



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Carrera de Psicología

Exploración de las propiedades psicométricas del Moral Sentimental Task (MST).

Memoria para optar al Título de Psicóloga.

Autora: Lic. Ps. Jazmín Navarro Inostroza.
Profesor Patrocinante: Ps. Andrés Antivilo Bruna.
Profesora Guía: Dra. Ph. D. Andrea Slachevsky Chonchol.

Santiago, 2017

AGRADECIMIENTOS

Me permito agradecer a todas las personas que colaboraron e hicieron posible el desarrollo de esta investigación y que me acompañaron en este arduo camino.

A la Dra. Andrea Slachevsky, por su interés y su disposición en compartir su vasto conocimiento, por permitirme ser parte de este proyecto y por su guía constante.

A Andrés Antivilo, por su dedicación y compromiso, por su apoyo y ayuda siempre cuando lo necesité.

A Carlos Muñoz por enseñarme, acompañarme y abrirme el camino a mi carrera profesional en el ámbito que más me apasiona y por su apoyo desinteresado.

A mi madre, por su incondicional apoyo, amor y entrega. Por creer en mí, y alentarme a cumplir mis sueños y metas.

A Marco Garrido por su buena voluntad, su aliento y su excelente disposición.

A cada uno de los participantes de este estudio, por su colaboración y su tiempo. Muchas gracias.

ÍNDICE

RESUMEN	5
INTRODUCCIÓN	6
ANTECEDENTES TEÓRICOS Y EMPÍRICOS	
Neurociencia cognitiva social	11
Bases neurobiológicas de la moral y las emociones morales.	13
Empatía	14
Relación entre el razonamiento moral y la empatía	15
Empatía en agresores sexuales	15
Moralidad y emociones morales	17
Etapas del juicio moral en el desarrollo humano.	18
Etapas de la moral aplicado a agresores sexuales.	20
Instrumentos que evalúan cognición social y moral.	21
<i>The Moral Orientation Measure (MOM)</i>	22
<i>The Sociomoral Reflection Measure—Short Form (SRM-SF)</i>	23
<i>The Moral Judgment Interview (MJI)</i>	24
<i>DIT (Defining Issues Test)</i>	
Evidencia de trastornos en la cognición social y moralidad en abusadores sexuales.	26
Evidencia de trastornos en la cognición social y moralidad en trastornos neuropsiquiátricos.	28
<i>Demencia Frontotemporal, variante conductual (DFT vc)</i>	28
<i>Esquizofrenia</i>	29
<i>Trastorno de personalidad limítrofe</i>	29
<i>Trastorno afectivo bipolar</i>	29
<i>Trastorno de personalidad psicopática</i>	30

OBJETIVOS	32
HIPÓTESIS	34
MÉTODO	35
Enfoque, tipo y diseño de la investigación	35
Definición de la Muestra	36
<i>Grupo de personas condenadas por un delito de agresión sexual.</i>	36
<i>Grupo control</i>	37
Instrumentos Utilizados	38
Caracterización socioeconómica, sociodemográfica e historia clínica breve del participante.	38
Protocolo de Evaluación Neuropsicológica:	39
<i>Evaluación de Funciones Ejecutivas.</i>	39
<i>Evaluación de Inteligencia Fluida</i>	40
<i>Evaluación de empatía.</i>	41
<i>Evaluación de percepción social.</i>	42
<i>Evaluación de emociones morales.</i>	43
Procedimientos	45
Análisis de datos	47
RESULTADOS	49
Datos demográficos y perfiles clínicos	49
Propiedades Psicométricas	53
<i>Evidencia de validez referida a criterio externo</i>	53
<i>Evidencias de fiabilidad</i>	56
CONCLUSIONES	59
FUTURAS IMPLICACIONES	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	65
ANEXO I PROTOCOLO ORIGINAL	74
ANEXO II MST FINAL	100

RESUMEN

En la presente investigación se exploraron las propiedades psicométricas del Moral Sentimental Task (MST), desarrollado por Moll (2007). Para ello, se aplicó una batería neuropsicológica estandarizada a 26 varones condenados por delitos sexuales y a 26 sujetos controles. Mediante el análisis de la capacidad de discriminación de los ítems, se estableció que 38 de ellos no funcionaban adecuadamente, por lo que se eliminaron. La escala resultante, de 25 ítems y seis dimensiones, presenta un Alfa de Cronbach de 0,79. No se pudo establecer adecuadas evidencias de validez referida a criterio externo, ya que no se presentaron asociaciones significativas entre el MST y las restantes variables evaluadas (inteligencia fluida, percepción social, empatía y funciones ejecutivas en general). Si bien no se observaron diferencias significativas de medias entre ambas muestras, sí se encontró una diferencia en la prueba TASIT (acosadores>controles) ($t= 2,12$ y $p<0,05$) y en la subprueba go/no go del IFS-Ch($t= -2,14$ y $p<0,05$). En conclusión, el MST aun cuando es fiable, no permite diferenciar entre el grupo de agresores sexuales y un grupo control, por lo que no permitiría anticipar las emociones morales de las personas.

Palabras claves: Moral Sentimental Task, emociones morales, propiedades psicométricas, abusadores sexuales.

INTRODUCCIÒN

Moll, de Oliveira-Souza, Garrido, Bramati, Caparelli-Daquer, Paiva, Zahn & Grafman (2007b) señalaron que el cerebro humano es intrínsecamente capaz de entender el mundo en formas morales, dotando a la mayoría de las personas con un sentido intuitivo de la justicia, preocupación por los demás, y la observancia de las normas culturales. Además estos autores han argumentado que esta capacidad de sensibilidad moral depende de una sofisticada integración de los mecanismos cognitivos, motivacionales y emocionales, que son moduladas por la experiencia individual en diferentes medios culturales.

En el año 2009, Slachevsky, Silva, Prenafeta, & Novoa indican que la moral como tal, pertenece a la neurociencia social y también a la neuroética, ya que designa el campo de lo permitido y lo prohibido y, el sentimiento de obligación del sujeto hacia ella. La moral contempla fundamentalmente a las acciones que implican el interés o el bien de personas diferentes del agente, requiriendo la existencia de normas y de un sujeto responsable de sus actos. Lo moral, según Slachevsky et al. (2009), no constituye un fenómeno unitario, sino que se descompone en diferentes dimensiones, entre las cuales cabe destacar: (i) los valores o normas morales, que permiten una clasificación explícita y racional de las cosas como moralmente aceptables o no; y (ii) las emociones morales, tales como la culpa, vergüenza u orgullo, ligadas al interés o bienestar de otros individuos o de la sociedad como un todo.

En la misma dirección es posible señalar que la moralidad incluye conceptos tales como justicia, equidad y derechos, y compromete normas con respecto a cómo las personas deben tratarse unas a otras. Es necesario agregar que la moral es un aspecto evolucionado de la naturaleza humana porque contribuye a la aptitud en la formación de decisiones y acciones cuando se vive en complejos grupos sociales (Decety & Cowell, 2014b). El reforzamiento de las reglas morales minimiza la conducta delictiva y el conflicto social y las normas morales proporcionan garantías contra posibles infracciones de bienestar o salud.

Haidt (2003) indica que mientras las emociones básicas, que compartimos con muchas de las especies mamíferas, surgen de ideas y percepciones dotadas de relevancia personal, las emociones morales particularmente están relacionadas al interés de la sociedad como un todo, o al menos de las personas más allá del ámbito de la justicia. Este autor identifica y clasifica las emociones morales en base a si éstas se vinculan fácilmente a los intereses de la sociedad o de otras personas. La clasificación de estas a grandes rasgos es la siguiente: (i) las emociones de “condena de otros” que son el desprecio, la ira y el asco, (ii) las emociones “autoconscientes” que son la vergüenza, embarazo (situaciones embarazosas) y culpa, (iii) la familia de las emociones de “sufrimiento de otros”: compasión y (iv) la familia de emociones de “alabar al otro”: gratitud, admiración y elevación.

Por su parte, para Moll et al. (2007b) las emociones morales son: la culpa, ira, indignación, vergüenza, arrepentimiento, gratitud, orgullo, vergüenza, envidia, compasión, desprecio, temor y celos. Los autores clasifican las emociones morales en los siguientes grupos: (i) emociones prosociales: culpa, compasión, vergüenza y gratitud y una subclase de estas emociones que serían las emociones empáticas: culpabilidad, gratitud y compasión y (ii) las emociones críticas de otros: asco, desprecio e indignación. A pesar de que no existe una clasificación estándar y universal de las emociones morales, para el presente estudio se decidió trabajar con la propuesta de Moll et al. ya que i) corresponde a un ordenamiento más actual que el que propone Haidt, ii) consta de evidencia científica con estudios de resonancia magnética funcional que soportan esta clasificación y las correlaciona con ciertas estructuras cerebrales, y iii) existen instrumentos asociados a esta clasificación y a la teoría de Moll et al. (2007b), que permiten evaluar estas emociones de mejor manera.

El estudio acerca de la moralidad es relativamente nuevo (principios de 1990) por lo que es interesante de evaluar, debido a que es un área en la que existe poca investigación. Además es necesario ampliar el conocimiento y crear nuevos instrumentos que se adapten mejor a la variedad de enfermedades tanto neurológicas, psiquiátricas y/o neuropsiquiátricas como a los trastornos del neurodesarrollo, y

también en el ámbito de la psicología jurídica (abusadores sexuales como en este caso, violadores, etc.) que cursan con déficits en la cognición social y moral. Relacionado con lo anterior, es indispensable destacar que en el contexto Latinoamericano y en los países de habla hispana, la disponibilidad de escalas diseñadas para evaluar las distintas áreas de la cognición social es muy limitada, por un lado a causa de la falta de adaptaciones de escalas disponible en inglés y por otro lado a raíz de la ausencia de escalas desarrolladas en español (Fuentes, García, Ruíz, Dasí, & Soler, 2011). A pesar de la brecha existente en la investigación del área, existen pruebas que evalúan la cognición social tales como el Interpersonal Reactivity Index (IRI) “Reading the Mind in the Eyes Test” (RME), el Emotional Morphing Task (EMT) y el “The Empathy Assessment Index” (EAI), entre otros.

En el contexto internacional se detectan varios instrumentos que miden el juicio y el razonamiento moral y en menor medida las emociones morales, tales como The Moral Orientation Measure (MOM), Level of Sociomoral Reasoning The Sociomoral Reflection Measure—Short Form (SRM-SF), the Moral Judgment Interview y el Defining Issues Test (DIT). Vale decir que ninguno de estos instrumentos está validado en Chile, y la mayoría apuntan a la población penal adolescente.

Además, es conocida la escasez de pruebas validadas que se usan dentro de la práctica clínica de nuestro país (Alegría, 2005), por lo cual realizar un estudio en donde se estimen las propiedades psicométricas de una prueba que evalúa emociones morales se transforma en un aporte sustancial, tanto teórico como práctico, para el ámbito de la neuropsicología clínica en el contexto chileno (en términos de que se desarrolla un instrumento con características adecuadas para cuantificar el deterioro de estas emociones). Tal como sugieren Slachevsky et al. (2009), la neurociencia cognitiva de la moral debe considerarse para la evaluación y tratamiento de los pacientes con trastornos del comportamiento. Es innegable el potencial de este tipo de conocimientos, sobre todo respecto de la educación, la salud mental, la medicina y psicología forense, entre otras.



Es necesario destacar que las emociones morales se pueden ver alteradas tanto en trastornos neuropsiquiátricos como en personas que cometen delitos en contra de otras personas y que atentan contra la integridad del otro, lo que finalmente los lleva a trasgredir los límites interpersonales, sociales y legales, como el caso de las personas que cometen un delito de abuso sexual. El abuso sexual, en palabras de la Fiscalía de Chile (2006), se define como la realización de una acción sexual, distinta del acceso carnal, como por ejemplo: tocaciones o besos en área de connotación sexual; simulación de acto sexual; exhibir o registrar material pornográfico particularmente a menores de edad o presenciar espectáculos del mismo carácter, entre otros.

Los delitos de connotación sexual, en general, son de los que tienen mayor prevalencia en Chile. Revisando los indicadores que sintetizan información de las denuncias por delito de violación a través de Carabineros de Chile y la Policía de Investigaciones, se puede afirmar que - según datos los del Ministerio del Interior - se han incrementado en los últimos años desde 1.035 casos en 1998, hasta 1.527 casos en el 2000 (Departamento de Estudios y Estadísticas Servicio Nacional de la Mujer [SERNAM], 2011).

La gran mayoría de los detenidos por violencia sexual son hombres, los cuales superan el 90% prácticamente todos los años estudiados. Respecto de la acción de la justicia, se puede apreciar un aumento de las causas judiciales terminadas en delitos sexuales, desde 4.451 a fines de 1990 hasta 7.454 en 1997 (SERNAM, 2011).

Durante el año 2000 -según cifras de Gendarmería- un total de 1.337 personas fueron condenadas por delitos sexuales, lo que representa cerca de un 8% del total de condenados para ese año. Concretamente, los delitos se pueden desglosar de la siguiente forma: violación (915), incesto (24), abusos deshonestos (192), y sodomía (206). Los hombres representaron un 99% de los condenados, y las mujeres sólo el restante 1% (SERNAM, 2011).

En el año 2014, el Servicio Nacional de Menores (SENAME) publica un anuario estadístico en el cuál señalan que llegan al Ministerio Público casi 24 mil denuncias de abuso sexual, y 18 mil son contra niños, niñas y adolescentes. El análisis evidenció que sólo durante 2014 ingresaron 43.292 niños al sistema, de los cuales un 21% correspondió a víctimas de abuso y explotación sexual. Los resultados mostraron que el 89% de los niños que entran al SENAME lo hacen al programa de Protección de Derechos, de los cuales el 38% lo hace por abuso sexual y maltrato. Dentro de esta causal, las regiones con mayor tasa de víctimas son Arica y Parinacota (33,9%) y Antofagasta (29,1%).

En base a los antecedentes ya expuestos, el presente estudio propone estimar las propiedades psicométricas de un instrumento que evalúa emociones morales. Este procedimiento se hace en base a una escala de emociones morales desarrollada por Jorge Moll llamada Moral Sentimental Task (MST) (Moll, & de Oliveira-Souza, 2007a; Moll et al. 2010), la que se ha usado clínicamente y en estudios experimentales. Posteriormente, se evaluará si el MST permite diferenciar entre personas que tengan una alteración de las emociones morales – lo que se presume ocurra con las personas que están condenadas por un delito de agresión sexual en base a la literatura – de personas que no tengan dificultades en reconocer este tipo de emociones – personas sin una condena legal –, lo que debería ocurrir en función de los antecedentes teóricos que se esbozan en el siguiente acápite.

ANTECEDENTES TEORICOS Y EMPÍRICOS

A continuación se expondrán los antecedentes teóricos y empíricos que dan soporte a esta investigación. Teniendo en cuenta que el campo de la moral es amplio y que está en constante revisión, se hace indispensable revisar sus principales componentes, conceptos, formas de medición, bases neurobiológicas, y estudios relacionados que aportan al conocimiento y al entendimiento de las emociones morales.

Neurociencia cognitiva social

La neurociencia cognitiva social es un campo interdisciplinario que combina las herramientas de la neurociencia cognitiva con preguntas y teorías de diversas ciencias sociales, incluyendo la psicología social, la economía, y las ciencias políticas. En tanto la cognición social es el proceso neurobiológico que permite, tanto a los humanos como a los animales, interpretar signos sociales y en consecuencia responder de manera adecuada (Butman, 2001).

Los Psicólogos Emery & Easton en el año 2005 plantearon que la neurociencia cognitiva social se restringe al estudio de los mecanismos neurobiológicos de los procesos superiores (e.g., teoría de la mente, empatía, autoconciencia, razonamiento moral, intencionalidad e imitación) que intervienen en la cognición social. Estos procesos superiores, (1) están controlados principalmente por las áreas corticales de asociación como la corteza prefrontal, (2) no están bajo la influencia hormonal, (3) se pueden alterar por desórdenes psicopatológicos o lesiones cerebrales focales y (4) se encuentran sobre todo (aunque no exclusivamente) en el humano y en los primates no humanos.

Los principales temas de los cuales se encarga la neurociencia social son los siguientes: (i) Percepción social, en base a la percepción de estímulos visuales (rostros, cuerpos y acciones) inferimos que las acciones de los demás tienen intencionalidad y que tienen, como nosotros, estados mentales privados; (ii) Teoría de

la mente, incluye la capacidad para atribuir estados mentales a los otros y usar esta información para predecir e interpretar sus conductas en términos de estos estados que pueden incluir, entre otros, emociones, deseos, metas, intenciones y creencias; (iii) entendimiento de las emociones ajenas que dice relación con que la experiencia emocional está implicada en las estrategias cognitivas que influyen en la selección de respuestas (esto indica que las emociones afectan cómo la gente juzga los estímulos sociales y cómo toma decisiones a partir de respuestas conductuales posibles en situaciones sociales); y (iv) Autoconciencia (autorreconocimiento, sentido de agencia y pertenencia, autorreflexión, autoconcepto, memoria autobiográfica); autorregulación; actitudes y prejuicios; y rechazo social (Grande-García, 2009).

Bases neurobiológicas de la moral y las emociones morales.

En el año 2007 Moll, & de Oliveira-Souza realizaron una investigación en la cual estudiaron al “yo” como agente moral y lo vincularon con las bases neuronales de la agencia social y la sensibilidad moral. Entiéndase el sentido de agencia como el sentido que está íntimamente ligado a nuestra experiencia moral, es decir, la experiencia subjetiva de ser la causa de nuestras propias acciones o atribuir agencia a las acciones de otros. Se puede afirmar entonces que sin agencia no sentiríamos o no podríamos sostener una responsabilidad por nuestras acciones. El entendimiento entre moralidad y agencia puede proveer información clave dentro de los mecanismos que subyacen la conducta humana en varios escenarios clínicos y sociales. Moll, & de Oliveira-Souza (2007) usaron resonancia magnética funcional (fMRI) para investigar la contribución de la agencia y de las emociones morales específicas a la activación cerebral usando declaraciones escritas que describen escenarios de acción (scripts), los que abordaron independientemente (i) la contribución de la agencia a la activación cerebral libre del procesamiento emocional, y (ii) los efectos de distintas clases de emociones morales en la activación cerebral.

Los resultados mostraron que la agencia emocionalmente neutral reclutó redes neuronales asociadas previamente con la agencia, intencionalidad y cognición moral, abarcando sectores ventrales y subgenual del Córtex Prefrontal (CPF) medial, ínsula,

córtex temporal anterior y el surco temporal superior (STS). En comparación con la agencia emocionalmente neutral, diferentes categorías de emociones morales llevaron a la activación de distintos patrones: (i) emociones prosociales (culpa, vergüenza, compasión) activan el CPF anterior medial y STS, con (ii) las emociones empáticas (culpa y compasión), y la activación de la vía mesolímbica; y (iii) emociones "críticas de otros" (asco e indignación) se asociaron con la activación de la amígdala parahipocampal y áreas fusiformes. Estos hallazgos indican que la agencia relacionada a la norma permanente de comportamientos sociales de escenarios emocionalmente neutros comparten sustratos neuronales, tanto con el "modo por defecto" de la función cerebral como con la red de la sensibilidad moral. La activación adicional en componentes específicos de esta red es provocada por diferentes clases de emociones morales, de acuerdo con el modelo reciente integrativo de cognición y emoción moral Moll & de Oliveira-Souza (2007).

