

MEMORIAS

XI Congreso Internacional de
Investigación y Práctica Profesional
en Psicología

XXVI Jornadas de Investigación

XV Encuentro de Investigadores
en Psicología del MERCOSUR

I Encuentro de Investigación
de Terapia Ocupacional

I Encuentro de Musicoterapia

27/11 al 29/11

2019



*El Síntoma y la Época.
Avances de la Investigación en Psicología*

EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO

TOMO 1





AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Decano

Prof. Lic. Jorge Biglieri

Vicedecana

Prof. Dra. Lucía Arminda Rossi

Secretaria Académica

Prof. Lic. Silvia Vázquez

Secretario de Investigaciones

Prof. Dr. Martín Juan Etchevers

Secretaria de Posgrado

Prof. Dra. Isabel María Mikulic

Secretario de Hacienda y Administración

Cdor. Gastón Mariano Valle

Secretario de Extensión, Cultura y Bienestar Universitario

Prof. Dr. Pablo Muñoz

Secretario de Consejo Directivo

Prof. Dr. Osvaldo H. Varela

CONSEJO DIRECTIVO

Claustro de Profesores

Titulares

Rossi, Lucía
Michel Fariña, Juan
Laznik, David
Izcurdia, María De Los Ángeles
Peker, Graciela
Donghi, Alicia
De Olaso, Juan
Cardenas Rivarola, Horacio

Suplentes

Ruiz, Guillermo Ramón
Metz, Miriam Isabel
Kufa, María Del Pilar
Stasiejko, Halina
Azaretto, Clara
Nuñez, Ana María
Vitale, Nora Beatríz

Claustro de Graduados

Titulares

Quattrocchi, Paula Raquel
Rojas, María Alejandra
Llull Casado, Verónica Gabriela
Ferreya, Julián

Suplentes

Korman, Guido
Jaume, Luis
Lutereau, Luciano
Mariño, Irupé

Claustro de Estudiantes

Titulares

Nuñez D'Agostino, Fernando
Rozas, Lara
Cultraro, Felipe
Santiere, Jazmín

Suplentes

Mingorance, Belén
Papini, Brenda
Pietragalia, Nelson
Antenucci, Magali

Representante de APUBA

Fernando Testagrossa



AUTORIDADES

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXVI Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología
XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR
I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional
I Encuentro de Musicoterapia

Presidente Honorario

Decano Prof. Lic. Jorge Antonio Biglieri

Presidente

Prof. Dr. Martín Etchevers

Coordinador

Prof. Dr. Fabián Schejtman

INTEGRANTES DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA

Claustro de Profesores

Prof. Bustingorri, María Laura
Prof. Lozzia, Gabriela Susana
Prof. Nuñez, Ana María

Claustro de Graduados

Lic. Bosco, Ramiro
Lic. Leiman, Marina
Lic. Ungareti, Joaquín

Subsecretario de Investigaciones

Dr. Garay, Cristian J.

MIEMBROS DEL COMITÉ CIENTÍFICO

Aisenson, Gabriela
Aksman, Gloria
Alomo, Martín
Alonzo, Claudio
Azaretto, Clara
Beramendi, Maite
Bareiro, Julieta
Barreiro, Alicia
Barrios Raúl
Berger, Andrea
Burín, Débora
Calzetta, Juan Jose
Cassullo, Gabriela
Cebey, María
Crespi, Melina
Cryan, Glenda
Delfino, Gisella
Dominguez, María Elena
Donghi, Alicia
Elgier, Angel
Etchezahar, Edgardo
Fernández Liporace, Mercedes
Fernández Zalazar, Diana
Filippi, Graciela
Freiberg Hoffmann, Agustin
Galibert, María
García Labandal, Livia
Ghiso, Claudio
Iacub, Ricardo
Ibarra, Florencia

Iorio, Alberto
Jaume, Luis
Keegan, Eduardo
Kohan, Ana
Korman, Guido
Kufa, Pilar
La Tessa, Mirta
Laznik, David
Leibson, Leonardo
Llull Casado, Verónica
Lowenstein, Alicia
Lubian, Elena
Luchetta, Javier
Lutereau, Luciano
Macchioli, Florencia
Mazzuca, Marcelo
Mazzuca, Santiago
Miceli, Claudio
Michel Fariña, Juan Jorge
Mikulic, Isabel María
Muiños, Roberto Daniel
Muñoz, Pablo
Muraro, Vanina
Murillo, Manuel
Nakache, Deborah
Naparstek, Fabián
Ormart, Elizabeth
Oiberman, Alicia
Ortega, Julian
Paolicchi, Graciela

Pawlowickz, María Pía
Peker, Graciela
Pelorosso, Alicia
Perrotta, Gabriela
Politis, Daniel
Puhl, Stella
Quattrocchi, Paula
Radusky, Pablo David
Ragau, Rita
Raznoszczyk, Clara
Rodriguez, Flabia
Rojas Breu, Gabriela
Rojas, Alejandra
Rosales, Guadalupe
Ruetti, Eliana
Ruiz, Guillermo
Saavedra, Ma. Eugenia
Sarudiansky, Mercedes
San Miguel, Tomasa
Schorn Marta
Sicilia, Miguel
Sotelo, Inés
Stasiejko, Halina
Stefani, Dorina
Vazquez, Liliana
Vernengo, María Pía
Wainstein, Martin
Wald, Analía
Wittner, Valeria
Ynoub, Roxana

El contenido, opiniones y el estilo de los trabajos publicados, previamente aprobados por el Comité Científico son exclusiva responsabilidad de los autores, y no debe considerarse que refleja la opinión de la Facultad de Psicología de UBA.



EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO

TRABAJOS LIBRES

TEORÍA DE LA RESPUESTA AL ÍTEM: SU UTILIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA. SUPUESTOS DE UNIDIMENSIONALIDAD E INDEPENDENCIA LOCAL Aune, Sofía; Attorresi, Horacio Felix	8
APLICACIÓN DEL MODELO DE CRÉDITO PARCIAL GENERALIZADO A LA ESCALA DE SOLEDAD DE BUENOS AIRES Aune, Sofía; Attorresi, Horacio Felix	12
EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE CONSTRUCTO Y DE CRITERIO DE UNA HERRAMIENTA DE SCREENING PARA LA MEDICIÓN DE LA EFICACIA LECTORA: EL TECLE BUENOS AIRES China, Nancy	17
ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON –VERSIÓN S: ESTUDIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD Czapski, Mariana; Lassi, María Silvia	23
VALIDACIÓN DE UN SCREENING ACADÉMICO PARA EVALUAR LA COMPRESIÓN LECTORA. ESTUDIO PILOTO Del Cueto, Julio; Conte, Noelia Belén; Parellada, Cristian; Roldan, Luis Angel	27
EL TEST PATTE NOIRE Y DEFICIT INTELECTUAL: REFLEXIONES Y DATOS PRELIMINARES OBTENIDOS SOBRE “LA MANCHA” DE PATA NEGRA Y SU RELACIÓN CON LA LÁMINA DEL HADA Fatelevich, Marisa	31
¿CÓMO ABREVIAR UNA ESCALA? EL CASO DEL ZTPI PARA BUENOS AIRES Germano, Guadalupe; Brenlla, María Elena	34
PERSPECTIVA TEMPORAL Y AUTONCONTROL EN JÓVENES Y ADULTOS DE BUENOS AIRES Germano, Guadalupe; Brenlla, María Elena	39
DISEÑO DE UN TEST DE ANALOGÍAS VERBALES CON CARACTERÍSTICAS PREFIJADAS Lozzia, Gabriela	43
DESCRIPCIÓN DEL PSICOGRAMA EN EL TEST DE RORSCHACH DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON Núñez, Ana María; Guzman, Leandro; Novarese, Marta; Rico, Viviana Elsa; Sobrero, Mirta	48
PSICOFENOMENOLOGIA DE LAS EXPERIENCIAS PERCEPTUALES EN LAS PRACTICAS DE SANACIÓN Parra, Alejandro	53
LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES VARONES Y SU RELACION CON LA FEMINEIDAD Peker, Graciela; Rosenfeld, Nora Graciela; Febbraio, Andres; Loiza, Carolina Alejandra; Serfaty, Diana Mercedes; Stigliano, Mónica Mabel	62
APLICACIÓN DE TEORÍA DE RESPUESTA AL ÍTEM A LA DIMENSIÓN EXTRAVERSIÓN DEL EPQ-R Perez Sutil, Juan Manuel; Sanchez Gonzalez, Juan Franco; Ursino, Damian	65
RELACIÓN ENTRE EMPATÍA Y BURNOUT EN PROFESIONALES DE LA SALUD DE CÓRDOBA- COLOMBIA Ruiz Gonzalez, Erika	70
ADAPTACIÓN PRELIMINAR DEL TEST “VIRTUAL ACTION PLANNING SUPERMARKET” (VAP-S), UNA HERRAMIENTA VIRTUAL PARA LA EVALUACIÓN DE FUNCIONES EJECUTIVAS EN JÓVENES, ADULTOS DE MEDIANA EDAD Y ADULTOS MAYORES Seivane, Mariana Soledad	78

**POSTERS**

COMPORTAMIENTOS EN FACEBOOK ASOCIADOS A LAS FACETAS DEL NEUROTICISMO Abal, Facundo Juan Pablo; Lozzia, Gabriela; García Díaz, Alcira Myriam	83
POSITIVE PERSONALITY MODEL (PPM) Y VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS De La Iglesia, Guadalupe; Castro Solano, Alejandro	84
TEST DE RAVEN: EL SEXO Y LA INTELIGENCIA Doná, Stella Maris; Biganzoli, Bruno; Garzaniti, Ramiro	86
UNA REVISIÓN TEÓRICA E INSTRUMENTAL DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Fernández Da Lama, Rocío Giselle	88
CONSTRUCCIÓN DE UN CUESTIONARIO PARA DETECTAR LA IMPUNTUALIDAD CRÓNICA Galibert, María Silvia; Hoyos Paez, Carmen; Alvarez Ponte, Lucía Inés	93
ASOCIACIÓN ENTRE FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y PERSONALIDAD EN PACIENTES BAJO TRATAMIENTO DE REEMPLAZO RENAL Giaroli, Alicia Evelina; Rovella, Anna Teresa; Lucero, Luis Javier	94
ALTERACIONES DE LA PERCEPCIÓN DEL ENOJO EN ADULTOS MAYORES EN UNA BATERÍA DE RECONOCIMIENTO FACIAL DE EMOCIONES Gómez, Pablo Guillermo	95
INDICADORES GRÁFICOS DE PSICOSIS EN EL HTP. VIGENCIA Y NUEVOS APORTES Lapelle, María Veronica; Bailac, Karina Soledad; De Marco, Mariana	96
ANÁLISIS DE LA FACETA IMPULSIVIDAD CON EL MODELO DE RESPUESTA GRADUADA Menéndez, Javier Agustín; Abal, Facundo Juan Pablo	97
ANÁLISIS DE CONSISTENCIA INTERNA DE LA ESCALA DE MOTIVACIÓN ACADÉMICA Y DEL CUESTIONARIO REVISADO DE PROCESOS DE ESTUDIO, DOS FACTORES Pereyra Elordi, Luis Osvaldo	98
ESTRUCTURA FACTORIAL DE LA ESCALA DE DESESPERANZA DE BECK (BHS) Sanchez Gonzalez, Juan Franco; Perez Sutil, Juan Manuel	100
ESTUDIOS PSICOMÉTRICOS DEL LEVEL OF PERSONALITY FUNCTION SCALE EN ADULTOS DE BUENOS AIRES Stover, Juliana Beatriz; Bruno, Flavia Eugenia	101
¿SINTOMATOLOGÍA PSICOPATOLÓGICA O MALESTAR PSICOLÓGICO? UNA APROXIMACIÓN FACTORIAL AL USO DEL SCL-90-R CON ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Tisocco, Franco; Lejzurowicz, Anabella Soledad	102
IDENTIFICACIÓN DE PREDICTORES DE MALESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: EL ROL DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Tisocco, Franco; Lejzurowicz, Anabella Soledad	103

RESÚMENES

UM SÉCULO DE PRODUÇÃO TÉCNICA CIENTÍFICA EM AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA NO BRASIL Alchieri, Joao Carlos; Medeiros Da Silva, Lucas Rafael; Oliveira Feliciano, Polyana	105
PROCESO DE ADAPTACIÓN CULTURAL, MODIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DEL INVENTARIO SISCO DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CABA Cirami, Lautaro; Mancevich, Leila Andrea; Beltramino Persoglia, Agustina; Andreau, Jorge Mario	106



ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE LA UBA Y UDELAR Curione, Karina; Piriz, Lucia; Uriel, Fabiana; Freiberg Hoffmann, Agustin	108
BIENESTAR PSICOLÓGICO SUBJETIVO EN ADOLESCENTES URUGUAYOS. DIFERENCIAS POR SEXO, GRUPOS DE EDAD Y LUGAR DE RESIDENCIA Fernandez, María; Daset, Lilian	109
ANALISIS DE LAS PROPIEDADES PSICOMETRICAS DEL R-SPQ-2F EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ARGENTINA Y URUGUAY Freiberg Hoffmann, Agustin; Uriel, Fabiana; Pereyra Elordi, Luis Osvaldo; Curione, Karina	112
CONVIVENCIA ESCOLAR: CUESTIONARIO DE OPINIÓN A DOCENTES Gimenez, María Celina; Grasso, Jimena; García, María Grisel; Haslop, Jorge	113
LA IMPORTANCIA DE LAS RELACIONES INTERSUBJETIVAS EN LA NIÑEZ Labin, Agustina; Piorno, María Natalia; Pereira, Sofía; Taborda, Alejandra.	115
COGNICIÓN SOCIAL Y AUTISMO. SU EVOLUCIÓN A LO LARGO DE LOS DISTINTOS MANUALES DIAGNÓSTICOS Y ESTADÍSTICOS DE LOS TRASTORNOS MENTALES Masco, Cecilia	116
CARACTERÍSTICAS Y UTILIDAD CLÍNICA DEL CUESTIONARIO BREVE DE PERCEPCIÓN DE ENFERMEDAD EN PACIENTES CON EPILEPSIA Y CRISIS NO EPILÉPTICAS PSICÓGENAS (CNEP) Ponieman, Micaela; Sarudiansky, Mercedes	117
PROPIEDADES PSICOMETRICAS DEL TEST DE EMPATÍA COGNITIVA Y AFECTIVA (TECA) EN POBLACIÓN COLOMBIANA Ruiz Gonzalez, Erika	118
PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH: ESTILOS PERSONALES DE CONSTITUCIÓN Y CREATIVIDAD EN MÚSICOS Schmidt, Analía.	119

TRABAJOS LIBRES

TEORÍA DE LA RESPUESTA AL ÍTEM: SU UTILIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA. SUPUESTOS DE UNIDIMENSIONALIDAD E INDEPENDENCIA LOCAL

Aune, Sofía; Attorresi, Horacio Felix
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

La Teoría de la Respuesta al Ítem (TRI) es un enfoque psicométrico que posibilita una manera alternativa a la perspectiva clásica de formalizar la relación existente entre la puntuación observada de un individuo en un test y la cantidad de rasgo que éste posee. La implementación de los modelos de la TRI en Argentina y en Latinoamérica es reciente y poco generalizada y más aún cuando se trata de tests de comportamiento típico, es decir de aquellos que evalúan formas usuales de comportarse. Los modelos tradicionales de la TRI se sostienen en dos supuestos básicos: unidimensionalidad e independencia local. La unidimensionalidad supone que todos los ítems miden el mismo rasgo latente. Este supuesto nunca se cumplirá totalmente y se considera satisfecho cuando hay un rasgo dominante que explica las respuestas de los individuos y las relaciones entre los ítems. El supuesto de independencia local se refiere a que para un nivel del rasgo las respuestas a distintos ítems son estadísticamente independientes; es decir, que la probabilidad de dar una determinada respuesta a un ítem no se modifica si se conoce la respuesta de la misma persona a otro ítem.

Palabras clave

Teoría de la respuesta al ítem - Test de comportamiento típico - Unidimensionalidad - Independencia Local

ABSTRACT

ITEM RESPONSE THEORY: ITS USE IN LATIN AMERICA. ASSUMPTIONS OF UNIDIMENSIONALITY AND LOCAL INDEPENDENCE

The Item Response Theory (IRT) is a psychometric approach that enables an alternative way to the classical perspective of formalizing the relationship between the observed score of an individual in a test and the amount of latent trait. The implementation of the IRT models in Argentina and in Latin America is recent and not widespread and even more so when it comes to tests of typical behavior, that is, of those that evaluate habitual ways of behaving. The traditional models of the IRT are based on two basic assumptions: unidimensionality and local independence. Unidimensionality assumes that all items measure the same latent trait. This assumption will never be fully met and it is considered satisfied when there is a dominant dimension that explains the responses of the individuals and the relationships

between the items. The assumption of local independence refers to the fact that for a level of the trait the answers to different items are statistically independent; that is, that the probability of giving a certain response to an item is not modified if the response of the same person to another item is known.

Key words

Item response theory - Typical behavioral test - Unidimensionality - Local independence

Gran parte de la evolución de la psicometría mundial se nutrió de las innovaciones teóricas y tecnológicas introducidas en los últimos cincuenta años por la Teoría de la Respuesta al Ítem (TRI). Los modelos generados desde este enfoque psicométrico posibilitaron una manera alternativa a la perspectiva clásica de formalizar la relación existente entre la puntuación observada de un individuo en un test y la cantidad de rasgo que éste posee. La TRI ofrece modelos específicos para reactivos de respuesta dicotómica (e.g. Birnbaum, 1968, Rasch, 1960) y politómica (e.g. Bock, 1972; Masters, 1982; Samejima, 1969). En este sentido, en las últimas décadas se han aplicado los modelos para el análisis de ítems puntuados politómicamente y se ha buscado ampliar su aplicación a constructos evaluados mediante tests de comportamiento típico (Abal, Lozzia, Aguerri, Galibert, & Attorresi, 2010). A pesar de que la TRI se encuentra en auge desde hace varios años en Europa y EE.UU., la implementación de los modelos de la TRI en Argentina y en Latinoamérica es reciente y poco generalizada (Tornimbeni, Pérez, & Olaz, 2008) y más aún cuando se trata de tests de comportamiento típico, es decir de aquellos que evalúan formas usuales de comportarse (Abal, et al., 2010). En Colombia, Alfaro Viracachá y su equipo utilizaron TRI en la construcción de pruebas educativas y de evaluación de méritos en general. En el mismo país Gómez Rada (2004) diseñó, construyó y validó un instrumento que evalúa clima organizacional en empresas colombianas desde la TRI. En Perú se realizó un análisis psicométrico del Test de Matrices Progresivas Avanzadas de Raven (Escurra Mayaute & Delgado Vásquez, 2010) y del Cuestionario de Honey y Alonso de Estilos de Aprendizaje (Escurra Mayaute, 2011) mediante TRI. Los chilenos Rojas, Manríquez, Gatica y Salcedo Lagos (2004) diseñaron una multiplataforma adaptativa basada en la TRI para la educación a distancia.

En la Argentina se destacan las contribuciones de Richaud de Minzi (2005, 2008, 2013), Cortada de Kohan (Cortada de Kohan & Cupani, 2008; Cortada de Kohan & Tornimbeni, 2004) y Attorresi y su equipo (Attorresi, Lozzia, Abal, Galibert, & Aguerri, 2009). Se ha aplicado la TRI para el estudio de la calidad de vida relacionada con la salud (Berra, Tebé, Esandi, & Carignano, 2013), para la implementación de la educación adaptativa a distancia (Rossel, 2006), para la creación de sistemas tutores inteligentes (Badaracco & Martínez, 2010), para la valoración psicométrica de la *Psychological Entitlement Scale* (Mola, Saavedra, Reyna, & Belaus, 2013) y para la modelización de un test de altruismo (Abal, Lozzia, Blum, Galibert, Aguerri, & Attorresi, 2010; Abal, Lozzia, & Galibert, 2008), entre otros usos.

En el aspecto metodológico Cervantes, Cepeda-Cuervo y Cargargo (2008), investigadores colombianos, proponen un procedimiento para la selección de los niveles de desempeño en ítems de instrumentos construidos con los modelos de la TRI. Cobra importancia en Uruguay la estimación no paramétrica de Curvas Características de Ítems mediante regresión no paramétrica (Fortaleza, Luzardo & Padula, 2010; Fortaleza, Padula & Luzardo, 2010). En Chile Asún y Zuñiga (2008) estudian las ventajas de los modelos politómicos de la TRI en la medición de actitudes sociales. En Argentina se ha realizado la modelización de un test de actitud hacia la matemática mediante los Modelos Politómicos de Respuesta Graduada (MRG) y Crédito Parcial (MCP) (Abal, 2013; Abal, Auné, & Attorresi, 2014; Abal, Auné, Lozzia, & Attorresi, 2015) y el estudio de la relación entre los parámetros de la TRI y la deseabilidad social (Abal, Auné, & Attorresi, 2015). Recientemente, se ha modelizado con la TRI una escala de conducta prosocial (Auné, 2018), una escala de comportamientos empáticos (Auné, Abal, & Attorresi, 2019a) y una escala de ayuda (Auné, Abal, & Attorresi, 2019b).

Supuestos de los Modelos Tradicionales de la TRI

Los modelos tradicionales de la TRI se sostienen en dos supuestos básicos: unidimensionalidad e independencia local.

Supuesto de unidimensionalidad

La unidimensionalidad supone que todos los ítems miden el mismo rasgo latente. Este supuesto nunca se cumplirá totalmente y se considera satisfecho cuando hay un rasgo dominante que explica las respuestas de los individuos y las relaciones entre los ítems. El Funcionamiento Diferencial del Ítem se opone a la unidimensionalidad ya que si entre sujetos con el mismo nivel de rasgo, uno tiene más probabilidad de responder en forma favorable o correcta a un determinado ítem, esto implica que hay por lo menos un segundo factor subyacente a dichas respuestas. Existen distintas formas clásicas de verificar el supuesto de unidimensionalidad, siendo las más utilizadas:

1. a) Evidencias aportadas por el Análisis Factorial Exploratorio.
1. Según el criterio de Kaiser, para que el test sea aceptado

como unidimensional debe existir un solo autovalor superior a uno. Sin embargo, es conocido que la regla de Kaiser ha dado lugar a sobredimensionar la solución factorial cuando, como en este caso, las variables son ítems, ya sean dicotómicos o politómicos (Navarro Loli & Merino Soto, 2010; Ruiz & San Martín, 1992).

2. Según el criterio de Martínez Arias (1995) la razón del primer autovalor respecto al segundo debe ser igual o mayor a 5.

3. El diagrama de autovalores es confiable en general para determinar cuántos factores deben ser interpretados (Pérez & Medrano, 2010). Se basa en localizar gráficamente en el diagrama de autovalores un punto en que los mismos dejan de formar una pendiente pronunciada y comienzan a generar una caída de poca inclinación (Pérez & Medrano, 2010). Según el criterio de caída de Catell la presencia de un salto brusco en el gráfico de autovalores -scree plot- entre el primer autovalor y los restantes es indicador de unidimensionalidad. Actualmente se han explorado mejoras gráficas y computacionales con el fin de hacer más válido e informativo al gráfico de autovalores (Ledesma, Valero-Mora, & Macbeth, 2015).

4. Criterios relacionados con el porcentaje de varianza explicada por el modelo. Estos criterios consideran a una escala unidimensional según el porcentaje de varianza que el primer factor explica. Hay una variación entre diversos autores en el porcentaje de varianza mínimo explicado por el primer factor necesario para que la escala sea considerada unifactorial:

- El 60% de la varianza (Hair, Anderson, Tatham, & Black, 1999).
- El 40% de la varianza (Carmines & Zeller, 1979).
- El 20% de la varianza (Reckase, 1979).
- Entre el 17 y 40% de la varianza, si se utilizan matrices de correlaciones phi (Zwick, 1985).
- Entre el 30% a 40% de la varianza, usando matrices de correlaciones tetracóricas (Zwick, 1985).

1. b) Evidencias aportadas por el Análisis Factorial Confirmatorio. Mediante Análisis Factorial Confirmatorio, se impone una estructura unifactorial. En el caso de contar con adecuados indicadores de ajuste al modelo, se considera corroborada la unidimensionalidad.

2. c) Test Estadístico de la Unidimensionalidad Esencial de Stout. El procedimiento DIMTEST fue desarrollado por Stout (1987, 1990) para examinar la existencia de unidimensionalidad mínima y necesaria para satisfacer la exigencia de independencia esencial. Se recomienda realizar este procedimiento con test de más de 25 ítems y con tamaños de muestra de por lo menos 500 participantes (De Champlain & Gessaroli, 1991).

3. d) Implementación óptima del análisis paralelo (Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011). Este es un recomendado y mejorado procedimiento para la determinación del número de factores disponible en el programa libre FACTOR (Lorenzo-Seva & Ferrando, 2013).

5. Recientemente, O'Connor Quinn (2014) realiza un interesante trabajo, donde destaca que la unidimensionalidad puede ser considerada un continuo. Este continuo tiene como máximo la unidimensionalidad perfecta, existente sólo a nivel teórico. Luego, habría una unidimensionalidad esencial, suficiente para aplicar un modelo tradicional de la TRI. Descendiendo en el continuo se halla la multidimensionalidad, cuyo tratamiento correcto requiere modelos multidimensionales de la TRI. Esta se presentaría, por ejemplo, ante la existencia de distintas dimensiones con baja comunalidad entre sí. O'Connor Quinn (2014) recomienda la utilización del índice de varianza común explicada (*explained common variance*, ECV) para distinguir entre estos casos. La unidimensionalidad perfecta se correspondería con un ECV de 1 y la unidimensionalidad esencial con valores de alrededor de 0.90. Si el ECV es menor que 0.70 indicaría clara multidimensionalidad y que los datos deben ser desagregados en múltiples subescalas. El ECV se calcula a partir de la aplicación del modelo bifactorial de la teoría de la respuesta al ítem multidimensional.

Supuesto de independencia local

El supuesto de independencia local se refiere a que para un nivel del rasgo θ las respuestas a distintos ítems son estadísticamente independientes; es decir, que la probabilidad de dar una determinada respuesta a un ítem no se modifica si se conoce la respuesta de la misma persona a otro ítem (Muñiz Fernández, 2010). Atenta contra la independencia local la codependencia entre los ítems. Por ejemplo: ítems muy similares, paralelos, ítems enganchados -matemática- e ítems referidos al mismo contenido. Se demuestra matemáticamente que de la unidimensionalidad deriva la independencia local, no así a la inversa (Muñiz Fernández, 2010).

Actualmente, en los estudios de punta que aplican TRI, la independencia local es corroborada mediante el índice X^2_{LD} de Chen y Thissen (1997). Si el mismo toma un valor mayor al módulo de 10, indica que muy posiblemente haya dependencia local entre determinado par de ítems. Esto implicaría que dicho par de ítems covaría más allá del rasgo psicológico que pretenden medir en común. Dos partes componen el índice X^2_{LD} : el estadístico χ^2 y una diferencia estandarizada de *odds ratio*. Si la diferencia de *odds ratio* es positiva significa que las frecuencias observadas del par de ítems tienen más dependencia local que la que predice el modelo, mientras que el signo negativo indica lo contrario.

CONCLUSIONES

La TRI permite obtener evidencias de confiabilidad y validez con una precisión y calidad no alcanzada por la teoría clásica de los test. Sin embargo, su aplicación es aún limitada en nuestro contexto. Son muchas las escalas de evaluación psicológica que podrían cumplir con los supuestos de los modelos tradicionales de la TRI, que son los de más fácil aplicación. Además, el programa

R, de acceso gratuito, cuenta con paquetes para la aplicación de la TRI en sus distintos modelos. Sería importante, entonces, la mayor difusión de esta teoría en la enseñanza de la Psicometría.

REFERENCIAS

- Abal, F.J.P. (2013). *Comparación de modelos politómicos y dicotómicos de la Teoría de la Respuesta al Ítem aplicados a un test de Comportamiento Típico*. Tesis de Doctorado, Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.
- Abal, F.J.P., Auné, S.E., & Attorresi, H.F. (2014). Comparación del Modelo de Respuesta Graduada y la Teoría Clásica de Tests en una Escala de Confianza para la Matemática. *Summa Psicológica UST*, 11(2), 101-113.
- Abal, F.J.P., Auné, S.E., & Attorresi, H.F. (2015). Relación entre la De-seabilidad Social y los parámetros del Modelo Logístico de tres parámetros. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 5(1), 5-24.
- Abal, F.J.P., Auné, S.E., Lozzia, G.S., & Attorresi, H.F. (2015). Modelización de una prueba de afecto hacia la matemática con la teoría de respuesta al ítem. [*Modelling affect towards mathematics scale using item response theory*]. *Revista de Psicología*, 11(21), 23-34.
- Abal, F.J.P., Lozzia, G., Aguerri, M.E., Galibert, M.S., & Attorresi H.F. (2010). La escasa aplicación de la Teoría de Respuesta al Ítem en Tests de Ejecución Típica. *Revista Colombiana de Psicología*, 19(1), 111-122.
- Abal, F.J.P., Lozzia, G., Blum, G.D., Galibert, M.S., Aguerri, M.E., & Attorresi H.F. (2010). Análisis de ítem de un test de Altruismo a partir de un Modelo Logístico de un parámetro. *Perspectivas en Psicología*, 7(1), 16-23.
- Abal, F.J.P., Lozzia, G.S., & Galibert, M.S. (2008). Aplicación del modelo logístico de dos parámetros en una escala de altruismo [*Application of the two-parameter logistic model to the ítem analysis of an altruism scale*]. *Memorias de las XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur*, 2, 453-454.
- Asún, R. & Zuñiga, C. (2008). Ventaja de los modelos politómicos de teoría de respuesta al ítem en la medición de actitudes sociales. El análisis de un caso. *Psykhé*, 17(2), 103-115.
- Attorresi, H.F., Lozzia, G.S., Abal, F.J.P., Galibert, M. ., & Aguerri, M.E. (2009). Teoría de Respuesta al Ítem. Conceptos básicos y aplicaciones para la medición de constructos psicológicos. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 18(2), 179-188.
- Auné, S.E. (2018). *Construcción de un Test de Comportamiento Prosocial y su Modelización con la Teoría de la Respuesta al Ítem*. Tesis de Doctorado, Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.
- Auné, S.E., Abal, F.J. ., & Attorresi, H.F. (2019a). Application of the Graded Response Model to a Scale of Emphatic Behavior. *International Journal of Psychological Research*, 12(1), 49-56. <https://doi.org/10.21500/20112084.3753>
- Auné, S.E., Abal, F.J.P., & Attorresi, H.F. (2019b). Análisis Psicométrico de una Escala de Ayuda con el Modelo de Respuesta Graduada. Manuscrito enviado para su publicación.
- Badaracco, M., & Martínez, L. (2010). Sistema Tutor Inteligente con Arquitectura inspirada en la Enseñanza Basada en Competencias (STI-C). En *XVI Congreso Argentino de Ciencias de la Computación*.

- Berra, S., Tebé, C., Esandi, M.E., & Carignano, C. (2013). Fiabilidad y validez del cuestionario KIDSCREEN-52 para medir calidad de vida relacionada con la salud para población argentina de 8 a 18 años. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 111(1), 29-35. doi: 10.5546/aap.2013.29
- Birnbaum, A. (1968). Some latent trait models and their use in inferring an examinee's ability. En F. M. Lord & M. R. Novick (Eds.), *Statistical Theories of Mental Test Scores*. Reading, MA: Addison Wesley.
- Bock, R.D. (1972). Estimating item parameters and latent ability when responses are scored in two or more latent categories. *Psychometrika*, 37(1), 29-51.
- Carmines, E.G., & Zeller, R.A. (1979). *Reliability and validity assessment*. Londres: Sage.
- Chen, W., & Thissen, D. (1997). Local dependence indices for item pairs using item response theory. *Journal of Educational and Behavioral Statistics*, 22(3), 265-289. doi:10.3102/10769986022003265
- Cortada de Kohan, N., & Cupani, M. (2008). Teoría de respuesta al ítem. En S. Tornimbeni, E. Pérez & F. Olaz (Eds.), *Introducción a la Psicometría*, (pp. 217-242). Buenos Aires: Paidós.
- Cortada de Kohan, N., & Tornimbeni, S. (2004). Paradigmas de la Psicometría. En S. Tornimbeni, E. Pérez, F. Olaz & A. Fernández (Eds.), *Introducción a los Tests Psicológicos* (pp. 23-44). Córdoba: Editorial Brujas.
- De Champlain, A., & Gessaroli, M.E. (1991). *Assessing Test Dimensionality Using an Index Based on Nonlinear Factor Analysis*. Paper presented at the Annual Meeting of the American Educational Research Association, Chicago, IL.
- Escurre Mayaute, L.M. (2011). Análisis psicométrico del Cuestionario de Honey y Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA) con los modelos de la Teoría Clásica de los Tests y de Rasch. *Persona*, 14, 71-109.
- Escurre Mayaute, L.M., & Delgado Vásquez, A.E. (2010). Análisis psicométrico del test de matrices progresivas avanzadas de Raven mediante el modelo de tres parámetros de la teoría de la respuesta al ítem. *Persona*, 13, 71-97.
- Fortaleza, D., Luzardo, M., & Padula, D. (2010). Estimación no paramétrica monótona de curvas características de ítems. *Memorias del II Encuentro de Docentes e Investigadores de Estadística en Psicología*. Buenos Aires, Argentina.
- Fortaleza, D., Padula, D., & Luzardo, M. (2010). Estimación no paramétrica de curvas características de ítems mediante egresión no paramétrica. *Memorias del II Encuentro de Docentes e Investigadores de Estadística en Psicología*. Buenos Aires, Argentina.
- Gómez Rada, C.A. (2004). Diseño, construcción y validación de un instrumento que evalúa clima organizacional en empresas colombianas, desde la teoría de respuesta al ítem. *Acta Colombiana de Psicología*, 11, 97-113.
- Hair, J.F., Anderson, R.E., Tatham, R.L., & Black, W.C. (1999). *Análisis Multivariante*. Madrid: Prentice Hall.
- Ledesma, R.D., Valero-Mora, P., & Macbeth, G. (2015). The scree test and the number of factors: a dynamic graphics approach. *The Spanish Journal of Psychology*, 18, 1-10. doi: 10.1017/sjp.2015.13
- Lorenzo-Seva, U., & Ferrando, P.J. (2013). Factor 9.2: A Comprehensive Program for Fitting Exploratory and Semiconfirmatory Factor Analysis and IRT Models. *Applied Psychological Measurement*, 37(6), 497-498. doi:10.1177/0146621613487794
- Martínez Arias, M.R. (1995). *Psicometría: Teoría de los Tests Psicológicos y Educativos*. Madrid: Síntesis.
- Masters, G.N. (1982). A Rasch model for partial credit scoring. *Psychometrika*, 47(2), 149-174.
- Mola, D.J., Saavedra, B.A., Reyna, C.E., & Belsus, A. (2013). Valoración psicométrica de la Psychological Entitlement Scale desde la teoría clásica de los tests y la teoría de respuesta al ítem. *Pensamiento Psicológico*, 11, 19-38.
- Muñiz Fernández, J. (2010). Las teorías de los tests: Teoría Clásica y Teoría de Respuesta a los Ítems. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 57-66.
- Navarro Loli, J., & Merino Soto, C. (2010). Un réquiem para la regla de Kaiser (eigen > 1) en la retención del número de factores. *Fractal Revista de Psicología*, 22(3), 641-642.
- O'Connor Quinn, H. (2014). Bifactor models, explained common variance (ECV) and the usefulness of scores from unidimensional item response theory analyses. (Master's thesis). NC: University of North Carolina at Chapel Hill.
- Pérez, E., & Medrano, L.A. (2010). Análisis factorial exploratorio: bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1), 58-66.
- Rasch, G. (1960). *Probabilistic Models for Some Intelligence and Attainment Tests*. Copenhagen: The Danish Institute for Educational Research.
- Reckase, M. (1979). Unifactor latent trait models applied to multifactor tests: Results and implications. *Journal of Educational Statistics*, 4(3), 207-230.
- Richaud de Minzi, M.C. (2005). Desarrollos del análisis factorial para el estudio de ítem dicotómicos y ordinales. *Interdisciplinaria*, 22, 237-251.
- Richaud de Minzi, M.C. (2008). Nuevas tendencias en psicometría. *Evaluar*, 8, 1-19.
- Richaud de Minzi, M.C. (2013). Nuevos métodos estadísticos para la investigación en evaluación de la personalidad. *Revista de Psicología*, 27(2), 291-310.
- Rojas, M., Gatica, Y., Manríquez, G., & Salcedo Lagos, P. (2004). *Curso de UML Multiplataforma Adaptativo Basado en la Teoría de Respuesta al Ítem*. Concepción, Chile: Universidad de Concepción.
- Rossel, G. (2006). Usando IRT y Agentes para Educación Distancia Adaptativa. *I Congreso de Tecnología en Educación y Educación en Tecnología*. La Plata. Buenos Aires. Argentina.
- Ruiz, M.A., & San Martín, R. (1992). Una simulación sobre el comportamiento de la regla K1 en la estimación del número de factores. *Psicothema*, 4(2), 543-550.
- Samejima, F. (1969). Estimation of latent ability using a response pattern of graded scores. *Psychometrika monograph supplement*, 17(4), 2.
- Stout, W. (1987). A nonparametric approach for assessing latent trait unidimensionality. *Psychometrika*, 52(4), 589-617.
- Stout, W. (1990). A new item response theory modeling approach with applications to unidimensionality assessment and ability estimation. *Psychometrika*, 55(2), 293-325.
- Timmerman, M.E., & Lorenzo-Seva, U. (2011). Dimensionality Assessment of Ordered Polytomous Items with Parallel Analysis. *Psychological Methods*, 16(2), 209-220. doi:10.1037/a0023353
- Tornimbeni, S., Pérez, E., & Olaz, F. (2008). *Introducción a la psicometría*. Buenos Aires: Paidós.
- Zwick, R. (1985). *Assessment of the dimensionality of NAEP year 15 reading data* (ETS Res. Rep. NO. 86-4). Princeton: Educational Testing Service.

APLICACIÓN DEL MODELO DE CRÉDITO PARCIAL GENERALIZADO A LA ESCALA DE SOLEDAD DE BUENOS AIRES

Aune, Sofía; Attorresi, Horacio Felix
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

La soledad o aislamiento social autopercibido refiere a la experiencia subjetiva angustiante que resulta de las discrepancias entre las relaciones sociales deseadas y las existentes. En la presente investigación, se examinó un nuevo instrumento orientado a medir la soledad en adultos, la Escala de Soledad de Buenos Aires (ESBA) de Auné, Abal y Attorresi. Se evaluaron las propiedades y características de la ESBA mediante el Modelo de Crédito Parcial Generalizado de la teoría de la respuesta al ítem. Los resultados permitieron conocer que los ítems que componen la ESBA no tienen igual capacidad de discriminación entre los participantes. La Función de Información del Test indicó que la escala es más confiable para niveles medios y altos de soledad, distinguiendo en mucha menor medida entre participantes con bajos niveles. Esta es una característica deseable en este caso ya que la soledad se asocia en niveles altos a variables psicopatológicas, y a trastornos como la depresión.

Palabras clave

Soledad - Aislamiento social autopercibido - Teoría de la respuesta al ítem - Modelo de crédito parcial

ABSTRACT

APPLICATION OF THE GENERALIZED PARTIAL CREDIT MODEL TO THE BUENOS AIRES LONELINESS SCALE

Loneliness or self-perceived social isolation refers to the distressing subjective experience that results from the discrepancies between desired social relations and existing ones. In the present investigation, a new instrument aimed at measuring loneliness in adults, the Buenos Aires Loneliness Scale (BALS) of Auné, Abal and Attorresi was examined. The properties and characteristics of the BALS were evaluated by means of the Generalized Partial Credit Model of the item response theory. The results allowed to know that the items that make up the BALS do not have the same ability to discriminate among the participants. The Test Information Function indicated that the scale is more reliable for medium and high levels of loneliness, distinguishing to a much lesser extent among participants with low levels. This is a desirable characteristic in this case since loneliness is associated at high levels with psychopathological variables, and with disorders such as depression.

Key words

Loneliness - Self-perceived social isolation - Item response theory - Generalized partial credit model

La soledad o aislamiento social autopercibido (ASA) refiere a la experiencia subjetiva angustiante que resulta de las discrepancias entre las relaciones sociales deseadas y las existentes (Perlman & Peplau, 1981). Las personas con una red social limitada o nula no necesariamente se sienten solas y asimismo puede encontrarse soledad cuando existe efectivamente una red social de existencia objetiva (De Jong Gierveld, van Tilburg, & Dykstra, 2016). Es la soledad la que se relaciona más fuertemente con la calidad de las interacciones sociales (Hawkley et al., 2008).

De Jong Gierveld et al. (2016) sitúan tres grandes aproximaciones teóricas al fenómeno del aislamiento social. En primer lugar, desde la teoría del déficit (Weiss, 1973; Mikulincer & Shaver, 2014) se postula que la ausencia de relaciones sociales específicas da lugar a tipos particulares de soledad. Esta teoría aporta la clasificación de Weiss (1973) acerca de dos tipos de soledad: soledad emocional, determinada por la ausencia de una fuente de apoyo emocional cercano y soledad social, caracterizada por la ausencia de una red social de pertenencia. La segunda teoría fue planteada inicialmente por Perlman y Peplau (1981). Postula que la escasez cuantitativa y objetiva de relaciones sociales no conduce en forma directa e inevitable a la soledad. En la percepción de soledad influirían la evaluación subjetiva de las relaciones y las expectativas con respecto a dichas relaciones. Una tercera teoría se basa en el enfoque evolucionario y postula la existencia de una influencia genética en la soledad (Cacioppo et al., 2006). Desde esta perspectiva, se considera a la soledad como una respuesta adaptativa a la desconexión social que provee un impulso a reconectarse con el grupo social. La sensación de estar excluido de los grupos sociales haría a los individuos predispuestos genéticamente sentirse vulnerables, generando respuestas cognitivas, conductuales y fisiológicas para la auto-protección (Cacioppo & Hawkey, 2009).

La Medición de la Soledad

A la luz de las consideraciones mencionadas, se torna imperativo alcanzar rigor y claridad en la evaluación de las diferencias

individuales en el nivel de soledad. La sensación subjetiva de soledad se manifiesta a través de diferentes percepciones y comportamientos. Sin embargo, en los métodos tradicionales de medición los puntajes en los ítems, que reflejan estas diferentes formas concretas de la soledad, son agregados en un puntaje total de la escala (cuando se la considera unidimensional). Desde este enfoque, denominado teoría clásica de los test (TCT) se supone que el puntaje total representa una medida adecuada del constructo para todos los participantes, que los ítems que componen una escala son igualmente informativos acerca del rasgo latente y que una escala puede discriminar entre participantes con distintos niveles de rasgo latente (Attorresi, Galibert, & Aguerri, 2002; Muñiz Fernández, 2010).

Sin embargo, los supuestos de la TCT difícilmente se puedan aplicar a la medición de la soledad. En la presente investigación, se examina un nuevo instrumento orientado a medir la soledad en adultos, la Escala de Soledad de Buenos Aires ([ESBA]; Auné, Abal & Attorresi, 2019). Se evaluaron las propiedades y características de la ESBA mediante la teoría de la respuesta al ítem (TRI) en la cual las características de los ítems y el nivel de rasgo latente de un individuo se relacionan con la probabilidad de elegir una categoría de respuesta consistente con el rasgo. Se han destacado las ventajas de la TRI sobre la TCT para construir instrumentos adecuados para evaluar tanto habilidades cognitivas como características de la personalidad y examinar sus características de medición (e.g. De Ayala, 2009).

Objetivos

La modelización con TRI puede aportar importantes análisis en la evaluación de la soledad. Las personas pueden diferir sustancialmente en su nivel de soledad, en los motivos que los conducen a sentirse solos y en la valoración de los vínculos sociales. Estas diferencias podrían emerger tanto a nivel individual como grupal. Estas consideraciones son consistentes con que, en la TRI, la precisión de la medida no es constante a lo largo de los diferentes niveles de rasgo latente (De Ayala, 2009). En el contexto de la presente investigación, por ejemplo, algunos ítems podrían ser adecuados para discriminar solo entre personas con un nivel alto de soledad, mientras que otros podrían diferenciar sólo entre personas con niveles bajos o medios. Otros ítems podrían discriminar adecuadamente entre personas con un rango amplio de niveles de soledad.

El objetivo general de este trabajo es, entonces, aplicar la TRI al análisis de los ítems que componen la ESBA para poder:

1. Determinar si los ítems de soledad son similares en relación a su capacidad discriminativa entre los diferentes niveles del rasgo y a la cantidad de rasgo necesario para elegir cada opción de respuesta.
2. Explorar el nivel de información provisto por los ítems y la escala completa a lo largo de los diferentes niveles del rasgo latente estimado soledad.

MÉTODO

Participantes

Se trató de una muestra por accesibilidad de 509 participantes (53% mujeres) residentes del Área Metropolitana de Buenos Aires, cuya media de edad fue de 44.3 años con un desvío estándar de 13 (mínimo = 18 años, máximo = 78 años). En cuanto al estado civil, 47.2% manifestó que se encontraba casado o en unión de hecho, 25% soltero/a, 15.3% divorciado/a, 4.7% viudo/a, mientras que 7.9% seleccionó la opción "otro".

Instrumentos

Cuestionario Sociodemográfico. Relevó las siguientes variables de interés: Género, Edad, Estado Civil, Nacionalidad y Lugar de Residencia.

Escala de Soledad de Buenos Aires ([ESBA]; Auné, et al., 2019). Se trata de un instrumento de siete ítems, donde la modalidad de respuesta se especifica mediante una escala Likert de cuatro opciones (1 = *Nada de Acuerdo*, 2 = *Poco de Acuerdo*, 3 = *Algo de Acuerdo*, 4 = *Totalmente de Acuerdo*). Se han obtenido evidencias de validez convergente con la versión argentina de la UCLA (Sacchi & Richaud de Minzi, 1997) y con la autopercepción del nivel de soledad, así como evidencias de validez discriminante con respecto a la deseabilidad social. La consistencia interna fue muy adecuada (alfa de Cronbach = .80, alfa ordinal = .87). Se realizaron, además, estudios de Funcionamiento Diferencial del Ítem con respecto al género, hallándose que los ítems se hallaban libres de Funcionamiento Diferencial.

Análisis de datos

Cumplimiento de los Supuestos de los Modelos de la TRI

Los supuestos de los modelos tradicionales de la TRI son unidimensionalidad, independencia local y monotonicidad. El primero se refiere a que un único factor preponderante -el nivel de soledad- explique las respuestas a los ítems. El segundo, a que para un mismo nivel de rasgo latente, las respuestas a los ítems sean estadísticamente independientes. Por último, la monotonicidad implica que la probabilidad de seleccionar una categoría de respuesta siguiente a la anterior es una función no decreciente con respecto al nivel en el rasgo latente.

El supuesto de unidimensionalidad fue ya previamente verificado en Auné et al. (2019), donde se realizó la implementación óptima del análisis paralelo (Timmerman & Lorenzo Seva, 2011) en el contexto del Análisis Factorial Exploratorio. El supuesto de independencia local se explorará mediante el índice c^2_{LD} (Chen & Thissen, 1997). Si su valor no supera $|10|$ habría suficiente independencia local para la implementación de los modelos (Cai, Thissen, & du Toit, 2011). En cuanto a la monotonicidad, fue evaluada con el *software* estadístico R a través del análisis Mokken (van der Ark, 2007, 2012). El coeficiente de homogeneidad de Loevinger (H), fue utilizado, donde valores mayores o iguales

a 0.40 indican adecuada monotonicidad y valores entre 0.30 y 0.39 monotonicidad aceptable (Bech, Wilson, Wessel, Lunde, & Fava, 2009).

Comparación entre Modelos de la TRI

Se comparó en primer lugar, el ajuste relativo de dos modelos de la TRI para ítems con respuesta politómica: el Modelo de Crédito Parcial (MCP; Masters, 1982, 2016) y el Modelo de crédito parcial generalizado (MCPG; Muraki, 1992). Esta comparación se realizó mediante el Test de la Razón de Verosimilitudes (*Likelihood Ratio Test*; LRT) para modelos anidados y el estadístico (Haberman, 1978). El MCP se encuentra anidado en el MCPG ya que restringe al parámetro de discriminación a a ser constante para todos los ítems. El LRT permite conocer si la complejidad del modelo completo, sin restricciones en el parámetro a , es necesaria para mejorar el ajuste del modelo. Si el estadístico es significativo es necesario implementar el modelo no restringido, en este caso, el MCPG. El estadístico informa el porcentaje en el que el modelo no restringido mejora la explicación de los datos con respecto al modelo restringido (Toland, 2013). Además, se calculó el Criterio de Información de Akaike (*Akaike Information Criterion*, AIC) y el Criterio de Información Bayesiano (*Bayesian Information Criterion*, BIC) para MCPG y MCP, donde a mayor AIC y BIC menor ajuste relativo.

El ajuste global de cada uno de los modelos se evaluó con el estadístico M_2 (Maydeu Olivares & Joe, 2005, 2006) y su RMSEA asociado (ajuste si RMSEA = .05). En cuanto al ajuste individual de cada ítem, para medirlo se obtuvo el índice S^{-2} (Orlando & Thissen, 2000, 2003), donde valores p mayores que .01 indican ajuste (Toland, 2013).

Modelización de la ESBA mediante la TRI

Una vez seleccionado el modelo más adecuado, se obtuvieron sus parámetros, así como las Curvas Características de las Categorías de Respuesta del Ítem (CCCRI). Éstas últimas grafican la probabilidad de seleccionar cada categoría de respuesta según el nivel de soledad del participante. Se obtuvieron, además, la Función de Información del Ítem y la Función de Información del Test. La FIL indica cuán preciso es el ítem para cada nivel de soledad. La FIT resulta de la sumatoria de todas las FIL e indica la confiabilidad de la ESBA según el nivel de soledad. La modelización con TRI se realizó con el programa IRTPRO 4.2 (Cai et. al, 2011).

RESULTADOS

Cumplimiento de los Supuestos de los Modelos de la TRI

Para ambos modelos, MCP y MCPG, el índice c^2_{LD} fue menor que 101 para todos los pares de ítems. Por tanto, se puede dar por satisfecho el supuesto de independencia local. En cuanto a la monotonicidad, para los ítems 1, 2, 4 y 5 fue adecuada mientras que para el resto resultó aceptable. De manera que este supuesto también es válido.

Comparación entre Modelos de la TRI

El LRT entre el MCPG y el MCP indicó que la menor restricción del MCPG supone un mejor ajuste a los datos ya que $(6) = 5939.43 - 5866.85 = 72.58$, $p = 1.21 \times 10^{-13}$. El fue de .0122 indicando que el MCPG explica los datos en un 1.22% más que el MCP. Consistentemente, los índices de ajuste relativo AIC y BIC tuvieron menores valores para el MCPG. El RMSEA asociado al estadístico M_2 indicó un leve desajuste global a los datos en el MCP, mientras que los ítems en forma individual ajustaron a los dos modelos ya que el p asociado al S^{-2} fue mayor que .01. Todos los índices de ajuste para MCPG y MCP se exponen en la Tabla 1.

Por todo lo expuesto, se concluye, aunque ambos modelos son susceptibles de aplicación el MCPG es levemente superior que el MCP en cuanto a ajuste y explicación de los datos. Por lo tanto, se modelizarán las respuestas a la ESBA con el MCPG.

Tabla 1

Comparación de Ajuste a la ESBA entre Modelos de la TRI

Modelo	M_2	gl	p valor	RMSEA	-2lnL	AIC	BIC	Desit
MCPG	413.51	182	.0001	.05	5866.85	5922.85	6036.44	No
MCP	503.87	188	.0001	.06	5939.43	5983.43	6072.68	No

Nota. ESBA = Escala de Soledad de Buenos Aires; TRI = Teoría de la Respuesta al ítem; M_2 = estadístico M_2 ; gl = grados de libertad; RMSEA = error medio cuadrático de aproximación; -2lnL = valor del logaritmo de la verosimilitud; AIC = Criterio de Información de Akaike; BIC = Criterio de Información bayesiano; Desit = Existencia de desajuste de ítems al modelo según el índice S^{-2} ; MCPG = Modelo de Crédito Parcial Generalizado; MCP = Modelo de Crédito Parcial.

Modelización de la ESBA con el MCPG

Mediante el MCPG fueron calculados, para cada uno de los ítems, un parámetro de discriminación a y tres parámetros de umbral d_j . El parámetro a representa la capacidad del ítem para diferenciar entre participantes con niveles contiguos de soledad. Un ítem será menos discriminante cuando las probabilidades de respuesta a sus categorías respondan más lentamente a variaciones en los niveles de soledad. Los parámetros d_j indican la localización del paso j , es decir cantidad de soledad que requiere el ítem para que el participante tenga más probabilidad de elegir la categoría j en lugar de la anterior. Los parámetros d_m representan una dificultad relativa e individual de cada paso (Embretson & Reise, 2000). El MCPG no impone restricciones a los valores de los d_m , en el sentido de que los pasos no se fuerzan a ser ordenados con respecto a la cantidad de rasgo necesario (Masters, 1982, 2016). Cuando el MCPG se grafica, se muestran las probabilidades de seleccionar cada una de las categorías de respuesta en función, en este caso, del nivel de soledad del participante. Estas son las las CCCRI.

Tabla 2
Parámetros estimados mediante el MCPG
para los ítems que componen la ESBA

Ítem	a	d_1	d_2	d_3	d_{prom}
1	2.01	-1.67	-1.21	1.43	0.73
2	0.98	-1.68	-0.90	1.42	-0.17
3	0.66	-2.80	-2.11	0.95	-0.29
4	1.88	-2.32	-0.21	1.76	0.56
5	1.43	-1.79	-1.48	0.11	-0.52
6	0.86	-2.08	-0.56	1.97	0.63
7	0.69	-2.19	-0.98	1.58	0.57
Media	1.22	-2.08	-1.06	1.32	
DE	0.56	0.41	0.62	0.62	
Mínimo	0.66	-2.80	-2.11	0.11	
Máximo	2.01	-1.67	-0.21	2.37	

Nota. MCPG: Modelo de Crédito Parcial Generalizado; ESBA = Escala de Soledad de Buenos Aires; a : parámetro de discriminación calculado con el MCPG; d_1 , d_2 y d_3 : parámetros de umbral calculados con el MCPG. *s.e.*: error estándar; d_{prom} : promedio de los parámetros de umbral d .

Funciones de Información de los Ítems y del Test obtenidas mediante MCPG

En las Figuras 1 y 2 se observan las CCCRI de los ítems 1 y 6 respectivamente. La mayor discriminación del primero se refleja en curvas más apuntadas. A su vez, se observa que las dos categorías centrales de respuesta son más probables sólo un rango acotado de niveles de soledad.

