

**Universidad Ricardo Palma**

**Facultad de Psicología**

**Autora ANA MARIA MONTERO DOIG PhD.**

**Consultora Internacional**

**Línea de Investigación Aplicada:**

**NEUROCIENCIAS MOLECULARES EN PSICOLOGIA**

**INVESTIGACION 2018**

 **EFECTOS DEL INSTINTO AUTODESTRUCTIVO POR DEPRESION EN RELACION: GENETICA, METABOLISMO, RIESGOS EN LA ESTRUCTURA ORGANICA CEREBRAL**

**NIVEL DEL ESTUDIO MOLECULAR ANIMAL y HUMANO.**

**Lima, 2018**

**EFECTOS DEL INSTINTO AUTODESTRUCTIVO POR DEPRESION EN RELACION: GENETICA, METABOLISMO Y RIESGOS EN LA ESTRUCTURA ORGANICA CEREBRAL**

**Ana María Montero Doig[[1]](#footnote-1)**

***Universidad Ricardo Palma***

**Resumen**

El presente trabajo tiene como finalidad mostrar los efectos del Instinto Autodestructivo por depresión en relación con los niveles: genético, metabólicos y riesgos de la estructura orgánica cerebral; asimismo, la metodología es cuantitativa con diseño experimental correlacional. Asimismo, se comentará respecto a las redes neuronales convergentes y divergentes, sus conexiones, el rol de las impresiones/asociativas en la cadena del dato instintivo autodestructivo sensomotor de conductas lesivas de consumo alimenticio, apetito y en conductas de indicadores afectivos, y otras compulsiones cognitivas, que dejan huellas de riesgos en la salud mental y física significativas en todos los periodos críticos del desarrollo psicológico animal y humano. Las muestras están compuestas por 40 sujetos mamíferos inferiores; ratas albinas (N° 20) y superiores humanos (N° 20), se investigará y observará el rol sensorial-perceptivo; llevado con una atención a la conducta alimenticia, consumo, indicadores afectivos de la autodestrucción y compulsiones cognitivas frente a los misterios de la fuerza de la vida y sus cambios.

**Palabras claves:** Neurociencias Moleculares en Psicología**,** Genética, Metabolismo, Riesgos de la Estructura Orgánica Cerebral.

**Abstract**

The purpose of this article is to show the effects of the Self-Destructive Instinct due to depression in relation to the levels: genetic, metabolic and risks of the cerebral organic structure; also, the methodology is quantitative with correlational experimental design. Likewise, it will be commented on convergent and divergent neural networks, their connections, the role of impressions/associations in the chain of instinctive self-destructive sensoromotor data of harmful behaviors of food consumption, appetite and behaviors of affective indicators, and other cognitive compulsions, which leave traces of significant mental and physical health risks in all critical periods of animal and human psychological development. The samples are composed of 40 lower mammalian subjects; albino rats (N° 20) and human superiors (N° 20), the sensorial-perceptive role will be investigated and observed; carried with an attention to the alimentary behavior, consumption, affective indicators of the self-destruction and cognitive compulsions in front of the mysteries of the force of the life and its changes.

**Key words:** Molecular Neurosciences in Psychology, Genetics, Metabolism, Risks of the Organic Cerebral Structure.

**Introducción**

El presente trabajo de investigación muestra los efectos del Instinto Autodestructivo por depresión en relación con los niveles genético, metabólicos y riesgos de la estructura orgánica cerebral; se señala el problema, los objetivos, las limitaciones del estudio, justificación importancia.

En la primera parte está el capítulo I; Marco Teórico, sobre instinto sensomotor autodestructivo, asimismo, un enfoque autodestructivo cognitivo de la memoria y los posibles Indicadores Emocionales estables e inestables del sujeto.

En el capítulo II; Planteamiento del Estudio, se determina la metodología cuya elección es la cuantitativa con diseño experimental-correlacional de variables, de algunas redes neuronales convergentes y divergentes, entre Depresión y Genética, Metabolismo y Estructura Cerebral de las conexiones neuronas en el papel de las impresiones-asociativas de la cadena del dato instintivo autodestructivo y de conductas lesivas de indicadores afectivos y otras compulsiones cognitivas, se señalan las características de las muestras animales, que están compuestas por 40 sujetos mamíferos inferiores; ratas albinas (N° 20) y superiores humanos (N°20). Se investigará y observará el rol sensorial-perceptivo; llevado con una atención a la conducta alimenticia; consumo, indicadores afectivos de la autodestrucción y compulsiones cognitivas frente a los misterios de la fuerza de la vida y sus cambios.

**Planteamiento del Estudio**

**Problema**

¿Cuál es la relación en los efectos del instinto sensomotor autodestructivo por depresión en relación a genética, metabolismo y riesgos de la estructura orgánica cerebral, en cuanto al recuerdo traumático de la depresión en pérdidas de objeto afectivo?

**Objetivos**

General.

Detectar si existe diferencia significativa en la estructura orgánica hematológica, en la genética metabólica y en el nivel de depresión del individuo según su comportamiento instintivo ante situación de riesgo (instinto de vida o instinto de destrucción).

#### Específicos.

* + - 1. Identificar y determinar si existe relación significativa entre la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en cada grupo de estudio (animales y humanos).
			2. Identificar y determinar si existe relación significativa entre el nivel de depresión (leve/moderada o severa) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en cada grupo de estudio (animales y humanos).
			3. Identificar y determinar si existe relación significativa entre la genética metabólica (normal o patológica) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en cada grupo de estudio (animales y humanos).

**HIPOTESIS**

**Hipótesis general**

Existe diferencia significativa en la estructura orgánica hematológica, en la genética metabólica y en el nivel de depresión del individuo según su comportamiento instintivo ante situación de riesgo (instinto de vida o instinto de destrucción).

**Hipótesis especificas**

1. Existe relación significativa entre la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en cada grupo de estudio (animales y humanos).
2. Existe relación significativa entre el nivel de depresión (leve/moderada o severa) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en cada grupo de estudio (animales y humanos).
3. Existe relación significativa entre la genética metabólica (normal o patológica) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en cada grupo de estudio (animales y humanos).

**Limitaciones del estudio**

Entre las limitaciones encontradas del presente trabajo de investigación aplicativa es que los instintos básicos de vida y muerte han sido pocas investigadas con moléculas de proteínas musculares que están presentes músculos gruesos en conductas motor instintivas en situaciones que llevan a riesgos inconscientes en las personas y muchos de estos traumas llevan a toma decisiones lesivas de riesgo incluso de su vida teniendo impresiones y asociaciones mentales gravadas en las redes de la memoria sensorial cuyo condicionamiento generan riesgos en los animales experimentales y el hombre de su aprendizaje.

Es posible que un óptimo manejo de los instintos básicos eros vs tanatos conducidos por óptimas motivaciones de vida, decisiones conscientes o subconscientes destierren huellas inconscientes de recuerdos nocivos de la mente y sean un recuerdo fotonico de fotografías en aras de la estructura molecular de los mamíferos inferiores y superiores de su memoria.

En el aspecto preventivo de la salud se debería adaptar técnicas de investigación genética en cuanto por ejemplo el gen del apetito en pacientes depresivos porque no tienen ganas de comer, porque ponen en riesgo sus vidas con deportes de alto riesgo, porque frente a una situación castrante desean morir.

Lograr que la población nacional e Internacional tenga nuevas formas de desarrollo personal de sus instintos básicos que conducen sus vidas automáticamente de manera ordinaria; tengan cambios cognitivos dado que las emociones inestables equivocan del pensamiento en una toma de decisiones importante, más aun la estructura cerebral lóbulo Frontal y que sus moléculas de las emociones neuro hormonas logren atravesar la barrera hematoencefálica para actuar favorablemente en los sistemas endocrino e inmunológico.