En la misma línea de investigación, en el año 2011 Moll et al., estudiaron la asociación del deterioro de los sentimientos prosociales con el daño frontopolar y septal en la demencia frontotemporal, variable conductual (DFTvc). Los autores utilizaron éste tipo de demencia debido a que en ella se observan de forma consistente los trastornos tempranos y selectivos de la conducta social y, además, porque ofrece una oportunidad única para investigar qué regiones son específicas para producir los sentimientos prosociales debido a las diferencias en la distribución regional de esta neuropatología. Para ello utilizaron el MST en un formato electrónico y mostraron que **el grado de deterioro de los sentimientos prosociales (culpa, compasión y vergüenza) está asociado con el grado de daño a la corteza frontopolar y el área septal, evaluado a través de una tomografía de emisión de positrones (18-fluoro-desoxiglucosa), una medida establecida de daño neurodegenerativo.** Este efecto era disociable del deterioro de otros sentimientos críticos (enojo y disgusto), que a su vez estaban asociados con disfunción dorso medial prefrontal y amígdala. Los hallazgos sugieren un papel crítico de la corteza frontopolar y la región septal en la habilitación de sentimientos prosociales, un componente fundamental de la conciencia moral (Moll et al. 2011).

Estos resultados están en línea con el rol de los sentimientos prosociales como el centro afectivo de la conciencia moral, dada la prominencia de su asociación con el CPF y el área septal – regiones cerebrales que han mostrado ambos aumentos alométricos y no alométricos en humanos – (Stephan, 1983; Moll et al. 2010).

Empatía

Actualmente, la empatía se considera como un constructo multidimensional que comprende componentes disociables que interactúan y operan de forma paralela, incluyendo componentes afectivos, motivacionales y cognitivos. En el marco neuroevolutivo, el componente emocional de la empatía refleja la capacidad de compartir o ser afectivamente activado por las demás emociones (en, al menos, una valencia, tono, e intensidad relativa) Decety & Cowell (2014b).

En un sentido amplio, según Davis (1983), la empatía se refiere a las reacciones de un individuo al observar experiencias de otros. El mismo autor desarrolló un instrumento para medir la empatía denominado Interpersonal Reactivity Index (IRI, 1983), en el cual separó la empatía en sus componentes cognitivos y afectivos. A continuación se detallarán las cuatro escalas que componen el IRI, todas ampliamente aceptadas hasta el día de hoy (Fernández, Dufey, & Kramp, 2011).

Por otro lado, Hoffman (1991) considera que la empatía es el núcleo de la moralidad, ya que implica empatizar con la potencial víctima. La empatía es definida como una respuesta afectiva que es “más apropiada a la situación de alguien más que a la propia” (Stams, Deković, Brugman, Rutten, Van den Wittenboer, Tavecchio, & Van Schijndel, M. 2008). La visión del autor vislumbra el desarrollo moral como un proceso de socialización, en el cual los niños internalizan las normas y los valores de sus padres. Para que la internalización tenga éxito, los padres tienen que centrar la atención de los niños sobre las consecuencias de sus acciones con los otros. Como resultado, los niños se sienten obligados a obedecer las consideraciones morales por razones intrínsecas en lugar de por temor a las sanciones externas.

El desarrollo de la empatía se considera a través de cuatro fases sucesivas: i) la empatía global, en la que no se hace ninguna distinción entre las emociones de los demás y uno mismo; ii) empatía egocéntrica, en el que la distinción entre las emociones de los demás y de uno mismo se encuentra disponible, pero no se da respuesta adecuada a las emociones del otro; iii) empatía por los sentimientos de los demás, lo que significa una reacción sensible a los sentimientos de otra persona; iv) empatía para la condición de vida de una persona, lo que demuestra conocimientos sobre las condiciones de vida de otra persona y sus consecuencias en el largo plazo (Hoffman 2000; Stams, et al. 2008).

Relación entre el razonamiento moral y la empatía (emoción moral)

La relación entre el desarrollo del razonamiento moral y la empatía es compleja, y actualmente no hay una visión aceptada disponible con respecto a esta relación. Pizarro (2000) hace hincapié en que tanto la capacidad de experimentar empatía (emoción moral) y la capacidad de regular la empatía de manera eficiente (la cognición moral), son necesarios para que uno sea una persona moral. Una persona que es incapaz de experimentar emociones morales puede razonar adecuadamente sobre cuestiones morales, pero no puede responder de forma adecuada en una situación de la vida real (moral) Stams, et al. (2008).

Empatía en agresores sexuales

Abel, Gore, Holland, Camps, Becker, & Rathner (1989) señalan que las distorsiones cognitivas de los abusadores de niños - entendidas como los procesos internos individuales, que incluyen las justificaciones, percepciones y juicios utilizados por el delincuente sexual para racionalizar su conducta - parecen permitirle justificar su continuo abuso hacia los niños sin la ansiedad, la culpa y la pérdida de autoestima que normalmente resultaría de un individuo cometiendo conductas contrarias a las normas de su sociedad.

Abel, Becker y Cunningham-Rathner (1984) plantean la hipótesis de que cuando un abusador de niños se da cuenta de la discrepancia entre su comportamiento sexual y las costumbres sociales de su cultura, comienza a adaptarse desarrollando un sistema de creencias idiosincrásicas. Los abusadores continúan involucrándose sexualmente con niños apoyándose en la combinación de dos factores: en primer lugar, a menudo no hay consecuencias negativas inmediatas en contra del abuso sexual hacia los niños, como el arresto o el descubrimiento del delito por parte de sus compañeros, familiares o empleadores; en segundo lugar, el delincuente nunca es testigo de los efectos negativos de sus víctimas, ya que abandona el sitio de la relación sexual, apenas se termina el acto.

En particular, Abel et al. (1989) encontraron que los abusadores de niños creían que sus delitos no hicieron daño a sus víctimas. En este sentido, la falta de empatía puede ser vista como específica para la víctima del delincuente o quizá específica a todas las víctimas potenciales, en lugar de un déficit de empatía global. Más que esto, la convicción de los autores es que la falta de empatía hacia la víctima o víctimas potenciales de delincuentes sexuales, tiene implicaciones directas pero algo poco claras para el modelo de empatía como un proceso por etapas (modelo basado en las etapas de Kohlberg que se describirán más adelante) Stams, et al. (2008).

Según Stams, et al. (2008), podría ser, que los delincuentes sexuales bloquean el reconocimiento del sufrimiento de su víctima (Etapa 1), o que no adoptan la perspectiva de la víctima (Etapa 2), o que inhiben su propia respuesta emocional (Etapa 3), o simplemente decidan no cambiar su comportamiento que está causando angustia a la víctima (Etapa 4). Por supuesto, podría ser que con la práctica en cualquiera o en todas estas posibles etapas se pueda suspender su respuesta empática, ya que los delincuentes sexuales son capaces de disociar empáticamente la angustia provocada a sí mismos por sus delitos sin mayor esfuerzo.

Moralidad y emociones morales

Investigaciones recientes han demostrado que el comportamiento humano está ampliamente dirigido por emociones morales, un conjunto especial de emociones con aspectos experimentales e interpersonales únicos. Mientras que las emociones básicas, que compartimos con muchas de las especies mamíferas, surgen de ideas y percepciones dotadas de relevancia personal, las emociones morales están relacionadas al interés de la sociedad como un todo, o al menos de las personas más allá del ámbito de la justicia (Oliviera-Souza y Moll, 2008).

En la misma línea, se puede decir que la moralidad incluye conceptos tales como justicia, equidad y derechos, y compromete normas con respecto a cómo los humanos deben tratarse unos a otros. Es un aspecto evolucionado de la naturaleza humana porque contribuye a la aptitud en la formación de decisiones y acciones cuando viven en complejos grupos sociales. El reforzamiento de las reglas morales minimiza la conducta criminal y el conflicto social, y las normas morales proporcionan garantías contra posibles infracciones de bienestar o salud (Decety & Cowell, 2014a).

Las emociones morales según Moll et al. (2010) son: la culpa, ira, indignación, vergüenza, arrepentimiento, gratitud, orgullo, envidia, compasión, el desprecio, el temor y los celos. Por lo tanto, la culpa se experimenta cuando nos reconocemos a nosotros mismos como la causa de la desgracia de otra persona. Por el contrario, si somos testigos de que alguien se ha herido accidentalmente, se experimenta compasión en su lugar. A pesar de que no existe una clasificación definitiva, las emociones morales pueden ser agrupadas provisionalmente en las categorías de orden superior y subordinadas. **Un grupo pro social incluyendo la culpa, la vergüenza, la compasión y la gratitud, promueve la cooperación, la ayuda, las acciones reparadoras y la conformidad social. En particular la culpa, compasión y la vergüenza, son conocidas como sentimientos pro-sociales debido a que inducen a las personas a buscar el perdón después de una mala conducta, para consolar a los que**

sufren y para cumplir con las normas sociales. Una subclase de emociones pro-sociales, las emociones empáticas, lo hace invocando una sensación de apego social - culpabilidad, gratitud y compasión. Por otro lado, las emociones "críticas de otros" (asco, desprecio, indignación) se experimentan cuando otros violan las normas o los "derechos" propios, la promoción de la agresión, el castigo, la disolución del grupo y reorganización social.

Etapas del juicio moral en el desarrollo humano

El juicio moral se puede definir como: "la capacidad para emitir juicios que son morales, es decir, se basa en principios internos y se actúa de acuerdo con tales juicios" (Kohlberg, 1964).

Kohlberg (1984) postuló una secuencia invariable de seis etapas ordenadas jerárquicamente del juicio moral. Se considera que cada etapa es más adecuada que la etapa precedente en el sentido de que se proporcionan soluciones más aceptables universalmente a los problemas morales (Van Vugt, Stams, Dekovic, Brugman, Rutten, & Hendriks, J. 2008).

En la etapa 1 (obediencia y orientación castigo), las personas obedecen las reglas con el fin de evitar el castigo (es decir, una acción es percibida como moralmente mala si la persona que lo comete es castigada). En la etapa 2 (orientación instrumental), el comportamiento correcto se define por lo que es en el propio interés de uno (es decir, una acción es moralmente justificada si las ganancias son mayores que los costos personales). Estas dos primeras etapas son comunes en los niños en edad escolar. Etapa 3 (orientación interpersonal) se convierte en la etapa de juicio moral modal en la adolescencia (Gibbs, Basinger, Grime & Snarey, 2007). En esta etapa, los individuos se comportan moralmente con el fin de obtener la aprobación de otras personas, mientras que la moralidad de una acción se juzga mediante la evaluación de sus consecuencias para las relaciones interpersonales. Etapa 4 (orientación sistema social) se extiende la orientación interpersonal de la etapa 3 a complejas interacciones sociales dentro de las instituciones sociales. Es importante

obedecer a las autoridades (leyes, dictados y convenciones sociales), debido a su importancia de mantener la sociedad. Por último, las dos etapas más elevadas, etapas 5 (contrato social) y 6 (principios éticos universales), constituyen formas de juicio de meta-ética (Van Vugt, et al. 2008). Gibbs (1979) argumenta, sin embargo, que estas dos etapas pueden faltar en el modelo de Kohlberg, ya que no se alcanzan de manera espontánea, sino por medio de la educación formal en el ámbito universitario.

A modo de complementar la información anterior, se puede afirmar en palabras de Navas (2009) que la teoría de Kohlberg concluyó que el desarrollo del juicio y del razonamiento moral del ser humano atraviesa tres niveles, a los que llamó (i) preconvencional, (ii) convencional y (iii) postconvencional, los que se van a detallar a continuación. En el nivel preconvencional los individuos no han llegado todavía a entender las normas sociales convencionales. Si se respetan las normas es por evitar el castigo de la autoridad. El nivel convencional está caracterizado por la conformidad y el mantenimiento de las normas y acuerdos de los grupos más próximos y de la sociedad, porque esto preserva nuestra propia imagen y el buen funcionamiento de la colectividad. En el nivel postconvencional, los individuos entienden y aceptan en general las normas de la sociedad en la medida en que éstas se basan en principios morales generales (como el respeto a la vida, o a la dignidad de las personas). Si estos principios entran en conflicto con las normas de la sociedad, el individuo postconvencional juzgará y actuará por principios más que por convenciones sociales.

Según Kohlberg (1992) las personas construimos los principios morales evolutivamente, en una especie de proceso en espiral en el que los principios o procedimientos para juzgar son tentativamente aplicados a los problemas morales. Cuando existe una diferencia entre el principio y nuestras intuiciones, se puede reformular el principio o nuestra intuición moral, si es que pensamos que ésta última no estaba en lo correcto, hasta que alcanzamos un “equilibrio reflexivo” entre nuestros principios y nuestras intuiciones morales sobre casos concretos. Kohlberg (1992) consideraba que es más probable que los sujetos de estadios más altos actúen en consecuencia porque su juicio de responsabilidad tiende a ser consistente con su

elección de deber. En cambio, los de los estadios más bajos tienden a atribuir la responsabilidad de la acción a la autoridad.

Etapas de la moral aplicada a agresores sexuales

Desde el punto de vista de Kohlberg (1992), la delincuencia parece ser moralmente aceptable en las etapas inferiores autocentradas, mientras que las etapas superiores pueden funcionar como un amortiguador frente a la conducta agresiva, antisocial, y delictiva, ya que es imprescindible tener en cuenta el bienestar de los demás. En la etapa 1 (egocentrismo moral) " el infractor se justifica si se puede evitar el castigo"; en la etapa 2 (reciprocidad moral como un hecho) "el infractor se justifica si las ganancias son mayores que los costos personales" (Palmer, 2003). Gibbs et al., (2007) hacen hincapié en que la etapa 3 (reciprocidad moral ideal) representa un logro importante en el desarrollo moral, debido a que se basa en la coordinación de la toma de perspectiva social, por el entendimiento moral maduro. Esta etapa ya es prominente durante la adolescencia temprana, y se convierte en la etapa del razonamiento modal socio-moral global en la adolescencia tardía. Etapa 4 (institucional) comienza en la adolescencia tardía y se extiende a la etapa 3 entendimiento maduro dentro de la esfera interpersonal a las interacciones sociales complejas en las instituciones sociales. Por lo tanto, una perspectiva de la etapa 4 haría más compleja la participación en actos antisociales que involucran extraños. Etapa 5 (contrato social o de los derechos individuales de orientación), sólo se alcanza por muy pocas personas. En el estudio de la relación entre el razonamiento moral y la delincuencia el foco de interés se centra en el desarrollo de las etapas 1,2 y 3; es decir, de la reciprocidad concreta a la ideal (Gibbs, 1979).

Instrumentos que evalúan cognición social y moral

En los países de habla hispana la disponibilidad de escalas diseñadas para evaluar las distintas áreas de la cognición social es muy limitada, por un lado a causa de la falta de adaptaciones de escalas disponible en inglés y por otro lado a raíz de la ausencia de escalas desarrolladas en español (Fuentes et al. 2011).

En palabras de Stams, et al. (2008) **la moral es un constructo complejo de medir y evaluar en todos los ámbitos, incluyendo a la psicología forense y en la práctica clínica de ésta en donde surgen dos problemas principalmente. Primero, el uso de diferentes definiciones, tales como: culpa, responsabilidad, empatía y juicio moral, impide la comunicación entre psicólogos forenses, miembros de la corte juvenil, y profesionales en el sistema correccional. En segundo lugar, no existe un instrumento fácil de administrar para evaluar el retraso en el desarrollo moral de los menores delincuentes (y mayores de edad tampoco) de una manera fiable y válida, que se centren, tanto en la cognición, como en la emoción moral. Por lo tanto, como regla general, el retraso en el desarrollo moral hace que un psicólogo forense pueda distraer la atención e ignorar información valiosa entregada por el delincuente juvenil en una entrevista clínica no estandarizada que carece de fiabilidad y validez. Al igual que en la práctica clínica neuropsicológica, en donde no existen instrumentos válidos para evaluar la moralidad como tal en nuestro país, así como tampoco en ninguna otra área de la psicología/medicina relacionada al tema.**

En una exhaustiva revisión de la literatura extranjera, (ya que en el contexto nacional no se encontró ningún instrumento válido que mida moralidad tanto en juicio, razonamiento ni emocionalidad), se encontraron cuatro instrumentos que miden diversos aspectos de la moralidad los cuales serán descritos a continuación:

The Moral Orientation Measure (MOM)

Es un test que fue desarrollado por Brugman et al. (2006) como un instrumento fácil de administrar para evaluar el desarrollo moral en la práctica clínica forense, apuntando a integrar el componente cognitivo de la moral (juicio moral) y el componente afectivo moral (empatía). Consiste, por lo tanto, en dos tipos de ítems: (i) ítems basados en el castigo que reflejan el grado en el cual alguien se identifica con el interés del perpetrador para evadir el castigo; (ii) ítems basados en la víctima que refleja el grado en el cual alguien está preocupado de, se puede identificar con, y entender, la situación de la víctima, sus sentimientos y perspectivas.

El MOM presenta nueve situaciones moralmente relevantes, cada una incluyendo a un perpetrador y a una víctima. Se le pide al encuestado evaluar la gravedad de las consecuencias para cada persona involucrada en una escala tipo Likert de 4 puntos, variando desde "no es serio" a "muy serio". Un ejemplo de una situación es: "Dave y Richard están teniendo una pelea en el patio de la escuela. Dave amenaza con un cuchillo a Richard". Se pidió a los adolescentes que respondieran a los dos ítems siguientes: "A, El director de Dave lo llama a su oficina y lo envía a prisión (Orientación basada en el castigo); B, otro tipo trata de intervenir y se lesiona (Orientación basado en las víctimas) " (Stams, et al. 2008).

El MOM es el primer instrumento que tiene por objetivo evaluar, tanto cognición como emoción moral de una manera integrada, ya que evoca el juicio cargado de emoción de las transgresiones morales. Los resultados del estudio indican que el MOM es un instrumento válido y confiable para evaluar el riesgo de desajuste conductual, mostrando que la orientación moral está asociada diferencialmente con la conducta moralmente relevante en adolescentes delincuentes y no delincuentes. Se considera que el MOM tiene una alta validez ecológica, ya que presenta situaciones familiares significativas a los que responden el test, y debido a que es representativo de la toma de decisiones de la vida diaria, la cual está basada en ambas informaciones

cognitivas y afectivas. Las puntuaciones desfavorables sobre la orientación moral basada en el castigo y la víctima representan un retraso en el desarrollo moral, por ende, el MOM puede hacer una importante contribución a la evaluación de la rendición de cuentas de los delincuentes juveniles y a la evaluación de las intervenciones judiciales dirigidas al funcionamiento moral (Stams, et al. 2008).

The Sociomoral Reflection Measure—Short Form (SRM-SF)

Es una medida que se usa para evaluar el nivel de razonamiento moral reflexivo (Gibbs, Basinger, & Fuller, 1992; Stams, et al. 2008). Las preguntas incluyen opciones de respuesta representativas de las etapas 1 a 4 de la moral. Las dos primeras etapas, constituyen el nivel prematuro o preconventional del razonamiento moral. La tercera y cuarta etapa respectivamente, constituyen el nivel maduro o convencional. Es una tarea administrada en grupo, respondida con lápiz y papel.

El SRM-SF es una versión adaptada substancialmente de la Sociomoral Reflection Measure (SRM), que fue derivada desde el MJJ (Moral Judgment Interview). El SRM-SF contiene 11 ítems direccionados a los valores morales. Los ítems del 1 al 4 apuntan a los valores de contrato y verdad. Ítems 5 y 6 pertenecen a los valores de afiliación, ítems 7 y 8 a la vida, ítems 9 y 10 a la propiedad y ley y el ítem 11 a la justicia legal. Se les pide a los sujetos que evalúen y justifiquen la importancia de cada valor. Las respuestas justificatorias son puntuadas para cada etapa del razonamiento moral (Basinger, Gibbs & Fuller, 1995).

Las justificaciones de los sujetos son comparadas con las justificaciones indicativas de cada etapa encontradas en el manual de puntuación del SRM-SF (Gibbs et al. 1992). El SRM-SF evidencia niveles aceptables de fiabilidad (entre-calificadores, test-retest, consistencia interna). Por ejemplo, el SRM-SF demostró una aceptable validez concurrente con el MJJ (Basinger, Gibbs & Fuller, 1995).