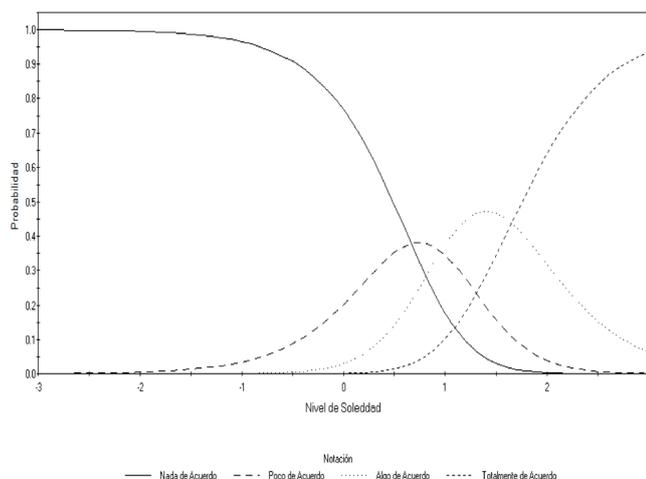


Figura 1. Curvas Características de las Categorías de Respuesta para el ítem 1 de la ESBA (Modelo de Crédito Parcial Generalizado)

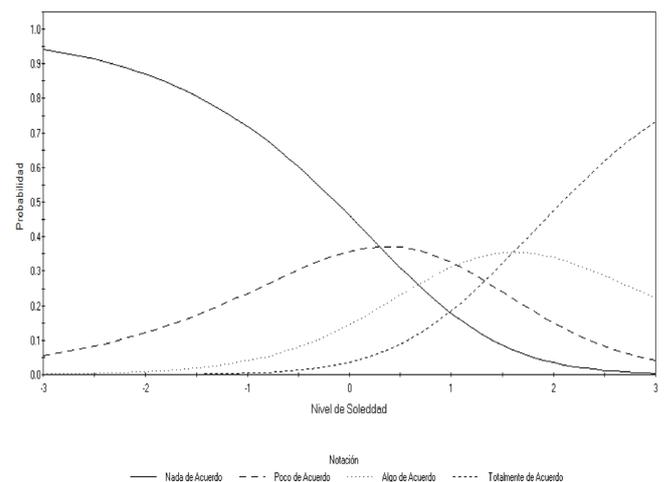


Figura 2. Curvas Características de las Categorías de Respuesta para el ítem 6 de la ESBA (Modelo de Crédito Parcial Generalizado)

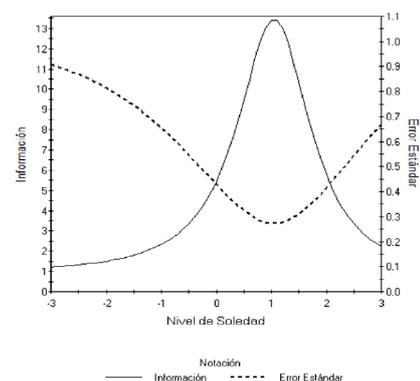


Figura 3. Función de Información del Test y Error Estándar de Medida de la ESBA (Modelo de Crédito Parcial Generalizado).

DISCUSIÓN

Mientras que la TCT asume igual error de medida para todos los participantes, la TRI no realiza este supuesto y permite determinar la precisión de la medición para cualquier nivel del rasgo latente. En la TCT las cualidades de medición del puntaje total son evaluadas mediante índices globales de confiabilidad, los cuales se ven afectados por la cantidad de ítems que componen la escala. En cambio, los métodos de la TRI permiten cuantificar el valor de la información que aporta cada ítem y el test total, lo cual puede ser evaluado para cualquier nivel del rasgo latente. Los métodos de la TRI también posibilitan realizar comparaciones directas acerca de la capacidad de discriminación entre diferentes conjuntos de ítems o escalas completas.

En este caso, la TRI permitió conocer que los ítems que componen la ESBA no tienen igual capacidad de discriminación entre los participantes, siendo los ítems 1) *Nadie me entiende*, 4) *Estoy cansado/a de intentar ser parte de grupos* y 5) *Estoy completamente fuera de todo grupo social* los más potentes en

este sentido. A su vez, la Función de Información del Test indica que la escala es más confiable para niveles medios y altos de soledad, distinguiendo en muchas menor medida entre participantes con bajos niveles. Esta es una característica deseable en este caso ya que la soledad se asocia en niveles altos a variables psicopatológicas, y a trastornos como la depresión. Los parámetros de umbral señalan que las categorías de respuesta se comportan de forma adecuada, ya que es necesario un nivel más alto de soledad para seleccionar una categoría asociada con mayor grado de acuerdo.

Este análisis minucioso permite adicionar evidencias acerca de la calidad psicométrica de la ESBA y su adecuación para ser efectivamente utilizada para evaluar la soledad, desde una perspectiva unidimensional y de *screening*. En futuras investigaciones se modelizará la ESBA con otros modelos de la TRI, como el Modelo de Respuesta Graduada (Samejima, 1969).

REFERENCIAS

- Attorresi, H.F., Galibert, M.S., & Aguerri, M.E. (2002). Modelo de medición de componente no observable. Una presentación formal de la axiomatización de la teoría clásica de tests. *Psicothema*, *14*(3), 665-668.
- Auné, S., Abal, F., & Attorresi, H. (2019). Construcción y validación de la Escala de Soledad de Buenos Aires. *Manuscrito enviado para su publicación*.
- Bech, P., Wilson, P., Wessel, T., Lunde, M., & Fava, M. (2009). A validation analysis of two self-reported HAM-D6 versions. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, *119*(4), 298-303. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.2008.01289.x>
- Cacioppo, J.T., & Hawkey, L.C. (2009). Perceived social isolation and cognition. *Trends Cogn Sci*, *13*(10), 447-454. <https://doi.org/10.1016/j.tics.2009.06.005>
- Cacioppo, J.T., Hawkley, L.C., Ernst, J.M., Burleson, M., Bertson, G.G., Nouriani, B., & Spiegel, D. (2006). Loneliness within a nomological net: an evolutionary perspective. *J Res Pers*, *40*(6), 1054-1085. <https://doi.org/10.1016/j.jrp.2005.11.007>
- Cai, L., Thissen, D., & du Toit, S. (2011). *IRTPRO user's guide*. Lincolnwood, IL: Scienti?c Software International.
- Chen, W.H., & Thissen, D. (1997). Local dependence indices for item pairs using item response theory. *Journal of Educational and Behavioral Statistics*, *22*, 265-289. <https://doi.org/10.2307/1165285>
- De Ayala, R.J. (2009). *The theory and practice of item response theory*. New York, NY: Guilford Press.
- De Jong Gierveld J., van Tilburg T.G. & Dykstra, P.A. (2016). Loneliness and social isolation. In: Vangelisti A., Perlman. D (eds.) *Cambridge Handbook of Personal Relationships* (pp. 485-500). Cambridge, UK: Cambridge University Press.
- Embretson, S.E., & Reise, S. (2000). *Item Response Theory for Psychologists*. Mahwah, NJ: Erlbaum Publishers.
- Haberman, S.J. (1978). *Analysis of qualitative data: Vol. 1: Introductory topics*. New York, NY: Academic Press.
- Hawkley, L.C., Hughes, M.E., Waite, L.J., Masi, C.M., Thisted, R.A., & Cacioppo, J.T. (2008). From social structural factors to perceptions of relationship quality and loneliness: the Chicago health, aging, and social relations study. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, *63*(6), 375-384. <https://doi.org/10.1093/geronb/63.6.S375>
- Masters, G.N. (1982). A Rasch model for partial credit scoring. *Psychometrika*, *47*(2), 149-174.
- Masters, G.N. (2016). Partial Credit Model. En W.J. van der Linden (Ed.). *Handbook of Item Response Theory*, Volume 1: Models (pp. 109-126). Boca Raton: Chapman & Hall/CRC.
- Maydeu Olivares, A., & Joe, H. (2005). Limited and full information estimation and testing in 2n contingency tables: A unified framework. *Journal of the American Statistical Association*, *100*, 1009-1020. <http://dx.doi.org/10.1198/016214504000002069>
- Maydeu Olivares, A., & Joe, H. (2006). Limited information goodness-of-fit testing in multidimensional contingency tables. *Psychometrika*, *71*, 713-732. <http://dx.doi.org/10.1007/s11336-005-1295-9>
- Mikulincer, M., & Shaver, P.R. (Eds.). (2014). *Mechanisms of social connection: From brain to group*. Washington, DC: American Psychological Association.
- Muñiz Fernández, J. (2010). Las teorías de los tests: Teoría Clásica y Teoría de Respuesta a los Ítems. *Papeles del Psicólogo*, *31*(1), 57-66.
- Muraki, E. (1992). A generalized partial credit model: Application of an EM algorithm. *Applied Psychological Measurement*, *16*, 159-176. <https://doi.org/10.1002/j.2333-8504.1992.tb01436.x>
- Orlando, M., & Thissen, D. (2000). Likelihood-based item fit indices for dichotomous item response theory models. *Applied Psychological Measurement*, *24*, 50-64. <https://doi.org/10.1177/01466216000241003>
- Orlando, M., & Thissen, D. (2003). Further investigation of the performance of S-?2: An item fit index for use with dichotomous item response theory models. *Applied Psychological Measurement*, *27*, 289-298. <https://doi.org/10.1177/0146621603027004004>
- Perlman, D., & Peplau, L.A. (1981). Toward a social psychology of loneliness. In R. Gilmour & S. Duck (Eds.), *Personal relationships 3: Personal relationships in disorder* (pp. 31-43). London, UK: Academic Press.
- Sacchi, C. & Richaud de Minzi, M.C. (1997). La Escala Revisada de Soledad de UCLA: Una adaptación argentina. *Rev. Argent. Clín. Psicol*, *6*(1), 43-53.
- Samejima, F. (1969). Estimation of latent ability using a response pattern of graded scores. *Psychometrika monograph supplement*, *17*(4), 2.
- Timmerman, M.E., & Lorenzo-Seva, U. (2011). Dimensionality assessment of ordered polytomous items with parallel analysis. *Psychological Methods*, *16*, 209-220. <http://dx.doi.org/10.1037/a0023353>
- Toland, M. (2013). Practical guide to conducting an item response theory analysis. *The Journal of Early Adolescence*, *34*(1), 120-151. <https://doi.org/10.1177/0272431613511332>
- van der Ark, L.A. (2007). Mokken scale analysis in R. *Journal of statistical software*, *20*(11), 1-19. <http://dx.doi.org/10.18637/jss.v020.i11>
- van der Ark, L.A. (2012). New developments in Mokken scale analysis in R. *Journal of Statistical Software*, *48*(5), 1-27.
- Weiss, R.S. (1973). *Loneliness: The experience of emotional and social isolation*. Cambridge, MA: MIT Press.

EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE CONSTRUCTO Y DE CRITERIO DE UNA HERRAMIENTA DE SCREENING PARA LA MEDICIÓN DE LA EFICACIA LECTORA: EL TECLE BUENOS AIRES

China, Nancy

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

En esta comunicación se presentan las evidencias de validez de constructo y de criterio de un test breve para la detección del riesgo para dificultades en el aprendizaje de la lectura. Se trata de una adaptación del Test colectivo de eficacia lectora (Marín & Carrillo, 1999), el TECLE Buenos Aires. Método: Se analizó la asociación entre el desempeño en el test y medidas específicas para la lectura, así como de habilidades generales lingüísticas y cognitivas, en 57 participantes en edad escolar. También se estimó la diferencia en el desempeño entre dos grupos de 28 niños, con y sin dificultades en el aprendizaje, equiparados según grado escolar, edad, sexo y nivel de oportunidades educativas. Resultados: El desempeño en el test se asoció principalmente con las medidas de decodificación y reconocimiento ortográficos y, en menor grado, con medidas de habilidades generales lingüísticas y cognitivas. Además, se observó una diferencia estadísticamente significativa entre el rendimiento de los grupos clínico y control. Discusión/Conclusión: Los puntajes que arroja el test pueden ser interpretados de manera válida como una medida de eficacia lectora. Concluimos que el test constituye un instrumento útil para la detección temprana del riesgo para las dificultades del aprendizaje de la lectura.

Palabras clave

Eficacia lectora - Evaluación - Validez de constructo - Validez de criterio

ABSTRACT

CONSTRUCT VALIDITY AND CRITERION VALIDITY EVIDENCES OF A READING ACCURACY SCREENING TOOL: THE TECLE BUENOS AIRES TEST

The aim of this communication is to present the evidences of construct and criterion validity of a brief test for detecting the risk for reading learning difficulty. The instrument is an adaptation of the Test colectivo de eficacia lectora (Marín & Carrillo, 1999), the TECLE Buenos Aires test. Method: We studied the association of the performance on the test and reading-specific measures as well as linguistic and cognitive general measures obtained from 57 school-age children. Also, we estimated the between-group

difference in the test performance in two groups of participants: 28 school-age children with reading difficulties, and 28 school grade-, age-, sex-, and educational opportunities-matched children without reading difficulties. Results: Test performance was mainly associated with orthographic decoding and, to a lesser extent, with linguistic and cognitive general measures. Furthermore, we found a statistically significant difference between the performances of the clinical and the control groups. Discussion/Conclusion: The TECLE Buenos Aires scores can validly interpreted as a measure of reading accuracy. We conclude that the test constitutes a useful tool for detecting the risk for reading learning difficulties.

Key words

Reading accuracy - Assessment - Construct validity - Criterion validity

Introducción

La evaluación universal de la eficacia lectora en los primeros años de educación primaria permite detectar oportunamente el riesgo para dificultades en el aprendizaje. Para ello, se recomienda el uso de herramientas breves, económicas, de fácil administración e interpretación. Ferreres, Abusamra, Casajús y China (2011) adaptaron el Test colectivo de eficacia lectora (TECLE) diseñado por Marín y Carrillo (1999) para población española, a las particularidades léxico-sintácticas del español hablado en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y alrededores (en adelante, TECLE Buenos Aires). Se trata de un test de lápiz y papel, integrado por 64 ítems compuestos por oraciones incompletas. La tarea consiste en completar, en un tiempo límite de cinco minutos, la mayor cantidad posible de oraciones a las que les falta la última palabra, seleccionándola entre cuatro opciones de respuesta. Las cuatro opciones son similares en cuanto a la forma ortográfica y fonológica e incluyen dos palabras (la opción correcta y otra palabra que no completa coherentemente la oración) y dos pseudopalabras. El puntaje directo se obtiene de la sumatoria de ítems respondidos correctamente en el tiempo permitido.

El test arroja una medida global del constructo "eficacia lecto-

ra”, que comprende los aspectos específicos y no específicos incluidos en la capacidad de lectura. Los aspectos específicos refieren a la precisión y la velocidad en la decodificación y el reconocimiento ortográficos, necesarios tanto para la lectura de la oración como para el análisis rápido de las opciones (por ejemplo, para descartar rápidamente las pseudopalabras). Los aspectos no específicos incluyen habilidades lingüísticas generales (sintácticas y semánticas) requeridas para comprender la oración y descartar la palabra que no la completa de manera coherente, así como habilidades cognitivas generales que permiten administrar los recursos de procesamiento para llevar a cabo la tarea en el tiempo permitido (Carrillo, Alegría, & Marín, 2013; Cuadro, Costa, Trías, & Ponce de León, 2009; Ferreres, Abusamra, Casajús, & China, 2011).

En este trabajo se comunican los resultados de dos estudios dirigidos a obtener evidencias de validez de constructo y de criterio.

Método

- Estudio de validez de constructo

Participantes

Para este estudio se conformó una muestra por conveniencia que incluyó a 57 sujetos de 3° a 6° grados de primaria, 26 niñas y 31 varones, provenientes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y alrededores. Los criterios de selección fueron: no poseer trastornos intelectuales generales, motores o sensoriales no corregidos, diagnóstico de trastornos en la adquisición del lenguaje o en el aprendizaje escolar, no haber repetido grados escolares, y haber adquirido el español como lengua materna.

Instrumentos

Para estudiar la asociación de los puntajes observados en el TECLA Buenos Aires y medidas de habilidades específicas y no específicas relacionadas con la eficacia lectora, se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Una prueba de screening de comprensión de textos del Test Leer para Comprender (Abusamra, Ferreres, Raiter, De Beni, & Cornoldi, 2010). La tarea consiste en la lectura de un texto expositivo seguido de 10 preguntas de opción múltiple referidas al mismo. Las medidas derivadas de esta herramienta son la precisión (sumatoria de respuestas correctas) y el tiempo de ejecución de la tarea.
- Pruebas del Test de Lectura y Escritura en Español (en adelante LEE; Defior Citoler, Fonseca, Gottheil, Aldrey, Jiménez Fernández, Pujals, & Serrano Chica, 2006). Se utilizaron las pruebas de lectura en voz alta de palabras, lectura en voz alta de pseudopalabras, y comprensión de palabras y frases.
- Las pruebas de lectura en voz alta de palabras y de pseudopalabras están dirigidas a evaluar los procesos léxicos y subléxicos de la lectura de palabras y de pseudopalabras, así como la fluidez o velocidad lectora, con y sin el apoyo del conocimiento léxico. De modo que ofrecen medidas del

dominio en los aspectos específicos de la lectura (decodificación y reconocimiento ortográficos). Ambas tareas consisten en leer una lista de 42 palabras o pseudopalabras, de complejidad ortográfica y longitud variable, de la manera más precisa y rápida posible. Los ítems leídos de manera precisa y fluida suman 2 puntos cada uno; los leídos de manera precisa, pero silabeada o luego de una autocorrección o pausa prolongada suman 1 punto cada uno; los leídos de manera incorrecta o con errores de acentuación no suman puntos. Por lo tanto, el puntaje máximo en precisión en cada prueba es de 84 puntos. Además, el evaluador debe registrar el tiempo en segundos transcurrido entre el inicio del primer ítem de la lista y la finalización del último. Las variables derivadas del rendimiento en estas pruebas fueron la precisión y el tiempo en la lectura de palabras y de pseudopalabras.

- La prueba de comprensión de palabras y frases está dirigida a evaluar los procesos morfosintácticos involucrados en la comprensión de palabras y de frases. Está compuesta por las siguientes 4 subpruebas: frases, familia de palabras, preguntas, y completar oraciones. La suma de los puntajes parciales observados en las mismas da el puntaje total para esta prueba, cuyo rango de puntuación es de 0 a 43 puntos. Para este estudio, la variable derivada del rendimiento en esta prueba fue el puntaje observado en la comprensión de palabras y frases.
- Prueba de comprensión de vocabulario de la escala Alfa-2 (Feldman, 2009). Esta prueba se compone de 28 láminas que contienen, cada una, 4 dibujos relacionados semánticamente; la tarea consiste en señalar el dibujo correspondiente a una palabra emitida por el evaluador. La variable derivada del rendimiento en esta prueba es el puntaje obtenido de la sumatoria de respuestas correctas.
- Prueba de denominación automatizada rápida de dibujos del test DAR (Morello García, China, & Ferreres, 2015). Esta herramienta ofrece una medida de la velocidad de acceso a una etiqueta léxica. La tarea consiste en denominar lo más rápidamente posible cada uno de los 50 dibujos que componen la lámina; los mismos representan 5 sustantivos muy frecuentes y familiares para el niño, repetidos 10 veces y distribuidos en un orden pseudoaleatorio en 5 filas de 10 dibujos. La variable derivada del rendimiento en esta prueba es el tiempo en segundos, desde la denominación del primer elemento de la primera fila hasta el último elemento de la última fila.
- Prueba de trazado de senderos (China, no publicado). Esta prueba está inspirada en el instrumento Children’s Color Trails (Williams, Rickert, Hogan, Zolten, Satz, D’Elia, Asarnow, Zauha, & Light, 1995), no disponible en el medio local. Fue diseñada ad hoc con el objeto de obtener una medida general de funcionamiento ejecutivo y velocidad de procesamiento. Consiste en dos partes, para las cuales se utiliza una lámina cada una. En la primera lámina se presentan los números del

1 al 15; los números impares se presentan dentro de círculos rosados y los pares dentro de círculos amarillos. El participante debe unir en el orden correcto los números 1 al 15. En la segunda lámina también se presentan los números del 1 al 15, pero a partir del número 2, cada número se presenta dos veces, dentro de un círculo rosado y dentro de uno amarillo. El niño debe unir en el orden correcto los números del 1 al 15, alternando los colores (es decir, en la secuencia 1 rosado, 2 amarillo, 3 rosado, 4 amarillo, ..., 15 rosado). Las variables derivadas de la ejecución de esta prueba son los tiempos en segundos empleados para la ejecución de cada lámina. Ambas partes del test arrojan una medida de atención, búsqueda visual, habilidades de secuenciación y velocidad de procesamiento, pero la segunda parte evalúa además la flexibilidad mental, atención dividida, o inhibición de la interferencia, es decir, funcionamiento ejecutivo.

Procedimientos

Previamente a la evaluación de cada niño, se obtuvo el consentimiento informado por escrito de uno de los padres, se les proporcionó información sobre la investigación, asegurándoles la confidencialidad y anonimato de los datos.

A continuación, se administraron las pruebas en el mismo orden para todos los participantes. Las pruebas se administraron en una única sesión individual de 30 a 60 minutos de duración y ninguno de los participantes requirió interrumpir la evaluación. Finalmente, se confeccionó una base de datos con los desempeños observados, que fueron analizados con la versión 17.0 del Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales SPSS. Se analizaron los estadísticos descriptivos correspondientes a las medidas de tendencia central y variabilidad del rendimiento en el TECLE Buenos Aires y demás variables de interés. Seguidamente, se realizaron las pruebas de normalidad con el fin de seleccionar el procedimiento estadístico adecuado para el estudio de las correlaciones entre el desempeño en el TECLE Buenos Aires y en las otras medidas. Por último, se calcularon los coeficientes de correlación.

- Estudio de validez de criterio

Participantes

Se conformaron dos muestras por conveniencia, un grupo clínico y un grupo control, conformados, cada uno, por 28 participantes de 2° a 6° grados. Los criterios de inclusión para ambos grupos fueron: no poseer trastornos intelectuales generales, motores o sensoriales no corregidos, haber adquirido el español como lengua materna y no haber repetido grados escolares. Los sujetos del grupo clínico tenían diagnóstico de trastornos en el aprendizaje de la lectura, de la escritura, de las matemáticas y/o trastornos del lenguaje, que en el momento de la evaluación estaban siendo tratados por una profesional fonoaudióloga o psicopedagoga.

Instrumentos

Se utilizó el TECLE Buenos Aires.

Procedimientos

Con el objeto de conformar el grupo clínico, se convocó a profesionales fonoaudiólogas y psicopedagogas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y alrededores que estuvieran desempeñándose en el diagnóstico y el tratamiento de los trastornos del aprendizaje y del lenguaje, sea en un ámbito institucional o particular. Se explicitaron los objetivos del estudio y se expusieron los criterios de selección de los niños. Una vez contactados los participantes, se obtuvo el consentimiento informado por escrito de los padres, se les proporcionó información sobre la investigación, asegurándoles la confidencialidad y anonimato de los datos y luego se procedió a la evaluación.

El grupo control se conformó a través de la selección de los puntajes observados en el TECLE Buenos Aires de los participantes de la muestra para la confección de los baremos. Para cada participante del grupo clínico, se reunió un conjunto de sujetos control del mismo sexo, edad, grado escolar y nivel de oportunidades educativas. Del conjunto de candidatos reunido para cada participante del grupo clínico se seleccionó un sujeto al azar.

Para el grupo clínico, el test fue administrado individualmente en el consultorio habitual de atención del niño y previamente a la sesión de tratamiento. En el grupo control, la administración se realizó en los establecimientos educativos correspondientes. Se confeccionó una base de datos con los puntajes observados en ambos grupos, que fueron analizados con la versión 17.0 del Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales SPSS. En primer lugar, se analizaron los estadísticos descriptivos correspondientes a las medidas de tendencia central y variabilidad del rendimiento en el TECLE Buenos Aires de cada grupo. Luego se realizaron las pruebas de normalidad y homocedasticidad con el fin de seleccionar el procedimiento estadístico adecuado para la comparación de las medias de ambos grupos. Finalmente, se estimó la diferencia entre las medias de ambos grupos así como el tamaño del efecto.

Resultados

- Estudio de validez de constructo

En la tabla 1 se presentan la media, el desvío estándar y la varianza de los puntajes observados en el TECLE Buenos Aires y de las 11 variables consideradas: la precisión y el tiempo de ejecución en la prueba de *screening* del TLC, la precisión y el tiempo en la lectura en voz alta de palabras y de pseudopalabras del test LEE, el desempeño en la comprensión de palabras y frases del mismo test, el rendimiento en la prueba de comprensión de vocabulario del test Alfa-2, el tiempo en la denominación automatizada rápida de dibujos, y el tiempo en la ejecución de cada una de las partes 1 y 2 de la prueba de trazado de senderos.

La prueba de normalidad (Shapiro-Wilk) aplicada a las 12 variables consideradas reveló que solo 4 mostraron distribuciones

que se ajustaron a una distribución normal: el rendimiento en el TECLE Buenos Aires, la precisión en la lectura en voz alta de pseudopalabras, y el tiempo de ejecución de las partes 1 y 2 de la prueba de trazado de senderos.[i]

En virtud de estos resultados, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, rho (?), para analizar las correlaciones bivariadas entre el rendimiento en el TECLE Buenos Aires de la muestra completa y las medidas basadas en el número de aciertos, por un lado, y las del tiempo de ejecución, por otro (Tabla 2). Como puede verse, todas las correlaciones alcanzaron significación estadística. Sin embargo, es necesario realizar algunas distinciones analíticas. Se observaron diferencias en la fuerza de las asociaciones entre el rendimiento en el TECLE Buenos Aires y las variables relacionadas.

Las variables que mostraron asociaciones fuertes con el rendimiento en el TECLE Buenos Aires fueron, en orden decreciente, el tiempo en la lectura en voz alta de palabras, el tiempo en la prueba de *screening* de comprensión de textos, la precisión en la lectura en voz alta de palabras, el tiempo en la lectura en voz alta de pseudopalabras, y la precisión en esta última.

El tiempo en la denominación automatizada rápida de dibujos, la precisión en la prueba de *screening* de comprensión de textos, el tiempo en la parte 2 de la prueba de trazado de senderos (con interferencia) y el rendimiento en la comprensión de palabras y frases, mostraron, en orden decreciente, asociaciones moderadas. Finalmente, el rendimiento en el TECLE Buenos Aires mostró las asociaciones más débiles con el tiempo en la parte 1 de la prueba de trazado de senderos (sin interferencia) y el rendimiento en comprensión de vocabulario.

· Estudio de validez de criterio

La tabla 3 muestra la media, el desvío estándar y la varianza de las puntuaciones observadas en el TECLE Buenos Aires en ambos grupos.

La prueba de normalidad (Shapiro-Wilk) reveló que los puntajes observados en el TECLE Buenos Aires en ambos grupos se ajustaron a una distribución normal [grupo clínico: $W(28) = .96, p = .28$; grupo control: $W(28) = .95, p = .24$]. La prueba de Levene mostró igualdad de varianzas entre ambos grupos [$F(54) = 3.26, p = .076$].

Una prueba *t* para muestras independientes reveló una diferencia estadísticamente significativa entre las medias de dichos puntajes [$t(54) = -2.07, p = .044$], con un tamaño del efecto mediano ($d = .55$) (Cohen, 1988).

Discusión

Las asociaciones observadas en el estudio de validez de constructo entre el rendimiento en el TECLE Buenos Aires y las variables estudiadas apoyan la hipótesis de que la eficacia lectora es un constructo de naturaleza componencial que depende de habilidades específicas para la lectura, así como de habilidades generales lingüísticas y cognitivas. Asimismo, aportan evidencia a favor de que el test posee características de un test de velocidad.

Sin embargo, cabe señalar que, de las medidas estudiadas, aquéllas que dependen de las habilidades específicas para la lectura, es decir, de la precisión y la velocidad en la decodificación y el reconocimiento ortográficos mostraron las asociaciones más fuertes con el rendimiento en el TECLE Buenos Aires. Se trata de la precisión y el tiempo en la lectura en voz alta de palabras y de pseudopalabras, y el tiempo en la prueba de *screening* de comprensión de textos. Del resto de las variables, las que involucran habilidades más estrechamente relacionadas con la eficacia lectora desde una perspectiva teórica, como la comprensión de material escrito (precisión en comprensión de textos y rendimiento en comprensión de frases y palabras escritas), la velocidad en la recuperación léxica (tiempo en denominación automatizada rápida de dibujos) y el funcionamiento ejecutivo (tiempo en el trazado de senderos con interferencia), mostraron asociaciones más fuertes que las que dependen de la comprensión del lenguaje oral (rendimiento en comprensión de vocabulario) y la velocidad de procesamiento (tiempo en el trazado de senderos sin interferencia).

Por lo tanto, cabe concluir que pese a la naturaleza componencial del constructo “eficacia lectora”, el puntaje obtenido en el TECLE Buenos Aires parece depender *principalmente* de las habilidades de decodificación y reconocimiento ortográficos. Esto podría deberse a que los procesos más relevantes para la selección rápida y precisa de la palabra correcta son el análisis y el reconocimiento ortográfico dadas las características de los distractores: son ortográficamente similares al blanco, dos son pseudopalabras, y la mayoría de las palabras no está semánticamente relacionada con el blanco, no comparten la categoría gramatical, o bien, no concuerdan en género y/o número.

Por otro lado, la diferencia hallada entre las medias de los puntajes obtenidos en el TECLE Buenos Aires por el grupo clínico y el grupo control aportan evidencias de validez de criterio. No obstante, la utilización de este tipo de evidencia para la interpretación de los puntajes observados en el test requiere de una reflexión acerca de la variable criterio utilizada en este estudio, el diagnóstico de trastornos en el aprendizaje de la lectura, de la escritura, de las matemáticas, y/o trastornos del lenguaje, justificada por la asociación frecuente entre estos trastornos (Fletcher, Lyon, Fuchs, & Barnes, 2007).

Es posible que dicha asociación obedezca al déficit en el procesamiento en un componente (o más) de la arquitectura funcional para la lectura que también es reclutado para tareas en otro dominio. Por ejemplo, el conocimiento ortográfico también está involucrado en tareas de escritura y en la comprensión de problemas matemáticos presentados bajo la modalidad escrita. Alternativamente, también es posible que en algunos casos los procesos neurobiológicos del desarrollo resulten en la conformación atípica de una variedad de regiones cerebrales necesarias para la implementación del procesamiento en más de un dominio académico.

Por lo tanto, la evidencia de validez de criterio aportada por el

presente estudio no justifica la utilización del test en reemplazo del procedimiento diagnóstico de los trastornos mencionados. En este sentido, es necesario además tomar las precauciones del caso a la hora de distinguir los indicadores diagnósticos que proporciona una prueba, aunque resulte válida y confiable, y el diagnóstico propiamente dicho que debe ser realizado por un profesional competente, a la luz de diversas fuentes de información. En cambio, los resultados justifican el uso del test como una medida indicadora de un riesgo de desarrollar o presentar trastornos en el aprendizaje de la lectura. El diagnóstico preciso de dichos trastornos requiere de la utilización de una batería estandarizada y referida a normas conformada por pruebas administradas individualmente, dirigidas a determinar el grado de funcionamiento de los componentes específicos para la lectura.

Tabla 1. Media, desvío estándar y varianza de los puntajes observados en el TECLE Buenos Aires y de medidas teóricamente relacionadas

Medidas	N	Media	DE	Varianza
TECLE	57	43.0	11.0	120
TLC	57	8.40	1.44	2.07
T-TLC	57	498	270	72767
LVA pal	57	72.0	8.36	69.9
T-LVA pal	57	45.3	25.6	657
LVA pseudo	57	61.0	11.5	132
T-LVA pseudo	57	62.6	28.6	820
Comp LEE	57	39.0	2.91	8.45
Alfa-2	57	19.5	5.37	28.8
DAR	57	41.2	9.54	91.1
Send 1	57	20.1	7.13	50.9
Send 2	57	45.5	13.5	181

DE: desvío estándar; TECLE: TECLE Buenos Aires; TLC: precisión en la prueba de *screening* del TLC; T-TLC: tiempo en la prueba de *screening* del TLC (segs.); LVA pal: precisión en la prueba de lectura en voz alta de palabras del test LEE; T-LVA pal: tiempo en la prueba de lectura en voz alta de palabras del test LEE (segs.); LVA pseudo: precisión en la prueba de lectura en voz alta de pseudopalabras del test LEE; T-LVA pseudo: tiempo en la prueba de lectura en voz alta de pseudopalabras del test LEE (segs.); Comp LEE: rendimiento en la prueba de comprensión de palabras y frases del test LEE; Alfa-2: rendimiento en la prueba de comprensión de vocabulario de la escala Alfa-2; DAR: tiempo en la denominación automatizada rápida de dibujos (segs.); Send 1: tiempo en la parte 1 del test de trazado de senderos (segs.); Send 2: tiempo en la parte 2 del test de trazado de senderos (segs.).

Tabla 2. Correlaciones (coeficientes rho de Spearman) entre el rendimiento en el TECLE Buenos Aires y en 11 medidas de interés de la muestra completa

Medidas	Medida	N	Coefficiente rho	Sig.
Medidas basadas en el número de aciertos	TLC	57	.51**	< .001
	LVA pal	57	.72**	< .001
	LVA pseudo	57	.68**	< .001
	Comp LEE	57	.42**	.001
	Alfa-2	57	.32*	.016
Medidas del tiempo de ejecución	T-TLC	57	-.74**	< .001
	T-LVA pal	57	-.80**	< .001
	T-LVA pseudo	57	-.74**	< .001
	DAR	57	-.59**	< .001
	Send 1	57	-.35**	.007
	Send 2	57	-.43**	.001

** La correlación es significativa en el nivel de .01.

* La correlación es significativa en el nivel de .05.

TLC: precisión en la prueba de *screening* del TLC; LVA pal: precisión en la prueba de lectura en voz alta de palabras del test LEE; LVA pseudo: precisión en la prueba de lectura en voz alta de pseudopalabras del test LEE; Comp LEE: rendimiento en la prueba de comprensión de palabras y frases del test LEE; Alfa-2: rendimiento en la prueba de comprensión de vocabulario de la escala Alfa-2; T-TLC: tiempo en la prueba de *screening* del TLC (segs.); T-LVA pal: tiempo en la prueba de lectura en voz alta de palabras del test LEE (segs.); T-LVA pseudo: tiempo en la prueba de lectura en voz alta de pseudopalabras del test LEE (segs.); DAR: tiempo en la denominación automatizada rápida de dibujos (segs.); Send 1: tiempo en la parte 1 de la prueba de trazado de senderos (segs.); Send 2: tiempo en la parte 2 de la prueba de trazado de senderos (segs.).

Tabla 3. Media, desvío estándar y varianza de las puntuaciones observadas en el TECLE Buenos Aires en ambos grupos

Grupos	N	Media	DE	Varianza
Clínico	28	28.3	13.6	185
Control	28	35.1	11.1	123

DE: desvío estándar

NOTA

[i] TECLE: $W(57) = .98, p = .661$; TLC: $W(57) = .86, p < .001$; T-TLC: $W(57) = .76, p < .001$; LVA pal: $W(57) = .95, p = .013$; T-LVA pal: $W(57) = .68, p < .001$; LVA pseudo: $W(57) = .96, p = .074$; T-LVA pseudo: $W(57) = .75, p < .001$; Comp. LEE: $W(57) = .90, p < .001$; Alfa-2: $W(57) = .91, p < .001$; DAR: $W(57) = .87, p < .001$; Send 1: $W(57) = .96, p = .073$; Send 2: $W(57) = .97, p = .13$.

BIBLIOGRAFÍA

- Abusamra, V., Ferreres, A., Raiter, A., De Beni, R., & Cornoldi, C. (2010). *Test Leer para Comprender TLC: evaluación de la comprensión de textos*. Buenos Aires: Paidós.
- Carrillo, M.S., Alegría, J., & Marín, J. (2013). On the acquisition of some basic word spelling mechanisms in a deep (French) and a shallow (Spanish) system. *Reading and Writing*, 26(6), 799-819. DOI: 10.1007/s11145-012-9391-6
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd edition). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates. Recuperado de <http://www.utstat.toronto.edu/~brunner/oldclass/378f16/readings/CohenPower.pdf>
- Cuadro, A., Costa, D. Trías, D. & Ponce de León, P. (2009). Evaluación del nivel lector. Manual técnico del test de eficacia lectora (TECLE) de J. Marín y M. Carrillo. Montevideo: Prensa Médica Latinoamericana.
- Defior Citoler, S., Fonseca, L., Gottheil, B., Aldrey, A., Jiménez Fernández, G., Pujals, G.R., & Serrano Chica, F.D. (2006). *LEE Test de lectura y escritura en español*. Buenos Aires: Paidós.
- Feldman, J. (2009). *Escala Alfa-2 y Gamma para la evaluación del lenguaje en niños*. Buenos Aires: CEC Publicaciones.
- Ferreres, A., Abusamra, V., Casajús, A., & China, N. (2011). Adaptación y estudio preliminar de un test breve para evaluar la eficacia lectora (TECLE). *Neuropsicología Latinoamericana*, 3(1), 1-7. DOI: 10.5579/rnl.2011.0040
- Fletcher, J.M., Lyon, G.R., Fuchs, L.S., & Barnes, M.A. (2007). *Learning Disabilities: From Identification to Intervention*. New York, NY: The Guildford Press.
- Marín, J., & Carrillo, M. (1999). *Test colectivo de eficacia lectora (TECLE)*. Manuscrito no publicado. Departamento de Psicología Básica y Metodología. Universidad de Murcia.
- Morello García, F., China, N., & Ferreres, A. (2015). *Test de Denominación Automatizada Rápida (test DAR)*. Manuscrito en preparación.
- Williams, J., Rickert, V., Hogan, J., Zolten, A.J., Satz, P., D'Elia, L.F., Asarnow, R.F., Zaucha, K., & Light, R. (1995). Children's Color Trails. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 10(3), 211-223. DOI: 10.1016/0887-6177(94)00041-N

ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON -VERSIÓN S: ESTUDIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Czapski, Mariana; Lassi, María Silvia

Fundación H.A. Barceló. Argentina

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo la validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson para estudiantes (versión S) en nuestro contexto. La misma consta de 20 reactivos tipo Likert en una escala de siete puntos (1=fuertemente en desacuerdo, 7= fuertemente de acuerdo) y evalúa 3 (tres) componentes o factores: Toma de perspectiva, Cuidado con compasión y Ponerse en el lugar del otro. Se administró a 444 Ss, todos estudiantes de la Carrera de Medicina, de ambos sexos, con un rango de edad entre 17 a 46 años. Los resultados preliminares indican, respecto a Confiabilidad, que la Consistencia Interna fue similar a otras adaptaciones en contextos latinoamericanos (Alfa Cronbach de .759 para la escala total). El análisis factorial exploratorio permitió la extracción a 3 factores (concordante con los factores de la escala). Se obtuvo una solución que describió el 36. 829% de la varianza. Los ítems, a excepción del uno, cargaron en el dominio del factor correspondiente a la escala original.

Palabras clave

Empatía - Validez - Confiabilidad - Escala

ABSTRACT

JEFFERSON MEDICAL EMPATHY SCALE -VERSION S: VALIDITY AND RELIABILITY STUDIES

The present research has as objective the validation of Jefferson's Medical Empathy Scale for students (S version) in our context. It consists of 20 Likert-type items on a seven-point scale (1 = strongly disagree, 7 = strongly agree) and evaluates 3 (three) components or factors: Perspective taking, Care with compassion and Putting yourself in the place of other. It was administered at 444 Students of the Medicine Career, of both sexes, with an age range between 17 to 46 years. Preliminary results indicate, with respect to Reliability, that Internal Consistency was similar to other adaptations in Latin American contexts (Alfa Cronbach of .759 for the full scale). The exploratory factor analysis allowed the extraction to 3 factors (concordant with the factors of the scale). A solution was obtained that described 36. 829% of the variance. The items, with the exception of one, loaded into the domain of the factor corresponding to the original scale.

Key words

Empathy - Validity - Reliability - Scale

Introducción

En términos generales, la capacidad empática de una persona incluye la posibilidad de comprender al otro, de ponerse en su lugar y reaccionar afectivamente ante su estado emocional. En la profesión médica representa un aspecto fundamental, signada por una relación humana en la cual el sufrimiento y la enfermedad son componentes activos. La conducta empática influye, definitivamente, en el bienestar del médico y del paciente, mediando desde el proceso diagnóstico, el acompañamiento terapéutico, el fomento de la adherencia al tratamiento del paciente y hasta la prevención del burnout médico. Sin embargo, el concepto de Empatía Médica no presenta, hasta la actualidad, suficiente claridad teórica ni basamento investigativo. La creciente popularidad en el uso del término se suma a la diversidad de los diferentes enfoques que históricamente han intentado circunscribirlo. Ha sido concebido de variados modos (Muñoz Zapata, 2013): principalmente como un componente cognitivo (Borke, 1971; Deutsch y Madle, 1975), afectivo, actitudinal o combinado (Davis, 1983; Eisenberg, 2002), una habilidad comunicacional, un aspecto de la inteligencia emocional. El debate como condición heredada o adquirida tampoco ha sido ajeno en su desarrollo (Esquerda, 2016). Paralelamente, la necesidad de contar con técnicas de medición, adaptadas a cada contexto, evaluadas en sus propiedades psicométricas, es un proceso en desarrollo. Varios países de la Región (Chile, Perú, Colombia, México, Brasil) además de España, han sido pioneros en la adaptación idiomática y validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson. Esta herramienta cuenta con una versión para estudiantes que permite sondear, incluso de manera independiente a la experiencia efectiva, aquellos aspectos tanto cognitivos, como morales (valor social) y emocionales asociados a este concepto relacionado específicamente al rol médico, representado por sendos factores en su estructura teórica. Conocer, en nuestro contexto, si dicha estructura factorial se observa también, es sin dudas, un aporte adicional a su fortalecimiento teórico como un constructo multidimensional. Conocer las propiedades psicométricas de la escala, en versión para estudiantes abre camino, en la esfera local, a desarrollar estudios que indaguen la posibilidad de desarrollo de esta condición, desde los ámbitos de formación de los futuros agentes de salud. La investigación, que se encuentra en la etapa de revisión final, ha sido acreditado por la Fundación H.A. Barceló.

Métodos

La muestra comprendió 444 Ss, 300 mujeres (67,6%) y 144 varones (32,4%). La edad promedio fue de 24 años (con un rango entre 17 a 46); todos estudiantes de la Carrera de Medicina del Instituto Universitario de Ciencias de la Salud de la Fundación Barceló. Se incluyeron estudiantes de todos los niveles de la carrera de Medicina (cursos entre 1 y 7) de manera proporcional a la población. Esto generó grupos desiguales, observándose mayor concentración en los niveles inferiores. Casi la mitad de la muestra se condensó entre primer y segundo año de cursada (48.2%), disminuyendo progresivamente.

Las técnicas utilizadas fueron: -encuesta de datos sociodemográficos – Escala de Empatía Médica de Jefferson para estudiantes (versión S) adaptada para Colombia y República Dominicana. Aunque la versión original y las adaptaciones al español mantienen equivalente cantidad de ítems y contenido, se evaluó más adecuada pues la redacción de la mayoría de los ítems (aquellos donde se infiere experiencia con pacientes) se redacta en tercera persona, refiriéndose siempre a “los médicos” (tal como es la versión original), lo que es favorecedor ya que muchos estudiantes no poseen prácticas previas. Consta de 20 reactivos tipo Likert en una escala de siete puntos (1=fuertemente en desacuerdo, 7= fuertemente de acuerdo) y evalúa 3 (tres) componentes o factores: Toma de perspectiva, Cuidado con compasión y Ponerse en el lugar del otro.

Resultados

Al analizar la dificultad de los ítems, no se encontraron categorías de respuesta desiertas. Los ítems redactados en positivo tendieron a concentrar sus respuestas en los niveles más altos y los negativos en los más bajos (a excepción del 3, 6 y 18):

La distribución encontrada fue asimétrica y negativa, con un mínimo de 65 y un máximo de 130).

La confiabilidad de las puntuaciones arrojadas por el instrumento para la muestra estudiada arrojó un Alfa =.759 y estandarizado igual a .772.

De los ítems con correlación inferior a .30 identificados, solo 3, al ser eliminados, subían el valor de Alfa general (3, 6 y 18).

Se analizó la Confiabilidad de cada factor de la Escala (Cuidado con Compasión- Toma de Perspectiva y Ponerse en el lugar del otro) se obtuvieron los siguientes resultados:

El **Factor cuidado con compasión** (7 ítems) agrupa todos ítems inversos. Para el análisis fueron invertidos (de manera que los puntajes elevados se correspondieran con mayor Empatía). Se observó que solo el ítem 19 presentaba una correlación total-elemento baja (.255) y al eliminarlo mejoraba la fiabilidad del factor de Alfa= .726 a Alfa= .737 y .746 basado en elementos estandarizados. Pero su remoción, aunque mejoró la correlación total- elemento de 3 de los ítems, bajó en los otros 3, manteniéndose en todos los casos superior a .30. La eliminación de ningún otro ítem mejoró el Alfa total del factor.

El Factor **Toma de perspectiva** (10 ítems) agrupa todos ítems positivos. La eliminación de ningún elemento mejoró la fiabilidad del factor (Alfa = .730). Sin embargo, la correlación del ítem 4 con el factor fue menor a .30. Al eliminarlo el Alfa del factor quedaba en .725 y las correlaciones de otros ítems resultaban comprometidas, incluso quedando en algún caso con valores menores a .30, (ej. ítem 5) por lo que se decidió no removerlo hasta realizar al análisis factorial.

En el Factor **Ponerse en el lugar del otro** (3 ítems) todos los ítems son inversos. La fiabilidad fue muy baja (Alfa de Cronbach=.338) y eliminando el ítem 18 aumentó considerablemente (.589), aunque seguiría siendo baja en comparación con los otros. Aunque Alfa es sensible a la extensión del instrumento, implicando que cuando se trata de un número bajo de ítems tiende a subestimar la fiabilidad, también es de notar que este factor quedaría con un número de solamente 2 ítems.

El mejor índice de Confiabilidad (Alfa = .801) pudo observarse al eliminar los ítems con correlación más baja (ítems- total corregido): 3, 6, 18 y 19. Se consideró, además, para esta selección los niveles de fiabilidad más altos por factor. El tercer factor (Ponerse en el lugar del otro), quedaría eliminado.

Análisis factorial

Se realizó el análisis factorial a la escala original (20 ítems) con la finalidad de mantener la concordancia con estudios previos y considerando que la remoción de ítems inicial no presentaba ventajas tan importantes para justificar la creación de una escala nueva. El índice de KMO de adecuación del muestreo fue satisfactorio (.812) y la Prueba de Esfericidad de Bartlett muy significativa (Aprox. Chi cuadrado = 1588.803, gl 190, p = .000) Se calculó el análisis de Componentes principales, primero con criterio de extracción por autovalores y luego con criterio de extracción fijado en 3 (tres) factores, ambos con rotación Varimax, con criterio Kaiser de normalización. Para el primer caso se encontró una solución de 6 factores que describió el 54.334% de la varianza. Sin embargo, la relación cantidad de ítems y número de factores, no resultó adecuada ya que se generaron varios factores con 1 ítem. Al forzar el método de extracción a 3 factores (concordante con los factores de la escala) se obtuvo una solución que describió el 36.829% de la varianza (ver tabla). Al forzar la extracción a 4 y 5 factores, no se generó matrices adecuadas para el análisis.

Tabla : Varianza explicada de la EEMJ

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	4,310	21,549	21,549	4,310	21,549	21,549	3,025	15,127	15,127
2	1,708	8,542	30,091	1,708	8,542	30,091	2,870	14,348	29,475
3	1,348	6,738	36,829	1,348	6,738	36,829	1,471	7,354	36,829
4	1,265	6,325	43,154						
5	1,137	5,686	48,840						
6	1,099	5,494	54,334						
7	,981	4,906	59,240						
8	,927	4,636	63,876						
9	,767	3,837	67,713						
10	,745	3,723	71,436						
11	,728	3,640	75,076						
12	,688	3,440	78,517						
13	,643	3,214	81,731						
14	,615	3,077	84,808						
15	,596	2,980	87,788						
16	,562	2,808	90,596						
17	,519	2,596	93,192						
18	,500	2,500	95,692						
19	,443	2,214	97,906						
20	,419	2,094	100,000						

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Se analizó la matriz rotada, y a excepción del ítem 4, el resto fue concordante con la distribución de los ítems de cada factor de la EEMJ original, lo que implicó que cada ítem cargó en su factor correspondiente.

Conclusiones

La escala evidenció, de manera exploratoria, un aceptable nivel de confiabilidad teniendo en cuenta la extensión de la misma, aunque menor que estudios previos (DiazNarvarz y cols, 2015, Paro y ols, 1012; Hojat y cols, 2001)). Al analizar cada factor, pudo detectarse que Ponerse en el lugar del otro, que incluye la menor cantidad de ítems, presenta una confiabilidad baja. De forma preliminar, manteniendo la totalidad de los ítems, la estructura factorial encontrada (a excepción del ítem 4) se corresponde con la original y varias de las adaptaciones regionales.

Tabla: Matriz de componente rotado^a

	Componente		
	1	2	3
e9	,658	,181	,139
e16	,597	,245	,045
e10	,574	,118	,025
e15	,559	,019	-,166
e17	,557	-,058	,212
e20	,536	,179	-,073
e13	,513	,252	-,204
e2	,495	,183	-,119
e5	,430	,134	-,023
e7	,122	,705	-,004
e	,155	,700	,017
e1	,109	,668	-,085
e11	,234	,577	,029
e14	,269	,570	,013
e1	,176	,498	,074
e19	,034	,389	-,015
e6	-,075	,150	,739
e3	-,004	,199	,722
e18	,082	-,190	,341
e4	,286	,158	-,341

Método de extracción: análisis de componentes principales.
Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

BIBLIOGRAFÍA

- Alcorta-Garza, A., González-Guerrero, J.F., Tavitas-Herrera, S.E., Rodríguez-Lara, F.J., & Hojat, M. (2005). Validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. *Salud mental, 28*(5), 57-63.
- Alonso Palacio, L.M., Caro, S.E., Erazo Coronado, A.M., & Díaz Narváez, V. P. (2013). Evaluación de la orientación empática en estudiantes de medicina de la Universidad del Norte. Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte, 29*(1), 22-33.
- Borrell Carrió, F. (2011). Empatía un valor troncal en la práctica clínica. *MedClin (Barc), 136*, 390-397.
- Carvajal, A., Miranda, C., Martinac, T. (2004). Análisis del nivel de empatía en un curso de quinto año de medicina, a través de una escala validada para este efecto. *Revista hospital clínico Universidad de Chile; 15*(4), 302-306.
- Davis, M.H. (1980). "A multidimensional approach to individual differences in empathy". JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology 10, 85. 4.
- Deutsch, F. & Madle, R.A. (1975). "Empathy: Historic and current conceptualizations, measurement, and a cognitive theoretical perspective". *Human Development 18*, 267- 287.
- Díaz Narváez, V.P., Alonso Palacio, L.M., Caro, S.E., Silva, M.G., Castillo, J.A., Bilbao, J.L., & Acosta, J.I. (2014). Orientación empática de estudiantes de medicina en tres universidades de Barranquilla, Colombia y en una universidad de República Dominicana. *Archivos argentinos de pediatría, 112*(1), 41-49.
- Díaz-Narváez, V.P., Salas-Alarcón, D., Bracho-Milic, F., & Ocaranza-Ozímica, J. (2015). Empathy in Students of Specialty in Physical Therapy, Universidad Mayor in Temuco, Chile. *Revista Ciencias de la Salud, 13*(3), 383-393.
- Eisenberg, N. (2002). "Empathy-related emotional responses, altruism, and their socialization". En R.J. Davidson & A. Harrington (Eds.). *Visions of compassion: Western scientists and Tibetan Buddhists examine human nature*. London: Oxford University Press, pp. 135; 131-164.
- Esquerda, M., Yuguero, O. y Viñas, J. (2016). La empatía médica, ¿nace o se hace? Evolución de la empatía en estudiantes de medicina, *Atención primaria, vol.48* (1), 8-14.
- Fernández-Pinto, I., López-Pérez, M., Marque, M. (2008). Empatía medidas, teorías y aplicaciones en revisión, *Anales de Psicología, 24*, 284-298.
- Hojat, M., Mangione, S., Nasca, T., Cohen, M.J., Gonella, J.S., Erdmann, J.B., et al. (2001). The Jefferson Scale of physician empathy: development and preliminary psychometrics. *EducPsychMeasurement, 61*, 349-365.
- Montilva, M., García, M., Torres, A., Puertas, M., & Zapata, E. (2015). Empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina y Enfermería en Venezuela. *Investigación en Educación Médica, 4*(16), 223-228.
- Moya-Abiol, L., Herrero, N., Bernal, C. (2010). Bases neuronales de la empatía. *Revneuro, 50* (2), 89-100.
- Muñoz Zapata, A.P. (2013). La empatía: ¿un concepto unívoco? Katharsis No 16 pp123-143 julio diciembre. Envigado, Colombia.
- Paro, H.B., Daud-Gallotti, R.M., Tiberio, I.O., Pinto, R.M.C., Martins, M.A. (2012). Brazilian versión of the Jefferson Scale of Empathy: psychometric properties and factor analysis. *BMC Medical Education, 12* (1), DOI: 10.1186/1472-6920-12-73.
- Pontón, Y.D., Molina, V., Muñoz, J.A., Reyes, F.C.M., Calvo, X.V., & Díaz-Narváez, V.P. (2017). La empatía y los estudiantes de medicina en la Universidad de Azuay, Ecuador. *Salud Uninorte, 33*(1), 30-38.
- Silva, M.G., Arboleda Castillo, J., & Díaz Narváez, V.P. (2013). Orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad Central del Este. *Odontoestomatología, 15*(22), 24-33.
- Silva, M.G., Arboleda Castillo, J., & Díaz Narváez, V.P. (2014). Orientación empática en estudiantes de Medicina en una universidad de República Dominicana. *Educación Médica Superior, 28*(1), 74-83.
- Ventura, F.G., Huerta, B.Q., Pinedo, M.L., Vergaray, J.M., Narváez, V.P.D., Zamorano, A., & Rivera, I. (2012). Medición del nivel de percepción empática de los estudiantes de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán. Universidad Peruana Cayetano Heredia. *Revista Estomatológica Herediana, 22*(2), 91-99.

VALIDACIÓN DE UN SCREENING ACADÉMICO PARA EVALUAR LA COMPRENSIÓN LECTORA. ESTUDIO PILOTO

Del Cueto, Julio; Conte, Noelia Belén; Parellada, Cristian; Roldan, Luis Angel
Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

El aprendizaje de los modos de lectura y escritura propios de una comunidad disciplinar implica una habilidad fundamental para el ingreso, la permanencia y el egreso de los estudiantes. La evaluación de la comprensión lectora desde los inicios del recorrido universitario es un factor fundamental para la identificación temprana de las dificultades en los rendimientos. En este trabajo se presenta una etapa del proceso de validación de un screening desarrollado para evaluar la comprensión de textos académicos, a partir de los datos obtenidos en una prueba piloto. El instrumento fue construido tomando como fundamento teórico al modelo de multicomponencial de la comprensión de textos. La herramienta está compuesta por un texto de género académico y por un cuestionario de 23 preguntas de opciones múltiples. El proceso de validación incluyó el cálculo de los Índices de Discriminación y de Facilidad de los ítems y del Coeficiente alfa de Cronbach. Una vez realizado el análisis de los datos el screening académico quedó conformado por 13 ítems. El instrumento muestra una adecuada capacidad discriminativa entre buenos y malos comprendedores y una consistencia adecuada.

