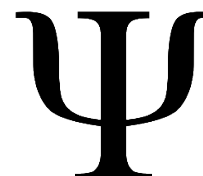


Maltrato Infantil e Impulsividad: Un Estudio De Adolescentes En Acogimiento Institucional En Ecuador.



Cristina P. Arias Galarza, Sergio O. Chávez Prado, Jocelyne S. Cisneros Jumbo y Paúl A. Piedra Vázquez.

Universidad Internacional SEK, Quito, Ecuador

Programa: Desarrollo y Transformación Social

Línea: Ciencias Psicológicas

Fecha de defensa: 20 de septiembre, 2021.

Director del proyecto: Gabriela Pazmiño, PhD.

Tutor Principal: Dr. Jaime Moscoso, Mgtr.

PALABRAS CLAVE

Impulsividad, adolescencia, medidas de protección, maltrato infantil, escala UPPS-P, urgencia positiva, urgencia negativa.

Resumen

El presente artículo evalúa la relación entre maltrato infantil y niveles de impulsividad en adolescentes de centros de acogida. Tuvo como objetivo caracterizar a los participantes mediante estadísticas de tendencia central y de dispersión; analizar la consistencia interna e índice de fiabilidad de las escalas UPPS-P de impulsividad para niños y adolescentes versión breve en español (B UPPS-P NA) y la escala de impulsividad Barratt versión BIS 11 aplicadas en el presente estudio; correlacionar las diferentes subescalas del instrumento UPPS-P en los participantes del presente estudio; diferenciar los factores de impulsividad que presentan los participantes que pertenecen al grupo de negligencia en el cuidado con abuso sexual y negligencia en el cuidado sin abuso sexual. Participaron 28 adolescentes ecuatorianos víctimas de maltrato infantil entre 13 y 17 años de edad ($M_{\text{edad}} = 2.8214$) ($DE = 1.36228$), quienes disponen de medidas de protección en acogimiento institucional. Los resultados muestran que existe una correlación estadísticamente significativa entre las subescalas urgencia negativa y urgencia positiva

($r=.549$) ($p=.002$), búsqueda de sensaciones y falta de perseverancia ($r=.654$) ($p=.000$), falta de premeditación y falta de perseverancia ($r=.498$) ($p=.007$). Se discuten los resultados con los adolescentes que presentaron

KEYWORDS

Impulsivity, adolescence, protection measures, child maltreatment, UPPS-P scale, positive urgency, negative urgency.

negligencia en el cuidado con abuso sexual y los que presentaron negligencia en el cuidado sin abuso sexual ($M=1.50$) ($DE=.50$).

Abstract

This article evaluates the relationship between child maltreatment and impulsivity in adolescents from foster care centers. The objective was to characterize the participants through statistics of central tendency and dispersion; to analyze the internal consistency and reliability of the UPPS-P impulsivity scale for children and adolescents, short version in Spanish (B UPPS-P NA) and the Barratt impulsivity scale version BIS 11 applied in the present study; correlate the different subscales of the UPPS-P instrument in the participants of the present study; differentiate the impulsivity factors presented by the participants who belong to the group of neglect in care with sexual abuse and neglect in care without sexual abuse. 28 Ecuadorian adolescents victims of child maltreatment between 13 and 17 years of age ($M_{age}=2.8214$) ($SD=1.36228$) participated, who have protection measures in institutional care. The results show that there is a statistically significant correlation between the negative urgency and positive urgency subscales ($r=.549$) ($p=.002$), sensation seeking and lack of perseverance ($r=.654$) ($p=.000$), lack of premeditation and lack of perseverance ($r=.498$) ($p=.007$). The results are discussed with adolescents who presented neglect in care with sexual abuse and those who presented neglect in care without sexual violence ($M=1.50$) ($SD=.50$).

Introducción

La impulsividad tiene varios conceptos dependiendo del enfoque y los autores que lo planteen; para Moeller et al. (2001) refieren que está orientada a reacciones no planificadas y

rápidas, sin tomar en cuenta las consecuencias. Hamilton et al. (2015) definen a la impulsividad como reacciones breves sin previa planificación ante estímulos externos o internos, con baja consideración de las posibles consecuencias hacia

si mismo o los demás. Mientras que para Celma y Abella (2012) afirman que se presenta como una característica de la personalidad, definiéndola como la tendencia a la irreflexión, misma que está constituida por la acción y decisión impulsiva.

En la primera teoría de Barrat sobre los subtipos de impulsividad la divide en dos niveles, dependiendo de los individuos, siendo el primero a nivel conductual, donde se estudia una susceptibilidad de modo que disminuyen los efectos perjudiciales resultantes; el segundo, a nivel social el cual se interpreta como un comportamiento que se produce dentro del entorno familiar del niño o niña para conseguir algo deseado realizando conductas rápidas (Barrat et al. 1997).

Teese et al. (2021) refieren que la impulsividad está basada en una naturaleza multidimensional, por lo que su abordaje supone comprender una serie de aspectos que se interrelacionan entre sí. Ante lo expuesto mencionan que la urgencia negativa es la tendencia a actuar precipitadamente al experimentar emociones negativas; la falta de perseverancia la definen como una carencia en la capacidad de mantener la concentración ante tareas aburridas o difíciles; la falta de premeditación corresponde a una carencia respecto a pensar o contemplar los resultados de una acción; la búsqueda de sensaciones la definen como el accionar a nuevas experiencias y la búsqueda de actividades emocionantes; por último, consideran a la urgencia positiva como la actuación precipitada ante la experimentación de emociones positivas.

A consideración de ello, la impulsividad notablemente es un elemento presente en todas

las personas, sin embargo, resulta de interés el conocimiento de los factores que lo puedan desarrollar, planteando con ello los antecedentes de maltrato infantil. Con respecto al maltrato infantil, el Código de la Niñez y Adolescencia (CONA, 2003), lo describe “toda conducta, de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad o salud física, psicológica o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona” (Art. 67).