Los autores sugieren que el contexto del SRM-SF para la medición del juicio moral puede actualmente ser más rico y más ecológicamente válido que el contexto proporcionado por dilemas preparados, precisamente debido a que los sujetos implícitamente suplen el contenido situacional apropiado para cumplir una promesa y otros valores morales desde el contexto de sus propias vidas (Basinger et al. 1995; Stams, et. al., 2008).

The Moral Judgment Interview (MJJ)

Con el fin de operacionalizar la teoría de Kohlberg y las etapas del desarrollo moral, fue desarrollado el test the Moral Judgment Interview (MJJ). El procedimiento inicial implicaba entrevistar a un sujeto después de haberle sidopresentadas una serie de situaciones que implicaban conflictos morales. Por ejemplo: ¿Heinz debería robar un medicamento para salvar a su esposa moribunda si el único farmacéutico capaz de proporcionar la droga insiste en un alto precio que Heinz no puede permitirse el lujo de pagar? El conflicto es entre el valor de preservar la vida y el valor de hacer cumplir la ley. Después de que cada dilema es presentado, se le administra al sujeto una serie de preguntas abiertas de prueba diseñadas para obtener información sobre el razonamiento moral para resolver el dilema.

Específicamente, el MJJ está diseñado para: “producir en un sujeto (i) su propia construcción de razonamiento moral, (ii) un marco moral de referencias o suposiciones acerca de lo correcto e incorrecto y (iii) una forma en que esas creencias y suposiciones son usadas para hacer y justificar decisiones morales (Colby & Kohlberg, 1987).

Las preguntas son explícitamente prescriptivas con el fin de extraer los juicios normativos sobre lo que uno debe hacer, en lugar de juicios descriptivos o predictivos acerca de lo uno haría.

Una revisión de la fiabilidad de los datos indica que el instrumento está bien dentro de los límites aceptables (Colby, Kohlberg, Gibbs, Lieberman, Fischer & Saltzstein, 1983)

Para resumir, el MJJ intenta elicitar la etapa del razonamiento moral predominante formulado por el individuo en respuesta a una serie de preguntas abiertas y de prueba presentadas al final de cada dilema moral. Estas respuestas permiten a los investigadores identificar una única etapa de razonamiento moral o una combinación de ellas utilizadas por el individuo para explicar las razones por las que una acción particular se debe tomar para resolver el dilema moral que le fue presentado (Elm & Weber 1994).

DIT (Defining Issues Test)

Sobre la base de su adaptación del modelo de Kohlberg, Rest (1979) desarrolló un instrumento de medición de tipo no-entrevista llamado Defining Issues Test (DIT) para evaluar el razonamiento moral sin depender de las habilidades verbales del individuo. Esta prueba consta de seis dilemas hipotéticos, tres de ellos dilemas de Kohlberg, que se pueden utilizar para determinar la capacidad de razonamiento moral de un individuo. Como se ha señalado, los dilemas comprenden una variedad de cuestiones morales sociales, que van desde el robo de un medicamento para salvar una vida a la interrupción de un periódico escolar por su influencia perturbadora. Los sujetos responden a los dilemas por rating y ranking de la importancia de una serie de declaraciones prototípicas de las diferentes etapas del razonamiento moral que requiere tanto la calificación y clasificación de tareas y permite una comprobación de coherencia para las personas que intenten responder de forma aleatoria el instrumento. Los investigadores pueden elegir entre la versión inicial del DIT que contiene seis dilemas o una versión abreviada que contiene sólo tres. La medición del nivel de razonamiento moral de un individuo se logra mediante el cálculo de un índice ponderado del porcentaje de la etapa 5 y 6. Numerosos estudios que utilizaron el instrumento han informado un índice de fiabilidad en el rango de 0,70 hasta

0,80, dependiendo del uso de la versión abreviada (tres dilemas) o versión original (seis dilemas) (Blasi, 1980; Rest, 1979; Snarey, 1985; Elm & Weber 1994).

Evidencia de trastorno en la cognición social y moralidad en abusadores sexuales

Los hallazgos de un estudio desarrollado por Gery, Miljkovitch, Berthoz, & Soussignan, en el año 2009 demuestran que los agresores sexuales, y en particular los pederastas fueron menos precisos en decodificar señales de emociones faciales en comparación con controles. Más específicamente, los agresores sexuales fueron menos sensibles que los otros participantes en reconocer expresiones faciales de ira, asco, sorpresa y miedo. Estos hallazgos reflejan el hecho de que a menudo los agresores sexuales confunden ira con sorpresa por un lado, y asco con ira por el otro. Cuando ven expresiones de miedo, los agresores sexuales los interpretan frecuentemente como señales de sorpresa, mientras las expresiones de asco fueron codificadas como señales de ira. En otra investigación, Marshall, Hudson, Jones, & Fernández (1995) descubrieron que las habilidades de reconocimiento de emociones pueden ser generalmente deficientes en agresores sexuales.

Valliant, Pottier, Gauthier & Kosmyna (2000) realizaron un estudio en el cuál evaluaron a 54 presos por delitos sexuales y a un grupo control en diversas tareas cognitivas, que involucraban la evaluación del razonamiento moral, procesamiento interpersonal, cognición y de personalidad. Los resultados muestran que los violadores y los abusadores de niños tenían la habilidad para participar en el razonamiento moral, sin embargo, ellos compartimentaban sus respuestas, lo que creaba un riesgo para la comunidad, especialmente si el agresor sexual aprende formas de evadir su detección después de cometer el delito. Estos agresores participaban en conductas sexualmente agresivas en lugar de considerar el inminente daño hecho a los miembros de la sociedad.

En el año 2008, Stams y colaboradores realizaron un estudio en el que validaron el test The Moral Orientation Measure (MOM) en una muestra de adolescentes delincuentes sexuales y no delincuentes en los cuáles evaluaron el

razonamiento moral. Desde un punto de vista práctico, los autores señalan que un retraso en el desarrollo moral podría tener consecuencias para la responsabilidad judicial, ya que los menores delincuentes no pueden ser totalmente responsables de sus actos si carecen de la comprensión del bien y el mal (la cognición moral) o la capacidad de sentir empatía por sus víctimas (emoción moral). En segundo lugar, la reincidencia es más probable cuando hay un retraso en el desarrollo moral (Leeman et al 1993).

Por otro lado, los psicópatas y los agresores sexuales podrían ser distinguidos por su entendimiento de lo moralmente incorrecto. Mientras que los psicópatas normalmente reconocen que las transgresiones morales están mal, muchos agresores sexuales presentan distorsiones cognitivas que justifican las transgresiones morales (Polaschek & Gannon, 2004; Ward & Keenan, 1999). Algunos violadores creen que las víctimas los incitaron e incluso disfrutaron de la violación. Algunos abusadores de niños creen que los niños son motivados sexualmente, y el abuso sexual no es perjudicial. Estas creencias pueden suprimir la respuesta emocional aversiva que ocurre normalmente ante la posibilidad de dañar a otra persona, no obstante, es importante distinguir entre personas con verdaderas distorsiones de los que los utilizan para justificar delitos. Estos indican diferentes tipos de insensibilidad moral que representan diferentes anomalías emocionales (insensibilidad frente a una incapacidad para reconocer un comportamiento perjudicial) (Harenski & Kiehl, 2011).

Los delincuentes sexuales, en particular, podrían considerarse incluso más "inmorales" que los psicópatas. Ellos muestran anormalidades en la emoción que son similares a los psicópatas. Los abusadores de niños y violadores de adultos tienen dificultades para interpretar emocionalmente expresiones faciales y vocales (Hudson et al. 1993). La similitud con la psicopatía no podría parecer sorprendente, ya que la psicopatía se asocia con violación (Vess, Murphy, y Arkowitz, 2004). Sin embargo, los abusadores de menores tienen bajas tasas de psicopatía, por lo tanto los resultados no pueden simplemente ser explicados por las características psicopáticas (Harenski & Kiehl, 2011).

González-Gadea et al., (2014) evaluaron el reconocimiento de emociones y empatía cognitiva en un grupo de adolescentes infractores de ley, como resultado encontraron que había un deterioro en estos ámbitos, que se refleja a través de dificultades para integrar procesos afectivos (emoción y empatía) con información contextual en tareas que incorporan escenarios de la vida real.

Evidencia de trastorno en la cognición social y en la moralidad en trastornos neuropsiquiátricos

Se puede encontrar en la literatura, evidencia de que en algunos trastornos, enfermedades y/o síndromes tienen como una de sus características fundamentales un déficit en la cognición social y en las emociones morales en particular. Los principales trastornos serán descritos a continuación:

Demencia Frontotemporal, variante conductual (DFT vc)

En años recientes, un cuerpo creciente de literatura ha mostrado que hay déficits en varios aspectos de la cognición social que se pueden encontrar en DFT vc, por ejemplo: **en la teoría de la mente, empatía, reconocimiento de emociones o discriminación entre un intercambio sincero o uno sarcástico. Esto está en consonancia con la atrofia reportada en las regiones prefrontales mediales y orbitales, y varios estudios han indicado una unión entre estas áreas cerebrales y el procesamiento cognitivo social en las etapas tempranas de DFT vc** (Buhl, Stokholm, & Gade, 2013). Estudios similares se pueden encontrar en Baez, Manes, Huepe, Torralva, Fiorentino, Richter, Ibañez (2014a).

Esquizofrenia

La esquizofrenia es una condición generalizada caracterizada por manifestaciones clínicas, funcionales y cognitivas heterogéneas. El deterioro de las habilidades neurocognitivas y sociales son las características centrales de la

enfermedad, desde que se presenta el primer episodio, permanece estable en el curso de la enfermedad y persiste incluso cuando los síntomas han remitido (Huepe, Riveros, Manes, Couto, Hurtado, Cetkovich & Ibañez 2012). Las personas con esquizofrenia tienen más dificultades que las personas sin la enfermedad, en reconocer y entender las expresiones faciales de las emociones de otros, especialmente de emociones negativas. Se identifican dificultades en el reconocimiento de miedo y asco, así como en el reconocimiento de caras neutras o sin emoción, ante las cuales los pacientes suelen identificar la presencia de emociones negativas. Esto sin embargo, no ocurre con otras emociones como alegría, tristeza o enfado (Fuentes, Ruiz, García, Boada, & Dasí 2008). Para mayor información consultar Huepe et al., 2012, Fuentes, García, Ruíz, Dasí & Soler, 2011.

Trastorno de personalidad Limítrofe

Baez, Marengo, Perez, Huepe, Font, Rial & Ibanez (2014b) encontraron que los adultos limítrofes mostraron déficits en el reconocimiento de emociones, en el rendimiento en tareas de funciones ejecutivas y en tareas relacionadas con la teoría de la mente. Aunque su rendimiento mejora cuando son evaluados con instrumentos más ecológicos que presentan situaciones que se asemejan a la vida real.

Trastorno Afectivo Bipolar

Como resultado de un estudio en el que evaluaron teoría de la mente y funcionalidad en pacientes bipolares en remisión sintomática se afirma que existe evidencia de alteraciones en la cognición social en remisión clínica y agregan a su vez que estos déficits podrían contribuir a la disfunción observada en estos pacientes. Además encontraron que la cantidad de episodios depresivos tiene una tendencia estadística a influir sobre la teoría de la mente cognitiva. Los resultados, por lo tanto, podrían sugerir la posibilidad de una alteración mayor en las habilidades de teoría de la mente cognitiva, en relación con la teoría de la mente emocional, en los pacientes

bipolares en remisión sintomática (Barrera, Vázquez, Tannenhaus, Lolich, & Herbst, 2013).

Trastorno de Personalidad Psicopática

En los últimos cinco años, los investigadores de Oliveira y Moll tramitan un mapeo cerebral de las emociones. Los dos clasificaron los principales tipos de agresividad que se encontraron en 279 personas con trastornos neuropsiquiátricos. Por medio de una prueba desarrollada por Moll, llamado Batería de Emociones Morales (BEM) – versión brasilera del MST –, con la tecnología de la resonancia magnética funcional se llegó a la conclusión de que el cerebro de algunos individuos responden de manera diferente a una persona normal cuando se les pide hacer juicios morales que involucran emociones sociales como la pena, la culpa y la compasión. Los resultados preliminares sugieren que los psicópatas sienten muy poco dolor o culpa, dos pilares de la capacidad de la cooperación humana. Pero sienten el desprecio y el deseo de venganza O PSICOPATA. (s.f.). Con respecto al mismo estudio, los resultados demuestran que, contrario a las personas comunes, los psicópatas presentan actividad cerebral reducida en las estructuras relacionadas con las emociones en general. Por otro lado, muestran un aumento de actividades en las regiones responsables de la cognición (capacidad de racionalizar). Así se puede concluir que los psicópatas son mucho más racionales que emocionales (Barbosa, 2008).

Déficits en la cognición social también se evidencian en trastornos por déficit atencional, trastornos antisociales, autismo (Ruggieri, 2013) entre otros.

En síntesis, el MST es una tarea que evalúa emociones morales. En ella se le presentan al participante una serie de frases que describen situaciones sociales y la persona debe escoger entre una de las cuatro opciones de emociones presentadas, además en cada ítem debe escoger una opción en dos escalas Likert que evalúan intensidad y afectación de la emoción escogida previamente. El MST debiese ser capaz de ser sensible y discriminar entre las personas que posean una alteración en

las emociones morales de las que no. Para ello se evaluó a personas condenadas por un delito de agresión sexual y con personas que no tuviesen condena de esta índole, tal como se especifica en el siguiente capítulo.

OBJETIVOS

➤ **Objetivo general:**

Explorar las propiedades psicométricas (evidencias de validez y fiabilidad) del Moral Sentimental Task (MST) para la evaluación de emociones morales en personas condenadas por delito de abuso y que se encuentran en libertad vigilada.

➤ **Objetivos específicos:**

- Establecer la capacidad de discriminación de cada uno de los ítems incluidos en el Moral Sentimental Task (MST).
- Establecer evidencias de validez referidas a criterio externo del Moral Sentimental Task (MST) para la evaluación de emociones morales a través de la comparación de medias de rendimiento del grupo control y del grupo de personas condenadas por un delito de abuso sexual.
- Establecer evidencias de validez referidas a criterio externo del Moral Sentimental Task (MST) a través de su correlación con una medida de inteligencia fluida (Matrices de Razonamiento del [WAIS IV-Ch]) para su uso en la evaluación de emociones morales en una muestra de personas condenadas por un delito de abuso sexual.
- Establecer evidencias de validez referidas a criterio externo del Moral Sentimental Task (MST) a través de su correlación con una medida de empatía disposicional (Interpersonal Reactivity Index [IRI]) para su uso en la evaluación de emociones morales en una muestra de personas condenadas por un delito de abuso sexual.

- Establecer evidencias de validez referidas a criterio externo del Moral Sentimental Task (MST) a través de su correlación con una medida de funciones ejecutivas (INECO Frontal Screening [IFS-Ch]) para su uso en la evaluación de emociones morales en una muestra de personas condenadas por un delito de abuso sexual.
- Establecer evidencias de validez referidas a criterio externo del Moral Sentimental Task (MST) a través de su correlación con una medida de percepción social (The Awareness of Social Inference Test [TASIT]) para su uso en la evaluación de emociones morales en una muestra de personas condenadas por un delito de abuso sexual.
- Determinar la fiabilidad que presenta cada una de las dimensiones del Moral Sentimental Task (MST) para la evaluación de emociones morales mediante la estimación de su consistencia interna individual a través del coeficiente alfa de Cronbach.

HIPÓTESIS

- H1: Se encontrarán diferencias significativas entre las medias de rendimiento del grupo de personas condenadas por un delito de abuso sexual y el grupo control en cada una de las dimensiones del Moral Sentimental Task (MST).
- H2: Se encontrarán diferencias significativas entre las medias de rendimiento del grupo de personas condenadas por un delito de abuso sexual y el grupo control en los resultados obtenidos en las escalas de intensidad y afectación del Moral Sentimental Task (MST).
- H3: Se encontrará una asociación significativa y directa entre los puntajes obtenidos en cada una de las dimensiones del Moral Sentimental Task (MST) y los puntajes en las escalas de inteligencia fluida, empatía disposicional, funciones ejecutivas y percepción social (Matrices de razonamiento WAIS IV-Ch, IRI-Ch, IFS-Ch y TASIT).

MÉTODO

Enfoque y diseño

El presente estudio tiene un enfoque de tipo cuantitativo, debido a que utiliza la recolección de datos para contrastar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el objeto de establecer patrones de comportamiento y probar teorías (Hernández, Fernández y Baptista, 2006). Asimismo, es un estudio con diseño no experimental, es decir, no se hace variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. En efecto, no hay manipulación de variables: las condenas por abuso sexual y los posibles trastornos en las emociones morales están presentes, no son inducidos en la investigación. A esto se le llama también estudio ex post-facto, gracias a que las limitaciones para el contraste de las relaciones causales vienen dadas por la imposibilidad de manipular la variable independiente. Asimismo, el estudio es de corte psicométrico y se corresponde con un diseño de investigación transeccional o transversal en el que se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede (Hernández et al. 2006). Es necesario agregar que el estudio es de profundidad descriptivo-relacional. Es descriptivo porque busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es de tipo correlacional porque busca saber cómo se puede comportar un concepto o una variable al conocer el comportamiento de otras variables relacionadas (Hernández et al.2006).

Participantes

Los participantes corresponden a 52 hombres, entre 28 y 65 años de edad, de habla hispana. Fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico, debido a que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación (Hernández et al., 2006). En este caso, debido a las particulares características de los participantes, se seleccionó a las personas de un modo intencionado o por conveniencia, debiendo cumplir con determinados criterios de inclusión. Concretamente una parte de la muestra debía cumplir el criterio de estar condenado por un delito de agresión sexual. De esta manera la muestra fue dividida en dos grupos, los que se caracterizan a continuación:

Grupo de personas condenadas por un delito de agresión sexual

De un universo de 31 casos de personas que tienen una condena por un delito de abuso sexual en alguna de sus variantes (infantil, reiterado impropio, mayor de 14 años, menor de 14 años, etc.) y 4 casos de personas que tienen una condena por violación en sus variantes violación y violación de menor de edad que cumplen sus condenas en la modalidad de libertad vigilada bajo la tutoría legal del Centro de Reinserción Social de Quilpué, se tuvo acceso al 74% de la muestra (26 casos). El resto o no accedió o fue imposible coordinar una cita por diversas razones. Se escogió este tipo de muestra debido a la evidencia de que las personas que han cometido delitos de agresión sexual tienen un trastorno o al menos dificultades en la cognición social en general (González, Decety, Skelly, & Kiehl, 2013), y en el reconocimiento y procesamiento de ciertas emociones, entre ellas incluidas las emociones morales, estas se pueden ver alteradas en personas que cometen delitos en contra de otras personas y que atentan contra la integridad del otro, lo que finalmente los lleva a trasgredir los límites interpersonales, sociales y legales.

En relación a la edad, la media de esta submuestra es de 43,38 años, con una desviación estándar de 10,59 años, y coeficiente de asimetría de 0,41 (por tanto, se trata de una distribución asimétrica positiva). Esta muestra tiene en promedio 13,65 años de escolaridad, con una desviación estándar de 4,08, coeficiente de asimetría de -0,83 y una distribución asimétrica negativa. . Con respecto a los ingresos mensuales totales autoreportados del hogar (sumados todos los ingresos de los miembros que reciben remuneraciones del grupo familiar) están entre el rango de \$451.000 a \$650.999.

Grupo control

Para el grupo control, se escogieron personas que no tuvieran una condena por un delito de agresión sexual. Estos debían tener características similares, tanto en sexo, edad, nivel educacional e ingresos mensuales totales del hogar (sumados todos los ingresos de los miembros que reciben remuneraciones del grupo familiar) a la muestra de las personas que sí poseen una condena. De esta forma, participaron 26 hombres reclutados por la memorista. Se realizó un muestreo no probabilístico y por conveniencia. Las evaluaciones se realizaron en dependencias de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile, y en dependencias del Hospital del Salvador.