Palabras clave

Comprensión de textos - Screening - Género académico - Modelo multicomponencial

ABSTRACT

VALIDATION OF AN ACADEMIC SCREENING TO EVALUATE READING COMPREHENSION. PILOT STUDY

In a disciplinary community, the learning of reading and writing ways involve an important ability in students to access, maintain and graduate. The evaluation of reading comprehension since the beginning of the university course is an important factor for the early identification in performance difficulties. This paper presents a validation phase inside the process of a screening developed to evaluate the comprehension of academic texts, based on the data obtained in a pilot test. The tool was constructed taking into consideration the multi-components theoretical model of text comprehension. This test involved an academic text and a questionnaire of 23 multiple-choice questions. The validation process included the calculation of the Discrimination and Facility Indexes of the items and the Cronbach alpha coefficient. Once the data analysis was done, the academic screening

was made up of 13 items. The instrument shows an adequate discriminative capacity between good and bad learner and an adequate consistency.

Key words

Text comprehension - Screening - Academic genre - Multi-componential model

Introducción

En los últimos años se produjo en Argentina un aumento de la matrícula en las universidades nacionales. Esta expansión en la educación superior trajo aparejados ciertos desafíos relacionados con la inclusión y la permanencia de los estudiantes; entre ellos, el seguimiento de cada trayectoria académica. La evaluación de la comprensión lectora desde los inicios del recorrido universitario es un factor fundamental para la identificación temprana de las dificultades en los rendimientos, y una herramienta imprescindible para prevenir la deserción. Es por ello que el presente trabajo se ha centrado en el proceso de validación de un instrumento desarrollado para evaluar la comprensión lectora de textos académicos.

Comprender un texto no se limita a decodificar las palabras que lo componen. Para Abusamra et al. (2014), implica una construcción activa, de modo tal que, si una parte de la información no aparece en la superficie del texto, el lector pueda acceder a la misma a partir de las representaciones almacenadas o mediante el contexto. No es sólo una actividad de reconocimiento, sino también una actividad de integración.

Dicho de otra manera, la comprensión va más allá del reconocimiento y la reproducción de las palabras leídas. Requiere la construcción de un significado a partir de la información que el texto proporciona y de los conocimientos previos. El significado, no está presente en el texto únicamente. Es el lector quien debe construirlo en la interacción o diálogo diferido con el autor del texto (Mateos, 2009).

Para Vega López, Bañales Faz y Reyna Valladares (2013), leer textos que fueron escritos y pensados para un público ya formado en cierta disciplina, propone un reto para la comprensión de los estudiantes universitarios. La lectura de los textos académicos se vuelve más compleja, al quedar implícitas las corrientes teóricas a las que cada autor adscribe y al darse por sentadas las polémicas existentes en los distintos ámbitos disciplinares. La falta de familiaridad con un género particular puede oca-

sionar dificultades adicionales. Estas pueden surgir por una sensación de extrañeza ante determinadas construcciones gramaticales o metafóricas, por la presencia de vocabulario desconocido o porque las claves de contextualización son diferentes (Abusamra et al., 2014).

A su vez, siguiendo a Canet Juric, Andrés, Introzzi y Richard's (2007), es necesario establecer las diferencias que existen entre los distintos tipos textuales, dado que cada uno demanda diferentes estrategias de lectura y modalidades de enseñanza. Así, cada tipo textual específico puede originar distintas dificultades en la comprensión lectora.

Si bien hay una serie de herramientas diseñadas para evaluar la comprensión de textos en los niveles primario y secundario, para Guerra García y Guevara Benitez (2013) aún faltan pruebas desarrolladas para su evaluación en el ámbito universitario. Algunos de los instrumentos disponibles en la actualidad son el Instrumento para Medir Comprensión Lectora en Alumnos Universitarios (ICLAU), la prueba de estrategias de comprensión lectora de la editorial *Curriculum* (Errazuriz Cruz y Fuentes Monsalves, 2012) y el instrumento de administración rápida para evaluar la comprensión lectora elaborado por Guerra García y Guevara Benitez (2013).

Abusamra et al. (2014) establecieron una distinción entre las pruebas de *screening* y los instrumentos comprensivos (analíticos) de evaluación. Mientras que los primeros constituyen una primera aproximación al estado de la habilidad, los instrumentos comprensivos incluyen varias pruebas que permiten indagar los aspectos desagregados de la misma.

Aunque el diagnóstico obtenido a partir del segundo tipo de evaluación sea más específico, su administración insume mucho más tiempo. Por esta razón, y considerando las características propias de la población que asiste a la Facultad de Psicología de la UNLP, se ha diseñado un *screening* académico, que tiene por finalidad evaluar la comprensión de textos colectivamente y en un tiempo reducido.

La herramienta, que permite medir diversas áreas de la comprensión lectora, está compuesta por un texto de género académico y por un cuestionario de opciones múltiples. El insumo textual seleccionado posee un grado de complejidad similar a la bibliografía de las asignaturas de primer año de dicha facultad. Se privilegió la modalidad elecciones múltiples, debido a que el objetivo es valorar la habilidad de comprensión, y al utilizar este formato es posible excluir dificultades relacionadas con la producción textual (Abusamra et al., 2014). Al mismo tiempo, el texto permanece siempre disponible durante la administración, reduciendo la posibilidad de cometer errores debido a fallas de la memoria, y no de la comprensión en sí misma.

El instrumento fue construido tomando como base el *Test Leer para Comprender* (TLCII) y al modelo de multicomponencial de la comprensión de textos como fundamento teórico (Abusamra et al., 2014; Abusamra, Ferreres, Raiter, De Beni y Cornoldi, 2010). Según dicha perspectiva, la comprensión es un com-

plejo proceso lingüístico y cognitivo en el que intervienen once áreas o componentes. Para el diseño del *screening* académico se seleccionaron aquellas áreas juzgadas como más relevantes para la comprensión del género académico, de acuerdo con las exigencias propias del desenvolvimiento de los estudiantes en la universidad: *semántica léxica, estructura sintáctica, cohesión, capacidad inferencial, Intuición del texto, jerarquía del texto, modelo mental y flexibilidad*. El instrumento cuenta con 23 ítems y se procuró que cada una de las áreas seleccionadas sea evaluada con, al menos, dos preguntas del *screening*.

En este trabajo se presenta una etapa del proceso de validación del instrumento, a partir de los datos obtenidos en una prueba piloto. El análisis de los datos se realizó mediante el cálculo de los Índices de Discriminación y Facilidad y del Coeficiente alfa de Cronbach.

El Índice de Discriminación (IDD) permitió comprobar qué ítems fueron más adecuados para diferenciar entre buenos y malos comprendedores, y el Índice de Facilidad (IDF) permitió determinar el grado de facilidad/dificultad que presentó cada reactivo. Por otra parte, el Coeficiente alfa de Cronbach fue utilizado para evaluar la consistencia interna de la herramienta, ya que posibilita identificar en qué medida los diferentes ítems de una prueba miden una misma variable (Tornimbeni, Pérez y Olaz, 2008).

Análisis de datos

Al analizar por separado cada uno de los reactivos que conformaron la prueba en relación con el IDF y IDD, puede observarse que no todos los ítems originalmente diseñados para el *screening* permiten establecer una clara distinción entre buenos y malos comprendedores. Específicamente, el IDF arroja un valor que oscila entre 0 y 1. Un ítem con un valor de índice superior a .70 es considerado como muy fácil. Es decir, si una pregunta fue contestada correctamente por la mayoría de los sujetos no permitirá discriminar entre buenos y malos comprendedores. Por su parte, si el valor del índice del ítem es inferior a .30 esa pregunta será considerada como muy difícil, ya que la frecuencia de respuestas correctas que obtuvo es muy baja y tampoco permitirá establecer tal distinción. Los ítems más adecuados son aquellos que obtienen un IDF cuyo valor se ubica entre .30 y .70 (Abusamra et al., 2014). Del total de 23 ítems iniciales, en 10 de ellos pueden observarse valores que permiten una buena discriminación según el IDF (Tabla 1).

Tabla 1: Índice de Facilidad de los ítems

	Número de ítem											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
IDF	.71	.55	.87	.13	.53	.84	.55	.82	.63	.58	.37	.92

	Número de ítem										
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
IDF	.71	.89	.53	.82	.71	.53	.47	.68	.92	.84	.76

Por su parte, el puntaje del IDD también oscila entre 0 y 1 y se considera que cuanto más cercano es a 1 el valor del índice más capacidad discriminativa tiene. Los ítems con valores inferiores a .25 deberán ser descartados del instrumento, por no ser con-

fiabiles en su capacidad discriminativa (Abusamra, et al., 2014). Los resultados muestran que en 16 ítems de la prueba inicial se obtuvo un IDD aceptable (Tabla 2).

Tabla 2: Índice de discriminación de los ítems

	Número de ítem											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
IDD	.20	.50	.10	.00	.70	.30	.50	.30	.30	.60	.50	.10

	Número de ítem										
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
IDD	.20	.10	.60	.40	.30	.40	.50	.70	.30	.40	.20

Tal como puede observarse al comparar los resultados de las tablas 1 y 2, si se ponen en relación los resultados de ambos índices 7 ítems de la prueba inicial deberían ser descartados debido a su bajo potencial discriminatorio. Asimismo, se observa que en 10 ítems se obtuvieron puntajes en los cuales tanto el IDF como, el IDD arrojaron valores aceptables. Por su parte, en 6 de los ítems se obtuvieron puntajes adecuados de IDD y un IDF con alto índice de facilidad. Se trata en este último caso de ítems que, si bien deben ser considerados fáciles de responder, no obstante, permiten discriminar entre buenos y malos comprendedores, por lo cual es posible conservarlos aun cuando deberían ser revisados para mejorar su IDF.

En cuanto a la confiabilidad, la consistencia interna de la prueba, según el coeficiente alfa de Cronbach fue de .64. Este valor es ligeramente menor del mínimo esperado para afirmar que una prueba tiene un valor de consistencia interna aceptable (Celina Oviedo y Campo Arias, 2005). No obstante, si se eliminan algunos de los ítems que parecen no resultar significativos para la fiabilidad de la prueba (ver columna 5 de la Tabla 3) el valor del coeficiente asciende a .70, lo cual mostraría un valor de consistencia interna aceptable para el *screening* construido.

Tabla 3: Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
00	14,66	10,934	,040	,650
01	14,82	10,100	,285	,621
02	14,50	11,284	-,059	,653
03	15,24	11,105	,019	,647
04	14,84	9,542	,470	,597
05	14,53	10,364	,322	,620
06	14,82	10,208	,250	,626
07	14,55	10,740	,144	,637
08	14,74	10,523	,159	,637
09	14,79	9,792	,391	,608
10	15,00	10,270	,242	,627
11	14,45	10,794	,221	,631
12	14,66	10,664	,130	,640
13	14,47	11,067	,049	,644
14	14,84	10,299	,219	,630
15	14,55	10,578	,209	,631
16	14,66	10,664	,130	,640
17	14,84	10,731	,084	,647
18	14,89	10,259	,232	,628
19	14,68	9,573	,505	,594
20	14,45	10,200	,568	,607
21	14,53	10,364	,322	,620
22	14,61	10,894	,066	,646

Si se ponen en relación estos resultados con los arrojados por los IDD e IDF vemos que, de los 10 ítems cuya eliminación permitiría elevar el coeficiente alfa de Cronbach, 7 de ellos (ítems 00, 02, 03, 11, 12, 13 y 22) poseen también valores IDD e IDF inadecuados; otros dos ítems (ítems 07 y 16) muestran un IDF muy alto (muy fácil) pero un IDD correcto; solo el ítem 17 muestra valores adecuados de IDD e IDF. Estos resultados sugieren la necesidad de eliminar los reactivos mencionados, para mejorar los índices de facilidad y de discriminación y el coeficiente de alfa de Cronbach.

Discusión

En la medida que se trata de un estudio piloto, los resultados presentados refieren a un análisis psicométrico preliminar del instrumento, no obstante, resultan valiosos para refinar el *screening*, con vistas a una nueva administración.

Una vez realizado el análisis de los datos y descartados los reactivos pertinentes -por resultar muy fáciles, con bajo potencial discriminativo o poco significativos para la fiabilidad de la prueba- el *screening* académico construido quedó conformado por 13 ítems.

En esta versión, el instrumento muestra una adecuada capacidad discriminativa entre buenos y malos comprendedores. Además, la consistencia que arroja el análisis del alfa de Cronbach es adecuada y muestra la homogeneidad de la prueba. En futuras investigaciones se aumentará el número de los participantes que se incluyan en el estudio y se buscará establecer la relación de la prueba con otros instrumentos similares que evalúan la comprensión de textos.

BIBLIOGRAFÍA

- Abusamra, V., Cartoceti, R., Ferreres, A., Raiter, A., De Beni, R. y Cornoldi, C. (2014). *Test Leer para Comprender: evaluación de la comprensión de textos para 1er, 2º y 3er curso de la escuela secundaria*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Paidós.
- Abusamra, V., Ferreres, A., Raiter, A., De Beni, R. y Cornoldi, C. (2010). *Test Leer para Comprender TLC: evaluación de la comprensión de textos*. Buenos Aires: Paidós.
- Canet Juric, L., Andrés, M., Introzzi, I. y Richard's, M. (2007). Asociaciones entre rendimiento en comprensión de textos y estrategias pedagógicas utilizadas por docentes. *Revista Semestral da Associação Brasileira de Psicologia Escolar e Educacional*, 11(2), 211-221.
- Celina Oviedo, H. y Campo Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, XXXIV(4), 572-580.
- Errazuriz Cruz, M. y Fuentes Monsalves, L. (2012). Diseño, implementación y evaluación de una propuesta de intervención en alfabetización académica en primer año de Pedagogía General Básica en la sede Villarica de la UC. *Onomazein*, 25(1), 287-313.
- Guerra García, J. y Guevara Benitez, Y. (2013). Validación de un instrumento para medir comprensión lectora en alumnos universitarios mexicanos. *Enseñanza e investigación en psicología*, 18(2), 277-291.
- Mateos, M. (2009). Aprender a leer textos académicos. Más allá de la lectura reproductiva. En J.I. Pozo Muncio y M.P. Pérez Echeverría (Comps.), *Psicología del aprendizaje universitario: la formación en competencias* (pp. 106-119). Madrid: Morata.
- Tornimbeni, S., Pérez, E. y Olaz, F. (2008). *Introducción a la psicometría* (1ra ed.). Buenos Aires: Paidós.
- Vega López, N., Bañales Faz, G. y Reyna Valladares, A. (2013). La Comprensión de múltiples documentos en la universidad. El reto de formar lectores competentes. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 18(57), 461-481.

EL TEST PATTE NOIRE Y DEFICIT INTELECTUAL: REFLEXIONES Y DATOS PRELIMINARES OBTENIDOS SOBRE “LA MANCHA” DE PATA NEGRA Y SU RELACIÓN CON LA LÁMINA DEL HADA

Fatelevich, Marisa

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Se presentan los datos obtenidos a partir de la administración del Test Patte Noire de Corman a niños con discapacidad intelectual, en el marco de una Tesis Doctoral en conjunto con un Proyecto Promocional de Investigación y Desarrollo, para examinar la sensibilidad diagnóstica de la prueba proyectiva Test Patte Noire en niños con déficit intelectual. Este trabajo surge de la insuficiencia de los desarrollos teóricos y de la evidencia empírica sobre el tema. A partir de un enfoque mixto con un diseño descriptivo-interpretativo, se incluyeron 24 niños con ese diagnóstico, de entre 6 y 12 años, de ambos sexos, de nivel socio-económico medio, que habitan y asisten a escuelas públicas en Chivilcoy (Argentina) y Centros de Día de la ciudad de La Plata. Los resultados encontrados tienen coincidencias con datos normativos que permiten concluir, en principio, que la técnica es pertinente para obtener información sobre el desarrollo libidinal de los niños incluidos.

Palabras clave

Deficit - Pata Negra - Sensibilidad diagnóstica - Mancha

ABSTRACT

THE TEST PATTE NOIRE AND INTELLECTUAL DEFICIT: REFLECTIONS AND PRELIMINARY DATA OBTAINED ON “LA MANCHA” OF PATA NEGRA AND ITS RELATION WITH THE BLADE OF THE FAIRY
The data obtained from the administration of the Test Patte Noire of Corman are presented to children with intellectual disabilities, in the framework of a Doctoral thesis in conjunction with a promotional research and development project, to examine the diagnostic sensitivity of the test Patte Noire projective test in children with intellectual deficits. This work arises from the inadequacy of theoretical developments and empirical evidence on the subject. From a mixed approach with a descriptive-interpretative design, we included 24 children with that diagnosis, aged between 6 and 12 years, of both sexes, of average socio-economic level, who inhabit and attend public schools in Chivilcoy (Argentina) and day centers of the city of La Plata. The results found have coincidences with normative data that allow concluding, in

principle, that the technique is pertinent to obtain information on the libidinal development of the included children.

Key words

Deficit - Black paw - Diagnostic sensitivity - Stain

Este trabajo se enmarca en los datos obtenidos hasta el momento en el desarrollo de mi Tesis Doctoral denominada “El Test Patte Noire: eficacia y sensibilidad diagnóstica en niños con discapacidad intelectual” destinado a evaluar la sensibilidad del Test Patte Noire (Corman, 1979) para indagar el desarrollo libidinal de niños con la mencionada discapacidad y el cual se vincula con un Proyecto Promocional de Investigación y Desarrollo del cual soy la Directora, que se lleva a cabo en el Laboratorio de Evaluación Psicológica y Educativa (LEPSE) de la Facultad de Psicología de la UNLP titulado “Evaluación de la sensibilidad diagnóstica del Test Patte Noire en niños platenses diagnosticados con discapacidad intelectual leve”. El interés por esta temática surge en trascender el enfoque ligado a la insuficiencia intelectual, de modo tal de abordar otras dimensiones significativas para su diagnóstico, lo que posibilitaría pensar en estrategias de intervención más allá de los tratamientos psicopedagógicos que puedan indicarse para ese grupo.

Como es sabido, en el ámbito de los fundamentos teóricos de las técnicas proyectivas a los efectos de sistematizar las pautas de interpretación (Bell, 1978; Macfarlane & Tuddenham, 1976), si bien existen desarrollos teóricos, no siempre se encuentran estudios que permiten identificar su eficacia diagnóstica en poblaciones clínicas.

Estudios previos locales (Luque & Maglio, 2001; Maglio & Fatelevich, 2015a, 2015b, 2016; Schwartz de Scafati & Caride de Mizes, 1998, 2001) aportaron interesantes resultados sobre la validez y la sensibilidad diagnóstica del Test Patte-Noire en relación con el Psicodiagnóstico del niño “normal”. Pero cabe señalar que esos proyectos no incluyeron en las muestras seleccionadas niños con discapacidad intelectual.

Delimitaremos en primer lugar el concepto de discapacidad intelectual, para lo cual se tomará la definición proporcionada

por la OMS (2001), que la considera como una patología caracterizada por limitaciones sustanciales en el funcionamiento cognitivo con un desempeño en pruebas de inteligencia significativamente inferior a la media. Ubica a la deficiencia mental leve como aquella puntuación que resulta igual o se sitúa por debajo de dos desviaciones estándar negativas de la media. Analizamos también las contribuciones que se han realizado desde otras perspectivas teóricas como el constructivismo (Inhelder, 1971) y desde otros organismos internacionales que se ocupan del tema (APA, 2013)

Se utilizó el Test Pata Negra -PN (Corman, 1979), destinado a indagar el desarrollo libidinal infantil, con probada sensibilidad y que está estructurada como instrumento de evaluación psicológica a partir de tres tipos de láminas: a) Frontispicio o presentación de la Técnica; b) 17 láminas que muestran las aventuras del cerdito Pata Negra y c) la lámina llamada "Hada".

Se administra en siete momentos:

1. Presentación del Frontispicio.
2. Presentación de las láminas.
3. Método de Preferencias-Identificaciones.
4. Preguntas de Síntesis.
5. Presentación de la lámina llamada "Hada".
6. Graficación.
7. Sueño de Pata Negra.

La administración de los participantes incluidos fue individual, a cargo de un evaluador experto, realizadas en el establecimiento educativo y en dispositivos terapéuticos al que concurrían los niños, previo consentimiento informado de los padres y el abordaje interpretativo fue el que proporciona el autor. También se incorporaron las categorías de análisis propuestas por Schwartz de Scafati y Caride de Mizes (1998), especialmente para la lámina "Hada".

En otros eventos científicos de la especialidad se han presentado resultados parciales de los diferentes momentos del Test y en esta oportunidad se hará referencia a lo observado en un momento específico del instrumento, incluido en las Preguntas de Síntesis y que consiste en una pregunta "**¿qué piensa de su pata negra?**" relacionado con la presentación de la lámina "**Hada**", momento en el cual a los niños/as se los invita a pensar en los tres deseos que Pata Negra le pediría al Hada.

De acuerdo a los datos analizados con anterioridad (Maglio & Fatelevich, 2017) en nuestra muestra en relación a la presentación de la lámina "Hada", obtuvimos lo siguiente:

Categorías o áreas	Frecuencia y porcentaje	
	Niños	Niñas
Con la familia: familia general, padres, hermanos.	9 (23,08%)	6 (40%)
Con el sí mismo: mancha aceptada, mancha rechazada, crecimiento, estados de ánimo, identidad, atributos.	5 (12,82%)	1 (20%)
Con pedidos generales: de familiares, alimentos, objetos.	16 (41,02%)	6 (40%)
Con la evitación de problemas.	2 (5,13%)	0
Con relaciones interpersonales.	7 (17,95%)	1 (20%)
Con conducta deseada.	0	0
Con deseos imposibles.	0	1 (20%)
Con desplazamiento a terceros.	0	0
Categoría otros.	0	0

A continuación se presentan los resultados de acuerdo a las observaciones realizadas a partir de las respuestas obtenidas, para lo cual no se tomó el sexo como variable, ya que no se hay diferencias significativas al momento de analizar las respuestas, las cuales se pueden agrupar en distintas categorías:

Es linda/me gusta - Es fea/no me gusta - Es de nacimiento - Otros

Distribución por frecuencias y porcentajes de las respuestas según categorías

<i>Es linda/me gusta</i>	<i>Es fea/no me gusta</i>	<i>Es de nacimiento</i>	<i>Otros</i>
11 casos	3 casos	2 casos	8 casos
45,83%	12,5%	8,33%	33,33%

Como puede observarse en el gráfico que antecede, el porcentaje mayor corresponde a la categoría "le gusta/es linda", lo cual puede vincularse con lo obtenido en la muestra de referencia (Schwartz de Scafati. & Caride de Mizes (1998) en relación al análisis de los "deseos al hada" en donde se puede señalar que:

- Si bien se registraron deseos vinculados con la categoría relacionada con el *Sí Mismo*, estos no corresponden al ítem *Mancha*, relacionado con la identidad.

Esta apreciación genera preguntas: incide la discapacidad intelectual en la constitución de la identidad e imagen de sí mismo en niños con estas características, ya que además de dar el nombre al héroe de las aventuras de Pata Negra, podría considerarse a "la Mancha", como una marca distintiva? ¿podría ser un posible indicador desde el cual se podrían indagar cuestio-

nes que hacen a los desarrollos vinculados con la identidad, el crecimiento y los atributos del Sí-Mismo?

A priori podríamos proponer que: si la categoría “Le gusta/es linda” es la que registra mayor porcentaje de casos, y no siendo mencionado en los deseos al Hada” en la categoría “si mismo”, *la mancha* no parecería ser una marca distintiva con las que estos niños se identifican en relación a su discapacidad.

No obstante, habida cuenta que no se encontraron desarrollos teóricos vinculados con el tema expuesto, resulta necesario continuar profundizando en relación a esta temática, aumentando el número de participantes que posibilite un análisis particularizado por edades, teniendo en cuenta el rango incluido en este estudio. Más allá de estas limitaciones, con las moderaciones del caso, es posible señalar que su utilidad se fundamenta, por un lado, en su aporte a la evaluación psicológica en relación con la sensibilidad diagnóstica de la técnica, teniendo en cuenta las semejanzas de estos resultados respecto de los de la muestra normativa. Por el otro, con la pertinencia de su aplicación para dar a conocer información sobre el desarrollo libidinal de niños con estas características.

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition DSM-5tm*. Washington DC: American Psychiatric Publishing.
- Bell, J. (1978). Introducción a las Técnicas Proyectivas. En J. Bell, *Técnicas Proyectivas* (4ª Ed.), (pp. 15-19). Buenos Aires: Paidós.
- Bercherie, P. (1988). La clínica psiquiátrica del niño (Estudio histórico). En P. Bercherie, *Obras Completas* (Volumen X, pp.1-118). Buenos Aires: Amorrortu.
- Corman, L. (1979). *El test de Pata Negra*. Barcelona: Herder.
- Inhelder, B. (1971). *El diagnóstico del razonamientos en los débiles mentales*. Madrid: Nova Terra.
- Lang, J.L. (1985). *Introducción a la psicopatología infantil*. Madrid: Paraninfo.
- Luque, A. & Maglio, N. (2001). Sensibilidad Diagnóstica en los Tests CAT-A y P.N. Género y Agresión. *Boletín Informativo N° 40 de la Asociación Argentina de Estudio e Investigación en Psicodiagnóstico*, 26-30.
- Macfarlane, J. & Tuddenham, R. (1976). Problemas Planteados en la Validación de las Técnicas Proyectivas. En H.H. Anderson & J.L. Anderson (Eds.), *Técnicas proyectivas del diagnóstico psicológico* (3ª Ed.) (pp.54- 88) Madrid: Rialp.
- Maglio, N. & Fatelevich, M. (2015). El Test Patte-Noire en Niños con Déficit Intelectual. En AASM (comp.), *Lecturas de la memoria. Ciencia, clínica y política*, (pp 254-255) Buenos Aires: AASM. Serie Conexiones.
- Maglio, N. & Fatelevich, M. (2015a). Sensibilidad Diagnóstica del Test Patte Noire en Niños con Déficit Intelectual: Algunos resultados. *Memorias del 5° Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología: UNLP*, (pp. xx-xx), La Plata.
- Maglio, N. & Fatelevich, M. (2015b). Análisis de las Respuestas a la Lámina El Hada en Niños con Habilidades Especiales. *Memorias del VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XII Jornadas de Investigación. XI Encuentro de investigadores en Psicología del Mercosur*, de la UBA. Tomo II, (pp. 16-18).
- Maglio, N. & Fatelevich, M. (2016). El Test Patte-Noire en Niños con Déficit Intelectual. Resultados de una Investigación. *Memorias del VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIII Jornadas de Investigación. XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Subjetividad Contemporánea: elección, inclusión, segregación*. Tomo 2, (pp 34-35). Buenos Aires: UBA.
- Maglio, N. & Fatelevich, M. (2017). El Test Patte Noire: eficacia y sensibilidad diagnóstica en niños con discapacidad intelectual.-datos preliminares de una tesis doctoral. *Memorias del IX Congreso Internacional De Investigación Y Práctica Profesional En Psicología-IV Jornadas De Investigación XIII Encuentro De Investigadores En Psicología Del Mercosur Psicología, Cultura Y Nuevas Perspectivas*. Buenos Aires: UBA.
- Organización Mundial de la Salud-OMS (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud: CIF*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, IMSERSO. Disponible on line <https://psicovaleto.files.wordpress.com/2014/06/dsm-v-manual-diagn3b3stico-y-estad3adstico-de-los-tras-tornos-mentales.pdf>
- Re, S. (2001a). *El desafío de trabajar con la diferencia: Consideraciones sobre el retraso mental*. Buenos Aires: Paidós.
- Rodríguez Gómez, G., Gil Flores, J., & García Jiménez, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Aljibe.
- Schwartz de Scafati, L. & Caride de Mizes, M.R. (1998). *El test Patte Noire*. La Plata: Editorial de la UNLP.
- Schwartz de Scafati, L. & Caride de Mizes, M.R. (2001). Comparación y Validación de las interpretaciones construidas a partir de la aplicación del Test Patte Noire y CAT-A. *Investigaciones en Psicología-UBA*, 6(1), 159-169.
- Taylor, S.J. & Bogdan, R. (1986). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Buenos Aires: Paidós.

¿CÓMO ABREVIAR UNA ESCALA? EL CASO DEL ZTPI PARA BUENOS AIRES

Germano, Guadalupe; Brenlla, Maria Elena
Universidad Católica Argentina. Argentina

RESUMEN

El presente trabajo está orientado a mostrar las recomendaciones de la psicometría en la abreviación de una escala con el modelo del Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo (ZTPI). La escala original cuenta de 56 ítems, fue realizada en Estados Unidos y cuenta con más de 24 adaptaciones en el mundo, lo cual muestra que es un instrumento muy utilizado. Evalúa la Perspectiva Temporal en cinco dimensiones. A partir de lo informado en la adaptación realizada en Argentina, se realizó un estudio (N=343) en el que se utilizó una versión abreviada preliminar del ZTPI de 41 ítems junto con la escala de Malestar Psicológico y la de Autocontrol. Los datos obtenidos fueron sometidos a un análisis paralelo clásico a partir del cual se realizó el análisis factorial exploratorio. Se verificó la estructura factorial original de cinco factores que explicaron el 45% de la varianza total y se llegó a una versión final del ZTPI breve que consta de 29 ítems. Todos los factores poseen una buena consistencia interna ($\alpha=.60$ hasta $\alpha=.79$). Los resultados de validez externa muestran asociaciones significativas entre los factores pasado negativo, presente fatalista y malestar psicológico; y futuro y autocontrol.

Palabras clave

Escala psicometría - Perspectiva temporal - ZTPI

ABSTRACT

¿HOW TO REDUCE A SCALE? THE CASE OF ZTPI FOR BUENOS AIRES

This work is oriented to show psychometric recommendations in order to make a scale shorter. These were used to reduce the original version of the Zimbardo Time Perspective Inventory (ZTPI) for Buenos Aires. Results are shown in this work. A preliminary short version of 41 items was made based on the results of the ZTPI adaptation for Buenos Aires. 343 people completed this questionnaire and the scales of Psychological Distress and Selfcontrol. Results were analyzed with a classical parallel analysis and exploratory factor analysis. This verified the original factorial structure of five factors which explained 38% of the total variance. A final version of 29 items was constructed. All the factors showed a good internal consistency for each factor (values from $\alpha=.60$ and $\alpha=.79$). Results for external validity show significant associations between past negative, fatalistic present and psychological distress; and future and self-control.

Key words

Scale psychometry - Time perspective - ZTPI

1. Introducción

Este estudio presenta algunas cuestiones relevantes para tener en cuenta al momento de abreviar una escala psicológica y, en particular, el caso de la versión breve del Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo (ZTPI-B) para la población de Buenos Aires. Ahora bien, ¿por qué es necesario acortar un cuestionario? En primer lugar, cuando se utiliza una batería de cuestionarios para investigación o clínica se recomienda usar inventarios cortos ya que son menos cansadores y porque la gente completa pruebas largas de manera menos fiable. Por lo tanto, las pruebas deben ser lo más breves posibles (Worthington & Whittaker, 2006). Por otro lado, cuando los cuestionarios tienen muchos ítems pueden ser válidos y fiables si se toman solos, pero si son utilizados dentro de una batería de pruebas, la longitud de la escala puede ser un impedimento que lleve a errores en los resultados o que implique utilizar múltiples sesiones (Marsh, Martin & Jackson, 2010). Por todas estas razones, distintas pruebas psicológicas que son ampliamente utilizadas cuentan con versiones abreviadas lo cual demuestra la relevancia de estos estudios.

Sin embargo, existen críticas a las versiones abreviadas que argumentan que el uso de las formas abreviadas no queda totalmente justificado y que el problema fundamental reside en asumir que las propiedades psicométricas de las versiones originales sirven para seleccionar los ítems y realizar la versión final de la escala abreviada (Marsh et al., 2005; Smith, McCarthy & Anderson, 2000; Stanton, Sinar, Balzer, & Smith, 2002). En este sentido, Marsh y cols. (2010) sugieren una metodología específica para guiar la confección de formas abreviadas que den como resultado escalas válidas y confiables. En primer lugar, se debe realizar una versión abreviada de la escala basada en el comportamiento psicométrico de los ítems en la escala original. Ésta debe ser administrada a diferentes muestras que difieran en edad, lenguaje y lugar geográfico para poder compararlas entre sí. Se debe focalizar en las propiedades psicométricas: confiabilidad, estructura factorial e invariancia de las puntuaciones a través del tiempo. Es necesario comparar la estructura factorial de la nueva versión con la original para constatar que los ítems se comportan de igual modo, es decir, si cargan en los factores originales o si deben ser cambiados de dimensión o eli-

minados. También, se deben evaluar los efectos de la edad y el género y aportar datos a la validez convergente y discriminante de la escala. Algunos de estos criterios fueron los seguidos en el estudio que se detalla a continuación que sirvió para elaborar la versión abreviada del Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo (ZTPI-B) para Buenos Aires.

Zimbardo y Boyd (1999) definieron la Perspectiva Temporal como “el proceso no consciente, mediante el cual el flujo de las experiencias personales y sociales se encuadran en categorías temporales que ayudan a dar orden, coherencia y significado a esas experiencias” (p. 1271). Desarrollaron un cuestionario para evaluar de manera cuantificable la Perspectiva Temporal: el Inventario de Perspectiva Temporal (ZTPI). Es un cuestionario autoadministrable de 56 ítems con un formato de respuesta de tipo Likert con cinco opciones. Se evalúan los cinco factores que componen la perspectiva temporal arrojando una medida de las dimensiones temporales de una persona, es decir, se obtiene un perfil de su perspectiva temporal.

La escala original de 56 ítems lleva un tiempo considerable para ser completada. Se han realizado diversas versiones abreviadas del ZTPI para distintas poblaciones. Éstas presentan diferencias: la cantidad total de ítems del cuestionario van de 15 a 36; en varios estudios la escala Presente Fatalista mostró baja fiabilidad por lo que algunos autores decidieron eliminarla; y la cantidad de ítems para cada factor (para una revisión exhaustiva de estas diferencias véase Przepiorka, Sobol-Kwapinska & Jankowski, 2016).

En el estudio que informa la adaptación del ZTPI para la población de Buenos Aires se notó que 15 de los 56 ítems originales presentaron cargas factoriales bajas, es decir menores a .30; compartidas, esto es, saturaciones superiores a .30 en dos o más factores; o contradictorias, es decir cargas significativas en ítems que evaluaban el rasgo contradictorio al que se quería evaluar. Se recomendó tener en cuenta esta evidencia en futuros estudios (Brenlla, Germano & Zapater, 2019). Estas anomalías psicométricas sirvieron para justificar la reducción de la escala. Se tomaron en cuenta los resultados más salientes del estudio del ZTPI para Buenos Aires (Brenlla et al, 2012; Brenlla et al., 2019) y se realizó una versión breve preliminar del ZTPI que constó de 41 ítems. Para ello se suprimieron ítems con un comportamiento psicométrico anómalo en el análisis de la versión original. A partir de esto se realizó el trabajo de campo para obtener la versión final del ZTPI-B para su uso en tareas de investigación y aplicación en psicología.

2. Método

La muestra estuvo compuesta por 343 personas, 70% mujeres, todos de nacionalidad argentina. Las edades estuvieron comprendidas entre 18 y 65 años ($M=27.5$; $DE=11.8$). Todos viven en zonas urbanas de Buenos Aires, 52% en Gran Buenos Aires y 48% en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Participaron del estudio entre marzo y noviembre de 2018.

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

Datos sociodemográficos. Cuestionario construido ad hoc en el que se indagó la edad, el sexo y el nivel máximo de educación alcanzado.

Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo (ZTPI). Evalúa la Perspectiva Temporal en cinco dominios. Fue desarrollada por Zimbardo y Boyd (1999) y consta de 56 ítems con cinco opciones de respuesta en escala tipo Likert. Para este estudio se utilizó la versión de 41 ítems realizada a partir del análisis informado en la adaptación del ZTPI para Buenos Aires (Brenlla et al., 2013, 2019).

Escala de Malestar Psicológico de Kessler K-10. Desarrollada por Kessler y Mrozeck (1994), consta de 10 ítems con formato de respuesta tipo Likert de cinco puntos. Evalúa el riesgo de presentar malestar psicológico inespecífico, síntomas de ansiedad o depresión, en el último mes. Se utilizó la adaptación argentina desarrollada por Brenlla y Aranguren (2010), en la cual la confiabilidad evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach fue igual a .80.

Escala de Autocontrol (EAC). Es uno de los instrumentos más utilizados para evaluar autocontrol. Fue desarrollada por Tangney, Baumeister y Boone (2004). Está compuesta por 36 ítems, con cinco opciones de respuesta de formato Likert. Evalúa el grado de autocontrol que presentan las personas. Se utilizó la adaptación argentina desarrollada por Garrido, Cupani y Arbach (2017) cuya confiabilidad evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach fue igual a .85.

Las personas fueron evaluadas individualmente o en pequeños grupos. Los participantes aceptaron el consentimiento informado correspondiente. Luego se aplicaron los instrumentos en el siguiente orden: cuestionario de datos sociodemográficos, ZTPI, K-10, EAC. Todos los cuestionarios fueron autoadministrados. No existió compensación económica o de otro tipo.

3. Resultados

En primer lugar, se evaluaron los supuestos para poder realizar un análisis factorial. Se calcularon las medidas descriptivas de cada ítem; los valores de asimetría y curtosis fueron en todos los casos ± 1 , lo cual denota una distribución normal. Por otro lado, el tamaño de la muestra ($N=343$) resulta suficiente para un análisis básico (Martínez Arias, 1995). Luego, se evaluó la composición de factores considerando conveniente explorarlos sin tener en cuenta a priori la estructura de cinco factores encontrada en la muestra anterior y en la versión original (Pérez-Gil, Chacón & Moreno, 2000). Se realizó un análisis paralelo clásico para determinar el número de factores (Horn, 1965) el cual arrojó una estructura de seis factores que explicaron el 43% de la varianza que fueron extraídos por el método ULS recomendado para estos casos (Forero, Maydeu-Olivares & Gallardo-Pujol, 2009). A partir de esto se realizó el análisis factorial exploratorio poniendo a prueba dos modelos. El primer modelo incluyó los seis factores que salieron recomendados en el análisis clásico pa-

ralelo. Se utilizó la rotación Promax para mejorar la interpretación de los resultados (Fabrigar, Wegener, MacCallum & Strahan, 1999). Se observó una buena correlación entre los ítems ($\chi^2_{(820)} = 3640.4$; $p < .001$) y una buena adecuación muestral ($KMO = .78$). Los seis primeros factores explicaron el 42% de la varianza. El modelo proporcionó un ajuste excelente a los datos ($GFI = 0.96$; $AGFI = 0.95$; $CFI = 1$; $RMSR = 0.04$). A partir del análisis de la matriz de correlaciones se decidió qué ítems eliminar para llegar a la versión final del ZTPI-B. Se siguieron los criterios sugeridos por Marsh y cols. (2010) y se eliminaron aquellos ítems con cargas factoriales menores a .30. Se suprimieron los ítems 1, 2, 8, 18, 22, 25 y 27. También se eliminó el ítem 41 por no tener carga significativa positiva en ningún factor, solo carga negativa en el sexto factor hallado. Por otro lado, se eliminaron los ítems 35 y 36 por cargar significativamente en factores que no corresponden. Por último, se eliminaron el ítem 17 por no tener carga positiva en ningún factor, y el 39 por tener carga significativa únicamente en el sexto factor que fue eliminado.

Se puso a prueba un segundo modelo, el de 29 ítems, que fue sometido a un análisis factorial exploratorio utilizando el método de extracción ULS y rotación Promax ($\chi^2_{(406)} = 2375$; $p < .001$; $KMO = .78$). Se forzaron cinco factores que explicaron el 45.46% de la varianza. El modelo proporcionó un ajuste excelente a los datos ($GFI = 0.97$; $AGFI = 0.96$; $CFI = 1$; $RMSR = 0.03$). El análisis de la matriz de correlaciones (ver tabla 1) muestra que todas las cargas fueron superiores a .35. Así, el ZTPI-B quedó compuesto por 29 ítems: siete para el Pasado Negativo, cuatro para el Presente Fatalista, seis para el Futuro, seis para el Pasado Positivo y seis para el Presente Hedonista.

Respecto de la Validez Externa (ver tabla 2), el factor Pasado Negativo correlacionó negativamente con la Escala de Autocontrol ($r = -.39$; $p < 0.05$) y positivamente con la Escala de Malestar Psicológico ($r = .49$; $p < 0.05$). El factor Presente Fatalista correlacionó negativamente con la Escala de Autocontrol ($r = -.26$; $p < 0.05$) y positivamente con la Escala de Malestar Psicológico ($r = .50$; $p < 0.05$). El factor Pasado Positivo correlacionó negativamente con la Escala de Malestar Psicológico ($r = -.18$; $p < 0.05$). El factor Futuro correlacionó positivamente con la Escala de Autocontrol ($r = .48$; $p < 0.05$). Por último, el factor Presente hedonista correlacionó de manera negativa con la Escala de Autocontrol ($r = -.45$; $p < 0.05$).

Tabla 1 – Cargas factoriales del ZTPI-B - Modelo 2

Ítems	Componentes				
	Pasado Negativo	Presente Hedonista	Futuro	Pasado Positivo	Presente Fatalista
Ítem 3	0.51				
Ítem 12	0.59				
Ítem 21	0.51				
Ítem 26	0.58				
Ítem 28	0.64				
Ítem 38	0.77				
Ítem 40	0.57				
Ítem 5		0.74			
Ítem 14		0.43			
Ítem 20		0.35			
Ítem 24		0.66			
Ítem 33		0.57			
Ítem 34		0.45			
Ítem 6			0.55		
Ítem 9			0.53		
Ítem 13			0.53		
Ítem 16			0.51		
Ítem 23			0.43		
Ítem 32			0.48		
Ítem 4				0.44	
Ítem 7	-0.35			0.51	
Ítem 11				0.43	
Ítem 15				0.50	
Ítem 19 (*)	-0.36			0.37	
Ítem 37				0.45	
Ítem 10					0.54
Ítem 29					0.46
Ítem 30					0.49
Ítem 31					0.72
Porcentaje de la Varianza Explicada	15.3%	10.25%	8.59%	5.94%	5.35%
Alpha de Cronbach	.78	.70	.66	.60	.66

Nota. (*) = ítem inverso

Tabla 2. Evidencias de validez externa del ZTPI-B

Escala	Pasado negativo		Presente Hedonista		Futuro		Pasado Positivo		Presente fatalista	
	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>
Malestar psicológico	.49	.00	.06	.49	-.13	.00	-.18	.04	.50	.00
Autocontrol	-.39	.00	-.45	.00	.48	.00	.02	.68	-.26	.00

Por último, se realizaron análisis para evaluar si existen diferencias en función del sexo y de la edad en la muestra (ver tabla 3). En ambos casos se aplicó el Test de Diferencias de Medias para muestras Independientes. Respecto al sexo, se hallaron diferencias significativas solamente en el factor Presente Fatalista ($t_{(341)}=2.17$; $p<0.05$), siendo la media en las mujeres mayor que la de los hombres. Respecto a la edad se divi-

dió la muestra en dos grupos, jóvenes (<30) y adultos (=30). Se hallaron diferencias significativas en tres de los cinco factores. En el Pasado Negativo los jóvenes presentan una media significativamente menor que la de los adultos ($t_{(341)}=-2.67$; $p<.05$); lo mismo sucede en el factor Futuro ($t_{(341)}=3.54$; $p<.05$). En el Presente Hedonista la media es significativamente mayor en los jóvenes ($t_{(341)}=-2.69$; $p<.05$).

Tabla 3. Medias y desviaciones estándar para las puntuaciones totales del ZTPI-B según sexo y edad

	Pasado Negativo		Presente Hedonista		Futuro		Pasado Positivo		Presente Fatalista	
	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>
Femenino	2.68	.84	3.16	.74	3.82	.64	3.82	.62	2.17	.77
Masculino	2.6	.77	3.08	.68	3.73	.63	3.7	.59	1.98	.64
<30	2.73	.83	3.19	.72	3.73	.63	3.79	.61	2.14	.77
=30	2.39	.70	2.91	.69	4.05	.62	3.75	.62	2.05	.62

4. Conclusiones y discusión

A partir de los resultados se observa que la estructura interna del instrumento constituido por 29 ítems muestra una composición de cinco factores, igual que la original de Zimbardo y Boyd (1999). Por otro lado, el nivel de confiabilidad de cada dimensión medido a través del alfa de Cronbach (.60 a .79) coincide también con el rango observado en diversas versiones abreviadas en otros idiomas (Przepiorka et al., 2016). Esto demuestra que, en nuestro contexto, se garantiza la confiabilidad de la escala. Respecto a las evidencias de validez externa, las correlaciones positivas entre Pasado Negativo y Presente Fatalista con Malestar Psicológico y negativa con Autocontrol ratifican el significado de estos factores. El Pasado Negativo refiere a una actitud negativa y pesimista hacia el pasado y el Presente Fatalista supone una actitud de indefensión con respecto a la vida en general (Zimbardo & Boyd, 1999). También, están indicando que estas actitudes se vinculan con un abanico de síntomas vinculados a la depresión y la ansiedad. Sircova et al. (2014) señalan que las orientaciones de pasado positivo y futuro se asocian con bienestar psicológico, mientras que el presente hedonista se relaciona a comportamientos de riesgo y comportamientos satisfactorios asociados a bienestar psicológico. En segundo lugar, respecto del Autocontrol, se halló una correlación negativa con el Presente Hedonista, referido a una actitud de disfrute del momento ac-

tual sin evaluar las consecuencias; y una positiva con el Futuro, entendido como la tendencia a planificar metas a largo plazo. En relación con las diferencias halladas en función del sexo y edad los resultados muestran que la variabilidad en las puntuaciones del ZTPI-B se deben en parte a la edad y secundariamente al sexo.

En suma, los resultados descritos avalan la utilización de la versión ZTPI-B integrada por los 29 ítems que en este trabajo se informan para población urbana de Buenos Aires. La misma puede ser aplicada tanto en tareas de investigación como en psicología aplicada. Finalmente, sería conveniente replicar los análisis en otras muestras no pertenecientes a zonas urbanas de Buenos Aires, así como también llevar a cabo análisis test-retest.

BIBLIOGRAFÍA

- Brenlla, M.E. y Aranguren, M. (2010). Adaptación argentina de la Escala de Malestar Psicológico de Kessler (K10). *Revista de Psicología*, 28(2), 308-340. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/>
- Brenlla, M.E., Serna, J., Londra, F., Rodriguez, M.E., & Zapater, J. (2012). ADAPTACIÓN ARGENTINA DEL INVENTARIO DE PERSPECTIVA TEMPORAL DE ZIMBARDO. *IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.

- Brenlla, M.E., Germano, G., Zapater, J. (2019). Adaptación lingüística, estructura factorial y fiabilidad del Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo para Buenos Aires. *Interdisciplinaria*. En prensa.
- Fabrigar, L.R., Wegener, D.T., MacCallum, R.C., & Strahan, E.J. (1999). Evaluating the use of exploratory factor analysis in psychological research. *Psychological methods*, 4(3), 272. <https://doi.org/10.1037/1082-989X.4.3.272>
- Forero, C.G., Maydeu-Olivares, A., & Gallardo-Pujol, D. (2009). Factor analysis with ordinal indicators: A Monte Carlo study comparing DWLS and ULS estimation. *Structural Equation Modeling*, 16(4), 625-641. <https://doi.org/10.33588/rn.4804.2008084>
- Garrido, S., Cupani, M., & Arbach, K. (2017). Aplicación del Modelo de Escala de Clasificación Para Examinar las Propiedades Psicométricas de la Self-Control Scale. *Psykhē*, 26(2), 1-12. <https://doi.org/10.7764/psykhe.26.2.980>
- Horn, J.L. (1965). A rationale and test for the number of factors in factor analysis. *Psychometrika*, 30(2), 179-185. <https://doi.org/10.1007/BF02289447>
- Kessler, R. & Mroczek, D. (1994). *Final version of our non-specific Psychological Distress Scale*. Ann Arbor, MI: Survey Research Center of the Institute for Social Research, University of Michigan.
- Lorenzo-Seva, U., & Ferrando, P.J. (2006). FACTOR: A computer program to fit the exploratory factor analysis model. *Behavior research methods*, 38(1), 88-91. <https://doi.org/10.3758/BF03192753>
- Marsh, H.W., Ellis, L., Parada, L., Richards, G., & Heubeck, B.G. (2005). A short version of the Self Description Questionnaire II: Operationalizing criteria for short-form evaluation with new applications of confirmatory factor analyses. *Psychological Assessment*, 17, 81-102.
- Marsh, H.W., Martin, A.J., & Jackson, S. (2010). Introducing a short version of the physical self-description questionnaire: New strategies, short-form evaluative criteria, and applications of factor analysis. *Journal of Sport & Exercise Psychology*, 32(4), 438-482. <http://dx.doi.org/10.11588/ijodr.2014.1.12330>.
- Martinez-Arias, R. (1995). *Psicometría: Teoría de los test psicológicos y educativos*. Madrid: Síntesis.
- Pérez-Gil, J.A., Moscoso, S.C., & Rodríguez, R.M. (2000). Validez de constructo: el uso de análisis factorial exploratorio-confirmatorio para obtener evidencias de validez. *Psicothema*, 12(2), 442-446. Recuperado de <http://www.psicothema.es/pdf/601.pdf>
- Przepiorka, A., Sobol-Kwapinska, M., & Jankowski, T. (2016). A polish short version of the Zimbardo Time Perspective Inventory. *Personality and Individual Differences*, 101, 78-89. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2016.05.047>
- Sircova, A., van de Vijver, F.J.R., Osin, E., Milfont, T.L., Feulaine, N., Kislali-Erginbilgic, A., Zimbardo, P.G. & 54 miembros del International Time Perspective Research Project (2014). A Global Look at Time: A 24-Country Study of the Equivalence of the Zimbardo Time Perspective Inventory. *SAGE Open*, 4(54), 1-12. <https://doi.org/10.1177/2158244013515686>
- Smith, G.T., McCarthy, D.M., & Anderson, K.G. (2000). On the sins of short-form development. *Psychological Assessment*, 12, 102-111.
- Stanton, J.M., Sinar, E.F., Balzer, W.K., & Smith, P.C. (2002). Issues and strategies for reducing the length of self-report scales. *Personnel Psychology*, 55, 167-194.
- Tangney, J.P., Baumeister, R.F., & Boone, A.L. (2004). High self-control predicts good adjustment, less pathology, better grades, and interpersonal success. *Journal of Personality*, 72(2), 271-322. <https://doi.org/10.1111/j.0022-3506.2004.00263.x>
- Worthington, R.L., & Whittaker, T.A. (2006). Scale development research: A content analysis and recommendations for best practices. *The Counseling Psychologist*, 34(6), 806-838. <https://doi.org/10.1177/0011000006288127>
- Zimbardo, P.G. & Boyd, N. (1999). Putting time in perspective: a valid, reliable, individual-differences metric. *Journal of Personality and Social Psychology*, 17(6), 1271-1288.

PERSPECTIVA TEMPORAL Y AUTONCONTROL EN JÓVENES Y ADULTOS DE BUENOS AIRES

Germano, Guadalupe; Brenlla, Maria Elena

Centro de Investigaciones en Psicología y Psicopedagogía - Universidad Católica Argentina. Argentina

RESUMEN

Se presenta un estudio que evalúa las diferencias individuales en Perspectiva Temporal (PT) y su relación con el Autocontrol (AC). Los participantes (N=243) completaron el Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo, que evalúa cinco dimensiones de la PT, y la Escala de Autocontrol, que evalúa la autopercepción de la capacidad de AC. Se hicieron análisis de estadística inferencial y se hallaron resultados significativos. Entre ellos, en el presente hedonista y pasado negativo las puntuaciones son mayores en los jóvenes que en los adultos, mientras que en el futuro y en la capacidad de AC las puntuaciones son mayores en los adultos. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas respecto del sexo en ninguna de las dimensiones de la PT ni del AC. Las correlaciones muestran una asociación estadísticamente significativa y positiva entre AC y futuro, y significativa y negativa entre AC y presente fatalista, AC y pasado negativo, y AC y presente hedonista. Los resultados van en línea con estudios previos y aportan evidencia empírica sobre las diferencias individuales en PT y AC y la relación que existe entre el procesamiento psicológico del tiempo y la capacidad de autorregulación.

Palabras clave

Perspectiva temporal - Autocontrol - Juventud - Adulthood

ABSTRACT

TIME PERSPECTIVE AND SELFCONTROL IN YOUNG AND ADULT PEOPLE FROM BUENOS AIRES

The following study presents that evaluation of the individual differences in Temporary Perspective (TP) and its relationship with Self Control (SC). Participants (N = 243) completed the Zimbardo Time Perspective Inventory, which evaluates five dimensions of the TP, and the SC Scale, which assesses the self-perception of the capacity of SC. Inferential statistical analyzes were made and significant results were found. Among them, in the hedonistic present and the negative past, scores are higher in young people than in the adults, while scores in the future and in the capacity of SC are higher in adults than in young people. There are no statistically significant differences regarding sex in any of the dimensions of TP or SC. The correlations show a statistically significant and positive association between SC and future, and significant and negative association between SC and fatalistic present, SC and negative past, and SC and hedonistic present.

The results agree with previous studies and provide empirical evidence of the individual differences in TP and SC and the relationship that exists between the psychological processing of time and the capacity for self-regulation.

Key words

Time perspective - Selfcontrol - Youth - Adulthood

1. Introducción

El presente estudio está orientado a estudiar la Perspectiva Temporal (PT) en dos grupos etarios, jóvenes y adultos, y analizar su relación con el Autocontrol (AC). Se plantea que la PT difiere según la edad y que el AC es una variable de personalidad fuertemente asociada a la PT.

Se propone vincular dos variables psicológicas ampliamente estudiadas, pero pocas veces relacionadas entre sí. En primer lugar, el concepto de tiempo fue y es un tópico muy relevante en la investigación psicológica. En particular, este trabajo versa sobre el concepto de Perspectiva Temporal desarrollado por Zimbardo y Boyd (1999) quienes lo definen como “el proceso no consciente, mediante el cual el flujo de las experiencias personales y sociales se encuadran en categorías temporales que ayudan a dar orden, coherencia y significado a esas experiencias” (p. 1271). La vivencia del pasado, presente y futuro será diferente dependiendo de la importancia que se le otorgue a cada período. Los autores desarrollaron un cuestionario que evalúa cinco dimensiones de la PT: Pasado positivo, refiere a experiencias que vivieron las personas en el pasado y resultan agradables y placenteras; Pasado negativo, involucra los acontecimientos que poseen una carga negativa, que se caracterizaron por resultar difíciles y complicados; Presente hedonista, incluye la búsqueda de sensaciones placenteras en las situaciones que se viven diariamente en el presente; Presente fatalista, se vincula con las experiencias actuales, generadoras de ansiedad y temores; y Futuro que se asocia a la planificación de acciones acordes a los objetivos que uno se propone alcanzar en la vida (Zimbardo & Boyd, 1999).

