría una serie de reacciones únicas y distintas que la excluyen de otras. Si es alegría no puede ser sorpresa ni ira. Si es miedo no puede ser asco. Sin embargo, este concepto de frontera emocional es conflictivo.

En realidad, una solución ha sido borrar las fronteras emocionales e interpretarlas en un espacio emocional continuo. Así se evalúan las emociones en base al arousal (mayor o menor intensidad) y la valencia (positiva o negativa).

2.1.8 Test de 60 caras de Ekman

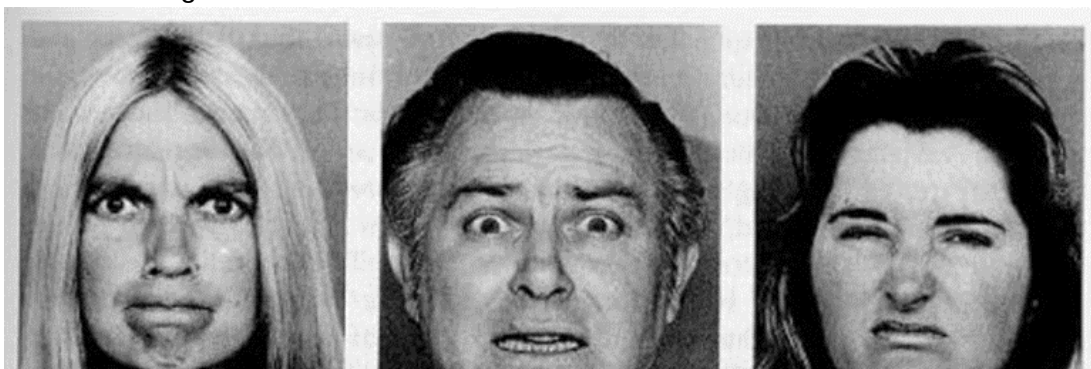
Cierto es que, la prueba Ekman 60 Faces se utiliza ampliamente para evaluar la capacidad de reconocimiento de emociones a partir de expresiones faciales. Esta técnica es ampliamente utilizada para medir la capacidad de emociones reconocer a través de expresiones faciales.

Entonces, las expresiones faciales son utilizadas por los seres humanos y los animales para su comunicación, interacción social y especialmente para transmitir las emociones a sus pares. A través de la expresión facial es posible mostrar estados emocionales específicos, aportando de esta manera información motivacional y de comunicación.

De hecho, la adecuada interpretación de las expresiones emocionales permite a los individuos adaptarse a los estados emocionales y a los comportamientos de otros, además de que el procesamiento de las expresiones faciales es fundamental para el establecimiento y mantenimiento de interacciones personales afectivas, el entendimiento interpersonal adecuado y sobre todo para experimentar empatía.

Por último, El Facial Expressions of Emotion-Stimuli and Test (FEEST) fue elaborado por Young, Perrett, Calder, Sprengelmeyer y Ekman (2002) con la finalidad de evaluar el reconocimiento facial de expresión emocional. El instrumento incluye 6 emociones básicas: enojo, sorpresa, asco, tristeza y miedo (Fig. 8) de la serie de Ekman y Friesen (1976), así como expresiones neutrales.

Figura 8: Emociones Básicas de Ekman



Fuente: Ekman y Friesen, 1976)

2.1.9 Agresividad, ímpetu e impulsividad

La impulsividad o ímpetu está relacionada con la agresión la cual es una conducta instintiva estudiada desde el siglo pasado con Sigmund Freud. El austriaco argumenta la conducta humana como una interacción entre dos instintos: Como el instinto de muerte si no fuese reprimido llevaría a la autodestrucción, se redirige al exterior constituyendo la base de la agresión a los demás. Por otro lado, Conrad Lorenz indica que el acto agresivo corresponde a un instinto indispensable para la supervivencia, el instinto de lucha tan beneficiosos para la evolución.

La agresividad tiene que ver con el hacer o causar daño hacia la otra persona con el objetivo de ir contra la integridad y propiedad ajena, que así mismo aguarda conductas de agresión a nivel físico y psicológico (Bandura, 1969). Por su parte, la impulsividad se encuentra asociada a predisponerse a actuar de manera inmediata y automática sin tener

en cuenta el daño que se puede causar; es decir, ésta última no se encuentra mediada por el juicio y si lo fuere, éste no sería el adecuado (Moeller et al., 2001).³

Eysenck elaboró su teoría de la personalidad partiendo del modelo hipocrático-galénico y basándose en estudios transculturales, psicométricos, psicofisiológicos, tanto con modelos animales como con humanos, y en el estudio comparativo de gemelos. La Impulsividad fue en un primer momento ubicada por Eysenck como una de las facetas de la Extroversión (Modelo: El temperamento de una persona esta formada por tres factores, Psicoticismo, Extraversión y Neuroticismo). La Extroversión era entendida, en una primera teorización, como un factor superior surgido de dos rasgos relacionados: “Sociabilidad” e “Impulsividad”. (Eysenck, 1959).⁴

Para Eysenck la impulsividad es un concepto complejo compuesto por cuatro factores diferenciables: 1) la Impulsividad en sentido estricto o propiamente dicha (narrow impulsiveness), 2) la Toma de Riesgos (risk-taking), 3) la Capacidad de Improvisación sin Planificar (non-planning) y 4) la Vitalidad (liveliness) (Eysenck, & Eysenck, 1977; Eysenck, & Eysenck, 1978; Eysenck, 1987). La Impulsividad en sentido estricto, consiste en el actuar rápido e irreflexivo, atento a las ganancias presentes, sin prestar atención a las consecuencias a mediano y largo plazo. Para Lique (2015), la impulsividad tiene que ver con la forma en que una persona actúa sin medir consecuencias; además refiere que en este aspecto la persona solo se deja llevar por una impresión de la situación que vive en ese momento.⁵

El concepto de impulsividad como factor de la personalidad fue descrito, inicialmente, por Eysenck, como la tendencia a actuar de forma rápida ante los estímulos (tanto internos como externos) sin la evaluación de toda la información disponible antes de llevar a cabo la acción. Este actuar se debe, principalmente, a una falta de anticipación sobre las posibles consecuencias de los actos, lo que puede llevar a la toma de riesgos.

La palabra impulsividad proviene del latín impulsus que significa “golpear o empujar”. Se refiere a comportamientos primitivos que escapan al control voluntario. (Pinal & Pérez, 2003). La impulsividad, descrita como la predisposición que los sujetos tienen hacia

³ Moeller, Barratt, , Dougherty, Schmitz y Swann (2001). Psychiatric aspects of impulsivity. American Journal of Psychiatry, 158, 1783-1793.

⁴ Eysenck, H. J. (1959). Estudio científico de la personalidad. Buenos Aires. Paidós.

⁵ Lique, L. (2015) IMPULSIVIDAD, FUNCIONALIDAD Y DINÁMICAS FAMILIARES EN ADOLESCENTES DE CASTILLA Y LEÓN. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID. Valladolid, Tesis.

estímulos internos y externos sin considerar las consecuencias negativas de estas acciones, siendo esta tendencia producto de una falla en el desarrollo de la voluntad.⁶

Eysenck elaboró su teoría de la personalidad partiendo del modelo hipocrático-galénico y basándose en estudios transculturales, psicométricos, psicofisiológicos, tanto con modelos animales como con humanos, y en el estudio comparativo de gemelos. La Impulsividad fue en un primer momento ubicada por Eysenck como una de las facetas de la Extroversión (Modelo: El temperamento de una persona esta formada por tres factores, Psicoticismo, Extraversión y Neuroticismo). La Extroversión era entendida, en una primera teorización, como un factor superior surgido de dos rasgos relacionados: “Sociabilidad” e “Impulsividad”. (Eysenck, 1959).⁷

Pueyo (2003), señaló que la impulsividad está presente en la mayor parte de los comportamientos violentos y antisociales; en los trastornos de déficit de atención e hiperactividad; en los trastornos por abuso de sustancias; entre otros. Las definiciones incluyen incapacidad para evaluar una situación de riesgo, tendencia a responder rápidamente a un estímulo sin reflexión previa, incapacidad de mantener la atención por un tiempo prolongado, dificultad de planear acciones, ausencia de premeditación y comportamiento intuitivo y espontáneo.⁸

2.1.10 Teoría de la impulsividad de Barratt

Este modelo teórico define a la impulsividad o impetud como una tendencia inmediata a comportarse sin pensar en las consecuencias negativas que pueda traer la conducta, tanto para sí mismo como para otras personas.

Barratt (1993) ha explicado la impulsividad teniendo en cuenta cuatro elementos: biológico, cognitivo, ambiental y comportamental. La impulsividad para él es una dimensión de primer orden de la personalidad que se encuentra esencialmente relacionada con el control de impulsos. Propone una definición clínica, expresada como una “predisposición” para reaccionar de forma rápida y no planeada ante estímulos internos o externos, sin tener en cuenta las consecuencias negativas que las conductas impulsivas tengan para el individuo

⁶ Pinal, B. & Pérez, A. (2003). Impulsividad: revision histórica y conceptual. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 31, 220-230.

⁷ Eysenck, H. J. (1959). *Estudio científico de la personalidad*. Buenos Aires. Paidós.

⁸ Pueyo, A. A. (2003). Evaluación de la impulsividad y riesgo en el uso de armas de fuego en policías y fuerzas de seguridad. Recuperado en 05 de marzo de 2011 de <http://www.raco.cat/index.php/RCSP/article/view/130953/180719>

o para los otros.⁹

Barratt et al. (1997) definen la impulsividad como “una predisposición a realizar acciones rápidas y no reflexivas, a pesar de las consecuencias negativas que podrían tener...” Barratt sostiene que la impulsividad puede ser analizada como de tres tipos diferentes:¹⁰

1. El factor I. Planteado como Impulsividad Motora (Motor Impulsivity), caracterizada por la tendencia general a actuar motivado por las emociones del momento con desinhibición. Consta de dos subfactores lo motor y la perseverancia; que se encuentra caracterizado por el accionar de la persona de acuerdo a las emociones que experimenta en el momento, aunque implica dejar de lado las aspiraciones que tiene la persona.¹¹
2. El factor II. Definido como Impulsividad Cognitiva o Atencional (Attentional Impulsivity), refiere a un bajo control sobre la intrusión de pensamientos y dificultades para la atención sostenida. Compromete tanto la dimensión atención y la inestabilidad cognitiva; donde se considera que las personas hacen el intento de controlar pensamientos intrusivos, lo que les conlleva a una falta de atención y baja capacidad de concentración.
3. El factor III. Llamado Impulsividad por Imprevisión (Nonplanning), Siendo este un estilo de procesamiento de la información apresurado que lleva a tomar decisiones rápidamente, sin planear y con orientación hacia el presente.¹² Contempla las dimensiones de autocontrol y complejidad cognitiva; este factor tiene que ver con el mal procesamiento de la información y lo que conlleva a las personas a tomar decisiones apresuradas; esto hace que tales individuos muestren desinterés por aspectos del futuro y de no querer seguir un plan de vida.

2.1.11 VIOLENCIA DE GÉNERO

Según Walter DeKeseredy y Martin D. Schwartz (2011), la “Violencia contra la mujer refiere al acto violento que genera daño físico, psicológico, producido en un marco de desigualdad

⁹ Barratt, E. S. (1993). Impulsivity: Integrating cognitive, behavioral, biological and environmental data. En McCowan, W., y Shure, M. (Eds.), *The impulsive client: Theory, research and treatment* (pp. 39-56). Washington D.C.: American Psychological Association

¹⁰ Barratt, E. S., Stanford, M. S., Kent, T. a., & Felthous, A. (1997). Neuropsychological and cognitive psychophysiological substrates of impulsive aggression. *Biological Psychiatry*, 41(10), 1045–1061. [http://doi.org/10.1016/S0006-3223\(96\)00175-8](http://doi.org/10.1016/S0006-3223(96)00175-8)

¹¹ Barratt y Patton (1983). Impulsivity: Cognitive, behavioral, and psychophysiological Correlates. In Marvin Zuckerman (Ed.), *The Biological basis of impulsivity and sensation seeking*. Englewood Cliffs, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, 77-116.

¹² Squillace, M. Picón, J, (2015) *CONDUCTA IMPULSIVA Y COMPULSIVA*. Buenos Aires: Ed. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires.

que busca someter a la víctima”.

La violencia de género se refiere a los actos dañinos dirigidos contra una persona o un grupo de personas en razón de su género. Tiene su origen en la desigualdad de género, el abuso de poder y la existencia de normas dañinas. El término se utiliza principalmente para subrayar el hecho de que las diferencias estructurales de poder basadas en el género colocan a las mujeres y niñas en situación de riesgo frente a múltiples formas de violencia. Si bien las mujeres y niñas sufren violencia de género de manera desproporcionada, los hombres y los niños también pueden ser blanco de ella.

Violencia contra mujeres y niñas en el ámbito privado se puede considerar los tipos de violencia, también llamada maltrato en el hogar o violencia de pareja, es cualquier patrón de comportamiento que se utilice para adquirir o mantener el poder y el control sobre una pareja íntima. Abarca cualquier acto físico, sexual, emocional, económico y psicológico (incluidas las amenazas de tales actos) que influya en otra persona. Esta es una de las formas más comunes de violencia que sufren las mujeres a escala mundial. La violencia contra mujeres y niñas en el ámbito privado puede incluir:¹³

Violencia económica: Consiste en lograr o intentar conseguir la dependencia financiera de otra persona, manteniendo para ello un control total sobre sus recursos financieros, impidiéndole acceder a ellos y prohibiéndole trabajar o asistir a la escuela.