En relación a la edad, la media de esta submuestra es de 43,58 años, con una desviación estándar de 10,32 años, coeficiente de asimetría de 0,27 (asimetría levemente positiva). Esta muestra tiene en promedio 13,5 años de escolaridad, con una desviación estándar de 3,98, coeficiente de asimetría de -0,03 y una distribución asimétrica negativa. Con respecto a los ingresos mensuales totales autoreportados del hogar (sumados todos los ingresos de los miembros que reciben remuneraciones del grupo familiar) están entre el rango de \$451.000 a \$650.999.

Para ambas muestras se consideraron los mismos criterios de inclusión y exclusión. Los criterios de inclusión son los siguientes: ausencia de deterioro de lenguaje, audición y/o visión que pudiese interferir con la evaluación, además que los

participantes posean una habilidad para consentir su participación en el estudio, y firmar un consentimiento informado. Por otra parte, los criterios de exclusión consisten en personas analfabetas, déficit intelectual, descompensación psicopatológica e historial de enfermedades neurológicas o psiquiátricas severas (por ejemplo: brote psicótico, demencias).

Instrumentos

A continuación se describen y detallan la batería de instrumentos estandarizada que se administró a la totalidad de los participantes. Todos son test que se aplican en la práctica clínica, ampliamente utilizados, con propiedades psicométricas adecuadas y que están validados y tienen normas en Chile, excepto el TASIT que está validado en Argentina (sin embargo, ha mostrado buenos resultados al ser aplicado a la población chilena).

Caracterización socioeconómica, sociodemográfica e historia clínica breve del participante

Se aplicó una breve encuesta, con preguntas estructuradas y estandarizadas en base a la Encuesta Nacional de Salud Chilena, la que incluye: evaluación de nivel socioeconómico, datos demográficos, educacionales y una breve historia médica personal y familiar en el ámbito neurológico, psiquiátrico y psicológico. En el caso de las personas condenadas por abuso sexual que se encuentran cumpliendo condena en libertad vigilada en el Centro de Reinserción Social de Quilpué, sus condenas fueron tipificadas y almacenadas en la base de datos.

Protocolo de Evaluación Neuropsicológica

El protocolo de evaluación neuropsicológica estandarizada consta de cinco evaluaciones, las que se detallan a continuación:

Evaluación de funciones ejecutivas.

Las funciones ejecutivas constituyen un grupo de funciones cognitivas que permiten coordinar capacidades cognitivas básicas y emociones y, de esta manera, regular respuestas conductuales frente a diferentes demandas ambientales (Torralva y Manes, 2009; Inhen, 2012). Por lo tanto, son procesos coordinados que se orientan a la resolución de conductas complejas y/o novedosas de una manera flexible (Elliott, 2003; Shallice, 1982; Inhen, 2012). Las funciones ejecutivas serán evaluadas a través del INECO Frontal Screening validado en Chile (IFS-Ch). Es un test breve diseñado para evaluar funciones ejecutivas en el contexto de las demencias. Se compone de 6 indicadores, 2 de los cuales se descomponen en 2 subindicadores. Cada uno de ellos se ve alterado ante disfunciones frontales y es medido por un subtest, dando lugar a un total de 8 subtests: (1) programación motora, (2) resistencia a la interferencia, (3) control inhibitorio, (4) memoria de trabajo numérica, (5) memoria de trabajo verbal, (6) memoria de trabajo espacial, (7) abstracción/conceptualización y (8) control inhibitorio verbal (Inhen, 2012).

El IFS-Ch tiene un máximo puntaje posible de 30 puntos. A mayores puntajes indican un mayor nivel en la variable funciones ejecutivas y la preservación de estas. En su versión chilena se fijó un punto de corte de 18 puntos (sensibilidad=0,903 y especificidad=0,867), a partir de este puntaje se puede distinguir a los pacientes con demencia y a los sujetos controles (Inhen, Antivilo, Muñoz-Neira & Slachevsky, 2013).

Evaluación de inteligencia fluida.

La inteligencia fluida refleja la habilidad del sujeto para resolver nuevos problemas que no dependen de la escolaridad o de la cultura formal. Es el tipo de inteligencia que se usa para tareas como descubrir las relaciones entre dos elementos distintos, razonar, abstraer, tal y como señalan Rossi, Neer y Lopetegui en el año 2007. También podría definirse como un razonamiento flexible que es utilizado para hacer deducciones y comprender relaciones entre conceptos. Este tipo de inteligencia está relacionada con aspectos biológicos del ser humano, y son las que más rápido declinan a medida que envejecemos (Meléndez y Gil, 2004). La inteligencia fluida será evaluada a través del sub test de Matrices de Razonamiento de la Escala de Inteligencia de Wechsler en su cuarta edición (WAIS IV) con normas en la población chilena. Las principales áreas de procesamiento cognitivo evaluadas son: Resolución de problemas no-verbales, sin influencia de la velocidad, razonamiento fluido y comprensión de instrucciones verbales. Los factores de influencia del test son los siguientes: tipo de estilo cognitivo (dependiente o independiente del campo), ceguera al color, flexibilidad cognitiva, nivel de motivación, negativismo y persistencia conductual. Se espera una conducta en la que se enfatiza la coordinación mano-ojo (Rosas, Tenorio, Pizarro, Cumsille y Bosch, 2014). A mayor puntaje obtenido, mayor es la inteligencia fluida.

Las Matrices de Razonamiento se componen de una serie de 26 ítems que contienen modelos incompletos de matrices que el sujeto debe completar eligiendo una entre 5 opciones. La prueba es suspendida luego de que el evaluado obtenga 0 puntos en 3 ítems consecutivos. Para efectos de la investigación este test se va administrar en formato digital. En un computador y utilizando el programa python 2.7.8, el participante escoge la opción que completa la figura y marca el número que corresponda en el teclado, cabe decir que el sistema está programado para seguir las reglas de administración del WAIS, después de 3 errores consecutivos el programa se termina y se almacenan los datos en un Excel.

Evaluación de empatía.

Para evaluar empatía se utilizó el test Interpersonal Reactivity Index (IRI). El IRI fue desarrollado por Davis (1983) con el fin de integrar la multidimensionalidad de la empatía dentro de sus cuatro componentes teóricos: fantasía (la proclividad para identificarse con personajes de ficticios), toma de perspectiva (la habilidad para adoptar la perspectiva de otros en la vida diaria), preocupación empática (la tendencia a experimentar sentimientos de compasión y simpatía hacia la desgracia de otros) y malestar personal (la propensión a sentirse incómodo ante el malestar de otros). Cada dimensión tiene siete declaraciones, dando un total de 28 ítems. En un instrumento de autoreporte que se califica en una escala tipo likert que van desde el 0 (no me describe bien) hasta el 4 (me describe muy bien) (Fernández, Dufey, & Kramp, 2011).

El IRI fue escogido como instrumento para evaluar empatía en la presente investigación, debido a que es un test ampliamente usado en la evaluación clínica, y porque está validado en una población chilena lo que facilita la interpretación de los resultados y nos permite tener normas válidas para cada subescala, para posteriormente compararlas y correlacionarlas con el desempeño de los participantes del estudio en el MST.

Es relevante desarrollar los fundamentos teóricos de las subescalas del IRI, que se detallan brevemente a continuación: La característica más destacada de este instrumento es que permite medir tanto el aspecto cognitivo como la reacción emocional del individuo al adoptar una actitud empática. Las subescalas Toma de Perspectiva y Fantasía evalúan los procesos más cognitivos, la puntuación en Toma de perspectiva indica los intentos espontáneos del sujeto por adoptar la perspectiva del otro ante situaciones reales de la vida cotidiana, es decir, la habilidad para comprender el punto de vista de la otra persona. La subescala de Fantasía evalúa la tendencia a identificarse con personajes del cine y de la literatura, es decir, la capacidad imaginativa del sujeto para ponerse en situaciones ficticias. Las subescalas de Preocupación empática y Malestar personal miden las reacciones emocionales de las personas ante las experiencias negativas de los otros, en la primera se miden los

sentimientos de compasión, preocupación y cariño ante el malestar de otros (se trata de sentimientos «orientados al otro»), en la segunda se evalúan los sentimientos de ansiedad y malestar que el sujeto manifiesta al observar las experiencias negativas de los demás (se trata de sentimientos «orientados al yo») (Davis, 1983; Mestre, Frías, & Samper, 2004).

Evaluación de percepción social.

Un componente principal de las habilidades sociales relacionadas con las habilidades receptivas o cognitivas se conoce como percepción social. La percepción social es la habilidad para atender e interpretar un rango de fenómenos sociales (incluyendo los mensajes verbales, información paralingüística (ejemplo: entonación), conductas no-verbales (ejemplo: expresiones faciales, la mirada y los gestos) e información contextual tales como el conocimiento de un tipo de relaciones sociales y un potencial conflicto de intereses entre los hablantes (McDonald, Bornhofen, Shum, Long, Saunders, & Neulinger (2006).

Para evaluar la percepción social se va a utilizar el The Awareness of Social Inference Test (TASIT), validado por McDonald et al. en el año 2006. Se utiliza para evaluar inferencias contextuales de estados emocionales y ha sido usado ampliamente para evaluar las inferencias contextuales en diferentes trastornos neuropsiquiátricos. Este test requiere de un procesamiento eficiente en el tiempo de claves contextuales (ejemplo, prosodia, movimientos faciales y gestos), permitiendo evaluar atención selectiva y razonamiento social. Específicamente, se va a usar una parte del TASIT (el test de evaluación emocional EET) en su versión corta, que comprende 10 viñetas de video (15-60 segundos de duración) de actores entrenados que interactúan en situaciones de la vida diaria. Después de ver cada escena, los participantes deben escoger la emoción expresada por el actor principal (miedo, sorpresa, tristeza, rabia y enojo) de una lista de elección forzada (González-Gadea et al. 2014).

Evaluación de emociones morales.

El presente estudio se basa en el trabajo de Moll (Moll, & de Oliveira-Souza, 2007; Moll, Zahn, de Oliveira-Souza, Bramati, Krueger, Tura & Grafman, 2010) para evaluar las emociones morales. En el año 2007, Moll & de Oliveira-Souza desarrollaron un instrumento para evaluar el rendimiento de seis pacientes con daño bilateral del córtex ventromedial prefrontal en una tarea de toma de decisiones morales, y fue comparado con el rendimiento de pacientes con otras lesiones cerebrales y con controles neurológicamente normales. Los escenarios morales y no morales que se les presentaban a los participantes correspondían a cuatro clases principales: (i) escenarios morales “personales” emocionalmente salientes “de alto conflicto” (por ejemplo, empujar a un extraño en la pista de un ferrocarril fuera de control para salvar la vida de cinco trabajadores, matando así a la persona desconocida) (ii) escenarios morales “personales” de “bajo conflicto” emocionalmente salientes (por ejemplo: contratar a un hombre para violar a tu esposa mientras tu estás lejos para que puedas consolarla y conquistar su amor de nuevo), (iii) escenarios “impersonales” menos emocionalmente salientes, (por ejemplo, mentirle a un guardia para pedir prestada una lancha y advertir a los turistas de una tormenta inminente). (iv) Escenarios no morales (ejemplo: tomar un tren en lugar de un bus para llegar a tiempo). Los escenarios “personales” estaban enmarcados en una forma tal que la elección de un “sí” significa aceptar una violación moral altamente aversiva (por ejemplo: decirle que es apropiado contratar al violador (dilema de bajo conflicto), o que es apropiado empujar al desconocido (dilema de alto conflicto).

En el año 2010 Moll et al. utilizaron el MST nuevamente, pero esta vez en un formato electrónico, e hicieron resonancia magnética funcional para averiguar las áreas del cerebro involucradas en el procesamiento de las emociones morales.

El MST (que fue obtenido del mismo autor, que como ya se había señalado en 2007 y 2010), fue diseñado como un test computarizado. Se presentaron 98 escenarios escritos (estímulos), uno a la vez, en la parte superior de la pantalla a los participantes que debían decidir cuál de las cuatro palabras en la parte inferior (opciones a escoger)

describen mejor los sentimientos que experimentarían en esa situación dada. Cada estímulo estaba asociado a un “objetivo o target”, basado en los datos controles normativos. Los objetivos incluyeron las siguientes clases de sentimientos: culpa, compasión y vergüenza (sentimientos prosociales), enojo y asco (sentimientos de crítica a los otros), miedo y neutro. Un estudio previo sobre sentimientos morales mostró que estos estímulos eran poderosos elicitadores de sentimientos morales (Moll et al. 2007). Los sentimientos que no eran objetivo o target pertenecían a la misma lista de los objetivos. Todos los ítems fueron presentados en un orden aleatorio fijo (14 estímulos para cada sentimiento, además de 14 estímulos neutros) Los colores y las posiciones fueron contrabalanceadas a través de los diferentes sentimientos. Una etiqueta neutral estaba presente en cada ensayo como una de las cuatro opciones.

A partir de estos estudios y tras una adaptación y traducción de los ítems (explicado en el acápite procedimientos), se construyó el Moral Sentimental Task (MST) que se administró en el presente estudio. Es una escala de uso clínico que ha sido traducida y aplicada en Argentina, España y Brasil que aún no ha sido validada. Es una tarea en la que se le presentan al participante una serie de frases que describen situaciones sociales, tiene 63 ítems. Estas situaciones describen a la persona que está respondiendo el test realizando u observando diversos comportamientos, estos deben informar qué emoción, si la hubiera, sentirían en esa situación y seleccionar la mejor opción entre las cuatro presentadas para luego marcarlas con un círculo. Las emociones posibles incluyen: culpa, miedo, asco, pena, rabia y vergüenza. Si no sienten ninguna emoción, no están seguros, o sienten alguna emoción que no está entre las opciones de respuesta, deben marcar la opción “no lo sé”. Luego deben marcar con un círculo una de las casillas de dos escalas visuales a color tipo Likert del 0 al 10, siendo el 0 nada y el 10 extremo, una para medir la intensidad de la emoción y otra para medir el nivel de afectación.

Procedimiento

En etapas anteriores, se realizó la construcción del instrumento a partir de una traducción y adaptación inicial de un set de ítems de situaciones sociales y se realizó un piloteo de las situaciones sociales ya traducidas reunidas en un instrumento preliminar, el cual se administró en formato electrónico y manual.

El procedimiento de esta investigación se puede dividir en tres etapas. Cabe destacar que la memorista se integró al equipo de investigación que elaboró la propuesta más tarde, y se hizo cargo de las etapas que se describirán a continuación:

En la primera etapa, y en base a los resultados del piloteo del instrumento en población general realizado previamente, se estructuró un instrumento con 63 situaciones sociales y siete dimensiones, a saber: culpa, vergüenza, miedo, asco, pena, rabia y “no lo sé”. Cada ítem tiene cuatro opciones de emoción para escoger (que varían entre cada ítem), debiendo el examinado sólo escoger una. Posterior al piloto que realizó el equipo de la Dra. Slachevsky¹, se tomó la decisión de incluir dos escalas likert visuales a colores que evalúan intensidad y afectación, por varios motivos: (i) a petición de uno de los autores del test, se trabajó en conjunto con ellos - este test está siendo utilizado clínicamente en otros países - (ii) con el fin de obtener la mayor cantidad de información posible de los participantes, para saber si la valencia de la intensidad y de la afectación varía o no en cada muestra, (iii) para obtener resultados estadísticos más precisos. Estas escalas están a continuación de la situación social, el participante debe indicar, marcando con un círculo una de las casillas de las tablas a color tipo likert del 0 al 10 (siendo el 0 nulo y el 10 extremo), con cuanta intensidad sintió la emoción antes marcada, y después debe realizar lo mismo con la pregunta “¿Cuánto le afecta?” (Ver anexo 1, para mayor detalle).

En una segunda etapa, se presenta el estudio al Comité de Ética Científico del Servicio de Salud Metropolitano Oriente, el cual aprueba la investigación, el protocolo y el consentimiento informado.

¹ Andrea Slachevsky Chonchol, David Huepe, Carla Bertossi, Felipe Alarcón y Gonzalo Cuadra.

En una tercera etapa, se procede a administrar el protocolo completo, que incluye la entrevista estandarizada de caracterización personal, socioeconómica y clínica y las pruebas neuropsicológicas a ambas muestras seleccionadas: abusadores sexuales condenados en libertad vigilada por un lado y a sujetos controles por otro. Para esto se estableció una alianza con el Centro de Reinserción Social de Quilpué, el cual trabaja con abusadores sexuales condenados en la modalidad de libertad vigilada. Se otorgaron los permisos correspondientes y se emitió un oficio en el que se aprobó la realización del proyecto por parte del Director Regional de Gendarmería de Chile, Región de Valparaíso, por un período de dos meses. De este modo, la memorista a cargo del proyecto viajó a Quilpué en los meses de Febrero y Marzo con todos los materiales requeridos para la administración del protocolo dos veces a la semana. El psicólogo que se encarga de la reinserción social de las personas condenadas en Quilpué, se hizo cargo de explicar a grandes rasgos el estudio y de extenderles la invitación a participar del proyecto, siempre enfatizando su carácter de voluntario y confidencial. Las personas que accedían a participar fueron citadas y se les administró el protocolo completo. El Moral Sentimental Task (MST) es autoadministrado, aunque la memorista cargo estuvo a tiempo completo con los participantes para responder cualquier tipo de duda, comentarios, etc.

Una situación estándar de evaluación en el centro de reinserción de Quilpué, era la siguiente: se citaban a los participantes individualmente en una sesión de una hora y media aproximadamente, se disponía de una sala para las evaluaciones, la que tenía un proyector para mostrar los videos del TASIT y de un computador en el que los participantes podían ejecutar el test de las matrices del WAIS IV-Ch. Al día se evaluaban tres personas en promedio.

En el caso de los sujetos controles, estos fueron reclutados por la memorista y la evaluación se realizó en condiciones adecuadas ya sea en dependencias del Hospital del Salvador o en la facultad de Psicología de la Universidad de Chile, donde fueron citados. También se disponía de una sala con todos los medios y materiales necesarios para la evaluación y las citas eran personales. Esto ocurrió en paralelo a las evaluaciones de los agresores sexuales, a medida en que se iban conociendo los datos sociodemográficos de la muestra de abusadores se iban reclutando y seleccionando a los sujetos controles. Todos los participantes debieron firmar un consentimiento informado.

Análisis de datos

Se realizó el análisis de datos utilizando el programa estadístico IBM SPSS versión 20.0. Los datos se describieron considerando el nivel de medición de las variables. Así, para las variables cuantitativas se informa la media aritmética, la desviación estándar, el coeficiente de asimetría estandarizado, y los valores mínimo y máximo. Mientras que para las variables categóricas, se informa su porcentaje de aparición.

En relación a las propiedades psicométricas del test, en primer lugar se realizó un análisis de los ítems utilizando el criterio de correlación ítem/test corregido (esperándose valores superiores a 0,2). Ello permitió seleccionar los reactivos más consistentes y eliminar a aquellos que no discriminaban.

Luego, para establecer las evidencias de validez referida a criterio externo se realizó una prueba de hipótesis para comparación de medias (a través de la prueba t de student) entre los puntajes obtenidos por el grupo de acosadores sexuales y el grupo control, en todas las variables evaluadas. En el caso de que la variable a comparar fuese ordinal, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney.

Posteriormente se realizó un análisis de correlaciones (utilizando el coeficiente producto-momento de Pearson) entre la intensidad y afectación de pena, miedo, rabia, asco, “no lo sé” y culpa del Moral Sentimental Task (MST) y las subescalas del IRI – fantasía, preocupación empática, malestar personal y toma de perspectiva-, las subescalas del IFS-Ch – series motoras, instrucciones conflictivas, go/no go, dígitos atrás, memoria de trabajo verbal, memoria de trabajo espacial, refranes y Hayling test -, los puntajes en el TASIT y en las matrices de razonamiento del WAIS-IV.