Justificación e importancia del estudio

La justificación e importancia radica en que el daño que causa el estrés traumático por tristeza, humillación, perdida de objeto afectivo en términos genéticos metabólicos originado por el estrés oxidativo, cuyo rol es sumamente importante en el deterioro cognitivo progresivo de la memoria sensorial. Además, tiene relación significativa con la atrofia de la memoria sensorial óptica (Montero, 2017).

Este aspecto es importante puesto que nos ayudaría a trabajar desde el punto de vista preventivo del estrés oxidativo y así conseguir mejoras clínicas significativas metabólicas en estructuras cerebrales y evitar demencias específicamente como Alzheimer. (Murphy, 2014).

Marco Teórico

Sigmund Freud (1915) alberga la idea dos instintos Tantos y eros: Freud, Sigmund (1915). «Pulsiones y destinos de pulsión». Obras Completas XIV. Título original: Triebe und Triebschcksale; traducido inicialmente como "Los instintos y sus vicisitudes" (7ª (1996) edición).

Sigmund Freud quien utilizó los nombres de Eros y Thanatos para referirse a dos instintos básicos que actúan en el hombre. Estos son los instintos de vida y muerte, que Freud llamó Eros y Thanatos, respectivamente, utilizando el nombre de dos dioses de la mitología griega. Según las teorías de Sigmund Freud, el ser humano carecería de instintos, y en su lugar tendría lo que se denomina pulsiones, divididas en: Eros: instinto de vida, cuya característica es la tendencia a la conservación de la vida, a la unión y a la integridad, a mantener unido todo lo animado. Tiende a la unión, a la vida, que posibilita el sexo como placentero y como generador de nueva vida. Thanatos: instinto de la muerte. Designa las pulsiones de muerte que tienden hacia la autodestrucción.

Dr. C. George Boeee (1998), con Teorías de la personalidad Sigmund Freud traducción al castellano Dr Rafael Gautier, texto electrónico quien afirma que:

El Dr. C. George Boeree de la Universidad de Shippensburg en departamento de psicología explica dentro de la teoría de la personalidad de Sigmund Freud a partir de casos uno de ellos la paciente Anna O. quien fue paciente de Breur 1882, cuando ella tenía 21 años se dedicó al cuida de su padre enfermo, desarrollando una tos importante que tenía una explicación física con dificultad para hablar, post muerte del padre se investigaron síntomas de Anna O. la sensibilidad en sus manos, los espasmos de tos eran involuntarios sin aparente causa física, determinándose que eran instintos autodestructivos por su depresión. Ella llego a ser una la primera asistente social de Alemania bajo su nombre propio Bertha Pappenheim quien falleció 1936.

Fritz Zorn en su obra Del amor, la neurosis, y el deseo Acción Antioxidante (1998), alega que:

Que en el trascurso de la vida cotidiana un ser tiene plagado de perjuicios que el posee e involucra a otros y por lo general frente a esto tan autodestructivo intenta agradar a alguien alegando tal o cual persona no me toma en cuenta demostrándose que autodestructivamente el el es el que desea ignorarlo o evitarlo al otro.

Asimismo, menciona que

La preocupación por convertirse en eso rechazado al otro lo vive co o superposiciones de sí mismo caprichos de ese otro en su yo interno que en el fondo seria ser amado búsqueda de placer a pesar aparecer destructivamente ante el otro. (Zorn, 1998 pág. 10).

Por otro lado, Mauro Gago estudiante de Comunicaciones en la UBA a lo largo de su carrera estudio y descubrió en la mitología griega que el Dios de la muerte, Tanatos engloba:

Una preocupación por convertir los deseos por satisfacer impulsos de destrucción y agresividad, en pulsiones de muerte estas pulsiones están encarnadas en la instancia de personalidad del Ello (según Freud) en una de las instancias de la segunda tópica freudiana de la composición de la psiquis mente de energías sutiles contempladas también por Yo superyó de la personas (Gago 2012 pag. 45) .

Freud, S., (1981) Nuevas puntualizaciones sobre las neuropsicosis de defensa, (1896). Sigmund Freud. Obras Completas. Volumen III. Buenos Aires y Kant, Immanuel (2002) Lecciones de ética. Traduce Roberto Rodríguez A. y Concha Roldán. Ed. Biblioteca de Bolsillo, Barcelona, España asi como Lotrenz al referirse sobre agresión y violencia señalan que:

Los actos morales, convergen el deseo, el cuerpo como un espacio moral por excelencia, los sentimientos como el amor y el odio, las categorías de lo bueno y lo malo, pero ¿Quién manda? ¿En dónde se encuentra el ejecutor de la ley? Kant propone un Gewissen a priori, está ahí modulando los actos y al mismo tiempo una ética en sí, para Freud el Gewissen es a posteriori se instalan después de un deseo y sobre todo después de tener un regispor convertir los deseos por satisfacer impulsos de destrucción y agresividad, en pulsiones de muerte Kant, Immanuel (2002, p. 114.)

Las personas tienen capacidad para la agresión y la violencia pero no una urgencia biológica a atacar o destruir a otros que se acumula continuamente dentro de ellas (Berkowitz, 1996, p. l6).

La supuesta espontaneidad de la conducta agresiva defendida por Lorenz. Afirman que la conducta agresiva, al igual que otras instancias conductuales, es probablemente una respuesta a diversos estímulos de la 37 situación circundante y no una acción provocadas únicamente por fuerzas internas (Hinde, 1960; Berkowitz, 1969 a; Montagu, 1978). Es decir, en la actualidad los investigadores defienden que la agresión es un fenómeno multicausal y que es imprescindible estudiar las diferentes interacciones que se dan a su alrededor.

BAUMEISTER, R.F. (1997), “Identity, Self-concept and Self-esteem”. In R. HOGAN, J. JOHNSON *S.BRIGGS (a cura di) Handbook of Personality Psychology, Academic Press, San Diego, pp. 681-710.*

Plantean factores de autodestrucción: Los actos sensorio motores que convergen de redes del deseo el cuerpo físico usa moléculas llamadas neuropéptidos que interaccionan con Factores de género: Es más fuerte en hombres (machos) que en mujeres(hembras), Factor edad: factor de riesgo más importante en el desarrollo de la experiencia temprana haber sufrido abandonos emocionales o postergaciones en la experiencia temprana infantil en todos los mamíferos superiores o inferiores. Evidencias Clínicas: Existe evidencia clínica y experimental que muestra que el cerebro juega rol importante e como base material del Psiquismo y energías psíquicas sutiles cognitivas, afectivas y motoras instintivas Cierta acumulación de radicales libres moléculas hiperoxigenadas son de muy corta vida, en su reactividad química, pueden ayudar en ciertas circunstancias que la célula no controle infecciones. Así como el deterioro del registro instintivo cerebral o riesgo auoloquidante.

**Enfoque cognitivo de la memoria Instintiva Autodestructiva**

En el proceso del aprendizaje de niños que han sufrido privación social en su infancia: Abandonos, postergaciones muestran en sus conductas una memoria autodestructiva de ellos mismos, asi mismo desarrollan una especie de retardo emocional en sus vínculos, por lo que son muy influenciables y poco sociales y dependientes de procesos de identificaciones parciales o totales con quienes les brindan afecto.

**Conducta autodestructiva características**

Enfoque cognitivo- afectivo se observan algunas características autodestructivas son caso de humanos rechazados para trabajar. • Se llevan mal con los profesores. • Son antipáticos con los compañeros. • Son percibidos como agresivos por sus compañeros y por los tutores. • No entienden a los demás. • Les falta comprensión de situaciones sociales o trabajo en equipo presentan debilidad ante los otros. • Tienen problemas para comunicarse. • Son envidiosos. • Se sienten superiores. • Les gusta llamar la atención. • Son pesados e inmaduros. (Montero, 2017).