Violencia psicológica: Consiste en provocar miedo a través de la intimidación; en amenazar con causar daño físico a una persona, su pareja o sus hijas o hijos, o con destruir sus mascotas y bienes; en someter a una persona a maltrato psicológico o en forzarla a aislarse de sus amistades, de su familia, de la escuela o del trabajo.

Violencia emocional: Consiste, por ejemplo, en minar la autoestima de una persona a través de críticas constantes, en infravalorar sus capacidades, insultarla o someterla a otros tipos de abuso verbal; en dañar la relación de una pareja con sus hijas o hijos; o en no permitir a la pareja ver a su familia ni a sus amistades.

Violencia física: Consiste en causar o intentar causar daño a una pareja golpeándola, propinándole patadas, quemándola, agarrándola, pellizcándola, empujándola, dándole

13 López C. D., Vásquez R. L. J. . La violencia familiar de más incidencia en tiempos de pandemia en el distrito de Cajamarca 2020, tesis de licenciatura en derecho, publica 2022.

bofetadas, tirándole del cabello, mordiéndole, denegándole atención médica u obligándola a consumir alcohol o drogas, así como empleando cualquier otro tipo de fuerza física contra ella. Puede incluir daños a la propiedad.

Violencia sexual: Conlleva obligar a una pareja a participar en un acto sexual sin su consentimiento. Véase infra para obtener más información sobre la violencia sexual.

Ya en 1996 la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la violencia como un problema no sólo social sino de salud pública, esto por la alta tasa de mortalidad de mujeres. Sin embargo, la problemática de la violencia de género en cierta manera ha sido estereotipada bajo una dinámica unidireccional, en la que se considera como "violencia de género" únicamente a todos los maltratos (psicológicos, físicos, sexuales y sociales) ejercidos por los varones contra las mujeres, en diferentes ámbitos (familiar, laboral, conyugal), sin tomar en cuenta el caso inverso, es decir, aquél donde las mujeres ejercen violencia hacia los varones. Diversos investigadores han criticado este enfoque como parte de un sesgo endogrupal feminista y han establecido que cualquier agresión sobre una persona en función de su sexo ya constituye un caso de "violencia de Género" (Castro y Casique, 2008)¹⁴.

Toldos sustenta que el "heterocentrismo" es otro sesgo presente en los estudios sobre violencia de género. Al respecto, remarca que el maltrato no se limita únicamente a una relación de pareja varón-mujer, sino que trasciende más allá, presentándose también entre personas del mismo sexo y en múltiples esferas de interacción social (sin limitarse a una relación conyugal). La autora ejemplifica que una persona (varón o mujer) puede agredir y discriminar a otra de su mismo sexo en función de su orientación sexual, e incluso una pareja homosexual puede ser igual e incluso más violenta que una heterosexual. La violencia en todas sus formas constituye un problema de salud pública por las consecuencias físicas, sociales y psicológicas que genera en quienes la sufren, pero no se puede afrontar este problema si se observa solamente una de sus facetas. Por lo tanto, es necesario realizar estudios que analicen el fenómeno de modo más inclusivo, logrando adquirir un conocimiento sistemático de todos los factores, dimensiones y actores sociales que integran esta perniciosa dinámica social, sin limitarse a la indagación parcializada del

¹⁴ Castro, Roberto; Casique, Irene (2008). Violencia de género en las parejas mexicanas. Análisis de resultados de la encuesta nacional sobre la dinámica de las relaciones en los hogares 2006. Componente para mujeres unidas o casadas de 15 años y más. México: Instituto Nacional de las Mujeres. Centro regional de investigaciones multidisciplinarias-UNAM

fenómeno, ni reforzando estereotipos sociales que incrementan la desigualdad entre varones y mujeres.¹⁵

2.2 OTROS PUNTOS DE VISTA DE OTROS INVESTIGADORES

Se realizan estudios de correlación con diferentes variables entre las cuales se tiene:

En el tes de Barret en un estudio Málaga España, de Castro S. en 2016 refiere “La atención a las mujeres víctimas de la violencia de género ha sido recogida a nivel internacional, nacional y regional, estableciendo las directrices básicas de regulación y actuación. Entre los principales textos normativos cabe destacar: Los resultados constatan una correlación positiva entre la impulsividad y sintomatología asociada con la conducta alimentaria alterada, anorexia y bulimia nerviosas. En la variable búsqueda de sensaciones dicha correlación sólo es positiva cuando se estudia con sintomatología bulímica. En resumen, impulsividad y búsqueda de sensaciones parecen ser variables estrechamente relacionadas con los TCA y, por tanto, deberían ser incluidas en programas de estilos de vida saludables, ya que podrían contribuir a disminuir y/o prevenir el incremento de los TCA en población adolescente”.¹⁶

En otro estudio de Castillo sobre “Dependencia al dispositivo móvil e impulsividad en estudiantes universitarios de Riobamba-Ecuador” refiere: La media de la edad fue de 21,3 años. El 66,5% de la muestra mostró un nivel moderado de dependencia del dispositivo móvil. El 85,03% tenía impulsividad no planificada, con un puntaje de nivel medio de impulsividad en cada subescala y globalmente. Entre ambas variables fundamentales de estudio se estableció una correlación positiva, moderada y estadísticamente significativa¹⁷.

Relacionada a la violencia de genero nos explican:

A nivel Internacional dentro de la Conferencia Mundial de los Derechos Humanos celebrada en Viena en 1993 la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la "Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer" que constituye un hito a nivel internacional, ya que se aborda la violencia de género dentro del ámbito de los derechos humanos. La Unidad

¹⁵ Pereira Morató, René, López Fernández, Daniel Hernando, & Campuzano Terrazas, Javier. (2017). Violencia De Género Bi-Direccional: Resultados Preliminares De Investigación Bi-Directional Gender Violence: Preliminary Research Result. Temas Sociales

¹⁶ Castro-Zamudio Serafina, Castro-Barea Josefina. Impulsividad y búsqueda de sensaciones: factores asociados a síntomas de anorexia y bulimia nerviosas en estudiantes de secundaria. Escritos de Psicología [Internet]. 2016 Ago

¹⁷ Castillo Gonzales Mayra Elizabeth, Tenezaca Sánchez Jenny Roció, Mazón Naranjo Juan Pablo. Dependencia al dispositivo móvil e impulsividad en estudiantes universitarios de Riobamba-Ecuador. Rev Eug Esp, pag. 56-68

de Salud de la Mujer de la OMS (WHD) se estableció en 1980 para promover y coordinar las actividades de salud y desarrollo de la mujer en todos los programas de la OMS¹⁸.

La Sensibilización y Prevención de la Violencia de Género. La respuesta frente a la violencia de género, y por otro conseguir un cambio en el modelo de relación social. En líneas generales contempla dos parámetros de actuación:¹⁹

-La prevención, distinguiendo los niveles de prevención primaria (cuando el conflicto no ha aparecido), secundaria (con la presencia de conflicto) y terciaria (arbitrando procesos de protección a la víctima declarada como tal a todos los efectos).

-La sensibilización, proporcionando los instrumentos necesarios para identificar los casos o las situaciones de riesgo para que se produzca, y el conocimiento de los recursos disponibles para su abordaje.

2.3 ENFOQUE ELEGIDO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio responde a un trabajo multidisciplinario, que se rige bajo dos enfoques: social, psicológico y estadístico comparativo, por ello, se toma en cuenta factores psicológicos sociales que hacen a la violencia de género además de el ímpetu medida por la impulsividad

El tipo de investigación será calificable y cuantificable para una obtención de información relacionada con el trabajo de campo.

Además, que la investigación es cuantitativa ya que está relacionada con el paradigma positivista de la ciencia y su propósito es abordar el objetivo de sus estudios a través de sus propiedades y manifestaciones observables por lo cual se centra en recolectar datos, cuantificar magnitudes y realizar análisis estadístico. Por lo que aborda problemáticas condicionadas históricas y culturales en las que el hombre está insertado y cuyo propósito es la descripción de los objetos que estudio, la interpretación y la comprensión, de esta forma la interpretación.

El presente trabajo constituye y promueve a identificar el grado de ímpetu por ende la imposibilidad relacionada con el reconocimiento facial y a la prevención de la violencia de

18 OMS. Estimaciones mundiales y regionales de la violencia contra la mujer: prevalencia y efectos de la violencia conyugal y de la violencia sexual no conyugal en la salud; 2013.

19 Ministerio de Sanidad y Consumo. Protocolo Común para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género. Comisión contra la Violencia de Género. Madrid: Consejo Interterritorial del S.N.S; 2007.

género, la orientación, sensibilización y educación, a partir de la socialización de la normativa y la sensibilización, se espera que con los resultados obtenidos se pueda prevenir y reducir los índices elevados de violencia de género realizando los test propuestos y la correlación entre estos.

2.4 IDENTIFICACIÓN DE FUENTES

Para la realización de la presente investigación se acude a varias fuentes para buscar, recopilar y analizar la temática para incorporarlo a la estructura del proyecto. Dichos documentos se clasificaron en: primarios los cuales son libros, revistas científicas documentos oficiales de instituciones públicas como tesis, las fuentes secundarias contienen información organizada, elaborada, producto de análisis, extracción o reorganización que refiere a documentos primarios originales. las fuentes secundarias: revistas científicas documentos oficiales de instituciones públicas como tesis, las fuentes, libros o artículos que interpretan otros trabajos o investigaciones.

Para el diseño de la investigación haremos uso tanto de fuentes primarias como secundarias para poder cumplir y dar sentido a la investigación, como se observa al pie de página artículos de bases de neurobiología como neuroanatomía funcional como los autores Ariniello, Briggman, Carey, Campohermoso, Goleman, y otros. Al igual en la literatura psicológica y neurociencia como Barrat, Eysenck, Moeller, Pinal, Pueyo, y otros. Y por ultimo literatura sociocultural de los autores Castro, Castillo, Pereira, artículos de la OMS y otros.

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es un estudio cuantitativo deductivo, descriptivo, correlacional y transversal. Es positivo que busca las causas mediante métodos tales como cuestionarios y produce datos susceptibles de análisis estadísticos por ello es deductivo. El enfoque cuantitativo de acuerdo Tamayo (2004)²⁰, ya que tiene una evaluación numérica de hechos colectivos y procesos estadísticos los cuales serán los resultados.

3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación es no experimental, más bien es un nivel descriptivo relacional y transversal.

3.3 VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

Variable Asociación (Independiente)

Cerebro emocional

Variable Supervisión (Dependiente)

Ímpetu (agresividad)

VARIABLE	DEFINICIÓN
Cerebro emocional	Llamado también cerebro mamífero, paleomamífero o sistema límbico , El sistema límbico es un conjunto de estructuras del encéfalo, hipocampo, amígdala, cíngulo, que están especialmente conectadas entre sí y cuya función tiene que ver con la aparición de los estados emocionales o con aquello que puede entenderse por "instintos", si usamos este concepto en su sentido más amplio. El miedo, la alegría, ira o la rabia, así como todos los estados emocionales llenos de matices.
Ímpetu	La imposibilidad es la tendencia a actuar de forma rápida ante los estímulos (tanto internos como externos) sin la evaluación de toda la información disponible antes de llevar a cabo la acción. Este actuar se debe, principalmente, a una falta de anticipación sobre las posibles consecuencias de los actos, lo que puede llevar a la toma de riesgos.

²⁰ Tamayo, M. El Proceso de la investigación científica. Mexico, Editorial Limusa. 4ta ed., 2004, pag 110 y 143

OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE ASOCIACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	INSTRUMENTO	ESCALA
Cerebro emocional	Reconocimiento facial de la emoción	• Alegría • Miedo • Tristeza • Ira • Asco • Sorpresa • Desprecio	Test de Expresiones Faciales de Ekman	Nominal Categórica
VARIABLE SUPERVISIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	INSTRUMENTO	ESCALA
Violencia de género	Grado de Impulsividad	• Impulsividad Cognitiva • Impulsividad Motora • Impulsividad no planeada	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Nominal Categórica

POBLACIÓN Y MUESTRA (CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN)

La población es de 1825 estudiantes de la carrera de Medicina de la UPEA (registrado en Kardex de Medicina 2022, y comprobado con listas electorales de la carrera de medicina). Se estimó previamente el tamaño muestral necesario, con un intervalo de confianza del 97%, margen de error 5%, para seleccionar un grupo representativo de la población de estudiantes adolescentes de 1825, resulto la muestra de 376, para obtener la muestra se realizó un seminario del cual fue para toda la carrera de medicina (anexo 3). Y se realiza el siguiente calculo con la formula:

$$\text{Tamaño de la muestra} = ((\text{Puntuación } Z)^2 \times \text{Desviación estándar} \times (1 - \text{Desviación estándar})) / ((\text{Margen de error})^2)$$

Puntuación Z= se saca con el intervalo de confianza del 97%

AMBIENTE DE INVESTIGACIÓN

El estudio y la toma de los test se realizará en los estudiantes a través del internet.

3.4 TECNICA E INSTRUMENTO

En la presente investigación se aplicó el Instrumento de Investigación o Medición el Cuestionario de la Expresiones Faciales de Ekman. El reconocimiento de emociones propias y ajenas es una habilidad clave en el desarrollo de competencias psicológicas y

sociales de todo individuo, por lo tanto, utilizaremos el test de Ekman para medir el grado de emoción.