También, es importante considerar que las afectaciones o daños expresados, mantienen características específicas, por lo que de acuerdo a Kempe y Kempe (1985) identifican cuatro tipos de maltrato: físico, emocional, negligencia y abuso sexual (como se cita en Morelato, 2011). De acuerdo a Aldeas Infantiles SOS (2008) el maltrato de tipo físico implica el daño físico provocado por una acción o falta de acción razonable bajo la supervisión o control por parte de figuras parentales o figuras de cuidado responsables. El maltrato emocional se compone de acciones encaminadas a producir daño a la percepción y desarrollo propio de un Niño, Niña y Adolescente (NNA) a través de expresiones o gestos que puedan desencadenar desprecio, incapacidad o humillación.

La negligencia es el descuido u omisión por parte de las figuras responsables con respecto a la supervisión o desarrollo indispensable para un NNA. Finalmente, el abuso sexual corresponde a la actividad entre un NNA y un adulto u otro NNA con quien se encuentra en una relación de responsabilidad o autoridad, con el que se pretende satisfacer las necesidades de esta persona implicando forzar o seducir a un NNA, participando en actividades sexuales. Los actos

pueden establecerse como contacto físico y actos en los que haya o no penetración, asimismo, puede significar exponer pornografía a un NNA o sean propiciados a desarrollar un comportamiento sexual inadecuado (Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2008).

Las afectaciones que derivan del maltrato infantil son ineludibles, según el CONA (2003) el sistema de protección y el Estado están en la obligación de establecer medidas restitutivas. El administrador de justicia a través de las disposiciones judiciales pertinentes de medidas de protección, deben restituir los derechos vulnerados identificados (Ley No. 2002-100). En el marco del presente estudio, se hace alusión a las medidas de protección de acogimiento institucional como última instancia de medida de protección transitoria dispuesta por un órgano judicial, para aquellos NNA que sufrieron algún tipo de maltrato expuesto anteriormente y, por ende, una pérdida de cuidado parental, motivo por el cual, actualmente permanecen en un espacio de acogida.

En base a lo mencionado, los estudios apuntan que, una de las consecuencias identificadas, corresponde a la afectación de la impulsividad que provoca las experiencias de maltrato en la niñez. Entre las posibles causas se encuentran factores psicosociales que alteran el entorno inmediato en donde se desarrollan los niños y niñas, los mismo que se manifiestan en la adolescencia por medio de conductas que no se ajustan a las normas del contexto social y cultural. En un estudio realizado por Shin et al. (2018) mencionan que las experiencias adversas en la niñez, como el maltrato infantil o la disfunción familiar, tienen una repercusión en la

autorregulación emocional, particularmente en la impulsividad, así como Russel et al. (2015) refieren que dentro del estudio de la etiología de la impulsividad, existe una marcada referencia a las experiencias de maltrato en la niñez, particularmente en cómo afecta a la desviación de este rasgo de personalidad.

Ante ello Morelato (2011) expone que una de las consecuencias del maltrato es la falta de control de impulsos y de acuerdo a Roy (2005) las experiencias del trauma infantil predisponen a la aparición de trastornos psiquiátricos asociados a la impulsividad. Considerando de igual manera las experiencias de abuso y maltrato infantil, Konkiewitz et al. (2020) identifican a lo mencionado como factores de riesgo para que las personas adultas desarrollen acciones o actos impulsivos. Zanarini (1997) menciona que notoriamente existe una correlación entre las experiencias traumáticas (maltrato infantil, abuso sexual y abandono) y el desarrollo de un Trastorno Límite de la Personalidad (como se cita en García, 2019).

Braquehais et al. (2010), exponen de igual manera la marcada relación entre la impulsividad como rasgo de personalidad como una consecuencia de un trauma experimentado en la infancia o adolescencia, inclusive establecen una referencia de factores neurobiológicos refiriendo a la incapacidad del cerebro durante esas etapas para inhibir ciertos sucesos negativos. Por ende, al considerar el establecimiento y el abordaje de las neurociencias, desde nuestro punto de vista, realza la objetividad de la correlación entre la impulsividad y el maltrato infantil, particularmente por que se suma al análisis de los factores, componentes biológicos y orgánicos que

notablemente podrían complementar lo descrito, sin embargo, esto corresponde a una línea de investigación que debe ser abordada con profundidad.

El instrumento que se empleará en esta investigación corresponde a la escala de impulsividad UPPS-P, particularmente la versión breve en español para niños y adolescentes (B UPPS-P NA). La misma corresponde a una escala que consta de 20 ítems, compuesta por cinco subescalas: Urgencia Negativa, (falta de) Perseverancia, (falta de) Premeditación, Búsqueda de sensaciones y Urgencia Positiva (Caneto et al. 2020).

Es relevante señalar que, dentro del contexto ecuatoriano, el maltrato infantil se pone de manifiesto como parte de la vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, ante lo cual las medidas de protección surgen como un principio de idoneidad por parte de los sistemas de administración de justicia para restituir aquello. Sin embargo, las consecuencias de ello siguen siendo ineludibles, por lo que, como se ha evidenciado, existe una posibilidad del desarrollo de una impulsividad que puede o no afectar a un desarrollo integral.

En tal contexto, resulta relevante la realización de una investigación que permita establecer la comparación y una correlación entre el maltrato infantil y la impulsividad; la identificación de la correlación entre el tipo de impulsividad y el tipo de maltrato que sufrieron los adolescentes que actualmente se encuentran en acogimiento institucional, para responder la interrogante, si, los adolescentes que fueron expuestos a una condición de maltrato infantil, tienden a desarrollar algún tipo de impulsividad. En

este sentido los objetivos del presente estudio son los siguientes:

1. Caracterizar a los participantes mediante estadísticas de tendencia central y de dispersión.
2. Analizar la consistencia interna e índice de fiabilidad de las escalas UPPS-P y Barrat BIS 11 aplicadas en el presente estudio.
3. Correlacionar las diferentes subescalas del instrumento UPPS-P en los participantes de la presente investigación. Las hipótesis planteadas son las siguientes:
 - 3.1. Hipótesis 1: Los participantes que presentan mayor urgencia positiva tienen una correlación directamente proporcional con la urgencia negativa. Así, a mayor urgencia positiva, mayor urgencia negativa.
 - 3.2. Hipótesis 2: Los participantes que presentan mayor búsqueda de sensaciones tienen una correlación directamente proporcional con la falta de perseverancia. Así, a mayor búsqueda de sensaciones, mayor falta de perseverancia.
 - 3.3. Hipótesis 3: Los participantes que presentan mayor falta de premeditación tienen una correlación directamente proporcional con la falta de perseverancia. Así, a mayor falta de premeditación, mayor falta de perseverancia.
 - 3.4. Hipótesis 4: Los participantes que presentan urgencia negativa tienen una relación directamente

proporcional con la búsqueda de sensaciones. Así, a mayor urgencia positiva, mayor búsqueda de sensaciones.