Tal vez la explicación más sincronizadas de están las impresiones de ser rechazados socialmente se deban en parte a experiencias tempranas infantiles de abandono o postergación; que en la vida futura probablemente los lleve diversos niveles depresivos, marginaciones de conducta donde sus recuerdos, pueden condicionar metabólicamente aquellas moléculas de las emociones negativas El circuito de redes neuronales en humanos pues siempre el pensamiento y la conciencia de sí, es más complejo porque son lineales y en paralelo lo que significa que el almacenamiento y evocación tiene más elaboración de probabilidades de aciertos que realmente reflejen la realidad y no locas imaginaciones, lograr un pensamiento asociativo activo y objetivo es difícil, pues requiere auto entrenamiento para no fantasear o mentir o no estar demente en cuanto contenido y curso de la información versus la realidad objetiva. (Montero, 2017).

Indicadores emocionales de la autodestrucción

1.- Inestables básicos:

La impulsividad es una tendencia a actuar espontáneamente sin premeditación o planificación con poca tolerancia a la frustración, ausencia de control interno buscando siempre gratificación inmediata con inmadurez y afección biológica de su conducta mostrando en TEST HTP integración pobre de la figura humana, asimetrías, figuras muy pequeñas o muy grandes trasparencias omisión de cuellos.

La inseguridad, existen sentimientos de inadecuación Son síndromes caracterizados por un deterioro cognitivo de causa orgánica cerebral (por lo general isquemias o pequeños derrames cerebrales) que origina desadaptación en la organización y curso de la memoria y en el proceso del vínculo con el otro sea objeto, sujeto o circunstancia social sin un indicador biológico genérico de su presencia frente como ocurrieron los hechos.

Mostrando en TEST HTP figuritas inclinadas, cabeza pequeña, manos omitidas omisiones de brazos o piernas o pies.

La Ansiedad muestran tensión inquietud que la manifiesta en su cuerpo físico o en sus emociones negativas y en acciones de preocupación inestabilidad o aprensiones hacia objetos, alimentos o sujetos y circunstancias de vida.

Mostrando en TEST HTP (dibujo de casa árbol persona) sombreados del cuerpo físico, su casa y árbol (Persona= sombreados extremidades superiores o inferiores; omisiones ojos) (casa= nubes, lluvia, nieve pájaros volando), (Árbol= troncos con sombreados agujeros y ramas rotas).

Timidez expresadas en conductas retraída, cautelosa reservada, falta de seguridad, tendencias avergonzarse, atemorizarse frente objetos raros o situaciones terminales como muerte la soledad. mostrando en TEST HTP (dibujo de casa árbol persona) figuras muy pequeñitas, omisiones caso persona de extremidades brazos, piernas, pies omisión de nariz, boca cabellos.Caso de arboles pequeñitos sin ramas, casa cerradas por montañas.

Su desempeño en casos de niños, jóvenes y adultos

En lo que respecta desempeños escolares sus notas son muy malo junto otras muy buenas y altas. En los casos de jóvenes estudiantes en las universidades o Institutos técnicos se reflejan notas oscilatorias semestres de bien y mal rendimiento, retoros reincorporaciones es decir conductas inestables en escolaridad.

En desempeño en trabajos son personas muy dependientes o sumisas y extrovertidas en algunos casos con conductas para llamar la atención mostrando en TEST HTP figuras raras, complejas grotescas o monstruosas.

2- Indicadores Emocionales básicos de un instinto de vida seguro

Es un elemento crucial para su diagnóstico, manejo clínico de la seguridad personal y social, cuando existe una memoria sensorial traumática autodestructiva que constituyen en la mayoría de los casos el eje tres trastornos sensores perceptivos.

Así mismo en mis investigaciones en psicología Molecular en psicología en los estados emocionales:

Los actos sensorio motores que convergen de redes del deseo el cuerpo físico usa moléculas de las emociones como fijadores de un espacio moral por excelencia, los sentimientos como el amor y el odio, las categorías de lo bueno y lo malo, perfil neuropsicológico se debe atender a diferentes áreas o esferas: Asociación Cognitiva-Afectiva de la red neuronal de toma de decisiones LF. Funcionalmente metabólica electro en mini voltios y química uso de neurotransmisores en el curso, contenido del pensamiento son propiciadas por moléculas como: glutamato, dopamina, acetilcolina y las proporciones entre neurotransmisores y de neuropéptidos SLD (2017) Moléculas de las emociones - Lecciones de clases de la asignatura de Ps 309 Procesos Sensoperceptivos Universidad Ricardo palma facultad de psicología lima – Perú 2017 (Montero, 2017).

Las moléculas de las emociones son proporciones entre ellas en función de identificaciones o apegos de los recuerdos (Montero, 2017).

Conductual sensomotora en la MS (memoria Sensorial), se debe explorar todas las áreas de los núcleos grises y el déficit de dopamina Observándose los siguientes problemas o fallas (Montero, 2016):

* Fallas de orientación espacial en lugar y tiempo.
* Fallas en Memoria sensorial visual y verbal en tareas de aprendizaje.
* Lenguaje expresivo: entrecortado.
* Curso y contenido del pensamiento evocado deficiente.
* Práxis: ide motora vacilante o dudosa.
* Fallas en la percepción visual y auditiva que no ayuda al recuerdo, sino parcialmente.
* Resolución de problemas, casi ausente o parcialmente ausente.
* Actividades básicas de habilidades sociales de la vida cotidiana bloqueadas.

Función interactiva con otros: fallas en los vínculos con cierto nivel de agresividad solapada, terquedad y cambios en estado de ánimo y personalidad (Montero, 2016).

**METODOLOGIA**

**Método**

El presente estudio según los criterios de (Sánchez y Reyes, 1990) es una investigación de tipo básica y aplicada: Es básica, también llamada pura o fundamental, porque nos lleva a la búsqueda de nuevos conocimientos sobre instinto sensoperceptivo básico de Autodestrucción; los indicadores emocionales que presentan los participantes de la investigación . En este caso conocer los indicadores emocionales del Dibujo de la figura humana que caracterizan a los sujetos estudiados animales y humanos. Es sustantiva, porque trata de responder a los problemas teóricos o sustantivos, en tal sentido enfoca el fenómeno de la autodestrucción en términos de prevención y diagnóstico.

**Variables**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VARIABLE** | **CLASIFICACIÓN** | **CATEGORIZACIÓN** | **CRITERIO**  |
| **INSTINTOS** **DE VIDA o****DE AUTODESTRUCION** | **ORDINAL****Indicadores** **Emocionales** | **ESTABLE de vida**Óptima conducta del sujeto  |  Control emocional no agresividad, seguridad personal sociabilidad. |
| **INESTABLE de destrucción** Negativa conducta del sujeto | Descontrol emocional: impulsividad, ansiedad inseguridad, timidez |
| **DEPRESION**  | **ORDINAL****Niveles**  | **Depresión Leve** | Instinto senso motor Puntaje T/R Segundos de 10" a 25" |
| **Depresion Moderada** | Instinto senso motor Puntaje T/R Segundos de 26" a 50" |
| **Depresión Severa** | Instinto senso motor Puntaje T/R Segundos de 51" a 150" |
| **Depresión Amorfa Muy lento** | Instinto senso motor Puntaje T/R Segundos mayor de 150" |
| **GENETICA****METABOLICA** | **NOMINAL****Desplazamiento sensomotor** | Neutrófilos Glóbulos blancos | Normal promedio Glóbulos Blancos Neutrófilos Entre 4,500 y 7,500 |
| Anormal Glóbulos Blancos Neutrófilos Mayor a 7,500 |
| **ESTRUCTURAL ORGANICA CEREBRAL** | **ORDINAL** | Presencia normal  | Nivel de litio normal sangre de >0.5 a 1.ml. |
| leve/moderada | Nivel de litio bajo < menor de 0.5 a 0.001 |

**Tipo de diseño**

Se utilizara un diseño de tipo experimental con grupo control, distribuido de la siguiente manera: Grupo experimental con Instintos autodestructivos, se le administrara, el recorrido de un laberinto en T y mide los tiempos de reacción en el recorrido tanto animales como humanos. Adicionalmente en los últimos señalados se mide en el test de HTP indicadores emocionales, En el Grupo control se mide instintos básicos en el recorrido con indicadores emocionales estables en el Test HTP, se le administrara a ambos grupos verificaciones de análisis de litio en sangre ( a fin de averiguar niveles de depresión).