En la presente investigación se aplicó el Instrumento de Investigación o Medición el Cuestionario de la Expresiones Faciales de Ekman. El reconocimiento de emociones propias y ajenas es una habilidad clave en el desarrollo de competencias psicológicas y sociales de todo individuo, por lo tanto, utilizaremos el test de Ekman para medir el grado de emoción.

El reconocimiento de emociones es uno de los elementos más importantes para el éxito de las interacciones sociales y la base de datos de Ekman y Friesen (1976), que contiene estímulos para las expresiones faciales emocionales, ha sido la más utilizada en los estudios de reconocimiento de emociones. En este estudio se ha utilizado el Ekman 60-Face Test de la serie Ekman y Friesen de Pictures of Facial Affect (1976) para realizar una tarea de reconocimiento de expresiones faciales emocionales y evaluar la capacidad de reconocimiento de emociones a partir de expresiones faciales.

Aunque las imágenes de expresiones faciales se utilizan cada vez más en la investigación sobre cómo se procesa la información emocional, los conjuntos de imágenes existentes tienen varias debilidades metodológicas, pero son de valor en investigaciones de expresiones emocionales.

La prueba Ekman 60 Faces se usa ampliamente para evaluar la capacidad de reconocimiento de emociones a partir de expresiones faciales. Su uso extendido en España contrasta con la ausencia de criterios normativos para la población española. Este estudio evalúa las características psicométricas de la prueba y genera puntuaciones normativas ajustadas para adolescentes españoles. En un estudio de 1039 hombres y mujeres de entre 11 y 18 años de diferentes comunidades autónomas de España. Los resultados mostraron diferencias significativas en las puntuaciones de las pruebas (puntuación total y puntuaciones de emociones individuales) según el sexo y la edad. Se distinguió entre dos rangos de edad: 11-14 años y 15-18 años. El artículo incluye análisis descriptivos de los puntajes, percentiles y puntaje de corte de desempeño para determinar el deterioro, tanto para el puntaje total como para el puntaje de cada emoción, dividido por sexo y edad. Los índices de confiabilidad fueron satisfactorios para el puntaje total y para cada puntaje de emoción. Estos resultados permiten la utilización de esta prueba en población adolescente española.²¹

²¹ Molinero Caparrós, Clara & Bonete, Saray & Gómez-Pérez, M. & Calero, M.. (2015). Estudio normativo del “Test de 60 caras de ekman” para adolescentes españoles. 23. 361-371.

TEST DE EXPRESIONES FACIALES DE EKMAN

El reconocimiento de emociones es uno de los elementos más importantes para el éxito de las interacciones sociales y la base de datos de Ekman y Friesen (1976), que contiene estímulos para las expresiones faciales emocionales, ha sido la más utilizada en los estudios de reconocimiento de emociones. En este estudio se ha utilizado el Ekman 60-Face Test de la serie Ekman y Friesen de Pictures of Facial Affect (1976) para realizar una tarea de reconocimiento de expresiones faciales emocionales y evaluar la capacidad de reconocimiento de emociones a partir de expresiones faciales.

Aunque las imágenes de expresiones faciales se utilizan cada vez más en la investigación sobre cómo se procesa la información emocional, los conjuntos de imágenes existentes tienen varias debilidades metodológicas, pero son de valor en investigaciones de expresiones emocionales.

La bondad del instrumento de reconocimiento emocional, como la de cualquier otra prueba de medición en el campo psicológico, está ajustada a dos principales propiedades psicométricas: la fiabilidad, la propiedad que mide la precisión/error de nuestro instrumento para medir una variable; y la validez.

La fiabilidad hace referencia a la precisión, constancia y estabilidad de un instrumento para medir una variable. Otro parámetro que podemos utilizar para calcular la fiabilidad de un instrumento es medir su estabilidad temporal, es decir, la capacidad del instrumento para recoger las mismas mediciones en dos intervalos de tiempo diferentes bajo las mismas condiciones experimentales.

La validez es la propiedad psicométrica que confirma que nuestro instrumento mide la variable para la que fue diseñado y no otra magnitud. En nuestro campo de estudio, un instrumento será válido si podemos demostrar que mide la capacidad de reconocer emociones de los sujetos y no otra variable (como, por ejemplo, la competencia matemática).

Validez de contenido es un procedimiento que se utiliza para verificar el nivel en que los ítems de la prueba conforman una muestra significativa de los elementos del dominio que pretende evaluar. Se realiza utilizando jueces expertos, de ellos depende la valoración sobre la congruencia entre los distintos ítems y los objetivos del instrumento. En esta investigación se ha recurrido a expertos: 1) Dr. Orlando Alvares Quisbert, docente emérito de Anatomía Humana de la Facultad de Medicina de la UMSA. 2) Dr. Marcelino

Mendoza Coronel, Jefe del Departamento de Ciencias Morfológicas de las UMSA y 3) Dr. Ruddy Soliz Soliz, Doctor en Ciencias de la Educación.

La consistencia interna es la fiabilidad como consistencia interna. Para calcularla se utiliza la Kuder de Richardson (KR:20) en pruebas dicotómicas, que representa la consistencia interna del test, es decir, el grado en que todos los ítems del test covarían entre sí. De la prueba KR:20 de nuestro instrumento es 0.62: alta en la escala de Ruiz (2002)

TEST DE BARRATT (Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes.

Los actos impulsivos eran definidos como comportamientos no premeditados y explosivos, y la impulsividad era la tendencia a presentar comportamientos inesperados, irreflexivos e irresistibles. El estudio de la impulsividad ha ido adquiriendo relevancia progresiva en el ámbito científico por explicar tanto diferencias normales como patológicas de la personalidad, así como por su relación con varios trastornos mentales, con conductas auto y heteroagresivas y con hallazgos en el campo genético y neurobiológico (Salvo & Castro, 2013).

En los últimos años, se ha planteado que la impulsividad es un constructo multidimensional, formada por rasgos que incluyen la tendencia a tomar decisiones rápidamente, la tendencia a actuar sin pensar y la tendencia a involucrarse en conductas riesgosas (Stanford 2009). Para la Asociación Americana de Psiquiatría los trastornos del control de los impulsos se caracterizan por la incapacidad para resistir impulsos, deseos o tentaciones de cometer un acto que resultará dañino para la propia persona o para los demás.

La Escala de Impulsividad de Barratt es un instrumento extensamente usado en investigación psicológica, psiquiátrica, sociológica y educativa. La versión inicial data de 1959, fue desarrollada como parte de un intento por relacionar ansiedad e impulsividad con la eficiencia psicomotora (Barratt, 1959). La BIS-11,20 es la versión de la Escala de Impulsividad de Barratt actualmente en uso, psicométricamente validada en diversas poblaciones e internacionalmente más empleada, en adultos y adolescentes. En los diferentes estudios ha demostrado adecuados parámetros de confiabilidad y validez (Oquendo, 2001).

Validación Chilena

Los resultados obtenidos en el estudio chileno de Salvo & Castro (2013) confirman que la escala de Impulsividad de Barratt versión 11, es un instrumento válido y confiable para la evaluación de la impulsividad en adolescentes de población general de nuestro medio,

teniendo presente que su confiabilidad sólo fue aceptable (coeficiente alfa de Cronbach: 0,77).

Validación Colombiana

En la validación Colombiana de la Escala de Impulsividad de Barratt (bis-11) en población bogotana, y de esta forma aportar evidencia empírica que permita unificar los criterios de interpretación y análisis. Participaron 313 personas: 98 privadas de la libertad transitoriamente en Unidad de Reacción Inmediata (uri); 86 diagnosticadas con trastornos relacionados con impulsividad y 126 estudiantes universitarios. Se definió el instrumento sometido a validación. Los resultados arrojaron una fiabilidad de la escala total de a 0,7 (coeficiente alfa de Cronbach) y para las sub escalas motora a 0,6, atencional a 0,5 y no planeada a 0,4; el análisis factorial exploratorio identificó 2 factores que explican el 29,77% de la varianza total. La evidencia permite concluir una calidad psicométrica moderada, por lo cual se recomienda no usar esta versión para diagnóstico y realizar la traducción de la última actualización de la escala original (Villalba, 2017).

Cuadro 1: Resultados de validaciones de la escala BIS 11 español

Autor	Oquendo y cols	Folino y cols	Loyola	Salvo y Castro
Año	2001	2006	2011	2013
N	29	180	216	763
Población	Pacientes psiquiátricos ambulatorios bilingües	Hombres en cárcel	Mujeres en cárcel	Adolescentes
País	República dominicana, puerto rico, cuba	Argentina	Perú (Lima)	Chile
Media escala total	1,26	63	-	-
Alfa Cronbach Total	-	0,68	-	0,77
Motora	-	0,7	0,76	-
No prevista	-	0,48	0,69	-
Cognitiva	-	0,24	-	-
Calificación	0,1,3,4	1,2,3, 4	1,2,3, 4	0,1,3,4

Nota: Los datos señalados con (-) no son reportados por el autor.

Validación Ecuatoriana

En el estudio ecuatoriano que se realizó un análisis de las propiedades psicométricas de la escala BIS 11-c en estudiantes adolescentes ecuatorianos (N=245). Se evaluó la consistencia interna con el procedimiento coeficiente de Alfa deCronbach y la homogeneidad de los ítems (Ramos,2015). Para evaluar la validez de constructo se realizó un análisis factorial confirmatorio. En los resultados se obtuvieron parámetros de validez y confiabilidad aceptables para utilizar la escala BIS 11-c en adolescentes ecuatorianos (ver tabla):

Cuadro 2: Alfa de Cronbach de la escala BIS 11-c (estudio de España Colombia y Ecuador)

Dimensión	Muestra	Media	Alfa de Cronbach
Impulsividad Cognitiva	España	7.41	.68
	Colombia	7.14	.59
	Ecuador	6.93	.63
Impulsividad Motora	España	12.95	.80
	Colombia	11.65	.74
	Ecuador	11.65	.77
Impulsividad no planificada	España	15.21	.71
	Colombia	13.29	.72
	Ecuador	14.73	.79

Fuente: Ramos (2015). Validación de la Escala de Impulsividad Bis 11-C para su Aplicación en Adolescentes Ecuatorianos.

3.5 PROCEDIMIENTO

Paso 1; se estructurará el marco teórico de tal forma que oriente el estudio y facilite la comprensión de las variables estudiadas, el cual permitirá concertar los objetivos, como también la hipótesis, y se elaborará el marco teórico como identifica las fuentes (pág. 28).

Paso 2; posteriormente se realizará el instrumento de trabajo en base a la operacionalización de las variables (los test y plasmados en formulario google). Se tomó el Test de Expresiones Faciales de Ekman y el test de Barrat, en un cuestionario Google formulario de 40 preguntas sobre las expresiones faciales y 30 del test de Barratt.

Paso 3; Se aplicará el instrumento con la población identificada, quienes serán los estudiantes de la carrera Medicina de nuestra universidad, seleccionados, para poder obtener los datos. A través de Google formulario se realiza dicha encuesta de las encuestas de la encuesta obtenida se realiza una selección al azar tomando solo 376 de 427 encuestas obtenidas.

Paso 4; después de realizar la aplicación del instrumento hacia los estudiantes, se procederá al vaciado de información.

Paso 5; después de obtener toda la información se procederá a realizar el informe final.

CAPITULO IV. RESULTADOS

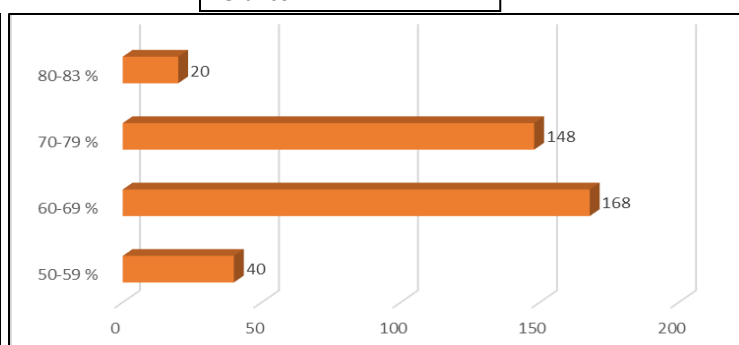
4.1 RESULTADOS DEL TEST DE EKMAN, RECONOCIMIENTO FACIAL

La relación de respuestas en porcentaje y la cantidad que respondieron según la siguiente tabla y cuadro

Tabla 1: Frecuencias de TEST DE EKMAN

Frecuencia en porcentaje	Valor absoluto
50-59 %	40
60-69 %	168
70-79 %	148
80-83 %	20
Total	376

Gráfico 1



Fuente propia

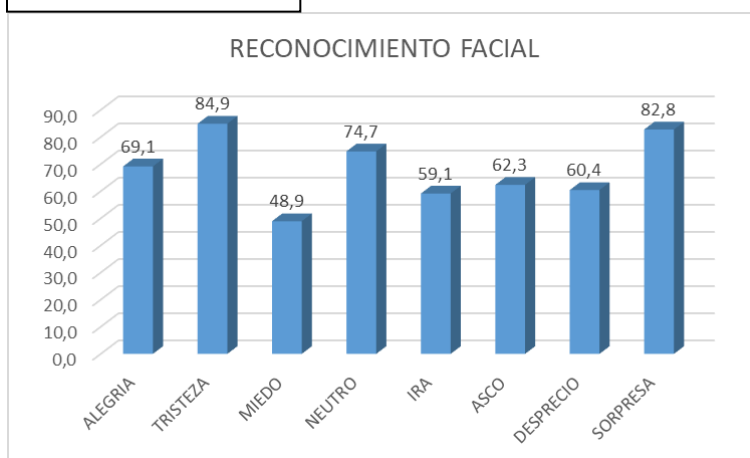
En la tabla 1 y grafico 1 se observa que el nivel de interpretación de las o aciertos en el reconocimiento facial por individuo, se observa que 168 personas tienen un reconocimiento facial del 60-69% de aciertos, siendo 20 entre 80 – 83% el más alto de reconocimiento facial.