Finalmente, se estimaron las evidencias de fiabilidad de la prueba completa, y de cada una de sus dimensiones, a través del estadístico Alfa de Cronbach.

RESULTADOS

A continuación se presentan los principales hallazgos del estudio en función de los objetivos específicos previamente señalados. De este modo, en los siguientes tres acápite se describe la muestra examinada tanto en sus datos demográficos y sus perfiles clínicos; luego, se exponen los resultados obtenidos con respecto a las evidencias de validez referida a criterio externo y, por último, evidencias de fiabilidad del instrumento en total y de sus dimensiones.

Datos demográficos y perfiles clínicos

Se evaluaron a 52 varones, clasificados en dos grupos, a saber: (i) Grupo de 26 personas con una condena vinculada a delitos y (ii) Grupo de 26 sujetos controles (es decir, que no han sido condenados por dicho delito). Concretamente, el primer grupo está compuesto por 24 personas condenadas por un delito de abuso sexual a menor de 14 años, una persona condenada por el delito de violación y una persona con condena por el delito de abuso sexual a una persona mayor de 14 años. En la tabla 1 se muestran los datos demográficos de la muestra separados por grupo. Como se puede apreciar, no existen diferencias significativas en tanto a la edad como a los años de escolaridad de los participantes.

Tabla 1: Edad y Escolaridad por grupo

Parámetro	Abusadores Sexuales (n=26)				Controles (n=26)				Estadísticos de contraste		Grados de libertad
	Media	D.S.	Mínimo	Máximo	Media	D.S.	Mínimo	Máximo	t*	p	
Edad	43,38	10,6	28	65	43,58	10,3	26	64	-0.066	0,97	49,96
Años de Escolaridad	13,68	4,1	2	21	13,50	4	5	19	0,138	0,57	49,97

*No se asumen varianzas iguales

Con respecto al nivel socioeconómico, se puede señalar que no existen diferencias significativas entre los grupos, de acuerdo al estadístico no paramétrico U de Mann-Whitney ($z = -,334$; $p = ,738$).

En las tablas 2 y 3 se sintetizan los perfiles clínicos de la muestra, en las cuales se pueden observar los rendimientos de los participantes en las pruebas administradas que evalúan: funciones ejecutivas (IFS-Ch), inteligencia fluida (Matrices WAIS IV-Ch), percepción social (TASIT), empatía (IRI) y emociones morales (MST) (tanto en sus dimensiones como en las escalas de intensidad y afectación, ver tabla 2). Los resultados del contraste de media permiten afirmar que no existen diferencias entre los dos grupos de sujetos en las variables: funciones ejecutivas (programación motora, resistencia a la interferencia, memoria de trabajo verbal, memoria de trabajo espacial y abstracción/conceptualización), empatía disposicional e inteligencia fluida y en las emociones morales en general. Asimismo, y aun cuando existen diferencias para la variable percepción social (evaluado mediante el test TASIT), dicha diferencia resulta contrateórica, ya que los puntajes obtenidos por los agresores sexuales son mayores que los sujetos controles. De esta manera, las hipótesis 1 y 2, las cuales plantean que se encontrarían diferencias significativas entre las medias de rendimiento del grupo de personas condenadas por un delito de abuso sexual y el grupo control en cada una de las dimensiones del MST y también en los resultados obtenidos en las escalas de intensidad y afectación del MST deben ser rechazadas. Todo lo recién señalado se presenta en la Tabla 2.

Tabla 2. Perfiles clínicos de la muestra.

		Abusadores Sexuales (n=26)		Controles (n=26)		Estadísticos de contraste		Grados libertad
Dominio Cognitivo	Subprueba	Media	D.S	Media	D.S.	t	p	
<i>Emociones Morales (MST)</i>	Culpa	2,5	0,8	2,1	0,1	1,58	>0,05	50
	Miedo	3,7	1,4	4,1	1,2	-1,19	>0,05	50
	Asco	4,3	1,8	4,6	1,3	-0,53	>0,05	50
	Pena	3,8	0,4	3,4	1	1,96	>0,05	50
	Rabia	3,8	0,4	3,4	1	1,96	>0,05	50
	No lo sé	3,8	0,4	3,6	0,9	1,41	>0,05	50
<i>Inteligencia Fluida</i>	Matrices	13,1	6	11,8	5,7	0,83	>0,05	50
	Toma Perspectiva	23,6	5,6	21,6	4,6	1,38	>0,05	50
	Fantasía	16,4	5,0	17,8	3,8	-1,09	>0,05	50
<i>Empatía (IRI)</i>	Preocupación Empática	26	4,8	24,7	5,2	0,9	>0,05	50
	Malestar Personal	15,2	4,5	16,6	3,7	-1,2	>0,05	50
<i>Funciones Ejecutivas (IFS-Ch)</i>	Series Motoras	2,9	0,3	2,9	0,5	0,35	>0,05	50
	Instrucciones conflictivas	2,7	0,7	2,7	0,7	0,0	>0,05	50
	Go/ no go	1,9	1,4	2,5	0,6	-2,14	<0,05	41,4
	Dígitos Atrás	3,6	1	3,1	0,9	1,69	>0,05	50
	Memoria Trabajo Verbal	1,6	0,7	1,8	0,7	-0,82	>0,05	50
	Memoria Trabajo Espacial	2,7	1,2	2,4	1,1	0,59	>0,05	50
	Refranes	1,8	0,7	1,8	0,7	-0,19	>0,05	50

<i>Percepción Social</i>	Hayling Test	4,1	1,4	4,1	1,0	0,11	>0,05	50
	Total IFS	21,2	4	21,3	3,7	-0,15	>0,05	50
	TASIT	8,9	0,9	8,3	1	2,11	<0,05	50

*Los grados de libertad se corrigen cuando no se asumen varianzas iguales.

Tabla 3. Comparación de medias entre intensidad y afectación entre ambos grupos.

MST	Abusadores Sexuales(n=26)		Controles (n=26)		Estadísticos de contraste		Grados de libertad*
	Media	D.S	Media	D.S.	t	p	
Intensidad Culpa	22,4	4,1	20,1	6,2	1,62	n.s	50
Afectación Culpa	20	5,8	17,8	6,8	1,25	n.s	50
Intensidad Miedo	38,8	17,8	37,5	8,9	0,33	n.s	50
Afectación Miedo	32,0	8,6	34,2	9,7	-0,86	n.s	50
Intensidad Asco	33	11,8	34,9	13,8	-0,54	n.s	50
Afectación Asco	23,9	13,8	23,5	14,8	0,11	n.s	50
Intensidad Pena	33,2	3,7	29,3	7,9	1,73	n.s	50
Afectación Pena	29,3	5,6	29,0	8,7	1,14	n.s	50
Intensidad Rabia	21,4	5,7	19,7	6,2	0,1	n.s	50
Afectación Rabia	17,8	7	16,2	8,2	0,77	n.s	50
Intensidad No lo sé	14,5	26,7	6,5	6,4	1,47	n.s	50
Afectación No lo sé	9,2	19,9	4,9	6,0	1,06	n.s	50
Intensidad Total	179,5	34,0	173,9	44,8	0,49	n.s	48
Afectación Total	150,5	40,8	143,8	50,4	0,52	n.s	49

*n.s. = No significativo.

Propiedades Psicométricas

A continuación se expondrán los resultados obtenidos en la exploración de las propiedades psicométricas de ambas muestras, tanto en las evidencias de validez referidas a criterio externo como a las evidencias de fiabilidad del Moral Sentimental Task (MST).

Evidencias de validez referida a criterio externo

Con el fin de establecer evidencias de validez referida a criterio externo se realizó una comparación de medias – a través del estadístico t de student – entre la intensidad y afectación de pena, miedo, rabia, asco, “no lo sé” y culpa del Moral Sentimental Task (MST) y las subescalas del IRI –fantasía, preocupación empática, malestar personal y toma de perspectiva-, las subescalas del IFS-Ch – series motoras, instrucciones conflictivas, go/no go, dígitos atrás, memoria de trabajo verbal, memoria de trabajo espacial, refranes y Hayling test -, los puntajes en el TASIT y en las matrices de razonamiento del WAIS-IV.

Se realizó también, con el mismo objetivo de establecer evidencias de validez referida a criterio externo un análisis de correlaciones - utilizando el coeficiente producto-momento de Pearson - entre la intensidad y afectación de pena, miedo, rabia, asco, “no lo sé” y culpa del Moral Sentimental Task (MST) y las subescalas del IRI – fantasía, preocupación empática, malestar personal y toma de perspectiva-, las subescalas del IFS-Ch – series motoras, instrucciones conflictivas, go/no go, dígitos atrás, memoria de trabajo verbal, memoria de trabajo espacial, refranes y Hayling test - los puntajes en el TASIT y en las matrices de razonamiento del WAIS-IV.

Los resultados obtenidos no permiten establecer evidencia de validez de contenido referida a criterio externo, con los datos recabados y con la muestra seleccionada. Las relaciones resultantes son a nivel de subpruebas específicas y no con los instrumentos completos como se esperaba y se postuló en la Hipótesis 3, la cual planteaba que se encontraría una asociación significativa y directa entre los

puntajes obtenidos en cada una de las dimensiones del MST y los instrumentos utilizados para medir inteligencia fluida, empatía disposicional, funciones ejecutivas y percepción social (Matrices de razonamiento WAIS IV-Ch, IRI-Ch, IFS-Ch y TASIT) en la muestra total de personas condenadas por un delito de abuso sexual y controles. Las correlaciones significativas se pueden sintetizar y observar en la tabla 5.

Esto hace presumir, a modo preliminar y considerando que es un estudio exploratorio, que las emociones morales son independientes de las variables con las que se correlacionó en este estudio, estas serían: funciones ejecutivas en general, inteligencia fluida, percepción social y empatía (escala fantasía y malestar personal).

A nivel de comparación de medias, con excepción de la prueba de percepción social TASIT y la subprueba de funciones ejecutivas go/no go (que evalúa el control inhibitorio como parte de las funciones ejecutivas) no se establecieron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos para las variables funciones ejecutivas, empatía disposicional, percepción social, inteligencia fluida y emociones morales. En relación a las diferencias detectadas, hay que destacar que el tamaño del efecto es pequeño (ver tabla 4). En el caso de la subprueba go/no go se determina que los sujetos condenados por abuso sexual muestran un puntaje más bajo que el grupo control ($t=-2,14$ y $p<0,05$). Por otro lado, los sujetos controles muestran un peor rendimiento en el TASIT en comparación con las personas condenadas por abuso sexual ($t= 2,12$ y $p<0,05$), lo que no entrega evidencias para sostener la tercera hipótesis, la cual plantea que los controles debiesen tener un mejor rendimiento en las pruebas aplicadas que los sujetos abusadores.

Tabla 4: Tamaño del efecto

Prueba	Tamaño del efecto
Go/no go	0,29 efecto pequeño
TASIT	0,29 efecto pequeño

A nivel de correlaciones, se logró establecer que (ver tabla 5 para mayores detalles):

- Existe una relación inversa y significativa entre la afectación que produce Pena ($r=-0,28$ y $p<0,05$ bajo tamaño del efecto según Cohen) y la afectación que produce la dimensión No lo sé ($r=-0,37$ y $p<0,01$, efecto moderado) en el Moral Sentimental Task (MST) y la subprueba de series motoras del IFS-Ch que evalúa programación motora.
- Existe una relación directa y significativa entre la intensidad que produce la pena ($r=0,28$ y $p<0,05$, efecto bajo), la afectación que produce la pena ($r=0,39$ y $p<0,01$, efecto moderado) y la afectación que produce la culpa ($r=0,29$ y $p<0,05$, efecto bajo) en el Moral Sentimental Task (MST) y en el subtest dígitos atrás del IFS-Ch, que evalúa memoria de trabajo numérico incluida en la memoria de trabajo verbal.
- Existe una relación directa y significativa entre la intensidad que produce el miedo ($r=0,28$ y $p<0,05$, efecto bajo) y la intensidad que produce el asco ($r=0,30$ y $p<0,05$, efecto bajo) en el test Moral Sentimental Task (MST) y la subprueba memoria de trabajo espacial del IFS-Ch.
- Existe una relación directa, significativa y de bajo tamaño del efecto ($r=0,28$ y $p<0,05$) entre la afectación que produce la pena y la subprueba refranes del IFS-Ch que evalúa la capacidad de conceptualización y abstracción.
- Existe una relación directa, significativa, y de bajo tamaño del efecto ($r=0,29$ y $p<0,05$) entre la afectación que produce la culpa y la escala toma de perspectiva del IRI.
- Existe una relación directa, significativa, y de bajo tamaño del efecto ($r=0,29$ y $p<0,05$) entre la intensidad que produce la culpa y la escala preocupación empática del IRI.

Tabla 5: Coeficiente de correlación de Pearson entre la intensidad y afectación del MST y las demás pruebas administradas.

	Series Motoras	Dígitos Atrás	Memoria de Trabajo Espacial	Refranes	Toma de Perspectiva IRI	Preocupación Empática IRI
Intensidad Culpa						0,29*
Intensidad Miedo			0,28*			
Intensidad Asco			0,30*			
Intensidad Pena		0,28*				
Afectación Culpa		0,29*			0,29*	
Afectación Pena	-0,28*	0,39**		0,28*		
Afectación Rabia						
Afectación No lo sé	-0,37**					

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

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

Nota: Solo se informan las asociaciones significativas

En base a los resultados, es posible plantear que el Moral Sentimental Task (MST), tal como ha sido diseñado en Chile, no es capaz de discriminar entre personas que presentan una alteración en las emociones morales de las que no la presentan.

Evidencias de fiabilidad

Uno de los objetivos de esta memoria era evaluar las propiedades psicométricas de los reactivos, y – en caso de ser necesario – eliminar aquellos que no resultasen discriminativos y que no aportasen a la consistencia interna de la escala. La prueba aplicada en el protocolo de evaluación se componía de 63 ítems, los cuales fueron seleccionados previamente de un pool de ítems que fueron aplicados en

población general en una fase anterior a la que la memoria se incorporara al proyecto.

En el análisis estadístico del total de los 63 ítems administrados, se encontró que la tarea de emociones morales total presentaba un alfa de Cronbach de 0,421, por debajo de lo esperado para una fiabilidad adecuada para un test ($>0,7$), por lo que se tomó la decisión de eliminar los reactivos que disminuían tanto el alfa de Cronbach de cada dimensión y de la escala total, y de acuerdo también al criterio de correlación ítem/test corregido que debía ser $>0,2$. Lo mismo ocurrió con cada una de las dimensiones: la dimensión culpa presentó un alfa de Cronbach de 0,52, miedo $\alpha=0,634$, asco $\alpha=0,349$, pena $\alpha=0,338$, rabia $\alpha=0,14$, vergüenza $\alpha=0,174$ y “no lo sé” $\alpha=0,533$.

Se decidió eliminar 38 ítems en función de los criterios descritos anteriormente. Además se eliminó una dimensión completa (“vergüenza”) debido a que su Alfa de Cronbach no era aceptable, aún después de eliminar ítems y además disminuía la consistencia interna de la escala. La prueba final se compone de 25 ítems y 6 escalas: culpa, miedo, asco, pena, rabia y no lo sé. Posterior a las modificaciones, la escala presenta una adecuada consistencia interna con una Alfa de Cronbach de 0,792. A continuación se exponen los ítems por dimensión del test original, los ítems por dimensión resultantes y los Alfa de Cronbach por dimensión y el de la escala completa (ver tablas 6 y 7).

Tabla 6: Ítems por dimensión original

	Culpa	Miedo	Asco	Pena	Rabia	Vergüenza	No lo sé
	6	7	4	2	15	1	18
	13	10	11	14	20	3	37
	21	16	12	19	25	5	42
	24	28	17	22	41	8	45
	29	36	23	27	44	9	46
	47	43	30	33	49	26	51
	52	54	35	34	50	31	55
	56		38	39	53	32	59
			40	60	63	57	
			58			62	
Total	8	7	10	9	9	10	8
Alpha	0,52	0,634	0,349	0,338	0,14	0,174	0,533

Tabla 7: Ítems por dimensión final

	Culpa	Miedo	Asco	Pena	Rabia	No lo sé
	24	7	17	19	25	18
	52	16	23	34	44	42
	56	28	30	48	61	46
		36	38	60		55
		43	40			
			58			
Total (%)	3 (12%)	5 (20%)	6 (24%)	4 (16%)	3 (12%)	4 (16%)
Alpha	0,602	0,702	0,651	0,696	0,603	0,696

CONCLUSIONES

El objetivo principal del estudio era establecer las propiedades psicométricas del Moral Sentimental Task (MST), evaluando si el test permitía discriminar entre personas condenadas por un delito de abuso sexual de un grupo control. Los resultados expuestos entregan indicios de que el test, tal como quedó estructurado, no es capaz de anticipar las emociones morales de una persona. Al no haber podido establecer validez convergente en relación con los demás instrumentos utilizados para ello, es posible sostener que el test no discrimina adecuadamente y que el rendimiento de las personas en la tarea de emociones morales es independiente de las variables seleccionadas: inteligencia fluida, funciones ejecutivas en general, percepción social y empatía (fantasía y malestar personal). Existieron ciertas diferencias en el rendimiento de medias de ambas muestras, como fue en el caso de la prueba de percepción social TASIT y la subprueba de funciones ejecutivas go/no go, - evalúa el control inhibitorio como parte de las funciones ejecutivas -, estas no fueron significativas y no tienen mayores implicancias en la interpretación de los resultados. Es más, el rendimiento de medias de ambas muestras se comportó contrariamente a lo que se presumía: los controles tuvieron un rendimiento levemente menor a la hora de percibir inferencias contextuales de estados emocionales, procesar eficientemente el tiempo de claves contextuales (prosodia, movimientos faciales y gestos) y en evaluar la atención selectiva y el razonamiento social. Esto podría ocurrir porque, las personas condenadas por un delito de agresión sexual en libertad vigilada tienen una alta escolaridad (promedio de 13,68 años), un factor que no se tuvo en cuenta a la hora de escoger las pruebas, lo que favoreció la calidad de sus respuestas, más aún si el test aplicado, el TASIT en este caso, es de baja complejidad y se administró en su versión corta. El alto nivel de escolaridad de los participantes no sólo es característico del centro de Reinserción de Quilpué, en un estudio realizado por el Núcleo de Investigación en «Delitos Sexuales y Población Carcelararia», en el Centro Penitenciario de Valparaíso (Lira, Varas, Henríquez, Salum, y Salum, 2016) con ofensores sexuales, encontraron que el nivel de escolaridad de los sujetos se encontraba en niveles medios, similar a los participantes del estudio.

En esta investigación no se realizó una validación de contenido por jueces expertos, que en palabras de Escobar-Pérez & Cuervo-Martínez (2008) es una práctica generalizada que requiere interpretar y aplicar sus resultados de manera acertada, eficiente y con toda la rigurosidad metodológica y estadística, para permitir, de ese modo, que la evaluación basada en la información resultante de la prueba pueda ser utilizada con los fines para la cual fue diseñada. Especialmente si se trata de la adaptación de una prueba con ítems en otro idioma, que fue desarrollada para otro tipo de población y que además, no tiene un sustento empírico ni teórico en nuestro país y, por ende, tampoco existe algún instrumento similar que permita cuantificar las emociones morales. Por estas razones se hace necesaria una revisión de los ítems por jueces expertos, considerando la cantidad de ítems que tuvieron que ser eliminados (además de una dimensión completa) para que la prueba tuviera una consistencia interna aceptable. También sería de gran utilidad hacer un proceso de doble traducción de los ítems, de tal modo de cerciorarse de que la traducción está bien hecha, se entiende y es aplicable a la población chilena. Si bien en los inicios del proyecto se les pidió a los participantes evaluar si los ítems se entendían o no, sería necesario darle más soporte a los ítems mediante el proceso de doble traducción.