**Población de estudio**

Muestra (1) Ratas Winstar de 200 gr / 2 – 3 meses de edad, en número de 20 ambos sexos, se les proveerá agua y comida ad libutum, propiciara condiciones de temperatura adecuada (22-25°C) de día y noche (12 horas de luz y de noche). Todas estas condiciones serán manejadas según los estándares que propicia la Universidad Ricardo Palma Facultad de Medicinal y Facultad de veterinaria (Lic. VILMA HERENCIA 2018).

Muestra (2) Humanos cuyas edades oscilan entre 25 a 30 años de ambos sexos estudiantes de Educación superior que no presenten cuadro clínicos ni enfermedad somática declarada; ni SOC síndrome orgánico cerebral.

**Diseño muestral**

Se trabajará con un total de 20 ratas por grupo (10 grupo experimental / 10 grupo control).

Así mismo, con 20 sujetos participantes por grupo (10 grupo experimental / 10 grupo control).

###### **Variables y sus relaciones**

* Variable Dependiente:
* Instinto básico autodestructivo (desplazamiento sensomotor instintivo)
* Indicadores emocionales inestable y
* Análisis hematológico de medición de Glóbulos blancos y litio.
* Variable Independiente: Depresión.

**Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Test de laberinto en T de Morris para evaluación del instinto autodestructivo en animales y humanos.

Test de Indicadores emocionales HTP de Hammer.

Indicadores de neuroticismo del EPI Eysenck , Estable Inestable Emocional

Escala de Autovaloración de la Depresión de Zung (Self-Rating Depression Scale, SDS),

**Procedimientos para la recolección de datos**

1. Se condicionara a los animales mamíferos inferiores dentro de sus jaulas.
2. Se realizará la evaluación de animales y humanos en adecuación al recorrido en los laberintos T de Morris para trabajar la capacidad senso motora instintiva y memoria.
3. Se Administra el Test HTP Hammer sobre indicadores emocionales en la conducta senso motora animal y humana.
4. Se evaluaran en el análisis hematológico recuento de glóbulos blancos y niveles de litio en sangré.

**Procesamiento y análisis de datos**

Uso de programa estadístico SPSS N° 24 para análisis de significancia y diferencia de media.

Prueba no paramétrica de Man-Whitney para muestras independientes (grupo experimental vs grupo de control).

CAPITULO III

Recolección De Datos

GRUPO DE ANIMALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sujeto (animal)** | **Nivel de Litio** | **Estructura orgánica hematológica** | **Escala TR/Seg** | **Depresión** | **Glóbulos Blancos** | **Genética Metabólica** | **Comportamiento instintivo** |
|
| S01 | 0.49 | PATOLÓGICA | 47 | LEVE-MODERADA | 3659 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S02 | 0.37 | PATOLÓGICA | 13 | LEVE-MODERADA | 6339 | NORMAL | INESTABLE |
| S03 | 0.33 | PATOLÓGICA | 77 | SEVERA | 4496 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S04 | 0.97 | NORMAL | 17 | LEVE-MODERADA | 4253 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S05 | 0.55 | NORMAL | 68 | SEVERA | 3263 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S06 | 0.96 | NORMAL | 76 | SEVERA | 3793 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S07 | 0.49 | PATOLÓGICA | 12 | LEVE-MODERADA | 5864 | NORMAL | INESTABLE |
| S08 | 0.79 | NORMAL | 53 | SEVERA | 4789 | NORMAL | ESTABLE |
| S09 | 0.29 | PATOLÓGICA | 23 | LEVE-MODERADA | 3100 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S10 | 0.62 | NORMAL | 34 | LEVE-MODERADA | 6011 | NORMAL | ESTABLE |
| S11 | 0.73 | NORMAL | 21 | LEVE-MODERADA | 2800 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S12 | 0.85 | NORMAL | 62 | SEVERA | 6811 | NORMAL | INESTABLE |
| S13 | 0.79 | NORMAL | 37 | LEVE-MODERADA | 6931 | NORMAL | ESTABLE |
| S14 | 0.47 | PATOLÓGICA | 76 | SEVERA | 6565 | NORMAL | INESTABLE |
| S15 | 0.97 | NORMAL | 33 | LEVE-MODERADA | 4885 | NORMAL | ESTABLE |
| S16 | 0.49 | PATOLÓGICA | 82 | SEVERA | 6911 | NORMAL | INESTABLE |
| S17 | 0.23 | PATOLÓGICA | 24 | LEVE-MODERADA | 5734 | NORMAL | INESTABLE |
| S18 | 0.82 | NORMAL | 43 | LEVE-MODERADA | 6277 | NORMAL | ESTABLE |
| S19 | 0.79 | NORMAL | 32 | LEVE-MODERADA | 5606 | NORMAL | ESTABLE |
| S20 | 0.28 | PATOLÓGICA | 55 | SEVERA | 4326 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S21 | 0.65 | NORMAL | 15 | LEVE-MODERADA | 4986 | NORMAL | ESTABLE |
| S22 | 0.00 | PATOLÓGICA | 45 | LEVE-MODERADA | 6550 | NORMAL | ESTABLE |
| S23 | 0.78 | NORMAL | 13 | LEVE-MODERADA | 4521 | NORMAL | ESTABLE |
| S24 | 0.35 | PATOLÓGICA | 62 | SEVERA | 2690 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S25 | 0.90 | NORMAL | 22 | LEVE-MODERADA | 3913 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S26 | 0.89 | NORMAL | 63 | SEVERA | 7443 | NORMAL | INESTABLE |
| S27 | 0.27 | PATOLÓGICA | 28 | LEVE-MODERADA | 3692 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S28 | 0.11 | PATOLÓGICA | 81 | SEVERA | 6341 | NORMAL | ESTABLE |
| S29 | 0.44 | PATOLÓGICA | 45 | LEVE-MODERADA | 5245 | NORMAL | ESTABLE |
| S30 | 0.25 | PATOLÓGICA | 75 | SEVERA | 5079 | NORMAL | INESTABLE |
| S31 | 0.28 | PATOLÓGICA | 12 | LEVE-MODERADA | 6687 | NORMAL | ESTABLE |
| S32 | 0.96 | NORMAL | 42 | LEVE-MODERADA | 7182 | NORMAL | ESTABLE |
| S33 | 0.32 | PATOLÓGICA | 46 | LEVE-MODERADA | 7262 | NORMAL | INESTABLE |
| S34 | 0.69 | NORMAL | 68 | SEVERA | 5905 | NORMAL | INESTABLE |
| S35 | 0.00 | PATOLÓGICA | 86 | SEVERA | 3814 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S36 | 0.42 | PATOLÓGICA | 68 | SEVERA | 5173 | NORMAL | ESTABLE |
| S37 | 0.98 | NORMAL | 59 | SEVERA | 4596 | NORMAL | INESTABLE |
| S38 | 0.64 | NORMAL | 17 | LEVE-MODERADA | 5844 | NORMAL | ESTABLE |
| S39 | 0.07 | PATOLÓGICA | 84 | SEVERA | 2890 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S40 | 0.82 | NORMAL | 61 | SEVERA | 4900 | NORMAL | ESTABLE |