Tabla 2: RECONOCIMIENTO FACIAL

SENTIMIENTO			NEUTRO	TEMPERAMENTO			
ALEGRIA	TRISTEZA	MIEDO	NEUTRO	IRA	ASCO	DESPRECIO	SORPRESA
26,2	69,1	84,9	48,9	74,7	59,1	62,3	60,4

Fuente propia

Gráfico 2



Fuente propia

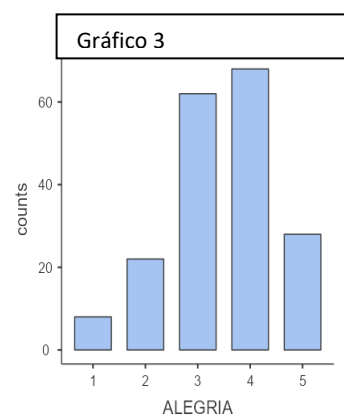
Agrupando las expresiones faciales en tres grupos, de sentimientos los cuales comprende alegría, tristeza y miedo y como un solo grupo la expresión neutras, y por último el grupo del temperamento que comprende las expresiones faciales de asco desprecio y sorpresa como indica la tabla 2. La cantidad de interpretación de cada una es alta de manera individual es alta siendo la tristeza y la sorpresa las más altas entre 82 a 84,9%, siendo la menos reconocida el miedo y la ira las cuales tienen 48,9% y 59,1% correspondiente mente

Al análisis de los reconocimientos faciales que se relaciona con el cerebro emocional se observa por frecuencias de manera individual son :

Tabla 3: Frecuencias de ALEGRIA

ALEGRIA	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1	8	4.3 %	4.3 %
2	22	11.7 %	16.0 %
3	62	33.0 %	48.9 %
4	68	36.2 %	85.1 %
5	28	14.9 %	100.0 %

Fuente propia

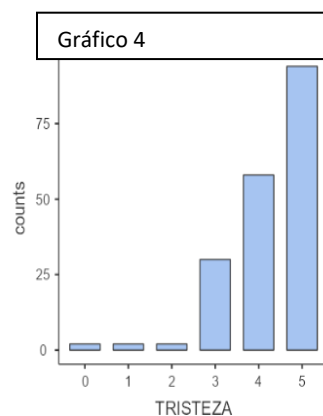


El reconocimiento facial sobre la alegría según la tabla 3, se observa que la mayoría de los encuestados tiene una interpretación entre 3 a 4 fotografías con un porcentaje de 69 % siendo la mas alta de 4 por lo que se observa una interpretación aceptable de la misma.

Tabla 4: Frecuencias de TRISTEZA

TRISTEZA	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
0	2	1.1 %	1.1 %
1	2	1.1 %	2.1 %
2	2	1.1 %	3.2 %
3	30	16.0 %	19.1 %
4	58	30.9 %	50.0 %
5	94	50.0 %	100.0 %

Fuente propia

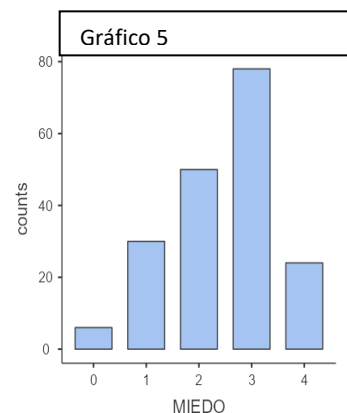


En la tabla 4, con la expresión facial de la tristeza se observa mayor reconocimiento que el de alegría, observando que gran parte de los encuestados discriminan bien esta facie.

Tabla 5: Frecuencias de MIEDO

MIEDO	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
0	6	3.2 %	3.2 %
1	30	16.0 %	19.1 %
2	50	26.6 %	45.7 %
3	78	41.5 %	87.2 %
4	24	12.8 %	100.0 %

Fuente propia

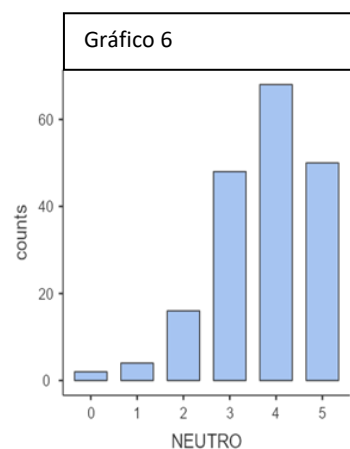


La tabla 5, expresión facial miedo tiene una interpretación adecuada ya que con 4 aciertos tiene el 36.2%.

Tabla 6: Frecuencias de NEUTRO

NEUTRO	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
0	2	1.1 %	1.1 %
1	4	2.1 %	3.2 %
2	16	8.5 %	11.7 %
3	48	25.5 %	37.2 %
4	68	36.2 %	73.4 %
5	50	26.6 %	100.0 %

Fuente propia

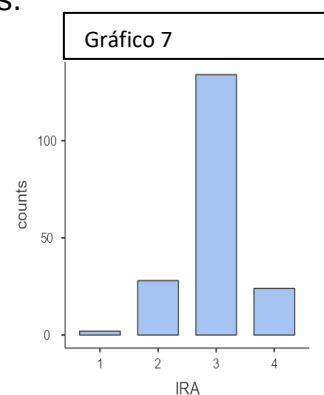


En la expresión facial neutra según la tabla 6, el reconocimiento es aceptable teniendo como un 36,2 de 4 interpretaciones correctas.

Tabla 7: Frecuencias de IRA

IRA	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1	2	1.1 %	1.1 %
2	28	14.9 %	16.0 %
3	134	71.3 %	87.2 %
4	24	12.8 %	100.0 %

Fuente propia

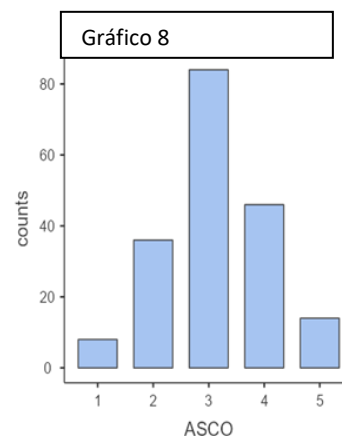


Relacionado a la tabla 7, la ira está con una media ya que la observa que está en 3 interpretaciones correctas con un 71,3%.

Tabla 8: Frecuencias de ASCO

ASCO	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1	8	4.3 %	4.3 %
2	36	19.1 %	23.4 %
3	84	44.7 %	68.1 %
4	46	24.5 %	92.6 %
5	14	7.4 %	100.0 %

Fuente propia

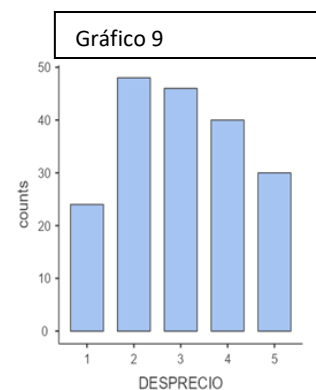


En la tabla 8, de frecuencia de la expresión facial de asco tiene como medio 3 interpretación correctas con un 44,7%.

Tabla 9: Frecuencias de DESPRECIO

DESPRECIO	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1	24	12.8 %	12.8 %
2	48	25.5 %	38.3 %
3	46	24.5 %	62.8 %
4	40	21.3 %	84.0 %
5	30	16.0 %	100.0 %

Fuente propia

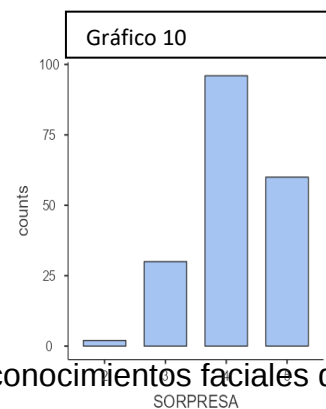


En la tabla 9, se observa que la expresión facial de asco tiene la interpretación muy variada siendo 2 la más alta con 25.5%.

Tabla 10: Frecuencias de SORPRESA

SORPRESA	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
2	2	1.1 %	1.1 %
3	30	16.0 %	17.0 %
4	96	51.1 %	68.1 %
5	60	31.9 %	100.0 %

Fuente propia



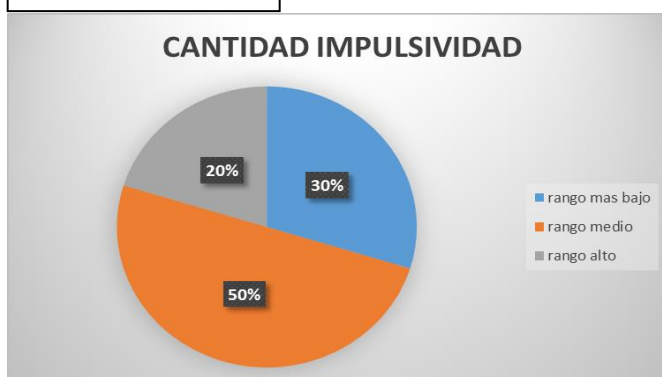
La tabla 10, la sorpresa tiene como interpretación de 4 reconocimientos faciales de 5, con un 51.1%.

4.2 RESULTADOS DE LA ESCALA DE IMPULSIVIDAD DE BARRATT

La relación de reconocimiento facial como el reconocimiento facial de la tristeza neutro y sorpresa son las mejores interpretadas por las personas encuestadas.

Tabla 11: CANTIDAD IMPULSIVIDAD				
	rango más bajo	rango medio	rango alto	total
valores absolutos	112	188	76	376
%	29,8	50,0	20,2	100,0

Gráfico 11



Fuente propia

En la tabla 11, la cantidad de impulsividad, el 50% es el rango medio en impulsividad, los que tienen un rango alto es el 20%.

Tabla 12: TIPOS IMPULSIVIDAD			
cognitiva	motora	no planificada	total
41,1	29,7	29,1	100

Gráfico 12



Fuente propia

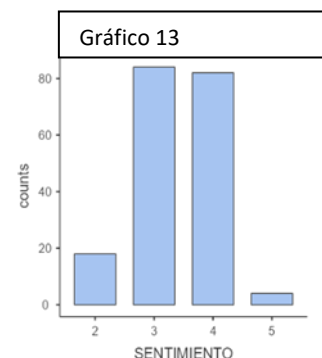
En la tabla 12, el tipo de impulsividad, la proporción de los valores que se obtuvieron la impulsividad cognitiva con 41% es la más alta.

Realizando las frecuencias de cada uno de estos grupos:

Tabla 13: Frecuencias de SENTIMIENTO

SENTIMIENTO	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
2	18	9.6 %	9.6 %
3	84	44.7 %	54.3 %
4	82	43.6 %	97.9 %
5	4	2.1 %	100.0 %

Fuente propia

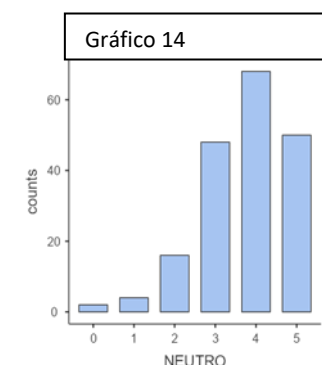


En la tabla 13 se observa que entre 4 y 3 interpretaciones correctas que suman entre las 2 un 89,3% siendo la más alta 3 interpretaciones con un 44.7%.

Tabla 14: Frecuencias de NEUTRO

NEUTRO	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
0	2	1.1 %	1.1 %
1	4	2.1 %	3.2 %
2	16	8.5 %	11.7 %
3	48	25.5 %	37.2 %
4	68	36.2 %	73.4 %
5	50	26.6 %	100.0 %

Fuente propia

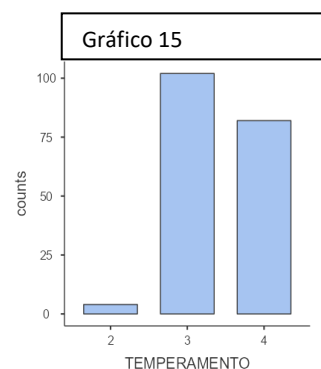


En la tabla 14 la frecuencia más alta es 4 interpretaciones correctas que hacen un 36.2%.

Tabla 15: Frecuencias de TEMPERAMENTO

TEMPERAMENTO	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
2	4	2.1 %	2.1 %
3	102	54.3 %	56.4 %
4	82	43.6 %	100.0 %

Fuente propia



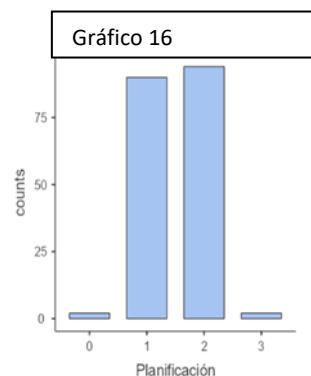
En la tabla 15 se observa que la frecuencia más alta es 3 interpretaciones correctas que hacen un 54.3%.