4. Diferenciar los factores de impulsividad que presentan los participantes que pertenecen al grupo de negligencia en el cuidado con abuso sexual frente a los que presentan negligencia en el cuidado sin abuso sexual.

4.1. Hipótesis 1: Existe una diferencia estadísticamente significativa entre los participantes que presentan negligencia en el cuidado con abuso sexual y negligencia en el cuidado sin abuso sexual en relación a la urgencia positiva.

4.2. Hipótesis 2: Existe una diferencia estadísticamente significativa entre los participantes que presentan negligencia en el cuidado con abuso sexual y negligencia en el cuidado sin abuso sexual en relación a la urgencia negativa.

4.3. Hipótesis 3: Existe una diferencia estadísticamente significativa entre los participantes que presentan negligencia en el cuidado con abuso sexual y negligencia en el cuidado sin abuso sexual en relación a la falta de perseverancia.

4.4. Hipótesis 4: Existe una diferencia estadísticamente significativa entre los participantes que presentan negligencia en el cuidado con abuso sexual y negligencia en el cuidado sin

abuso sexual en relación a la falta de premeditación.

- 4.5. Hipótesis 5: Existe una diferencia estadísticamente significativa entre los participantes que presentan negligencia en el cuidado con abuso sexual y negligencia en el cuidado sin abuso sexual en relación a la búsqueda de sensaciones.

El aporte de este estudio a la línea de investigación en el ámbito de la psicología forense radica por una parte, en el establecimiento de una guía que permita a los profesionales considerar la existencia o no de factores impulsivos en adolescentes víctimas de maltrato infantil, como aspectos que puedan posteriormente desarrollarse en conductas que sean de índole de intervención jurídica, decisiones legales y, por otra parte, realzar la importancia de los sistemas de protección relacionadas a medidas restaurativas a adolescentes víctimas de maltrato infantil como factores preventivos de intervención.

Materiales y Métodos

Participantes

La muestra estuvo conformada por 28 adolescentes que se encuentran con medidas de protección de acogimiento institucional en un espacio de acogida en la ciudad de Cuenca, motivo por el cual existió la comprobación de disposiciones judiciales en torno de hechos de maltrato infantil. Con respecto a los tipos de maltrato esta la Negligencia en 6 adolescentes (21.4%), Negligencia con Violencia Física y Psicológica en 5 adolescentes (17.9%), Negligencia con Abuso Sexual, Física y Psicológica en 4

adolescentes (14.3%); Negligencia y Abuso Sexual en 8 adolescentes (28.6); Negligencia con Abuso Sexual y Psicológica en 3 adolescentes (10.7%); Negligencia y Violencia Física en 1 adolescente (3.6%); Negligencia y Violencia Psicológica en 1 adolescente (3.6%). En cuanto al género, 15 adolescentes son masculinos (53.57%) y 13 adolescentes femeninos (46.43%). El rango etario se encontró comprendido entre los 13 y 17 años de edad ($M_{\text{edad}} = 2.8214$) ($DE = 1.36228$). El nivel de instrucción de los participantes estuvo entre la educación general básica correspondiente a 20 adolescentes (71.4%) y el tercero de bachillerato a 8 adolescentes (28.6%).

Los criterios de inclusión de los participantes fueron:

1. Adolescentes que cuenten con una medida de protección de acogimiento institucional en una entidad de acogida en la ciudad de Cuenca.
2. Adolescentes que sufrieron algún tipo de maltrato infantil.
3. Adolescentes que están dentro de los rangos de edad establecidos, entre 13 a 17 años
4. Adolescentes que brindaron su asentimiento informado escrito y digital.

Los criterios de exclusión para la presente investigación son los siguientes:

1. Adolescentes que presenten algún tipo de discapacidad.
2. Adolescentes que presentan cuadros psicopatológicos diagnosticados.
3. Adolescentes que decidieron no participar en el estudio

Diseño de investigación

La presente investigación es un estudio de tipo cuantitativo con un diseño no experimental de corte transversal y de alcance correlacional-comparativo; las variables han sido estudiadas en tiempo determinado, se realizó un corte en el tiempo para estudiarlas en el periodo abril-julio del 2021 y en un lugar determinado, en una muestra no probabilística por conveniencia de tipo intencional.

Instrumento de evaluación

Los instrumentos utilizados en el presente estudio fueron la escala UPPS-P de impulsividad para niños y adolescentes versión breve en español (B UPPS-P NA), cuya finalidad es medir los rasgos de impulsividad basado en cinco subescalas: Urgencia Negativa, [falta de] Perseverancia, [falta de] Premeditación, Búsqueda de sensaciones y Urgencia Positiva. El instrumento consta de 20 ítems y está compuesto por cuatro opciones de respuesta, un punto cuando la respuesta es muy parecido a mí, dos puntos cuando es poco parecido a mí, tres puntos cuando se responde parecido a mí y cuatro puntos cuando la respuesta es muy parecido a mí. Con respecto a los aspectos de consistencia interna, la escala original del B UPPSP-NA contó con un coeficiente de Alfa de Cronbach de entre $\alpha = .61$ y $\alpha = .77$ así como adecuados valores de confiabilidad compuesta (Caneto et al. 2020).