GRUPO DE HUMANOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sujeto (humano)** | **Nivel de Litio** | **Estructura orgánica hematológica** | **Escala TR/Seg** | **Depresión** | **Glóbulos Blancos** | **Genética Metabólica** | **Comportamiento instintivo** |
|
| S01 | 0.62 | NORMAL | 28 | LEVE-MODERADA | 3273 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S02 | 0.24 | PATOLÓGICA | 42 | LEVE-MODERADA | 2847 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S03 | 0.34 | PATOLÓGICA | 46 | LEVE-MODERADA | 5060 | NORMAL | INESTABLE |
| S04 | 0.96 | NORMAL | 33 | LEVE-MODERADA | 2542 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S05 | 0.69 | NORMAL | 70 | SEVERA | 4489 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S06 | 0.16 | PATOLÓGICA | 65 | SEVERA | 7126 | NORMAL | INESTABLE |
| S07 | 0.75 | NORMAL | 67 | SEVERA | 3061 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S08 | 0.22 | PATOLÓGICA | 71 | SEVERA | 4941 | NORMAL | INESTABLE |
| S09 | 0.66 | NORMAL | 39 | LEVE-MODERADA | 4294 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S10 | 0.77 | NORMAL | 12 | LEVE-MODERADA | 5294 | NORMAL | ESTABLE |
| S11 | 0.40 | PATOLÓGICA | 76 | SEVERA | 3788 | PATOLÓGICA | ESTABLE |
| S12 | 0.42 | PATOLÓGICA | 70 | SEVERA | 2666 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S13 | 0.38 | PATOLÓGICA | 80 | SEVERA | 3860 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S14 | 0.49 | PATOLÓGICA | 36 | LEVE-MODERADA | 6125 | NORMAL | ESTABLE |
| S15 | 0.70 | NORMAL | 20 | LEVE-MODERADA | 4927 | NORMAL | ESTABLE |
| S16 | 0.79 | NORMAL | 66 | SEVERA | 4558 | NORMAL | ESTABLE |
| S17 | 0.84 | NORMAL | 24 | LEVE-MODERADA | 4862 | NORMAL | ESTABLE |
| S18 | 0.37 | PATOLÓGICA | 35 | LEVE-MODERADA | 3268 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S19 | 0.63 | NORMAL | 18 | LEVE-MODERADA | 4732 | NORMAL | ESTABLE |
| S20 | 0.76 | NORMAL | 20 | LEVE-MODERADA | 6914 | NORMAL | ESTABLE |
| S21 | 0.37 | PATOLÓGICA | 42 | LEVE-MODERADA | 6411 | NORMAL | ESTABLE |
| S22 | 0.41 | PATOLÓGICA | 60 | SEVERA | 2856 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S23 | 0.92 | NORMAL | 66 | SEVERA | 3699 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S24 | 0.31 | PATOLÓGICA | 37 | LEVE-MODERADA | 5958 | NORMAL | ESTABLE |
| S25 | 0.86 | NORMAL | 83 | SEVERA | 4846 | NORMAL | ESTABLE |
| S26 | 0.88 | NORMAL | 42 | LEVE-MODERADA | 4336 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S27 | 0.85 | NORMAL | 25 | LEVE-MODERADA | 6482 | NORMAL | ESTABLE |
| S28 | 0.69 | NORMAL | 14 | LEVE-MODERADA | 7015 | NORMAL | ESTABLE |
| S29 | 0.04 | PATOLÓGICA | 89 | SEVERA | 7287 | NORMAL | INESTABLE |
| S30 | 0.59 | NORMAL | 66 | SEVERA | 4038 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S31 | 0.54 | NORMAL | 18 | LEVE-MODERADA | 5795 | NORMAL | ESTABLE |
| S32 | 0.19 | PATOLÓGICA | 62 | SEVERA | 5755 | NORMAL | INESTABLE |
| S33 | 0.66 | NORMAL | 16 | LEVE-MODERADA | 3811 | PATOLÓGICA | INESTABLE |
| S34 | 0.02 | PATOLÓGICA | 13 | LEVE-MODERADA | 7167 | NORMAL | ESTABLE |
| S35 | 0.76 | NORMAL | 33 | LEVE-MODERADA | 6099 | NORMAL | ESTABLE |
| S36 | 0.02 | PATOLÓGICA | 48 | LEVE-MODERADA | 7251 | NORMAL | ESTABLE |
| S37 | 0.75 | NORMAL | 33 | LEVE-MODERADA | 7368 | NORMAL | ESTABLE |
| S38 | 0.39 | PATOLÓGICA | 18 | LEVE-MODERADA | 5240 | NORMAL | ESTABLE |
| S39 | 0.74 | NORMAL | 32 | LEVE-MODERADA | 7114 | NORMAL | ESTABLE |
| S40 | 0.60 | NORMAL | 38 | LEVE-MODERADA | 5442 | NORMAL | ESTABLE |

**RESULTADOS**

**Grupo de animales**

Estructura orgánica hematológica vs comportamiento instintivo en situación de riesgo.

|  |
| --- |
| **Tabla cruzada** |
| Recuento  |
|  | Estructura orgánica hematológica | Total |
| Normal | Patológica |
| Comportamiento instintivo en situación de riesgo | Estable (Instinto de vida) | 15 | 6 | 21 |
| Inestable (Instinto de destrucción) | 5 | 14 | 19 |
| Total | 20 | 20 | 40 |



**Grupo de animales**

Depresión vs comportamiento instintivo en situación de riesgo.

|  |
| --- |
| **Tabla cruzada** |
| Recuento  |
|  | Depresión | Total |
| Leve-Moderada | Severa |
| Comportamiento instintivo en situación de riesgo | Estable (Instinto de vida) | 16 | 5 | 21 |
| Inestable (Instinto de destrucción) | 6 | 13 | 19 |
| Total | 22 | 18 | 40 |



**GRUPO DE ANIMALES**

Genética metabólica vs comportamiento instintivo en situación de riesgo.

|  |
| --- |
| **Tabla cruzada** |
| Recuento |
|  | Genética Metabólica | Total |
| Normal | Patológica |
| Comportamiento instintivo en situación de riesgo | Estable (Instinto de vida) | 16 | 5 | 21 |
| Inestable (Instinto de destrucción) | 11 | 8 | 19 |
| Total | 27 | 13 | 40 |



**GRUPO DE HUMANOS**

Estructura orgánica hematológica vs comportamiento instintivo en situación de riesgo.

|  |
| --- |
| **Tabla cruzada** |
| Recuento  |
|  | Estructura orgánica hematológica | Total |
| Normal | Patológica |
| Comportamiento instintivo en situación de riesgo | Estable (Instinto de vida) | 18 | 7 | 25 |
| Inestable (Instinto de destrucción) | 5 | 10 | 15 |
| Total | 23 | 17 | 40 |



**GRUPO DE HUMANOS**

Depresión vs comportamiento instintivo en situación de riesgo

|  |
| --- |
| **Tabla cruzada** |
| Recuento  |
|  | Depresión | Total |
| Leve-Moderada | Severa |
| Comportamiento instintivo en situación de riesgo | Estable (Instinto de vida) | 20 | 5 | 25 |
| Inestable (Instinto de destrucción) | 6 | 9 | 15 |
| Total | 26 | 14 | 40 |



**GRUPO DE HUMANOS**

Genética metabólica vs comportamiento instintivo en situación de riesgo.

|  |
| --- |
| **Tabla cruzada** |
| Recuento  |
|  | Genética Metabólica | Total |
| Normal | Patológica |
| Comportamiento instintivo en situación de riesgo | Estable (Instinto de vida) | 20 | 5 | 25 |
| Inestable (Instinto de destrucción) | 5 | 10 | 15 |
| Total | 25 | 15 | 40 |



**PRUEBAS DE HIPOTESIS**

**HIPOTESIS GENERAL**

Existe diferencia significativa en la estructura orgánica hematológica, en la genética metabólica y en el nivel de depresión del individuo según su comportamiento instintivo ante situación de riesgo (instinto de vida o instinto de destrucción).