Y sobre las variantes de la Escala de Impulsividad de Barratt que son 30 preguntas y se dividen en 3 grupos las cuales son, la impulsividad planificada, la impulsividad motora y la impulsividad cognitiva, de las cuales tenemos las siguientes frecuencias.

Tabla 16: Frecuencias de no planificada

no planificada	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
0	2	1.1 %	1.1 %
1	90	47.9 %	48.9 %
2	94	50.0 %	98.9 %
3	2	1.1 %	100.0 %

Fuente propia

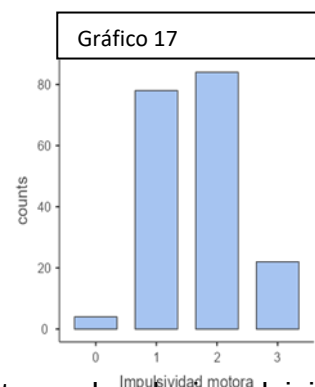


En la tabla 16, que sobre las preguntas sobre la impulsividad planificada las respuestas son ocasionalmente o a menudo teniendo esta ultima un porcentaje de 50%.

Tabla 17: Frecuencias de Impulsividad motora

Impulsividad motora	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
0	4	2.1 %	2.1 %
1	78	41.5 %	43.6 %
2	84	44.7 %	88.3 %
3	22	11.7 %	100.0 %

Fuente propia



De igual manera en la tabla 17, que sobre las preguntas sobre la impulsividad motora las respuestas son ocasionalmente o a menudo teniendo esta ultima un porcentaje de 44.7%

Tabla 18: Frecuencias de Impulsividad cognitiva

Impulsividad cognitiva	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1	24	12.8 %	12.8 %
2	114	60.6 %	73.4 %
3	50	26.6 %	100.0 %

Fuente propia

En la tabla 18, las respuestas a las preguntas de Impulsividad cognitiva son mas de ocasionalmente con un porcentaje de 60%.

4.3 RESULTADOS DE LA CORRELACIÓN DEL TEST DE EKMAN Y LA ESCALA DE IMPULSIVIDAD DE BARRATT

Al tener los resultados de frecuencia se realiza la asociación de variables tanto con las variables reconocimiento facial de sentimiento, de neutro y de temperamento y se asocia con las tres variables de la impulsividad planificada, la impulsividad motora y la impulsividad cognitiva, sacando la Pruebas de χ^2 de Pearson tenemos los siguientes resultados

Tabla 19: Tablas de Contingencia

SENTIMIENTO		no planificada				Total
		0	1	2	3	
2	Observado	0	6	12	0	18
	% de fila	0.0 %	33.3 %	66.7 %	0.0 %	100.0 %
3	Observado	0	38	46	0	84
	% de fila	0.0 %	45.2 %	54.8 %	0.0 %	100.0 %
4	Observado	2	44	34	2	82
	% de fila	2.4 %	53.7 %	41.5 %	2.4 %	100.0 %
5	Observado	0	2	2	0	4
	% de fila	0.0 %	50.0 %	50.0 %	0.0 %	100.0 %
Total	Observado	2	90	94	2	188
	% de fila	1.1 %	47.9 %	50.0 %	1.1 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 20: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)

	Valor	gl	p
χ^2	9.24	9	0.415
N	188		

mayor 0,05

Fuente propia

En relación de los datos presentados en la tabla 19, se observa que el reconocimiento facial sentimental y Impulsividad planificada refleja que los porcentajes más altos están relacionados con las respuestas intermedias, por lo que las personas en impulsividad de no planificada responden en gran porcentaje ocasionalmente y a menudo.

En la tabla 20, de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,415 siendo este resultado mayor al valor estimado, de manera que, la relación no es significativa al nivel 95% entre la relación del reconocimiento facial e impulsividad, se acepta que no tiene una aparente relación, se rechaza la asociación entre Impulsividad planificada y reconocimiento facial de sentimientos impulsividad planificada y reconocimiento facial de sentimientos.

Tabla 21: Tablas de Contingencia

SENTIMIENTO		Impulsividad motora				Total
		0	1	2	3	
2	Observado	0	6	10	2	18
	% de fila	0.0 %	33.3 %	55.6 %	11.1 %	100.0 %
3	Observado	2	30	44	8	84
	% de fila	2.4 %	35.7 %	52.4 %	9.5 %	100.0 %
4	Observado	2	40	28	12	82
	% de fila	2.4 %	48.8 %	34.1 %	14.6 %	100.0 %
5	Observado	0	2	2	0	4
	% de fila	0.0 %	50.0 %	50.0 %	0.0 %	100.0 %
Total	Observado	4	78	84	22	188
	% de fila	2.1 %	41.5 %	44.7 %	11.7 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 22: Pruebas de χ^2 (prueba chi-cuadrado)

	Valor	gl	p
χ^2	7.68	9	0.566
N	188		

mayor 0,05

Fuente propia

En relación de los datos presentados en la tabla 21, se asemejan al anterior relacionado con el reconocimiento facial sentimental, la cual refleja que los porcentajes más altos están relacionados con las respuestas intermedias, por lo que las personas en impulsividad motora responden en gran porcentaje ocasionalmente y a menudo.

En la tabla 22, de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,566 siendo este resultado mayor al valor estimado, de manera que, la relación no es significativa al nivel 95% con respecto a la relación del reconocimiento facial e Impulsividad, se acepta que no tiene una aparente relación, se rechaza la asociación impulsividad motora y reconocimiento facial de sentimientos.

Tabla 23: Tablas de Contingencia

SENTIMIENTO		Impulsividad cognitiva			Total
		1	2	3	
2	Observado	0	8	10	18
	% de fila	0.0 %	44.4 %	55.6 %	100.0 %
3	Observado	12	52	20	84
	% de fila	14.3 %	61.9 %	23.8 %	100.0 %
4	Observado	12	50	20	82
	% de fila	14.6 %	61.0 %	24.4 %	100.0 %
5	Observado	0	4	0	4
	% de fila	0.0 %	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Total	Observado	24	114	50	188
	% de fila	12.8 %	60.6 %	26.6 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 24: Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	12.1	6	0.059
N	188		

mayor 0,05

Fuente propia

Los datos de la tabla 23, donde el reconocimiento y la Impulsividad cognitiva, refleja que las personas que tienden al reconocimiento facial sentimental responden la respuesta ocasionalmente en las preguntas de Impulsividad cognitiva, lo cual indica que, los estudiantes con impulsividad cognitiva tienden a responder ocasionalmente más que a menudo.

En la tabla 24, de los datos estadísticos de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,059

siendo este resultado mayor al valor estimado, por tanto, la relación no es significativa al nivel 95% con respecto a la relación del reconocimiento facial e Impulsividad, se acepta que no tiene una aparente relación, se rechaza la asociación impulsividad cognitiva y reconocimiento facial de sentimientos.

Tabla 25: Tablas de Contingencia

TEMPERAMENTO		no planificada				Total
		0	1	2	3	
2	Observado	0	4	0	0	4
	% de fila	0.0 %	100.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
3	Observado	0	40	60	2	102
	% de fila	0.0 %	39.2 %	58.8 %	2.0 %	100.0 %
4	Observado	2	46	34	0	82
	% de fila	2.4 %	56.1 %	41.5 %	0.0 %	100.0 %
Total	Observado	2	90	94	2	188
	% de fila	1.1 %	47.9 %	50.0 %	1.1 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 26: Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	14.1	6	0.029
N	188		

menor 0,05

Fuente propia

Los datos de la tabla 25, donde el reconocimiento y la Impulsividad de no planificada, refleja que las personas que tienden al reconocimiento facial temperamento responden la respuesta ocasionalmente en las preguntas de Impulsividad de no planificada, lo cual indica que, los estudiantes con impulsividad planificada tienden a responder ocasionalmente más que a menudo.

En la tabla 26, de los datos estadísticos de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,029 siendo este resultado menor al valor estimado, por tanto, la relación es significativa al nivel 95% con respecto a la relación del reconocimiento facial e Impulsividad, se

acepta que tiene una aparente relación, se acepta la asociación de impulsividad de no planificada y reconocimiento facial de temperamento.

Tabla 27: Tablas de Contingencia

TEMPERAMENTO		Impulsividad motora				Total
		0	1	2	3	
2	Observado	0	2	2	0	4
	% de fila	0.0 %	50.0 %	50.0 %	0.0 %	100.0 %
3	Observado	2	40	42	18	102
	% de fila	2.0 %	39.2 %	41.2 %	17.6 %	100.0 %
4	Observado	2	36	40	4	82
	% de fila	2.4 %	43.9 %	48.8 %	4.9 %	100.0 %
Total	Observado	4	78	84	22	188
	% de fila	2.1 %	41.5 %	44.7 %	11.7 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 28: Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	7.87	6	0.247
N	188		

mayor 0,05

Fuente propia

Los datos de la tabla 27, donde el reconocimiento y la Impulsividad motora, refleja que las personas que tienden al reconocimiento facial temperamento responden la respuesta ocasionalmente en las preguntas de Impulsividad motora, lo cual indica que, los estudiantes con impulsividad motora tienden a responder ocasionalmente más que a menudo.

En la tabla 28, de los datos estadísticos de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,059 siendo este resultado mayor al valor estimado, por tanto, la relación no es significativa al nivel 95% con respecto a la relación del reconocimiento facial e Impulsividad, se acepta que no tiene una aparente relación, se rechaza la asociación impulsividad motora y reconocimiento facial de temperamento.

Tabla 29: Tablas de Contingencia

TEMPERAMENTO		Impulsividad cognitiva			Total
		1	2	3	
2	Observado	0	4	0	4
	% de fila	0.0 %	100.0 %	0.0 %	100.0 %
3	Observado	10	64	28	102
	% de fila	9.8 %	62.7 %	27.5 %	100.0 %
4	Observado	14	46	22	82
	% de fila	17.1 %	56.1 %	26.8 %	100.0 %
Total	Observado	24	114	50	188
	% de fila	12.8 %	60.6 %	26.6 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 30: Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	4.87	4	0.301
N	188		

mayor 0,05

Fuente propia

Los datos de la tabla 29, donde el reconocimiento fácil del temperamento y la Impulsividad cognitiva, refleja que las personas que tienden al reconocimiento facial temperamento responden la respuesta ocasionalmente en las preguntas de Impulsividad cognitiva, lo cual indica que, los estudiantes con impulsividad cognitiva tienden a responder ocasionalmente más que a menudo.

En la tabla 30, de los datos estadísticos de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,301 siendo este resultado mayor al valor estimado, por tanto, la relación no es significativa al nivel 95% con respecto a la relación del reconocimiento facial e Impulsividad, se acepta que no tiene una aparente relación, se rechaza la asociación impulsividad cognitiva y reconocimiento facial de temperamento.

Tabla 31: Tablas de Contingencia

NEUTRO		No Planificada				Total
		0	1	2	3	
0	Observado	0	0	2	0	2
	% de fila	0.0 %	0.0 %	100.0 %	0.0 %	100.0 %
1	Observado	0	2	2	0	4
	% de fila	0.0 %	50.0 %	50.0 %	0.0 %	100.0 %
2	Observado	2	6	8	0	16
	% de fila	12.5 %	37.5 %	50.0 %	0.0 %	100.0 %
3	Observado	0	26	20	2	48
	% de fila	0.0 %	54.2 %	41.7 %	4.2 %	100.0 %
4	Observado	0	30	38	0	68
	% de fila	0.0 %	44.1 %	55.9 %	0.0 %	100.0 %
5	Observado	0	26	24	0	50
	% de fila	0.0 %	52.0 %	48.0 %	0.0 %	100.0 %
Total	Observado	2	90	94	2	188
	% de fila	1.1 %	47.9 %	50.0 %	1.1 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 32: Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	31.6	15	0.007
N	188		

menor 0,05

Fuente propia

Los datos de la tabla 31, donde el reconocimiento fácil neutro y la Impulsividad no planificada, refleja que las personas que tienden al reconocimiento facial neutro responden la respuesta ocasionalmente y a menudo en las preguntas de Impulsividad de no planificada, lo cual indica que, los estudiantes con impulsividad no planificada tienden a responder ocasionalmente más que a menudo.

En la tabla 32, de los datos estadísticos de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,007 siendo este resultado menor al valor estimado, por tanto, la relación es significativa al nivel 95% con respecto a la relación del reconocimiento facial e Impulsividad, se acepta que tiene una aparente relación, se acepta la asociación impulsividad de no planificada y reconocimiento facial de neutro.

Tabla 33: Tablas de Contingencia

NEUTRO		Impulsividad motora				Total
		0	1	2	3	
0	Observado	0	2	0	0	2
	% de fila	0.0 %	100.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
1	Observado	0	2	0	2	4
	% de fila	0.0 %	50.0 %	0.0 %	50.0 %	100.0 %
2	Observado	0	8	4	4	16
	% de fila	0.0 %	50.0 %	25.0 %	25.0 %	100.0 %
3	Observado	0	22	20	6	48
	% de fila	0.0 %	45.8 %	41.7 %	12.5 %	100.0 %
4	Observado	2	30	36	0	68
	% de fila	2.9 %	44.1 %	52.9 %	0.0 %	100.0 %
5	Observado	2	14	24	10	50
	% de fila	4.0 %	28.0 %	48.0 %	20.0 %	100.0 %
Total	Observado	4	78	84	22	188
	% de fila	2.1 %	41.5 %	44.7 %	11.7 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 34: Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	31.0	15	0.009
N	188		

menor 0,05

Fuente propia

Los datos de la tabla 33, donde el reconocimiento fácil neutro y la Impulsividad de motora, refleja que las personas que tienden al reconocimiento facial neutro responden la respuesta ocasionalmente y a menudo en las preguntas de Impulsividad motora, lo cual indica que, los estudiantes con impulsividad no planificada tienden a responder ocasionalmente más que a menudo y siempre.