Respecto de la PT y la edad, distintos estudios mostraron que en la adolescencia y juventud hay una orientación al presente, mientras que la orientación futura tiene un incremento desde la adultez temprana hasta la edad madura, y durante la senectud prevalece una disminución de la orientación hacia el futuro y una vuelta presente (D'Alessio, Guarino, De Pascalis & Zimbar-

do, 2003; Diaz-Morales, 2006; Brenlla et al., 2016). En relación con el sexo, hay diferentes hallazgos. En Estados Unidos se encontró que las mujeres universitarias están más orientadas al pasado positivo y al futuro (Zimbardo & Boyd, 1999); en España se halló que las mujeres adultas estaban más orientadas que los varones al pasado negativo, pasado positivo y presente fatalista, mientras que las mujeres jóvenes estaban más orientadas al futuro que las mujeres mayores (Diaz-Morales, 2006); y en Argentina, las mujeres presentaron una media mayor en pasado positivo, pasado negativo, presente fatalista y futuro (Brenlla, Willis & Germano, 2016).

Por un lado, este estudio propone analizar la PT en jóvenes y adultos esperando encontrar diferencias significativas respecto de la edad; en particular, que los jóvenes estarían más orientados al presente mientras que los adultos estarían más orientados al futuro. Respecto al sexo, no se tiene una hipótesis fuerte. Sin embargo, se hace también imprescindible presentar otras posibles variables que no sean la edad y el sexo para explicar las diferencias individuales en la PT, por lo que se introduce la psicología de la personalidad. De todas las variables de personalidad que podrían tenerse en cuenta se consideró el autocontrol ya que se hipotetiza que el procesamiento psicológico del tiempo está asociado a la capacidad de autorregulación de las personas. El AC es una dimensión ampliamente estudiada en la psicología por lo cual existen diferentes definiciones y una enorme variedad y cantidad de investigaciones. Este estudio considera que el AC es la habilidad para reprimir o la práctica de represión de reacciones impulsivas de un comportamiento, deseos o emociones (American Psychological Association, 2009). Un bajo AC se comparece con una tendencia a elegir acciones que ofrezcan gratificación inmediata; una preferencia por tareas simples, conductas arriesgadas, por actividades físicas y no mentales; y una mínima tolerancia a la frustración, es decir una alta tendencia a la impulsividad (Gottfredson & Hirschi, 1990). Los estudios de Mischel y cols. (1989) estudiaron la demora de la gratificación (DG) que refiere a la capacidad que posee una persona para elegir recompensas mejores, pero demoradas en el tiempo, en vez de recompensas buenas pero inmediatas. Es decir que en todas las situaciones que implican AC se necesitan considerar las consecuencias inmediatas y demoradas y, por ende, hay una vinculación con la temática de la temporalidad.

El análisis de la autopercepción del AC de una persona permitiría acercarnos a entender su proceso de autorregulación, no desde una aproximación biológica donde se la análoga a homeostasis, sino desde una perspectiva psicológica. El proceso de autorregulación hace referencia a la capacidad que un sujeto posee para establecer sus propias normas y, por ende, a actuar conforme a ellas, por lo cual estudiar estas variables es un aspecto crucial para el entendimiento de la conducta de una persona y la constitución de su personalidad (Vázquez & Anglat, 2015).

Sobre la base de los antecedentes, se establecen como hipótesis que: existen diferencias en la PT según la edad, el joven tiene

una PT orientada al presente mientras que el adulto tiene una preeminencia de orientación futura; la capacidad de AC es mayor en adultos que en jóvenes; no existen diferencias significativas en PT y AC según el sexo, y las diferentes dimensiones de la PT se encuentran fuertemente vinculadas al AC. El esquema general de este trabajo puede ser considerado relevante ya que permitiría identificar con claridad dos aspectos cruciales para tener en cuenta en la psicología: la PT y el AC.

2. Metodología

El análisis de los objetivos e hipótesis se enmarcó en un tipo de estudio comparativo, con un diseño de investigación no experimental, transversal y correlacional (Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio, 2010). La muestra ($N=243$) estuvo compuesta por un 70% de mujeres y 30% de hombres con edades comprendidas entre los 18 y 60 años ($ME=27$; $DE=11.95$). Todos viven en zonas urbanas de Buenos Aires, 52% en Gran Buenos Aires y 48% en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Participaron del estudio entre marzo y noviembre de 2018.

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

Datos sociodemográficos. Cuestionario construido ad hoc en el que se indagó la edad, el sexo y el nivel máximo de educación alcanzado.

Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo (ZTPI). Evalúa la Perspectiva Temporal en cinco dominios. Fue desarrollada por Zimbardo y Boyd (1999) y consta de 56 ítems con cinco opciones de respuesta en escala tipo Likert. Para este estudio se utilizó la adaptación del ZTPI para Buenos Aires (Brenlla et al., 2019).

Escala breve de Autocontrol (EAC-B). Evalúa el grado de AC que presentan las personas. Fue desarrollada por Tangney, Baumeister y Boone (2004). Está compuesta por 13 ítems, con cinco opciones de respuesta de formato Likert. Se utilizó la adaptación argentina desarrollada por Garrido y cols. (2018).

Las personas fueron evaluadas individualmente o en pequeños grupos. Los participantes aceptaron el consentimiento informado correspondiente. Luego se aplicaron los instrumentos en el siguiente orden: cuestionario de datos sociodemográficos, ZTPI y EAC-B. Todos los cuestionarios fueron autoadministrados. No existió compensación económica o de otro tipo.

3. Resultados

En primer lugar, se calcularon las diferencias en la Perspectiva Temporal y Autocontrol en función de la edad y el sexo con la prueba t para muestras independientes (ver tabla 1). Para analizar las diferencias por edad, teniendo en cuenta la distribución de ésta en la muestra, se consideraron dos grupos: de 18 a 34 años como jóvenes y de 35 a 60 años como adultos.

En la PT respecto de la edad se hallaron diferencias estadísticamente significativas en tres de las cinco dimensiones: en el pasado negativo ($t_{(346)} = -2.46$; $p < .005$) la media fue mayor en los jóvenes, en el futuro ($t_{(370)} = 3.46$; $p < .005$) la media fue mayor en

los adultos, y en el presente hedonista ($t_{(369)} = -3.03$; $p < .005$) la media fue mayor en los jóvenes. En el presente fatalista y el pasado positivo no se hallaron diferencias estadísticamente significativas. En relación con el sexo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las dimensiones. En el Autocontrol, respecto de la edad, se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($t_{(282)} = 4.67$; $p < .005$) siendo la puntuación media mayor en los adultos que en los jóvenes. En relación al sexo no se hallaron diferencias significativas ($t_{(282)} = 0.36$; $p = .713$).

Tabla 1. Medias y desviaciones estándar para las puntuaciones totales de las dimensiones del ZTPI y EAC-B según sexo y edad

Escala	Jóvenes		Adultos		Mujeres		Hombres	
	ME	DE	ME	DE	ME	DE	ME	DE
Pasado Negativo	2.69	.84	2.40	.68	2.66	.85	2.59	.77
Presente Fatalista	2.75	.87	2.67	.67	2.79	.86	2.57	.72
Presente Hedonista	3.18	.72	2.90	.73	3.14	.73	3.07	.71
Futuro	3.76	.63	4.04	.63	3.86	.64	3.73	.63
Pasado Positivo	3.80	.61	3.82	.62	3.84	.62	3.72	.58
Autocontrol	42.50	8.01	47.64	7.71	43.94	8.22	43.53	8.34

Luego, se realizó una correlación bivariada r de Pearson para evaluar cómo covarían las variables Autocontrol y Perspectiva Temporal (ver tabla 2). Respecto de las diferentes dimensiones de la Perspectiva Temporal, se hallaron correlaciones significativas con cuatro de las cinco dimensiones, sin encontrar correlación significativa con la dimensión Pasado Positivo.

Tabla 2. Matriz de correlaciones bivariadas de Pearson para los constructos considerados en el estudio

	PF	PN	PH	F	PP	AC
Presente Fatalista (PF)	1.000					
Pasado Negativo (PN)	.568(**)	1.000				
Presente Hedonista (PH)	.260(**)	.232(**)	1.000			
Futuro (F)	-.107(*)	-.042	-.052	1.000		
Pasado Positivo (PP)	-.123(*)	-.225(**)	.091	.202(**)	1.000	
Autocontrol (AC)	-.255(**)	-.388(**)	-.361(**)	.456(**)	.055	1.000

** $p < 0.01$

* $p < 0.05$

Para analizar en qué medida las puntuaciones de AC predicen las puntuaciones de las diferentes dimensiones del ZTPI se realizó un análisis de regresión lineal. Como se había observado previamente que en el AC había diferencias respecto de la edad, se introdujo una tercera variable en el análisis de regresión: la interacción entre el AC y la edad. Los resultados obtenidos van en el mismo sentido de la informado en el análisis de correlación. En la dimensión Futuro se encontró que la pendiente fue estadísticamente significativa ($F_{(3)} = 24.42$; $p < .001$). El valor de R^2 fue de .22 indicando que la variabilidad de las puntuaciones de futuro se debe en un 22% a la interacción entre autocontrol y edad. En el Presente Hedonista también se encontró que la pendiente fue estadísticamente significativa ($F_{(3)} = 12.93$; $p < .001$). El valor de R^2 fue de .14 indicando que la variabilidad de las puntuaciones de futuro se debe en un 14% a la interacción entre autocontrol y edad. En el Pasado Negativo solamente se encontró una pendiente estadísticamente significativa introduciendo la variable de AC ($F_{(2)} = 19.43$; $p < .001$). El valor de R^2 fue de .14 indicando que la variabilidad de las puntuaciones de presente fatalista se debe en un 14% al AC. En el presente Fatalista solamente se encontró una pendiente estadísticamente significativa introduciendo la variable de AC ($F_{(1)} = 16.81$; $p < .001$). El valor de R^2 fue de .06 indicando que la variabilidad de las puntuaciones de presente fatalista se debe en un 0.6% al AC. En el Pasado Positivo no se encontró una pendiente estadísticamente significativa ($F_{(1)} = .730$, $p = .394$).

4. Conclusiones y discusión

Este estudio tuvo como primer objetivo evaluar las diferencias individuales en la PT y AC respecto de la edad y el sexo. En relación entre PT y edad se halló, tal como se planteó en las hipótesis, que las puntuaciones medias de los jóvenes en el presente hedonista son mayores que la de los adultos y, contrariamente, los adultos presentan puntuaciones medias mayores en el futuro que los jóvenes. Esto va en concordancia con estudios previos y ratifica la idea de que los jóvenes se encuentran más orientados al presente y, en cambio, en la adultez existe una preeminencia de orientación futura (D'Alessio et al., 2003; Diaz-Morales, 2006; Brenlla et al., 2016).

Respecto de las diferencias en la capacidad de Autocontrol, se halló que las puntuaciones medias son mayores en los adultos que en los jóvenes, lo cual también concuerda con otros estudios (Mischel et al., 1989; Tangney, 2004) y aporta sustento empírico a la idea de que la capacidad de AC no es estable, sino que varía en función del tiempo, y a medida que crecemos aumenta. Esto también está indicando que esta capacidad puede ser maleable. Se analizaron las diferencias por sexo y no se hallaron diferencias en ninguna de las dimensiones de la PT ni en el AC. En este estudio no se había postulado una hipótesis fuerte vinculada a este tema porque existen diversos hallazgos previos. En particular, este estudio muestra que las diferencias individuales en la PT y el AC se deben a la edad y no al sexo.

Finalmente, se analizó la correlación entre el AC y las diferentes

dimensiones la PT para explicar las diferencias en esta última no solamente con dimensiones como la edad y sexo, sino también con una variable de personalidad y con el fin de explicitar cómo la capacidad de autorregulación está íntimamente vinculada al procesamiento psicológico del tiempo. Los resultados del análisis de correlación indican que el AC covaría de manera significativa y negativa con el presente fatalista, pasado negativo y presente hedonista, y de manera positiva y significativa con el futuro. Esto implica que las personas que tienen puntuaciones mayores en el autocontrol presentan más orientación hacia el futuro, mientras que aquellos que presentan menores niveles de autocontrol presentan más orientación hacia el presente fatalista, pasado negativo y presente hedonista. Esto concuerda con los aspectos vinculados a conductas de salud y de riesgo mencionadas previamente.

Respecto de los análisis de regresión se puede concluir que la variación de las puntuaciones del presente hedonista y futuro están explicadas en un 14% y 22% respectivamente por la interacción entre la edad y el AC; las del pasado Negativo están explicadas en un 14% por el AC y las puntuaciones del presente fatalista están explicadas solamente en un 0.6% por el AC. Todas estas conclusiones demuestran que el tiempo psicológico se encuentra fuertemente vinculado a la capacidad de autorregulación y da pie a futuras líneas de investigación que pueden incluir estos hallazgos.

Cabe destacar que diversos estudios muestran asociaciones entre PT y conductas saludables o de riesgo; y lo mismo para el AC. En relación a la PT, el pasado positivo se asocia con alta autoestima, energía y felicidad; el pasado negativo con baja autoestima, agresión y depresión; el presente hedonista con conductas de riesgo y adicciones, y búsqueda de novedad; el presente fatalista con depresión, ansiedad y agresión; y el futuro con la estabilidad emocional, y la capacidad de ser diligente y establecer metas (Klingeman, 2001; Stolarski, Matthews, Postek, Zimbardo, & Bitner, 2014; Zimbardo & Boyd, 1999, 2008). Respecto del AC, un alto nivel de AC está asociado a conductas más saludables, un buen ajuste psicológico, menor nivel de patología y mayor éxito en las relaciones interpersonales, mejores logros académicos, menor nivel de agresividad y menor índice de obesidad (Tangney et al., 2004; Duckworth, White, Matteucci, Shearer & Gross, 2016). Estas afirmaciones ratifican lo hallado en los análisis realizados en este estudio. Un nivel alto de AC y las PT de futuro y pasado positivo se asocian a salud, mientras que bajos niveles de AC y las PT de pasado negativo, presente hedonista y presente fatalista se asocian a conductas de riesgo y aspectos insalubres. Entonces, sería importante poner énfasis en intervenciones educativas y terapéuticas para aumentar el nivel de AC y para generar mejores perfiles de PT.

Respecto de las limitaciones de este estudio, es necesario considerar que la distribución de la edad y el sexo no fue pareja, por lo que sería de interés, en proyectos futuros, incluir más personas adultas y de sexo masculino.

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychological Association (2009). APA concise dictionary of psychology. American Psychological Ass.
- Brenlla, M.E. y Aranguren, M. (2010). Adaptación argentina de la Escala de Malestar Psicológico de Kessler (K10). *Revista de Psicología*, 28(2), 308-340. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/>
- Brenlla, M.E., Germano, G. y Zapater, J. (2019). Adaptación lingüística, estructura factorial y fiabilidad del Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo para Buenos Aires. *Interdisciplinaria*. En prensa.
- Brenlla, M.E., Willis, B., & Germano, G. (2016). Estimación del tiempo y perspectiva temporal en distintas etapas de la adultez. *Investigaciones de Psicología*, 21, 27-34.
- D'Alessio, M., Guarino, A., De Pascalis, V., & Zimbardo, P.G. (2003). Testing Zimbardo's Stanford time perspective inventory (STPI)-short form. *Time & Society*, 12(2-3), 333-347.
- Duckworth, A.L., White, R.E., Matteucci, A.J., Shearer, A., & Gross, J.J. (2016). A stitch in time: Strategic self-control in high school and college students. *Journal of educational psychology*, 108(3), 329.
- Garrido, S.J., Morán, V., Azpilicueta, A.E., Cortez, F., Arbach, K., & Cupani, M. (2018). Análisis de modelos rivales unidimensionales y bidimensionales de la escala breve de autocontrol en estudiantes universitarios argentinos. *Psicobate. Psicología, Cultura y Sociedad*, 18(2), 26-37.
- Gottfredson, M.R., & Hirschi, T. (1990). *A general theory of crime*. Stanford University Press.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: Editorial Mc Graw Hill.
- Kessler, R. & Mroczek, D. (1994). *Final version of our non-specific Psychological Distress Scale*. Ann Arbor, MI: Survey Research Center of the Institute for Social Research, University of Michigan.
- Klingeman, H. (2001). The time game: Temporal perspectives of patients and staff in alcohol and drug treatment. *Time & Society*, 10(2), 303-328.
- Mischel, W., Shoda, Y., & Rodriguez, M.I. (1989). Delay of gratification in children. *Science*, 244, 933-938.
- Stolarski, M., Matthews, G., Postek, S., Zimbardo, P.G., & Bitner, J. (2014). How we feel is a matter of time: Relationships between time perspective and mood. *Journal of Happiness Studies*, 15(4), 809-827
- Tangney, J.P., Baumeister, R.F., & Boone, A.L. (2004). High self-control predicts good adjustment, less pathology, better grades, and interpersonal success. *Journal of Personality*, 72(2), 271-322. <https://doi.org/10.1111/j.0022-3506.2004.00263.x>
- Vázquez, S.M., & de Anglat, H.E.D. (2015). Los modelos teóricos del aprendizaje auto-regulado y la concepción de persona. *Revista de Orientación Educativa*, 29(56), 95-110
- Zimbardo, P.G. & Boyd, N. (1999). Putting time in perspective: a valid, reliable, individual-differences metric. *Journal of Personality and Social Psychology*, 17(6), 1271-1288.
- Zimbardo, P.G., & Boyd, J.N. (2008). *The time paradox*. New York: Free Press.

DISEÑO DE UN TEST DE ANALOGÍAS VERBALES CON CARACTERÍSTICAS PREFIJADAS

Lozzia, Gabriela

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Se presentan los pasos seguidos en el diseño de un Test de Analogías Verbales para la evaluación del Razonamiento Verbal en población general y especialmente en personas que cumplan los criterios de pobreza multidimensional según el índice de Alkire, Conconi y Seth (2014), como parte de un proyecto que explorará la relación entre el Aislamiento Social Autopercebido y el Razonamiento en diferentes contextos socioeconómicos. Se cuenta con un Banco de Ítems de Analogías Verbales que sirve de base para generar diversos tipos de tests. El Banco está compuesto por 64 ítems unidimensionales calibrados según el Modelo Logístico de Tres Parámetros de la Teoría de Respuesta al Ítem, informativos en todo el rango del rasgo y libres de funcionamiento diferencial entre géneros. Se generó el nuevo test teniendo en cuenta las características del Banco, los objetivos de evaluación, la población meta y la forma de presentación. Se seleccionaron 20 ítems con vocabulario de uso frecuente, elevado índice de discriminación e índices de dificultad cubriendo todos los niveles de la escala de habilidad pero con especial representación de los niveles más bajos. La futura implementación del test permitirá el estudio de su relación con el aislamiento social en su aspecto subjetivo.

Palabras clave

Test Características Prefijadas - Banco de Ítems - Analogías Verbales - Aislamiento Social Autopercebido

ABSTRACT

DESIGN OF A VERBAL ANALOGIES TEST WITH PREFIXED CHARACTERISTICS

The steps followed in the design of a Verbal Analogies Test to measure Verbal Reasoning in the general population and especially in people who meet the poverty criteria of the adapted Multidimensional Poverty Index (Alkire, Conconi and Seth, 2014) are presented here. This work is part of a project that seeks to explore the relationship between Self-perceived Social Isolation and Reasoning in different socioeconomic contexts. In previous research, a Verbal Analogies Item Bank was developed. It serves as a basis for generating different types of tests. The Bank consists of 64 unidimensional items calibrated with the Three Parameter Logistic Model of the Item Response Theory, which are informative throughout the entire latent trait's range and free of differential item functioning between genders. The new test was generated

considering the Bank's characteristics, the assessment objectives, the target population and the presentation form. Twenty items were selected with frequently used vocabulary, high discrimination index and difficulty indexes covering all levels of the skill scale but with special representation of the lowest levels. The future implementation of the test will allow the study of its relationship with social isolation in its subjective aspect.

Key words

Test with Prefixed Characteristics - Item Bank - Verbal Analogies - Self perceived Social Isolation

La ausencia de relaciones interpersonales afectivas positivas es un factor de riesgo de enfermedades y de mortalidad (Cacioppo y Cacioppo, 2014). Específicamente que la persona se sienta sola y aislada constituye un factor de riesgo de enfermedades físicas y mentales incluyendo sintomatología depresiva (VanderWeele, Hawkley, Thisted y Cacioppo, 2011), deterioro cognitivo, disminución en las habilidades cognitivas (Gow, Pattie, Whiteman, Whalley y Deary, 2007, Wilson et al., 2007) y aumento de la incidencia de Alzheimer (Wilson et al., 2007). El Aislamiento Social Autopercebido (ASA) o Soledad hace referencia a la experiencia subjetiva angustiante que resulta de las discrepancias entre las relaciones sociales deseadas y las existentes (Perlman y Peplau, 1981). En los últimos años, ha crecido el interés por estudiar la vinculación entre el ASA y las Habilidades Cognitivas. Gow et al. (2007) hallaron que controlando la edad, el sexo, los años de educación y la clase social, la Soledad fue el único factor de red o apoyo social que predijo en forma estadísticamente significativa el Coeficiente Intelectual. Wilson et al. (2007) encontraron que la Soledad estuvo asociada en forma inversa con el desempeño en una batería de pruebas cognitivas. La Soledad predijo el deterioro cognitivo, pero no fue así a la inversa. La asociación inversa entre Soledad y Habilidades Cognitivas ha sido corroborada en investigaciones más recientes. De esta manera, cuando el ASA es mayor se evidencia una disminución en las habilidades cognitivas (Cacioppo y Cacioppo, 2014; Gow, Corley, Starr y Deary, 2013; Shankar, Hamer, McMunn y Steptoe, 2013; Wilson et al., 2007).

El estudio de la relación entre el Aislamiento Social que es percibido en forma subjetiva y las Habilidades Cognitivas es una importante área de vacancia en la Argentina. En general los estudios se centran o bien en factores psicosociales, o bien en ni-

veles o sesgos de ejecución cognitiva sin contemplar la posible interacción entre ellos. En este sentido, el relevamiento del nivel del ASA y de las Habilidades Cognitivas de la persona puede constituir una díada potente en un posible screening, proveyendo información necesaria para el diseño de intervenciones y siendo una herramienta imprescindible para la implementación de estrategias de prevención.

Para explorar y analizar la relación entre el ASA y el razonamiento en diferentes contextos socioeconómicos se inició la selección y desarrollo de distintos instrumentos que evalúan diversas Habilidades Cognitivas y se encuentran adaptados a nuestro contexto. Entre ellos se destaca la evaluación del Razonamiento Verbal, habida cuenta del peso que tiene en el factor general *g* de la Teoría de Habilidades Cognitivas, como se manifiesta en la batería Woodcock-Johnson III (WJIII, Woodcock, McGrew y Mather, 2001) y en su versión española Batería III COG (Muñoz-Sandoval, Woodcock, McGrew y Mather, 2005). Carrol (2003) confirmó la existencia de un factor general *g* al que se subordinan las habilidades específicas. Las variables con mayores pesos factoriales en el factor *g* se correspondieron con lengua (vocabulario oral y analogías verbales) y matemática (cálculo, problemas aplicados y conceptos cuantitativos que incluyen nociones probabilísticas). Por ello, para la evaluación del Razonamiento Verbal, se utilizaron ítems de Analogías Verbales. Actualmente, se dispone en el ámbito local de un Banco de Ítems de Analogías Verbales calibrado con el Modelo Logístico de Tres Parámetros (Lozzia et al., 2015) a partir del cual se pueden desarrollar pruebas en función de distintos objetivos de evaluación (tests con funciones de información prefijadas). Disponer de un banco permite, además, administrar tests adaptativos (o a medida); esto es, seleccionar el conjunto de ítems más apropiado para la medición de cada sujeto gracias a la propiedad de invarianza de la TRI (Chang, 2015; van der Linden, 2016; van der Linden y Pashley, 2010). Un ejemplo del uso de este Banco para generar un test adaptativo informatizado se puede ver en Lozzia y Attorresi (2012).

Este trabajo presenta los pasos seguidos para generar un test breve de Analogías Verbales a partir del Banco de Ítems de Analogías Verbales adecuado a la población general.

Desarrollo

El Banco de Ítems de Analogías Verbales

Un Banco de Ítems es un conjunto de reactivos que miden una misma variable y cuyos parámetros están calibrados, esto es estimados, en una misma escala mediante alguno de los modelos de la Teoría de Respuesta al Ítem. De esta manera, se obtienen estimaciones invariantes del rasgo evaluado a pesar de que las personas contesten distintos conjuntos de reactivos (Barbero, 1996). Cada ítem calibrado posee parámetros que lo definen de manera invariante (independiente de la muestra) y una Función de Información que indica para qué niveles del rasgo aporta más

información. Gracias a esto es posible conocer, dado determinado conjunto de ítems, con qué efectividad se evaluará cada nivel del rasgo. Además, el Banco de Ítems, a modo de base de datos, almacena cada ítem (enunciado, opción correcta, opciones incorrectas), sus características psicométricas (parámetros estimados a partir de uno de los modelos de la Teoría de Respuesta al Ítem e índices de la Teoría Clásica de Test) y la información que se pueda considerar relevante (e.g., veces que el ítem ha sido administrado, cómo ha sido creado, componentes del rasgo que mide, distribución de respuestas en los distractores). Como señalan Wainer y Mislevy (2000), el Banco de Ítems debe incluir ítems con adecuado poder discriminativo que evalúen en todos los niveles del rasgo. Una vez que el Banco de Ítems para medir un determinado constructo esté disponible, será posible desarrollar a partir de éste tantas pruebas a medida como sean necesarias.

El Banco de Ítems de Analogías Verbales está compuesto por ítems llamados de Analogías Verbales o de Relaciones ya que miden la capacidad para reconocer y discriminar relaciones entre palabras (Attorresi, Pano, Fernández Liporace & Cayssials, 1993). Cada ítem está formado por un par de palabras base que poseen una relación entre ellas y cuatro opciones de pares de palabras. Su resolución consiste en elegir entre las opciones el par que presenta la relación más parecida a la que existe entre las palabras del par base (Galibert, Aguerri, Pano, Lozzia y Attorresi, 2005; Lozzia, Picón Janeiro y Galibert, 2008). Un ejemplo de los ítems elaborados es el siguiente:

JINETE – CABALLO

1. a) arqueólogo – museo
2. b) director – escuela
3. c) administrador – consorcio
4. d) conductor – camión

La respuesta correcta para este ítem es la opción d)

El Banco de Ítems se construyó en tres etapas utilizando muestras de 547, 552 y 849 estudiantes universitarios. El método de anclaje de ítems permitió que todas las estimaciones estuvieran en la misma escala. Se obtuvo un Banco de Ítems que consta de 64 ítems unidimensionales calibrados con el Modelo Logístico de Tres Parámetros, que no evidenciaron funcionamiento diferencial por género y que presentaron adecuada capacidad discriminativa y un nivel de acierto por azar cercano al esperable para ítems con cuatro opciones de respuesta (Tabla 1). Este banco contiene una cantidad suficiente y variada de ítems que permite evaluar con precisión los niveles de habilidad comprendidos entre -1.75 y 3.00. De esta manera, cumple con el requisito esencial que debe tener un banco para ser utilizado como base de los tests diseñados a medida: incluir ítems informativos a lo largo de todo el rango del rasgo. Para más detalles sobre la construcción del Banco de Ítems de Analogías Verbales ver Lozzia et al. (2015).

Tabla 1. *Propiedades psicométricas del Banco de Ítems de Analogías Verbales*

	Índices del Modelo de Tres Parámetros		
	<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>
Media	0.83	0.20	0.24
Desvío	0.14	0.98	0.02
Mínimo	0.65	-2.42	0.20
Máximo	1.16	2.35	0.26

Nota. *a* = Parámetro de Discriminación; *b* = Parámetro de Dificultad; *c* = Parámetro de Aciertos por Azar.

Selección de ítems para confeccionar un test breve de Analogías Verbales para población general

Se generó el nuevo test teniendo en cuenta las características del Banco de Ítems de Analogías Verbales recién presentado, los objetivos de evaluación, la población por evaluar y la forma de presentación del test.

Con respecto a los objetivos de evaluación, como ya se mencionó, este trabajo es parte de un proyecto que busca explorar la relación entre el Aislamiento Social Autopercebido y el Razonamiento en diferentes contextos socioeconómicos. Por ello, se inició el desarrollo de distintos instrumentos que evalúan las Habilidades Cognitivas y se encuentren adaptados a nuestro contexto. Los instrumentos de evaluación cognitiva más utilizados son largos y de difícil aplicación en personas en situación de pobreza. Por ello, estas pruebas estarán diseñadas de manera ad hoc y adaptadas a los fines que se persiguen en este estudio. Para el caso particular de la evaluación del Razonamiento Verbal, se busca obtener un puntaje confiable para cada evaluado que permita explorar la existencia de relaciones estadísticamente significativas entre el nivel de ASA, las otras Habilidades Cognitivas medidas, la fuente de apoyo social, la calidad y cantidad de vínculos sociales, su grado de estabilidad y frecuencia, y los indicadores de Salud, Educación y Calidad de Vida de participantes, provistos por el Índice Multidimensional de Pobreza (Alkire, Conconi y Seth, 2014) que será adaptado a la Argentina.

Los ítems seleccionados deben ser adecuados para la población meta. En este proyecto se busca evaluar el Razonamiento Verbal en población general, teniendo especial cuidado de que el test generado pueda ser administrado a la población que cumpla los criterios de pobreza multidimensional del Índice Multidimensional de Pobreza.

Finalmente, la forma de presentación del test que se consideró apropiada fue la convencional con un formato de test fijo de papel y lápiz. Se descartó el uso de una versión adaptativa ya requiere que el evaluado esté familiarizado con las nuevas tecnologías (Abal, Lozzia, Aguerri y Galibert, 2010).

Teniendo en cuenta todas estas consideraciones se seleccio-

naron del Banco de Ítems de Analogías Verbales 20 ítems que cumplieran las siguientes especificaciones:

a) Vocabulario que correspondiera a palabras de uso frecuente. El efecto de frecuencia demostrado por Oldfield y Wingfield (1965) implica que las palabras de alta frecuencia serán más fácilmente evocadas que las poco usadas. Para que el nivel de vocabulario no influya la evaluación del Razonamiento Verbal se seleccionaron ítems compuestos por palabras de uso frecuente (Cueto, González y Vega, 2015; Manoiloff, Vivas, Andreini, Linares, Fuentes Leiza, del Boca y Seguí, 2018, Ocampo González, 2015).

b) Elevado índice de discriminación.

c) Índices de dificultad que cubrieran todos los niveles de la escala de habilidad pero con especial representación de los niveles más bajos (Ocampo González, 2015). Esto permitiría que los niveles bajos del rasgo sean medidos con similar precisión a los niveles medios, aspecto que no suele ser considerado en la construcción tradicional de test.

En la Tabla 2 se muestran las características psicométricas del test generado. Se puede observar en ella que los reactivos que componen el test poseen en término medio un buen poder de discriminación (todos los ítems correspondieron a la categoría de discriminación moderada según Baker, 2001). La media de los parámetros de discriminación fue de 0.89 ($DE=0.11$), oscilando entre 0.71 y 1.16. Por otro lado, estos ítems evidencian un buen recorrido por los distintos niveles de dificultad tomando un rango de valores de -1.42 a 1.43. Dentro de este rango hay por lo menos un ítem cada 0.2 puntos de dificultad. El 60% de los ítems tienen índices de dificultad por debajo de cero. Este parámetro presentó una media de -0.14 ($DE=0.86$).

Tabla 2. *Propiedades psicométricas del test breve de Analogías Verbales para población general*

	Índices del Modelo de Tres Parámetros		
	<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>
Media	0.89	-0.14	0.24
Desvío	0.11	0.86	0.01
Mínimo	0.71	-1.42	0.21
Máximo	1.16	1.43	0.25

Nota. *a* = Parámetro de Discriminación; *b* = Parámetro de Dificultad; *c* = Parámetro de Aciertos por Azar.

El protocolo para la administración del test se organizó presentando los reactivos de la siguiente manera: la primera mitad de ítems fueron ordenados de manera creciente en dificultad y los restantes en forma decreciente. De esta manera, los evaluados no tendrían que abordar la resolución de los más difíciles al comienzo, cuando todavía no tienen suficiente entrenamiento, ni al final cuando podrían estar más afectados por el cansancio. Al respecto, García Cueto y Fidalgo (2005) aseguraron que ini-

ciar la evaluación con ítems fáciles permitiría mantener un buen nivel de motivación en los participantes y evitar que aparezca el desánimo propio de la incapacidad para determinar la respuesta correcta ya desde el comienzo del test.

Consideraciones Finales

Contar con un Banco de Ítems ya calibrado posibilita la obtención rápida de nuevos test en función de las necesidades de evaluación que se susciten. Una importante ventaja es que se conoce la precisión con que cada ítem evalúa cada nivel del rasgo y esto permite una mejor selección. En este trabajo se puede ver un ejemplo de la utilidad que presenta el Banco de Ítems de Analogías Verbales.

Por otra parte, el hecho de que los reactivos del banco estuvieran libres de funcionamiento diferencial entre géneros garantizó que las palabras utilizadas en los ítems no hicieran referencia a temáticas vinculadas al género y, de esta manera, favorecer a un grupo sobre otro.

La futura implementación del test permitirá el estudio de su relación con el aislamiento social en su aspecto subjetivo. En primer lugar será probado con una muestra de argentinos residentes en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires o en la provincia de Buenos Aires. Luego se administrará en una muestra de personas que cumplan los criterios de pobreza multidimensional del Índice Multidimensional de Pobreza. El análisis de las respuestas al Test de Analogías Verbales aquí presentado permitirá comprobar empíricamente sus propiedades psicométricas y obtener indicadores de la invarianza de los parámetros estimados en estas poblaciones metas. Por otra parte, junto con las otras pruebas desarrolladas para el estudio de las Habilidades Cognitivas (Razonamiento Matemático General y Razonamiento Probabilístico), posibilitará explorar la existencia de relaciones estadísticamente significativas con los diferentes niveles de ASA y los indicadores provistos por el Índice Multidimensional de Pobreza.

BIBLIOGRAFÍA

- Abal, F., Lozzia, G., Aguerri, M. y Galibert, M. (2010). La Evaluación mediante Tests Adaptativos Informatizados. Experiencia Subjetiva del Examinado. *Memorias del II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires*, 4, 429-431.
- Alkire, S., Conconi, A. y Seth, S. (2014). Multidimensional Poverty Index 2014: Brief methodological note and results. *World Development*, 59, 251-274.
- Attorresi, H., Pano, C., Fernández Liporace, M. & Cayssials, A. (1993). Evaluación de la habilidad para identificar y discriminar relaciones. *Anuario de Investigaciones*, 3, 27-34.
- Barbero, M. (1996). Banco de ítems. En J. Muñiz (Ed.), *Psicometría* (pp. 139-170). Madrid: Universitas.
- Baker, F. (2001). *The Basics of Item Response Theory*. Wisconsin: ERIC.
- García Cueto, E. y Fidalgo, A. (2005). Análisis de los ítems. En J. Muñiz, A. Fidalgo, E. García Cueto, R. Martínez y R. Moreno. *Análisis de los ítems* (pp. 53- 131). Madrid: La Muralla.
- Cacioppo, J.T. y Cacioppo, S. (2014). Older adults reporting social isolation or loneliness show poorer cognitive function 4 years later. *Evidence-based nursing*, 75,161-70. doi: 10.1136/eb-2013-101379
- Carroll, J.B. (2003). The higher stratum structure of cognitive abilities: Current evidence supports g and about ten broad factors. In H. Nyborg (Ed.), *The scientific study of general intelligence: Tribute to Arthur R. Jensen*. (pp. 5-21). New York: Pergamon.
- Chang, H.H. (2015). Psychometrics Behind Computerized Adaptive Testing. *Psychometrika*, 8, 1-20. doi: 10.1007/s11336-014-9401-5
- Cuetos, F., González, J., y de Vega, M. (2015). *Psicología del lenguaje*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Galibert, M., Aguerri, M., Pano, C., Lozzia, G. y Attorresi, H. (2005). Análisis de Ítem de Analogías Verbales mediante la Aplicación de un Modelo Politémico de la Teoría de Respuesta al Ítem. *Revista Mexicana de Psicología*, 22, 419-431.
- Gow, A.J., Corley, J., Starr, J.M. y Deary, I.J. (2013). Which social network or support factors are associated with cognitive abilities in old age? *Gerontology*, 59(5), 454-463. doi:10.1159/000351265
- Gow, A.J., Pattie, A., Whiteman, M.C., Whalley, L.J. y Deary, I.J. (2007). Social support and successful aging: Investigating the relationships between lifetime cognitive change and life satisfaction. *Journal of Individual Differences*, 28(3), 103-115. doi: 10.1027/1614-0001.28.3.103
- Lozzia, G. y Attorresi, H. (2012). Especificación del algoritmo para un Test Adaptativo Informatizado de Analogías Verbales. *SUMMA Psicológica UST*, 9 (2), 15-23.
- Lozzia, G.S., Abal, F.J.P., Blum, G.D., Aguerri, M.E., Galibert, M.S. y Attorresi, H.F. (2015). Construcción de un Banco de Ítems de Analogías Verbales como base para un Test Adaptativo Informatizado. *Revista Mexicana de Psicología*, 32(2). 134-148.
- Lozzia, G., Picón Janeiro, J. y Galibert, M. (2008). La Evaluación del Razonamiento Verbal mediante el Formato de Analogías Verbales. *Memorias de las XV Jornadas de Investigación, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires*, 2, 474-476.
- Manoiloff, L., Vivas, L., Andreini, S., Linares, N., Fuentes Leiza, M., del Boca, L., y Seguí, J. (2018). Prueba Argentina Psicolingüística de Denominación de Imágenes (PAPDI). Construcción y desarrollo (Primera parte). *Interdisciplinaria*, 35, 105-118.
- Muñoz-Sandoval, A.F., Woodcock, R.W., McGrew, K.S. y Mather, N. (2005). *Batería III Woodcock-Muñoz*. Itasca, IL: Riverside Publishing.
- Ocampo González, A. (2015). Educación inclusiva y fácil lectura: la «comprensión» y el «texto» como vías para llegar a todos nuestros estudiantes. *Revista Electrónica de Investigación y Docencia (REID)*, 13, 169-192.
- Oldfield, R.C. y Wingfield, A. (1965). Response latencies in naming objects. *Quarterly Journal of experimental psychology*, 17, 273-81.

- Perlman, D. y Peplau, L.A. (1981). Toward a social psychology of loneliness. In R. Gilmour & S. Duck (Eds.), *Personal relationships 3: Personal relationships in disorder* (pp. 31-43). London, UK: Academic Press.
- Shankar, A., Hamer, M., McMunn, A. y Steptoe, A. (2013). Social isolation and loneliness: relationships with cognitive function during 4 years of follow-up in the English Longitudinal *Study of Ageing. Psychosomatic Medicine, 75*(2), 161-170. doi: 10.1097/PSY.0b013e31827f09cd
- van der Linden, W.J. (Ed.) (2016). *Handbook of item response theory: Models, statistical tools, and applications* (Vols.1-3). Boca Raton, FL: Chapman & Hall/CRC.
- van der Linden, W.J. y Pashley, P.J. (2010). Item selection and ability estimation in adaptive testing. In W. J. van der Linden y C. E. W. Glas (Eds.), *Elements of adaptive testing* (pp. 3-30). New York: Springer.
- Wainer, H. y Mislevy, R. (2000). Item response theory, calibration, and proficiency estimation. En H. Wainer (Ed.), *Computerized Adaptive Testing: A Primer* (pp 61-100). Mahwah, NJ: LEA.
- VanderWeele, T.J., Hawkey, L.C., Thisted, R.A. y Cacioppo, J.T. (2011). A marginal structural model analysis for loneliness: Implications for intervention trials and clinical practice. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 79*(2), 225-235. doi: 10.1037/a0022610
- Wilson, R.S., Krueger, K.R., Arnold, S.E., Schneider, J.A., Kelly, J.F., Barnes, L.L., et al. (2007). Loneliness and risk of Alzheimer's disease. *Archives of General Psychiatry, 64*, 234-240. doi: 10.1001/archpsyc.64.2.234
- Woodcock, R.W., McGrew, K.S. y Mather, N. (2001). *Woodcock-Johnson III*. Itasca, IL: Riverside Publishing.

DESCRIPCIÓN DEL PSICOGRAMA EN EL TEST DE RORSCHACH DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON

Núñez, Ana María; Guzman, Leandro; Novarese, Marta; Rico, Viviana Elsa; Sobrero, Mirta
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Este trabajo se inscribe dentro de actividades que la cátedra de Rorschach desarrolla en el marco del Programa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires en el Hospital de Clínicas "Gral. José de San Martín", en el servicio de adultos del Programa de Neurología-Parkinson. Su objetivo es describir, a través de la aplicación del Psicodiagnóstico de Rorschach, la composición del psicograma en pacientes con Enfermedad de Parkinson (EP). El psicograma es lo primero que se analiza dentro de los aspectos cuantitativos del protocolo Rorschach y si bien no hay psicogramas típicos de determinada patología, se espera hallar la presencia de unos determinantes más que otros. Para dar cumplimiento al objetivo se diseñó un estudio descriptivo; la muestra, no probabilística, está conformada por 28 pacientes adultos, con un promedio de edad de 66,64 años (DS 10,38). Los protocolos fueron codificados por consenso mínimo de tres jurados, siguiendo los lineamientos de la Escuela Argentina. Los datos obtenidos se volcaron en el paquete estadístico SPSS v.20 para su tratamiento. Hasta el momento los resultados registran diferencias en cuanto a cantidad y proporciones en los determinantes en función de sus esperados.

Palabras clave

Enfermedad de Parkinson - Psicograma - Rorschach - Determinantes

ABSTRACT

DESCRIPTION OF THE PSYCHOGRAM OF THE RORSCHACH TECHNIQUE IN PATIENTS WITH PARKINSON'S DISEASE

This work is part of the activities that are being developed by the Rorschach course of the School of Psychology of the University of Buenos Aires, as part of the Program the School is participating in at the Clínicas Hospital "Gral. José de San Martín", within the Neurology-Parkinson's Program. The aim of this research is to describe, by means of the Rorschach Technique, the layout of the psychogram in patients with Parkinson's disease (PD). The psychogram is the first step in the quantitative analysis of the Rorschach protocol and, although there are no psychograms specific to a particular pathology, we expect to find the presence of certain determinants over others. To fulfil the aim of this research, we did a descriptive study using a non-probabilistic

sample of 28 adult patients with a median age of 66,64 years (DS 10,38). The protocols were coded by three trained examiners, following the guidelines of the Escuela Argentina. The data were then treated by the statistical software SPSS v.20. So far, results show differences in quantity and proportions of determinants in comparison with average values.

Key words

Parkinson's Disease - Psychogram - Rorschach - Determinants

Introducción

En 1817, James Parkinson caracterizó por primera vez la enfermedad que lleva su nombre. En la actualidad está considerada como una de las enfermedades neurodegenerativas progresivas más comunes, que afecta al 1% de la población de más de 65 años (Parkinson's Disease Overview, 2014) y que se torna cada vez más común conforme avanza la edad (Lindsey, 2015). Si bien el promedio de la edad al inicio de la enfermedad es 60 años, también se la ha diagnosticado en personas de 18 años. Su prevalencia oscila entre 31 y 201 por cada 100.000 personas-año; no hay diferenciación entre grupos étnicos, con una ligera predominancia en el género masculino (1.5:1).

Una anamnesis cuidadosa, analizando en especial la forma de comienzo y la evolución posterior, asociada a un examen neurológico completo, permiten diagnosticarla clínicamente.

La EP se caracteriza por la alteración extrapiramidal del movimiento con afectación de las esferas cognitiva y emocional, a este nivel son frecuentes la depresión, ansiedad y apatía. La sintomatología clínica consiste en una tétrada caracterizada por temblor, rigidez, bradicinesia (lentitud en el movimiento) y trastornos del sistema postural. Estas alteraciones pueden presentarse en diferentes grados, mientras que en algunos pacientes se observa un deterioro más generalizado acompañado de un cuadro demencial, en otros sólo se encuentra una sintomatología específica (Pirazzolo, Hansch & Mortiner, 1982; Liberman, Dziatolowski, Kupersmith, Serby, Goodgold, Koreim et al, 1982; Elizan, Sroka, Maker, Smith & Yahr, 1986; Taylor, Saint-Cyr & Lang, 1986; Ostrosky-Solis, 2000, Chade, 2008).

El Test de Rorschach es una técnica y un método psicodiagnóstico proyectivo-perceptual. La prueba consiste en presentarle al evaluado una serie de láminas, solicitándole que diga qué puede

ver en cada una de ellas. El test presenta diferentes categorías de puntuación: localización, determinantes, contenido, frecuencia y fenómenos especiales. En este trabajo nos centraremos en el estudio de los determinantes. Los determinantes dan cuenta de los elementos que motivaron las respuestas. El más frecuente es la Forma (F), a la que se agregan los movimientos humanos (M), animales (FM) e inanimados (m), los colores cromáticos (C) y acromáticos (C') y los claroscuros de superficie (c), tridimensionales (K) y tridimensionales reducidos a un plano bidimensional (k).

El determinante forma (F) se clasifica cuando la respuesta está motivada solamente por el aspecto formal de la mancha. Cuando se proyecta una acción se clasifica uno de los tres determinantes de movimiento, si la acción es humana se clasifica movimiento humano (M), si es típica de un animal (FM) y si percibe otros movimientos el determinante es movimiento inanimado (m). Cuando el color influye en la determinación de la respuesta se clasifica color cromático (C) o color acromático (C'). Los determinantes de claroscuros: clarooscuro de superficie (c), clarooscuro tridimensional (K) y tridimensional reducido a un plano (k) están siempre determinados por la percepción de los diferentes matices.

El psicograma de barra es un gráfico de doble entrada, donde se ubican en el eje horizontal todos los determinantes y en el vertical se registra la cantidad de cada uno de ellos que aporta el examinado. De esta manera, se puede visualizar rápidamente cómo se encuentran integrados los determinantes del test para conjeturar hipótesis acerca del funcionamiento psíquico del sujeto, que serán correlacionadas con el resto de los datos y fórmulas que surgen de la hoja de cómputos.

Metodología

Se realizó un diseño no experimental, transversal y un estudio descriptivo. La muestra no probabilística estuvo compuesta por 28 pacientes con EP (16 mujeres y 12 varones), con una edad promedio de 66,64 años (SD= 10,38). En cuanto al máximo nivel de escolaridad alcanzado se observó que un 7,4% de los sujetos tienen estudios primarios incompletos, un 25,01% primarios completos, un 14,28% secundarios incompletos, un 21,42% secundarios completos, un 25,10% terciario completo y un 7,14% universitarios completos. El instrumento seleccionado fue el Psicodiagnóstico de Rorschach (Rorschach, 1979), aplicado de manera individual siguiendo los lineamientos propuestos por la Escuela Argentina. La selección de pacientes y la recolección de datos se realizó en el Hospital de Clínicas "Gral. José de San Martín". Los pacientes derivados por los neurólogos cumplían con los criterios clínicos de leves a moderados y fueron evaluados en situación de consultorio. Los protocolos Rorschach, se clasificaron y se sometieron al juicio de tres expertos, los datos recogidos se volcaron en una base de datos utilizando el paquete estadístico SPSS v.20, para realizar su análisis. Se procesaron las diferentes variables y se estudiaron descriptivamente las de

interés para este trabajo. Por último, estadísticamente se hicieron estudios descriptivos y de diferencias de medias.

Resultados

Análisis Descriptivo: Al analizar la distribución de los determinantes en el psicograma se destaca que predomina la Forma sobre el resto y si bien aparecen todos los determinantes esperados (M, FM, F, c y C) y algunos no esperados (m, K y C') los primeros no siempre lo hacen en las cantidades y proporciones deseables ($M <= "$ $p = "$ $>$

Con respecto al Movimiento humano (M) aparece en la mayoría de los sujetos de la muestra (25 casos) y obtiene una media de 2,64 (SD= 1,967). No obstante, es preciso señalar la presencia de un valor atípico que queda por fuera de los parámetros contemplados para la muestra estudiada (1 caso con 9 M). Si se omite dicho sujeto (N= 27), el M alcanza una media de 2,41 (SD= 1,551). Respecto a los esperables para este determinante, puede señalarse que de los 27 casos en 12 (44,44%) M está esperado, en 11 (40,74%) disminuido, en 1 (3,70%) aumentado y en 3 (11,11%) ausente, predominando en el 51,85% de los casos la disminución de M. En relación a la Calidad Formal, de los 65 M, 3 son inexactos (M-), 10 parcialmente inexactos (M+), 3 imprecisos (M+-) y 49 exactos (M+), que se distribuyen de la siguiente manera, en 3 casos (12%) dan M-, en 7 (28%) M+- de los cuales 1 también da M-, en 3 dan (12%) M+- y 14 (56%) sólo M+.

Sobre un total de 65 M, 44 (67,69%) son activos (Ma) y 21 (32,30%) son pasivos (Mp), predominando los Ma en 14 casos (58,33%); pero sólo en 13 casos (54,16%) de la muestra se cumple la proporción esperada de 3 ó 2 Ma por cada Mp, en 6 casos (25%) Ma=Mp y en 4 casos (16,66%) los Ma < mp. < $p = "$ $>$ /mp. < >

De los 65 M, 38 (58,46%) son M en extensión, 18 (27,69%) M en flexión, 4 (6,15%) M en doble sentido y 5 (7,69%) son M neutros, predominan en la muestra los M de extensión.

El Movimiento animal (FM) está presente en todos los casos y obtiene una media de 3,29 con un desvío típico de 1,357. Al analizar su calidad formal se observa que de los 92 FM ninguno es inexacto (FM-), 10 (10,87%) son FM -+ y 10 (10,87%) FM+- y los restantes 72 (78,26%) son FM +. Considerando que el valor esperado para FM está condicionado por el alcanzado en los M, se observa que la media de FM supera a la de M y que sólo en 3 casos (10,71%) se guarda la proporción esperada (M superando en 1 punto a FM), no obstante en 9 casos (33,33%) M > FM, en 3 casos (11,11%) M=FM y en 14 casos (51,85%) dan la proporción inversa FM > M.

El Movimiento Inanimado (m) se presenta con una media de 0,64 (SD= 1,026), no obstante, de los 28 casos 2 dan valores atípicos que quedan por fuera de la distribución de frecuencias halladas. Al omitir tales casos (N=26), se arriba a una media de 0,42 (SD= 0,643). El m no es un determinante esperado, la mayoría de los sujetos no dan ninguno (15 casos=57,69%), los

11 restantes (42,30%) dan al menos algún m. De estos 11 casos que dan m, 7 (63,63%) dan mF o m.

El determinante Forma (F) se registra en todos los protocolos y es el de mayor frecuencia. Obtiene una media de 9,25 (SD= 4,956). El mínimo corresponde a 2 unidades y el máximo a 20 por protocolo. La mayor saturación en las frecuencias se observa una cantidad de 5, 6 ó 7 F por protocolo (46,5%). Salvo un caso, todos los sujetos dan al menos una F de calidad exacta (F+), tendencia que también se observa en torno a las F imprecisas, con excepción de 4 casos (14,28%). Es relevante señalar que también se observan porcentajes elevados respecto a F parcialmente inexacta (F+) y F inexacta (F-) en la muestra. Un 57,14% de los sujetos dan al menos una F+ y un 32,14% de ellos, dan al menos una F-. Teniendo en cuenta los valores esperables para el determinante Forma entre 20% y 50% se observa 1 caso (3,57%) que ha quedado ubicado por debajo del puntaje mínimo de 20%. La gran mayoría, 19 casos (67,85%), obtuvieron valores entre 20% y 50% en la fórmula de F%. Finalmente 8 casos (28,57%) de ellos arribaron a valores superiores a 50% en esta fórmula. En la fórmula de F+% la mayoría de los sujetos 57,1% arribó a valores por debajo de los esperables (80%), un 42,9% quedó ubicado dentro del rango de 80% y 95%, no se observan casos que hayan superado el 95%. Teniendo en cuenta los valores esperables para el determinante F% extendido entre 80% y 95%, se observa 1 caso (3,57%) que ha quedado ubicado por debajo del puntaje mínimo de 80%, un 71,43% quedó ubicado dentro del rango de 80% a 95% y un 25% por encima de lo esperado. En la fórmula de F+%ext la mayoría de los sujetos 57,14% arribó a valores por debajo de los esperables, un 39,28% quedó ubicado dentro del rango de 75% a 90% y un 3,57% por encima de lo esperado.

En cuanto a la presencia de los determinantes de color, con respecto al Color cromático (C) se observa que en la mayoría de sujetos está presente este determinante, no obstante en 7 casos (25%) no dan ningún C. En función de las medias obtenidas, el FC presenta una media de 1,75 (SD= 2,084); el CF de 0,68 (SD= 1,056) –aunque se observan dos valores atípicos en la distribución de esta variable que, al omitirlos, se arriba a una media de 0,46 (SD= 706)-; y el C de 0,46 (SD= 0,922). Predomina FC sobre CF y C. En particular respecto al C, aparece en 7 casos (25%). Al analizar las calidades formales del determinante FC, en 4 casos (21,05%) se verifica la presencia de FC- y en 3 (15,80%) FC+. Respecto al determinante FC+, el 63,16% de las personas dan al menos uno de ellos. De los 21 casos que dan color, en 11 casos (52,38%) se observa que se cumple la proporción esperada de $FC > CF + C$, en 2 (9,52%) $FC = CF + C$, en 8 (38,09%) $FCCF + C$, en 3 hay FC- o-+ y en 5 casos dan sólo FC. El Color acromático (C') aparece con baja frecuencia. Alcanza una media de 1,39 (SD= 1,286), sin embargo, un 71,43% de la muestra, da al menos un determinante de este estilo. Es decir, si bien la mayoría da colores acromáticos, éstos aparecen en escasa cantidad, saturando en frecuencias bajas. No se obser-

van, en este caso, valores atípicos. Predomina FC' sobre CF y C', el C' blanco sólo aparece en 4 casos (14,28%). Si se analizan los colores acromáticos junto con los cromáticos, se observa que 4 sujetos (14,28%) no dan ninguno de estos determinantes. Finalmente, sólo 3 casos (10,71%) dan colores acromáticos en ausencia de color cromático.

Con respecto a los Claroscuros, el de Superficie (c) se encuentra presente en 21 casos (75%) y está ausente en 7 (25%). La media observada para Fc es de 2,21 (SD= 2,378), mientras que para cF + c arribó a 0,36 (SD= 0,559). Es decir hay una clara diferencia cuantitativa respecto a una mayor cantidad de Fc, en comparación con cF + c. Para ambos casos, no se observan valores atípicos. En relación a las cualidades de las texturas 15 son cálidas (37,50%), 5 son frías (12,50%), no hay desagradables y 20 intelectuales (50%).

El Claroscuro Tridimensional (K) aparece con baja frecuencia (25%). La media observada para las FK es de 0,21 (SD= 0,418) y para la sumatoria de KF + K es de 0,11 (SD= 0,315). Del mismo modo que lo observado respecto a la textura hay una clara diferencia cuantitativa respecto al predominio de FK sobre KF+K. Nuevamente, no se observan valores atípicos en la distribución de frecuencias de este determinante. Los Claroscuros Tridimensionales reducidos a un plano Bidimensional (k) están ausentes en la muestra.