**Conclusiones**

1. Con un nivel de significancia de 5%, rechazamos H₀ y aceptamos que la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) es diferente entre los individuos que presentan un comportamiento ante situación de riesgo de vida o de destrucción. Los individuos que presentan una estructura hematológica con niveles de litio bajo (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.
2. Con un nivel de significancia de 5%, rechazamos H₀ y aceptamos que el nivel de depresión (leve/moderado o severo) es diferente entre los individuos que presentan un comportamiento ante situación de riesgo de vida o de destrucción. Los individuos que presentan un nivel de depresión severo tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.
3. Con un nivel de significancia de 5%, rechazamos H₀ y aceptamos que la genética metabólica (normal o patológica) es diferente entre los individuos que presentan un comportamiento ante situación de riesgo de vida o de destrucción. Los individuos que presentan una estructura metabólica con niveles bajos de glóbulos blancos (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

**GRUPO ANIMALES**

**HIPOTESIS ESPECÍFICA 1**

Existe relación significativa entre la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en el grupo de estudio animales.

Variable: Estructura orgánica hematológica (normal o patológica)

Variable: Comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable)

H₀: Las variables estructura orgánica hematológica y comportamiento instintivo en situación de riesgo (no se relacionan)

H₁: Las variables estructura orgánica hematológica y comportamiento instintivo en situación de riesgo no son independientes (se relacionan)

Prueba Chi-cuadrado para determinar relación entre variables (Nivel de significancia (α) = 5%)

|  |
| --- |
| **Pruebas de chi-cuadrado** |
|  | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) | Significación exacta (bilateral) | Significación exacta (unilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 8,120a | 1 | ,004 |  |  |
| Corrección de continuidadb | 6,416 | 1 | ,011 |  |  |
| Razón de verosimilitud | 8,424 | 1 | ,004 |  |  |
| Prueba exacta de Fisher |  |  |  | ,010 | ,005 |
| Asociación lineal por lineal | 7,917 | 1 | ,005 |  |  |
| N de casos válidos | 40 |  |  |  |  |
| a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 9,50. |
| b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pvalor** | **Nivel de significancia (α)** | **Rechazo H₀ cuando pvalor < α** | **Interpretación** |
| 0.004 | 0.05 | Rechazo H₀ (Acepto H₁) | Las variables no son independientes, es decir, se relacionan significativamente |

**Conclusión:** Con un nivel de significancia de 5%, rechazamos H₀ y aceptamos que, en el grupo de animales, la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) se relaciona significativamente con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan una estructura hematológica con niveles de litio bajo (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

**GRUPO ANIMALES**

**HIPOTESIS ESPECÍFICA 2**

Existe relación significativa entre el nivel de depresión (leve/moderada o severa) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en el grupo de estudio animales.

Variable: Depresión (leve/moderada o severa)

Variable: Comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable)

H₀: Las variables depresión y comportamiento instintivo en situación de riesgo (no se relacionan)

H₁: Las variables depresión y comportamiento instintivo en situación de riesgo no son independientes (se relacionan)

Prueba Chi-cuadrado para determinar relación entre variables (Nivel de significancia (α) = 5%)

|  |
| --- |
| **Pruebas de chi-cuadrado** |
|  | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) | Significación exacta (bilateral) | Significación exacta (unilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 8,021a | 1 | ,005 |  |  |
| Corrección de continuidadb | 6,320 | 1 | ,012 |  |  |
| Razón de verosimilitud | 8,299 | 1 | ,004 |  |  |
| Prueba exacta de Fisher |  |  |  | ,010 | ,006 |
| Asociación lineal por lineal | 7,821 | 1 | ,005 |  |  |
| N de casos válidos | 40 |  |  |  |  |
| a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,55. |
| b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pvalor** | **Nivel de significancia (α)** | **Rechazo H₀ cuando pvalor < α** | **Interpretación** |
| 0.005 | 0.05 | Rechazo H₀ (Acepto H₁) | Las variables no son independientes, es decir, se relacionan significativamente |

**Conclusión:** Con un nivel de significancia de 5%, rechazamos H₀ y aceptamos que, en el grupo de animales, la depresión (leve/moderada o severa) se relaciona significativamente con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan un nivel de depresión severo tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

**GRUPO ANIMALES**

**HIPOTESIS ESPECÍFICA 3**

Existe relación significativa entre la genética metabólica (normal o patológica) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en el grupo de animales.

Variable: Genética metabólica (normal o patológica)

Variable: Comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable)

H₀: Las variables genética metabólica y comportamiento instintivo en situación de riesgo (no se relacionan)

H₁: Las variables genética metabólica y comportamiento instintivo en situación de riesgo no son independientes (se relacionan)

Prueba Chi-cuadrado para determinar relación entre variables (Nivel de significancia (α) = 5%)

|  |
| --- |
| **Pruebas de chi-cuadrado** |
|  | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) | Significación exacta (bilateral) | Significación exacta (unilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 1,522a | 1 | ,217 |  |  |
| Corrección de continuidadb | ,802 | 1 | ,370 |  |  |
| Razón de verosimilitud | 1,530 | 1 | ,216 |  |  |
| Prueba exacta de Fisher |  |  |  | ,314 | ,185 |
| Asociación lineal por lineal | 1,484 | 1 | ,223 |  |  |
| N de casos válidos | 40 |  |  |  |  |
| a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,18. |
| b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pvalor** | **Nivel de significancia (α)** | **Rechazo H₀ cuando pvalor < α** | **Interpretación** |
| 0.217 | 0.05 | Acepto H₀ (Rechazo H₁) | Las variables son independientes, es decir, no se relacionan significativamente |

**Conclusión:** Con un nivel de significancia de 5%, aceptamos H₀, en el grupo de animales, la genética metabólica (normal o patológica) no se relaciona significativamente con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan una genética metabólica con bajos niveles de glóbulos blancos (patológica) no necesariamente tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

**GRUPO HUMANOS**

**HIPOTESIS ESPECÍFICA 1**

Existe relación significativa entre la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en el grupo de estudio humanos.

Variable: Estructura orgánica hematológica (normal o patológica)

Variable: Comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable)

H₀: Las variables estructura orgánica hematológica y comportamiento instintivo en situación de riesgo (no se relacionan)

H₁: Las variables estructura orgánica hematológica y comportamiento instintivo en situación de riesgo no son independientes (se relacionan)

Prueba Chi-cuadrado para determinar relación entre variables (Nivel de significancia (α) = 5%)

|  |
| --- |
| **Pruebas de chi-cuadrado** |
|  | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) | Significación exacta (bilateral) | Significación exacta (unilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 5,736a | 1 | ,017 |  |  |
| Corrección de continuidadb | 4,263 | 1 | ,039 |  |  |
| Razón de verosimilitud | 5,805 | 1 | ,016 |  |  |
| Prueba exacta de Fisher |  |  |  | ,024 | ,019 |
| Asociación lineal por lineal | 5,592 | 1 | ,018 |  |  |
| N de casos válidos | 40 |  |  |  |  |
| a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,38. |
| b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pvalor** | **Nivel de significancia (α)** | **Rechazo H₀ cuando pvalor < α** | **Interpretación** |
| 0.017 | 0.05 | Rechazo H₀ (Acepto H₁) | Las variables no son independientes, es decir, se relacionan significativamente |

**Conclusión:** Con un nivel de significancia de 5%, rechazamos H₀ y aceptamos que, en el grupo de humanos, la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) se relaciona significativamente con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan una estructura hematológica con niveles de litio bajo (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

**GRUPO HUMANOS**

**HIPOTESIS ESPECÍFICA 2**

Existe relación significativa entre el nivel de depresión (leve/moderada o severa) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en el grupo de estudio humanos.