En la tabla 34, de los datos estadísticos de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,009 siendo este resultado menor al valor estimado, por tanto, la relación es significativa al nivel 95% con respecto a la relación del reconocimiento facial e Impulsividad, se acepta que tiene una aparente relación, se acepta la asociación impulsividad de motora y reconocimiento facial de neutro.

Tabla 35: Tablas de Contingencia

TEMPERAMENTO		Impulsividad cognitiva			Total
		1	2	3	
2	Observado	0	4	0	4
	% de fila	0.0 %	100.0 %	0.0 %	100.0 %
3	Observado	10	64	28	102
	% de fila	9.8 %	62.7 %	27.5 %	100.0 %
4	Observado	14	46	22	82
	% de fila	17.1 %	56.1 %	26.8 %	100.0 %
Total	Observado	24	114	50	188
	% de fila	12.8 %	60.6 %	26.6 %	100.0 %

Fuente propia

Tabla 36: Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	4.87	4	0.301
N	188		

mayor 0,05

Fuente propia

Los datos de la tabla 35, donde el reconocimiento fácil de temperamento y la Impulsividad cognitiva, refleja que las personas que tienden al reconocimiento facial de temperamento responden la respuesta ocasionalmente y a menudo en las preguntas de Impulsividad cognitiva, lo cual indica que, los estudiantes con impulsividad cognitiva tienden a responder ocasionalmente más que a menudo y siempre. Así también en la tabla 36, de los datos estadísticos de la prueba chi-cuadrado con el nivel de significación de 0,05 (95%), donde se aprecia que el Sig. Bilateral es de 0,301 siendo este resultado mayor al valor estimado, por tanto, la relación no es significativa al nivel 95% con respecto a la relación del reconocimiento facial e Impulsividad, no se acepta la asociación impulsividad cognitiva y reconocimiento facial temperamental.

4.4 ESTRUCTURAS NERVIOSAS DEL CEREBRO EMOCIONAL O SISTEMA LÍMBICO Y LA IMPULSIVIDAD.

Según la información reunida y las peculiaridades de la investigación podemos manifestar que:

- Los estímulos sobre el comportamiento están delimitados por el estado emocional de la persona. Es bien conocido que los estados afectivos negativos aumentan el impacto de los estímulos en el comportamiento de los individuos impulsivos, probablemente porque aumentan el estado de tensión que precede y que sirve de gatillo a los actos impulsivos. Las personas impulsivas son hipersensibles a las emociones negativas, lo que facilita la respuesta impulsiva. De igual manera, sugiere que existen alteraciones en los sistemas neuronales por la regulación de las emociones de las personas.
- Los sentimientos concretos están regulados por la corteza cerebral, en parte por la corteza cingulada y la corteza orbitofrontal. Los estados emocionales están regulados por un conjunto de respuestas externas, internas relacionadas con el sistema nervioso, Las estructuras anatomofuncionales del sistema límbico, como el complejo amigdalino, la corteza prefrontal, las cortezas del cíngulo y frontal relacionadas con la imagen corporal, el núcleo accumbens, los núcleos de tallo productores de las principales neurotransmisores, los circuitos pálido-tálamo-corticales, la corteza motora suplementaria y la corteza motora primaria. Todas estas estructuras están íntimamente relacionadas con la corteza prefrontal y, por lo tanto, constituyen los principales circuitos córtico-límbicos y córtico-estriatales por el núcleo accumbens. La agresividad y pérdida del miedo se relaciona neurofuncionalmente con la amígdala y la formación parahipocampal. El núcleo accumbens se relaciona con el dolor que una muestra o expresión de un sentimiento puede generar empatía. El núcleo accumbens se relaciona más con los sentimientos de desagravio.
- Sobre la impulsividad motora se asocian con alteraciones en el área orbitofrontales. La cual contribuyen a la generación de una conducta o

comportamiento que disminuye las capacidades del individuo para sobrellevar la exigencia del día a día y olvidar ser consciente estando consciente. Por lo que la impulsividad es un rasgo de personalidad compleja, relacionado con el control del comportamiento y las emociones, por lo que la relación entre las conexiones córtico-límbicos y córtico-estriatales están íntimamente relacionadas.

- De esta forma, nuestro cerebro estaría capacitado para discernir entre los diferentes signos que denotan los movimientos faciales para generar una conducta de empatía, la cual es importantísima para el humano que vive en sociedad.

CAPITULO V: CONCLUSIONES

En la presente investigación realizada sobre la correlación del cerebro emocional y el ímpetu como factor de violencia de género, reflejado a la interpretación facial, en los estudiantes de la Carrera de Medicina UPEA, en la gestión 2022, se concluye:

Según la frecuencia los valores más significativos en reconocimiento facial es las expresiones faciales (tabla 2) son tristeza (tabla 4), neutro (tabla 6) y sorpresa (tabla 10), las cuales se tomaron en cuenta en el test de caras de Ekman.

Las frecuencias de los Impulsividad de los tres subgrupos la Impulsividad cognitiva (tabla 12), tiene valores más alto en el grupo estudiado, relacionado con la proporción de las preguntas, los valores más altos son de este tipo de Impulsividad cognitiva (tabla 17). Por lo que el grado de impulsividad es entre un grado medio con 50% en segundo lugar con 30% el rango más bajo, y el rango más alto de impulsividad con un 20%, de lo cual observamos que el grado de impulsividad esta entre medio en los estudiantes de medicina. Por lo que se determinó el grado de impulsividad.

Con el grado de relación de las preguntas del test de caras Ekman (reconocimiento facial), y el test de Barratt de la impulsividad, se observa que las relaciones de la impulsividad.

En relación a la asociación impulsividad de no planificada y reconocimiento facial de temperamento (tabla 25) tiene una relación aceptable, pero aun también a un más la relación con la impulsividad de no planificada y reconocimiento facial de neutro (tabla 31) y la relación entre impulsividad de motora y reconocimiento facial de neutro (tabla 33). Es por lo que la asociación de la impulsividad y reconocimiento facial con estas tres variantes es acorte, por lo que las personas con el cerebro emocional con respecto al reconocimiento del temperamento y neutro tienen asociación con los tipos de impulsividad no planificada y motora.

Por lo que según a los objetivos, la determinación del cerebro emocional que se relaciona con el reconocimiento del temperamento y neutro con el ímpetu con centrándonos en la impulsividad no planificada y motora

Se identifico la correlación entre reconocimiento del temperamento y neutro tienen asociación con los tipos de impulsividad no planificada y motora que se acepta con el chi cuadrado de Pearson.

Sobre el cerebro emocional o sistema límbico, y recordando que la amígdala y núcleo acúmenes, el sistema instintivo-emocional interpreta las imágenes para el lóbulo frontal o sistema cognitivo, como refiere Merino, 2016: *“Podemos entonces decidir, libremente y proactivamente, si mantener esa conducta o buscar una más humana. Hace falta poner en marcha nuestros lóbulos prefrontales”*²². Se refuerza que la asociación de la impulsividad y cerebro emocional al reconocimiento del temperamento y neutro tienen asociación con los tipos de impulsividad no planificada y motora relacionada con la sistema instintivo-emocional y sistema cognitivo prefrontal.

Y por último con todo lo concluido el grado de correlación entre sistema instintivo-emocional que conlleva al reconocimiento facial que se refleja al final al sistema cognitivo con el lóbulo frontal, el cual tiene mucha correlación ya que

El estado emocional y los sentimientos son regulados por estructuras del lóbulo o sistema límbico de Broca. De esta forma, los sentimientos concretos están regulados por la corteza cerebral, en parte por la corteza cingulada y la corteza orbitofrontal. Teniendo en cuenta que los estados emocionales están regulados solo por este cerebro emocional también influye la respuestas periféricas, autónomas, endocrinas y esquelético-motoras.

²² Merino Villeneuve Inés. Una nueva vacuna: la vacuna del autoconocimiento. Bases neurobiológicas de la conducta humana. El juego entre el cerebro instintivo-emocional y el cerebro racional. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2016 Jun [citado 2022 Nov 28]; 18(70): 85-91

CAPITULO VI: RECOMENDACIÓN

Los resultados obtenidos, denotan puntos positivos de la investigación como la presencia de entre el cerebro emocional y el ímpetu, dado la información encontrada en los test realizados se brinda una amplia recopilación de datos que permite analizar y profundizar diversos aspectos de ambas variables. Además, otro punto positivo es el aporte es la prevención sobre la violencia de género, a los universitarios de la Carrera de medicina, donde en su mayoría presentan índices bajos en cuanto a su impulsividad. En cambio, como punto negativo, se tiene la falta de respuesta por parte de un par de estudiantes ya sea por su carga académica de exámenes y trabajos de la carrera mencionada. En consecuencia, a lo ya dicho, se recomienda profundizar cada variable, mediante grupos por años y realizar una diferencia, para poder entender cuáles son aquellos estímulos que generan este ímpetu o comienzos de impulsividad.

También se recomienda profundizar la importancia de estas investigaciones para realizar de forma continua en especial en octubre que esta más enfocado a la prevención de la violencia de genero.

Al realizar por lo menos el des de test de Barratt de la impulsividad nos indicara el énfasis de realizar los seminarios con prevención a la violencia de género, o detectar grupos de los cuales se puede tomar más medidas de prevención según el grado identificado.

BIBLIOGRAFIA

1. OEA (2020) COVID-19 en la vida de las mujeres: Razones para reconocer los impactos diferenciados. Inter-American Commission of Women. ONU (2020) El impacto de la pandemia por COVID 19 en la violencia contra las mujeres. ONU Mujeres. América Latina y El Caribe.
2. ONU(1993) “Declaración sobre la Eliminación de la Violencia contra la Mujer” de la conferencia de Viena de las Naciones Unidas.
3. ONU (1995) La Declaración y Plataforma de Acción de Beijing. Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer de las Naciones Unidas.
4. OEA (1994). Convención Interamericana para prevenir, Sancionar, y Erradicar la violencia contra la mujer. Bélem do Pará: Ed. Organización de Estados Americanos,.
5. Flecha, A. Puigvert, L. Pulido, C. (2004). Educación en valores para la prevención de la violencia de género en los institutos de educación secundaria. Proyecto de investigación sobre violencia de género.
6. ONU (2013) OMS afirma que la violencia de género es un problema de salud pública. Noticias.
7. UNODC (2018). Global Study on Homicide. Vienna; Ed. United Nations, p. 10 8. (DW, 2020). Bolivia registró 113 víctimas de feminicidio en 2020. En: <https://www.dw.com/es/bolivia-registr%C3%B3-113-v%C3%ADctimas-de-feminicidio-en-2020/a-56117971>
9. De Beauvoir, S. (2000) El segundo sexo. Madrid: Ed. Cátedra Universitaria de Valencia.
10. Carey, J., Ariniello, L. & McComb, M. (2002). Brain Facts. A primer on the Brain and Nervous System. Washington, DC, USA. Science for Neuroscience Press.
11. Maclean, P. (1998). Evolución del Cerebro Triuno. Nueva York: Editorial Pleumpress,
12. Velásquez, BM. Calle, MG. (2006) Teorías neurocientíficas del aprendizaje y su implicación en la construcción de conocimiento de los estudiantes universitarios. Tabula Rasa. Bogotá-Colombia, No.5: 229-245.
13. Campohermoso, OF. (2016) Texto de Anatomía Practica: La Paz: Ed. Original San José, 1916, tomo II, p. 522

14. Purves, D. (2004). Neuroscience. Sunderland, Massachusetts, USA: Sinauer Associates Inc.
15. López, D. I. et al (2009) El Sistema Límbico y las Emociones: Empatía en Humanos y Primates. Psicología Iberoamericana Vol. 17, núm. 2, julio-diciembre, pp. 60-69
16. Silva, J. (2005) Regulación emocional y psicopatología: el modelo de vulnerabilidad/resiliencia. Rev Chil Neuro-Psiquiat. 43(3): 201-209
17. Bucy, P. C. & Klüver, H. (1955). An anatomical investigation of the temporal lobe in the monkey (Macaca mulatta). The Journal of comparative neurology, 2, 103, 151-251
18. Lovecky, D. V. (2004). Different minds: Gifted children with ADHD, Asperger Syndrome and others learning deficits. London, England: Jessica Kingsley Publishers
19. Gelder, B. de, Morris, J. S., & Dolan, R. J. (2005). Unconscious fear influences emotional awareness of faces and voices. Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America, 102, 55,
20. Kandel, E. (2000). Principles of Neural science. New York, USA: McGrawHill.
- Korb S., Grandjean, D. & Scherer, K. (2008). Motor Commands of Facial Expressions: The Bereitschafts potential of Posed Smiles. Braintopography, 20, 232–238
21. Briggman, K.L. Kristan, W.B. (2006). Imaging Dedicated and Multifunctional Neural Circuits Generating Distinct Behaviors. Journal of Neuroscience. 26, 42, 10925–10933
22. Korb, S. Grandjean, D. Scherer, K. (2008). Motor Commands of Facial Expressions: The Bereitschafts potential of Posed Smiles. Brain Topography, 20, 4, 232-238
23. López, D.I. (2009) El Sistema Límbico y las Emociones: Empatía en Humanos y Primate. Psicología Iberoamericana. Vol. 17, No. 2, pp. 60-69
24. Lanteaume, L., Khalfa, S., Régis, J., Marquis, P., Chauvel, P. & Bartolomei, F. (2007). Emotion induction after direct intracerebral stimulations of human amygdala. Cerebral Cortex, 17, 6, 1307-1313