De igual manera se empleó la escala de impulsividad Barrat versión BIS 11, para medir la impulsividad basada en tres subescalas Impulsividad Cognitiva, Impulsividad Motora e Impulsividad no planeada; consta de 30 ítems y está compuesta por cuatro opciones de respuesta (cero puntos cuando la respuesta es raramente o nunca, un punto cuando es ocasionalmente; tres

puntos si la respuesta corresponde a menudo y cuatro puntos si es siempre o casi siempre). Con respecto a la confiabilidad de la escala Salvo y Castro (2013) en su estudio de confiabilidad y validez del instrumento, contó con un coeficiente de Alfa de Cronbach de $\alpha=.77$.

Procedimiento y análisis de datos

Primero se solicitó los permisos institucionales respectivos, los mismos que fueron aprobados (ver anexo 1). Como segundo punto, se solicitó el asentimiento informado de los adolescentes para participar en el estudio; las escalas previstas para el estudio fueron tomadas de manera física en las instalaciones de la institución. Una vez obtenidos los datos, se procedió al análisis estadísticos mediante el programa SPSS Versión 23, donde se cotejaron los datos descriptivos, Alfa de Cronbach para el análisis de la consistencia interna de la escala, correlación de Pearson para identificar la relación entre las diferentes subescalas y *t* de Student para comparar a los grupos de adolescentes que presentan negligencia en el cuidado con abuso sexual y adolescentes que presentan negligencia en el cuidado sin abuso sexual en relación con los diferentes factores de impulsividad.

Lineamientos éticos

Los participantes en acogimiento institucional al ser menores de edad, al no presentar progenitores responsables de ellos, se procedió al respectivo permiso institucional y el asentimiento de cada uno de ellos. En toda la investigación se respetaron los estándares éticos de investigación con seres humanos, se solicitó llenar un consentimiento escrito de la participación, se mantuvo la confidencialidad de los datos y se resguardó la integridad física y

psicológica de los participantes de acuerdo con los criterios de Helsinki (como se cita en Williams, 2008; Nathanson, 2013).

Resultados

Objetivo 1:

En primer lugar, se procedió a caracterizar a los participantes mediante el cálculo de las medidas de tendencia central y de dispersión. El total de participantes del presente estudio fue de 28, de los cuales, 15 pertenecen al género masculino (51.7%) y 13 al género femenino (44.8%). Los datos descriptivos de acuerdo al género de los participantes presentan una $M= 1.46$, $DE= .50$. De acuerdo a la edad de los participantes, 5 de ellos (17.86%) estuvieron dentro del rango de 13 años, 8 (28.57%) dentro del rango de 14 años, 7 (25.0%) dentro del rango etario de 15 años, 3 de los participantes (10.71%) dentro del rango de 16 años y finalmente 5 (17.86%) en el rango de 17 años de edad. Los datos descriptivos de acuerdo a la edad de los participantes fueron $M= 2.82$, $DE= 1.36$.

Respecto a la comparación de grupos de estudio, en la Tabla 1 se identifica que los participantes que presentaron negligencia en el cuidado con abuso sexual corresponden a 14 (50%), así como los participantes que presentan negligencia en el cuidado sin abuso sexual que de igual manera corresponde a 14 (50%). De acuerdo al cálculo de medidas de tendencia central y de dispersión de acuerdo a los dos grupos se identifica $M= 1.50$, $DE= .50$.

Tabla 1*Comparación de grupos de estudio*

Grupos	Frecuencia	%	M	DE
Negligencia con abuso sexual	14	50%	1,50	.50
Negligencia sin abuso sexual	14	50%		

Objetivo 2:

Con la finalidad de evaluar la consistencia interna de los instrumentos empleados, se llevó a cabo un análisis basado en el procedimiento de Alfa de Cronbach, identificándose que la escala de impulsividad de Barrat versión BIS 11, presenta un coeficiente $\alpha=.432$ de la escala global, respecto a la subescala de impulsividad cognitiva presenta un coeficiente de $\alpha=.482$, la subescala de impulsividad motora un coeficiente $\alpha=.395$ y la subescala de impulsividad no planeada un coeficiente de $\alpha=.470$. El reporte de la consistencia interna de la escala de impulsividad de Barrat BIS 11 demuestra no presentar confiabilidad debido al puntaje obtenido, presentando un puntaje inferior a lo esperado.

Por su parte, el índice de fiabilidad de la escala global UPPS-P versión breve en español presenta un coeficiente $\alpha=.740$. Con relación a cada subescala del instrumento, se identificaron coeficientes de Alfa de Cronbach adecuados:

Urgencia Negativa $\alpha=.703$ si se suprime el ítem 1 “si me siento mal”, [falta de] Perseverancia $\alpha=.641$, si se suprime el ítem 2 “hago las cosas a tiempo”, [falta de] Premeditación $\alpha=.440$ si se suprime el ítem 1 “me gusta pensar las cosas antes de”, Búsqueda de sensaciones $\alpha=.658$ si se suprime el ítem 2 “me gustan las cosas nuevas y emocionantes” y Urgencia Positiva $\alpha=.646$ si se suprime el ítem “cuando estoy muy contento me dejo llevar”.

Como podemos evidenciar, la escala la UPPS-P tiene una aceptable índice de fiabilidad tanto de la escala global como de sus subescalas, siendo únicamente la subescala “falta de Premeditación” que presentaría problemas. Por tal motivo, para el presente estudio, únicamente se tomarán en cuenta los resultados de la escala UPPS-P, cuyo resultado cumple con el parámetro aceptado de la confiabilidad.

Objetivo 3:

En el análisis de correlación de los ítems con el total de la escala, se encontró que correlacionan entre .20 y .67. Únicamente el ítem 3 “me gusta pensar las cosas antes de hacerlas” presenta una correlación inferior, no obstante, se identifica que suprimirlo no mejora significativamente los datos del coeficiente de consistencia interna del instrumento, motivo por el cual se determinó mantenerlo dentro de la escala. En la Tabla 2 se observa la correlación de cada ítem con el total de la escala.