Variable: Depresión (leve/moderada o severa)

Variable: Comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable)

H₀: Las variables depresión y comportamiento instintivo en situación de riesgo (no se relacionan)

H₁: Las variables depresión y comportamiento instintivo en situación de riesgo no son independientes (se relacionan)

Prueba Chi-cuadrado para determinar relación entre variables (Nivel de significancia (α) = 5%)

|  |
| --- |
| **Pruebas de chi-cuadrado** |
|  | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) | Significación exacta (bilateral) | Significación exacta (unilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 6,593a | 1 | ,010 |  |  |
| Corrección de continuidadb | 4,952 | 1 | ,026 |  |  |
| Razón de verosimilitud | 6,585 | 1 | ,010 |  |  |
| Prueba exacta de Fisher |  |  |  | ,017 | ,013 |
| Asociación lineal por lineal | 6,429 | 1 | ,011 |  |  |
| N de casos válidos | 40 |  |  |  |  |
| a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,25. |
| b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pvalor** | **Nivel de significancia (α)** | **Rechazo H₀ cuando pvalor < α** | **Interpretación** |
| 0.010 | 0.05 | Rechazo H₀ (Acepto H₁) | Las variables no son independientes, es decir, se relacionan significativamente |

**Conclusión:** Con un nivel de significancia de 5%, rechazamos H₀ y aceptamos que, en el grupo de humanos, la depresión (leve/moderada o severa) se relaciona significativamente con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan un nivel de depresión severo tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

**GRUPO HUMANOS**

**HIPOTESIS ESPECÍFICA 3**

Existe relación significativa entre la genética metabólica (normal o patológica) y el comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable), en el grupo de humanos.

Variable: Genética metabólica (normal o patológica)

Variable: Comportamiento instintivo en situación de riesgo (estable o inestable)

H₀: Las variables genética metabólica y comportamiento instintivo en situación de riesgo (no se relacionan)

H₁: Las variables genética metabólica y comportamiento instintivo en situación de riesgo no son independientes (se relacionan)

Prueba Chi-cuadrado para determinar relación entre variables (Nivel de significancia (α) = 5%)

|  |
| --- |
| **Pruebas de chi-cuadrado** |
|  | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) | Significación exacta (bilateral) | Significación exacta (unilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 8,711a | 1 | ,003 |  |  |
| Corrección de continuidadb | 6,834 | 1 | ,009 |  |  |
| Razón de verosimilitud | 8,810 | 1 | ,003 |  |  |
| Prueba exacta de Fisher |  |  |  | ,006 | ,004 |
| Asociación lineal por lineal | 8,493 | 1 | ,004 |  |  |
| N de casos válidos | 40 |  |  |  |  |
| a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,63. |
| b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pvalor** | **Nivel de significancia (α)** | **Rechazo H₀ cuando pvalor < α** | **Interpretación** |
| 0.003 | 0.05 | Rechazo H₀ (Acepto H₁) | Las variables no son independientes, es decir, se relacionan significativamente |

**Conclusión:** Con un nivel de significancia de 5%, rechazamos H₀ y aceptamos que, en el grupo de humanos, la genética metabólica (normal o patológica) se relaciona significativamente con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan una genética metabólica con bajos niveles de glóbulos blancos (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

##### **Discusión**

Los resultados de esta investigación comprueban la hipótesis propuestas, los participantes con conductas autodestructivas le dan valor inmediato a los reforzadores positivos inmediatos respecto a consejos sobre su salud, manifestaciones de afecto caricias y conversaciones sobre la longevidad en relación a la relajación el yoga y otras técnicas de relajación muscular.

Autores como Kelly (1985) explican brevemente como la autodestrucción lleva a dos niveles de conducta:

(1) Al llevarse a cabo una conducta autodestructiva esta es interpretada cognitiva y afectivamente como modificable en el tiempo la persona o animal cuenta con una posibilidad de resultado afectivo positivo y agradable.

(2) De no llevar a cabo algún consejo u orientación positiva sobre su conducta lesiva entonces la persona o animal tendrá mayores consecuencias somáticas y de emociones negativas contra si misma.

(3) toda conducta autodestructiva es una situación de riesgo para el participante sea humano o animal.

Los participantes que se deprimen es porque tienen recompensas negativas sobre su vida; piensan constantemente sobre su vejez, no longevidad enfermedades y cantidades de riesgos que están expuestos por su actitud pesimista. Sensaciones displacenteros inmediata como dice Baumeister,RF (1991) El sujeto al olvidarse sobre si mismo inconscientemente se expone a riesgos. Cognitivos y afectivos lesivos. En humanos se observa conductas como de fumadores hacer uso de deportes de alto riesgo y una actitud nerviosa estresada. En los animalitos (ratas) se encuentran huidizas, se arriesgan a situaciones limites no se alimentan bien pierden apetito, sueño, no presentan sexualidad.

En la conducta autodestructiva se observa más en humanos y animales los componentes afectivos, presencia de emociones negativas, estrés, y ausencia de gratificación de necesidades básicas.

Podría decirse que en esta investigación se observa que los participantes con conductas autodestructivas, tienen consecuencias dañinas en su salud física y mental requiriendo terapias; debe adquirir un compromiso de cambio de esta actitud. Buscar recompensas positivas para su vida, por ejemplo humanos dejar de fumar, comer mejor, y dormir lo suficiente, en caso de animales hay qué reorganizar sus ambientes con estimulaciones positivas, óptimos olores, bienestar en si mismo y ambiente estimulante inmediato, música.

Conclusiones

En términos generales

1. La estructura orgánica hematológica (normal o patológica) es diferente entre los individuos que presentan un comportamiento ante situación de riesgo de vida o de destrucción. Los individuos que presentan una estructura hematológica con niveles de litio bajo (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.
2. El nivel de depresión (leve/moderado o severo) es diferente entre los individuos que presentan un comportamiento ante situación de riesgo de vida o de destrucción. Los individuos que presentan un nivel de depresión severo tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.
3. La genética metabólica (normal o patológica) es diferente entre los individuos que presentan un comportamiento ante situación de riesgo de vida o de destrucción. Los individuos que presentan una estructura metabólica con niveles bajos de glóbulos blancos (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

Grupo de animales

1. En el grupo de animales, la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) **se relaciona significativamente** con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan una estructura hematológica con niveles de litio bajo (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.
2. En el grupo de animales, la depresión (leve/moderada o severa) **se relaciona significativamente** con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan un nivel de depresión severo tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.
3. **E**n el grupo de animales, la genética metabólica (normal o patológica) **no se relaciona significativamente** con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan una genética metabólica con bajos niveles de glóbulos blancos (patológica) no necesariamente tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

Grupo de humanos

1. En el grupo de humanos, la estructura orgánica hematológica (normal o patológica) **se relaciona significativamente** con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan una estructura hematológica con niveles de litio bajo (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.
2. En el grupo de humanos, la depresión (leve/moderada o severa) **se relaciona significativamente** con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan un nivel de depresión severo tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.
3. En el grupo de humanos, la genética metabólica (normal o patológica) **se relaciona significativamente** con el comportamiento ante situación de riesgo (estable o inestable). Los individuos que presentan una genética metabólica con bajos niveles de glóbulos blancos (patológica) tienen un comportamiento destructivo ante situaciones de riesgo.

Recomendaciones

1. Rescatar y promover instintos básicos adaptativos a situaciones de riesgo haciendo tener control emocional ante situaciones desconocidas, objetos raros y circunstancias de vida insegura.
2. Proponer dietas alimenticias balanceadas entre carbohidratos, minerales como Agua alcalina Ph , beber Vitamina C con Zinc ingerir verduras, menestras (lentejas) fruta cacao a fin subir niveles de litio y serotonina en sangre.
3. Beber en casos de animales ratas albinas beber mas 2,5 ml de agua por dia.
4. Observar la posibilidad de recuperación de niveles de litio en sangre en los sujetos participantes de la investigación.

**Referencias**

American Psychiatric Association (1994). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (4a. Ed.) Washington, DC, EE. UU. : Autor.

Baumeister, R.F. (1997), “Identity, Self-concept and Self-esteem”. In R. HOGAN, J. JOHNSON E S.BRIGGS (a cura di) Handbook of Personality Psychology, Academic Press, San Diego, pp. 681-710.