Análisis Inferencial: Se realizó una prueba de normalidad en cada una de las variables de estudio para verificar su distribución. Sólo se ajustó a una distribución normal la variable Movimiento Humano (excluyendo el caso atípico informado). Dado el tamaño muestral (N= 28) se procedió al análisis de normalidad mediante la prueba de Shapiro-Wilk, obteniendo para cada una de estas variables, niveles de significación mayores a 0,05. Por lo tanto, para diferencias de medias se estudiará la t de Student tanto para M, mientras que para el resto de las variables se utilizará la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney, para corroborar posibles diferencias estadísticamente significativas. En la Tabla 2 se presentan las medias y desvíos para cada uno de los determinantes, estratificados según género.

Diferencias de acuerdo a Género:

En la Tabla 3 se presentan los valores de los parámetros utilizados y las probabilidades asociadas para cada uno de ellos, en los estudios de diferencias de medias y medianas llevados a cabo.

M: Si bien las mujeres obtienen una media levemente superior en este determinante (X= 2,87 SD= 1,552) respecto a los hombres (X= 1,83 SD= 1,403), no se hallan diferencias estadísticamente significativas (t= 1,792 p. 0,085).

FM: tampoco se observan diferencias significativas entre hombres y mujeres para este determinante (U= 86,000 p. 0,634), aunque las mujeres dan mayor cantidad de FM (X= 3,38 SD= 1,360) respecto a los hombres (X= 3,17 SD= 1,403).

m: No se observan diferencias entre las medianas de ambos géneros para esta variable (U= 84,000 p. 0,523).

F: Respecto a la cantidad de este determinante, se observa esta vez que los varones dan mayor cantidad de F ($X= 9,50$ $SD= 4,945$) que las mujeres ($X= 9,06$ $SD= 5,118$). Aunque las diferencias no resultan estadísticamente significativas ($U= 92,000$ $p. 0,852$).

C: Es preciso, en este caso, diferenciar al determinante color cromático de acuerdo al predominio formal. Analizando el FC, sí se observan diferencias estadísticamente significativas ($U= 48,000$ $p. 0,21$). Las mujeres, dan mayor cantidad de FC que los hombres. En cambio, no se observan diferencias tanto en CF ($U= 72,000$ $p. 0,203$) y C ($U= 82,500$ $p. 0,409$).

C': Para este determinante, no se hallaron diferencias significativas ($U= 94,500$ $p. 0,943$).

c: Al igual que con Color, es necesario diferenciar de acuerdo al predominio las diferencias entre géneros. Por un lado, no existen diferencias entre hombres y mujeres para Fc ($U= 61,500$ $p. 0,102$). Tampoco, se observan diferencias estadísticamente significativas en la sumatoria de cF + c ($U= 69,000$ $p. 0,124$).

K: Para este determinante, no se hallaron diferencias significativas ya sea para FK ($U= 74,000$ $p. 0,151$), como para KF + K ($U= 78,000$ $p. 0,119$).

Conclusiones

Con la finalidad de obtener resultados más robustos, que permitan una mejor comprensión de la patología abordada, se espera ampliar la muestra y completar el estudio del psicograma con el análisis de los restantes indicadores Rorschach.

No obstante hasta el momento se puede concluir que, de acuerdo a los resultados hallados, los pacientes de la muestra evaluada se esfuerzan para ser objetivos e impersonales y para no quedar invadidos por las fantasías, los impulsos y las emociones, aunque no siempre estos esfuerzos resultan eficaces. Cuando integran las fantasías, impulsos y emociones adoptan una modalidad más rígida y con mayor control, en detrimento de la creatividad, la plasticidad y la capacidad de expresar e integrar las emociones. Presentan un Yo debilitado en su accionar, con fallas en la función de reconocimiento y adaptación de la realidad y de sí mismo, proyectan fantasías, impulsos y emociones y no logran una adecuada discriminación. Presentan baja tolerancia a la frustración y escasa capacidad de espera, buscan la gratificación inmediata de sus necesidades. Los indicadores hallados remiten a un aparato psíquico empobrecido en el que se limita la capacidad de fantasear, de crear, la iniciativa y la empatía, surge la indiferencia y desinterés en las relaciones interpersonales y en el intercambio afectivo, aún con miembros de su familia. Se acentúa la dependencia social, presentan intensas necesidades de contención y sostén. No obstante, en la mayoría de los casos presentan dificultades para reconocerlas y tienden a intelectualizar la dependencia afectiva que subyace como defensa frente a la pérdida de su autonomía para realizar actividades de la vida diaria. En el caso de los sujetos que presentan cierto nivel de tensión, ésta se manifiesta de manera

insuficientemente regulada o como ansiedad persecutoria. Por otra parte, se observa una tendencia a sostener normas sociales rígidas. En cuanto a la expresión de los afectos y emociones, se detectan variaciones, algunos logran una expresión adecuada, otros mantienen un control rígido sobre los mismos, en otros casos el control es lábil con posibilidad de descontrol y otros los disocian.

Asimismo, se corrobora en algunos casos la presencia de afectos disfóricos. Finalmente puede señalarse escasa presencia de angustia que generalmente el Yo logra objetivar.

Con respecto a las diferencias por género no se encuentran diferencias estadísticamente significativas en los determinantes M, FM, F, CF, C, m, Fc, cF+ c, C', FK y KF + K, mientras que existen diferencias estadísticamente significativas en FC, que predominan en mujeres. Es decir, éstas poseen mayores recursos para expresar sus emociones con madurez.

Se agradece la colaboración del equipo de ATP ad-honorem con nombramiento en Extensión de la cátedra de Rorschach: Chiesa, Valeria; Koskimies, Jennifer; Jáuregui, Sabrina y del Ayudante alumno Del Puerto, Maximiliano.

Tabla 1. Medias y Desvios de Determinantes

	Media	Desv. típ.
Cantidad de M	2,64	1,967
Cantidad de FM	3,29	1,357
Cantidad de m (Fm + mF + m)	0,64	1,026
Cantidad de F	9,25	4,956
Cantidad de FC	1,82	2,161
Cantidad de CF	0,68	1,056
Cantidad de C	0,46	0,922
Cantidad de Acromáticos (Todos)	1,39	1,286
Cantidad de Fc	2,21	2,378
Cantidad de cF + c	0,36	0,559
Cantidad de FK	0,21	0,418
Cantidad de KF + K	0,11	0,315

Tabla 2. Medias y Desvios de Determinantes según Género

	Hombres		Mujeres	
	Media	Desv. típ.	Media	Desv. típ.
Cantidad de M	1,83	1,403	3,25	2,145
Cantidad de FM	3,17	1,403	3,38	1,36
Cantidad de m (Fm + mF + m)	0,5	0,905	0,75	1,125
Cantidad de F	9,5	4,945	9,06	5,118
Cantidad de FC	0,83	1,267	2,56	2,421
Cantidad de CF	0,5	1,168	0,81	0,981
Cantidad de C	0,33	0,888	0,56	0,964
Cantidad de Acromáticos (Todos)	1,42	1,443	1,38	1,204
Cantidad de Fc	1,33	1,67	2,88	2,655
Cantidad de cF + c	0,17	0,389	0,5	0,632
Cantidad de FK	0,8	0,289	0,31	0,479
Cantidad de KF + K	0	0	0,19	0,403

Tabla 3. Evaluación de Diferencias según Género		
	U de Mann-Whitney	p.
Cantidad de M	1,792*	,085
Cantidad de FM	86,000	,634
Cantidad de m (Fm + mF + m)	84,000	,523
Cantidad de F	92,000	,852
Cantidad de FC	48,000	,021**
Cantidad de CF	72,000	,203
Cantidad de C	82,500	,409
Cantidad de Acromáticos (Todos)	94,500	,943
Cantidad de Fc	61,500	,102
Cantidad de cF + c	69,000	,124
Cantidad de FK	74,000	,151
Cantidad de KF + K	78,000	,119
*Se informa t de Student		
**Diferencia significativa al 5%		

BIBLIOGRAFÍA

- Chade, H.O. (2008). *Neurología paso a paso*. Mendoza: Editorial de la Universidad del Aconcagua
- Elizan, T., Sroka, H., Maker, H., Smith, H. & Yahr, M. (1986). *Dementia in idiopathic Parkinson's disease*. *J.Neurol.Transm*, 65,285-302.
- Lieberman, A., Dziatolowski, M., Kupersmith, M., Serby, M. Goodgold, A. & Koreim, J. (1979). *Dementia in Parkinson's disease*. *Ann. Neurology*,6, 355-359.
- Lindsey, C. (2015). *Personality Traits in Parkinson's Disease*. Undergraduate *Revié*. Bridge Water University: Massachusetts.
- Machover, S. (1956). *Rorschach Study on the Nature and Origin of Common Factors in the Personalities of Parkinsonians*
- Michelin, F.E. (2006). *Enfermedad de Parkinson y trastornos relacionados*, (2da. Edition) Buenos Aires: Editorial MedicalPanamericana.
- Parkinson's Disease Overview (2014). In National Parkinson's Disease Foundation. Retrieved April 25, 2014, from <http://www.parkinson.org/parkinson-s-disease.aspx>.
- Passalacqua, A.M. et al. (1986) *El Psicodiagnóstico de Rorschach. Sistematización y nuevos aportes*. Buenos Aires: Ed. Kapelusz
- Pirazzolo, F., Hansch, C. & Mortimer, J. (1982) *Dementia in Parkinson's disease: Neuropsychological analysis*. *Brain Cogn*, 1, 71-83.
- Roca, M., Manes, F., Chade, A., Gleichgerracht, E., Gershanik, O., Arevalo, G. G., Torralva, T., & Duncan, J. (2012). The relationship between executive functions and fluid intelligence in Parkinson's disease. *Psychological Medicine*, 42, 2445-2452.
- Taylor, A.E., Saint-Cyr, J.A.& Lang, A.E. (1986). Frontal lobe dysfunction in Parkinson's disease. The cortical focus of neostriatal out flow. *Brain*, 109, 845-883.

PSICOFENOMENOLOGÍA DE LAS EXPERIENCIAS PERCEPTUALES EN LAS PRÁCTICAS DE SANACIÓN

Parra, Alejandro
Universidad Abierta Interamericana. Argentina

RESUMEN

El objetivo de este estudio exploratorio es evaluar la proporción de practicantes que afirman llevar a cabo diversos tipos de prácticas de sanación espiritual, sus modalidades sensoriales y comparar dos grupos de sanadores, recién iniciados y practicantes. Se administró la Escala de Experiencias del Sanador a una muestra de 404 practicantes de una amplia variedad de centros especializados en diversas prácticas de sanación espiritual. Los resultados muestran que las técnicas más frecuentemente empleadas son el Reiki y la imposición de manos. Las modalidades sensoriales más frecuentes subjetivamente percibidas por los sanadores en sus prácticas son la modalidad kinética, y la “sensación de liberación” del cliente en la práctica de la sanación. Otras modalidades sensoriales son la visión de luces, colores y destellos de luz, escuchar de palabras o frases u oír músicas o cantos. Además, dos grupos (Recién Iniciados $n = 244$ y Practicantes $n = 160$) muestran que los practicantes tienden a ser predominantemente más visuales y auditivos, y secundariamente, kinésico/olfativos, lo cual permite inferir que la práctica regular y la experiencia incrementa el carácter polisensorial de las técnicas de sanación. Las experiencias de sanación contienen, además, una cualidad trascendental capaz de cambiar el sentido de identidad y cosmovisión de la experiencia del practicante.

Palabras clave

Fenomenología - Sanación - Espiritualidad - Toque terapéutico

ABSTRACT

PSYCHOPHENOMENOLOGY OF PERCEPTUAL EXPERIENCES IN HEALING PRACTICES

The aim of this exploratory study is to evaluate the proportion of practitioners who claim to carry out various types of spiritual healing practices, their sensory modalities and compare two groups of healers, newcomers and practitioners. The Healer's Experience Scale was administered to a sample of 404 practitioners from a wide variety of centers specializing in various spiritual healing practices. The results show that the most frequently used techniques are Reiki and the laying on of hands. The most frequent sensory modalities subjectively perceived by healers in their practices are the kinetic modality, and the “feeling of liberation” of the client in the practice of healing. Other sensory modalities are the vision of lights, colors and flashes

of light, hear of words or phrases or hear music or songs. In addition, two groups (Newly Initiated $n = 244$ and Practitioners $n = 160$) show that practitioners tend to be predominantly more visual and auditory, and secondarily, kinésico / olfaativos, which allows inferring that regular practice and experience increases the character polysensory of healing techniques. The healing experiences contain, in addition, a transcendental quality capable of changing the sense of identity and worldview of the practitioner's experience.

Key words

Phenomenology - Healing - Spirituality - Therapeutic touch

INTRODUCCION

Los sanadores se encuentran en todas las tradiciones culturales, representados por chamanes, religiosos, y curanderos presentes en muchas prácticas de la medicina complementaria e integrativa (Krippner, 1995; Benor, 2001a,b). Muchos sanadores creen que algún tipo de “energía” está involucrado en el proceso de sanación (Irwin, 2004) de ahí la creciente aceptación de las modalidades de sanación “basada en la energía”, como el Reiki, el Toque Terapéutico y el Qigong (Wisneski & Anderson, 2009; Levin, 2011). Aun cuando el concepto de energía es algo vago y ambiguo, sin embargo, es la metáfora moderna a la interpretación de experiencias excepcionales asociadas a las prácticas de sanación (Krippner & Achterberg, 2000; Benor, 2001a,b), a diferencia de otras expresiones, como fluido o magnetismo animal, de moda entre los siglos 18 y 19. Algunos tipos de experiencias excepcionales son “ver el aura o luces alrededor del cuerpo de un paciente”, “interactuar con guías espirituales” y “recuperaciones milagrosas”. Tales experiencias, extrañas e inusuales, son comunes entre los sanadores, pero en buena medida carecen de estudios por parte la comunidad académica médica, debido a la complejidad del proceso curativo, que liga los campos de la medicina, la física, y la psicología (Dossey, 2008). Se ha tratado de organizar las experiencias de sanación desde diversos esquemas y marcos conceptuales (Warber et al., 2004; Helmsley, Glass, & Watson, 2006; Engebretson & Wardell, 2012). Entrevistando varios tipos de sanadores, por ejemplo, Warber et al. (2004) usaron un modelo cualitativo de teoría fundamentada para identificar temas y dimensiones en la práctica de la sanación. Uno de los temas que surgió, en las transcripciones de sus entrevistas, era la “experiencia de la energía”, a saber,

la experiencia perceptual del sanador en su práctica en donde experimenta sensaciones táctiles: calor, frío, pulsaciones, hormigueo, o pinchazos en sus manos o una sensación de “corriente” en sus cuerpos (Cooperstein, 1992; Engebretson, 1996; Benor, 2001a, b). En otro estudio reciente, Engebretson y Wardell (2012) categorizaron las experiencias de sanación en tres dominios: Circunstancias, Manifestación e Interpretación. Dentro de *Manifestación*, están las experiencias del sanador que implican experiencias sensoriales (imágenes, sonidos, olores), consciencia corporal (visual, táctil, cinestésica), consciencia “noética” (saber intuitivo), y simbólica (encuentros con “seres desencarnados”). Otra clasificación de estas características alude a una variedad de prácticas de sanación espiritual que incluye cambios en los procesos corporales (Barber, 1984), remisiones espontáneas (Weil, 1995) y la velocidad o rapidez en la recuperación de la enfermedad (Barasch, 1993) después de las prácticas de la sanación. Finalmente, otra clasificación depende de la teoría y las explicaciones de sus promotores o creadores, cuyas etiquetas varían desde sanación mental (Edwards, 1953), sanación por la fe (Haynes, 1977), sanación a distancia (Remen, 1996), intención mental (Braud, 2000), sanación no local (Levin, 1996), medicina ocultista (Shealy, 1975), sanación paranormal (Worrall & Worrall, 1970), sanación psi (Benor, 1992a, 1992b), sanación psíquica (St. Clair, 1974, Wallace & Henkin, 1978), sanación espiritual (Weston, 1991), y toque terapéutico (Krieger, 1979). Sin embargo, es necesario reconocer cuál es el alcance de estos fenómenos, con qué frecuencia estas experiencias ocurren, y si algunas de éstas son más comunes que otras. Aunque estas experiencias se refieren a toda clase de prácticas de sanación “anómala” (remisión inexplicable de un proceso degenerativo fisiológico o mental), otros autores se refieren a una práctica en particular (por ejemplo, el “Toque Terapéutico”). Además, si bien varios estudios focalizan el proceso de sanación del paciente/cliente, rara vez la fenomenología de la sanación espiritual ha sido examinada del lado del sanador (Krippner, Winstead & White, 2002). Hay estudios de casos que indican que durante el tiempo en que se produce la sanación, es común que el sanador (o el practicante) experimente ver toda clase de figuras religiosas, esferas de luz, sueños y visiones, y/o que sienta cambios térmicos (calor), hormigueo, cosquilleo, vibraciones (Barasch, 1993). La sensación de calor es de particular interés, ya que un aumento de la temperatura es un factor común en los casos de remisiones espontáneas del cáncer (O’Regan & Hirshberg, 1993). Según LeShan (1974), la sensación de calor es simplemente “una respuesta (física) esperada cuando las manos del sanador se mantienen sobre el cuerpo del otro” (pp. 112-113) Krippner, Winstead y White (2002) realizaron un análisis fenomenológico de 34 estudios de sanadores y “sanados” en prácticas de sanación espiritual. En su estudio, los sanadores en primera persona mostraban características comunes: pedir ayuda a un poder superior (Dios, Universo, etc.), percibir su propio empoderamiento, experimentar imágenes mentales, y/o canalizar varios

tipos de “energías”. Los sanadores en primera persona también tenían otras metáforas comunes: ponerse en contacto con el “sanador interior”, y experimentar “energías”, “calor” y “luz”. También se encuentran coincidencias entre los temas y las historias clínicas de los sanados (Cranston, 1957; Greenfield, 2008; Harvey, 1983; Solfvin, 1984; van Baalen, Gondrie & De Vries, 1987). Cooperstein (1992) estudió diez relatos de primera mano de sanadores y entrevistó a otros diez que habían participado en experimentos en laboratorio, y encontró que los símbolos mitológicos eran parte del sistema de creencias, información diagnóstica y tratamiento del sanador.

Muchos sanadores describen el ingreso a “otra realidad”. En tal estado, los límites de tiempo y espacio, físicos y personales, parecen ser más permeables (van Dragt, 1980/1981), de modo que la ruptura de la barrera entre el sanador y su paciente/cliente crea una impresión de unidad. Algunos sanadores –pero no todos– experimentan sentirse “agotados” al final de una sesión de sanación (Harvey, 1983), lo cual puede estar relacionado con la creencia y la confianza del sanador en la fuente de la energía sanadora, es decir, si la energía es “auto-generada” por el sanador o se canaliza por medio de una fuente externa, divina o cósmica (por ejemplo, el Reiki). Maher, et al. (1996) también sugiere una reducción en la sensibilidad táctil en algunos sanadores al final de la sesión.

Más recientemente, Moga (2017) utilizó un diseño transversal para determinar los tipos y la prevalencia de experiencias sensoriales entre los practicantes de sanación y recién iniciados, en particular, la técnica de Toque Terapéutico (TT). Esta técnica es una terapia de biocampo desarrollada por Dolores Krieger, una enfermera holística. Los datos se obtuvieron mediante una encuesta *on line* utilizando la Escala de Experiencias del Sanador. El principal resultado fue que los practicantes y los iniciados en TT sentían sensaciones táctiles, visuales o auditivas inusuales, sienten áreas de pesadez o congestión, sensaciones de cosquilleo y/o calor al tocar al paciente/cliente, o mueven sus manos a través del biocampo/aura del cliente con más frecuencia durante las sesiones de sanación. Otras sensaciones táctiles son “corrientes eléctricas” y descargas estáticas, “burbujas” y “efervescencia” (como una lata de refresco), “fugas de aire”, sensaciones de presión/tracción, pegajosidad y vibraciones. La experiencia visual más común es “llenar de luz” el cuerpo del paciente/cliente o en su biocampo/aura, o ver “imágenes relacionadas con la vida del cliente” y “diferentes colores”. La experiencia auditiva más frecuente es un diálogo con un “guía” o familiares fallecidos del paciente. Una gran variedad de sonidos inusuales, por ejemplo “sonidos crepitantes”, zumbidos, música, cantos, pájaros, cascabeles, murmullos y “frecuencias tonales” son parte de las experiencias auditivas más comunes. Olores y gustos inusuales durante la práctica de sanación, a veces raros y/o agradables, olores desagradables, como “el olor a algo podrido” o “rancio”, se perciben cuando los sanadores estaban limpiando de “energías muy densas” el biocampo/aura del paciente/cliente, o tam-

bién olores agradables, como florales y perfumes. Los sanadores a veces observan cambios visibles que muestran una “liberación” energética en su paciente/cliente, cambios faciales, cambios en su patrón de respiración y movimientos del cuerpo del cliente (por ejemplo, espasmos/sacudidas).

El objetivo de este estudio exploratorio es, en primer lugar, (1) evaluar la proporción de practicantes de sanación espiritual en Argentina que afirman llevar a cabo diversos tipos de prácticas con sus pacientes/clientes, y (2) examinar el tipo de técnica, antigüedad y dedicación mensual a la prácticas de sanación espiritual. Un objetivo adicional es analizar las modalidades sensoriales, comparar tales modalidades entre dos grupos (recién iniciados y practicantes), intercorrelacionar entre sí estas modalidades sensoriales, y analizar varias sociodemográficas (tales como diferencias de género, estado marital, edad, espiritualidad y dedicación a las prácticas) de una muestra de practicantes de sanación espiritual.

MÉTODO

Muestra e Instrumento

La muestra total estuvo compuesta por 404 casos de un total de 460 (87%), los cuales 56 (12%) fueron excluidos de la muestra. Se empleó tanto la versión *on-line* de la *Encuesta de Experiencias de Sanación –Revisada* (HES-R; Moga, 2017) como la versión impresa (lápiz-y-papel), compuesta por individuos de ambos sexos, 149 (36%) varones y 256 (64%) mujeres, cuyo rango etario era de 18 a 79 años (Media= 46,04 años, DT= 12,24). La versión *on-line* podía completarse desde cualquier lugar que el lector comprenda el español, y recibimos 300 (74%) casos de hispanoparlantes y 104 (26%) argentinos. Respecto a sus características demográficas, la mayoría de los sanadores encuestados indicaron convivir con sus parejas (39%), religión Católica (42%), y un Filosofías Orientales/New Age (23%), y casi el 84% indica ser “moderadamente” a “extremadamente” espiritual.

La HES-R es una escala autoadministrable de 22 ítems, que se responde mediante una escala de respuesta de tipo Likert de 3 puntos (0 = Nunca, 1 = Una vez, 2 = Múltiples veces) que contiene seis subescalas: (1) Tipo de Sanación (por ej. Reiki, Sanación Espiritual, Imposición de Manos, Johrey, etc.) (2) Número de años como sanador o practicante (por ej. “0-2 años” hasta “Más de 20 años”), (3) Experiencias visuales (por ej. “Colores o luces”), (4) Experiencias auditivas (por ej. “Música, cantos, melodías, o coros”), (5) Sensaciones táctiles (por ej. “Corriente eléctrica, estática o chispas”), (6) Modalidad Kinética (por ej. “Calor o cosquilleo en mis manos”), (8) Modalidad Olfativa/Gustativa (por ej. “Rosas y aromas florales” u “Olores fétidos, rancio, flatulento o pútrido”), y (9) Cambios en el cliente/paciente (por ej. “Cliente sientela liberación”) durante las sesiones sanación. La fiabilidad interna del HES-R es buena, con un coeficiente alfa de Cronbach= 0.91 (para esta muestra) y alta confiabilidad y test-re-test (Moga, 2017).[i] Respecto a sus características de-

mográficas, la mayoría de los sanadores encuestados indicaron convivir con sus parejas (39%), religión Católica (42%), y un Filosofías Orientales/New Age (23%), y casi el 84% indica ser “moderadamente” a “extremadamente” espiritual (ver Tabla 2).

Procedimiento

La muestra provino de una amplia variedad de institutos, centros y fundaciones especializadas en actividades esotéricas y New Age, particularmente y numerosos centros de meditación y *wellness*, así como particulares que practican la sanación espiritual (como profesionales o amateurs), centros de Yoga y terapias/medicinas alternativas. También, mediante anuncios en la web (via redes sociales, por ej. Facebook, Twitter, e Instagram), revistas y boletines *on-line* especializados en prácticas espirituales budistas y no religiosas, psicología energética, y medicinas complementarias. Esta variedad de contactos garantizó nuclear una muestra suficientemente representativa de una amplia diversidad de practicantes e iniciados en sanación.[ii]

En primer lugar, se colocó un anuncio en el sitio del Instituto de Psicología Paranormal (http://www.alipsi.com.ar/encuesta_sanacion_energetica.asp) con una breve explicación del procedimiento para obtener más información sobre el tema.

Se reclutaron practicantes de sanación y recién iniciados (dividida en dos submuestras *post-facto*). Todos los participantes completaron las escalas como voluntarios no remunerados, junto a un breve *Consentimiento Informado* para participar del estudio, el cual indicaba que el participante (1) recibió una explicación de su papel en este estudio y que se ha respondido satisfactoriamente a todas sus inquietudes al respecto; (2) que se guardará estricta confidencialidad de los resultados de las medidas psicológicas y de personalidad que se administren; (3) que sus nombres no serán usados en ningún reporte, publicación, o presentación, así como tampoco fotografía o videofilmación alguna sin su permiso por escrito o su consentimiento verbal; y que (4) habiendo comprendido lo expuesto, está de acuerdo en participar de este estudio de buena fe, aunque conserva sus derechos de negarse a responder.

Criterios de Inclusión/Exclusión

Se utilizó una técnica de muestreo no probabilística de practicantes entrenados en una (o más de una) técnica de sanación. Todos los participantes completaron las escalas en forma individual. Si bien recibieron información acerca de los objetivos generales del estudio, para evitar sesgos en sus respuestas, no se les informó las hipótesis del estudio, y se los invitó a participar en forma anónima y voluntaria.

Después de una corta definición de “prácticas de sanación”, se incluyó específicamente a individuos que atiendan a sus clientes/consultantes, sea de manera gratuita (asistencial) o arancelada (no matriculado), y cuyos procedimientos de sanación se limiten a: (1) imposición de manos *sin* contacto físico con su cliente/paciente (por ej. masajes), actividad o terapias kinéticas

(por ej. biodanza o danza terapia, u otra actividad física semejante), (3) tratamientos grupales (por ej. sanación en grupos o sanaciones masivas), (4) intervenciones de sanación mediatizadas por contextos religiosos (por ej. grupo evangélicos, afroamericanos, u otros), y/o (5) técnicas de sanación a distancia, u oración por intercesión sin contacto visual con el paciente. En la carga de datos, también se descartaron cuestionarios incompletos, incorrectamente completados, o con marcas, errores u omisiones insalvables, o defectuosos en términos de las instrucciones dadas para completarlos.

RESULTADOS

Se llevó a cabo un contraste de hipótesis sobre la normalidad de las variables mediante un análisis de Kolmogorov-Smirnov (KS) y una medida de confiabilidad de las medidas administradas. A partir de los valores obtenidos, se asumió una distribución asimétrica de las puntuaciones de los cinco instrumentos (todas $< .001$). En consecuencia, se decidió emplear para los análisis estadísticos, la *U* de Mann-Whitney para comparar grupos y *Rho* de Spearman para correlacionar las puntuaciones. Además se aplicó la corrección Bonferroni para análisis múltiple donde corresponda, así como la estimación del efecto de magnitud mediante el coeficiente *d* de Cohen. El nivel de confiabilidad de las escalas se evaluó mediante el Alfa de Cronbach (todas superiores a .60).

Respecto a las técnicas de sanación empleadas, el tipo de técnica más frecuente es el Reiki (70%), seguido de Sanación espiritual (23%), Imposición de manos (19%), y minoritariamente, Energía Psicológica (10%), y Sanación Pránica (5,4%), Johrey (5%), entre otras (21%). Se encontró una distribución bastante simétrica en la antigüedad de los practicantes de sanación, siendo la mayoría entre 6 a 20 años (ambos, 49%) y con más de 20 años de práctica el 15%; y el 32% dedica más de 20 horas mensuales de práctica (sólo el 21% menos de cinco horas mensuales) (ver Tabla 1).

Se encontró que la modalidad visual más frecuente es la visión de luces, colores y destellos de luz (61%) y colores y luces (56%), la modalidad auditiva más frecuente es la escucha de palabras o frases (60%) y oír músicas o cantos (42%) incluyendo la “comunicación mental” (no audible) de guías espirituales (64%), la modalidad táctil más frecuente es la sensación de calor (88%), seguido por frío (60%) y pesadez (55%), la modalidad kinética se caracteriza por calor o cosquilleo en las manos (84%), movimiento de energía en el cuerpo (67%) y en la zona cardíaca (62%), y la modalidad olfativa se caracteriza por olores agradables florales (64%) predominantemente o, secundariamente, fétidos o desagradables (32%). Finalmente, sentimientos de “liberación” (78%), cambios experimentados por el sanador en el cliente/paciente, por ejemplo, emociones del cliente (78%), u otros cambios (ej. faciales, o cambios en la respiración). Con todo, las modalidades con mayor frecuencia son la modalidad

kinética y la “sensación de liberación” en la práctica de la sanación (ver Tabla 2).

TABLA 1: TIPO DE TÉCNICA, ANTIGÜEDAD, Y CARGA HORARIA MENSUAL DE PRACTICA

Tipos de Técnica*	N	%
Reiki	284	70,3
Sanación Espiritual	93	23,0
Imposición de Manos	79	19,6
Energía Psicológica	40	10
Sanación Pránica	22	5,4
Johrey	20	5,0
Chi Kung	15	3,7
Terapia Magnética	9	2,2
Toque Terapéutico	6	1,5
Terapia de la Polaridad	2	0,5
Vortex Healing	2	0,5
Años Sanador		
Menos de 2 años	49	12,1
3-5 años	94	23,3
6-10 años	101	25,0
11-20 años	97	24,0
+ 20 años	63	15,6
Carga Horaria (horas mensuales)		
Menos de cinco horas	88	21,8
6-10 horas	89	22,0
11-20 horas	94	23,3
Más de 20 horas	133	32,9

* Otras técnicas mencionadas fueron Armonización, Bioenergética, Falun Gong, Magnified Healing, Técnicas chamánicas, Sanación Angélica, y SEC (Sanación Energética Canalizada). Presentadas de mayor a menor frecuencia.

TABLA 2: MODALIDADES SENSORIALES DE LOS PRACTICANTES DE SANACION

	No		Una vez		Múltiples veces		Si (Total)			No		Una vez		Múltiples veces		Si (Total)	
	N	%	N	%	N	%	N	%		N	%	N	%	N	%	N	%
<i>Modalidad Visual</i>									<i>Modalidad Kinética</i>								
Destellos de luz	155	38,4	43	10,6	206	51,0	249	61,6	Calor o cosquilleo en mis manos	63	15,6	21	5,2	320	79,2	341	84,4
Colores o luces	177	43,8	34	8,4	193	47,8	227	56,2	Calor o cosquilleo (corazón)	108	26,7	51	12,6	245	60,6	296	73,2
Guías o seres espirituales	181	44,8	46	11,4	177	43,8	223	55,2	Movimiento de energía en cuerpo	130	32,2	40	9,9	234	57,9	274	67,8
Imágenes del cliente	185	45,8	36	8,9	183	45,3	219	54,2	Sensación de "luz" (no visual)	151	37,4	30	7,4	223	55,2	253	62,6
Halos o neblina	201	49,8	40	9,9	163	40,3	203	50,2	Síntomas físicos del cliente	168	41,6	60	14,9	176	43,6	236	58,5
"Intrusión" espiritual	222	55,0	48	11,9	134	33,2	182	45,1	Movimiento de energía	180	44,6	42	10,4	182	45,0	224	55,4
Áreas oscuras o sombras	222	55,0	40	9,9	142	35,1	182	45,1	Cosquilleo en mis pies	217	53,7	54	13,4	133	32,9	187	46,3
Luz emanando de los dedos	238	58,9	56	13,9	110	27,2	166	41,1	Temblores en mis manos	250	61,9	45	11,1	109	27,0	154	38,1
Chakras	274	67,8	50	12,4	80	19,8	130	32,2	<i>Modalidad Olfativa/Gustativa</i>								
<i>Modalidad Auditiva</i>									<i>Modalidad Olfativa/Gustativa</i>								
Escucho palabras o frases	158	39,1	23	5,7	223	55,2	246	60,9	Rosas y aromas florales	143	35,4	57	14,1	204	50,5	261	64,6
Zumbidos o timbres en el oído	235	58,2	33	8,2	136	33,7	169	41,9	Olores fétidos	274	67,8	60	14,9	70	17,3	130	32,2
Música, cantos o melodías	238	58,9	54	13,4	112	27,7	166	41,1	Olores del cliente	285	70,5	26	6,4	93	23,0	119	29,4
Tonos o frecuencias	251	62,1	43	10,6	110	27,2	153	37,8	Humo y olores quemados	294	72,8	42	10,4	68	16,8	110	27,2
Escuchar una voz	271	67,1	28	6,9	105	26,0	133	32,9	Olores de limpieza	312	77,2	45	11,1	47	11,6	92	22,7
Campanas repicando	283	70,0	54	13,4	67	16,6	121	30,0	Sabores/olores metálicos	318	78,7	46	11,4	40	9,9	86	21,3
Tronido o un "pop"	344	85,1	21	5,2	39	9,7	60	14,9	Olores a "muerte"	337	83,4	28	6,9	39	9,7	67	16,6
Comunicación con "Guías"	143	35,4	49	12,1	212	52,5	261	64,6	Quimioterapia o anestesia	345	85,4	25	6,2	34	8,4	59	14,6
Comunicación con paciente	201	49,8	66	16,3	137	33,9	203	50,2	Salinidad	347	85,9	27	6,7	30	7,4	57	14,1
<i>Modalidad Táctil</i>									<i>Cambios en el cliente/paciente</i>								
Calor	49	12,1	32	7,9	323	80,0	355	87,9	Cliente siente liberación	86	21,3	24	5,9	294	72,8	318	78,7
Frío o frescura	161	39,9	48	11,9	195	48,3	243	60,2	Emociones del cliente (ej. llanto)	89	22,0	22	5,4	293	72,5	315	77,9
Pesadez / Congestión	181	44,8	44	10,9	179	44,3	223	55,2	Cambio en la respiración	108	26,7	27	6,7	269	66,6	296	73,3
Corriente eléctrica o chispas	184	45,5	39	9,7	181	44,8	220	54,5	Cambios faciales	127	31,4	25	6,2	252	62,4	277	68,6
Vibración / Pulsación	187	46,3	27	6,7	190	47,0	217	53,7	Simplemente "lo sé"	166	41,1	26	6,4	212	52,5	238	58,9
Sensación de presión	243	60,1	27	6,7	134	33,2	161	39,9	Siento la liberación en mi cuerpo	191	47,3	52	12,9	161	39,9	213	52,8
Sensación espínosa, sin dolor	284	70,3	31	7,7	89	22,0	120	29,7	"Siento" la liberación	223	55,2	55	13,6	126	31,2	181	44,8
Pinchazos dolorosos	288	71,3	32	7,9	84	20,8	116	28,7	"Veo" destellos de luz	256	63,4	44	10,9	104	25,7	148	36,6
Burbujas / Efervescencia	338	83,7	23	5,7	43	10,6	66	16,3									
Sensación de polvo o arena	339	83,9	27	6,7	38	9,4	65	16,1									

Se llevó a cabo una comparación entre Recién Iniciados ($n = 244$) y Practicantes ($n = 160$) en las modalidades sensoriales de sanación. Se encontró que los Practicantes puntuaron más alto en las modalidades Visual, Auditiva (ambas Sig. $< .001$), Kinésica (Sig. = .02), y Olfativa (Sig. = .003), incluyendo la puntuación total del HES-R (Sig. $< .001$) con fuertes efectos de magnitud ($HES -R e_s = 48$; Media $e_s = .30$). Después de una corrección Bonferroni, todas las comparaciones aún resultaron significativas (ver Tabla 3).

TABLA 3: COMPARACION DE LAS MODALIDADES SENSORIALES DE SANACION ENTRE RECIEN INICIADOS Y PRACTICANTES

Modalidad sensorial	Recién iniciados (n = 244)		Practicantes (n = 160)		z*	Sig.	e_s
	Media	DT	Media	DT			
1. Visual	7.88	5.51	10.86	5.85	4,84	$< .001$.52
2. Auditiva	5.78	4.16	7.76	4.73	4,13	$< .001$.44
3. Táctil	7.71	4.89	8.51	5.93	0,90	n.s.	.14
4. Kinésica	7.50	3.83	8.41	3.69	2,28	.02	.24
5. Olfativa	5.11	4.71	7.08	6.32	2,95	.003	.35
6. Cambios en el Cliente	9.59	5.35	10.31	4.44	1,27	n.s.	.14
HES -R	33.99	17.81	42.61	17.99	3,79	$< .001$.48

* U de Mann-Whitney. $e_s =$ Efecto de magnitud.
(1) Corrección Bonferroni $p = .007$; $df = 403$.

Se llevó a cabo una intercorrelación entre las modalidades sensoriales del HES-R y se encontraron intercorrelaciones robustas (ver Tabla 4).

TABLA 4: INTERCORRELACION ENTRE MODALIDADES SENSORIALES

Modalidades	Auditiva	Táctil	Kinésica	Olfativa	Cambios en el Cliente	HES -R
1. Visual	,68***	,56***	,56***	,39***	,31***	,84***
2. Auditiva		,47***	,51***	,45***	,31***	,77***
3. Táctil			,63***	,40***	,50***	,79***
4. Kinesica				,40***	,45***	,79***
5. Olfativa					,45***	,63***
6. Cambios en el Cliente						,50***

* $p < .05$; ** $p < .01$; *** $p < .001$

Diferencias de Género y Estado Marital

Se llevó a cabo una comparación entre género (mujeres $n = 256$ y varones $n = 148$) en las modalidades sensoriales de sanación. No se encontraron diferencias significativas de género. Se llevó a cabo una comparación entre Estado Marital y la puntuación total del HES-R. Se encontró que los sanadores "sin pareja actual" mostraron significativamente mayor puntuación en las modalidades sensoriales de las prácticas de sanación en comparación con quienes tienen pareja o conviven con otros (Media = 25,40; Sig. = .01).

Edad, Espiritualidad y Dedicación

Se llevó a cabo una correlación mediante el coeficiente Rho de Spearman (r_s) entre la frecuencia de las modalidades sensoriales de las prácticas de sanación (y su puntuación total) con la Edad, Espiritualidad y Carga Horaria. Se encontró que la Espiritualidad correlacionó significativamente con todas las modalidades sensoriales (excepto Olfativa y Cambios en el Cliente) así como el tiempo que dedica a la sanación (Carga Horaria; todas Sig. $< .001$). Después de una corrección Bonferroni, el HES-R correlacionó significativamente con Espiritualidad y Carga Horaria, sin embargo, no correlacionó significativamente con la Edad (52% de las 21 correlaciones, ver Tabla 5).

TABLA 5: CORRELACION ENTRE MODALIDADES SENSORIALES DEL HES-R CON LA EDAD, GRADO DE ESPIRITUALIDAD Y CARGA HORARIA⁽⁴⁾

Modalidades Sensoriales	Edad	Espiritualidad ¹	Carga Horaria ²	Antigüedad ³
1. Visual	,002	,29***	,39***	,27***
2. Auditiva	,01	,37***	,30***	,24***
3. Táctil	-,10	,11**	,29***	,08
4. Kinésica	-,04	,21***	,37***	,15**
5. Olfativa	-,06	-,009	,27***	,19**
6. Cambios en el Cliente	-,06	-,09	,19**	,10*
HES -R	-,03	,26***	,42***	,24***

* $p < .05$; ** $p < .01$; *** $p < .001$

¹Rango = No soy espiritual (0) a Soy extremadamente espiritual (4).

²Rango = "0-5 horas por mes" (1) a "Más de 20 horas por mes" (4).

³Rango = "Menos de dos años" (1) a "Más de 20 años" (5).

⁴Corrección Bonferroni $p = .002$; $df = 403$.

CONCLUSIONES

Los resultados muestran que las técnicas más frecuentemente empleadas son el Reiki, la sanación espiritual, y la imposición de manos en los practicantes de sanación ($N = 404$). Las modalidades sensoriales más frecuentes son la kinésica, caracterizada por calor y cosquilleo en las manos y movimientos de la "ener-

gía” en el cuerpo y la “sensación de liberación” en la práctica de la sanación. Otras modalidades sensoriales más frecuentes en los sanadores son la visión de luces, colores y destellos de luz, escuchar de palabras o frases u oír músicas o cantos, incluyendo la “comunicación mental” por parte de sus guías espirituales, sensaciones térmicas, tales como calor o frío, sensación de pesadez en las manos, a menudo acompañados de cosquilleos, y movimientos de energía –sea en el cuerpo o en la zona cardíaca (a menudo rodeando algún “charka o vórtice energético” específico), y la percepción de olores agradables (florales o aromas) así como desagradables (fétidos, a veces dependiendo del motivo de consulta), cáncer u otras enfermedades), y sensaciones de “descarga” o liberación espiritual del cliente. Varios sanadores también reconocieron percibir las emociones propias del cliente o sentimientos de “liberación”, cambios corporales, posturales o faciales, o cambios en la respiración.

Estos resultados es coincidente con los resultados obtenidos por Benor (1994b) que sugiere que el campo de energía biológica es perceptible para los sanadores bajo la forma de calor, hormigueo, frío, vibraciones, sensaciones eléctricas u otros tipos, bajo la forma de sensaciones sinestésicas, esto es, estimulaciones a través de las interacciones del campo de energía, de las terminaciones nerviosas dérmicas para percibir calor, frío, sensaciones de electricidad o similares. Esto debido a que los sanadores no están acostumbrados a sentir tales energías hasta después que hayan aprendido a identificarlas o las interacciones entre los campos de bioenergía de acuerdo a sus sensaciones en términos más familiares. Con la práctica, los sanadores desarrollan un *vocabulario* de sensaciones que pueden interpretar a través de sus manos, como estados específicos de salud y enfermedad en los niveles físico, mental y espiritual. Algunos sanadores perciben el campo visualmente como un “aura” de color alrededor del cuerpo, otros dicen poder percibir el aura con sus ojos cerrados, lo cual confirma la hipótesis de que las percepciones a través de campos de energía se interpretan a través de los códigos simbólicos propios bajo la forma de impresiones sensoriales.

También mostraron que la modalidad visual más frecuente son la percepción de luces, colores y destellos de luz, la modalidad auditiva es escuchar palabras o frases (incluyendo la comunicación *mental* con guías espirituales), la modalidad kinética es la sensación de calor, y movimientos de “energía”, y la modalidad olfativa son la percepción de olores agradables florales (o secundariamente desagradables, por ej. fétidos), y cambios en el cliente/paciente, por ejemplo, en su rostro y en su respiración, o sensación de “liberación” de energía bloqueada en zonas críticas de su cuerpo, dependiendo del adoctrinamiento del sanador en su técnica específica. Estos resultados claramente coinciden con el estudio previo de Moga (2017), que encontró un patrón similar de respuestas en dos grupos (recién iniciados y sanadores profesionales), pero la frecuencia de experiencias fue significativamente menor en los recién iniciados en comparación con los practicantes ($p < 0,05$).

Los grupos de Recién Iniciados ($n = 244$) y Practicantes ($n = 160$) comparados muestran que los Practicantes tienden a ser sensorialmente más visuales y auditivos, predominantemente, y kinésicos/olfativos (secundariamente) a diferencia de los recién iniciados, lo cual permite inferir que la práctica regular y la experiencia a lo largo de los años incrementa la agudeza del carácter polisensorial de las técnicas de sanación (fuertemente intercorrelacionadas). Sin embargo, no se encontraron rasgos sensoriales diferenciales en practicantes de técnicas específicas, como el Reiki, la Imposición de manos u otras. Además, aunque era esperable encontrar que las creencias espirituales estuvieran fuertemente asociadas a las prácticas de sanación, no se encontraron diferencias de género y la edad. El tiempo que dedica a su práctica y la antigüedad estuvieron fuertemente asociadas con un aumento en la modalidad sensorial del *HES-R*. Además, es notable que los practicantes carentes de pareja (o convivencia con otros/as) también mostraron diferencias sensoriales lo cual podría indicar que los vínculos maritales –en alguna medida– pueden afectar negativamente al desempeño de los sanadores.

Finalmente, la medicina occidental debería considerar estos métodos como anómalos, esto es, diferentes del diagnóstico, pronóstico, y tratamiento biomédico. En verdad, la palabra “sanación” rara vez es mencionada dentro del contexto médico. Sin embargo, las experiencias de sanación anómala se ajustan a los criterios de una experiencia de “sanación excepcional”, en el sentido de que son significativas, inesperadas, e inexplicables de acuerdo al criterio de la ciencia convencional. Además, a veces contienen una cualidad trascendental capaz de cambiar el sentido de identidad y cosmovisión de la experiencia en la persona. Hay muchas epistemologías posibles, dependiendo de su grado de autoridad. Existen epistemologías basadas en la “intuición,” y otras basadas en sentido común y la experiencia directa. Otros investigadores, que operan desde una epistemología empírica, han diseñado estudios experimentales para probar la eficacia de la sanación “remota”, u otras prácticas. La inducción a una conciencia alterada, mítica o chamánica produce una transformación en la orientación ontológica y metafísica del individuo, observado por las alteraciones en el sentido de identidad y una relación de uno hacia la realidad física alterada. Los sanadores describen cómo la atención se aleja de los sistemas cognitivos de la consciencia ordinaria (o sentido de la identidad), incluido el yo físico y personal, y en consecuencia, de los cambios existenciales que se producen a través de la absorción del sanador dentro de una realidad metafórica o mítica son la condición *sine qua non* de la sanación. Futuros estudios examinarán qué variables perceptuales y cognitivas están involucradas en tales prácticas, relacionando estas características fenomenológicas con la conciencia interoceptiva, el grado de concentración en la tarea (“absorción”), los rasgos perceptuales inusuales (esquizotipia), y la empatía cognitiva y emocional del sanador.

NOTAS

[i] Para este estudio se utilizó la versión americana original traducida al español no validada en Argentina, aunque traducida a doble ciego por un nativo americano con razonable dominio del español para garantizar la correcta interpretación del vocabulario técnico original. Agradecemos a Margaret Moga por su revisión del inglés original y a Ramsés A. D Leon Macías por su versión en español.

[ii] Un gran número de centros y particulares contribuyeron a la colecta de datos, por mencionar algunos de ellos, el Johrei Center de Berazategui y Florencio Varela, MOA Internacional, Rita Larrauri, Mirta L. Larrea, Graciela Medica, Julieta Espinosa Abad, Miriam Klajnberg (Fundación Columbia), Silvana Rafaniello, John Curtin, Federación Española de Reiki (<http://www.federeiki.es/>), entre muchos otros.

REFERENCIAS

- Appelbaum, S.A. (1993). The laying on of hands: Personality patterns of psychic healers. *Bulletin of the Menninger Clinic*, 57, 33-40.
- Barasch, M.I. (1993). *The healing path: A soul approach to illness*. New York, NY: Penguin Books.
- Benor, D.J. (1992). *Healing research: Vol. 1. Research in healing*. Munich, Germany: Helix.
- Benor, D.J. (1994a). *Healing research: Vol. 2. Holistic energy medicine and spirituality*. Munich, Germany: Helix.
- Benor, D. (1994b). Lessons from spiritual healing research & practice. *Subtle Energies*, 3(1), 73-88.
- Benor, D. (2001b). *Healing Research: Volume I, Professional Supplement*, Southfield, MI: Vision Publications.
- Braud, W. (2003). *Distant mental influence: Its contribution to science, healing, and human interactions*. Charlottesville, VA: Hampton Roads.
- Cooperstein, M.A. (1992). The myths of healing: A summary of research into transpersonal healing experiences. *Journal of the American Society for Psychical Research*, 86, 99-133.
- Cranston, R. (1957). *The miracle of Lourdes*. New York, NY: Popular Library.
- Dossey, L. (2006). *The extraordinary healing power of ordinary things: Fourteen natural steps to health and happiness*. New York, NY: Harmony Books.
- Edwards, H. (1953). *The evidence for spirit healing*. London, England: Spiritualist Press.
- Engelbreton, J. (1996). Urban healers: An experiential description of American Healing Touch groups. *Qualitative Research*, 6, 526-541.
- Engelbreton, J., & Wardell, D.W. (2012). Energy therapies: Focus on spirituality. *Explore*, 8, 353-359.
- Greenfield, S.M. (2008). *Spirits with scalpels: The cultural biology of religious healing in Brazil*. Walnut Creek, CA: Left Coast Press.
- Harvey, D. (1983). *The power to heal: An investigation of healing and the healing experience*. Wellingborough, England: Aquarian Press.
- Haynes, R. (1977). Faith healing and psychic healing: Are they the same? *Parapsychology Review*, 8, 10-13.
- Helmsley, M.S., Glass, N., Watson, J. (2006). Taking the eagle's view: Using Watson's conceptual model to investigate the extraordinary and transformative experiences of nurse healers. *Holistic Nursing Practice*, 20(2), 85-94.
- Krieger, D. (1979). *The therapeutic touch: How to use your hands to help or to heal*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.
- Krippner, S. & Villoldo, A. (1995). *Los reinos de la curación*. Mexico: Diana.
- Krippner, S., & Achterberg, J. (2000). Anomalous healing experiences. In E. Cardeña, S. J. Lynn, & S. Krippner (Eds.), *Varieties of anomalous experience: Examining the scientific evidence* (pp. 353-395). Washington, DC, US: American Psychological Association.
- Krippner, S., Winstead, C.W., III, & White, R.A. (2002). Phenomenological analyses of first person reports of "healers" and "healees" in unexpected recoveries. *Exceptional Human Experiences*, 17, 64-80.
- LeShan, L. (1974). *The medium, the mystic, and the physicist: Toward a general theory of the paranormal*. New York, NY: Viking Press.
- Levin, J.S. (1996). How prayer heals: A theoretical model. *Alternative Therapies in Health and Medicine*, 2(1), 66-73.
- Maher, M.C., Vartanian, I.A., Chernigovskaya, T., & Reinsel, R. (1996). Physiological concomitants of the laying-on of hands: Changes in healers' and patients' tactile sensitivity. *Journal of the American Society for Psychical Research*, 90(2), 77-96.
- Moga, M.M. (2017). Exceptional Experiences of Healers: A Survey of Healing Touch Practitioners and Students. *Journal of the Exceptional Experiences and Psychology*, 5, 24-35.
- Regan, B., & Hirshberg, C. (1993). *Spontaneous remission: An annotated bibliography*. Sausalito, CA: Institute for Noctic Sciences.
- Remen, R.N. (1996). *Kitchen table wisdom: Stories that heal*. New York, NY: Riverhead Books.
- Schouten, S. A. (1993). Applied parapsychology studies of psychics and healers. *Journal of Scientific Exploration*, 7, 375-401.
- Shealy, C.N. & Freese, A.S. (1975). *Occult medicine can save your life: A modern doctor looks at unconventional healing*. New York, NY: Dial Press.
- Snel, F.W.J.J., & van der Sijde, P.C. (1997). Defence strategies in health care professionals. *European Journal of Parapsychology*, 13, 54-61.
- Solfvin, J. (1984). Mental healing. En S. Krippner (Ed.), *Advances in Parapsychological Research* 4 (pp. 31-63). Jefferson, NC: McFarland.
- St. Clair, D. (1974). *Psychic Healers*. Garden City, NY: Doubleday.
- van Baalen, D.C., Gondrie, M.T., & De Vries, M.J. (1987). "Spontaneous" regression of cancer: A clinical, pathological and psychosocial study. *Human Medicine*, 3, 1-14.
- Van Dragt, R. (1980). *Paranormal Healing: A Phenomenology of the Healer's Experience*. Doctoral dissertation, Fuller Theological Seminary, School of Psychology.
- Wallace, A., & Henkin, B. (1978). *The psychic healing book*. New York, NY: Delacorte Press.
- Warber, S. L., Cornelio, D., Straughn, J., Kile, G. (2004). Biofield energy healing from the inside. *Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 10(6), 1107-1113.



- Weil, A. (1995). *Spontaneous healing: How to discover and enhance your body's natural ability to maintain and heal itself*. New York, NY: Knopf.
- Weston, W.L. (1991). *Healing, reason and miracles*. Pickerington, OH: Advocate.
- Wilson, S.G. & Barber, T.X. (1978). The Creative Imagination Scale as a measure of hypnotic responsiveness: Applications to experimental and clinical hypnosis. *American Journal of Clinical Hypnosis*, 20, 235-249.
- Wisneski, L. & Anderson, L. (2009). *The scientific basis of integrative medicine, Second Edition*. London: Routledge & Kegan Paul.
- Worrall, A.A., & Worrall, O.N. (1965). *The gift of healing: A personal story of spiritual healing*. New York: Harper & Row.

LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES VARONES Y SU RELACIÓN CON LA FEMINEIDAD

Peker, Graciela; Rosenfeld, Nora Graciela; Febbraio, Andres; Loiza, Carolina Alejandra; Serfaty, Diana Mercedes; Stigliano, Mónica Mabel
Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

La presente investigación “ subsidiada y aprobada por UBACyT se focaliza en el estudio de la autoestima en el adolescente varón y su relación con la violencia hacia lo femenino. Se administraron dos técnicas de evaluación psicológica: - Test de Apercepción Temática de Murray y Cuestionario de autoestima de Rosenberg Las láminas del TAT seleccionadas de acuerdo a los criterios de interpretación del autor enfrentan al sujeto con situaciones de culpa, conflictos de pareja, agresividad y relación con las figuras de sexo femenino ,pérdida abandono, violación El trabajo de campo consistió en administrar la técnica mencionada a un grupo de 80 jóvenes varones de entre 14-17 años que cursan sus estudios secundarios en escuelas medias del Gran Buenos Aires. Las variables evaluadas en la muestra en estudio permiten la detección de modalidades de vinculación de los adolescentes varones. Se analizarán los resultados en forma cualitativa y cuantitativa

Palabras clave

Autoestima - Evaluación - Femeinidad - Violencia

ABSTRACT

SELF-ESTEEM IN MALE TEENAGERS AND ITS RELATIONSHIP WITH FEMALE

The developments of the present research ,subsidized and approved by UBACyT, focus on the study of the self-esteem in the male adolescent and its relation with the violence towards the feminine Two psychological techniques were administered: Thematic Appreciation Test (Murray)and Rosenberg Self-Esteem Questionnaire The TAT sheets selected according to the interpretation criteria of the author confront the subject with situations of guilt, couple conflicts, aggression and relationship, loss abandonment, rape The field work consisted of administering two evaluation techniques to a group of 80 young males between 14 and 17 years old who are studying in middle schools of GBA. The variables evaluated in the sample under study allow the detection of modalities of adolescent attachment. The results were analyzed qualitatively and quantitatively

Key words

Self-esteem - Evaluation - Femininity - Violence

Nuestro equipo de investigación transmite en este artículo consideraciones acerca de la modalidad vincular adolescente y su relación con expresiones discursivas violentas generadas desde el género masculino hacia lo femenino.