Tabla 2*Consistencia interna de la escala UPPS-P de impulsividad versión en español (B UPPS-P NA)*

Ítems	r_{jx}	$\alpha-j$
1. Si me siento mal y me dan ganas de hacer algo, lo hago por más que sea algo malo.	.203	.301
2. Me gusta terminar las cosas que empiezo.	.419	.027
3. Me gusta pensar las cosas antes de hacerlas.	.004	.986
4. Cuando estoy de muy buen humor, hago cosas que podrían meterme en problemas.	.244	.210
5. Cuando estoy muy, muy contento/a, hago cosas sin pensar.	.547	.003
6. Me gustaría saltar en paracaídas.	.492	.008
7. Trato de hacer las cosas de manera cuidadosa.	.292	.132
8. Cuando estoy molesto/a, muchas veces hago cosas sin pensar.	.412	.030
9. Me gustan las cosas nuevas y emocionantes, por más que den un poco de miedo.	.488	.008
10. Hago las cosas a tiempo.	.375	.050
11. Cuando me siento rechazado/a, muchas veces digo cosas de las que luego me arrepiento.	.239	.221
12. Cuando estoy muy contento/a me descontrolo.	.427	.023
13. Me gustaría aprender a volar un avión.	.414	.028
14. Siempre hago mis tareas (de la casa y del colegio).	.678	.000
15. Soy muy cuidadoso/a.	.453	.016
16. Casi siempre termino los proyectos que empiezo.	.651	.000
17. Muchas veces, cuando estoy molesto/a, actúo. sin pensar, lo que empeora las cosas.	.262	.178
18. Me gustaría bajar esquiando muy rápido por una montaña.	.406	.032
19. Antes de hacer algo pienso lo bueno y lo malo de esa cosa	.448	.017
20. Cuando estoy muy contento/a, me dejo llevar y hago lo que se me ocurra.	.670	.000

Nota. r_{jx} Correlación ítem total escala, $\alpha-j$ alfa si se elimina el ítem.

En el análisis de correlación de las subescalas, se tomó en cuenta lo propuesto por Caneto et al. (2020) en donde se considera que cada subescala se compone por los siguientes ítems: Urgencia Negativa (4 ítems: 1, 8, 11 y 17), [falta de] Perseverancia (4 ítems: 2, 10, 14, 16), [falta de] Premeditación (4 ítems: 3, 7, 15, 19), Búsqueda de sensaciones (4 ítems: 6, 9, 13, 28) y Urgencia Positiva (4 ítems: 4, 5, 12, 20). Respecto a los resultados obtenidos se puede identificar los mismos en función de las hipótesis planteadas:

Hipótesis 1. Se corrobora la hipótesis en función de que los resultados muestran que existe una correlación estadísticamente significativa entre las subescalas urgencia negativa y urgencia positiva ($r=.549$) ($p=.002$), esto quiere decir que existe una correlación directamente proporcional entre los participantes, así, a mayor urgencia positiva mayor urgencia negativa de los participantes.

Hipótesis 2. Se comprueba la hipótesis tomando en consideración los resultados que indican que existe una correlación estadísticamente significativa entre las subescalas búsqueda de sensaciones y falta de perseverancia ($r=.654$) ($p=.000$), lo que quiere decir que existe una correlación directamente proporcional entre los participantes, así, a mayor búsqueda de sensaciones mayor falta de perseverancia.

Hipótesis 3. Se comprueba la hipótesis en relación a los resultados que muestran que existe una correlación estadísticamente significativa entre las subescalas falta de premeditación y falta de perseverancia ($r=.498$) ($p=.007$), evidenciándose con ello que existe una correlación directamente proporcional entre los participantes,

así, a mayor falta de premeditación mayor falta de perseverancia.

Hipótesis 4. No se comprueba la hipótesis con respecto a los resultados que muestran que no existe una correlación estadísticamente significativa entre las subescalas urgencia negativa y búsqueda de sensaciones ($r=-.062$) ($p=.754$), lo que sugiere que no existe una relación directamente proporcional entre los participantes.

Objetivo 4:

Se llevó a cabo la comparación de los participantes en grupos de aquellos que presentaron negligencia en el cuidado con abuso sexual frente a los que presentaron negligencia en el cuidado sin abuso sexual con respecto a las cinco subescalas del instrumento UPPS-P. Al realizar dichas comparaciones, se identificó que en cuatro de ellas no existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos. Siendo así, en relación a la urgencia negativa con ambos grupos se identificó que $t_{(26)}=1.61$, $p=.119$; con respecto a la falta de perseverancia se encontró que $t_{(26)}=-.440$, $p=.664$; en cuanto a la falta de premeditación se identifica que $t_{(26)}=-.086$, $p=.932$ y finalmente en lo que concierne a la búsqueda de sensaciones, se encontró que $t_{(26)}=-.550$, $p=.587$ motivo por el cual, los valores expresados no se corresponden de manera estadísticamente significativa para llevar a cabo una comparación entre los grupos. En tal sentido no se encuentra evidencia empírica que demuestre la hipótesis 2, 3, 4, 5.

La única comparación favorable fue entre urgencia positiva con ambos grupos; así, el resultado de la T de Student nos dice lo siguiente: al comparar, se encontró que $t_{(26)}=2,32$, $p=.028$. Esto quiere decir que los participantes que presentaron negligencia en el cuidado con abuso

sexual presentan una mayor urgencia positiva que los participantes que tienen negligencia en el cuidado sin abuso sexual. En tal sentido, los datos presentados son favorables para demostrar la hipótesis 1.

Conclusión

Confiabilidad Del Instrumento

Como se ha podido evidenciar, el análisis de consistencia interna de la escala de impulsividad Barrat versión BIS 11, presenta índices bajos de fiabilidad, por lo que no fue utilizado en el presente estudio. Lo mencionado anteriormente, de igual manera es expuesto por Urrego et al. (2017), quienes, en su análisis de validez del instrumento llevado a cabo en Colombia, concluyen que el mismo no cuenta con parámetros de fiabilidad para la población estudiada, particularmente, debido a que existen dificultades con respecto a la estructura lingüística, especialmente su traducción, que llevan a generar una incompreensión de los ítems por parte de los participantes. Considerando lo expuesto, nuestro estudio corrobora de igual manera que el instrumento Barrat BIS 11 en su traducción al español, no cuenta con parámetros de fiabilidad para ser empleado en este tipo de población.