- 25.Siebert, M., Markowitsch, H.J. & Bartel, P. (2003). Amygdala, affect and cognition: evidence from 10 patients with Urbach-Wiethe disease. *Brain*, 126, 2627-2637
- 26.Darwin, Ch. (1872) *Expresión de Emociones en Personas y Animales*. Londres: John Murray Albemarle Street.
- 27.Brody, L. (1999) *Gender, Emotion, and the Family*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- 28.Goleman, D. (1996) *Inteligencia Emocional*. Barcelona: Ed. Kairós. 29.Damasio, A. (2005) *En busca de Spinoza. Neurobiología de la Emoción y los Sentimientos*. Barcelona: Editorial Crítica.
- 30.Jung, C. (1969). *Los Complejos y el Inconsciente*. Madrid: Ed. Alianza. 31.Lilian Salvo G.1 y Andrea Castro S. (2013) Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes. *Rev Chil Neuro-Psiquiat*. Vol. 51 N° 4: 245-254
- 32.Stanford, M. Mathias, C. Dougherty, D. Lake, S. Anderson, N. Patton, J. (2009) Fifty years of the Barratt Impulsiveness Scale: An update and review. *Pers Indiv Dif*. Vol. 47: 385-95
- 33.Barratt, E. (1959) Anxiety and impulsiveness related to psychomotor efficiency. *Perceptual and Motor Skills*. 9: 191-8.
- 34.Oquendo, M. Baca-García, E. Graver, R. Morales, M. Montalban, V. Mann, J. (2001) Spanish adaptation of the Barratt Impulsiveness Scale (BIS). *Eur J Psychiatry*. 15: 147-55
- 35.Urrego, SC. Valencia, OL. Villalba, J. (2017) Validación de la escala Barratt de impulsividad (BIS-11) en población bogotana. *Perspectivas en Psicología*. Vol. 13, Núm. 2: 143-157
36. Ramos, C. Peres, C. Bolaños, M. (2015) Validación de la Escala de Impulsividad Bis 11-C para su Aplicación en Adolescentes Ecuatorianos. *Rev. Ecuat. Neurol*. Vol. 24, No 1-3: 25-31
- 37.Ruiz, C (2002). *Instrumentos de investigación educativa. Procedimientos para su diseño y validación*. Barquisimeto: CIDEG, C.A.

38. Molinero Caparrós, Clara & Bonete, Saray & Gómez-Pérez, M. & Calero, M.. (2015). Estudio normativo del “Test de 60 caras de Ekman” para adolescentes españoles. 23. 361-371
39. Merino Villeneuve Inés. Una nueva vacuna: la vacuna del autoconocimiento. Bases neurobiológicas de la conducta humana. El juego entre el cerebro instintivo-emocional y el cerebro racional. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2016 Jun.
40. Castro, Roberto; Casique, Irene
. Violencia de género en las parejas mexicanas. Análisis de resultados de la encuesta nacional sobre la dinámica de las relaciones en los hogares 2006. Componente para mujeres unidas o casadas de 15 años y más. México: Instituto Nacional de las Mujeres. Centro regional de investigaciones multidisciplinarias-UNAM, publicada el 2008.
41. Tamayo, M. El Proceso de la investigación científica. Mexico, Editorial Limusa. 4ta ed., 2004, pag 110 y 143
42. López C. D., Vásquez R. L. J. . La violencia familiar de más incidencia en tiempos de pandemia en el distrito de Cajamarca 2020, tesis de licenciatura en derecho, universidad privada Antonio Guillermo Urrello, publica 2022.
43. OMS. Estimaciones mundiales y regionales de la violencia contra la mujer: prevalencia y efectos de la violencia conyugal y de la violencia sexual no conyugal en la salud; 2013.
44. Ministerio de Sanidad y Consumo. Protocolo Común para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género. Comisión contra la Violencia de Género. Madrid: Consejo Interterritorial del S.N.S; 2007.
45. Castro-Zamudio Serafina, Castro-Barea Josefina. Impulsividad y búsqueda de sensaciones: factores asociados a síntomas de anorexia y bulimia nerviosas en estudiantes de secundaria. Escritos de Psicología [Internet]. 2016 Ago.
46. Castillo Gonzales Mayra Elizabeth, Tenezaca Sánchez Jenny Roció, Mazón Naranjo Juan Pablo. Dependencia al dispositivo móvil e impulsividad en estudiantes universitarios de Riobamba-Ecuador. Rev Eug Esp, pag. 56-68

CRÉDITO DE LAS ILUSTRACIONES

Fig. 1: Cerebro Triuno (Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez, 2016)

- Fig. 2: Sistema Límbico (Neurociencia y neuropsicología educativa. Universidad

Internacional de La Rioja)

- Fig. 3: ABC, Ciencia (2014) La cara solo expresa cuatro emociones básicas.

En: <https://www.abc.es/ciencia/20140205/abci-cara-solo-expresa-cuatro-201402041430.html?ref=https:%2F%2Fwww.google.com%2F>

- Fig. 5: Emociones básicas Ekman y Friesen (Ekman,1976)

Anexos

ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIAMINISTERIO DE DESARROLLO
PRODUCTIVO Y ECONOMÍA PLURAL

DIRECCIÓN DE DERECHO DE AUTOR
Y DERECHOS CONEXOS
RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA NRO. 1-2973/2022
La Paz, 13 de Diciembre del 2022

VISTOS:

La solicitud de Inscripción de Derecho de Autor presentada en fecha 9 de Diciembre del 2022, por IVAR CHAMBI HUANACO con C.I. N° 4075480 OR, con número de trámite DA 1391/2022, señala la pretensión de inscripción de la Compilación de Obras Escritas titulada: "PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN UPEA GESTIÓN 2022 - INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA DE MEDICINA", conformada por las Obras Escritas "ESTIMACIÓN DEL INTERVALO POST MORTEM MÍNIMO MEDIANTE EL CICLO BIOLÓGICO DE LA MOSCA SARCONESIA VERSICOLOR (BIGOT 1857) EN DOS ÉPOCAS DEL AÑO EN LA CIUDAD DE LA PAZ, GESTIÓN 2022" y "CORRELACIÓN DEL CEREBRO EMOCIONAL Y EL ÍMPETU COMO FACTOR DE VIOLENCIA DE GÉNERO, REFLEJADO A LA INTERPRETACIÓN FACIAL, EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA UPEA, EN LA GESTIÓN 2022", cuyos datos y antecedentes se encuentran adjuntos y expresados en los Formularios de Solicitud, documentación que tiene la calidad de Declaración Jurada.

CONSIDERANDO

Que, en observación al Artículo 4º del Decreto Supremo N° 27938 modificado parcialmente por el Decreto Supremo N° 28152 el "Servicio Nacional de Propiedad Intelectual SENAPI, administra en forma desconcentrada e integral el régimen de la Propiedad Intelectual en todos sus componentes, mediante una estricta observancia de los regímenes legales de la Propiedad Intelectual, de la vigilancia de su cumplimiento y de una efectiva protección de los derechos de exclusiva referidos a la propiedad industrial, al derecho de autor y derechos conexos; constituyéndose en la oficina nacional competente respecto de los tratados internacionales y acuerdos regionales suscritos y adheridos por el país, así como de las normas y regímenes comunes que en materia de Propiedad Intelectual se han adoptado en el marco del proceso andino de integración".

Que, el Artículo 16º del Decreto Supremo N° 27938 establece "Como núcleo técnico y operativo del SENAPI funcionan las Direcciones Técnicas que son las encargadas de la evaluación y procesamiento de las solicitudes de derechos de propiedad intelectual, de conformidad a los distintos regímenes legales aplicables a cada área de gestión". En ese marco, la Dirección de Derecho de Autor y Derechos Conexos otorga registros con carácter declarativo sobre las obras del ingenio cualquiera que sea el género o forma de expresión, sin importar el mérito literario o artístico a través de la inscripción y la difusión, en cumplimiento a la Decisión 351 Régimen Común sobre Derecho de Autor y Derechos Conexos de la Comunidad Andina, Ley de Derecho de Autor N° 1322, Decreto Reglamentario N° 23907 y demás normativa vigente sobre la materia.

Que, la solicitud presentada cumple con: el Artículo 6º de la Ley N° 1322 de Derecho de Autor, el Artículo 2º inciso a) del Decreto Supremo N° 23907 Reglamento de la Ley de Derecho de Autor, y con el Artículo 4º de la Decisión 351 Régimen Común sobre Derecho de Autor y Derechos Conexos de la Comunidad Andina.

Que, de conformidad al Artículo 18º de la Ley N° 1322 de Derecho de Autor en concordancia con el Artículo 18º de la Decisión 351 Régimen Común sobre Derecho de Autor y Derechos Conexos de la Comunidad Andina, referentes a la duración de los Derechos Patrimoniales, los mismos establecen que: "la duración de la protección concedida por la presente ley será para toda la vida del autor y por 50 años después de su muerte, a favor de sus herederos, legatarios y cesionarios".



**"2022 AÑO DE LA REVOLUCIÓN CULTURAL PARA LA DESPATRIARCALIZACIÓN:
POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES"**

Oficina Central - La Paz
Av. Montes, No 915,
entre Esq. Uruguay y
C. Batallón Illimani.
Telfs.: 2195700 - 2195706
2195751 Fax: 2195700

Oficina - Santa Cruz
Av. Uruguay, Calle
prolongación Quijarro,
N° 29, Edif. Bicentenario.
Telfs.: 3121752 - 32041936

Oficina - Cochabamba
Calle Chuquisaca, N° 649,
Piso 2, entre Antecana y Lanza
zona Central - Noreste.
Telfs.: 4144403 - 72042957

Oficina - El Alto
Av. Juan Pablo II, N° 2560
Edif. Multicentro El Ceibo
Edif. Piso 2, Of. 5B,
zona 16 de Julio.
Telfs.: 2141001 - 72043029

Oficina - Chuquisaca
Calle Kilómetro 7, N° 366
casi esq. Uriolagolia,
zona Parque Bolívar.
Telf.: 72005873

Oficina - Tarija
Calle Ingavi, N° 385
entre Santa Cruz
y Méndez, zona
La Pampa.
Telf.: 72015286

Oficina - Oruro
Calle 6 de Octubre,
N° 5817, entre Ayacucho
y Junín, Galería Central,
Of. 14 (Ex Banco Fie).
Telf.: 67201288

Oficina - Potosí
Av. Villazón entre calles
Wenceslao Alba y San Alberto,
Edif. APM, Salinas N° 262,
Primer Piso, Of. 17.

www.senapi.gob.bo



MINISTERIO DE DESARROLLO
PRODUCTIVO Y ECONOMÍA PLURAL

Que, se deja establecido en conformidad al Artículo 4º de la Ley Nº 1322 de Derecho de Autor, y Artículo 7º de la Decisión 351 Régimen Común sobre Derecho de Autor y Derechos Conexos de la Comunidad Andina que: "...No son objeto de protección las ideas contenidas en las obras literarias, artísticas, o el contenido ideológico o técnico de las obras científicas ni su aprovechamiento industrial o comercial".

Que, el artículo 4, inciso e) de la ley 2341 de Procedimiento Administrativo, instituye que: "... en la relación de los particulares con la Administración Pública, se presume el principio de buena fe. La confianza, la cooperación y la lealtad en la actuación de los servidores públicos y de los ciudadanos ...", por lo que se presume la buena fe de los administrados respecto a las solicitudes de registro y la declaración jurada respecto a la originalidad de la obra.

POR TANTO

El Director de Derecho de Autor y Derechos Conexos sin ingresar, en mayores consideraciones de orden legal, en ejercicio de las atribuciones conferidas

RESUELVE:

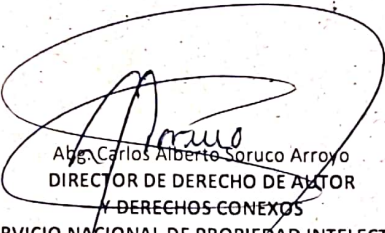
INSCRIBIR en el Registro de Obras Escritas de la Dirección de Derecho de Autor y Derechos Conexos, la Compilación de Obras Escritas titulada: "PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN UPEA GESTIÓN 2022 - INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA DE MEDICINA", conformada por las Obras Escritas:

- "ESTIMACIÓN DEL INTERVALO POST MORTEM MÍNIMO MEDIANTE EL CICLO BIOLÓGICO DE LA MOSCA SARCONESIA VERSICOLOR (BIGOT 1857) EN DOS ÉPOCAS DEL AÑO EN LA CIUDAD DE LA PAZ, GESTIÓN 2022", a favor de los autores: PAMELA ALISON CASTILLO VEGA, con C.I. Nº 4903640 LP y CARLOS ISRAEL MOLINA ARZABE con C.I. Nº 4805941 LP y como titular derivado : INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA DE MEDICINA, UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO - UPEA, con NIT Nº 122025022, representado legalmente por CARLOS CONDORI TITIRICO.
- "CORRELACIÓN DEL CEREBRO EMOCIONAL Y EL ÍMPETU COMO FACTOR DE VIOLENCIA DE GÉNERO, REFLEJADO A LA INTERPRETACIÓN FACIAL, EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA UPEA, EN LA GESTIÓN 2022", a favor de los autores: OMAR CAMPOHERMOSO RODRÍGUEZ con C.I. Nº 3469069 LP y JIMMY VIDAL CHOQUE RODRÍGUEZ con C.I. Nº 7041549 LP y como titular derivado : INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA DE MEDICINA, UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO - UPEA con NIT Nº 122025022, representado legalmente por CARLOS CONDORI TITIRICO.