Hipotetizamos que algunos adolescentes varones podrían expresar en sus respuestas ante los estímulos proyectivos de figuras femeninas sentimientos de humillación, desprecio, negación, manipulación o sometimiento asociados a rasgos de violencia hacia lo femenino.

El nivel de baja autoestima en los varones se asociaría con expresiones discursivas violentas hacia lo femenino

Jeammet (2002) considera que la relación dialéctica entre la violencia y la inseguridad interna genera un sentimiento de vulnerabilidad del Yo, de amenaza sobre sus límites, su identidad y una dependencia acrecentada de la realidad perceptiva externa para reasegurarse en ausencia de recursos internos accesibles .Se crea una necesidad de defensa del Yo mediante conductas de dominio sobre el otro y sobre sí mismo

El sujeto se siente disminuido y amenazado frente a esta necesidad que lo confronta a una pasividad enloquecedora. El “otro” es el origen de sus emociones.

Esta verdadera fascinación, según Jeammet, por lo negativo es el peligro que amenaza a muchos adolescentes poco seguros de sí mismos. Paradójicamente lo negativo les confiere un poder, que la búsqueda de la satisfacción de sus deseos y del éxito no les daría. Pero aquí es aún un placer de dominio y no de satisfacción del deseo. Es el precio a pagar por tranquilizar al Yo y probarle que tiene los medios de controlar sus deseos.

La inseguridad en los adolescentes varones producto de un nivel de autoestima que puede resultar problemático, les genera una tendencia a retener más la información negativa externa que perciben de sí mismos en lugar de retener la positiva, este mecanismo para detectar solo la información negativa que obtienen por medio de los demás puede hacerles comprender la realidad. Quienes poseen baja autoestima son más propensos a tomar todo más personal y a ver las reacciones de los demás como un ataque personal aunque no sea así. (Lodge & Feldman, 2007; Stephan & Maiano, 2007).

Los adolescentes con autoestima baja o mal trabajadas son propensos a presentar conductas múltiples que no son productivas en ninguna esfera social, como renuencia, hostilidad, desgano. Se entiende por causa de baja autoestima a todo aquello que

altera la autoestima de una persona y como consecuencia daña su bienestar.

Los jóvenes que transitaron por experiencias de amparo y apego estarán más dotados para un mejor desarrollo que aquellos que transitaron por duelos precoces, traumas desorganizantes y trastornos de narcisización.

Es un tiempo de ruptura y desorganización con conflictos identificatorios afectivos y vinculares (Rodríguez Naranjo y Caño González, 2012).

Cuando la experiencia no favorece un equilibrio suficiente en la reorganización interna que tiene lugar en la adolescencia, la violencia puede aparecer como un intento desesperado de regulación.

Objetivo general

-Indagar a través de métodos de evaluación psicológica la percepción de los adolescentes varones ante estímulos que facilitan la proyección de la vincularidad con lo femenino y su relación con la autoestima.

Metodología

Tipo de estudio

Descriptivo –exploratorio

Composición y amplitud de la muestra

Estará compuesta por 100 casos de varones de entre 15-17 años, la selección de varones se fundamenta en la problemática a indagar en esta investigación en relación los casos de violencia en noviazgos adolescentes.

Caracterización del grupo

- a. Grupo de adolescentes que concurren a Escuelas Medias del GBA
- b. Faja etárea: entre 15 y 17 años.
- c. Sexo: masculino.

Los datos obtenidos por medio de las técnicas de Evaluación Psicológica seleccionadas, serán abordados de la siguiente forma:

En primer término se entregará en la escuela un consentimiento informado a los padres o tutores voluntarios para la autorización de la administración de las técnicas.

El equipo de investigación administrará una encuesta sociodemográfica.

Luego se administrará la Escala de Autoestima de Rosenberg y se realizará un análisis cuantitativo de los datos según la clasificación del autor validado en nuestro país por las autoras: Casullo y Góngora (2009).

A posteriori se administrará una técnica proyectiva el Test de Apercepción Temática de Murray El equipo de investigación clasificará y evaluará mediante la construcción de un conjunto de indicadores ad hoc con la finalidad de dicotomizar en las respuestas de los entrevistados la ausencia y presencia de los mismos.

Finalmente se realizará el análisis cuali- cuantitativo de los datos.

Tipos y descripción de los Instrumentos de Evaluación

Se aplicarán las siguientes Técnicas

1. Encuesta sociodemográfica

Los sujetos participantes serán indagados sobre variables de carácter demográfico a fin de poder constituir los estratos de la muestra que caracterizarán al grupo por composición familiar y nivel educativo alcanzado

Escala de autoestima de Rosenberg

Descripción de la técnica

Una de las escalas más utilizadas a nivel internacional para evaluar la autoestima global es la escala de Rosenberg(1965).

Rosenberg (1965) define a la autoestima como una actitud positiva o negativa hacia un objeto en particular, el sí mismo. Rosenberg entiende a la autoestima como un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales.

La escala de Rosenberg consta de 10 ítems, 5 de carácter directo, formulados en forma afirmativa, y 5 de carácter inverso, redactados en forma negativa. La escala fue diseñada para ser una medida unidimensional de autoestima.

Criterios de interpretación

La escala consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde extremadamente.

De acuerdo (4) a extremadamente en desacuerdo (1)

Interpretación: De 30 a 40 puntos: Autoestima alta

De 26-29 puntos. Autoestima media

Menos de 25 puntos .Autoestima baja.

Test de Apercepción Temática de Murray

Descripción de la técnica:

Se trata de 20 láminas con escenas temáticas, frente a las cuales el entrevistado debe crear historias. A los fines de esta investigación serán utilizadas las láminas. 3NM, 13HM, 10 y 18NM En esta investigación vamos a utilizar 4 láminas del TAT . Dos de las láminas seleccionadas para esta investigación fueron diseñadas por el autor para explorar el género femenino y las utilizaremos a los fines de poder indagar qué sentimientos despiertan en los jóvenes.

Las láminas seleccionadas enfrentan al sujeto con situaciones de vinculación con un otro, y permiten evaluar según Murray el nivel de culpa, conflictos de pareja, agresividad y relación con las figuras de sexo femenino ,pérdida abandono, violación.

El TAT dice W.Henry constituye un instrumento especialmente indicado para los estudios sobre el comportamiento social que tratan de averiguar los factores psicológicos y maneras sociales de mayor importancia en el comportamiento personal”, y así mismo para el estudio de la acción interpersonal que se desarrolla en los grupos grandes o pequeños, en la medida en que

posean características persistentes e interrelacionadas que lo diferencian de otros grupos.

Las respuestas a las láminas se interpretarán de acuerdo a las normas aperceptivas que se construyen en función del material estímulo, es decir, de los aspectos descriptivos de la respuesta del sujeto en relación con el texto de la lámina como lo establece Murray en sus normas de aplicación las que serán categorizadas según los indicadores creados ad hoc por el equipo de investigación y evaluados según su presencia o ausencia.

BIBLIOGRAFÍA

- Bellak, L. (1990). TAT, CAT y SAT. Uso Clínico México. El Manual Moderno.
- Berenstein, I. (2007). Del ser al hacer. Curso sobre vincularidad. Bs. As. Paidós.
- Blos, P. (1981). La transición adolescente. Bs. As. Amorrortu.
- Britton, R. (1992). Fundamentalism and idolatry as transference phenomena. *Bulletin of the British Psychoanalytical Society*, vol.28, 1; pp. 2-11
- Cortada de Kohan, N. (1994). Diseño Estadístico, Bs. As., Eudeba.
- Cortés, Ayala, Lourdes et al (2015). Relación de maltrato en el noviazgo de jóvenes mexicanos. Análisis diferencial por sexo y nivel de estudios.
- Cuadras, C.M. (1991). Métodos de Análisis Multivariante, Barcelona, De. Promociones y Publicaciones Universitarias S.A.
- Freud, S. (1967). Tres ensayos de Teoría sexual. Obras Completas. Madrid Biblioteca Nueva (Original publicado en 1905).
- Freud, S. (1907). Duelo y Melancolía. Obras Completas. Madrid, Editorial Biblioteca Nueva, (Original publicado en 1907).
- Freud, S. (1968). El yo y el Ello. Obras Completas. Madrid, Editorial Biblioteca Nueva (Original publicado en 1923).
- Góngora, V.C. & Casullo, M.M. (2009). Validación de la Escala de Autoestima de Rosenberg en población general y en población clínica de la Ciudad de Buenos Aires [Validation of the Rosenberg Self-esteem Scale in general and clinical population of Buenos Aires]. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*.
- Góngora, V., Casullo, M. Factores protectores de la salud mental: Un estudio comparativo sobre valores, autoestima e inteligencia emocional en población clínica y población general. Interdisciplinaria v.26 n.2 Buenos Aires ago./dic. 2009.
- Hewitt, J.P. (1998). The myth of the self-esteem: Finding happiness and solving problems in America. New York: St. Martin's.
- James, W. (1890). The principles of Psychology.V.2.Dover Publications
- Jeammet, P. (2002) Cuadernos de Psiquiatría del niño y del adolescente, Nº 33/34, España.
- Kivisto, A.J. (2015). Male perpetrators of intimate partner homicide: A review and proposed.
- Maruzzella, P., V. Peralta y L.A. González Bravo (2014). *Violencia en el noviazgo y pololeo: una actualización proyectada hacia la adolescencia*. Revista de Psicología (PUCP), Revista de Psicología vol.32 no.2 Lima Perú.
- Murray, H. (1984). Test de Apercepción Temática (TAT). Manual, Bs. As. Paidós.
- Morse, J.M. (1991) Approaches to Qualitative-Quantitative Methodological Triangulation. *Methodology Corner. Rev. Nursing Research*; 40(1).
- Nasio, J.D. (2013). ¿Cómo actuar con un adolescente difícil?: Retrato del adolescente de hoy, página 35 y sigs., Paidós, Buenos Aires.
- Peker, G., Rosenfeld, N., Febbraio, A., Loiza, C., Bergara, G., Stigliano, M., Rodriguez, P., Berlingieri, M. (2015). Estudio de las conductas antisociales y sus vínculos. Publicado en el Anuario de Investigaciones.VOL XXII-Tomo I Fac. de Psicología UBA.
- Peker, G., Rosenfeld, N., Febbraio, A. (2016). Una mirada interpretativa de la Lámina 1 del TAT de Murray en adolescentes de varones y mujeres de CABA. Revista en psico-diagnóstico de Rorschach y otras técnicas proyectivas. Editor. JVE.
- Peker, G. y Rosenfeld, N. (2017). Los vínculos y los adolescentes antisociales. X Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense. Universidad de Vigo.
- Rodríguez Naranjo, C., Caño González, A. (2012). Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, Pag 389-403.
- Rosenberg, M. & Owens, T.J. (2001). Low self-esteem people: A collective portrait. En T.J. Owens, S. Stryker & N. Goodman (Eds.), *Extending self esteem theory and research: Sociological and psychological currents* (pp. 400-436). New York, NY: Cambridge University Press.
- Torres de Lugea, S. y Russo, S. (2011). Actualización del Test de Apercepción Temática: una lectura psicoanalítica, Buenos Aires. Biblos
- Vazquez, A., Jimenez, R. y Vazquez-Morejón, R. (2004). Escala de Autoestima de Rosenberg.Fiabilidad y validez en población clínica española. *Apuntes de Psicología*, 22, Nº2, 247-256.
- Villanueva Blasco, V.J. (2017). Relaciones de pareja en la adolescencia orientadas al daño psicológico, VIU. Universidad Internacional de Valencia.

APLICACIÓN DE TEORÍA DE RESPUESTA AL ÍTEM A LA DIMENSIÓN EXTRAVERSIÓN DEL EPQ-R

Perez Sutil, Juan Manuel; Sanchez Gonzalez, Juan Franco; Ursino, Damian
Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

Se aplicó el Modelo logístico de 2 parámetros (ML2p) a un pool de 10 ítems pertenecientes a la dimensión de Extraversión del EPQ-R. Según Eysenck, los extravertidos tienden a necesitar constantemente estímulos externos, contacto social y búsqueda de placer. Las respuestas a los reactivos fueron analizadas con IRTPRO (Cai, Thissen, & duToit, 2011). La muestra consistió de 210 individuos residentes en Buenos Aires (56.2% género femenino). Se verificaron los supuestos de unidimensionalidad del constructo e independencia local. Todos los ítems ajustaron al ML2p. Los parámetros de pendiente oscilaron entre 2.08 y 0.71, siendo el promedio de 1.36 (DE=0.49). Los parámetros de localización estuvieron en niveles del rasgo que van desde -1.74 hasta 1.33 con promedio -0.77 (DE=0.84). En relación a la Función de Información Total, se puede apreciar que el valor máximo de Información que alcanzó del test completo fue de 5.36 y se obtuvo para un $\theta = -1.2$. Los ítems poseen mejor precisión para medir individuos con nivel bajo-medio del rasgo y tienen dificultades en la identificación de sujetos del extremo alto. Se hallaron dificultades para estudiar la distribución del rasgo en población general.

Palabras clave

Extraversión - TRI - EPQ-R - ML2p

ABSTRACT

APPLYING ITEM RESPONSE THEORY TO THE EXTRAVERSION DIMENSION OF THE EPQ-R

The 2-parameter logistic model (2pLM) was applied to a pool of 10 items belonging to the Extraversion dimension of the EPQ-R. According to Eysenck, extraverts tend to constantly need external stimuli, social contact and constant pleasure-seeking. Responses to the items were analyzed with IRTPRO (Cai, Thissen, & duToit, 2011). The sample consisted of 210 individuals residing in Buenos Aires (56.2% female). The assumptions of unidimensionality of construct and the local independence were verified. All items fit for the 2pLM. The slope parameters oscillated between 2.08 and 0.71, with an average of 1.36 (DE=0.49). The location parameters were at trait levels ranging from -1.74 to 1.33 with an average of -0.77 (DE=0.84). In relation to the Test Information Function, it is appreciated that the maximum value of information that reached the complete test was 5.36 and was obtained for a $\theta = -1.2$. The items have better a precision

to measure individuals with a low-medium level of the trait and have difficulties in the identification of subjects of the high end. Difficulties were found in studying the distribution of the trait in the general population.

Key words

Extraversión - IRT - EPQ-R - 2pLM

Hans J. Eysenck fue uno de los primeros en realizar una contribución duradera en el estudio objetivo de la evaluación de la personalidad basándose en recolección de datos empíricos (Furnham, Eysenck y Saklofske, 2008). Para ello fue perfeccionando un conjunto numerosos de instrumentos a lo largo de su carrera que le permitieron aportar evidencias concretas a su teoría. Además, distinguiéndose de la mayoría de los teóricos de la personalidad de su época, Eysenck se propuso la integración de los aportes de la psicometría con las mejores teorías de la psicología experimental de su época (Revelle, 2016). De esta manera, llevó el estudio de los rasgos de la personalidad más allá de la descripción, para armar un camino que permitiera alcanzar explicaciones causales mediante la identificación de sustratos neurofisiológicos (Ergünes, 2018).

Las dimensiones de personalidad que Eysenck observó se basan y son explicadas a través del funcionamiento del Sistema Nervioso, la actividad cerebral y el Sistema Endócrino (Eysenck, 1983; Ergünes, 2018). A través de sus estudios, postuló que dos mecanismos cerebrales serían los causantes de las diferencias en la personalidad de los individuos: la formación reticular y el sistema límbico. El primero se encargaría de controlar los estímulos que ingresan al Sistema Nervioso Central y el último sería el responsable del control emocional (Chamorro-Premuzic, 2013).

El modelo desarrollado por Eysenck está compuesto por tres factores: Neuroticismo, Extraversión y Psicoticismo, los dos primeros resultaron cruciales para que éste tuviera éxito. La dimensión Psicoticismo, en cambio, ha generado más controversias. En comparación con otros modelos estructurales de la personalidad, la propuesta de Eysenck resultó particularmente parsimoniosa y, a su vez, tiene el efecto de ser fácilmente entendible (Costa y McCrae, 2005). El modelo de Eysenck también sirvió de insumo para otras teorías como la de Gray (1970), Zuckerman (2005) y el Modelo de los Cinco Grandes desarrollada por McCrae y Costa (McCrae y Costa, 2010).

El dominio Extraversión, junto con Neuroticismo, es uno de los

atributos de la personalidad con más historia en el campo de las teorías de los rasgos. Si bien existían conceptualizaciones previas sobre este dominio (e.g. Jung, 1930), Eysenck inauguró una concepción moderna de la Extraversión entendiéndola como un continuo cuantitativo sobre el que es posible reconocer diferentes niveles de intensidad.

Individuos con este último rasgo tienden a tener una alta tolerancia a la activación cortical generando en ellos la necesidad de estar constantemente estimulados mediante el contacto social, la exposición a realizar actividades riesgosas, búsqueda de placer y a estar realizando actividades incesantemente. Los introvertidos, por el contrario, tienden a tener baja tolerancia a la activación cortical por lo que individuos que poseen este rasgo tienden a evitar situaciones que conlleven una mayor activación prefiriendo actividades que de poco riesgo, rutinarias y comportamientos más reservados (Chamorro-Premuzic, 2013; Friedman y Shustack, 2014; Squillace, Pico Janeiro y Schmidt, 2013). La Extraversión es definida por los siguientes rasgos primarios: sociabilidad, actividad, vitalidad, asertividad, dominancia, despreocupación y espontaneidad (Eysenck y Eysenck, 1985). La combinación de estos aspectos en mayor o menor medida configuran el nivel de Extraversión-Introversión que presenta una persona.

El Cuestionario de Personalidad Eysenck (EPQ), su posterior versión revisada (EPQ-R) y su forma corta (EPQ-RS) son considerados el resultado más acabado de un arduo trabajo en la construcción de una medida que operacionaliza las dimensiones básicas de personalidad que propuso Eysenck (Bech, 2017). Sin embargo, la mayoría de los estudios psicométricos para validar este instrumento se han basado en la Teoría Clásica de los Tests. Los desarrollos instrumentales contemporáneos se han centrado en la aplicación de la Teoría de Respuesta al Ítem (TRI) como soporte metodológico. El objetivo principal de esta teoría es la construcción de instrumentos que permitan medir un rasgo latente específico (unidimensional) en los individuos pero que las puntuaciones no dependan de la población usada como grupo de referencia (Attorresi, Lozzia, Abal, Galibert y Aguerri, 2009). En el marco de la TRI se entiende que la respuesta que una persona brinda a un ítem depende de dos aspectos fundamentales: a) el nivel de rasgo que tiene esa persona y b) las características que describen las particularidades de ese ítem. Por esta razón, se postulan un conjunto de modelos estadísticos que vinculan el nivel del rasgo del evaluado con la probabilidad de elegir una categoría de respuesta a un ítem considerando las propiedades psicométricas del mismo. En particular, el modelo logístico de 2 parámetros (ML2p; Birnbaum, 1968) es uno de los más usados para analizar la respuesta de los sujetos a ítems con dos opciones de respuesta. Su nombre deriva del uso de una función logística que vincula la probabilidad de dar una respuesta al ítem (respuesta clave) en función del nivel del rasgo medido (theta). Además, esa relación se ve afectada por dos parámetros del ítem: el parámetro b_i (parámetro de localización) y parámetro

a_i (parámetro de discriminación).

A la luz de las consideraciones teóricas esbozadas sobre el modelo de Eysenck y de los progresos psicométricos de vanguardia que supone la TRI en el presente trabajo se propone, en términos generales, abordar el análisis de ítems correspondiente a la escala de Extraversión del Cuestionario EPQ-R (Eysenck y Eysenck, 1985) utilizando el ML2p.

Método

Diseño

Esta investigación responde a las características de un estudio instrumental conforme a la clasificación de diseños de investigación en Psicología de Ato, López y Benavente (2013). Se trata de un desarrollo de corte psicométrico centrado en la aplicación de un modelo de la Teoría de Respuesta al ítem a datos pertenecientes a una prueba de personalidad.

Participantes

Se colectó una muestra de 210 individuos de los cuales el 56.2% se consideraban de género femenino y un 43.8% de género masculino. El 84.8% se encuentra desempeñando tareas laborales y el 88.5% tiene un nivel de instrucción con secundario completo o más. El 61% de los respondientes no tienen hijos al momento de su participación.

Instrumentos

Cuestionario de datos socio demográfico. Es una encuesta diseñada específicamente para esta investigación que indaga aspectos tales como: género, estado civil, edad, cantidad de hijos, lugar de nacimiento y residencia, situación laboral y nivel educativo.

Cuestionario Revisado de la Personalidad de Eysenck (Eysenck y Eysenck, 1985) que fuera adaptado a nuestro medio local en el año 2013 por Squillace, Pico Janeiro y Schmidt. El mismo cuenta con 42 reactivos que miden los rasgos de la personalidad hipotetizados por el autor: Neuroticismo, Extraversión/Introversión y Psicoticismo. Asimismo, cuenta con una escala de Sinceridad, la cual permite analizar la tendencia de las personas a dar respuestas socialmente deseables. Los ítems están redactados en forma de pregunta y presentan un formato de respuesta dicotómica con opciones de respuesta Sí y No. Para los fines de este trabajo sólo fueron considerados los ítems de la escala Extraversión.

Procedimiento

La evaluación fue tomada por alumnos avanzados de la carrera de Psicología debidamente entrenados para asistir en esta toma de datos. Los instrumentos se encontraban impresos y fueron auto-administrados bajo la supervisión de los aplicadores. Los participantes completaron el cuestionario en un lugar bien iluminado, aireado y alejados de distracciones. Los respondientes manifestaron su interés por participar de la actividad manera voluntaria y sin recibir devolución habiendo firmado un consentimiento informado sobre los fines de la presente investigación.

Análisis de datos

Se utilizó la herramienta SPSS para el procesamiento estadístico. Con respecto al tratamiento de los datos ausentes, se suprimieron los protocolos con 2 o más ítems omitidos de Extraversión. En los casos en que no se cumplía este criterio de exclusión se aplicó un método de imputación basado en la moda de las respuestas obtenidas en ese ítem por el total de los sujetos (Hair, Anderson, Tatham y Black, 1999). Se aplicó el formato de codificación tradicional para la mayoría de los ítems: No = 1 y Sí = 2. Excepcionalmente los ítems 11 y 24 fueron puntuados de forma inversa porque su contenido se encuentra redactado de manera negativa con respecto a la definición del dominio evaluado.

Se efectuó un estudio preliminar de los 10 ítems que componen la escala Extraversión. Se consideró, a nivel descriptivo, obtener las distribuciones de frecuencias de los ítems para estudiar la eficacia de las alternativas de respuestas para captar a un grupo considerable de participantes.

Se realizó un Análisis Factorial Exploratorio con el objetivo de verificar el supuesto de unidimensionalidad requerido por el ML2p. Este procedimiento se efectuó operando el programa FACTOR (Lorenzo-Seva y Ferrando, 2006). Se respetó el carácter dicotómico de los datos obtenidos con el formato de respuesta de los ítems, por lo que se analizó la matriz de correlaciones tetracóricas. Se consideró el método de mínimos cuadrados no ponderados (ULS) para la extracción de factores y la implementación óptima de análisis paralelo (Timmerman y Lorenzo-Seva, 2011) como criterio para la retención de los mismos. Para corroborar el supuesto de independencia local de los ítems se usó el estadístico X^2_{LD} de Chen y Thissen (1997). Este índice utiliza tablas de contingencia de 2x2 entre pares de ítems para comparar las proporciones de respuestas observadas con las predichas basadas en la estimación del modelo. Siguiendo a Reise y Rodríguez (2016), los valores de $X^2_{LD} > 10$ permiten concluir dependencia local entre los ítems.

Se utilizó el programa IRTPRO versión 4.1 (Cai, Thissen, y du Toit, 2017), con el objetivo realizar los análisis que demanda la aplicación del ML2p. Los parámetros de los ítems y sujetos se estimaron usando el método de Máxima Verosimilitud Marginal. Una vez realizada la estimación se requirió la aplicación de una técnica estadística que permita evaluar en qué medida el modelo alcanzado representa bien a los datos observados. Este ajuste se estudió ítem por ítem con el índice S- X^2 diseñado por Kang y Chen (2011). Finalmente, para estudiar la confiabilidad de la escala se obtuvieron y graficaron las Funciones de Información y del Error Estándar correspondientes al test completo.

Resultados

Los ítems presentan una distribución de frecuencias acorde a lo esperable. Ambas categorías de respuesta han sido elegidas por un conjunto considerable de participantes, lo que muestra su utilidad en la descripción del rasgo. El ítem 6 presenta la pre-

gunta que despertó mayor nivel de adhesión entre los evaluados (91%). En el otro extremo, el ítem 40 sólo captó al 30% de las personas.

Se verificó la unidimensionalidad del constructo a partir de un AFE de los 10 ítems de la escala. El estudio de la matriz factorial usando el análisis paralelo de Horn, en su implementación óptima, sugirió la extracción de un único factor que describe el 41% de la varianza. Las saturaciones factoriales (pesos) de los ítems resultaron adecuadas dado que fueron superiores a .30 (tabla 1). Los ítems 3 y 40 resultaron los elementos con menor pesaje en tanto el ítem 28 mostró el valor más elevado. Estos resultados permiten corroborar el cumplimiento del supuesto de unidimensionalidad requerido por el ML2p. Esto es, las respuestas de las personas a los ítems pueden ser explicadas fundamentalmente por un único rasgo al que se considera dominante. Los estadísticos X^2_{LD} para el estudio de la independencia local de los ítems presentaron valores entre -0.7 y 2.9. Estos guarismos se encuentran dentro de un rango aceptable que permite dar por satisfecho este segundo supuesto del modelo. Esto implica que los ítems de la escala son conceptualmente independientes unos de otros, salvo por su relación con el constructo que miden.

Tabla 1. Análisis de ítems clásico y con TRI

Ítem	Sí (%)	No (%)	Pesos AFE	Parámetros del ML2p		Ajuste		
				a (s.e.)	b (s.e.)	X^2	g.l.	p
3	67.6	32.4	.39	0.77 (0.17)	-1.09 (0.32)	5.08	7	.6514
6	91	9	.68	2.02 (0.77)	-1.74 (0.28)	6.80	6	.3416
11 (R)	22.4	77.6	.60	1.41 (0.27)	-1.17 (0.21)	3.24	6	.7785
15	62.9	37.1	.48	0.85 (0.16)	-0.73 (0.23)	4.90	7	.6735
21	56.7	43.3	.69	1.68 (0.20)	-0.23 (0.12)	5.19	6	.5207
24 (R)	71	29	.61	1.41 (0.23)	-0.87 (0.17)	5.68	7	.5787
28	24.8	75.2	.78	2.08 (0.40)	-0.88 (0.14)	4.25	5	.5155
34	71.4	28.6	.54	1.11 (0.20)	-1.01 (0.22)	2.21	7	.9477
40	30	70	.39	0.71 (0.17)	1.33 (0.43)	4.79	6	.5717
41	81.4	18.6	.63	1.51 (0.32)	-1.33 (0.22)	2.01	6	.9186

En relación a la estimación de parámetros de los ítems, se necesitaron 31 ciclos para que las estimaciones alcancen el criterio de convergencia de 0.00001. Esto supone una cantidad de ciclos razonable, considerando fueron estimados 20 parámetros para los ítems. Los parámetros estimados mostraron valores dentro de un rango esperable y los errores de estimación resultaron relativamente bajos. Los resultados se exhiben en la tabla 1. En la misma tabla se reproducen los estadísticos S- χ^2 , los cuales señalan que todos los ítems mostraron un ajuste sa-

tisfactorio ($p > .05$).

El valor promedio de los parámetros de localización fue de -0.77 ($DE = 0.84$) siendo -1.74 y 1.33 los respectivos valores mínimo (ítem 6) y máximo (ítem 40) registrados. La interpretación de los parámetros b es equivalente a la descripción de la dificultad en un ítem que mide una habilidad. Cuanto más elevado resulte el parámetro de localización mayor nivel de rasgo latente será necesario para responder correctamente al ítem o, como en este caso, optar por la opción *clave* del par dicotómico. Resulta notorio entonces destacar que la existencia de una concentración de parámetros b se hallan localizados por debajo de la media del rasgo. Los parámetros de discriminación, parámetro a , mostraron un promedio de 1.36 ($DE = 0.49$), lo que supone que los ítems presentan una potencia discriminativa entre moderada y muy alta siguiendo los criterios interpretativos postulados por Baker (2001).

En relación a la Función de Información Total (figura 1), se puede apreciar que el valor máximo de Información que alcanzó del test completo fue de 5.36 y se obtuvo para un $\theta = -1.2$. La noción de Información adopta valores de difícil interpretación, pero su forma se encuentra inversamente vinculada con la función del error estándar de estimación. Esto explica que, mientras que la Información alcanza su máximo en $\theta = -1.2$, el error adopte un valor mínimo de 0.43 en el mismo punto del rasgo. Esto revela que la escala es más precisa cuando mide a sujetos con niveles próximos a -1.2 (medio-bajos del rasgo), pero que el error estándar aumenta cuando deber medir a personas que adoptan niveles del rasgo más alejados, ya sea por debajo o por encima de este punto.

Discusión

Si bien el modelo de personalidad de Eysenck parece haber perdido relevancia por la preponderancia del modelo de los Cinco Factores de años recientes (Goldberg, 1999; McCrae y Costa, 2010), los cuestionarios derivados de su teoría siguen siendo altamente utilizados (Almiro, Moura, y Simões, 2016; Flores-Mendoza, Ardila, Gallegos, Sampaio Braga y Marcos Andrade, 2016; Moeller, Bech, Kessing, Mortenssen, Stephen, 2015; Zambano, 2011). Esto se debe a que resulta un modelo paradigmático causal de corte biologicista que ha sido muy estudiado y se ha encontrado con un importante volumen de evidencia experimental acumulada a lo largo de los años.

Para todos los ítems de la prueba se corroboró un ajuste adecuado de los datos al ML2p, lo que significa que los 10 elementos que conforman la escala de Extraversión superaron las exigencias de calidad psicométrica de la TRI. Este resultado no es habitual porque la rigurosidad de la TRI permite identificar problemas en la calidad de los ítems que son más sutiles e imposibles de detectar mediante los indicadores globales de la TCT. Sin embargo, en este caso los resultados obtenidos con la TRI avalaron la calidad de los ítems validados por Squillace et al. (2013).

Uno de los primeros aspectos que quedan en evidencia al mo-

delizar la EPQ-R con el ML2p es la ausencia de ítems que discriminen en los niveles más elevados del rasgo. Esto también se vio reflejado en el análisis de la FIT ya que, para tests que miden constructos en población general se espera que la FIT sea relativamente simétrica respecto de $\theta = 0$ y que adopte valores de precisión aceptables en un rango razonable de la variable que oscila entre -2 y 2 . Sin embargo, la marcada asimetría positiva que evidenció la FIT de la dimensión Extraversión muestra que no puede ser considerada del todo precisa para evaluar en valores medio-altos del rasgo.

La contracara de la escasez ítems localizados por encima de la media del rasgo es justamente una elevada concentración de ítems con parámetros b en los niveles medios-bajo. Esto es, la precisión es mayor sólo para discriminar individuos que presenten niveles de rasgo entre -2.4 y 0 aproximadamente. Como consecuencia, la escala sólo debería utilizarse para estimar con precisión los niveles bajos de Extraversión en la población considerada, en tanto que para los niveles altos no sería el instrumento más pertinente para la localización de sujetos con ese nivel de rasgo. A nivel conceptual, se puede concluir que los ítems que forman parte de la escala son eficaces para identificar a los sujetos que son introvertidos, es decir, que presentan comportamientos donde evitan estar en situaciones de riesgos, poseen actividades rutinarias y suelen comportarse de manera reservada (Squillace et al, 2013; Chamorro-Premuzik, 2013).

La elevada concentración de ítems ubicados por debajo de la media del rasgo latente podría revelar una debilidad y, al mismo tiempo, una fortaleza de la escala. Pero esto dependerá de los objetivos para los que se la pretenda usar. Su aplicación podría resultar óptima para tareas de evaluación con fines de rastreo o screening si se quisieran detectar personas que muestren bajos niveles de Extraversión (o altos niveles de Introversión). Los estudios indican que niveles bajos en esta dimensión se asocian con diferentes cuadros psicopatológicos, ofreciendo una posibilidad para la detección temprana transdiagnóstica si se evalúa con fines de rastreo (Watson, Stasik, Ellickson-Larew y Stanton, 2015).

No obstante, si el objetivo es estudiar la distribución del rasgo en personas de población general, se hallarán profundas dificultades en la especificación del extremo superior en la bipolaridad del constructo (Extraversión). Su uso es fuertemente desaconsejado para esta finalidad. En futuras investigaciones se debería incorporar nuevos ítems cuyos contenidos demanden mayores niveles de Extraversión de los que presentan los ítems de la versión actual.

BIBLIOGRAFÍA

Almiro P.A., Moura O., Simões M.R. (2016). Psychometric properties of the European Portuguese version of the Eysenck Personality Questionnaire-Revised (EPQ-R). *Pers. Individ. Differ.* 88, 88–93. 10.1016/j.paid.2015.08.050.

- Ato, M., Lopez, J. y Benavente, A. (2013). Un Sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología* 29 (3), 1038-1059.
- Attorresi, H.F., Lozzia, G.S., Abal, F.J.P., Galibert, M.S. y Aguerri, M.E. (2009). Teoría de Respuesta al Ítem Conceptos básicos y aplicaciones para la medición de constructos psicológicos. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921792007.pdf>
- Baker, F.B. (2001). *The Basics of Item Response Theory*. College Park, MD: ERIC Clearinghouse on Assessment and Evaluation.
- Bech, P. (2017). Neuroticism (the Eysenck neuroticism scale). En V. Zeigler-Hill & T. K. Shackelford (Eds.), *Encyclopedia of personality and individual differences* (pp. 1-4). Cham: Springer International Publishing AG. doi:10.1007/978-3-319-28099-8_1094-1
- Behaviour Research and Therapy*, 8 (3), 249-266 doi: [https://doi.org/10.1016/0005-7967\(70\)90069-0](https://doi.org/10.1016/0005-7967(70)90069-0).
- Birnbaum, A. (1968). Some latent trait models and their use in inferring an examinee's ability. En F.M. Lord y M.R. Novick (Eds.). *Statistical Theories of Mental Test Scores*. Reading, MA: Addison Wesley.
- Cai, L., Thissen, D. y du Toit, S.H.C. (2011). *IRTPRO: Flexible, multidimensional, multiple categorical IRT modeling [Computer software]* Lincolnwood, IL: Scientific Software.
- Chamorro-Premuzic, T. (2013). *Personality and individual differences*. Londres: BPS Blackwell BPS Textbooks.
- Chen, W.H., y Thissen, D. (1997). Local dependence indices for item pairs using item response theory. *Journal of Educational and Behavioral Statistics*, 22, 265-289.
- Costa, P.T. y McCrae, R.R. (2005). Major Contributions to the Psychology of Personality En S. Modgil y C. Modgil (Ed.) *Hans Eysenck Consensus and Controversy* (pp.65-99). East Sussex: Falmer International Master-Minds Challenged
- Ergünes, Hazal. (2018). The review of five empirical studies: To what extent contemporary findings provide biological evidence for Eysenck's PEN Model?. *Koç University Undergraduate Psychology Journal*. 18.
- Eysenck, H.J. (1983). Psychophysiology and personality: Extraversion, neuroticism and psychoticism. In *Individual Differences and Psychopathology*.13-30.
- Eysenck, H.J., y Eysenck, S.B.G. (1985). *Manual of the Eysenck personality questionnaire*. London: Hodder and Stoughton.
- Flores-Mendoza, C., Ardila, R., Gallegos, M., Sampaio Braga, B. y Marcos Andrade, D. (2016). Hans Eysenck in Latin America: his influence in the psychology, the study of personality, and individual differences. *Personality and Individual Differences*,103, 68-73.
- Friedman, H. S., y Schustack, M. W. (2014). *Personality: Classic theories and modern research*. Pearson.?
- Furnham A., Eysenck, S.B.G. y Saklofske D.H. (2008). The Eysenck Personality Measures: Fifty Years of Scale Development. En *The SAGE Handbook of Personality Theory and Assessment* (pp.199-218). Londres, R.U. SAGE.
- Goldberg, L.R. (1999). A broad-bandwidth, public-domain, personality inventory measuring the lower-level facets of several five-factor models. En I. Mervielde, I.J. Deary, F. De Fruyt, and F. Ostendorf (Eds.), *Personality psychology in Europe* (Vol. 7, pp. 7-28). Tilburg, The Netherlands: Tilburg University Press.
- Gray, J.A. (1970.) *The psychophysiological basis of introversion-extraversion*.
- Hair, J.F., Anderson, R.E., Tatham, R.L. y Black, W.C. (1999). *Análisis Multivariante*. Madrid: Prentice Hall.
- Jung, C.G. (1930). *Psychologische Typen*. Zurich: Rascher.
- Kang, T. y Chen, (2011). Performance of the Generalized S-X² item fit index for the graded response model. *T.T. Asia Pacific Educ. Rev.* 12: 89. <https://doi.org/10.1007/s12564-010-9082-4>
- Lorenzo-Seva, U. y Ferrando, P.J. (2006). FACTOR: A computer program to fit the exploratory factor analysis model. *Behavior Research Methods, Instruments, & Computers*, 38, 88-91. doi:10.3758/BF03192753
- McAdams, D.P., y Pals, J.L. (2006). A new Big Five: Fundamental principles for an integrative science of personality. *American Psychologist*, 61(3), 204-217. doi: 10.1037/0003-066X.61.3.204
- McCrae, R.R. y Costa P.T. (2010). *NEO Inventories professional manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.
- McCrae, R.R. y John, O.P. (1992). An introduction to the five-factor model and its applications. *Journal of personality*, 60(2), 175-215.
- Moeller, S.B., Bech, P., Kessing, L., Mortensen, E.L., Stephen F, et al. (2015). A Psychometric Validation Analysis of Eysenck's Neuroticism and Extraversion Scales in a Sample of First Time Depressed Patients. *J Depress Anxiety*, 4(4), 1 - 6. doi: 10.4200/2167-1044.1000202.
- Muñiz, J. (2010). Las teorías de los tests: Teoría clásica y Teoría de respuesta a los ítems. *Papeles del Psicólogo*, 31 (1), 57-66.
- Reise, S. y Rodriguez, A. (2016). Item response theory and the measurement of psychiatric constructs: Some empirical and conceptual issues and challenges. *Psychological Medicine*,(10), 2025-2039. doi:10.1017/S0033291716000520
- Revelle, W. (2016). Hans Eysenck: Personality theorist. *Personality and Individual Differences*, 103, 32-39. doi: 10.1016/j.paid.2016.04.007.
- Squillace, M., Picón Janeiro, J. y Schmidt, V. (2013) Adaptación local del Cuestionario Revisado de Personalidad de Eysenck (versión abreviada). *Evaluar*, 13 pp.19-37.
- Timmerman, M.E., & Lorenzo-Seva, U. (2011). Dimensionality assessment of ordered polytomous items with parallel analysis. *Psychological Methods*, 16 (2), 209-220.
- Watson, D., Stasik, S.M., Ellickson-Larew, S. y Stanton, K. (2015). Extraversion and psychopathology: A facet-level analysis. *J Abnorm Psychol*, 124 (2),432 - 446. doi: 10.1037/abn0000051.
- Zambrano, R. (2011). Revisión Sistemática del Cuestionario de Personalidad de Eysenck. Departamento de Investigación de la Universidad Cooperativa de Colombia, 148-154.
- Zuckerman, M. (2005). *Psychobiology of personality (Second edition, revised and updated)*. New York: Cambridge University Press.

RELACIÓN ENTRE EMPATÍA Y BURNOUT EN PROFESIONALES DE LA SALUD DE CÓRDOBA-COLOMBIA

Ruiz Gonzalez, Erika
Universidad Pontificia Bolivariana. Colombia

RESUMEN

La Empatía es considerada un atributo apreciado en la relación médico-paciente; no obstante puede también constituir un factor de riesgo para el incremento del estrés asociado con la atención en salud, particularmente con el agotamiento emocional, (Dimensión del síndrome burnout). Por tal motivo se llevó a cabo un estudio transeccional de alcance correlacional, con el objetivo de analizar la relación entre el nivel de Burnout y Empatía en profesionales de la salud de clínicas de Córdoba - Colombia. Se contó con una muestra de 301 médicos generales y se utilizaron los instrumentos: Test de Empatía Cognitiva y Afectiva – TECA (López-Pérez, B. Fernández, I. & Abad, F., 2008) Maslach Burnout Inventory - MBI (Maslach & Jackson, 1986; adaptación: Barbato, Córdoba, González, Martínez & Rosales, 2011) y una encuesta sociodemográfica. Los resultados arrojaron un alto nivel de Burnout en los médicos evaluados, y la existencia de correlación estadísticamente significativa, de magnitud negativa entre las variables que conforman el Burnout y la Empatía.

Palabras clave

Empatía - Burnout - Salud - Profesionales de la Salud

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN EMPATHY AND BURNOUT IN PROFESSIONALS OF THE HEALTH OF CORDOBA COLOMBIA

Empathy is considered an appreciated attribute in the doctor-patient relationship; However, it can also be a risk factor for the increase in stress associated with health care, particularly with emotional exhaustion (Dimension of burnout syndrome). For this reason, a transeccional study of correlational scope was carried out, with the aim of analyzing the relationship between the level of Burnout and Empathy in healthcare professionals of clinics of Córdoba - Colombia. There was a sample of 301 general practitioners and the following instruments were used: Cognitive and Affective Empathy Test - TECA (López-Pérez, B. Fernández, I. & Abad, F., 2008) Maslach Burnout Inventory - MBI (Maslach & Jackson, 1986, adaptation: Barbato, Córdoba, González, Martínez & Rosales, 2011) and a sociodemographic survey. The results showed a high level of Burnout in the doctors evaluated, and the existence of statistically significant correlation, of negative magnitude between the variables that make up the Burnout and Empathy.

Key words

Empathy - Burnout - Health - Healthcare Professionals

Introducción

Relación entre Empatía y Burnout

De acuerdo con Chu (2003), la salud laboral se consolida como una temática relevante en las últimas décadas, ya que se ha encontrado que, pese a algunos avances importantes realizados por los organismos internacionales, el número de accidentes mortales, lesiones y enfermedades ocupacionales sigue siendo inaceptablemente elevado. En los países en desarrollo están aumentando los riesgos para la salud como consecuencia de la rápida industrialización y la globalización, mientras que los países desarrollados tienen problemas relacionados con el incremento del estrés en el trabajo.

Anualmente en el mundo se presentan aproximadamente 2.2 millones de muertes asociadas al trabajo, así como también sufren lesiones graves alrededor de 270 millones de personas y 160 millones se enferman por cuestiones laborales. Se calcula que los costos económicos por accidentes y enfermedades profesionales representan alrededor del 4% del PIB mundial; en la Unión Europea, sólo en accidentes laborales ocurridos en el año 2000, se pagaron 55.000 millones de euros, y esto ha ido en aumento (Organización Internacional del Trabajo OIT, 2006). Las principales causas de todas estas muertes asociadas al trabajo es la continua presencia de peligros tales como ruido, tóxicos y maquinaria peligrosa que conducen a una enorme carga de muertes, discapacidades y enfermedades. De igual forma, se encuentran los factores de riesgo psicosociales como son el estrés y el burnout que son fenómenos cada vez más importantes en los países desarrollados, y que aumentan el interés en los países en vías de desarrollo y en los países en transición (OMS 2004). Específicamente, lo que respecta al síndrome de Burnout, se presenta con frecuencia en el personal que tiene que pasar considerable tiempo en intensa relación con personas como clientes o usuarios de un servicio que provee la organización (Maslach & Jackson, 1981). La continua interacción entre el trabajador y el usuario que posee problemas (psicológicos, sociales y/o físicos) pueden llegar a provocar en los trabajadores estrés crónico que puede ser emocionalmente agotador. Tal es el caso de los médicos, quienes constantemente prestan ayuda a otras personas y se ven sometidos continuamente a deman-

das con alta implicación emocional que, en combinación con otros estresores organizacionales, pueden llegar a producir en ellos síntomas de agotamiento físico, pérdida de energía, fatiga y sentimiento generalizado de desgaste (Delgado, González & Tejeiro, 2014). Así mismo, es una de las causas más reconocidas de ausentismo en el trabajo, de baja calidad en la atención y de demandas laborales (Gil-Monte, 2001). En general, los profesionales de la salud tienen un riesgo elevado de presentar el síndrome y se han encontrado que la prevalencia de burnout en médicos es muy elevada con respecto a otras profesiones, llegando a afectar hasta el 70% de ellos (Lamothe, Boujut, Zenasni & Sultan, 2014).

Un grave riesgo se cierne sobre el personal clínico, ya que las normas establecidas para mantener el alto nivel de profesionalismo hacen que los médicos puedan tomar medidas perjudiciales para sí mismos: evitar acudir al médico por sus dolencias físicas o psíquicas, ignorar o suprimir su bienestar personal, sentir vergüenza por sus errores u omisiones, e incluso llegar a ocultarlas (Dale & Olds, 2012). Todas estas consecuencias podrían derivar en un deterioro importante de la relación médico-paciente y así como en aspectos que la constituyen, tal como la comunicación y la empatía. De acuerdo con Martínez (2011), esta última es considerada el eje central en la relación médico-paciente y constituye una habilidad de la que los médicos deben hacer uso diario.

Si bien, la Empatía es vista como un apreciado atributo para el cuidado médico, en los últimos años, se han venido realizando una serie de investigaciones que la relacionan con el Burnout. Boujut, E., Sultan S., Woemer A., y Zenasni F. (2012), plantearon 3 hipótesis estableciendo una posible relación entre la empatía y el síndrome de Burnout:

- El Burnout es en parte definida por una actitud de despersonalización, favoreciendo la deshumanización en las interacciones sociales, y probablemente una disminución significativa de la empatía global. Por lo tanto, médicos agotados serán menos capaces de ponerse en el lugar del paciente, escuchar enfáticamente, y prefieren protegerse poniendo distancia con los pacientes.
- La empatía genera Burnout y explican que un alto nivel de empatía puede causar la “fatiga por compasión” y luego lleva a un agotamiento y desgaste. Agregan que una consecuencia negativa de la empatía es que el médico puede llegar a ser demasiado sometido a los sentimientos del paciente y por lo tanto podría surgir un cuidado compasivo inapropiado. Sin embargo, si un determinado tipo de empatía puede llevar claramente al agotamiento y desgaste, también se tendría que considerar que una postura empática óptima puede, por el contrario, aliviar el estrés y el agotamiento.
- La empatía puede proteger a los proveedores de salud del Burnout, ya que esta estaría asociada con la satisfacción en el trabajo para el proveedor y les ayudaría a encontrar un sentido a su actividad profesional.

En este sentido, hay numerosas investigaciones que confirman y otras que niegan estas hipótesis. Autores como Brazeau, Rovi & Schroeder (2010) observaron que cuanto mayor es el nivel de Burnout en los estudiantes de medicina menor era su empatía, similar a lo encontrado por Zenasni, F., Boujut, E., Bluffel du Vauvre C. & Catu-Pinault A. (2011) quienes observaron los mismos resultados con los médicos en la práctica.

Por su parte, Wilczek (2011) buscó determinar la relación del nivel de empatía con el nivel de Burnout en una muestra de 666 profesionales de la salud (256 médicos y 410 enfermeras). Este estudio concluyó que el nivel de empatía se relaciona negativamente con el nivel de Burnout, suponiendo que el desarrollo de la empatía evita el desgaste profesional. Otro estudio con la misma finalidad fue el realizado por Aguilera, Alfaro, Funtealba & Kirsten (2011) quienes encontraron en médicos, un alto nivel de Burnout y un nivel bajo en la empatía. En lo referente al género las mujeres presentaron menor Burnout que los hombres. Sin embargo, estos últimos presentaron mayor Empatía. Una investigación más reciente, realizada por Boujut, Lamothe, Sultan & Zenasni (2014), evaluó burnout y empatía en 254 médicos generales Franceses. Este estudio reveló que puntuaciones más altas en empatía predijeron niveles más bajos de Burnout.

Por otra parte, también se han realizado estudios que demuestran lo contrario. Tal es el caso del trabajo realizado por Decety & Geichgerrcht (2013) quienes estudiaron en 7584 médicos diferentes variables de disposición personal, incluyendo diferentes aspectos de la empatía y de la calidad de vida profesional. Los investigadores encontraron que los aspectos positivos del cuidado por los otros, es decir la satisfacción por compasión, estaba asociada positivamente a la preocupación empática y la toma de perspectiva, dos aspectos cruciales de la empatía orientada hacia terceros. En cambio, los aspectos negativos de la calidad de vida profesional, el Burnout y la fatiga por compasión, estaban asociados a otro dominio de la empatía relacionado con emociones egoístas y conocido como “distrés o malestar personal”. En cuanto al género, las mujeres en comparación a los hombres, mostraron niveles más altos de preocupación empática que se vieron, por lo tanto asociados a un mayor rango de sensaciones de devaluación profesional. Así mismo Becker, C., Fujino J., Jankowski K., Kawada, R., Murai, T., Sugihara, G. & Takahashi, H. (2014) realizaron un estudio en Japón con profesionales de la salud, en el cual encontraron relaciones estadísticamente significativas entre el Burnout y la empatía. En concreto, se advirtió una correlación positiva entre la dimensión agotamiento emocional y la dimensión toma de perspectiva. De acuerdo con Smith (2008), muchos profesionales que se dedican a ayudar a otras personas, entre ellos los médicos, pueden llegar a padecer un tipo particular de estrés y desgaste, al cual se le ha llamado: Síndrome de Desgaste Profesional por Empatía (o “compassion fatigue”, en inglés).

En el contexto latinoamericano, se han realizado diversos estudios en torno a la prevalencia del burnout en profesionales de la

salud, particularmente en enfermeros y médicos (Moreira, Souza & Yamaguci, 2018). Una revisión sistemática de estudios sobre burnout en personal médico realizada por Moreira, Souza y Yamaguci (2018) identificó 17 artículos realizados con población latinoamericana, en su mayoría provenientes de México y Brasil. En dicha revisión se encontró que los profesionales de medicina con indicadores más elevados son aquellos que laboran en cuidados intensivos, medicina de familia, emergencias, medicina interna y ortopedia y se describen algunos factores asociados al burnout, particularmente relacionados con el contexto laboral y las actividades típicas de la especialidad. Sin embargo, no se menciona la relación entre empatía y burnout.

Por su parte Miranda y Arlene (2018) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de establecer la existencia de correlación entre Empatía y Burnout en 100 médicos de un hospital peruano. Los resultados arrojaron una correlación moderada entre empatía y realización personal,

Como se puede observar, si bien se ha encontrado una relación entre ambas variables, dicha relación no es del todo clara y son pocos los estudios que la exploran; la escasez de estos estudios es particularmente notoria en nuestro contexto. De ahí que se plantee el presente estudio, que busca explorar la existencia o no de este síndrome el personal de salud y la relación entre empatía y burnout en profesionales médicos.

Síndrome de Burnout

El síndrome de Burnout es considerado actualmente como uno de los riesgos psicosociales más importantes de todas las profesiones, especialmente de aquellas que están en constante e intensa relación con otras personas, sobretodo quienes laboran con asistencia médica o acompañamiento psicológica, en este sentido se hace necesaria el análisis e intervención en todas sus áreas de prevención, diagnóstico y tratamiento, dado que el síndrome trae como consecuencia un deterioro, físico, cognitivo y emocional.

Así, Maslach y Jackson (1981) definieron el Burnout como una respuesta al estrés laboral crónico, tal efecto conlleva la vivencia de encontrarse emocionalmente agotado, afectando a nivel personal y laboral. Se trata de un concepto tridimensional, acompañado de síntomas físicos cuyos dimensiones son conocidas como: Agotamiento emocional (sensación de cansancio emocional), Despersonalización (distanciamiento hacia las personas con las que se trabaja) y baja Realización Personal (sensación de incompetencia en el trabajo).

Por su parte, Gil-Monte & Peiró (1997) lo consideran como una respuesta al estrés laboral crónico y una experiencia subjetiva interna que agrupa sentimientos, cogniciones y actitudes, y que tiene un cariz negativo para el sujeto al implicar alteraciones, problemas y disfunciones psicofisiológicas con consecuencias nocivas para la persona y para la institución.

Es así, como desde la perspectiva psicosocial, se va a considerar el síndrome de Burnout como un proceso en el que inter-

vienen componentes cognitivo-aptitudinales (baja Realización Personal en el trabajo), emocionales (Agotamiento Emocional) y actitudinales (Despersonalización).

De manera más reciente Molina y Avalos (2007) definen el síndrome de Burnout como la paradoja de la atención en salud: el profesional de salud se enferma en la misma medida que éste sana a los pacientes. Por su parte Maslach & Leiter (2008) relacionan el Burnout especialmente con las características del trabajo, incluyendo alto volumen de trabajo, conflicto y ambigüedad de rol, baja previsibilidad, falta de participación y apoyo social, y experiencia de injusticia.

Empatía

Al abordar la Empatía, es necesario recurrir a clásicos como Lipps (1903 citado en Wispé, 1986) quien, señala que esta consiste en la tendencia del observador a proyectarse dentro de lo que está observando. Entre los autores más destacados se puede mencionar a Davis, quien ha definido a la Empatía como un conjunto de procesos que incluyen el “ponerse en el lugar del otro” y en el que se presentan respuestas tanto afectivas como no afectivas que resultan de esos procesos (Davis, 1996). Tales aproximaciones abren el debate sobre si la empatía consiste en ponerse mentalmente en el lugar del otro (constituyendo una cognición) o, si por el contrario, hace referencia a sentir la emoción de forma vicaria (empatía afectiva). Como mencionan en su trabajo (Chlopan, Carbonell, McCain & Hagen, 1985).

La Empatía Cognitiva

Uno de los investigadores pioneros en el estudio de la empatía desde un enfoque cognitivo es Köhler (citado en Davis, 1996) para quien la empatía consiste en la comprensión de los sentimientos de los otros. Otros autores se suman a esta postura como Mead (1934, citado en Fernández, López & Márquez, 2008) quien, le añade al concepto que adoptar la perspectiva del otro es una forma de comprender sus sentimientos. Por su parte, Fenichel (1947 citado en Davis, 1996) habla de la empatía como identificación con el otro; esta noción será retomada posteriormente por algunas perspectivas más situacionales (Igartua & Páez, 1998).

Un aporte importante, que influye en el desarrollo del concepto de Empatía, es el término adopción de perspectiva (“role-taking”) planteado por Dymond en el año 1949. Siguiendo esta postura, Hogan (1969) definió la empatía como un intento de comprender lo que pasa por la mente de los demás o, en otras palabras, como la construcción que uno mismo tiene que llevar a cabo sobre los estados mentales ajenos. Otra aproximación al estudio de la empatía es el planteado por Bar-On (1997), desde su modelo de inteligencia socioemocional (ESI, emotional-social intelligence model). Él mismo, considera que la empatía es un componente de habilidades interpersonales, y la define como la capacidad de ser consciente y comprender las emociones, sentimientos e ideas de los otros. Por tanto, nuevamente, la empatía

se considera como un componente cognitivo.