Con respecto al empleo de la escala UPPS-P de impulsividad versión breve en español (B UPPS-P NA), se identifica que el instrumento cuenta con parámetros de fiabilidad acorde a lo mencionado por Caneto et al. (2020) quienes exponen niveles aceptables de confiabilidad y validez de la escala en niños y adolescentes. Es importante señalar que, si bien los datos del Alfa de Cronbach del presente estudio muestran algunos problemas dentro de las subescalas, la

escala global presenta un nivel aceptable para la consistencia interna. A partir de esto, probablemente este desfase podría deberse al tamaño de la muestra que, analizado desde una perspectiva puntual, continúa representando una muestra significativa debido a que abarca a toda la población adolescente de una institución de acogida; sin embargo, se requeriría de un aumento considerable de los participantes con la finalidad de que el cálculo y los datos del Alfa de Cronbach incrementen.

Correlaciones Entre Subescalas

Urgencia Negativa Y Urgencia Positiva

En esta investigación se encontró una correlación entre Urgencia Positiva y Urgencia Negativa, siendo estos los factores de la impulsividad de carácter emocional y afectivo; en adolescentes de 13 a 17 años de edad con medidas de protección en acogimiento institucional por situaciones de maltrato como negligencia y abuso sexual. Dicha similitud de los dos tipos de urgencia también se evidenció en los resultados de otro estudio con adolescentes (Littlefield et al. 2016) en donde independientemente de la acción impulsiva ambas son en respuesta a emociones fuertes a pesar de ser dimensiones diferentes.

También está relacionada con conductas de riesgo en donde a mayor tendencia de experimentar emociones negativas y positivas hay mayor relación con la dependencia al teléfono móvil (Dávila y Pumarrumi, 2018), consumo de alcohol (Navas et al. 2014), uso problemático de alcohol y cannabis en adolescentes (Stautz y Cooper, 2014; Tomko et al. 2016) al igual que en la presencia de psicopatologías demostrando un patrón de correlaciones (Berg et al. 2015). En la investigación realizada por Herdoiza y Chóliz (2019)

muestran una diferencia significativa entre Urgencia y género siendo mayor en las mujeres. No obstante, en el presente estudio la muestra no es heterogénea como para determinarlo.

Búsqueda De Sensaciones Y Falta De Perseverancia

Con respecto a la correlación entre Búsqueda de sensaciones con Falta de Perseverancia se denota la tendencia a buscar actividades y sensaciones interesantes y excitantes, a pesar de que algunas actividades que se presentan podrían suponer perseverancia para su realización, es relevante mencionar que lo comentado anteriormente es una de las primordiales diferencias con respecto a la falta de perseverancia por sus actividades poco novedosas. Los adolescentes se encuentran frente a una búsqueda de actividades atractivas y de riesgo, mas no actividades cotidianas que son poco atractivas y los mantienen en la rutina. Por ende, esto se corrobora con estudios que nos informan el riesgo al consumo de drogas, alcohol, el juego, actos delictivos, la agresión instrumental y los rasgos antisociales, los cuales están asociados a la búsqueda de sensaciones (Smith et al. 2007).

Falta De Perseverancia Y Falta De Premeditación

Respecto de la hipótesis planteada, existe una relación directa entre la falta de perseverancia y la falta de premeditación, mismos que se encuentran en una investigación sobre conductas antisociales y el vínculo que tienen con la impulsividad en adolescentes (Maneiro et al. 2017), obteniendo como resultado la correlación de estas dos dimensiones con vandalismo; en otro estudio infanto-juvenil las relacionan con

problemas atencionales y el desempeño académico (Zapolski et al. 2010).

Este vínculo directo de falta de perseverancia y premeditación coincide igualmente con la investigación de Herdoiza y Chorz, (2019) determinando en sus resultados que respecto a estas dos dimensiones existe correspondencia y no encuentran entre las mismas diferencias significativas en adolescentes, hombres y mujeres; además mencionan en su estudio que ambas dimensiones presentaron sus niveles de aparición más bajos en las edades de 13 y 14 años, lo que significaría que al tener estas facetas un carácter cognitivo en estas etapas, las dos decaen y existe un bajo nivel de control cognitivo de la impulsividad.

Urgencia Negativa Y Búsqueda De Sensaciones

En base la hipótesis planteada respecto a una correlación directamente proporcional entre la urgencia negativa y la búsqueda de sensaciones, si bien, los resultados indican que no existiría una correlación, los mismos no se superponen con las investigaciones llevadas a cabo entorno a ello. En los resultados de la investigación propuesta por Littlefield et al. (2016) se identifica que efectivamente existe una correlación entre la búsqueda de sensaciones con las medidas de urgencia negativa, particularmente enfocado a que las experiencias negativas en la infancia pueden propiciar a asumir riesgos en general y con ello el desarrollo de búsqueda de sensaciones. Esto de igual manera coincide con el estudio de Longo et al. (2019) en donde se identificó que los participantes informaron una mayor urgencia negativa y búsqueda de sensaciones, particularmente enfocado hacia el consumo de

alcohol y sustancias. Lo mencionado puede parecer razonable en función de lo que menciona Azarmehr et al. (2020) quienes exponen que el maltrato infantil aumenta el riesgo de producir emociones negativas, por lo que en un futuro se puede asociar a un comportamiento inadecuado, lo que impulsaría a las personas a seleccionar mecanismos fáciles o buscar experiencias gratificantes para evitar situaciones estresantes.

Así mismo, Krause et al. (2019) exponen en su investigación que el maltrato infantil tiene una influencia grande en la regulación emocional de las personas y por ende el autocontrol, por lo que sus resultados sugieren que el comportamiento dirigido a un objetivo se ve influenciado cuando se está en un estado negativo o cuando se es incapaz de tolerar un estado negativo intenso, motivo por el cual, de acuerdo a Teese et al. (2020) mencionan que una persona puede ser susceptible de actuar precipitadamente y buscar nuevas experiencias en función de su estado emocional.