Quedando amparado su derecho conforme a Ley, salvando el mejor derecho que terceras personas pudieren demostrar.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.




Abg. Carlos Alberto Soruco Arroyo
DIRECTOR DE DERECHO DE AUTOR
Y DERECHOS CONEXOS
SERVICIO NACIONAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL



CASA/mnet
c.c. Arch

**"2022 AÑO DE LA REVOLUCIÓN CULTURAL PARA LA DESPATRIARCALIZACIÓN:
POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES"**



Oficina Central - La Paz
Av. Montes, No 55,
entre Esq. Uruguay y
C. Batallón Wilmasi,
Telfs.: 2055000 - 2055005
2055001 fax: 2055000

Oficina - Santa Cruz
Av. Uruguay, Calle
prolongación Quijano,
Nº 25, Edif. Bicentenario,
Telfs.: 320000 - 7200000

Oficina - Cochabamba
Calle Chuquisaca, Nº 649,
Piso 2, entre Antezana y Lanza
zona Central - Moreste,
Telfs.: 4444000 - 7200000

Oficina - El Alto
Av. Juan Pablo II, Nº 2560
Edif. Multicentro El Cebo
Uda. Piso 2, Of. 58,
zona 16 de Julio,
Telfs.: 2441001 - 7200000

Oficina - Chuquisaca
Calle Kilómetro 7, Nº 366
casal esq. Urriolagolla,
zona Parque Bolívar,
Telf.: 7200000

Oficina - Tarija
Calle Ingavi, Nº 385
entre Santa Cruz
y Méndez, zona
La Pampa,
Telf.: 7200000

Oficina - Oruro
Calle 6 de Octubre,
Nº 5837, entre Ayacucho
y Junín, Galería Central,
Of. 14 (Ex Banco Fie),
Telf.: 6720000

Oficina - Potosí
Av. Villazón entre calles
Wenceslao Alva y San Alberto,
Edif. AM, Salinas Nº 262,
Primer Piso, Of. 17.

www.senapi.gob.bo

Anexos 2: de la investigación

Test escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes

	Rara mente o Nunca (0)	Ocasio- nalmente (1)	A menudo (3)	Siempre o casi siempre (4)
1. Planifico mis tareas con cuidado				
2. Hago las cosas sin pensarlas				
3. Casi nunca me tomo las cosas a pecho (no me perturbo fácilmente)				
4. Mis pensamientos pueden tener gran velocidad (mis pensamientos van muy rápido en mi mente)				
5. Planifico mis viajes (actividades) con antelación				
6. Soy una persona con autocontrol				
7. Me concentro con facilidad				
8. Ahorro con regularidad				
9. Se me hace difícil estar quieto/a por largos períodos de tiempo				
10. Pienso las cosas cuidadosamente				
11. Planifico para tener un trabajo fijo (me esfuerzo para asegurarme que tendré dinero para mis gastos) (planifico mis estudios para asegurarme rendir bien)				
12. Digo las cosas sin pensarlas				
13. Me gusta pensar sobre problemas complicados (me gusta pensar sobre problemas complejos)				
14. Cambio de trabajo frecuentemente (cambio de colegio con frecuencia)				
15. Actúo impulsivamente				
16. Me aburre pensar en algo por demasiado tiempo				
17. Visito al médico y al dentista con regularidad				
18. Hago las cosas en el momento en que se me ocurren				
19. Soy una persona que piensa sin distraerse (puedo enfocar mi mente en una sola cosa por mucho tiempo)				
20. Cambio de vivienda a menudo (no me gusta que mis padres vivan en el mismo sitio por mucho tiempo)				
21. Compró cosas impulsivamente				
22. Yo termino lo que empiezo				
23. Camino y me muevo con rapidez				
24. Resuelvo los problemas experimentando (resuelvo los problemas tratando una posible solución y viendo si funciona)				
25. Gasto más dinero de lo que tengo/de lo que gano				
26. Hablo rápido				
27. Tengo pensamientos extraños (irrelevantes) cuando estoy pensando				
28. Me interesa más el presente que el futuro				
29. Me siento inquieto/a en clases (me siento inquieto/a si tengo que oír a alguien hablar demasiado tiempo)				
30. Planifico para el futuro (me interesa más el futuro que el presente)				

test de Ekman

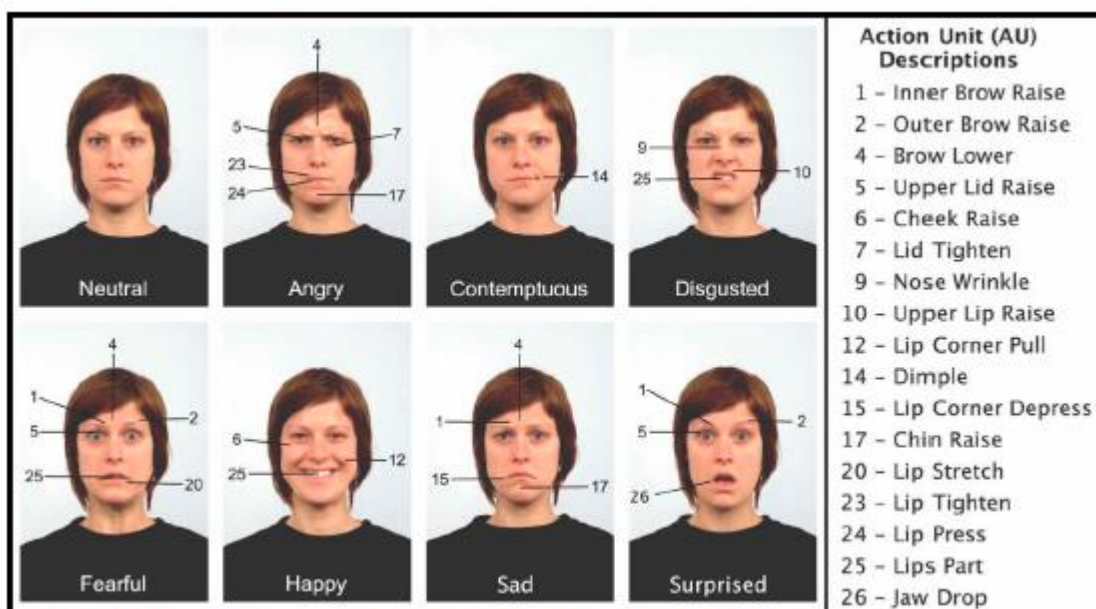


Figura 1 Representación de las emociones básicas. Fuente: Langner et al. (2010).

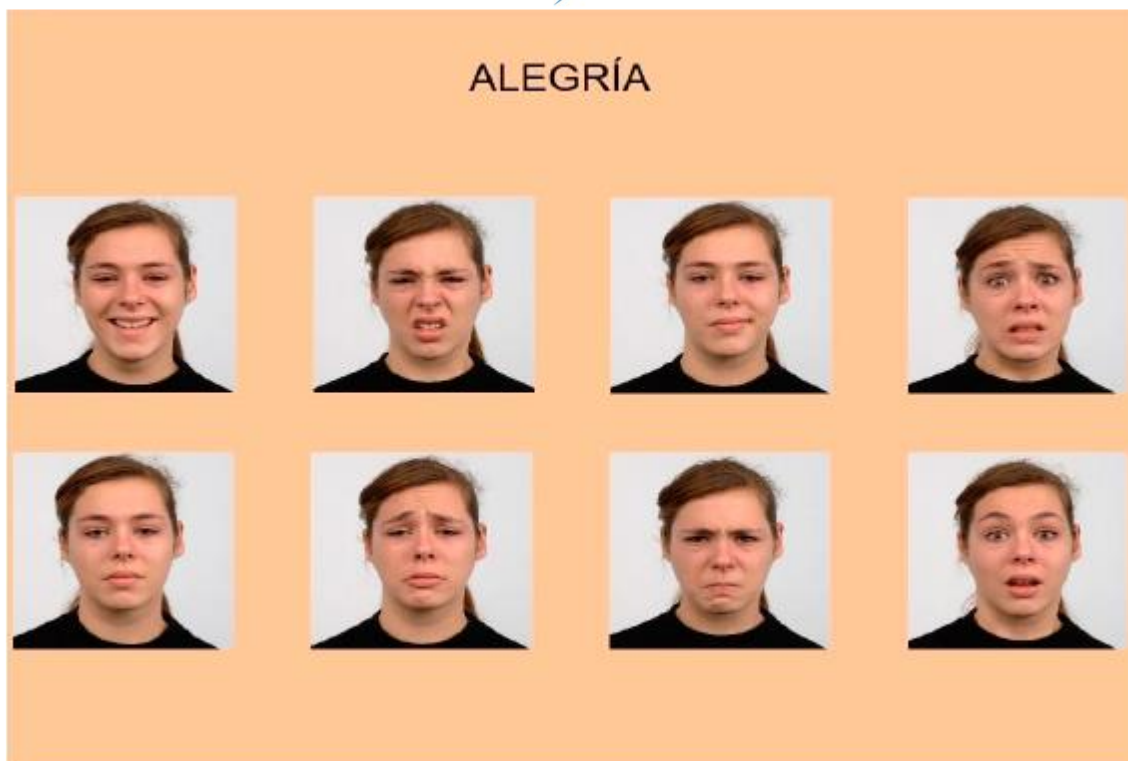


Figura 2. Ejemplo de ítems de TEST R.E.2.0, primera parte: cara femenina. (Fuente: Delgado, 2016).



Figura 3. Ejemplo de ítems de TEST R.E.2.0, primera parte: cara masculina (Fuente: Delgado, 2016).



Figura 4. Ejemplo de ítems de TEST R.E.2.0, segunda parte: cara femenina. (Fuente: Delgado, 2016).



Figura 5. Ejemplo de ítems de TEST R.E.2.0, segunda parte: cara masculina. (Fuente: Delgado, 2016).

Curso de violencia de genero del cual el expositor Omar Campohermoso



Universidad Pública de El Alto
DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA
CARRERA DE MEDICINA

**CURSO DE PREVENCIÓN DE LA
VIOLENCIA DE GENERO**

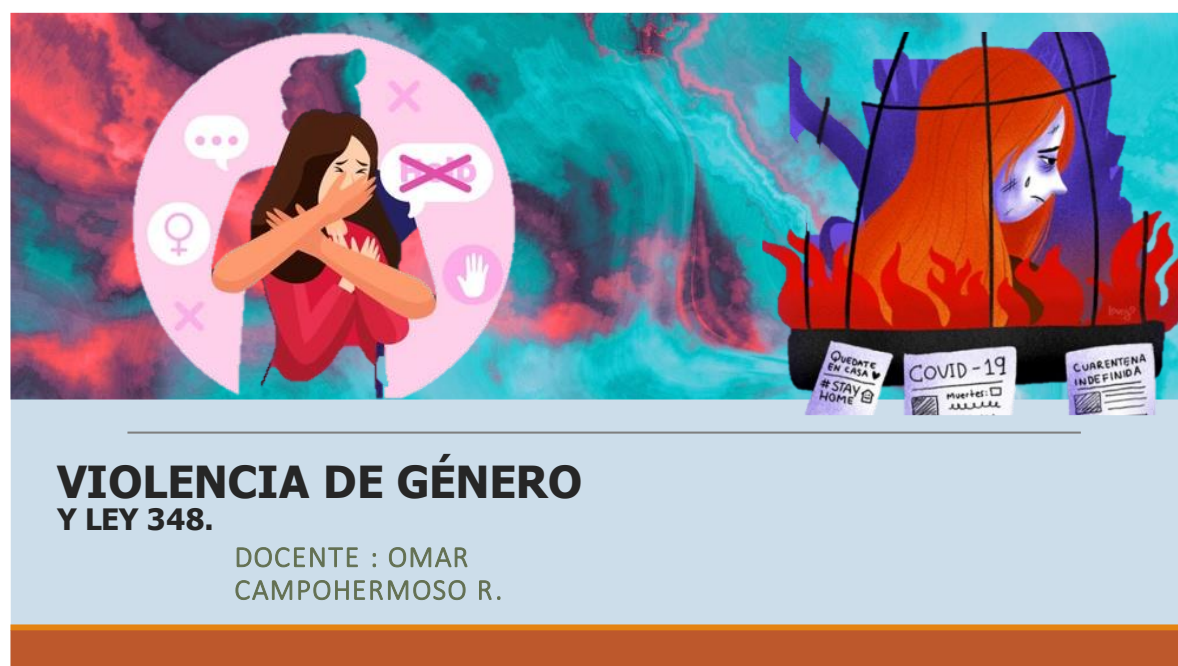
Para todos los
estudiantes de la
Carrera de Medicina

Dia del curso: 14 de octubre de 2022

Horas: 19:00 por vía virtual

Grupo de WhatsApp para
información

Certificado con carga
horaria de 40 hrs



**VIOLENCIA DE GÉNERO
Y LEY 348.**

DOCENTE : OMAR
CAMPOHERMOSO R.