De igual forma, no se puede dejar de lado, el modelo planteado por Mayer y Salovey (1997) quienes explican la empatía también desde la inteligencia emocional, identificando cuatro habilidades: percepción, facilitación, comprensión y regulación emocional. Desde este enfoque, puede considerarse que la empatía incluye aspectos relacionados tanto con la percepción de las emociones de los demás como con su comprensión, coherentemente con las propuestas cognitivas en el estudio de la Empatía. caria del estado emocional del otro. Posteriormente Mehrabian, Young y Sato (1988) proponen una visión de la empatía como una variable disposicional en la que un componente clave de la misma sería la disposición a activarse a partir de un determinado grado de información.

En este sentido, Eisenberg y Fabes (1990) plantean que las diferencias individuales en empatía dependen en gran medida de las diferencias en el nivel típico de activación emocional vicaria. Además, introducen algunas especificaciones en donde postulan que la empatía requiere cierta diferenciación entre uno mismo y los estados emocionales de las otras personas, un cierto nivel de conciencia de la distinción. Para Eisenberg, Shea, Carlo, y Knight, (1991) la empatía implica compartir la emoción percibida del otro, lo que llaman “sentir con la otra persona”; esta reacción afectiva vicaria puede ocurrir como respuesta a señales manifiestas perceptibles que son un indicativo del estado afectivo de otras personas (por ejemplo, las expresiones faciales), o como la consecuencia de inferir de otra persona desde la base de indicios directos (por ejemplo, la naturaleza de la situación de otra persona).

Empatía en el contexto clínico

Los constantes debates sobre la posición de la empatía como un componente cognitivo u afectivo, hace necesario hablar de la empatía desde una mirada integradora. En los últimos años, una creciente e importante literatura sobre la empatía en la atención primaria indica que, tanto para el paciente como para el médico, la empatía ayuda a mejorar aspectos de la práctica del cuidado de la salud y la satisfacción del paciente. Lo anterior se encuentra soportado por estudios que demuestran que la empatía es un elemento fundamental del profesionalismo, resaltando su importancia como base para las relaciones positivas entre los pacientes y los médicos, permitiendo que el personal de salud desarrolle ventajas para una mejor atención, ya que mejora la satisfacción del paciente, aumenta la complacencia, incrementa la habilidad del médico en el diagnóstico y tratamiento y disminuye significativamente el riesgo de juicio por mala práctica (Adler, Glaser, Hojat, Markham, Mcmanus, 2007; Kane G., Gotto J., Mangione S, West S. y Hojat M (2007). Por su parte, Gamboa & Yabar (2007) también realizaron estudios en profesionales de la salud, encontrando que aquellos médicos cuya especialidad implicaba un vínculo con el paciente obtenían puntajes mayores de empatía que aquellos dedicados a trabajar con tecnologías,

como radiólogos, anestesistas, neurocirujanos y cirujanos. Por otro lado, diversos autores hacen referencia a la importancia que tiene la empatía no solo en la práctica médica, sino durante los años de formación de los profesionales de la salud. Tal es el caso de Winefield (2000), quien concluye que las actitudes empáticas pueden ser aumentadas mediante un enfoque empático durante el proceso de la enseñanza.

Método:

Se realizó un estudio transeccional de alcance correlacional con el objetivo de analizar la relación entre el nivel de Burnout y la Empatía cognitiva y afectiva, para ello, se contó con una muestra conformada por 301 médicos generales, con igual proporción de hombres y mujeres y con edades comprendidas entre 24 y 37 años ($M= 30,56$; $DS= 4,09$) que se encontraban laboralmente activos en clínicas de la ciudad de Montería – Colombia.

Instrumentos:

Test de Empatía Cognitiva y Afectiva – TECA (López-Pérez, B. Fernández, I. & Abad, F., 2008)

El TECA es una medida global de la Empatía compuesta por 33 ítems. En su versión original en castellano, presenta una estructura de cuatro factores. La primera dimensión **Adopción de Perspectivas** hace referencia a la capacidad intelectual o imaginativa de ponerse en el lugar de otra persona. La dimensión **Comprensión Emocional** se refiere a la capacidad de reconocer y comprender los estados emocionales, las intenciones y las impresiones de las otras personas. El **Estrés Empático** es la capacidad de compartir las emociones negativas de otra persona. Finalmente, la dimensión **Alegría Empática** hace referencia a la capacidad de compartir las emociones positivas de otra persona.

Se realizó una adaptación para el presente estudio siguiendo las pautas internacionales para el uso de los test (ADEIP, 2000), y los lineamientos de la *Internacional Test Commission- ITC* (Hambleton, 2013). Con el fin de analizar la validez de constructo se realizó un análisis factorial exploratorio con los 33 ítems. Siguiendo la metodología de los autores (López-Pérez et al., 2008), se utilizó el método de extracción de Componentes Principales y rotación Oblícuca (Oblimín). El índice de adecuación muestral de Káiser-Mayer-Olkin (KMO) fue de .83 y la prueba de esfericidad de Bartlett 2373,485 ($p = .000$) indicó la factibilidad de realizar el análisis factorial. El gráfico de sedimentación o Screen Test identificó la presencia de 2 factores que explicaron un 26% del total de la varianza. , al comparar la estructura factorial de la escala adaptada con la versión original, se identificó que las dimensiones de la versión adaptada se reducen a dos, sin embargo se sigue conservando los dos tipos de empatía (cognitiva y afectiva) planteada por la versión original.

Es importante señalar que la escala posee una adecuada consistencia interna, para cada una de las dos escalas, como para el total ($\alpha = .85$).

Maslach Burnout Inventory - MBI (Maslach & Jackson, 1986; adaptación: Barbato, Córdoba, González, Martínez & Rosales, S. 2011)

Consta de 22 ítems con respuestas en una escala de Likert de 7 opciones en relación con la frecuencia con la que se experimentan ciertas sensaciones relacionadas con el trabajo y con una puntuación posible de 0 a 6 para cada ítem.

Este cuestionario tiene tres dimensiones: **Agotamiento Emocional** (AE) con 9 ítems, refleja la sensación de estar exhausto emocionalmente a causa del trabajo y con menor capacidad de entrega a los demás. **Despersonalización** (DP) con 5 ítems, describe una respuesta impersonal y fría hacia los pacientes. **Realización Personal** (RP) con 8 ítems expresa sentimientos de competencia y éxito y, en contraste con los dos componentes previos, en esta última dimensión los valores bajos son indicativos del síndrome de Burnout.

La adaptación del instrumento para población Colombiana fue realizada por Barbato, Córdoba, González, Martínez & Rosales (2011). Los resultados mostraron que la escala posee una adecuada consistencia interna ($\alpha=.76$). En relación con la validez, al comparar la estructura factorial de la escala adaptada con la versión original, se identificó que las dimensiones de la versión adaptada coinciden en buena medida con las de la versión original.

Se diseñó una encuesta para evaluar diferentes aspectos sociodemográficos, de interés en la presente investigación, tales como el género, edad, el tiempo de ejercicio profesional y satisfacción salarial.

Procedimiento

Los instrumentos mencionados se administraron a médicos generales laboralmente activos de clínicas de la ciudad de Montería. En primer término se explicó a los participantes los propósitos de la investigación, se solicitó su consentimiento para colaborar y se señaló el carácter confidencial y anónimo de los resultados obtenidos. Posteriormente se procedió a entregar la encuesta sociodemográfica. Seguidamente el test Malash Burnout Inventory (MBI) y finalmente el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA).

Al final de cada administración se revisó que los instrumentos se encontraran diligenciados en su totalidad.

Resultados

De acuerdo a la categorización de puntuaciones del síndrome definidas en el Maslach Burnout Inventory (Maslach & Jackson, 1986), se observó que: el 66,6% de los médicos presentaron alto Agotamiento Emocional; de igual manera la variable Despersonalización se encontró en un nivel alto con un porcentaje de 89% y el 49,8% de los participantes presentó baja Realización Personal.

Con el fin de evaluar la existencia de diferencias significativas en el nivel de Burnout según género, se utilizó la prueba pa-

ramétrica *t* de Student para muestras independientes, verificando inicialmente el supuesto de normalidad. Se encontraron diferencias significativas en la variable Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal. La media correspondiente al grupo femenino ($M= 25,68$; $DS= 15,63$), es mayor a la que corresponde al grupo masculino ($M=19,01$; $DS=13,99$). Para la variable Despersonalización se observa la misma tendencia, la media que obtuvo el género femenino ($M=11,62$; $DS= 6,83$) es mayor que la de los hombres ($M=8,96$; $DS= 6,02$). En lo referente a la variable Realización Personal, la media correspondiente al grupo masculino ($M=39,10$; $DS=7,45$) es mayor que la que corresponde al grupo femenino ($M= 35,84$; $DS= 7,87$). Por otra parte, mediante el método de correlación de Pearson, se buscó analizar la existencia de asociación significativa entre el síndrome de Burnout y el tiempo de ejercicio profesional de los profesionales de la salud, los resultados no mostraron asociación significativa entre estas dos variables. Sin embargo, si se evidenció una correlación estadísticamente significativa de magnitud leve entre Agotamiento emocional y satisfacción salarial. (Ver tabla 1); es decir, que cuanto menor resultó ser la satisfacción salarial de los clínicos, mayor fue el Agotamiento emocional.

Tabla 1

Correlaciones de Pearson entre MBI y Satisfacción salarial

VARIABLES	1	2	3	4
1. Agotamiento Emocional	-----	,70**	-,69**	-,21**
2. Despersonalización		-----	-,50**	-,20**
3. Realización Personal			-----	,15*
4. Satisfacción según remuneración salarial				-----

Nota: ** $p < .01$, * $p < .05$

Asociación entre la Empatía y el síndrome Burnout

Para analizar la existencia de asociación significativa entre el síndrome de Burnout y el nivel de Empatía de los médicos, se utilizó el método de correlación de Pearson (ver tabla 2), Los resultados mostraron que las dimensiones de Empatía y Burnout se encuentran correlacionadas de manera significativa y negativa. En lo que se refiere a la escala Agotamiento Emocional del MBI se obtuvo correlación estadísticamente significativa negativa de magnitud moderada con Empatía Cognitiva del TECA, es decir, que cuanto menor es el nivel de Empatía Cognitiva, mayor es el nivel de Agotamiento Emocional que los médicos perciben. La misma tendencia se aprecia en el caso de la variable Despersonalización, valores bajos en Empatía Cognitiva correlacionan con mayor nivel de Despersonalización.

Por el contrario, la Empatía Cognitiva mostró asociación positiva con Realización Personal.

Al considerar la Empatía Afectiva, se advierte el mismo compor-

tamiento que en el caso de la Empatía Cognitiva. Valores bajos en Empatía Afectiva se asocian con valores altos en Despersonalización y Agotamiento Emocional y con un menor nivel de Realización Personal.

Tabla 2

Correlaciones de Pearson entre las escalas del MBI y el TECA

VARIABLES	1	2	3	4	5	6
1. Agotamiento Emocional	-----	,81**	,69**	-,37**	-,33**	-,38**
2. Despersonalización		-----	,60**	-,43**	-,39**	-,45**
3. Realización Personal			-----	,43**	,31**	,41**
4. Empatía Cognitiva				-----	,72**	,94**
5. Empatía Afectiva					-----	,90**
6. Empatía Total						-----

Nota: ** $p < .01$, * $p < .05$

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES

Entender la relación entre la Empatía y el síndrome de Burnout tiene implicaciones tanto teóricas como prácticas para la actividad desarrollada por el clínico en la vida diaria.

Los resultados hallados muestran un alto nivel de Despersonalización (89,1%) un alto Agotamiento Emocional (66,7%), y baja Realización Personal (49,8%). Estos datos permiten advertir un alto nivel de Burnout en los médicos laboralmente activos de clínicas de la ciudad de Montería. Estos hallazgos son consistentes a los encontrados en el estudio que se realizó en residentes de medicina interna por Back, Bradley, Shanafelt & Wipf (2002) en donde la prevalencia de Burnout fue alta, siendo el componente Despersonalización el más significativo. Ahora bien, la tendencia a mostrar altos niveles de Despersonalización en profesionales de la salud es un dato que coincide con lo reportado por varias investigaciones (Ávila, Gómez & Montiel, 2010; Albanesi de Nasetta, S., Nasetta, P. & Rotino, L. 2007; García & Herrero, 2008; Marrero & Grau, 2005).

Teniendo en cuenta cada una de las dimensiones que conforman el MBI, al igual que en otros estudios (Atance 1997; Abreu, 2011) se identificó un mayor nivel de Agotamiento Emocional en las mujeres que en los hombres. Así mismo las mujeres reportaron una menor Realización Personal coincidiendo con Aranda (2006), quien observó lo mismo en su estudio sobre Burnout en médicos. Estas diferencias pueden explicarse porque las mujeres suelen tener una doble carga de trabajo, ya que a parte de sus responsabilidades laborales, se ocupan en mayor medida de las tareas del hogar y la sobrecarga de trabajo se relaciona de manera positiva con el Agotamiento Emocional (Agut, Grau & Beas, 2001). Respecto a otras variables de tipo demográfico como la edad, el tiempo dedicado al ocio en la semana y el tiempo de ejercicio profesional de los profesionales de la salud, en este estudio no

se encontraron asociaciones significativas con el síndrome de Burnout, lo que refuerza los datos obtenidos por distintas investigaciones (Atance, 1997; Ávila, Gómez & Montiel, 2010).

A demás, como se aprecia en estudios previos (Bianchini, 1997; Riveros, Rodríguez, Rodríguez & Pinzón, J., 2011) el salario es una variable relacionada con el síndrome de Burnout en profesionales de la salud. Esto se vio reflejado en el presente estudio, el cual reveló que aquellos que percibían su salario como malo o regular mostraron mayor nivel de Burnout. Sin embargo esta no es una variable que suele incluirse mucho en los estudios con profesionales de la salud, por lo que sería interesante abordarla en mayor medida en futuras investigaciones.

Considerando la Empatía se ha podido apreciar que los médicos entrevistados presentan un nivel medio total de Empatía; mostrando puntuaciones significativamente superiores las mujeres. Esto es consistente con los aportes de estudios previos que muestran estas diferencias en el nivel de Empatía a favor de este grupo (Garaigordobil & Garcia, 2006; Hojat, Gonella, Mangiones, & Nasca, 2002; Mejía, 2012; Mestre M., Samper, P., Frías, M. & Tur, A. 2009). Según Mirón, Otero, & Luengo (1989), estas diferencias pueden ser atribuidas a las pautas de crianza que se establecen para hombres y mujeres, en donde se puede asumir que a estas últimas desde pequeñas les han inculcado el desarrollo de habilidades orientadas hacia las relaciones interpersonales cálidas en mayor medida que a los hombres, es decir, las habilidades que tienen que ver con comprender los sentimientos de los otros están más ligadas al estereotipo del género femenino.

En función del género, se observó en este estudio que para el caso tanto de mujeres como hombres, existe una correlación estadísticamente significativa entre el síndrome de Burnout y la Empatía Cognitiva, coincidiendo con los datos encontrados a nivel global antes mencionados, en donde se advirtió que cuanto mayor es el Burnout menor resulta ser la Empatía en la población evaluada.

Teniendo en cuenta lo anterior, es necesario considerar, que un nivel óptimo de Empatía tanto en hombres como en mujeres podría mejorar el estrés y a su vez disminuir el síndrome de Burnout.

BIBLIOGRAFÍA

- Abreu, D. (2011). Síndrome de agotamiento emocional en profesionales de la unidad de cuidados intensivos. *Multiciencias* 11(4), 370-377.
- Asociación argentina de estudio e investigación en Psicodiagnóstico (ADEIP) (2000). Pautas Internacionales Para el Uso de los Test. Recuperado de <https://www.adeip.org.ar/pautas.htm>
- Adler, Glaser, Hojat, Markham, Mcmanus (2007). Relationships between scores on the Jefferson Scale of physician empathy, patient perceptions of physician empathy, and humanistic approaches to patient care: a validity study. *Med sci Monit* 13(7) 291-4.
- Aguilera, R., Alfaro, P., Fuentealba, M., & Kirsten L. (2011). Presencia de correlación entre el síndrome burnout y empatía médica en in-

- ternos de medicina de una escuela de regiones durante un año. *Trabajos originales*, 14(2).
- Agut, S., Grau, R. & Beas, M. (2001). Burnout en mujeres: un estudio comparativo entre contextos de trabajo y no trabajo. *Ansiedad y Estrés*, 7(1), 79-88.
- Albanesi de Nasetta, S., Nasetta, P. & Rotino, L. (2007). Desgaste Emocional de los Ambos Blancos. *Alcmeon*, 49 (13), 51-58.
- Atance, J. (1997). Epidemiological aspects of the Burnout syndrome in health workers. *Revista española. Salud Pública*. 71(3), 293 -303.
- Aranda, B. (2006). Diferencias por sexo, síndrome de Burnout y manifestaciones clínicas, en los médicos familiares de dos instituciones de salud, Guadalajara, México. *Revista costarricense de Salud pública*, 15, 1-7.
- Ávila, J., Gómez, L., & Montiel, M. (2010). Características demográficas y laborales asociadas al Síndrome de Burnout en profesionales de la salud. *Pensamiento Psicológico*, 8(15), 39-52.
- Back, A., Bradley, K., Shanafelt, T. & Wipf, J. (2002). Burnout and self-reported patient care in an internal medicine residency program. *Ann Intern Med*, 136, 358-367.
- Barbato, S., Córdoba, J., González, M., Martínez, A. & Rosales, S (2011). Adaptation and validation of the Maslach Burnout inventory-human services survey in Cali, Colombia *Méfica*, 42, pp. 286-293.
- Bar-On, R. (1997). The Emotional Quotient Inventory (EQ-i): a test of emotional intelligence. Toronto: *Multi-Health Systems*.
- Beattie, A., Durham, J., Harvey, J., Steele, J. & McHanwell, S. (2012). Does empathy change in first-year dental students? *Eur J Dent Educ*, 16(1), 111-6.
- Becker, C., Fujino J., Jankowski K., Kawada, R., Murai, T., Sugihara, G. & Takahashi, H. (2014). Can we predict burnout severity from empathy-related brain activity? *Transnacional Psiquiatría* 4, 393. doi: 10.1038 / tp.2014.34.
- Boujut, E., Sultan S., Woemer A., & Zenasni F. (2012). Burnout and empathy in primary care: three hypotheses. *The British journal of general practice*, 62(600), 346-347. doi:10.3399/bjgp12X652193.
- Brazeau, C., Schroeder, R. & Rovi, L. (2010). Las relaciones entre el burnout médico del estudiante, la empatía y, clima profesionalismo. *Acad Med*, 85(10), 33-36.
- Breilh, J. (1993). Trabajo hospitalario, estrés y sufrimiento mental. *Salud problema*, 23, 21-37.
- Bianchini, M. (1997). "El Síndrome del Burnout en personal profesional de la salud". *Revista de Medicina Legal de Costa Rica* 13-14. 1997: 189-192.
- Castillo, Orozco & Alvis (2015). Síndrome de Burnout en el Personal médico de una institución prestadora de servicios de salud de Cartagena de Indias. *Revista de la Universidad industrial de Santander*, 47 (2). 187-192. ISSN 0121-0807.
- Chlopan, E., McCain, L., Carbonell, J. & Hagen, L. (1985). Empathy: review of available measures. *Journal of personality and social psychology*, 48(3), 635-653.
- Chu, C. (2003). De una promoción de la salud en el lugar de trabajo hacia la gestión integradora de la salud en el lugar de trabajo: tendencias y evolución. Red Mundial de Salud Ocupacional. *Gohnet*, 6, 1-4
- Dale, S. & Olds J. (2012). Maintaining professionalism in the face of burnout. *The British journal of general practice: the journal of the Royal College of General Practitioners*, 62, (7), 604-605.
- Davis, M.H. (1996). Empathy: A Social Psychological Approach. *Empatía: Una aproximación de la psicología social Boulder, CO: Westview Press*.
- Delgado, S., González, D. & Tejeiro, R. (2014). El burnout como forma de estrés laboral y su dimensión forense. *Revista cubana de salud y trabajo*, 14(1), 51- 66.
- Decety, J. & Geicherricht, E. (2013). Empathy in Clinical Practice: How Individual Dispositions, Gender, and Experience Moderate Empathic Concern, Burnout, and Emotional Distressin. *Physicians Plosone* 8, 4. doi:10.1371/journal.pone.0061526.
- Dymond, R. (1949). A scale for the measurement of empathic ability. *Journal of Consulting Psychology*. 13, 127-133.
- Eisenberg, N. & Fabes, R. (1990). Empathy: Conceptualization, measurement, and relation to prosocial behavior. *Motivation and Emotion*, 14, 131-149.
- Eisenberg, N. & Lennon, R. (1983). Sex differences in empathy and related capacities. *Psychological Bulletin*, 94, 100-131.
- Eisenberg, N., Shea, C.L., Carlo, G. & Knight, G.P. (1991). Empathy related responding and cognition: A "chicken and the egg" dilemma. En Kurtines, W.M. y Gewirtz, J.L., (ED), *Handbook of moral behavior and development*, (pp. 63-88). Hillsdale, NJ, England: Lawrence Erlbaum Associates.
- Fernández, I., López, B. & Márquez, M. (2008). Empatía: Medidas, teorías y aplicación en revisión, *Anales psicología*, Universidad Autónoma de Madrid. 24(2), 284- 298.
- Gamboa, P. & Yabar, N. (2007). Orientación empática de los docentes kinesiólogos de la escuela de kinesiología de la universidad de Chile. Tesis como requisito para optar al grado de Licenciado en Kinesiología. Recuperado de http://www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2007/gamboa_p/sources/gamboa_p.pdf
- García, M., Grau, A. & Suñer, R. (2005). Desgaste profesional en el personal sanitario y su relación con los factores personales y ambientales. *Gaceta Sanitaria*, 19,6.
- García, J. & Herrero, S. (2008) Variables sociodemográficas y síndrome de burnout en una muestra multiocupacional del Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Sevilla. *Apuntes de Psicología* 26(3) 459-477
- Garaigordobil, M. & García de Galdeano, P. (2006). Empatía en niños de 10 a 12 años. *Psicothema*, 18(2), 180-186.
- Gil-Monte, P. & Peiró, J. (1997). Desgaste *psíquico en el trabajo: El síndrome de quemarse*. Madrid: Síntesis.
- Gil-Monte, P. (2001). Validez factorial de la adaptación al español del Maslach Burnout Inventory-General Survey. *Salud Pública de México*, 44, 1, 33-20.
- Hambleton (2013). International Test Commission Guidelines for test translation and adaptation: Second edition. *Psicothema* 25(2):151-157
- Hogan, R. (1969). Development of an Empathy Scale. *Counseling and Clinical Psychology*, 33, 307-316.

- Hojat, M., Gonella, J., Mangiones, S. & Nasca T. (2002). Empathy in medical students as related to academic performance, clinical competence and gender. *Med Educ*, 36, 522-527.
- Igartua, J., & Páez, R. (1998). Validez y Fiabilidad de una escala de empatía e identificación con los personajes. *Psicothema*, 10 (2), 423-436.
- Kane, G., Gotto, J., Mangione, S., West, S. y Hojat, M. (2007.) Jefferson Scale of Patient's Perceptions of Physician Empathy: preliminary psychometric data. *Croat Med* 48 (1): 81-6.
- Lamothe, M., Boujut, E., Sultan, S. & Zenasni, F. (2014). To be or not to be empathic: the combined role of empathic concern and perspective taking in understanding burnout in general practice. *BMC Family Practice*, 15, 15. doi: 10.1186/1471-2296-15-15
- López-Pérez, B., Fernández, I. & Abad, F. (2008). *Test de empatía cognitiva y afectiva*. Madrid: TEA Ediciones S.A.
- Martínez, O. (2011). La empatía en la educación: Estudio de una muestra de alumnos universitarios. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*. 14 (4), 174-190.
- Marrero, L., Grau, J. (2005). Síndrome de Burnout en médicos que trabajan en unidades de cuidados intensivos neonatales. *Psicología y Salud*.
- Maslach, C. & Jackson, S.E. (Ed) (1981). *Maslach Burnout Inventory*. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Maslach & Jackson (1986). *Burnout Inventory Manual*. California: California: Consulting Psychol Press.
- Maslach, C. & Leiter, M.P. (2008). Early predictors of job burnout and engagement. *Journal of Applied Psychology*, 93, 498-512.
- Mayer, J. & Salovey, P. (1997). What is emotional intelligence? En Salovey D. y Sluyter (eds.), *Emotional development and emotional intelligence: educational applications* (pp. 3-31). New York: Basic Books.
- Mead, M. (1934). *Mind, self, and society*. Chicago: University of Chicago Press.
- Mehrabian, A. & Epstein, N. (1972). A measure of Emotional Empathy. *Journal of Personality*, 40, 525-543.
- Mehrabian, A., Young, A. & Sato, S. (1988). Emotional empathy and associated individual differences. *Current psychology: Research and reviews*, 7, 221-240
- Mejía, M.O. (2012). *Conducta empática en los estudiantes de ciencias de la salud*. (Tesis inédita doctoral) Facultad de Medicina. Universidad de los Andes Mérida - Venezuela.
- Mestre, M., Samper, P., Frías, M. & Tur, A. (2009). Are women more empathetic than men? A longitudinal study in adolescence. *The Spanish Journal of Psychology*, 12(1), 76-83.
- Miranda & Arlene (2018). Correlación entre empatía médica y síndrome de burnout en internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2017. Universidad Privada San Juan Bautista.
- Mirón, L., Otero, J. & Luengo, A. (1989). Empatía y conducta antisocial. *Análisis y Modificación de Conducta*, 15(44), 239-254.
- Molina L. & Avalos M. (2007). Satisfacción laboral y desgaste profesional del personal de enfermería. *Revista Tesela*, 1(1).
- Moreira, Souza & Yamaguci (2018). Síndrome de *Burnout* em médicos: uma revisão sistemática. *Rev. bras. saúde ocup.* vol.43, e3. ISSN 0303-7657. <http://dx.doi.org/10.1590/2317-6369000013316>
- Organización Internacional de trabajo (OIT) (2006). *La organización del trabajo y el estrés: Estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales*. Serie protección salud de los trabajadores N. 3. Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592314000813>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS) (2004). *La organización del trabajo y el estrés*. Ginebra, Suiza. (pp.4). Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592314000813>
- Oureiro, J. (2011). Empatia na relação médico-doente. Evolução em Alunos do Primeiro Ano de Medicina e Contribuição para a Validação da Escala Jefferson em Portugal. *Acta Med Port.* 24 (S2), 431-42.
- Pera. M. & Serra, P. (2002). *Prevalencia del síndrome del quemado (SQ) y estudio de los factores asociados en los trabajadores de un hospital comarcal*. *Gaceta Sanitaria*. Barcelona. (Tesis inédita maestría) Recuperado de: <http://www.scielosp.org/scielo>
- Smith, P. (2008). *Healthy caregiving: a guide to recognizing and managing compassion fatigue*. Chicago: Student guide, level 1 Compassion fatigue awareness Project.
- Riveros, R., Rodríguez M., Rodríguez R. & Pinzón J. (2011). Síndrome de Burnout y factores asociados en personal de salud en tres instituciones de Bogotá. Universidad del Rosario. (Tesis inédita maestría). Universidad CES escuela de medicina y ciencias de la salud facultad de medicina y ciencias de la salud. *Facultad de medicina*. Especialización en Epidemiología.
- Wilczek, E. (2011). Empathy vs. Professional Burnout in Health Care Professionals. *Journal of US-China Medical Science*, 8 (9) 526-532.
- Winefield (2001) Occupational stress in university staff. *Internacional journal of Strees management* 8 (4) 285-298.
- Wispé, L. (1986). The distinction between sympathy and empathy: To call forth a concept, a word is needed. *Journal of Personality and Social Psychology*. 50(2), 314-321
- Zenasni, F., Boujut, E., Bluffel du Vaure C. & Catu-Pinault A. (2011). El desarrollo de una versión en francés de la Escala de Empatía Médica Jefferson y la asociación con la práctica las características y burnout en una muestra de médicos generales. *Int J Med Cent Pers* 5, 12-29.

ADAPTACIÓN PRELIMINAR DEL TEST “VIRTUAL ACTION PLANNING SUPERMARKET” (VAP-S), UNA HERRAMIENTA VIRTUAL PARA LA EVALUACIÓN DE FUNCIONES EJECUTIVAS EN JÓVENES, ADULTOS DE MEDIANA EDAD Y ADULTOS MAYORES

Seivane, Mariana Soledad

Universidad Católica Argentina. Facultad de Psicología y Psicopedagogía. Argentina

RESUMEN

Una corriente actual en temas de psicología es el estudio de las nuevas tecnologías aplicadas al campo de la evaluación psicológica. En este contexto, las técnicas basadas en Realidad Virtual se insertan como una de las herramientas más prometedoras para la evaluación. El presente estudio tiene como objetivo general validar de manera preliminar el test Virtual Action Planning Supermarket (VAP-S) en nuestro contexto, para la evaluación de funciones ejecutivas en jóvenes, adultos de mediana edad y adultos mayores. El VAP-S es un test de Realidad Virtual que permite evaluar la capacidad de planificación, organización espacial, memoria de trabajo, la velocidad de procesamiento y flexibilidad cognitiva. Además se analizarán las diferencias en el desempeño de las funciones ejecutivas en los tres grupos etarios evaluados (jóvenes, adultos de mediana edad, adultos mayores). El análisis de los resultados se enmarcará dentro de un tipo de estudio empírico, con un diseño de investigación descriptivo-correlacional.

Palabras clave

Evaluación - Realidad Virtual - Funciones ejecutivas - Adaptación

ABSTRACT

PRELIMINARY ADAPTATION OF VIRTUAL ACTION PLANNING SUPERMARKET (VAP-S), A VIRTUAL TOOL FOR EXECUTIVE FUNCTIONS ASSESSMENT IN YOUTH, MIDDLE-AGED ADULTS AND OLDER ADULTS

A current subject in psychology is the study of new technologies applied to the psychological assessment's field. In this context, Virtual reality-based techniques are considered as one of the most promising tools for evaluation. The study's main aim is to pre-validate the Virtual Action Planning Supermarket (VAP-S) test in our context, for the evaluation of executive functions in youth, middle-aged adults and older adults. The VAP-S is a Virtual Reality test that allows one to evaluate the planning capacity, spatial organization, working memory, processing speed and cognitive flexibility. In addition, the differences in performance

of executive roles in the three age groups assessed (youth, middle-aged adults, older adults) will be analyzed. The analysis of the results will be framed within a type of empirical study, with a descriptive-correlational design.

Key words

Assessment - Virtual Reality - Executive Functions - Adaptation

Introducción

El siguiente trabajo tiene como objetivo exponer un proyecto de investigación que se llevará a cabo dentro del marco de una beca doctoral del CONICET. Se presentarán los antecedentes teóricos del tema de investigación, sus objetivos e hipótesis y la metodología del estudio.

El objetivo principal del proyecto es validar de manera preliminar el *Virtual Action Planning Supermarket* (VAP-S) para la evaluación de funciones ejecutivas en distintos grupos etarios (en jóvenes, adultos de mediana edad y adultos mayores) a los fines de ofrecer una herramienta de RV adaptada a nuestro contexto. En base a la creciente influencia que están teniendo las nuevas tecnologías en nuestra sociedad, se considera importante pensar en las posibilidades innovadoras que pueden ofrecer los avances tecnológicos en el campo de la evaluación psicológica. De acuerdo a esto, se plantean las siguientes preguntas: ¿es apropiada la metodología de RV para la evaluación de funciones ejecutivas?, ¿existen diferencias según la edad en el desempeño de tareas ejecutivas mediante RV?

El estudio presentado puede constituir un aporte relevante al campo de la evaluación psicológica, específicamente a la evaluación de las funciones ejecutivas. De acuerdo a los antecedentes, una de las dificultades que presentan las técnicas de evaluación neuropsicológica es la carencia de validez ecológica. En este sentido, los entornos virtuales permiten observar la conducta de las personas en ambientes controlados que simulan distintos escenarios de la vida real.

Antecedentes

Es indiscutible el progreso de las nuevas tecnologías de la comunicación y la información en los últimos años. A medida que avanza el tiempo es mayor el alcance de sus efectos en los distintos ámbitos de nuestra sociedad, y el campo de la salud mental no es la excepción. Clínicos e investigadores se han planteado la necesidad de incluir las herramientas que ofrecen estas tecnologías a la psicología (Gutiérrez, 2002). Una corriente actual es el estudio de estas nuevas tecnologías aplicadas al campo de la evaluación psicológica.

La evaluación psicológica es uno de los componentes fundamentales de la intervención en psicología; implica un proceso de toma de decisiones que permite conocer, describir, comparar y explicar comportamientos de una persona o un grupo de personas con fines diagnósticos, de orientación y tratamiento (Casullo, 1999). Para la evaluación, los psicólogos se sirven de diferentes técnicas y herramientas. Las más utilizadas y desarrolladas son las entrevistas y las técnicas de lápiz y papel. No obstante, se ha demostrado que este tipo de métodos pueden afectar los resultados de la evaluación y, en algunos casos, subestimarlos. A su vez, como la sociedad está cambiando debido al impacto de los cambios tecnológicos, nuestra manera de ver el mundo y de procesar la información también. Por lo tanto, resulta necesario plantearse nuevos panoramas en el contexto de evaluación psicológica.

Es así como la aplicación de las nuevas tecnologías al campo de la evaluación aparece como una alternativa que busca hacerle frente a estas limitaciones y que merece ser estudiada. Siguiendo esta corriente, aparecieron investigaciones en torno al estudio de videojuegos serios, plataformas virtuales de estimulación cognitiva, programas de simulación 3D y herramientas diagnósticas mediante realidad aumentada y/o virtual (Cangas et al. 2018).

Dentro de este vasto conjunto de posibilidades, la Realidad Virtual (RV) se sitúa como una de las herramientas más prometedoras para la evaluación (Rivas, 1998; Alsina-Jurnet, 2009; Climent-Martínez et al. 2014). La Realidad Virtual puede ser definida como un sistema computacional que genera una peculiar interacción entre el usuario y la computadora a partir de entornos tridimensionales con los que la persona puede interactuar en tiempo real (Alsina-Jurnet, 2009). Las propiedades básicas de todo equipo de RV son la interacción e inmersión. La primera implica la posibilidad de tener control sobre el sistema creado donde el usuario interactúa activamente con los elementos tridimensionales, y el mundo virtual responde en tiempo real a estas acciones. La inmersión alude a la estimulación de los sentidos de modo que se logre recrear experiencias similares a la realidad. Esto permite generar en el usuario la ilusión “de estar físicamente” en el mundo virtual, esta sensación se la denomina como “sentido de presencia” (Riva, 1998).

Numerosas investigaciones avalan que las tecnologías de RV ofrecen nuevas oportunidades para el desarrollo de herramien-

tas innovadoras en la evaluación neuropsicológica (Klinger, Che-min, Lebreton & Marié, 2004; Pérez-Salas, 2008; Pedrolí et al. 2016; Zulueta, Díaz-Orueta, Crespo-Eguilaz & Torrano, 2019). Se han realizado varios trabajos de revisión, en los cuales se presentaron estudios empíricos de evaluación mediante escenarios virtuales de la memoria (Díaz-Orueta & Cardas, 2016), de pacientes con demencia (Díaz-Pérez & Flórez-Lozano, 2018) y daño cerebral (Calderón-Chagualá et al. 2019).

El interés del presente estudio se encuentra en la evaluación de las funciones ejecutivas a través de equipos de RV. Éstas engloban un amplio conjunto de funciones de autorregulación que facilitan el control, organización y coordinación de otras funciones cognitivas y respuestas emocionales (Climent-Martínez et al. 2014). Varios autores coinciden que dentro de esta gran cantidad de procesos cognitivos se incluyen: la resolución de problemas, la planificación, la capacidad para mantener la atención y orientar la conducta hacia una meta, la toma de decisiones, la resistencia a la interferencia, la flexibilidad cognitiva, el autocontrol y el uso de la retroalimentación (Rosselli, Jurado & Matute, 2008; Ramos-Galarza & Pérez-Salas, 2015; Pedrolí et al. 2016).

Las formas tradicionales de evaluación no logran abarcar la complejidad del funcionamiento de las funciones ejecutivas por lo que se hace necesario desarrollar herramientas que permitan evaluar el desempeño de estos procesos cognitivos en tareas que simulen la realidad (Pedrolí et al. 2016). En este sentido, los dispositivos de RV permiten crear ambientes de evaluación con mayor validez ecológica (Climent-Martínez et al. 2014).

De las aproximaciones más recientes a la evaluación de las funciones ejecutivas con realidad virtual nos encontramos con el test *Virtual Action Planning Supermarket* (VAP-S), el entorno virtual *AssesSim Office* y el *Ice Cream Seller Test*. Mientras los dos últimos mencionados aún se encuentran en una versión experimental, Klinger et al. (2004) diseñaron y garantizaron las propiedades psicométricas de validez y fiabilidad del VAP-S, siendo utilizado en numerosas investigaciones para la evaluación de las funciones ejecutivas en pacientes con deterioro cognitivo leve, lesión cerebral (“stroke”) y pacientes con esquizofrenia (Josman, Klinger & Kizony, 2008; Werner, Rabinowitz, Klinger, Korczyn & Josman, 2009; Kizony, Korman, Sinoff, Klinger, & Josman, 2012). Se trata de un entorno virtual que simula un supermercado donde los usuarios deben completar una serie de tareas siguiendo un listado de compras.

El VAP-S resulta una herramienta útil y concreta que permite evaluar y detectar dificultades en la planificación, organización espacial, el aprendizaje y la memoria de trabajo, la velocidad de procesamiento y flexibilidad cognitiva. Dichas capacidades son fundamentales para la adaptación del individuo al medio. El déficit en estas áreas impactan negativamente en la regulación de la conducta y en el autocontrol emocional, impidiendo llevar a cabo tareas cotidianas. Por ello es importante contar con instrumentos adecuados para la evaluación de las funciones ejecutivas. Éstos deben garantizar la validez y fiabilidad de sus

resultados y responder a las características de la población a la cual se desea evaluar (ITC, 2017).

Método

Tipo y diseño del estudio: El análisis de los resultados se enmarcará dentro de un tipo de estudio empírico, con un diseño de investigación descriptivo-correlacional.

Muestra: La muestra estará compuesta por tres grupos etarios, con igual cantidad de personas por grupo. Para ello se solicitará la colaboración de aproximadamente 35 jóvenes, 35 adultos de mediana edad y 35 adultos mayores, que no presenten deterioro cognitivo, o presenten deterioro normal.

Instrumentos:

1. Encuesta de datos sociodemográficos y personales: se diseñará un cuestionario construido ad hoc con el fin de recabar información sobre datos sociodemográficos y personales de los participantes del estudio (edad, género, clase social, nivel educativo, etc.).

2. *Mini Mental State Examination* (Folstein, 1975): Es una escala psicométrica breve que permite evaluar y detectar el deterioro cognitivo en las personas. Se utilizará la adaptación argentina realizada por el Grupo de Trabajo de Neuropsicología Clínica de la Sociedad Neurológica Argentina (1999).

3. *Virtual Action Planning Supermarket* (VAP-S) (Klinger et al., 2004): Se trata de una prueba virtual diseñada para evaluar funciones ejecutivas a través de entornos tridimensionales que simulan escenarios de un supermercado estándar. La principal tarea consiste en tomar los siete productos que se encuentran marcados en la lista de compras, ir a las cajas y pagar por ellos. Para que la prueba sea completada exitosamente la persona debe cumplir con doce acciones correctamente. El VAP-S evalúa la trayectoria (distancia en metros) que el usuario realizó para completar la tarea, el tiempo total en segundos, el número de ítems comprados, el número de acciones correctas, el número de acciones incorrectas, el número de pausas y el tiempo total de todas las pausas y el tiempo para pagar. Estas medidas permiten estudiar la capacidad del individuo de planificación, organización, la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva, la velocidad de procesamiento, entre otras.

4. Prueba de Cubos del WAIS III (en la versión: Wechsler, 2002): Permite evaluar habilidades visoespaciales, así como también el razonamiento fluido. La persona debe copiar diversos diseños que se presentan en 10 tarjetas mediante cubos de madera.

5. Laberintos de Porteus: Es una prueba diseñada por Porteus cuyo objetivo principal es evaluar la capacidad de previsión y planificación de las personas. Se utilizará su adaptación argentina realizada por Marino, Fernández y Alderete (2001).

6. Prueba del trazo: Es una prueba neuropsicológica utilizada para evaluar atención y diversas funciones ejecutivas, entre ellas, exploración visual, flexibilidad cognitiva y velocidad de

procesamiento. Se utilizará la adaptación argentina realizada por Marino, Fernández y Alderete (2002).

Procedimiento: Los participantes serán evaluados de forma individual. En primer lugar, se presentará un consentimiento informado en el cual se solicitará el acuerdo de los individuos de participar voluntariamente del experimento, cumpliendo de esta manera con los requerimientos éticos para las investigaciones en psicología. Luego se administrarán en el siguiente orden los instrumentos seleccionados: el *Mini Mental State Examination*, *Virtual Action Planning Supermarket* (VAP-S), prueba Cubos, Laberintos de Porteus y el Test del Trazo. Una proporción (aproximadamente un 30%) responderán al VAP-S en una segunda oportunidad a fin de analizar la estabilidad de las puntuaciones. Para el análisis de datos, a los efectos de estudiar las propiedades psicométricas de fiabilidad y validez, se utilizará el software estadístico SPSS versión 24.0 y las plantillas Excel. El análisis de la fiabilidad se realizará a través del análisis de la consistencia interna (coeficiente alfa de Cronbach), del análisis de la estabilidad de las puntuaciones (coeficiente de correlación de Pearson) y la comparación entre medias relacionadas ("t" para muestras relacionadas). Para el estudio de la validez externa se realizará una comparación entre las puntuaciones directas del VAP-S con las puntuaciones obtenidas en las pruebas Cubos, Laberintos de Porteus y el Test del Trazo (coeficiente de correlación de Pearson). Para analizar las diferencias en el desempeño de las funciones ejecutivas según los tres grupos etarios, se utilizará el análisis de varianza (ANOVA de un factor).

Aporte esperado de los resultados

Se espera que los resultados de este estudio constituyan un aporte al campo de la evaluación psicológica, ilustrando las posibilidades que representa el uso de las nuevas tecnologías en este ámbito. Asimismo, se considera que el VAP-S será una herramienta novedosa y útil para la evaluación de funciones ejecutivas en nuestro contexto, abriendo las puertas a futuras investigaciones relacionadas a la aplicación de las nuevas tecnologías en psicología. Finalmente, el estudio se propone también analizar las diferencias en el desempeño de las funciones ejecutivas en tres grupos etarios distintos (jóvenes, adultos de mediana edad y adultos mayores), evaluado mediante el test VAP-S. Esto también permitirá aportar conocimientos acerca de la evolución de las funciones ejecutivas a lo largo de la vida.

BIBLIOGRAFÍA

- Alsina-Jurnet, I. (2009) Aplicaciones de la realidad virtual en la enseñanza de la psicología. *Revista de Enseñanza en Psicología: Teoría y Experiencia*, 5 (1), 1-15. Recuperado de <http://psicologia.udg.edu/revista/admin/publicacions/castellano/24.pdf>
- Calderón-Chagualá, J.A., Montilla-García, M.A., Gómez, M., Ospina-Viña, J.E., Triana-Martínez, J.C., & Vargas-Martínez, L.C. (2019). Rehabilitación Neuropsicológica en daño cerebral: uso de herramientas tradicionales y realidad virtual. *Rev Mex Neuroci.*, 20 (1), 29-35. doi: 10.24875/RMN.M19000019.
- Cangas, A.J., Carmona, J.A., Langer, Á.I., Gallego, J., & Scioli, A. (2018). Análisis de la validez del programa de simulación 3D My-School para la detección de alumnos en riesgo de consumo de drogas y acoso escolar. *Universitas Psychologica*, 17(2), 1-11. doi: 10.11144/Javeriana.upsy.17-2.avps.
- Casullo, M. (Noviembre, 1999). La evaluación psicológica: Modelos, técnicas y contexto sociocultural. Trabajo presentado en VI Conferencia Internacional de Evaluación Psicológica, Salamanca, España. Recuperado de <http://www.aidep.org>
- Climent-Martínez, C., Luna-Lario, P., Bombín-González, I., Cifuentes-Rodríguez, A., Tirapu-Ustárriz, J., & Díaz-Orueta, U. (2014). Evaluación neuropsicológica de las funciones ejecutivas mediante realidad virtual. *Revista de Neurología*, 58 (10), 465-475. doi: 10.33588/rn.5810.2013487
- Díaz-Orueta, U., Climent, G., Cardas-Ibáñez, J., Alonso, L., Olmo-Osa, J., & Tirapu-Ustárriz, J. (2016). Evaluación de la memoria mediante realidad virtual: presente y futuro. *Revista de Neurología*, 62 (2), 75-84. doi: 10.33588/rn.6202.2015453.
- Díaz-Peréz, E. & Flórez-Lozano, J.A. (2018). Realidad virtual y demencia. *Revista de Neurología*, 66, 344-352. doi: 10.33588/rn.6610.2017438
- Fernández, A.L., Marino, J.C., Alderete, A.M. (2001). Valores normativos y validez conceptual del Test de Laberintos de Porteus en una muestra de adultos argentinos. *Revista Neurológica Argentina*, 26, 102-107 Recuperado de <https://www.academia.edu>
- Fernández, A.L., Marino, J.C., Alderete, A.M. (2002). Estandarización y Validez Conceptual del Test del Trazo en una muestra de adultos argentinos. *Revista Neurológica Argentina*, 27, 83-88. Recuperado de <https://www.researchgate.net>
- Gutiérrez, J. (2002). Aplicaciones de la realidad virtual en Psicología clínica. *Aula médica psiquiátrica*, 4 (2), 92-126. Recuperado de <http://www.ub.edu/personal/rv/realidadvirtual.pdf>
- International Test Commission. (2017). The ITC Guidelines for Translating and Adapting Tests (Second edition). Recuperado de <https://www.InTestCom.org>
- Josman, N., Klinger, E., & Kizony, R. (Septiembre, 2008). Performance within the virtual action planning supermarket (VAP-S): an executive function profile of three different population suffering from deficits in the central nervous system. En P. M. Sharkey, P. Lopes-dos-Santos, P. L. Weiss & A. L. Brooks (Eds.), *Proc. 7th Intl Conf. on Disability, Virtual Reality and Assoc. Technologies with ArtAbilitation*, (pp. 33-38), Maia, Portugal.
- Kizony, R., Korman, M., Sinoff, G., Klinger, E., & Josman, N. (Septiembre, 2009). *Using a virtual supermarket as a tool for training executive functions in people with mild cognitive impairment*. Trabajo presentado en 9th Intl Conf. Disability, Virtual Reality & Associated Technologies. Laval, Francia. Recuperado de <https://www.semanticscholar.org>
- Klinger, E., Chemin I., Lebreton, S., & Marié, R. M. (2004). A Virtual Supermarket to Assess Cognitive Planning. *Cyberpsychology & Behavior*, 7 (3), 292-293. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/281573426_A_Virtual_Supermarket_to_Assess_Cognitive_Planning
- Pedroli, E., Serino, S., Giglioli, A., Pallavicini, F., Cipresso, P., Riva, G. (2016). The Use of Virtual Reality Tools for the Assessment of Executive Functions and Unilateral Spatial Neglect. En Fei Hu, Jiang Lu, & Ting Zhang (Eds.), *Virtual Reality Enhanced Robotic Systems for Disability Rehabilitation* (pp.115-140.). doi: 10.4018/978-1-4666-9740-9.ch007.
- Pérez-Salas, C.P. (2008). Realidad Virtual: Un Aporte Real para la Evaluación y el Tratamiento de personas con Discapacidad Intelectual. *Terapia Psicológica*, 26 (2), 253-262. doi: 10.4067/S0718-48082008000200011
- Ramos-Galarza, C., & Pérez-Salas, C.P. (2015). Relación entre el modelo híbrido de las funciones ejecutivas y el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psicología desde el Caribe* 32 (2), 299-314. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21341030008>
- Riva, G. (1998). Virtual Reality in Psychological Assessment: The Body Image Virtual Reality Scale. *CyberPsychology & Behavior*, 1 (1), 37-44. doi: 10.1089/cpb.1998.1.37
- Roselli, M., Jurado, M.B., & Matute, E. (2008). Las Funciones Ejecutivas a través de la Vida. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 8 (1), 23-46. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3987451>
- Warner, P., Korczyn, A., Klinger, E., & Josman, N. (2012). Use of the Virtual Action Planning Supermarket for the Diagnosis of Mild Cognitive Impairment. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders*, 27, 301-309. doi: 10.1159/000204915 .
- Zulueta, A., Díaz-Orueta, U., Crespo-Eguilaz, N., & Torrano, F. (2019). Virtual reality-based assessment and rating scales in ADHD diagnosis. *Psicología Educativa*, 25, 13-22. doi: 10.5093/psed2018a18

POSTERS

COMPORTAMIENTOS EN FACEBOOK ASOCIADOS A LAS FACETAS DEL NEUROTICISMO

Abal, Facundo Juan Pablo; Lozzia, Gabriela; García Díaz, Alcira Myriam
Universidad de Buenos Aires¹. Argentina

RESUMEN

Las redes sociales ofrecen un nuevo escenario para analizar la personalidad (Gosling et al., 2011; Kleanthous, et al., 2016). En este trabajo se estudia la relación de las facetas del Neuroticismo definidas según McCrae y Costa (2010) con comportamientos que realizan las personas vinculados a Facebook. Participaron 290 adultos usuarios de Facebook (50% varones) de 18 a 81 años (Media=38.6, DE=14.6), quienes respondieron el Banco de ítems de Facetas de Neuroticismo (Abal, Auné y Attorresi, 2019) y un cuestionario diseñado ad-hoc sobre hábitos de uso de esta red social. Para preguntas con respuesta ordinal se estudió la asociación con rho de Spearman. Para las respuestas dicotómicas se realizó un MANOVA considerando a las facetas como variables dependientes. En mujeres (rho=.28) y varones (rho=.27), Vulnerabilidad se asoció con la tendencia a curiosear lo que hacen otros. Impulsividad correlacionó con la asiduidad con que los varones publican fotos y videos (rho=.27) y comentan las publicaciones de otros (rho=.32). Los usuarios que tienen entre sus contactos a sujetos que no conocen personalmente tendieron a registrar mayores niveles de Depresión (eta-cuadrado parcial=.032) y Autoconciencia (eta-cuadrado parcial=.024). Las personas con niveles altos de Depresión no son estrictos con el control de privacidad (eta-cuadrado parcial=.031).

Palabras clave

Neuroticismo - Facebook - Redes sociales - Modelo de los Cinco Factores

ABSTRACT

BEHAVIORS ASSOCIATED WITH THE FACETS OF NEUROTICISM ON FACEBOOK

Social networks offer a new scenario for analyzing personality (Gosling et al., 2011; Kleanthous, et al., 2016). This work studies the relationship between the facets of Neuroticism with behaviours carried out by people on Facebook as defined McCrae and Costa (2010). There were 290 adult Facebook users (50% male) aged 18 to 81 (Mean=38.6, DE=14.6), who responded to the Neuroticism Facet Bank Items (Abal, Auné & Attorresi, 2019) and an ad-hoc questionnaire designed to explore on the use of this social network. For questions with an ordinal answer, the association with Spearman's rank correlation coefficient was studied. For dichotomous answers, a MANOVA analysis was carried out considering the facets as dependent variables. In women

(rho=.28) and men (rho=.27), Vulnerability was associated with the tendency to browse what others do. Impulsivity correlated with the frequency with which males publish photos and videos (rho=.27) and comment on the publications of others (rho=.32). Users who have among their contacts subjects they do not personally know were apt to register higher levels of Depression (partial eta-squared=.032) and Self-consciousness (partial eta-squared=.024). People with high levels of Depression are not strict with privacy control (partial eta-squared=.031).

Key words

Neuroticism - Facebook - Social networks - Five Factor Model

NOTA

¹Universidad de Buenos Aires (UBACyT2018 20020170100200BA y 20020170200001BA) y Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica (PICT-2017-3226)

BIBLIOGRAFÍA

- Abal, F.J.P., Auné, S.E. y Attorresi, H.F. (2019). Construcción de un Banco de ítems de Facetas de Neuroticismo para el desarrollo de un test adaptativo. *Psicodebate*, 19 (1), 31-50. doi: 10.18682/pd.v1i1.854
- Gosling S.D., Augustine, A.A., Vazire, S., Holtzman, N., y Gaddis, S. (2011). Manifestations of personality in Online Social Networks: self-reported Facebook-related behaviors and observable profile information. *Cyberpsychol Behav Soc Netw*, 14 (9), 483-488. doi: 10.1089/cyber.2010.0087.
- Kleanthous, S., Herodotou, C., Samaras, G., y Germanakos, P. (2016). Detecting Personality Traces in Users' Social Activity. En G. Meiselwitz G. (eds) *Social Computing and Social Media. Lecture Notes in Computer Science* (pp. 287-297). Cham: Springer.
- McCrae, R.R. y Costa P.T. (2010). *NEO Inventories professional manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.

POSITIVE PERSONALITY MODEL (PPM) Y VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

De La Iglesia, Guadalupe; Castro Solano, Alejandro

CONICET - Universidad de Palermo. Argentina - Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

El objetivo del trabajo radicó en analizar los cinco rasgos de personalidad positivos del Positive Personality Model (de la Iglesia & Castro Solano, 2018) de acuerdo a diferentes variables sociodemográficas. La muestra estaba constituida por 1502 adultos argentinos de población general cuya edad promedio era de 39.79 (DE=38.79; 50.1% varones; 49.9% mujeres). Los resultados de los MANOVAs indicaron que habían diferencias estadísticamente significativas de acuerdo al sexo, el estado civil y el nivel socio-económico. Las mujeres presentaron mayor presencia de los rasgos humanidad e integridad en comparación a los hombres, los casados presentaron mayor presencia de todos los rasgos positivos en contraste con los solteros, y los sujetos de clase media-alta presentaban mayor presencia de vivacidad y foco y de serenidad en comparación con los sujetos de clase media-baja. Finalmente, las asociaciones de los rasgos positivos con la variable edad resultaron ser todas positivas y medias. Se concluye que los rasgos positivos no se presentan en los mismos grados en los distintos subgrupos pasibles de establecerse de acuerdo con las variables sociodemográficas aquí estudiadas. Estas diferencias deberían tenerse en cuenta tanto para el análisis de otras variables de interés como para el uso del modelo en el ámbito aplicado.

Palabras clave

Rasgos Positivos - Sexo - Edad - Estado Civil - Nivel Socioeconómico

ABSTRACT

POSITIVE PERSONALITY MODEL (PPM) AND SOCIODEMOGRAPHIC VARIABLES

The aim of this paper was to study the five positive personality traits of the Positive Personality Model's (PPM; de la Iglesia & Castro Solano, 2018) in relation to different sociodemographic variables. Sample was composed of 1502 Argentinean adults of the general population with a mean age of 39.79 (SD=38.79; 50.1% male; 49.9% female). MANOVAs results showed that there were statistically significant differences in the positive traits regarding sex, marital status and socio-economic status (SES). In detail: women had higher humanity and integrity in comparison to men; married individuals had higher scores in all positive traits in comparison to single participants; and upper-middle SES subjects had higher sprightliness and se-

renity in contrast to lower-middle SES individuals. Finally, the association between positive traits and age were all positive and moderate. In conclusion, positive traits are not equally present in the subgroups configured by the sociodemographic variables here studied. These differences should be taken into account when studying PPM and other variables as well as when using this model in the applied fields.