Con respecto a los ítems que resultaron válidos y confiables en la escala final, se sugiere que se incluya al menos un ítem más en las dimensiones de miedo y asco, ya que sólo quedaron con tres ítems. Idealmente cada dimensión debiese tener un mínimo de cuatro ítems para obtener resultados más robustos.

Además en la misma línea se sugiere re-operacionalizar el constructo teórico de la dimensión vergüenza, debido a que en la muestra obtenida de personas condenadas por un delito de abuso sexual y controles pareados no arrojó resultados aceptables. Reformular el test se hace imprescindible teniendo en consideración que en la teoría, la vergüenza es una de las emociones morales más relevantes, pues modula nuestras acciones. Además, es parte de las emociones prosociales descritas por Moll et al. en el año 2010. Por lo mismo, tomar la decisión de eliminar la escala fue estrictamente basada en términos estadísticos e incluirla en una próxima revisión del test resulta crucial para conservar la consistencia teórica.

Al analizar los resultados de las dimensiones, no se encontró ninguna diferencia significativa en el rendimiento de los participantes en la comparación de medias de ambas muestras. Sin embargo, los datos arrojaron una leve diferencia en la comparación de medias a través de la prueba t de student en la dimensión pena y rabia, en donde el grupo de abusadores sexuales eran un tanto mejores en reconocer ambas emociones en comparación con el grupo control. Ello resulta paradójico, y contradice la hipótesis inicial sustentada en la teoría del modelo integrativo de cognición social y moral (Moll & de Oliveira Souza, 2007) y en la evidencia expuesta en los antecedentes.

En cuanto a la inclusión de las escalas Likert de intensidad y afectación a la prueba se puede señalar que fueron útiles en el sentido de que permitieron cuantificar y realizar estimaciones más precisas sobre las emociones seleccionadas. A pesar de que no mostraron diferencias significativas en la prueba de comparación de medias de ambas muestras, sí fueron útiles al momento de realizar correlaciones con las demás pruebas aplicadas.

Como parte de los resultados se puede indicar que a medida que aumenta la afectación en la dimensión “no lo sé” y en la pena que pueda producir una situación social, disminuye la capacidad de programación motora del sujeto. Adicionalmente, se puede establecer que a medida que aumenta la intensidad y afectación de la pena y la afectación producida por la culpa, aumenta también la capacidad de memoria de trabajo numérico/verbal de los sujetos.

También se encontró que a medida que aumentan las intensidades producidas por el miedo y el asco, aumentan también las capacidades de memoria de trabajo espacial. Además se puede afirmar que a mayor afectación producida por un sentimiento de pena ante una situación social, mayor es la capacidad de conceptualización y abstracción del sujeto.

Como era de esperar, existe una relación directa y significativa aunque de tamaño del efecto bajo entre la afectación que produce la culpa y la escala toma de perspectiva del IRI y entre la intensidad que produce la culpa y la escala preocupación empática del IRI. Es decir, a mayor afectación ante una situación social que produce culpa, mayor toma de perspectiva. Esto indica que hay mayores intentos espontáneos del sujeto por adoptar la perspectiva del otro ante situaciones reales de la vida cotidiana, es decir, la habilidad para comprender el punto de vista de la otra persona. Lo mismo sucede con la intensidad que se siente la culpa ante una situación social cotidiana, a mayor intensidad, mayor preocupación empática, lo que implica que se experimentan con mayor intensidad los sentimientos de compasión, preocupación y cariño ante el malestar de otros.

Por otra parte, y con el fin de ir mejorando las debilidades y dificultades que se fueron presentando en el transcurso de la investigación, a continuación se presentan una serie de observaciones y recomendaciones.

1. La muestra de abusadores sexuales condenados en libertad vigilada es una muestra de difícil acceso que, debido a sus temores y restricciones con el anonimato de su condena y de sus resultados en la evaluación (por posibles consecuencias sociales y laborales), se mostraron reacios a participar del estudio. Posterior a la explicación del mismo y a la lectura del consentimiento informado en donde quedaban claras las condiciones de confidencialidad, la mayoría de las personas accedieron (aunque este fue un motivo por el cual cinco personas decidieron excluirse del estudio).

2. La batería era extensa y, a veces, la evaluación se prolongaba por más de dos horas (dependiendo de la capacidad del desempeño del participante), lo que hacía que las personas estuvieran cansadas. Esto podría influir en la calidad de sus respuestas y en los resultados posteriores. Se pensó en hacer la evaluación en más de una sesión, pero ello no era posible dada la condición de ellos (libertad vigilada).

3. Algunos ítems no se entendían, o no estaba la opción de respuesta que la mayoría de los participantes sentían. En ese caso, se les solicitó que lo reportaran y que hicieran todas las preguntas y acotaciones que fueran necesarias.

4. Es necesario reformular la dimensión “no lo sé”, ya que fue habitual que las personas no entendieran que quería decir, no la respondiera no dejaran las tablas de intensidad y afectación en blanco (se les pedía que las completaran). Además las instrucciones resultaron poco precisas para los examinados. Así, cuando ellos sentían una emoción que no estaba disponible entre las cuatro emociones planteadas por ítem – no eran las mismas opciones de respuesta para cada situación social-, se les pedía que de todos modos marcaran la opción “no lo sé” (tipo comodín) pensando en la emoción que sí les produjo y marcaran las casillas de las escalas de intensidad y afectación aludiendo a esa emoción, debían anotar la emoción que “sí sintieron” y no estaba entre las opciones por eso marcaron “no lo sé” en la hoja de respuestas en el ítem que correspondiese, con el fin de registrar la información y establecer los ítems que no se entendían o que estaban mal escogidas las opciones de emociones disponibles. Este procedimiento entorpece la interpretación de los resultados, debido a que se hace complejo interpretar la afectación o intensidad de “no lo sé”, quizás si fuera neutro se entiende que no se siente ninguna emoción en particular, que en efecto, algunos ítems son neutros y tienen esa intención. Se sugiere reformular el “no lo sé” en “neutro” quizás, o en alguna otra dimensión que tenga más sentido y que sea de fácil interpretación.

En conclusión, se cumplió el propósito del estudio que era explorar inicialmente las propiedades psicométricas del Moral Sentimental Task (MST) en dos muestras seleccionadas chilenas, No obstante, las hipótesis de investigación no se cumplieron. A pesar de eso, de todos modos este trabajo inicial es relevante y es un aporte al incipiente estudio de las emociones morales en nuestro país, ya que entrega una escala confiable y una caracterización estadística de una muestra de abusadores sexuales y sujetos controles en Chile. La cognición social en general, y las emociones morales en particular, son temas que están en voga actualmente y que en Chile están en auge. Aunque falta mucha investigación al respecto, esta memoria espera abrir un

camino a múltiples posibilidades de estudio con respecto a esta línea de investigación, considerando que se deben hacer reformulaciones del test, se puede aplicar en otras muestras, se puede también validar potencialmente a nivel nacional, etc.

FUTURAS IMPLICACIONES

A modo de futuras implicaciones y aportes de este estudio, se puede señalar que la evaluación de la cognición social y emocional puede ser hecha como parte de la rutina de evaluación clínica. Por ende, debería ser considerada en una posible revisión futura de criterios de diagnósticos clínicos de DFT vc. (Sarazin, Dubois, de Souza, & Bertoux, 2012) por ejemplo, y también como un test que contribuiría potencialmente al diagnóstico diferencial de algunas enfermedades neuropsiquiátricas y conductuales que cursan con un trastorno en las emociones morales, tales como trastornos de personalidad, esquizofrenia, déficit atencional e hiperactividad etc. Además, futuras investigaciones podrían incluir la evaluación y establecimiento de puntos de corte y propiedades psicométricas en otras patologías no incluidas en la muestra actual y que presenten dificultades en el procesamiento de las emociones morales, tales como en pacientes dementes, psicópatas, sociópatas, etc. con el objetivo de establecer criterios diagnósticos y, al mismo tiempo, contribuir a suplir la carencia de instrumentos de medición válidos existentes en el país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abel, G., Gore, D., Holland, C., Camps, N., Becker, J., & Rathner, J. (1989). The measurement of the cognitive distortions of child molesters. *Annals of sex research*, 2(2), 135-152.
- Alegría, P. (2005). Validación de pruebas neuropsicológicas de funciones ejecutivas. Memoria para optar al título de Psicólogo, Carrera de Psicología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.
- Baez, S., Manes, F., Huepe, D., Torralva, T., Fiorentino, N., Richter, F., & Ibanez, A. (2014a). Primary empathy deficits in frontotemporal dementia. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 6.
- Baez, S., Marengo, J., Perez, A., Huepe, D., Font, F. G., Rial, V., Ibanez, A. (2014b). Theory of mind and its relationship with executive functions and emotion recognition in borderline personality disorder. *Journal of Neuropsychology*, n/a–n/a.
- Barbosa, A. (2008). *Mentes perigosas o psicopata mora ao lado*. Rio de Janeiro: Fontanar.
- Barrera, Á., Vázquez, G., Tannenhaus, L., Lolich, M., & Herbst, L. (2013). Teoría de la mente y funcionalidad en pacientes bipolares en remisión sintomática. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 6(2), 67–74.
- Basinger, K. S., Gibbs, J. C., & Fuller, D. (1995). Context and the measurement of moral judgement. *International Journal of Behavioral Development*, 18(3), 537-556.

- Blasi, A. (1980). Bridging moral cognition and moral action: A critical review of the literature. *Psychological bulletin*, 88(1), 1.
- Brugman, D., Rutten, E. A., Stams, G. J. J. M., & Tavecchio, L. W. C. (2006). Manual of the Moral Orientation Measure (MOM). Utrecht: Utrecht University.
- Buhl, C., Stokholm, J., & Gade, A. (2013). Clinical Utility of Short Social Cognitive Tests in Early Differentiation of Behavioral Variant Frontotemporal Dementia from Alzheimer's Disease. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders Extra*, 3(1), 376–385.
- Butman, J. (2001). La cognición social y la corteza cerebral. *Revista Neurológica Argentina*, 26(3), 117–122.
- Colby, A., Kohlberg, L., Gibbs, J., Lieberman, M., Fischer, K., & Saltzstein, H. (1983). A longitudinal study of moral judgment. *Monographs of the society for research in child development*, 1-124.
- Colby, A., & Kohlberg, L. (1987). The measurement of moral judgment: Theoretical foundations and research validation (Vol. 1). *New York: Cambridge*.
- Davis, M. H. (1983). Measuring individual differences in empathy: Evidence for a Multidimensional approach. *Journal of personality and social psychology*, 44(1), 113.
- Decety, J., & Cowell, J. M. (2014). The complex relation between morality and empathy. *Trends in Cognitive Sciences*, 18(7), 337–339.
- Decety, J., Skelly, L., & Kiehl, K. (2013). Brain response to empathy-eliciting scenarios involving pain in incarcerated individuals with psychopathy. *JAMA psychiatry*, 70(6), 638-645.

Departamento de Estudios y Estadísticas Servicio Nacional de la Mujer. (2011).

Easton, A. & Emery, N. (2005). The cognitive neuroscience of social behavior.

Psychology Press 1-16

Eisenberg, N., (2000). Emotion, regulation, and moral development. *Annual Review*

Psychology 51, 665–697.

Elliott, R. (2003). Executive functions and their disorders. *British Medical Bulletin*, 65,

49-59.

Elm, D., & Weber, J. (1994). Measuring moral judgment: The moral judgment interview

or the defining issues test?. *Journal of Business Ethics*, 13(5), 341-355.

Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, A. (2008). Validez de contenido y juicio de

expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*, 6, 27-36.

Fernández, A. M., Dufey, M., & Kramp, U. (2011). Testing the Psychometric Properties

of the Interpersonal Reactivity Index (IRI) in Chile: Empathy in a Different Cultural Context. *European Journal of Psychological Assessment*, 27(3), 179–185.

Fiscalía de Chile (2006). Áreas de Persecución/Delitos Sexuales. Recuperado el 18 de

Agosto de 2016, de <http://www.fiscaliadechile.cl/Fiscalia/areas/economicos.jsp>

Fuentes, I., Ruiz, J., García, S. Boada, M. & Dasí, C. (2008). Esquizofrenia: déficit en

cognición social y programas de intervención. *Revista Información Psicológica*; (93): 53-64.

Fuentes, I., García, S., Ruíz, J., Dasí, C. & Soler, M. (2011) La Escala de Cognición

Social (ECS): Estudio piloto sobre la evaluación de la cognición social en las personas con esquizofrenia. *Revista Rehabilitación Psicosocial*; 8 (1 y 2): 2-7.

- Gery, I., Miljkovitch, R., Berthoz, S., & Soussignan, R. (2009). Empathy and recognition of facial expressions of emotion in sex offenders, non-sex offenders and normal controls. *Psychiatry Research*, 165(3), 252–262.
- Gibbs, J. C. (1979). Kohlberg's Moral Stage Theory. *Human development*, 22(2), 89-112.
- Gibbs, J. C., Basinger, K. S., & Fuller, D. (1992). Moral maturity: Measuring the development of sociomoral reflection. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Gibbs, J. C., Basinger, K. S., Grime, R. L., & Snarey, J. R. (2007). Moral judgment development across cultures: Revisiting Kohlberg's universality claims. *Developmental Review*, 27(4), 443-500.
- González-Gadea, M. L., Herrera, E., Parra, M., Gomez Mendez, P., Baez, S., Manes, F., & Ibanez, A. (2014). Emotion recognition and cognitive empathy deficits in adolescent offenders revealed by context-sensitive tasks. *Frontiers in Human Neuroscience*, 8.
- Grande-García, I. (2009). Neurociencia social: El maridaje entre la psicología social y las neurociencias cognitivas. Revisión e introducción a una nueva disciplina. *Anales de psicología*, 25(1), 1-20.
- Harenski, C. L., & Kiehl, K. A. (2011). Emotion and morality in psychopathy and paraphilias. *Emotion Review*, 3(3), 299-301.
- Haidt, J. (2003). The moral emotions. *Handbook of affective sciences*, 11, 852-870.
- Harenski, C. L., & Kiehl, K. A. (2011). Emotion and morality in psychopathy and paraphilias. *Emotion Review*, 3(3), 299-301.

Hernandez, R., Fernandez, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. (4ª. Ed.). Ciudad de Mexico: McGraw-Hill.

Hoffman, M. L. (1991). Empathy, social cognition & moral action. En W. M. Kurtines & J. L. Gewirtz (Eds.). *Handbook of moral behavior and development*, Vol I. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.

Hoffman, M. L. (2000). *Empathy and moral development: Implications for caring and justice*. Cambridge: Cambridge University Press.

Huepe, D., Riveros, R., Manes, F., Couto, B., Hurtado, E., Cetkovich, M., & Ibañez, A. (2012). The relationship of clinical, cognitive and social measures in schizophrenia: a preliminary finding combining measures in probands and relatives. *Behavioural neurology*, 25(2), 137-150.

Hudson, S. Marshall, W, Wales, D. McDonald, E., Bakker, L. & McLean, A. (1993). Emotional recognition skills of sex offenders. *Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment*, 6:199–211.

Inhen, J. (2012). *Análisis de las propiedades psicométricas de la prueba INECO Frontal Screening (IFS) en pacientes con demencia: Una aproximación desde la teoría clásica de los tests*. Tesis de pregrado no publicada, Universidad de Chile, Santiago.

Inhen, J., Antivilo, A., Muñoz-Neira, C., Slachevsky, A. (2013). Chilean version of the INECO Frontal Screening (IFS-Ch). *Dement Neuropsychol* 7(1), 40-47.

Kohlberg, L. (1964). Development of moral character and moral ideology. *Review of child development research*, 1, 381-431.

- Kohlberg, L. (1984). *Essays on moral development: Vol. 2. The psychology of moral development: Moral stages, their nature and validity.*
- Kohlberg, L. (1992): *Psicología del desarrollo moral*, Bilbao. Desclée de Brouwer.
- Leeman, L. W., Gibbs, J. C., & Fuller, D. (1993). Evaluation of a multi-component group treatment program for juvenile delinquents. *Aggressive Behavior*, 19, 281–292.
- Lira, G., Varas, C., Henríquez, C., Salum, S. y Salum, E. (2016). Caracterización sociodemográfica y criminológica de un grupo de hombres condenados por delitos sexuales reclusos en el centro penitenciario de Valparaíso, Chile. En M. Morales (Presidencia). XI Congreso Nacional de Psicología. Congreso llevado a cabo en Santiago, Chile.
- Marshall, W., Hudson, S., Jones, R., & Fernandez, Y. (1995). Empathy in sex offenders. *Clinical Psychology Review*, 15(2), 99–113.
- Mc Donald, S. Bornhofen, C., Shum, D., Long, E., Saunders, C. & Neulinger, K. (2006). Reliability and validity of the awareness of social inference test (TASIT): a clinical test of social perception. *Disability and Rehabilitation* 28. 1529–1542.
- Meléndez, J., Gil, M (2004). Sabiduría y envejecimiento. *Geriátrika*, 5, 218-225.
- Mestre, V., Frías, M., & Samper, P. (2004). La medida de la empatía: análisis del Interpersonal Reactivity Index. *Psicothema*, 16(2), 255–260.
- Moll, J., & de Oliveira-Souza, R. (2007a). Moral judgments, emotions and the utilitarian brain. *Trends in cognitive sciences*, 11(8), 319-321.

- Moll, J., Oliveira-Souza, R. D., Garrido, G. J., Bramati, I. E., Caparelli-Daquer, E. M., Paiva, M. L., & Grafman, J. (2007b). The self as a moral agent: linking the neural bases of social agency and moral sensitivity. *Social Neuroscience*, 2(3-4), 336-352.
- Moll, J., Zahn, R., de Oliveira-Souza, R., Bramati, I. E., Krueger, F., Tura, B. & Grafman, J. (2010). Impairment of prosocial sentiments is associated with frontopolar and septal damage in frontotemporal dementia. *Neuroimage*, 54(2), 1735–1742.
- Montero, I., & León, O. G. (2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud/International Journal of Clinical and Health Psychology*, 2(3), 503-508.
- Navas, A. L. (2009). La educación moral según Lawrence Kohlberg: una utopía realizable. *Praxis filosófica*, 28, 7-22.
- O PSICOPATA. (s.f.). Recuperado el 24 Agosto de 2015, de <http://www.visaoreal.com.br/psicopata.htm>.
- Palmer, E. J. (2003). An overview of the relationship between moral reasoning and offending. *Australian Psychologist*, 38(3), 165-174.
- Pizarro, D. (2000). Nothing more than feelings? The role of emotions in moral judgment. *Journal for the Theory of Social Behavior*, 30, 354–375.
- Polaschek, D, Gannon, T. (1994). The implicit theories of rapists: What convicted offenders tell us. *Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment*; 16:299–314.
- Rest, J. (1979). *Revised manual for the defining issues test: An objective test of*

moral judgment development. Minnesota Moral Research Projects.

Rosas, R., Tenorio, M., Pizarro, M., Cumsille, P. y Bosch, A. (2014). Estandarización de la Escala Wechsler de Inteligencia Para Adultos-Cuarta Edición en Chile. *PSYKHE*, 23, 1, 1-18.

Rossi Casé, L., Neer, R. y Lopetegui, S. (2007). Las Destrezas Transferibles a partir Del Índice de Comprensión Verbal del Wais-II. *Orientación y Sociedad*, 7, 125-134.

Ruggieri, V. L. (2013). Empatía, cognición social y trastornos del espectro autista. *Revista Neurología*, 56(1), S13–21.

Sarazin, M., Dubois, B., de Souza, L. C., & Bertoux, M. (2012). Should the Social Cognition and Emotional Assessment replace standard neuropsychological tests for frontotemporal dementia? *Expert Review of Neurotherapeutics*, 12(6), 633–635.