En este sentido, las investigaciones mencionadas muestran claramente que existe una correlación entre la urgencia negativa y la búsqueda de sensaciones, esto puede deberse como tal a que un adolescente que fue víctima de maltrato infantil, generalmente se encuentre asociado hacia la experimentación de emociones negativas, por lo que existiría una influencia sobre un comportamiento que lo lleve a experimentar nuevas sensaciones que no se correspondan con factores adversos pasados. No obstante, este no sería un factor determinante, pues de igual manera, dependería de la influencia de otros aspectos biopsicosociales. Si bien los resultados de este estudio no muestran una correlación estadísticamente significativa, esto podría deberse

al tamaño de la muestra que probablemente incida en lo mencionado.

Comparaciones: T De Student

Considerando que, el grupo que tiene negligencia en el cuidado con abuso sexual presenta una mayor urgencia positiva que el grupo que tiene negligencia en el cuidado sin abuso sexual, pareciera que esta diferencia está relacionada particularmente al establecimiento de emociones positivas que permitan hacer frente a hechos traumáticos. Morelato (2011) menciona que las personas que atraviesan por experiencias traumáticas tienden a desarrollar mecanismos que llevan a las personas a establecer dimensiones de protección que le permitan continuar y atravesar tales problemas a pesar de las circunstancias, mediante una adaptación positiva. Por su parte Ramakrishnan et al. (2019) mencionan en su estudio que, los estados de ánimo positivo se establecen como respuesta de impulsos relativamente fuertes en un aspecto que media el maltrato infantil y el consumo de sustancias.

En el estudio realizado por Price et al. (2017) mencionan que el desarrollo de una urgencia positiva surge como un proceso de regulación emocional en base a experiencias de maltrato emocional y experiencias sexuales traumáticas que pueden llegar a establecer un Trastorno por estrés Postraumático y, considerando lo mencionado, Cyder y Smith (2008) reportan que los adolescentes tienden a desarrollar una mayor alternancia de emociones, por lo que generalmente suelen tener mayores reacciones impulsivas cuando se experimentan emociones intensas y particularmente en este caso, las positivas.

Tomando en consideración lo expuesto, resultaría racional interpretar que, las diferencias entre los grupos puedan deberse a que al existir dos tipos de maltrato infantil, particularmente coexistiendo el abuso sexual en uno de ellos, el cual de acuerdo a Cantón y Cortés (2015) corresponde a uno de los tipos de maltrato que mayores consecuencias tiene a corto y largo plazo, se consideraría que existe una mayor urgencia positiva, es decir, una mayor inclinación hacia la experimentación de emociones positivas que lleven a los adolescentes a establecer una adaptación efectiva. Pareciera razonable considerar que, precisamente es esta adaptación positiva la que conlleve a desarrollar emociones intensas con la finalidad de aliviar otros síntomas negativos producto de los hechos traumáticos. Esto supone considerar los motivos por los cuales no existió una significancia de relación con las demás subescalas, pudiendo considerarse a la búsqueda de sensaciones como otro elemento establecidas alrededor del Ecuador.

Por otro lado, un factor relevante es el tiempo establecido para la ejecución de la investigación; en el presente caso, los tiempos estipulados por la universidad dificultan en gran

más, si existiese una muestra más amplia en la presente investigación.

Limitaciones Del Estudio

Entre las limitaciones de la investigación es preciso mencionar que la Escala UPPS-P ejecutada para el presente estudio nos permitió conocer y obtener la respuesta a los objetivos de la investigación, sin embargo, es relevante mencionar que no se encuentra validada en Ecuador, por lo que se requerirán futuros estudios que validen el instrumento en nuestro país.

De la misma manera, el número de participantes del estudio son parte de Aldeas Infantiles de la ciudad de Cuenca, siendo 28 el número de adolescentes que se encontraban en acogimiento institucional en los meses marzo-junio que cumplían con los parámetros propuestos para la investigación, por lo que sería idóneo para futuros estudios, la ampliación de la muestra y como principal opción sería extender la muestra a Aldeas Infantiles

manera efectuar un estudio de este nivel; por lo que se sugiere a la universidad ampliar el tiempo para poder realizar estudios que aporten a la psicología forense de manera significativa.

Referencias

- Aldeas Infantiles SOS Internacional. (2008). *Política de Protección Infantil. La seguridad de los niños y niñas nos concierne a todos*. Equipo Internacional de Protección Infantil. Obtenido de https://www.sos-childrensvillages.org/getmedia/07efc21c-e680-4357-ada7-2449810d960f/Child_protection_policy_Spanish_version_1.pdf
- Azarmehr, R., Shalchi, B., & Ahmadi, E. (2020). Impulsive Behavior as a Mediator Between Childhood Maltreatment and Emotional Disorders. *Iranian Journal of Psychiatry and Behavioral Sciences*, 14(4).
- Barrat, E., Stanford, M., Kent, T., & Felthous, A. (1997). Neuropsychological and cognitive psychophysiological substrates of impulsive aggression. *Biological psychiatry*, 1045-1061.
- Berg, J. M., Latzman, R., Bliwise, N., & Lilienfeld, S. (2015). Parsing the heterogeneity of impulsivity: A meta-analytic review of the behavioral implications of the UPPS for psychopathology. *Psychological Assessment*, 1129-1146. Obtenido de <https://doi.org/10.1037/pas0000111>
- Braquehais, M. O.-G. (2010). Is impulsivity a link between childhood abuse and suicide? *Comprehensive psychiatry*, 51(2), 121-129. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0010440X09000650>
- Caneto, F., Pilatti, A., Cupani, M., & Pautassi, R. (2020). Validación de la versión breve en español de la Escala UPPS-P de impulsividad para niños y adolescentes (BUPPS-P NA). , 25(3),. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(3), 175–185. doi:<https://doi.org/10.5944/rppc.26249>
- Celma, J., & Abella, F. (2012). *Neuropsicología de la impulsividad Actualizaciones*. España: Universitat de Lleida.
- Chico, E. (2000). Relación entre la impulsividad funcional y disfuncional y los rasgos de personalidad de Eysenck. *Anuario de Psicología*, 79-87.
- Congreso Nacional. (2003). *Código de la Niñez y la Adolescencia. Ley No. 2002-100*. Ecuador: Ediciones Legales.
- Cyders, M., & Smith, G. (2008). Emotion-based dispositions to rash action: positive and negative urgency. *Psychological bulletin*, 13(6), 807.
- Dávila, C., & Pumarrumi, F. (2018). Dependencia al teléfono móvil e Impulsividad en estudiantes de 12 a 16 años de una Institución Educativa Privada de Lima Este. Lima, Lima, Perú. Obtenido de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1301/Carla_Tesis_Titulo_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- García, E. (2019). *Psicopatología de la Violencia: Repercusiones Forenses*. Mexico: Manual Moderno.