 Casillas, A & Clark, A. (2002). Dependency, Impulsivity, and Self-harm: Traits hypothesized to underlie the association between Cluster B personality and Substance use disorders. Journal of Personality Disorders. 16 (5), p. 424 – 441. New York, USA.

Damasio, A: (2003) *Looking for Spinoza: Joy, Sorrow and the Feeling Brain*Harcourt.

Damasio, A: (1994) *Descartes" Error: Emotion, Reason, and the Human Brain*Grosset/Putnam.

 Durkheim, E. (1999). El suicidio. México, DF. : Ediciones Coyoacán

 Farberow, N (1984). The Many Faces of Suicide: Indirect Self-destructive Behavior. Nueva York, Estados Unidos. Mc Graw- Hill Book Comapany.

 Freud, S. (1920). Más allá del principio del placer. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores. Tomo XVIII.

Freud, S: (1953) *Project for a Scientific Psychology. SE.*

Klein, D.N. (1997). Longitudinal course of dysthimyc disorder. En J. Licinio, . C.L. Bolis, y P. Gold, (Eds.) Dysthymia. (pp.9-20). Geneva: World Health Organization.

Klein, R.G. (2009). Anxiety Disorders. Journal of Child Psychology and Psychiatry,50(1- 2), 153-162.

 Larocca, FEF: *La Neurociencia del Ego* en monografías.com, academia.edu y researchgate.net.

LeDoux, J. (1999). El cerebro emocional. Barcelona: Ariel-Planeta.

Méndez, F. X. (2001). El niño que no sonríe. Madrid: Pirámide. Méndez, F. X. (2005). Miedos y temores en la infancia: ayudar a los niños a superarlos. (4ª ed.). Madrid: Pirámide.

Méndez, F. X., Meléndez, M., y López, J. A. (1996). Consistencia interna y validez convergente del Inventario de Miedos escolares. Ansiedad y Estrés, 2, 1-6

Widlöcher, D. (1991). La pulsión de muerte. Buenos Aires, Argentina: Amorrotu Editores.  Lewis-Williams, D: (2002) *The Mind in the Cave* Thames & Hudson

**Anexos**

**ANEXO N° 1**

**Programación de actividades y Aspectos administrativos**

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades vs. Meses** | **En/Fe** | **Marz/Ab** | **May/Jun** | **Jul/Ag** | **Sp/Oc** | **Nov/Dic** |
| **Recolección** de muestras **GE 1,2 (animal) y GC 1,2 (humano)** | **x** |  |  |  |  |  |
| **Entrenamientos** conductuales y mediciones de instintos básicos en animales y humanos | **x** | **x** |  |  |  |  |
| **Aplicación de desplazamiento laberinto T Tiempo de reacción T/R Seg.**muestrasGE 1,2 (animal) y GC 1,2 (humano)**Aplicación de Test Indicadores Emocionales** muestrasGE 1,2 (animal) y GC 1,2 (humano)* ***Indicadores Emocionales***
* ***Glóbulos Blancos***
* ***Nivel de litio***
 |  |  | **x** | **X** |  |  |
| **Administración de Resultados en muestras:**MuestrasGE 1,2 (animal) y GC 1,2 (humano). |  |  |  |  | **x** |  |
| **Evaluación conductual** de T/R segmentos : animal y humana |  |  |  |  | **x** |  |
| **Análisis hematológico en sangre:** Neutrófilos y nivel de litio |  |  |  |  | **x** |  |
| **Elaboración de informe Final de Investigación** |  |  |  |  |  | **x** |

|  |
| --- |
| **I.- Recursos Humanos Profesionales** |
| **Descripción** | **Precio Unitario** | **Cantidad** | **Total** | **Observaciones** |
| ***Neurocientífico en Psicóloga***  | Servicios | Consultas 2 |  **02** | Moléculas de las emociones Neuro péptidos  |
| ***Veterinaria*** | Servicios | Consultas 2 |  **04** | Salud animal ratas albinas |
| ***Medico*** | Servicios | Consultas 2 | Efectos nivel de litio en sangre. |
| **II.- Recursos Materiales**  |
| **Descripción** | **Precio Unitario** | **Cantidad** | **Ʃ** | **Observaciones** |
| ***Recolección muestras Hematológicas*** | **Lote 1 y 2** | 20 muestras | **N~ 40** | Salud animal ratas albinas |
| ***Evaluación solamente después de Glóbulos Blancos y nivel de litio en sangre*** | **Lote 1 y 2** | 20 muestras | Salud Humana Litio y neutrófilos. |

**ANEXO N° 2**

*PRESUPUESTO Año 2018 (S/. 4, 000.00 CUATRO MIL S./00. Soles)*

*ASIGNACION DE RECURSOS*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES EN ORDEN PRIORITARIOProyecto investigación 2018 | ViajesMovilidadViáticos | Materiales y Equipos | **Servicios:**1.- Análisis Hematológico y Molecular2.- Aplicación Pruebas Psicológicas y rendimiento desplazamiento del laberinto en T 3- Registros en softwares Estadística SPSS N° 25 | CAPACITACIÓN ySERVICIOS | **Total****S/.4,000,00** **CUATRO MIL SOLES**. |
| **1. MARCO TEÓRICO** : Recolección de Información**1.1 Consultas con Especialistas****Donación por parte Veterinaria y de la Interesada de textos- y recursos técnicos y Psicológicos.** | X | **DONACION** | PROPIO DE LA INVESTIGADORADra. Ana María Montero Doig (textos). | Multidisciplinaria en Neurociencias Moleculares: -Psicóloga y -Medico -Veterinario | **////////////////////////////////////////** |
| **2.METODOLOGÍA :** **Método Experimental , Diseño, Servicios**SERVICIOS LABORATORIO **-**Estudio de muestras lotes 1,2, (A,B)-Sujetos participantes 40 Ss  GE 1,2/ GC 1,22.1*Análisis Hematológico***:** recuento de glóbulos blancos. (Medición Neutrófilos )2.2 *Análisis Hematológico***:** Dos lotes de muestras 40 (Medición Litio ) | X | **DONACION****SERVICIOS** | PSICOLOGIA-VETERINARIA **LABORATORIO HIPODROMO**   | Equipo Psicóloga + Veterinaria.Neurociencias Moleculares**DONACIÓN- CONSULTAS: Veterinarias y Psicológicas****ANALISIS** **HEMATOLOGICO** Lotes : 2.1 (Glóbulos blancos neutrófilos) 2.2 (litio) | **/////////////////////////////////////**Jaulas y comidas de ratas .Sujetos experimentación **ANÁLISIS HEMATOLÓGICO****2**.1 (Glóbulos blancos neutrófilos)S/.200 ratas.+ S/.200 humanos.**Total =S/.400**2.2 (litio) tasa de trasporte Ms/.90 / c/u .x 40 Ss =**S/.3,600** |
| **3**.**MATERIALES :** **- Sujetos Participantes**3.1 Consultas Clínicas Veterinarias (ratas) .3.2 Evaluaciones Humanos (test)3.3 Registros de SPSS 25 | X | **DONACION** | **PROCESAMIENTOS ESTADISTICOS**  | **Aplicación Estadística Pruebas Psicológicas****Registros en softwares SPSS N°25** | **////////////////////////////////////////** |

**TOTAL S/4,000.00 CUATRO MIL NUEVOS SOLES**

**Dra. Ana María Montero Doig PhD.**

**CENTRO DE ORIENTACION PSICOPEDAGOGICA CEPSI**

**FACULTAD DE PSICOLOGIA**

Septiembre del 2018

1. Catedrática Investigadora en Neurociencias Moleculares en Psicología.

Consultora Internacional. Directora de Bienestar Universitario y Jefa del Servicio Psicológico CEPSI-URP. [↑](#footnote-ref-1)