Shallice, T. (1982). Specific impairments of planning. *Philosophical Transactions of the Royal Society of London*, 298, 199-290.

Servicio Nacional de Menores (SENAME) (2014). Anuario Estadístico. Recuperado el 18 de Agosto de 2016, de <http://www.sename.cl/anuario-estadistico2014/ANUARIO-2014.pdf>

Slachevsky, A., Silva, J. R., Prenafeta, M. L., & Novoa, F. (2009). La contribución de la neurociencia a la comprensión de la conducta: El caso de la moral. *Revista Médica de Chile*, 137(3), 419–425.

Snarey, J. R. (1985). Cross-cultural universality of social-moral development: a critical review of Kohlbergian research. *Psychological bulletin*, 97(2), 202.

- Stams, G. J. J., Deković, M., Brugman, D., Rutten, E. A., Van den Wittenboer, G. L., Tavecchio, L. W., & Van Schijndel, M. (2008). The relationship of punishment- and victim-based moral orientation to prosocial, externalizing, and norm trespassing behaviour in delinquent and non-delinquent adolescents: a validation study of the Moral Orientation Measure. *Journal of Experimental Criminology*, 4(1), 41-60.
- Stephan, H. (1983). Evolutionary trends in limbic structures. *Neurosciences and Behavioral Reviews* 7, 367–374.
- Torralva, T., Roca, M., Gleichgerricht, E., Lopez, P. y Manes, F. (2009). INECO Frontal Screening (IFS): a brief, sensitive, and specific tool to assess executive functions in dementia. *Journal of International Neuropsychological Society*, 15(5), 777-786.
- Valliant, P. M., Pottier, D., Gauthier, T., & Kosmyna, R. (2000). Moral reasoning, interpersonal skills, and cognition of rapists, child molesters, and incest offenders. *Psychological Reports*, 86(1), 67-75.
- Van Vugt, E., Jan Stams, G., Dekovic, M., Brugman, D., Rutten, E., & Hendriks, J. (2008). Moral development of solo juvenile sex offenders. *Journal of Sexual Aggression*, 14(2), 99-109.
- Vess, J., Murphy, C., Arkowitz, S. (2004). Clinical and demographic differences between sexually violent predators and other commitment types in a state forensic hospital. *Journal of Forensic Psychiatry & Psychology*, 15:669–681.
- Ward T, Keenan T (1999). Child molesters' implicit theories. *Journal of Interpersonal Violence*. 14,821–838.
- Weber, J. (1991). Adapting Kohlberg to enhance the assessment of managers' moral reasoning. *Business Ethics Quarterly*, 1(03), 293-318.

Protocolo de Moral Sentimental Task (MST)

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA, SOCIOECONÓMICA Y DEMOGRÁFICA

1. Folio:
2. Edad:
3. Estado Civil:
4. Nacionalidad:
5. Lateralidad (derecho/zurdo):
6. ¿De cuantas personas se compone su grupo familiar?:
7. ¿Con cuántas personas vive?
8. ¿Tiene hijos? Si es así ¿cuántos?:
9. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece, ya sea como cotizante o carga?

9.1 Sistema Público FONASA Grupo A	9.6 FF.AA. y de Orden
9.2 Sistema Público FONASA Grupo B	9.7 ISAPRE
9.3 Sistema Público FONASA Grupo C	9.8 Ninguno
9.4 Sistema Público FONASA Grupo D	9.9 No sabe
9.5 Sistema Público FONASA, no sabe Grupo	9.10 Otro sistema. Especifique

10. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? Seleccione la opción que le corresponda de las opciones presentadas a continuación:

10.1 Educación Preescolar o Educación parvularia	10.10 Centro de Formación Técnica completa (con título)
10.2 Preparatoria (Sistema Antiguo)	10.11 Instituto Profesional incompleta (sin título)
10.3 Educación Básica	10.12 Instituto Profesional completa (con título)
10.4 Educación Diferencial	10.13 Educación Universitaria incompleta (sin título)
10.5 Humanidades (Sistema Antiguo)	10.14 Educación Universitaria completa (con título)
10.6 Educación Media Científico-Humanista	10.15 Universitaria de Postgrado
10.7 Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)	10.16 Ninguno
10.8 Educación Media Técnica Profesional	10.17 No Sabe
10.9 Centro de Formación Técnica incompleta (sin título)	

11. Número de años de escolaridad:

12. Si está o estaba trabajando, ¿A qué categoría de trabajador pertenece o pertenecía de las siguientes opciones?

12.1 Trabajador dependiente del sector público	12.5 Empleador (dueño o socio), empresario o patrón
12.2 Trabajador dependiente del sector privado	12.6 Familiar no remunerado
12.3 Trabajador de servicio doméstico	12.7 FFAA y del Orden
12.4 Trabajador por cuenta propia	12.8 Pensionado
	12.9 No sabe/ No responde

13. De acuerdo a los siguientes tramos podría decirme ¿Dónde se encuentran los ingresos mensuales totales del hogar, sumando todos los ingresos de los miembros que reciben remuneraciones del grupo familiar?. Seleccione uno de los rangos a continuación.

13.1	Menos de \$ 65.000	13.7	\$451.000 a \$650.999
13.2	\$65.000 a \$136.999	13.8	\$651.000 a \$850.999
13.3	137.000 a \$180.999	13.9	\$851.000 a \$1.050.999
13.4	\$181.000 a \$250.999	13.10	\$1.051.000 a \$1.250.999
13.5	\$251.000 a \$350.999	13.11	\$1.251.000 o más
13.6	\$351.000 a \$450.999	13.12	No responde

14. ¿Cuánto dinero per cápita le corresponde a cada integrante de su familia? Seleccione una de las opciones presentada en el recuadro.

Ejemplo: En una familia compuesta por cinco personas (padre, madre y tres hijos), si el padre recibe ingresos líquidos por \$400.000 mensuales y la madre por \$350.000 (*) el cálculo sería así:

$$(\$400.000 + \$350.000) / 5 = \$150.000$$

(*) Consideran los descuentos legales de salud (Fonasa, isapre o PRAIS) y previsión social (AFP o IPS)

Promedio de Ingreso

	Desde	Hasta
14.1	\$0	\$48.750
14.2	\$48.751	\$74.969
14.3	\$74.970	\$100.709
14.4	\$100.710	\$125.558
14.5	\$125.559	\$154.166
14.6	\$154.167	\$193.104
14.7	\$193.105	\$250.663
14.8	\$250.664	\$352.743
14.9	\$352.744	\$611.728
14.10	\$611.729	-

15. ¿Tiene o ha tenido alguna enfermedad psicológica, psiquiátrica o neurológica? Si es así, indique cual o cuales. Si tiene o ha tenido más de una, enumérelas a continuación y responda las preguntas del recuadro.

i.

ii.

iii.

Protocolo de validación MST Moral Sentimental Task (MST)

¿Ha sido diagnosticada por un doctor?	¿A qué edad fue diagnosticada?	¿Cuántos años tiene de evolución?	¿Ha sido tratado alguna vez?	¿Toma algún medicamento relacionado con la enfermedad? ¿Con qué frecuencia y en cuantas dosis?
i				
ii				
iii				

16. ¿Algún familiar padece o ha padecido de alguna enfermedad psicológica, psiquiátrica o neurológica?. Si es así, indique cual o cuales, si tienen o han tenido más de una, enumérelas a continuación y responda las preguntas del recuadro.

i.

ii.

iii.

¿Ha sido diagnosticada por un doctor?	¿A qué edad fue diagnosticada?	¿Cuántos años tiene de evolución?	¿Ha sido tratado alguna vez?	¿Toma algún medicamento relacionado con la enfermedad? ¿Con qué frecuencia y en cuantas dosis?
i				
ii				

iii				
-----	--	--	--	--

17. ¿Toma usted algún otro medicamento? ¿Con qué frecuencia y en cuántas dosis?

18. ¿Asiste actualmente a alguna terapia no medicamentada?

19. ¿Tiene usted alguna enfermedad que no sea psicológica o neuropsiquiátrica?

Puntaje Matrices WAIS:

INECO FRONTAL SCREENING (IFS)**1. Series Motoras (Programación)**

“Mire atentamente lo que estoy haciendo”. El examinador realiza tres veces la serie de Luria “puño, canto, palma”. Ahora haga lo mismo con su mano derecha, primero conmigo y después solo.” El examinador realiza las series 3 veces con el paciente y luego le dice. “Ahora, hágalo usted solo”.

...../3

Puntuación: 6 series consecutivas solo: 3 / al menos 3 series consecutivas solo: 2 / El paciente falla en 1 pero logra 3 series consecutivas con el examinador: 1 / El paciente no logra 3 series consecutivas con el examinador : 0

2. Instrucciones conflictivas (Sensibilidad a la interferencia)

“Golpee dos veces cuando yo golpee una vez”. Para asegurarse que el paciente comprendió bien la consigna, realice una serie de 3 pruebas: 1-1-1. “Golpee una vez cuando yo golpee dos veces”. Para asegurarse que el paciente comprendió bien la consigna, realice una serie de 3 pruebas: 2-2-2. El examinador realiza la siguiente serie: 1-1-2-1-2-2-2-1-1-2.

...../ 3

Puntuación: Sin error: 3 / Uno o dos errores: 2 / Mas de dos errores: 1 / El paciente golpea como el examinador al menos 4

veces consecutivas : 0

3. Go- No Go (Control inhibitorio)

“Golpee una vez cuando yo golpee una vez”. Para asegurarse que el paciente comprendió bien la consigna, realice una serie de 3 pruebas: 1-1-1. “No golpee cuando yo golpee dos veces”. Para asegurarse que el paciente comprendió bien la consigna, realice una serie de 3 pruebas: 2-2-2. El examinador realiza la siguiente serie: 1-1-2-1-2-2-2-1-1-2.

...../ 3

Puntuación: Sin error: 3 / Uno o dos errores: 2 / Mas de dos errores: 1 / El paciente golpea como el examinador al menos 4 veces consecutivas : 0

4. Dígitos atrás

Item	Trial I	Pass-Fail	Trial II	Pass-Fail
1	5-1		3-8	
2	4-9-3		5-2-6	
3	3-8-1-4		1-7-9-5	
4	6-2-9-7-2		4-8-5-2-7	
5	7-1-5-2-8-6		8-3-1-9-6-4	
6	4-7-3-9-1-2-8		8-1-2-9-3-6-5	

...../ 6

5. Memoria de trabajo verbal

Meses hacia Atrás: (se consideran errores: error en el orden, omisiones, no concluir la tarea)
Instrucción: Diga los meses del año en orden inverso, comenzando por el último mes del año.

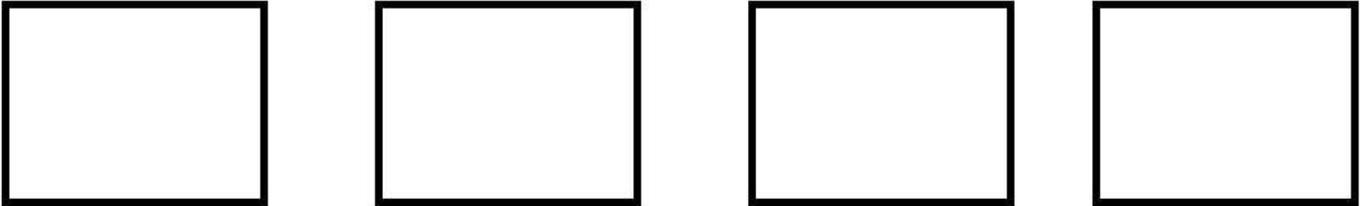
...../ 2

Dic -Nov -Oct -Sep - Ago -Jul -Jun -May - Abril -Marzo -Feb - Ene. Puntuación:(0 errores = 2, 1 error =1, > 2 errores =0)

6. WorkingMemory Espacial

Señale los cubos en el orden indicado, el paciente deberá copiar esta secuencia de movimientos en orden inverso. Hágalo despacio; el paciente decide que mano prefiere utilizar.

- 1-2
- 2-4-3
- 3-4-2-1
- 1-4-2-3-4



...../ 4

7. Refranes

- Perro que ladra, no muerde. Los que hablan mucho, suelen hacer poco.
- Más vale pájaro en mano que cien volando. Es mejor tener algo seguro que muchas cosas inseguras.
- En casa de herrero, cuchillo de palo. Carecer de algo cuando por tu profesión u oficio, no debiera faltarte

...../ 3

Puntuación: ½ punto a ejemplos y a abstracciones de media parte del refrán. Explicación Correcta: 1 Punto.

8. Hayling Test

Etapa 1: Iniciación: Escuche cuidadosamente esta oración y cuando yo haya terminado de leerla, usted debedecirme lo más rápido posible, qué palabra podría completar la frase.

Me pongo los zapatos y me ato los

Peleaban como perro y

Etapa 2: ***Esta vez quiero que me diga una palabra que no tenga ningún sentido en el contexto delaoración, que no tenga ninguna relación con la misma.***

Por ejemplo: Daniel golpeó el clavo con el ...lluvia.

- Juan Compró caramelos en el ...
- Ojo por ojo diente por ...
- Lavé la ropa con agua y

...../ 6

Puntuación: Inhibición Diferente: 2/ Rel. Semántica: 1/Palabra exacta: 0 punto.

Total =/ 30 Índice de Memoria de Trabajo =/ 10 (Dígitos hacia atrás + Corsi)

INTERPERSONAL REACTIVITY INDEX (IRI)

INSTRUCCIONES

Las siguientes declaraciones indagán sobre sus pensamientos y sentimientos en una variedad de situaciones. Para cada ítem, indique cuán bien la declaración lo/a describe, marcando con una cruz el número indicado según la escala presentada a continuación:

No me describe bien A ——— B ——— C ——— D ——— E Me describe muy bien

Lea cada ítem atentamente antes de responder. Intente ser lo más sincero/a posible.

(1) Con cierta frecuencia sueño despierto y fantaseo sobre cosas que podrían pasarme.					
(2) A menudo tengo sentimientos de compasión y preocupación hacia gente menos afortunada que yo.					
(3) A veces encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otros.					
(4) A veces no me dan mucha lástima otras personas cuando tienen problemas.					
(5) Realmente me siento "metido/a" en los sentimientos de los personajes de una novela.					
(6) En situaciones de emergencia, me siento aprensivo e incómodo.					
(7) Generalmente soy objetivo cuando veo una película o una obra de teatro y no me suelo "meter" completamente en ella.					
(8) En un desacuerdo con otros, trato de ver las cosas desde el punto de vista de los demás antes de tomar una decisión.					
(9) Cuando veo que se aprovechan de alguien, siento necesidad de protegerle.					
(10) A veces me siento indefenso/a cuando estoy en medio de una situación muy emotiva.					
(11) A veces intento comprender mejor a mis amigos imaginando cómo ven las cosas desde su perspectiva.					
(12) Es raro que yo me "meta" mucho en un buen libro o en una película.					
(13) Cuando veo que alguien se hace daño, tiendo a permanecer tranquilo.					
(14) Las desgracias de otros no suelen angustiarme mucho.					
(15) Si estoy seguro/a que tengo la razón en algo, no pierdo mucho tiempo escuchando los argumentos de otras personas.					
(16) Después de ver una obra de teatro o una película, me siento como si fuese uno de los protagonistas.					
(17) Me asusta estar en una situación emocional tensa.					

(18) Cuando veo que alguien está siendo tratado injustamente, no suelo sentir mucha pena por él.					
(19) Generalmente soy bastante efectivo afrontando emergencias.					
(20) A menudo me conmueven las cosas que veo que pasan.					
(21) Creo que todas las cuestiones se pueden ver desde dos perspectivas e intento considerar ambas.					
(22) Me describiría como una persona bastante sensible.					
(23) Cuando veo una buena película, puedo ponerme muy fácilmente en el lugar del protagonista.					
(24) Tiendo a perder el control en las emergencias.					
(25) Cuando estoy molesto con alguien, generalmente trato de “ponerme en su pellejo” durante un tiempo.					
(26) Cuando estoy leyendo una novela o historia interesante, imagino cómo me sentiría si me estuviera pasando lo que ocurre en la historia.					
(27) Cuando veo a alguien en una emergencia que necesita ayuda, pierdo el control.					
(28) Antes de criticar a alguien, intento imaginar cómo me sentiría yo si estuviera en su lugar.					

THE AWARENESS OF SOCIAL INFERENCE TEST (TASIT)

Práctica	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
1	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
2	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
3	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
4	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
5	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
6	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
7	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
8	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
9	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza
10	Asco	Enojo	Miedo	Sorpresa	Tristeza

Puntaje: /10

TAREA DE EMOCIONES MORALES (MST)

INSTRUCCIONES

En la siguiente tarea se le presentarán una serie de frases que describen situaciones sociales. Estas situaciones lo describirán a usted realizando u observando diferentes conductas. Por favor lea cada frase cuidadosamente e informe qué emoción, si la hubiera, usted sentiría en esa situación. No informe cómo se sentirían otros personajes en la situación, sino cómo usted se sentiría. Seleccione la mejor opción entre las cuatro presentadas y márkela con un círculo. Las emociones posibles incluyen: CULPA, MIEDO, ASCO, PENA, RABIA y VERGÜENZA. Si usted no sintiera ninguna emoción, no está seguro, o siente alguna emoción que no está entre las opciones de respuesta, marque la opción “NO LO SÉ”.

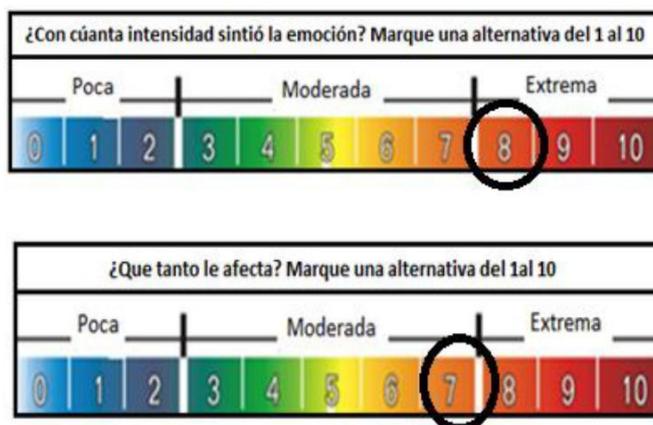
Ejemplo:

- Usted tuvo una discusión con un amigo y terminó humillándolo. Él sufrió un infarto y falleció en el hospital.

A.- Pena **B.- Culpa** C.- Asco D.- Rabia

Luego, en las tablas que están a continuación usted debe indicar, marcando con un círculo una de las casillas del 0 al 10 (siendo el 0 nulo y el 10 extremo), con cuanta intensidad sintió la emoción antes marcada, y después debe realizar lo mismo con la pregunta “¿Cuánto le afecta?”. En el caso de que la emoción seleccionada fuera NO LO SÉ, usted de todos modos debe indicar el nivel de intensidad y de afectación que sintió al leer la frase, al igual que con que las otras emociones.

Ejemplo:



Usted debe responder todas las preguntas, sin saltarse ninguna. Ante cualquier duda, pregunte al investigador a cargo de la aplicación.

1.-Usted estaba escarbando su nariz en un semáforo en rojo. Usted se dio cuenta que una amiga lo(a) estaba mirando desde el auto del lado.

- A.- No lo sé B.- Culpa
C.- Vergüenza D.- Pena

3.- Una amiga lo(a) invitó a cenar, pero usted le dijo que estaba cansado(a). Usted salió con otros amigos y se la encontró de frente en la calle.

- A.- Rabia B.- Culpa
C.- Vergüenza D.- No lo sé

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2.-En un hospital, usted vio un doctor hablándole a una familia. Usted los vio derrumbarse luego de oír lo que él decía.

- A.- Pena B.- Culpa
C.- No lo sé D.- Asco

4.-Su compañero de trabajo salió del baño apresuradamente. Cuando usted entró vio el lavamanos cubierto de heces.