- Hamilton, K., Mitchell, M., Wing, V., Balodis, I., Bickel, W., Fillmore, M., & Moeller, F. (2015). Impulsividad de elección: definiciones, problemas de medición e implicaciones clínicas. *Trastorno Personal*, 39(4), 182-198.
- Herdoiza, P., & Chóliz, M. (2019). Impulsividad en la Adolescencia: Utilización de una Versión Breve del Cuestionario UPPS en una Muestra de Jóvenes Latinoamericanos y Españoles. *Revista iberoamericana de diagnóstico y evaluación psicológica*, 123-136. Obtenido de <https://www.aidep.org/sites/default/files/2019-01/RIDEP50-Art10.pdf>
- IBM. (s.f.). IBM. Obtenido de SPSS Statistics Base: www-03.ibm.com/software/products/es/spss-stats-base
- Konkiewitz, E. C. (2020). Early childhood abuse: Adult impulsivity and risky behavior. *Ciências & Cognição*, 1, 61-81. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7679700>
- Krause, A., Erol, E., Broussianou, A., Cackowski, S., Paret, C., Ende, G., & Elzinga, B. (2019). Self-reported impulsivity in women with borderline personality disorder: the role of childhood maltreatment severity and emotion regulation difficulties. *Borderline personality disorder and emotion dysregulation*, 6(1), 1-14.
- Littlefield, A., Stevens, A. K., Ellingson, J., & Jackson, K. (2016). Changes in negative urgency, positive urgency, and sensation seeking across adolescence. *Personality and Individual Differences*, 90, 332-337. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.paid.2015.11.024>
- Longo, L., Ertl, M., Pazienza, R., Agiliga, A., Dilon, F., & Martin, J. (2020). Associations among Negative Urgency, Sensation Seeking, Alcohol Use, Self-Esteem, and Casual Sexual Behavior for College Students. *Substance use & misuse*, 55(5), 796-805.
- Maneiro, L., Cutrín, O., Gómez, J., & Romero E. (2017). Impulsivity traits as correlates of antisocial behaviour in adolescents. *Personality and Individual Differences*, 104, 417-422.
- Moeller, F., Barratt, E., Dougherty, D., Schmitz, J., & Swann, A. (2001). Psychiatric aspects of impulsivity. *American Journal of Psychiatry*, 158(11), 1783-1793.
- Morelato, G. (2011). Maltrato infantil y desarrollo: hacia una revisión de los factores de resiliencia. *Pensamiento psicológico*, 9(17). *Scielo*, 83-96. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612011000200008
- Nathanson, V. (2013). Revising the declaration of Helsinki. *BMJ*, 1-2. doi:10.1136/bmj.f2837.
- Navas, J., Torres, A., Cándido, A., & Perales, J. (2014). ¿'Nada' o 'un poco'? ¿'Mucho' o 'demasiado'? La impulsividad como marcador de gravedad en niveles problemático y no problemático de uso de

- alcohol e Internet. *Adicciones*, 159-167. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289131590008>
- Price, M., Connor, J., & Allen, H. (2017). The moderating effect of childhood maltreatment on the relations among PTSD symptoms, positive urgency, and negative urgency. *Journal of traumatic stress*, 30(4), 432-437.
- Ramakrishnan, N., McPhee, M., Sosnowski, A., Rajasingaam, V., & Erb, S. (2019). Positive urgency partially mediates the relationship between childhood adversity and problems associated with substance use in an undergraduate population. *Addictive behaviors*, 10, 100-230.
- Roy, A. (2005). Childhood trauma and impulsivity. Possible relevance to suicidal behavior. *Archives of Suicide Research*, 9, 147-151. Obtenido de <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13811110590903990>
- Russell, T., Veith, A., & King, A. (2015). Childhood maltreatment predictors of trait impulsivity. 103. Obtenido de <https://commons.und.edu/psych-fac/20/>
- Salvo, L., & Castro, A. (2013). Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes. *REV CHIL NEURO-PSIQUIAT*, 245-254.
- Shin, S., McDonald, E., & Conley, D. (2018). Profiles of adverse childhood experiences and impulsivity. *Child abuse & neglect*. ELSEVIER, 85, 118-126. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213418303090>.
- Smith, G., Fischer, S., Cyders, M., Annus, A., Spillane, N., & McCarthy, D. (2007). On the validity and utility of discriminating among impulsivity like traits. *Assess*, 55-70.
- Stautz, K., & Cooper, A. (2014). Urgency traits and problematic substance use in adolescence: Direct effects and moderation of perceived peer use. *Psychology of Addictive Behaviors*, 487-497. doi:10.1037/a0034346
- Teese, R., Willie, C., Jago, A., & Gill, P. (2021). An Investigation of Alternative Factor Models of Impulsivity using the UPPS-P. *Journal of personality assessment*, 103(3), 324-331.
- Tomko, R., Prisciandaro, J., Falls, S., & Magid, V. (2016). The structure of the UPPS-R-Child impulsivity scale and its relations with substance use outcomes among treatment-seeking adolescents. *Drug and Alcohol Dependence*, 276-283. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2016.02.010>
- Urrego, S., Valencia, O., & Villalba, J. (2017). Validación de la escala barrat de impulsividad (bis-11) en población bogotana. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 13(2), 143-157.
- Whiteside, S., & Lynam, D. (2001). The Five Factor Model and impulsivity: using a structural model of personality to understand

impulsivity. *Personality and Individual Differences*, 669-689.

Williams, J. (2008). Revising the declaration oh Helsinki. *World medical journal*, 54(4), 120-122.

Zapolski, T., Stairs, A., Settles, R., Combs, J., & Smith, G. (2010). The measurement of dispositions to rash action in children. *Assessment*, 17, 116-126.
doi:10.1177/10731911093513