- A.- No lo sé B.- Vergüenza
C.- Rabia D.- Asco

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

5.-Usted invitó a un amigo a cenar a su casa. Él fue al baño y vio que usted no había tirado de la cadena.

A.- No lo sé B.- Miedo

C.- Asco D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6.-Usted insistió para que un amigo invirtiera todo lo que tenía. Él siguió su consejo y lo perdió todo.

A. Rabia. B.- Pena

C.- No lo sé D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

7.- Durante la noche, usted sintió un cosquilleo en el cuello. Abrió los ojos y vio una araña caminando sobre usted.

A.- Vergüenza B.- No lo sé

C.- Culpa D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

8.-Durante una cena formal, alguien contó un chiste gracioso. Mientras usted se reía, eructó ruidosamente.

A.- Miedo B.- Vergüenza

C.- Pena D.- No lo sé

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

9.-Usted llamó a su oficina fingiendo estar enfermo(a) y no fue a trabajar. Esa misma noche, usted se encontró con su jefe en un pub.

- A.- No lo sé B.- Miedo
C.- Culpa D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11.-Usted se detuvo en un negocio de comida rápida y ordenó un sándwich. Usted mordió el sándwich y sintió un sabor a carne podrida.

- A.- Miedo B.- Asco
C.- Rabia D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

10.-Usted oyó un ruido tarde en la noche. Cuando abrió los ojos vio a dos hombres armados merodeando por ahí.

- A.- Vergüenza B.- Miedo.
C.- No lo sé D.- Rabia.

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

12.-Un niño caminó hacia usted. De pronto, vomitó los restos de lo que había comido en el almuerzo.

- A.- Rabia B.- Asco
C.- Pena D.- No lo sé

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

13.-Usted bebió alcohol en un bar y decidió conducir a casa. Perdió el control del vehículo y atropelló a una madre con su bebé.

- A.- Vergüenza. B.- No lo sé
C.- Miedo D.- Culpa

15.-En un bus, usted vio a un hombre asaltar a una anciana. El asaltante, antes de irse, le hizo un corte en la cara con un cuchillo.

- A.- Pena B.- Vergüenza
C.- Rabia D.- No lo sé

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

14.-Usted atendió el teléfono y se lo pasó a su amigo. Él lloró sin parar al saber que se había quedado viudo.

- A.- Pena B.- Culpa
C.- Rabia D.- Vergüenza

16.- Su doctor recibió los resultados de su análisis de sangre y le solicitó que fuera a su consulta. Él le comunicó que usted podría tener un cáncer.

- A.- Asco. B.- Vergüenza.
C.- No lo sé. D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

17.-En una calle estrecha, usted vio a una anciana por la ventana. Ella se tomó un vaso lleno de sangre podrida.

- A.- Miedo B.- Pena
C.- No lo sé D.- Asco

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

19.-Usted fue a una misa de funeral en sábado. La muerte de la hija destruyó el corazón de la madre.

- A.- Vergüenza B.- No lo sé
C.- Pena D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

18.-Su vecino salió de vacaciones y le dejó a usted las llaves de su casa. Él volvió la semana siguiente y las recogió.

- A.- Pena B.- Vergüenza
C.- Culpa D.- No lo sé

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

20.-Su empleado le comentó que él era muy duro con su hijo. El hijo, a veces, era obligado a lamer la taza del baño.

- A.- Asco B.- Pena
C.- Rabia D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

21.-Su madre le fue a pedir un consejo, pero usted no le prestó atención. Usted se fue al trabajo y la dejó llorando sola.

- A.- Rabia. B.- No lo sé.
C.- Culpa D.- Asco

23.-Usted fue a una clínica veterinaria el fin de semana. Había flema en la mesa del laboratorio.

- A.- No lo sé B.-Asco
C.- Vergüenza D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

22.-Siempre veía a su sobrina sonriendo. Pero en el día de la muerte de su padre, ella tenía lágrimas en sus ojos.

- A.- No lo sé B.- Pena
C.- Vergüenza D.- Rabia

24.-Su tía anciana le pidió que la llevara, pero usted no tenía tiempo. Ella tuvo que caminar una gran distancia para ver a su doctor.

- A.- Vergüenza. B.- Pena.
C.- No lo sé D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

25.-Su empleado le dijo que él era un padre estricto. Como castigo, obligó a su hijo a dormir en la calle.

- A.- Rabia B.- Miedo
C.- No lo sé D.- Asco

27.-Usted entró a la habitación de su hijo en la clínica donde se trataba la leucemia. Él estaba completamente calvo y adolorido.

- A.- Pena B.- Miedo
C.- No lo sé D.- Asco

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

26.-Mientras estaba conduciendo, usted dijo una palabrota. Olvidó que su tía estaba sentada en el asiento trasero.

- A.- Culpa B.- Asco
C.- Vergüenza D.- No lo sé

28.-Debido a un accidente, usted ingresó a un hospital para cirugía. Le dijeron que usted podría quedar parálítico(a).

- A.- Rabia B.- Asco
C.- No lo sé D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

29.-Mientras conducía, usted chocó con el vehículo de un anciano. Él perdió el control y terminó en una colisión fatal.

- A.- Rabia. B.- Pena
C.- No lo sé D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

31.-Usted realizó un comentario prejuicioso acerca de los homosexuales en una fiesta. Olvidó que el anfitrión era gay.

- A.- No lo sé B.- Vergüenza
C.- Culpa D.- Rabia

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

30.- Usted se sentó en un restaurante a cenar. Al mirar hacia el lado, vio a un anciano escupir una flema.

- A.- Rabia B.- Pena
C.- Asco D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

32.-Usted bebió demasiado en una fiesta y lo(a) llevaron a casa. Al día siguiente le contaron que había vomitado en la sala de estar.

- A.- Pena B.- No lo sé
C.- Asco D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

33.-Usted oyó a una mujer hablando por teléfono en el apartamento contiguo. Usted la oyó llorando por la muerte de su hijo.

- A.- Miedo B.- No lo sé
C.- Asco D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

35.-Usted abrió la puerta de su frigorífico. El sándwich que usted había dejado allí semanas antes, estaba cubierto de larvas.

- A.- Rabia B.- Asco
C.- No lo sé D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

34.-Mientras caminaba por la calle, usted vio un niño abandonado. Él estaba buscando algo de comida en un basurero.

- A.- No lo sé B.- Pena
C.-Miedo D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

36.-Mientras escuchaba la radio, oyó que se acercaba una tormenta. Un huracán iba a azotar su región.

- A.- Miedo B.- Pena
C.- No lo sé D.- Rabia

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

37.-Una constructora vendió un departamento con financiación. La oferta atrajo a un gran número de clientes.

- A.- No lo sé B.- Rabia
C.- Culpa D.- Miedo

39.-Un día usted caminaba hacia el trabajo. Usted vio a un niño perdido llorando solo en un banco.

- A.- No lo sé B.- Miedo
C.- Culpa D.- Pena

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca Moderada Extrema

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca Moderada Extrema

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca Moderada Extrema

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca Moderada Extrema

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

38.-Su vecino se acercó a ayudarle a lavar su automóvil. Cuando usted miró el motor, vio restos de una rata muerta.

- A.- Asco B.- Pena
C.- No lo sé D.- Vergüenza

40.-Usted caminaba solo(a) por la acera. Usted vio a un gato lamiendo y comiendo sus propias heces.

- A.- No lo sé B.- Asco
C.- Miedo D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca Moderada Extrema

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca Moderada Extrema

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca Moderada Extrema

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca Moderada Extrema

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

41.-Por la noche, usted oyó gritos provenientes de su vecindario. Le dijeron que un hombre mayor había violado a una niña.

- A.- Vergüenza B.- Miedo
C.- Rabia D.- No lo sé.

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

43.-Usted fue a una carnicería, pero estaba solitaria y oscura. Al entrar, usted vio un recipiente con un pedazo de cuerpo humano.

- A.- Miedo B.- Pena
C.- Asco D.- Rabia

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

42.-Usted oyó a sus vecinos hablando en el departamento del lado. Estaban hablando de negocios y temas relacionados a éstos.

- A.- No lo sé B.- Pena
C.- Rabia D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

44.-En un supermercado, usted vio a un hombre corriendo con una maleta. Usted advirtió que se la robó a un anciano.

- A.- Rabia B.- No lo sé
C.- Culpa D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

45.-Su madre le pidió una dirección, pero usted no la tenía. Usted se fue a trabajar y ella la buscó en la guía telefónica.

- A.- Asco B.- No lo sé
C.- Culpa D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

47.-En una tienda, usted derribó un estante y salió sin que nadie se diera cuenta. Al día siguiente usted supo que el vendedor había sido despedido.

- A.- Pena. B.- Rabia
C.- No lo sé D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

46.-Un día, en su casa, usted recibió una llamada telefónica. Un amigo le pidió una recomendación acerca de un concesionario de automóviles.

- A.- No lo sé B.- Pena
C.- Asco D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

48.-Usted acompañó a su hermana al doctor. A ella le informaron que su hijo quedaría ciego en pocos años.

- A.- Pena B.- No lo sé
C.- Rabia D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

49.-Desde su ventana, usted vio a un joven conduciendo una motocicleta. Usted lo vio atropellar a un niño y luego escapar.

- A.- Miedo B.- Rabia
C.- Vergüenza D.- No lo sé

51.-Los autos salieron a la calle desde el estacionamiento. Siguieron por diferentes caminos, según sus destinos.

- A.- Miedo B.- No lo sé
C.- Rabia D.- Pena

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

50.-En el trabajo, una colega dijo que su jefe había abusado de ella. Ella temía denunciarlo a la policía.

- A.- No lo sé B.- Culpa
C.- Asco D.- Rabia

52.-Un hermano suyo pidió ayuda, sin embargo, usted se la negó. Semanas después, usted se entera que él estaba sin trabajo.

- A.- Rabia. B.- Pena
C.- No lo sé D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

53.-Usted escuchó un rumor acerca de una enfermera del hospital de su pueblo. Ella tenía SIDA y había contagiado a pacientes a través de su sangre.

- A.- Rabia B.- No lo sé
C.- Asco D.- Pena

55.-Usted fue a la oficina de correos a enviar un paquete. El empleado le dijo que llegaría dentro de tres días.

- A.- Vergüenza B.- Miedo
C.- Rabia D.- No lo sé

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54.-Su hijo salió a navegar en su bote. Él la llamó y le dijo que estaba perdido en medio de una tormenta.

- A.- Rabia B.- Miedo
C.- Vergüenza D.- No lo sé.

56.-Una niña le pidió dinero y usted aceleró su automóvil. Ella se asustó y fue atropellada por otro automóvil que venía atrás.

- A.- Vergüenza B.- Pena.
C.- No lo sé D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

57.-Usted asistió a una importante reunión de negocios. Al final del día descubrió que la parte trasera de sus pantalones estaba rasgada.

- A.- No lo sé B.- Asco
C.- Rabia D.- Vergüenza

59.-Usted hizo un par de comentarios en una reunión. Sus compañeros de trabajo también dieron su opinión.

- A.- Miedo B.- Vergüenza
C.- No lo sé D.- Pena

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

58.-El ascensor estaba vacío cuando usted subió en él. Usted olió algo nauseabundo y vio heces de perros esparcidas por el suelo.

- A.- Miedo B.- Rabia
C.- No lo sé D.- Asco

60.-Usted recibió una carta de despedida de parte de su hermana. Ella deseaba estar sola en la etapa final de su enfermedad terminal.

- A.- Rabia B.- No lo sé
C.- Miedo D.-Pena

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

61.-Usted oyó noticias sobre su pueblo natal. El alcalde robó muchísimo dinero y se fue con éste.

- A.- Rabia B.- No lo sé
- C.- Asco D.- Culpa

63.-Una vendedora se molestó porque usted no le abrió la puerta. Por la ventana, ella dejó una rata en la cuna de su hijo.

- A.- Pena B.- Asco
- C.- No lo sé D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

62.-En su estacionamiento, usted chocó con un automóvil estacionado y se escapó. Después se dió cuenta que su vecina había visto lo que había hecho.

- A.- Vergüenza B.- Miedo
- C.- No lo sé D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ANEXO II

Protocolo Moral Sentimental Task (MST)

Moral Sentimental Task (MST)

INSTRUCCIONES

En la siguiente tarea se le presentarán una serie de frases que describen situaciones sociales. Estas situaciones lo describirán a usted realizando u observando diferentes conductas. Por favor lea cada frase cuidadosamente e informe qué emoción, si la hubiera, usted sentiría en esa situación. No informe cómo se sentirían otros personajes en la situación, sino cómo usted se sentiría. Seleccione la mejor opción entre las cuatro presentadas y márkela con un círculo. Las emociones posibles incluyen: CULPA, MIEDO, ASCO, PENA, RABIA y VERGÜENZA. Si usted no sintiera ninguna emoción, no está seguro, o siente alguna emoción que no está entre las opciones de respuesta, marque la opción "NO LO SÉ".

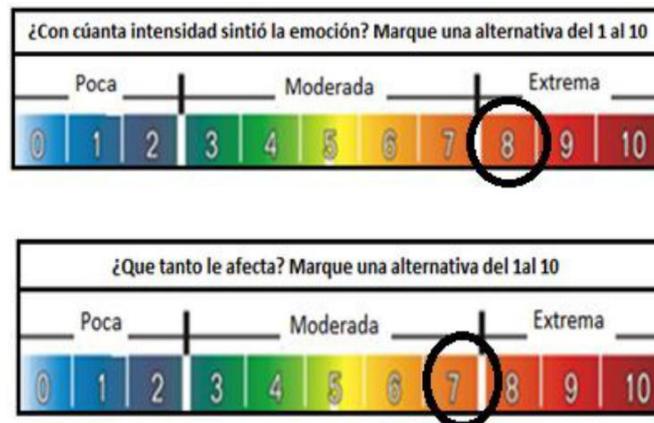
Ejemplo:

- Usted tuvo una discusión con un amigo y terminó humillándolo. Él sufrió un infarto y falleció en el hospital.

A.- Pena **B.- Culpa** C.- Asco D.- Rabia

Luego, en las tablas que están a continuación usted debe indicar, marcando con un círculo una de las casillas del 0 al 10 (siendo el 0 nulo y el 10 extremo), con cuanta intensidad sintió la emoción antes marcada, y después debe realizar lo mismo con la pregunta "¿Cuánto le afecta?". En el caso de que la emoción seleccionada fuera NO LO SÉ, usted de todos modos debe indicar el nivel de intensidad y de afectación que sintió al leer la frase, al igual que con que las otras emociones.

Ejemplo:



Usted debe responder todas las preguntas, sin saltarse ninguna. Ante cualquier duda, pregunte al investigador a cargo de la aplicación.

1.- Durante la noche, usted sintió un cosquilleo en el cuello. Abrió los ojos y vio una araña caminando sobre usted.

- A.- Vergüenza B.- No lo sé
C.- Culpa D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2.- Su doctor recibió los resultados de su análisis de sangre y le solicitó que fuera a su consulta. Él le comunicó que usted podría tener un cáncer.

- A.- Asco. B.- Vergüenza.
C.- No lo sé. D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3.-En una calle estrecha, usted vio a una anciana por la ventana. Ella se tomó un vaso lleno de sangre podrida.

- A.- Miedo B.- Pena
C.- No lo sé D.- Asco

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4.-Su vecino salió de vacaciones y le dejó a usted las llaves de su casa. Él volvió la semana siguiente y las recogió.

- A.- Pena B.- Vergüenza
C.- Culpa D.- No lo sé

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5.-Usted fue a una misa de funeral en sábado. La muerte de la hija destrozó el corazón de la madre.

- A.- Vergüenza B.- No lo sé
C.- Pena D.- Culpa



6.-Usted fue a una clínica veterinaria el fin de semana. Había flema en la mesa del laboratorio.

- A.- No lo sé B.-Asco
C.- Vergüenza D.- Miedo



7.-Su tía anciana le pidió que la llevara, pero usted no tenía tiempo. Ella tuvo que caminar una gran distancia para ver a su doctor.

- A.- Vergüenza. B.- Pena.
C.- No lo sé D.- Culpa



8.-Su empleado le dijo que él era un padre estricto. Como castigo, obligó a su hijo a dormir en la calle.

- A.- Rabia B.- Miedo
C.- No lo sé D.- Asco



9.-Debido a un accidente, usted ingresó a un hospital para cirugía. Le dijeron que usted podría quedar parálítico(a).

- A.- Rabia B.- Asco
C.- No lo sé D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

10.- Usted se sentó en un restaurante a cenar. Al mirar hacia el lado, vio a un anciano escupir una flema.

- A.- Rabia B.- Pena
C.- Asco D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11.-Mientras caminaba por la calle, usted vio un niño abandonado. Él estaba buscando algo de comida en un basurero.

- A.- No lo sé B.- Pena
C.- Miedo D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

12.-Mientras escuchaba la radio, oyó que se acercaba una tormenta. Un huracán iba a azotar su región.

- A.- Miedo B.- Pena
C.- No lo sé D.- Rabia

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10

Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

13.-Mientras escuchaba la radio, oyó que se acercaba una tormenta. Un huracán iba a azotar su región.

- A.- Miedo B.- Pena
C.- No lo sé D.- Rabia

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

14.-Usted caminaba solo(a) por la acera. Usted vio a un gato lamiendo y comiendo sus propias heces.

- A.- No lo sé B.- Asco
C.- Miedo D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

15.-Usted oyó a sus vecinos hablando en el departamento del lado. Estaban hablando de negocios y temas relacionados a éstos.

- A.- No lo sé B.- Pena
C.- Rabia D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

16.-Usted fue a una carnicería, pero estaba solitaria y oscura. Al entrar, usted vio un recipiente con un pedazo de cuerpo humano.

- A.- Miedo B.- Pena
C.- Asco D.- Rabia

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

17.-En un supermercado, usted vio a un hombre corriendo con una maleta. Usted advirtió que se la robó a un anciano.

- A.- Rabia B.- No lo sé
C.- Culpa D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

18.-Un día, en su casa, usted recibió una llamada telefónica. Un amigo le pidió una recomendación acerca de un concesionario de automóviles.

- A.- No lo sé B.- Pena
C.- Asco D.- Miedo

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

19.-Usted acompañó a su hermana al doctor. A ella le informaron que su hijo quedaría ciego en pocos años.

- A.- Pena B.- No lo sé
C.- Rabia D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

20.-Un hermano suyo pidió ayuda, sin embargo, usted se la negó. Semanas después, usted se enteró que él estaba sin trabajo.

- A.- Rabia. B.- Pena
C.- No lo sé D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

21.-Usted fue a la oficina de correos a enviar un paquete. El empleado le dijo que llegaría dentro de tres días.

- A.- Vergüenza B.- Miedo
C.- Rabia D.- No lo sé

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

22.-Usted recibió una carta de despedida de parte de su hermana. Ella deseaba estar sola en la etapa final de su enfermedad terminal.

- A.- Rabia B.- No lo sé
C.- Miedo D.- Pena

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

23.-Usted acompañó a su hermana al doctor. A ella le informaron que su hijo quedaría ciego en pocos años.

- A.- Pena B.- No lo sé
C.- Rabia D.- Vergüenza

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

24.-El ascensor estaba vacío cuando usted subió en él. Usted olió algo nauseabundo y vio heces de perros esparcidas por el suelo.

- A.- Miedo B.- Rabia
C.- No lo sé D.- Asco

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada				Extrema			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

25.-Usted oyó noticias sobre su pueblo natal. El alcalde robó muchísimo dinero y se fue con éste.

A.- Rabia B.- No lo sé

C.- Asco D.- Culpa

¿Con cuánta intensidad sintió la emoción? Marque una alternativa del 1 al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿Que tanto le afecta? Marque una alternativa del 1al 10										
Poca			Moderada					Extrema		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