Key words

Positive Traits - Sex - Age - Marital Status - Socio-economic status

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, 5th Edn. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing. doi: 10.1176/appi.books.9780890425596
- Chan, W., McCrae, R.R., De Fruyt, F., Jussim, L., Löckenhoff, C.E., De Bolle, M. & Nakazato, K. (2012). Stereotypes of age differences in personality traits: Universal and accurate?. *Journal of personality and social psychology*, 103(6), 1050.
- Costa Jr, P.T., Terracciano, A., & McCrae, R.R. (2001). Gender differences in personality traits across cultures: robust and surprising findings. *Journal of personality and social psychology*, 81(2), 322.
- de la Iglesia, G. & Castro Solano, A. (2018). The Positive Personality Model (PPM): a new conceptual framework for personality assessment. *Frontiers in Psychology*, 9, 2025.
- Donnellan, M.B., & Lucas, R.E. (2008). Age differences in the Big Five across the life span: evidence from two national samples. *Psychology and aging*, 23(3), 558.
- Hopwood, C.J., Wright, A.G.C., Krueger, R.F., Schade, N., Markon, K.E. and Morey, L.C. (2013). DSM-5 pathological personality traits and the Personality Assessment Inventory. *Assessment*, 20(3), 269-285.
- Karas, D., Cieciuch, J., & Keyes, C.L. (2014). The polish adaptation of the mental health continuum-short form (MHC-SF). *Personality and Individual Differences*, 69, 104-109.
- Keyes, C.L. (2002). The mental health continuum: From languishing to flourishing in life. *Journal of health and social behavior*, 207-222.
- Keyes, C.L. (2005). Mental Illness and/or Mental Health? Investigating Axioms of the Complete State Model of Health. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 3, 539-548.
- Keyes, C.L., & Simoes, E.J. (2012). To flourish or not: Positive mental health and all-cause mortality. *American Journal of Public Health*, 102(11), 2164-2172.

- Lehmann, R., Denissen, J.J., Allemand, M., & Penke, L. (2013). Age and gender differences in motivational manifestations of the Big Five from age 16 to 60. *Developmental psychology, 49*(2), 365.
- Lim, Y.J., Ko, Y.G., Shin, H.C., & Cho, Y. (2013). Prevalence and correlates of complete mental health in the South Korean adult population. In *Mental Well-Being* (pp. 91-109). Springer, Dordrecht.
- Marsh, H.W., Nagengast, B., & Morin, A.J. (2013). Measurement invariance of big-five factors over the life span: ESEM tests of gender, age, plasticity, maturity, and la dolce vita effects. *Developmental psychology, 49*(6), 1194.
- Peterson, C., Seligman, M.E.P. (2004). *Character strengths and virtues: A handbook and classification*. Washington, DC, EEUU: American Psychological Association; Oxford University Press.
- Petrillo, G., Capone, V., Caso, D., & Keyes, C.L. (2015). The Mental Health Continuum–Short Form (MHC–SF) as a measure of well-being in the Italian context. *Social Indicators Research, 121*(1), 291-312.
- Schwartz, S.H. (1992). Universals in the content and structure of values: Theoretical advances and empirical tests in 20 countries. *Advances in Experimental Social Psychology, 25*, 1–65.
- Seligman, M.E.P., Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive psychology: An introduction. *American Psychologist, 55*, 5–14.
- Soto, C.J., John, O.P., Gosling, S.D., & Potter, J. (2011). Age differences in personality traits from 10 to 65: Big Five domains and facets in a large cross-sectional sample. *Journal of personality and social psychology, 100*(2), 330.
- Westerhof, G.J., & Keyes, C.L. (2010). Mental illness and mental health: The two continua model across the lifespan. *Journal of adult development, 17*(2), 110-119.

TEST DE RAVEN: EL SEXO Y LA INTELIGENCIA

Doná, Stella Maris; Biganzoli, Bruno; Garzaniti, Ramiro
Univerisidad Nacional de La Plata. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

A fin de verificar la hipótesis alternativa de que existen diferencias significativas en la inteligencia de los sexos, se administró el Test de Raven a dos muestras aleatorias independientes, varones (N=896) y mujeres (N=930), de 13-30 años, del partido de La Plata, con educación media cumplida o en curso. Las puntuaciones obtenidas en ambos grupos se distribuyeron normalmente (Varones: M=48,86 puntos; DE=7,23 puntos/Mujeres: M=48,80 puntos; DE=6,12 puntos). Ambos sexos mostraron rendimientos promedios y variaciones muy similares. La misma descripción se observó al efectuar una estratificación etaria para cada sexo, siguiendo a la estructuración original de la Prueba: 13-14años (Varones: M=43,54 puntos; DE=7,82 puntos/Mujeres: M=44,74 puntos; DE=7,15 puntos); 15-16años (Varones: M=48,92 puntos; DE=6,67 puntos/Mujeres: M=47,83 puntos; DE=6,75 puntos); 17-18años (Varones: M=49,75 puntos; DE=6,71 puntos/Mujeres: M=48,52 puntos; DE=5,82 puntos); 19-20años (Varones: M=51,13 puntos; DE=4,71 puntos/Mujeres: M=49,51 puntos; DE=4,78 puntos); 21-22años (Varones: M=51,93 puntos; DE=3,96 puntos/Mujeres: M=51,67 puntos; DE=4,76 puntos); 23-24años (Varones: M=53,21 puntos; DE=5,48 puntos/Mujeres: M=50,29 puntos; DE=4,93 puntos); 25-30años (Varones: M=54,42 puntos; DE=5 puntos/Mujeres: M=51,57 puntos; DE=4,62 puntos). Si bien se constata que a medida que aumenta la edad, aumentan los puntajes promedios, el procedimiento de la diferencia de medias mostró no ser significativa ($p < .05$) en ninguno de los rangos de edad, por lo que no puede rechazarse la hipótesis de nulidad que sostiene que no existe diferencia entre la capacidad intelectual de los varones y de las mujeres, medidas a través de este instrumento.

Palabras clave

Test de Raven - Sexo - Inteligencia - 13-30 años - La Plata

ABSTRACT

RAVEN'S PROGRESSIVE MATRICES: SEX AND INTELLIGENCE

In order to verify the alternative hypothesis which states that there are significant differences between sexes, two independent random samples were assessed using Raven's Progressive Matrices. These consisted of men (N=896) and women (N=930), aged 13 to 30, from La Plata, with middle school ongoing or completed. The obtained scores for both groups are normally distributed (Men: M=48,86; DE=7,23/Women: M=48,80; DE=6,12). Both sexes showed very similar average performances and variation. The same description could be done when dividing each sex

into age groups, following the test's original structure: age13-14 (Men: M=43,54; DE=7,82/Women: M=44,74; DE=7,15); age15-16 (Men: M=48,92; DE=6,67/Women: M=47,83; DE=6,75); age17-18 (Men: M=49,75; DE=6,71/Women: M=48,52; DE=5,82); age19-20 (Men: M=51,13; DE=4,71/Women: M=49,51; DE=4,78); age21-22 (Men: M=51,93; DE=3,96/Women: M=51,67; DE=4,76); age23-24 (Men: M=53,21; DE=5,48/Women: M=50,29; DE=4,93); age25-30 (Men: M=54,42; DE=5/Women: M=51,57; DE=4,62). Although it was found that average scores increase with age, the mean difference procedure showed it is not significant ($p < .05$) in every age group, therefore the null hypothesis which states that there's no difference between men and women regarding intellectual ability, as measured with this instrument, cannot be rejected.

Key words

Raven's Progressive Matrices - Sex - Intelligence - Age 13-30 - La Plata

BIBLIOGRAFÍA

- Fernández-Liporace, M., Ongarato, P., Saavedra, E. y Casullo, M.M. (2004). El Test de Matrices Progresivas, Escala General: un análisis psicométrico. *Evaluar*, 4, 50-69.
- Flynn, J.R. (1984). The mean IQ of Americans: massive gains 1932-1978. *Psychological Bulletin*, 95, 29-51.
- Flynn, J.R. y Rossi-Casé, L. (2011). Modern women match men on Raven's Progressive Matrices. *Personality and Individual Differences*, 50(6), 799-803.
- Flynn, J.R. y Rossi-Casé, L. (2012). IQ gains in Argentina between 1964 and 1998. *Intelligence*, 40, 145-150.
- Gignac, G.E. (2015). Raven's is not a pure measure of general intelligence: Implications for g factor theory and the brief measurement of g. *Intelligence*, 52, 71-79.
- Hayes, T.R., Petrov, A.A. y Sederberg, P.B. (2015). Do we really become smarter when our fluid-intelligence test score improve? *Intelligence*, 48, 1-14.
- InfoSat/L. Software estadístico libre. Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Versión 2018. Disponible en <https://www.infostat.com.ar/index.php?mod=page&id=46>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010. Recuperado de <http://www.censo2010.indec.gov.ar/>
- Microsoft Office. Planilla de cálculo Excel, versión 2010.
- Passig, D. (2015). Revisiting the Flynn Effect through 3D Immersive Virtual Reality (IVR). *Computers and education*, 88, 327-342.

- Raven J.C., Raven, J. y Court, J.H. (2005). *Test de Matrices Progresivas: Escala General*. Buenos Aires: Paidós.
- Rindermann, H., Becker, D. y Coyle, T.R. (2017) Survey of expert opinion on intelligence: The Flynn effect and the future of intelligence. *Personality and Individual Differences*, 106, 242-247.
- Rossi Casé, L., Neer, R. y Lopetegui, S. (2001). Test de Matrices Progresivas de Raven: Comparación de baremos. El aumento de los puntajes directos a través del tiempo. *Evaluar*, 2 (2), 39-51.
- Rossi-Casé, L., Neer, R. y Lopetegui, S. (2002). Test de Matrices Progresivas de Raven: Construcción de Baremos y Constatación del "Efecto Flynn". *Orientación y Sociedad*, 3, 181-187.
- Rossi-Casé, L., Neer, R. y Lopetegui, S. (2011). Baremo ciudad de La Plata (2000). Buenos Aires, Argentina. Escala General (MPG). En J. C. Raven (Ed.), *Test de Matrices Progresivas. Carpeta de Evaluación, Escala General* (pp. 19-23). Buenos Aires: Paidós.
- Rossi-Casé, L., Neer, R., Lopetegui, S., Doná, S. M., Biganzoli, B. y Garzaniti, R. (2014). Matrices Progresivas de Raven: efecto Flynn y actualización de baremos. *Revista de Psicología*, 23(2), 3-13.
- Rossi-Casé, L., Neer, R., Lopetegui, S., Doná, S. M., Biganzoli, B. y Garzaniti, R. (2016). Test de Raven: actualización de baremos en adolescentes argentinos y análisis del Efecto Flynn. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 42(1). ISSN: 1135-3848.

UNA REVISIÓN TEÓRICA E INSTRUMENTAL DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS

Fernández Da Lama, Rocío Giselle
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Las funciones ejecutivas (FE) son un concepto complejo y multidimensional debido a la existencia de diferentes modelos teóricos que las han abordado. Principalmente, los investigadores han presentado cierto consenso con respecto a un abordaje conceptual de las FE, refiriendo a las mismas la capacidad de anticipación y autorregulación, el establecimiento de metas, formar planes, iniciar y terminar actividades, y alcanzar la habilidad para llevarlas a cabo de manera eficaz. En el ámbito de la evaluación diagnóstica en niños y adolescentes, las FE cobran gran relevancia debido a ser dicha franja etaria el principal momento de desarrollo de las mismas. El presente trabajo propone una revisión teórica de las diferentes aproximaciones conceptuales sobre las FE, los modelos teóricos más relevantes, y los distintos instrumentos internacionalmente vigentes para su evaluación en niños y adolescentes, destacando las pruebas que cuenten con adaptación al ámbito local. Con dicho propósito, se realizó una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos de uso académico frecuente, en idioma español e inglés, del término funciones ejecutivas. Se espera que lo reportado en esta investigación aporte información útil a profesionales que se desempeñen en la evaluación de las FE en población infanto-juvenil.

Palabras clave

Funciones ejecutivas - Evaluación - Psicología - Revisión teórica

ABSTRACT

A THEORETICAL AND INSTRUMENTAL REVIEW OF EXECUTIVE FUNCTIONS

The executive functions (EF) are a complex and multidimensional concept due to the existence of different theoretical models that have addressed them. Principally, the researchers have presented a certain consensus with respect to a conceptual approach of the EF, referring to them the capacity of anticipation and self-regulation, the establishment of goals, planning, initiating and finishing activities, and reaching the ability to carry them out effectively. In the field of diagnostic evaluation in children and adolescents, EF are highly relevant due to the fact that this age group is the main moment of their development. The present work proposes a theoretical review of the different conceptual approaches on EF, the most relevant theoretical models, and the different internationally valid instruments for their evaluation in

children and adolescents, highlighting the tests that have local adaptation. With this purpose, a bibliographic search was carried out in different databases of frequent academic use, in Spanish and English, of the term executive functions. It is expected that what is reported in this research will provide useful information to professionals who work in the evaluation of EF in the children and adolescents population.

Key words

Executive functions - Evaluation - Psychology - Theoretical review

BIBLIOGRAFÍA

- Alexander, G.E., Delong, M.R., y Strick, P.I. (1986). Parallel organization of functionally segregated circuits linking basal ganglia and cortex. *Annual Review of Neuroscience*, 9, 357-381.
- Archibald, S., y Kerns, K. (1999). Identification and description of new tests of executive functioning in children. *Child Neuropsychology*, 5 (2), 115-129.
- Baddeley, A.D. (1986). *Working memory*. New York: Oxford University Press.
- Baddeley, A. (2003). Working memory and language: an overview. *Journal of Communication Disorders*, 36, 189-208.
- Baker, S. C., Rogers, R. D. y Owen, A. M. (1996). Neural systems engaged by planning: a PET study of the Tower of London Task. *Neuropsychologia*, 34(6), 515-526.
- Barkley, R. (1999). Response inhibition in attention-deficit hyperactivity disorder. *Special Issue: Attention Deficit Hyperactivity Disorder*, 5 (3), 177-184.
- Bechara, A., Damasio, H., y Damasio, A. (2003). Role of the amygdala in decision-making. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 985, 356-369.
- Bendersky, V., Iburguren, L. y Fernández, A. (2001). *Construcción de baremos del test de Stroop, interferencia color – palabra, para la ciudad de Córdoba* (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.
- Bernstein, J.H., y Waber, D.P. (1996). *Developmental scoring system for the Rey-Osterrieth complex figure Manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.
- Boone, K. B., Pontón, M. O., Gorsuch, R. L., González, J. J. y Miller, B. L. (1998). Factor analysis of four measures of prefrontal lobe functioning. *Archives of Clinical neuropsychology*, 13(7), 585-595.

- Borghi, M., Carletto, S., Ostacoli, L., Scavelli, F., Pia, L., Pagani, M., Bertolotto, A., Malucchi, S., Signori, A., Cavallo, M., (2016). Decline of Neuropsychological Abilities in a Large Sample of Patients with Multiple Sclerosis: A Two-Year Longitudinal Study. *Front. Hum. Neurosci.* 10, 282
- Brenlla, M. (2013). Interpretación del WISC-IV. Puntuaciones compuestas y modelos CHC. *Ciencias Psicológicas*, 7(2).
- Busch, R., McBride, A., Curtiss, G., y Vanderploeg, R. (2005). The components of executive functioning in traumatic brain injury. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 27(8), 1022-1032.
- Carranza, J. M., Fabbro, M., Moroni, M. y Fernández, A. (2005). *Análisis de confiabilidad del test de los 5 puntos* (tesis de grado). Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.
- Castro Solano, A. y D'Anna, A. (2017). El Screening Neuropsicológico para Niños (SNN-UBA). En A. Castro Solano y M. Fernández Liporace (Eds.), *La evaluación psicológica en niños*. Técnicas de screening y diagnóstico (pp. 227-253). Buenos Aires: Paidós.
- Casullo, M., y Figueroa, N. (1988). *El test VADS de Koppitz*. Buenos Aires: Guadalupe.
- Cohen, J. y Servan-Schreiber, D. (1992). Context, cortex, and dopamine: a connectionist approach to behavior and biology in schizophrenia. *Psychological Review*, 99, 45-77.
- Cohen, R. D. (1993). *The Neuropsychology of attention*. E.U.A: Plenum Press.
- Cohen, J., Braver, T., O'Reilly, R. (1996). A computational approach to prefrontal cortex, cognitive control and schizophrenia: recent developments and current challenges. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 351, 1515-27
- Damasio, A. (1998). Emotion in the perspective of an integrated nervous system. *Brain Research Reviews*, 26, 83-86.
- Delis, D. C., Kaplan, E., y Kramer, J. (2001). *Delis Kaplan Executive Function System*. San Antonio: The Psychological Corporation.
- D'Esposito, M., y Postle, B. R. (2002). The organization of working memory function in lateral prefrontal cortex: Evidence from event-related functional MRI. En D. T. Stuss y R. Knight (Eds.), *Principles of Frontal Lobe Function*. Oxford: Oxford University Press.
- Diamond, A. y Goldman-Rakic, P. (1989). Comparison of human infants and Rhesus monkeys on Piaget's A-not-B task: Evidence for dependence on dorsolateral prefrontal cortex. *Experimental Brain Research*, 74, 24-40.
- Diamond, A. (2005). Attention deficit disorder (attention deficit-hyperactivity disorder without hyperactivity): A neurobiologically and behaviorally distinct disorder Attention deficit-hyperactivity disorder (with hyperactivity). *Developmental psychopathology*, 17, 803-825.
- Duncan, J. (2005). Frontal lobe function and general intelligence: Why it matters. *Cortex*, 41, 215-217
- Echavarría, L. (2017). Modelos explicativos de las funciones ejecutivas. *Revista de Investigación en Psicología*, 20 (1), 237-247
- Elliot, R., Dolan, R., y Frith, C. (2000). Dissociable functions in the medial and lateral orbitofrontal cortex: evidence from human neuroimaging studies. *Cerebral Cortex*, 10 (3), 308-317.
- Emslie, H., Wilson, F. C., Burden, V., Nimmo-Smith, I, y Wilson, B. A. (2003). *Behavioural Assessment of the Dysexecutive Syndrome for Children (BADS-C)*. Suffolk, UK: Thames Valley Test Company.
- Engel-Yeger, B., Josman, N., y Rosenblum, S. (2009). Behavioural assessment of the Dysexecutive Syndrome for Children (BADS-C): an examination of construct validity. *Neuropsychological Rehabilitation*, 19 (5), 662-676.
- Fernández, A., Marino, J., y Alderete, A. (2002). Estandarización y validez conceptual del test del trazo en una muestra de adultos argentinos. *Revista Neurológica Argentina*, 27, 83-88.
- Fernández-Duque, D., Baird, J., y Posner, M. (2000). Executive attention and metacognitive regulation. *Consciousness and Cognition*, 9 (1), 288-307.
- Flores-Lázaro, J.C. y Ostrosky-Shejdet, F. (2012). *Desarrollo neuropsicológico de lóbulos frontales y funciones ejecutivas*. México, D.F: Manual Moderno.
- Fisk, J., y Sharp, C. (2004). Age-related impairment in executive functioning: updating, inhibition, shifting, and Access. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 26 (7), 874-890.
- Fuster, J. (1973). Unit activity in prefrontal cortex during delayed-response performance: Neuronal correlates of transient memory. *Journal of Neurophysiology*, 36, 61-78.
- Fuster, J.M. (1997). *The Prefrontal Cortex-Anatomy Physiology, and Neuropsychology of the Frontal Lobe*. Philadelphia: Lippincott-Raven.
- Fuster, J. M. (2002). Frontal lobe and cognitive development. *Journal of Neurocytology*, 31, 373-385.
- García-Fernández, T., González-Castro, P., Areces, D., Cueli, M., y Rodríguez-Pérez, C. (2014). Funciones ejecutivas en niños y adolescentes: implicaciones del tipo de medidas de evaluación empleadas para su validez en contextos clínicos y educativos. *Papeles del Psicólogo*, 35 (3), 215-223.
- García-Pérez, E. M. y Magaz Lago, A. (2000). *Escala Magallanes de atención visual: EMAV*. Bizkaia, España
- Geschwind, D. H., y Iacoboni, M. (1999). Structural and functional asymmetries of the human frontal lobes. En B. L. Miller y J. L. Cummings (Eds.), *The human frontal lobes, functions and disorders*. Nueva York: The Guilford Press.
- Gerstadt, C., Hong, Y., y Diamond, A. (1994). The relationship between cognition and action: performance of 31/2-7 year old children on Stroop-like day-night test. *Cognition*, 53, 129-153.
- Gioia, G.A., Isquith, P. K., Guy, S. C., y Kenworthy, L. (2015). *Behavior Rating Inventory of Executive Function, Second Edition: Professional manual*. Lutz, FL: Psychology Assessment Resources.
- Goldberg, E. (2001). *The executive brain*. New York: Oxford University Press.
- Goldman-Rakic, P. (1987). Development of cortical circuitry and cognitive function. *Child Development*, 58 (3), 601-622.
- Guilford, J.P. (1967). *La naturaleza de la inteligencia humana*. Buenos Aires: Paidós.

- Injoque-Ricle, I. y Burin, D. I. (2007). Serie de Dibujos, una prueba de Memoria de Trabajo para niños: Diseño y estudio piloto. *Memorias del Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur, II*, 399-400.
- Injoque-Ricle, I., y Burin, D. (2008). Validez y fiabilidad de la prueba de Torre de Londres para niños: un estudio preliminar. *Revista Argentina de Neuropsicología, 11*, 21-31.
- Injoque-Ricle, I., Calero, A., y Burin, D. (2013). Validez y Confiabilidad de Una Prueba de Memoria de Trabajo Para Niños: Serie de Dibujos. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento, 5* (1), 19-24.
- Introzzi, I., Richard's, M., Comesaña, A., y Canet-Juric, L. (2014). El paradigma stop signal como medida de inhibición conductual. *Revista Médica, 27* (3), 89-98
- Ison, M. S., y Anta, F. G. (2006). Estudio normativo del Test de Percepción de Diferencias (CARAS) en niños mendocinos. *Interdisciplinaria, 23* (2), 203-231.
- Ison, M., y Carrada, M. (2011). Evaluación de la eficacia atencional: Estudio normativo preliminar en escolares argentinos. *RIDEP, 29* (1), 129-146.
- Jones-Gotman, M., y Milner, B. (1977). Design fluency: The invention of nonsense drawings after focal cortical lesions. *Neuropsychologia, 15*, 653-674.
- Kagan, J., Rosman, B., Day, D., Albert, J., y Phillips, W. (1964). Information processing in the child: significance of analytic and reflective attitudes. *Psychological Monographs, 78* (1).
- Kaufman, A. S., and Kaufman, N. L. (1983). *Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC) administration and scoring manual*. Circle Pines, MN: American Guidance Service.
- Klenberg, L., Korkman, M., y Lahti-Nuutila, P. (2001). Differential development of attention and executive functions in 3-to12-years-old Finnish children. *Development Neuropsychology, 20* (1), 407-428.
- Konishi, S., Hayashi, T., Uchida, I., Kikyo, H., Takahashi, E. y Miyashita, Y. (2002). Hemispheric asymmetry in human lateral prefrontal cortex during cognitive set shifting. *Proceedings of the National Academy of Science USA, 28* (11), 7803-7808.
- Koppitz E. (1979). *The visual aural digit span test*. New York: Grune y Stratton.
- Korkman, A., Kirk, U. y Kemp, S. (1998). *NEPSY: A Developmental Neuropsychological Assessment Manual*. USA: Harcourt Assessment Inc.
- Korkman, M., Kirk, U. y Kemp, S. (2007). *NEPSY- II: Clinical and Interpretative Manual*. San Antonio: Pearson.
- Larrabee, G., y Kane, R. (1986). Reversed digit repetition involves visual and verbal processes. *International Journal of Neuroscience, 30* (1), 11-15.
- Lezak, M. D. (1982). "The problem of assessing executive functions". *International Journal of Psychology, 17*: 281-297.
- Lezak, M. D. (1995). *Neuropsychological Assessment*. Oxford: Oxford University Press.
- Lezak, M.D. (2004). *Neuropsychological assessment*. New York: Oxford University Press.
- Lezak, M. D., Howieson, D. B., y Loring, D. W. (2004). *Neuropsychological Assessment (4th ed.)*. New York: Oxford University Press.
- Lozano, N., Ruival, P., Riva, S., Mancilla, M., Alvarez, L., Dhers, P., y Acquesta, M. Á. (2015). Evaluación de las funciones ejecutivas de niños entre 6 y 12 años: normalización de la batería neuropsicológica ENFEN en la zona sur de la provincia de Buenos Aires. *Hologramática, 2*, 49-71.
- Luria, A. (1974). *Fundamentos de neuropsicología*. Barcelona: Fontanela.
- Manly, T., Nimmo-Smith, I., Watson, P., Anderson, V., Turner, A., y Robertson, I. (2001). The Differential Assessment of Children's Attention: The Test of Everyday Attention for Children (TEACh), Normative Sample and ADHD Performance. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 42*, 1065-81.
- Marino, J., Fernández, A., y Alderete, A. (2001). Valores normativos y validez conceptual del test de Laberintos de Porteus en una muestra de adultos argentinos. *Revista Neurológica Argentina, 26*, 102-107.
- Martín, R., Hernández, S., Alonso, M., Izquierdo, M., González-Pérez, P., y Bravo, J. (2010). Procesos psicológicos complejos en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad: una perspectiva neuropsicológica. *Revista de Psiquiatría Infanto-juvenil, 27*(1), 48-57.
- Martin, A., Wiggs, C. L., Lalonde, F., y Mack, C. (1994). Word retrieval to letter and semantic cues: A double dissociation in normal subjects using interference tasks. *Neuropsychologia, 32* (12), 1487-1494.
- Matute, E., Inozemtseva, O., González-Reyes, A., y Chamorro, Y. (2014). La Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI): historia y fundamentos teóricos de su validación. Un acercamiento práctico a su uso y valor diagnóstico. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias, 14* (1), 68-95.
- Medina, N., Guillen, R. y Françoze, E. (2009). Memoria operacional verbal y diferencias de Reading span en escolares. *Investigación en Psicología, 12* (1), 23-43
- Miller, G. (1956). The magical number seven, plus or minus two: some limits on our capacity for processing information. *Psychological Review, 63* (2), 81-97.
- Miller, E., y Cohen, J. (2001). An integrative theory of prefrontal cortex function. *Annual review of neuroscience, 24*, 167-202
- Nelson, T., y Narens, L. (1980). Norms of 300 general-information questions: Accuracy of recall, latency of recall, and feeling-of-knowing ratings. *Journal of Verbal Learning and Verbal Behavior, 19*, 338-368.
- Miyake, A., Friedman, N., Emerson, M., Witzki, A., Howerter, A., y Wager, T. (2000). The unity and diversity of executive functions and their contributions to complex "Frontal Lobe" tasks: a latent variable analysis. *Cognitive Psychology, 41*(1), 49-100.
- Morris, R., Ahmed, S., Syed, G., y Toone, B. (1993). Neural correlates of planning ability: frontal lobe activation during the Tower of London test. *Neuropsychologia, 31* (12), 1367-1378.
- Muñoz-Sandoval, A. F., Woodcock, R. W., McGrew, K. S. y Mather, N. (2005). *Batería III Woodcock-Muñoz: pruebas de aprovechamiento*. Rolling Meadows, IL: Riverside.
- Musso, M. (2009). Evaluación de funciones ejecutivas en niños: análisis y adaptación de pruebas en un contexto escolar. *RIDEP, 27* (1), 157-178.

- Nagahama, Y., Fukuyama, H., Yamauchi, H. y Matsuzaki, S. (1996). Cerebral activation during performance of a card sorting test. *Brain*, 119, 1667-1675.
- Newman, S., Carpenter, P., Varma, S., y Just, M. (2003). Frontal and parietal participation in problema solving in the Tower of London: fMRI and computational modeling of planning and high-level perception. *Neuropsychologia*, 41 (12), 1668-1682.
- Norman, D. y Shallice, T. (1986). Attention to action. Willed and automatic control of behavior. En R. J. Davidson, G. E. Schwartz y D. Shapiro (Eds.), *Cosciousness and Self-regulation*. New York: Plenum Press.
- Parker, D. M., y Crawford, J. R. (1992). Assessment of frontal lobe function. In J. R. Crawford, D. M. Parker, y W. W. McKinlay (Eds.), *A handbook of neuropsychological assessment* (pp. 267-291). London: Erlbaum.
- Peña-Casanova, J. (1991). *Programa integrado de exploración neuropsicológica, "Test Barcelona"*. Barcelona: Masson.
- Pickering, S. J., y Gathercole, S. E. (2001). *Working Memory Test Battery for Children*. London: Psychological Corporation
- Pineda, D. (1996). Disfunción ejecutiva en niños con trastornos por deficiencia atencional con hiperactividad (TDAH). *Acta Neurológica Colombiana*, 12, 19-25.
- Portellano, J. A., Martínez-Arias, R. y Zumárraga, L. (2009). *ENFEN: Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas en niños*. Madrid: TEA.
- Portellano, J. A., Mateos, R., y Martínez Arias, R. (2012). Cuestionario de Evaluación Neuropsicológica Escolar (CUMANES). Madrid: TEA Ediciones.
- Postle B., Berger, J., Taich, A., y D'Esposito, M. (2000). Activity in human frontal cortex associated with spatial working memory and saccadic behavior. *Journal of Cognitive Neuroscience*, 12 (2), 2-14.
- Quejereta, A., Crostelli, A., Stecco, J., Moreno, M., Fariás-Sarquis, Y., Sabena, C., Pilatti, A., Godoy, J., y Cupani, M. (2015). Adaptación Argentina de la Behavioural Assessment of Dysexecutive Syndrome (BADS). *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, 7 (3), 57-66.
- Ramírez, M., Ostrosky-Solís, F., Fernández, A., y Ardilla-Ardilla, A. (2005). Fluidez verbal semántica en hispanohablantes: un análisis comparativo. *Revista de Neurología*, 41, 463-468.
- Rey, A. (1997). *Rey: Test de copia y de reproducción de memoria de figuras geométricas complejas*. Madrid: TEA ediciones.
- Rivera, B. (2013). Clasificación del dominio cognitivo de las funciones ejecutivas y la memoria en la Bateria Neuropsi. *Revista de Investigación en Psicología*, 16 (1), 145-151.
- Robbins, T.W. (1998). Dissociating executive functions of the prefrontal cortex. En: Roberts, A. C., Robbins, T. W. and Weiskrantz, L. (Eds.), *The prefrontal cortex: Executive and cognitive function*. New York, NY: Oxford University Press.
- Rueda, M.R., y Paz-Alonso, P.M., (2013). Executive function and emotional development. In R. E. Tremblay, M. Boivin, y R. D. Peters (Eds.), *Encyclopedia on early childhood development* (pp. 1-6). Montreal: Centre of Excellence for Early Childhood Development and the Strategic Knowledge Cluster on ECD.
- Ruff, R.M., Light, R.H. and Evans, R.W. (1987). The ruff figural fluency test: A normative study with adults. *Developmental Neuropsychology*, 3, 37-51.
- Ruff, R., Light, R., Parker, S., y Levin, H. (1997). The psychological construct of Word fluency. *Brain and Language*, 57 (3), 394-405.
- Shimamura, A. (2000). The role of the prefrontal cortex in dynamic filtering. *Psychobiology*, 28 (2), 207-218.
- Shulz, K., Fan, J., Magidina, O., Marks, D., Hanh, B., y Halperina, J. (2007). Does the emotional Go/No-Go task really measure Behavioural Inhibition? Convergence with measures on a Non-emotional Analog. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 22, 151-160.
- Shammi, P. y Stuss, D. (1999). Humour appreciation: a role of the right frontal lobe. *Brain: a Journal of neurology*, 122 (4), 657-666.
- Sholberg, M., y Mateer, C. (1989). Training use of compensatory memory books: a three stage behavioural approach. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 11, 891-971.
- Shuren, J., y Grafman, J. (2002). The neurology of Reasoning. *JAMA Neurology*, 59 (6), 916-919.
- Soprano, M. (2003). Evaluación de las funciones ejecutivas en el niño. *Revista de Neurología*, 37 (1), 44-50.
- Spearman, C. (1927). *The ability of man*. London: Macmillan.
- Spreen, O., y Strauss, E. (1991). *A Compendium of neuropsychological tests: Administration, norms, and commentary*. New York, NY: Oxford University Press.
- Stelzer, F., Cervigni, M., y Martino, P. (2011). Desarrollo de las funciones ejecutivas en niños preescolares: una revisión de alguno de sus factores moduladores. *Liberabit*, 17 (1). Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000100011
- Strauss, E., Sherman, E. M. S., y Spreen, O. (2006). *A Compendium of neuropsychological tests: Administration, norms, and commentary*. New York: Oxford University Press.
- Stuss, D., y Alexander, M. (2000). Executive functions and the frontal lobes: a conceptual view. *Psychological research*, 63 (3), 289-298.
- Stuss, D., y Levine, B. (2002). Adult clinical neuropsychology: lessons from studies of the frontal lobes. *Annual Review of Psychology*, 53, 401-433.
- Stuss, D.T., y Benson, D.F. (1986). *The frontal lobes*. New York: Raven Press.
- Taborda, A.R., Brenlla, M.E., y Barbenza, C. (2011). Adaptación argentina de la Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños IV (WISC-IV) En D. Wechsler (Ed.), *Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños IV (WISC-IV)*. Buenos Aires: Paidós
- Tekin, S. y Cummings, J. (2002). Frontal-subcortical neuronal circuits and clinical neuropsychiatry: an update. *Journal of Psychosomatic Research*, 53 (2), 647-654.
- Thurstone, L.L. y Thurstone, T.G. (1941). *Factorial studies of intelligence. Psychometric Monografie*. Chicago: University of Chicago Press.
- Tipper, S. (1985). The negative priming effect: inhibitory priming by ignored objects. *The Quarterly Journal of Experimental Psychology A*, 37 (4), 571-590

- Tirapu-Ustárroz, J., Muñoz-Céspedes, J., Pelegrín-Valero, C. (2002). Funciones ejecutivas: necesidad de una integración conceptual. *Revista de Neurología*, 34 (7), 673-685.
- Tirapu-Ustárroz, J., García-Molina, A., Luna-Lario, P., Roig-Rovira, T., y Pelegrín-Valero, C. (2008). Modelos de funciones y control ejecutivo. *Revista de Neurología*, 46 (12), 742-750.
- Tirapu-Ustárroz, J., García-Molina, A., Ríos Lago, M. y Ardila, A. (2012). Neuropsicología de la corteza prefrontal y de las funciones ejecutivas. Barcelona: Editorial Viguera.
- Tottenham, N., Hare, T. A., y Casey, B. J. (2011). Behavioral assessment of emotion discrimination, emotion regulation, and cognitive control in childhood, adolescence, and adulthood. *Frontiers in Psychology*, 2 (39).
- Wechsler, D. (1939). *The measurement of adult intelligence*. Nueva York: Williams y Wilkins.
- Wechsler, D. (1940). Non-intellective factors in general intelligence. *Psychological Bulletin*, 37, 444-445.
- Wechsler, D. (1943). Non-intellective factors in general intelligence. *Journal of abnormal and social psychology*, 38, 101-103.
- Wechsler D. (1994). *Test de inteligencia para niños WISC III. Manual*. Buenos Aires: Paidós.
- Wechsler, D. (2014). *Wechsler Intelligence Scale for Children, Fifth Edition*. Toronto, Ontario: Pearson Canada Assessment.
- Wilson, B., y Baddeley, A. (1988). Spontaneous recovery of impaired memory span: does comprehension recover?. *Cortex*, 29 (1), 153-159.
- Zelazo, P. D., y Müller, U. (2002). Executive function in typical and atypical development. En U. Goswami (Ed.) *Handbook of childhood cognitive development*. Oxford: Blackwell.
- Zelazo, P. D., y Cunningham, W. A. (2007). *Executive Function: Mechanisms Underlying Emotion Regulation Handbook of emotion regulation*. New York, NY: Guilford Press.

CONSTRUCCIÓN DE UN CUESTIONARIO PARA DETECTAR LA IMPUNTUALIDAD CRÓNICA

Galibert, María Silvia; Hoyos Paez, Carmen; Alvarez Ponte, Lucía Inés
Universidad de Buenos Aires¹. Argentina

RESUMEN

Hay personas que experimentan imposibilidad para llegar a horario, impuntualidad crónica. Este problema reconoce causas más profundas que la mala gestión del tiempo (Delonzor,2002). Entre las razones que explican los hábitos en relación a la puntualidad, se halla el tipo de personalidad y el nivel de policronicidad (Conte et al, 2001; Conte y Jacobs, 2003). En este trabajo se muestra la primera fase de la construcción de un cuestionario para detectar la impuntualidad crónica. Contiene 40 ítems tipo Likert divididos en dos partes. La primera, de 22 ítems, es para detectar impuntualidad. La segunda sólo es respondida por quienes se autoperciben como impuntuales y comprende 18 ítems para evaluar su efecto sobre las emociones, eficacia en los intentos de solución y expectativas al respecto. Fue auto-administrado en una muestra de 970 personas de CABA y GBA, 70% de mujeres con edad mediana de 51 y de 33 para los varones. Completaron estudios terciarios o universitarios el 41%, el 58% trabaja. El 19% (183) se autopercibió como impuntual (sin diferencias entre sexos $p=0,3084$) y son los que respondieron la segunda parte. La confiabilidad de la prueba total sobre esta muestra reducida fue 0,933. El análisis factorial sugirió dos factores correlacionados (0,4).

Palabras clave

Impuntualidad - Policronicidad - Psicometría - Escala Likert - Confiabilidad

ABSTRACT

CONSTRUCTION OF A QUESTIONNAIRE TO DETECT CRONIC UNPUNCTUALITY

There are people who can't arrive on time, what is called chronic unpunctuality. This problem has deeper causes than poor time management (Delonzor,2002). Type of personality and policronicity are some of the reasons that explain the habits about punctuality, (Conte et al,2001; Conte&Jacobs,2003). This work presents the initial stage in the construction of a questionnaire to detect chronic unpunctuality. It contains 40 items, in Likert scale, divided in two parts. The first one, made of 22 items, has the objective to detect unpunctuality. The second one has to be answered only by those who perceive themselves as unpunctual. It comprises 18 items to assess its effect on emotions, efficacy when attempting of solving and expectations about it. It was self-administered in a sample of 970 people resident in Bue-

nos Aires City and its surroundings in the province. 70% were woman, median aged of 51; the median age of the men were 33. 41% completed tertiary or university studies and 58% have work. 19% (183) perceived themselves as unpunctual (without differences between genders, $p=0,3084$) and they were who answered the second part. The reliability of the whole test with this reduced sample was 0,933. Factor analysis suggested two correlated factors ($r=0,4$).

Key words

Unpunctuality - Polichronicity - Psychometry - Likert Scale - Reliability

NOTA

¹Universidad de Buenos Aires (UBACyT2018 20020170100200BA y 20020170200001BA) Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica (PICT-2017-3226)

BIBLIOGRAFÍA

- Conte, J.M., & Jacobs, R.R. (2003). Validity evidence linking polychronicity and Big 5 personality dimensions to absence, lateness, and performance. *Human Performance*, 16, 107-129.
- Conte, J.M., Honig, H.H., Dew, A.F., & Romano, D.M. (2001). The incremental validity of time urgency and other type A subcomponents in predicting behavioral and health criteria. *Journal of Applied Social Psychology*, 31, 1727-1748.
- Delonzor, D. (2002). Never be late again. 7 Cures for the Punctually Challenged. Post Madison Publishing. San Francisco, CA.

ASOCIACIÓN ENTRE FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y PERSONALIDAD EN PACIENTES BAJO TRATAMIENTO DE REEMPLAZO RENAL

Giaroli, Alicia Evelina; Rovella, Anna Teresa; Lucero, Luis Javier

Universidad Nacional de San Luis. Facultad de Psicología. Argentina - Universidad Católica de Cuyo. Argentina

RESUMEN

La flexibilidad Psicológica da cuenta del nivel de funcionalidad que exhiben las personas. En el caso de los pacientes que se dializan, un nivel adecuado de flexibilidad facilitaría el proceso adaptativo que inicia con la indicación del tratamiento y se prolonga durante el curso de los mismos. En ésta misma dirección el DSM5 en su sección III sugiere valorar la personalidad en términos de funcionalidad. Por tanto, el estudio de ambos factores podría tener carácter predictivo en términos psicológicos. Objetivo Estudiar el grado de asociación entre flexibilidad Psicológica y Personalidad. Método Muestra clínica compuesta por 15 sujetos (10 son hombres y 5 mujeres). Instrumentos: AAQ-II consta de 10 ítems, monofactorial autoaplicable (tipo Likert) que permite medir la evitación experiencial y/o la flexibilidad psicológica, Cuestionario DIP 5 (versión breve). Medida dimensional que valora 25 rasgos agrupados en 6 dimensiones de la personalidad. Procedimiento Se administró a pacientes que realizan diálisis bajo la modalidad peritoneal respetando pautas éticas. Resultados AAQ-II: confiabilidad aceptable de 0,66. DIP 5 confiabilidad muy buena: 0.89. No se obtuvieron diferencias significativas en flexibilidad Psicológica, mientras que los resultados en DIP indicaría que los pacientes puntúan elevado en afecto negativo. Se considera conveniente el estudio correlacional de ambos constructos.

Palabras clave

Flexibilidad psicológica - Personalidad - Dialisis peritoneal

ABSTRACT

ASSOCIATION BETWEEN PSYCHOLOGICAL FLEXIBILITY AND PERSONALITY IN PATIENTS UNDERGOING RENAL REPLACEMENT TREATMENT

Psychological flexibility accounts for the level of functionality exhibited by people. In the case of patients who are dialyzed, an adequate level of flexibility would facilitate the adaptive process that begins with the treatment indication and continues during the course of the same. In this same direction the DSM5 in its section III suggests valuing the personality in terms of functionality. Therefore, the study of both factors could be predictive in psychological terms. objective Study the degree of association between psychological flexibility and personality. Method Clinical sample composed of 15 subjects (10 are men and 5 women). Instruments: AAQ-II consists of 10 items, self-applied monofactorial (Likert type) that allows measuring experiential avoidance and / or psychological flexibility, DIP Questionnaire 5 (short version). Dimensional measurement that assesses 25 traits grouped into 6 personality dimensions. Process It was administered to patients who perform dialysis under the peritoneal modality, respecting ethical guidelines. Results AAQ-II: acceptable reliability of 0.66. DIP 5 very good reliability: 0.89. No significant differences in psychological flexibility were obtained, while the results in DIP would indicate that patients score high in negative affect. The correlational study of both constructs is considered convenient.

Key words

Psychological flexibility - Personality - Peritoneal dialysis

ALTERACIONES DE LA PERCEPCIÓN DEL ENOJO EN ADULTOS MAYORES EN UNA BATERÍA DE RECONOCIMIENTO FACIAL DE EMOCIONES

Gómez, Pablo Guillermo

Universidad de Flores. Argentina - Universidad de Palermo. Argentina

RESUMEN

Introducción: Las expresiones faciales son una clave saliente del estado emocional de una persona, y ser capaz de identificar estas claves es un aspecto importante de la interacción humana (Engelberg & Sjöberg, 2004; Orgeta & Phillips, 2008). a sido reportado que adultos mayores tiene dificultades específicas en el reconocimiento del enojo, la tristeza y el miedo, siendo resultado de cambios a límbico y prefrontal; mientras que no para la alegría (Calder et al., 2003; Sullivan & Ruffman, 2004; Williams et al., 2009). Método: Se examinó en 115 adultos entre 18 y 81 años, sin patología neurológica o psiquiátrica, el reconocimiento de emociones mediante Batería de Lectura de la Mente en el Rostro de Cambridge (BLMRC) (Golan, Baron-Cohen & Hill, 2006). Resultados: La edad correlaciona de forma inversa y significativa con el desempeño en BLMRC ($r = -0,417$; $p = 0,000$). El grupo de adultos mayores demostró un peor rendimiento en la BLMRC ($F = 17,806$; $p = 0,000$). Los participantes añosos identifican significativamente peor emociones asociadas al enojo (severo y resentido) ($F = 4,689$; $p = 0,004$). Conclusiones: La población añosa presentaría dificultades específicas en la detección de emociones negativas asociadas al enojo. Estas particularidades deberían considerarse al momento de desarrollar normas locales para una batería de reconocimiento emocional.

Palabras clave

Reconocimiento de emociones - Cognición social - Neuropsicología - Adultos mayores

ABSTRACT

DEFICITS ON THE PERCEPTION OF ANGER IN OLDER ADULTS IN A BATTERY OF FACIAL EMOTIONS RECOGNITION

Introduction: Facial expressions are a salient key of a person's emotional state, and being able to identify these keys is an important aspect of human interaction (Engelberg & Sjöberg, 2004, Orgeta & Phillips, 2008). It has been reported that older adults have specific difficulties recognizing anger, sadness and fear, while not for joy, resulting from limbic and prefrontal changes (Calder et al., 2003; Sullivan & Ruffman, 2004; Williams et al., 2009). Method: It was examined in 115 adults between 18 and 81 years, without neurological or psychiatric pathology, the recognition of emotions by Reading of the Mind in the Face Bat-

tery of Cambridge (BLMRC) (Golan, Baron-Cohen & Hill, 2006). Results: Age correlates inversely and significantly with performance in BLMRC ($r = -0.417$, $p = 0.000$). The group of older adults showed a worse performance in the BLMRC ($F = 17,806$, $p = 0.000$). Older participants identify emotions associated with anger (severe and resentful) significantly worse ($F = 4.689$, $p = 0.004$). Conclusions: The elderly population would present specific difficulties in the detection of negative emotions associated with anger. These particularities should be considered when developing local standards for a battery of emotional recognition.

Key words

Recognition of emotions - Social cognition - Neuropsychology - Older adults

BIBLIOGRAFÍA

- Calder, A.J., Keane, J., Manly, T., Sprengelmeyer, R., Scott, S., Nimmo-Smith, I., & Young, A.W. (2003). Facial expression recognition across the adult life span. *Neuropsychologia*, 41(2), 195-202.
- Engelberg, E., & Sjöberg, L. (2004). Emotional intelligence, affect intensity, and social adjustment. *Personality and individual differences*, 37(3), 533-542.
- Golan, O., Baron-Cohen, S., & Hill, J. (2006). The Cambridge mindreading (CAM) face-voice battery: Testing complex emotion recognition in adults with and without Asperger syndrome. *Journal of autism and developmental disorders*, 36(2), 169-183.
- Orgeta, V., & Phillips, L.H. (2007). Effects of age and emotional intensity on the recognition of facial emotion. *Experimental aging research*, 34(1), 63-79.
- Sullivan, S., & Ruffman, T. (2004). Emotion recognition deficits in the elderly. *International Journal of Neuroscience*, 114(3), 403-432.
- Williams, L.M., Mathersul, D., Palmer, D.M., Gur, R.C., Gur, R.E., & Gordon, E. (2009). Explicit identification and implicit recognition of facial emotions: I. Age effects in males and females across 10 decades. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 31(3), 257-277.

INDICADORES GRÁFICOS DE PSICOSIS EN EL HTP. VIGENCIA Y NUEVOS APORTES

Lapelle, Maria Veronica; Bailac, Karina Soledad; De Marco, Mariana
Hospital Italiano de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

Las técnicas proyectivas gráficas, en el contexto de la evaluación psicodiagnóstica, posibilitan obtener información sobre los niveles de integración y estructuración de la personalidad de un sujeto (Veccia, 2002). En el HTP, la casa, el árbol y la persona funcionan como conceptos de gran potencia simbólica que se saturan de las experiencias emocionales e ideacionales ligadas al desarrollo de la personalidad, las que luego se proyectan cuando esos conceptos son dibujados (Hammer, 1962). El presente trabajo se propone estudiar la presencia de los indicadores gráficos de psicosis descritos hasta la fecha por literatura específica (Hammer, 2001; Veccia, 2002; Grassano, E., et. al., 2004). Se trata de un estudio exploratorio, descriptivo y transversal con una muestra intencional conformada por 50 sujetos diagnosticados con trastorno de la esfera psicótica, de entre 17 y 30 años de edad, que consultaron espontáneamente al Servicio de Psiquiatría del HIBA durante el período 2016-2019. Entre los resultados hallados, se observa la presencia de los indicadores patognomónicos descritos en la bibliografía consultada. Entre ellos, prevalecen la síntesis defectuosa, la ausencia de línea de base, las transparencias, los ojos vacíos, la ausencia de vestimenta y de implicancia kinestésica. Se concluye que las técnicas gráficas conservan la vigencia como aporte fundamental para el diagnóstico de estas patologías.

Palabras clave

Técnicas Proyectivas Gráficas - Psicosis - HTP

ABSTRACT

GRAPHIC INDICATORS OF PSYCHOSIS IN THE HTP. PRESENT AND NEW CONTRIBUTIONS

The projective graphic techniques, in the context of the psychodiagnostic assessment, make it possible to obtain information about the integration and structure of the personality of the subject (Veccia, 2002). In the HTP, the house, the tree and the person function as concepts of great symbolic power that are saturated with the emotional and ideational experiences linked to the development of the personality, which are then projected when those objects are drawn (Hammer, 1962). The study explores the presence of the graphic indicators of psychosis described up to the present by specific literature (Hammer, 2001; Veccia, 2002; Grassano, E., et. al., 2004). This is an exploratory, descriptive and cross-sectional study. The intentional sample is composed

of 50 subjects diagnosed with psychotic disorder between 17 and 30 years old who autonomously sought treatment at HIBA Psychiatry Service, during the period 2016-2019. Amongst the results of the study, it indicated the presence of pathognomonic indicators described in the literature. Among them, faulty synthesis, absence of baseline, transparencies, empty eyes, absence of clothing and kinesthetic implication prevail. The study concludes the graphic technique preserves the validity as a fundamental contribution for the diagnosis of these pathologies.

Key words

Projective Graphic Techniques - Psychosis - HTP

BIBLIOGRAFÍA

- García Arzeno, M. (1993). Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Grassano, E. y otros (2004). Indicadores psicopatológicos en las técnicas proyectivas. Argentina: Nueva Visión.
- Hammer, E. (2001). Tests Proyectivos Gráficos. Buenos Aires: Paidós.
- Veccia, T., Cattaneo, B., Calzada, J., Ibanez, M. (2002). Diagnóstico de la Personalidad. Buenos Aires: Lugar Editorial.

ANÁLISIS DE LA FACETA IMPULSIVIDAD CON EL MODELO DE RESPUESTA GRADUADA

Menéndez, Javier Agustín; Abal, Facundo Juan Pablo
Universidad de Buenos Aires¹. Argentina

RESUMEN

Se aplicó el Modelo de Respuesta Graduada (Samejima, 2016) a un pool de 14 ítems que miden la faceta Impulsividad según el Five-Factor-Model (McCrae y Costa, 2010). Se analizaron con IRTPRO (Cai, Thissen, & duToit, 2011) las respuestas de 742 adultos (55.3% mujeres, edad media=38, DE=13.9) residentes de Buenos Aires. Se descartó un ítem que no ajustó al modelo ($p < .05$). Para los restantes se verificaron los supuestos de unidimensionalidad e independencia local ($X^2_{LD} < 10$). Se estimaron los parámetros de los ítems mediante el método de Máxima Verosimilitud Marginal. Fueron necesarias 54 iteraciones para alcanzar un criterio de convergencia de .00001. Los parámetros de pendiente oscilaron entre 2.58 y 0.69, siendo el promedio de 1.25 (DE=0.21). Los parámetros de umbral se localizaron en niveles del rasgo que van desde -3.05 hasta 3.42. La confiabilidad marginal resultó de .84. La Función de Información del Test mostró que la prueba alcanza su mayor nivel de precisión para $\theta = .80$. En este punto, el error es equivalente a una confiabilidad clásica de .88. La precisión del instrumento disminuye hacia los valores más bajos del rasgo aunque el error se mantiene en niveles aceptables.

Palabras clave

Impulsividad - Neuroticismo - FFM - MRG - Inmoderación - TRI

ABSTRACT

ANALYSIS OF THE IMPULSIVITY FACET BY THE GRADED RESPONSE MODEL

The Graded Response Model (Samejima, 2016) was applied to a pool of 14 items that measure the Impulsivity facet according to the Five-Factor-Model (McCrae & Costa, 2010). The responses of 742 adults residents of Buenos Aires (55.3%, women, mean age=38, DE=13.9) were analyzed using IRTPRO (Cai, Thissen, & duToit, 2011). An item that did not fit the model was discarded ($p < .05$). For the rest, the assumptions of unidimensionality and local independence ($X^2_{LD} < 10$) were verified. The Marginal Maximum-Likelihood estimation method was used to estimate the parameters of the items. In order to achieve a convergence criterion of .00001, 54 iterations were necessary. The slope parameters oscillated between 2.58 and 0.69, the average being 1.25 (DE=0.21). Threshold parameters are located at trait levels ranging from -3.05 to 3.42. Marginal reliability turned out to be .84. The test Information Function showed that the test reaches

its highest level for $\theta = .80$. At this point, the error is equivalent to a classic reliability of .88. The reliability of the instrument decreases toward the lower values of the feature even though the error is kept at acceptable levels.

Key words

Impulsivity - Neuroticism - FFM - MRG - Immoderation - TRI

NOTA

¹Universidad de Buenos Aires (UBACyT2018 20020170100200BA y 20020170200001BA) y Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica (PICT-2017-3226)

BIBLIOGRAFÍA

- Cai, L., Thissen, D., & du Toit, S. (2011). *IRTPRO users guide*. Lincolnwood, IL: Scienti?c Software International.
- McCrae, R., Costa P. (2010). *NEO Inventories professional manual*. Odesa, FL: Psychological Assessment Resources.
- Samejima, F. (2010). *Handbook of Item Response Theory*. Boca Raton: Chapman y Hall/CRC.

ANÁLISIS DE CONSISTENCIA INTERNA DE LA ESCALA DE MOTIVACIÓN ACADÉMICA Y DEL CUESTIONARIO REVISADO DE PROCESOS DE ESTUDIO, DOS FACTORES

Pereyra Elordi, Luis Osvaldo
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Dada la importancia que la motivación académica y los enfoques de aprendizaje tienen dentro del ámbito académico, es que su investigación se vuelve relevante en el nivel educativo secundario. Ambas variables han sido operacionalizadas a través de la Escala de Motivación Académica y del Cuestionario Revisado de Procesos de Estudio, Dos Factores. Se propone como objetivo analizar la consistencia interna de ambos instrumentos, para proveer al ámbito de aplicación de herramientas confiables que permitan la evaluación de tales variables. La primera prueba se enmarca en la teoría de la autodeterminación, mientras que la segunda se basa en la teoría del procesamiento de la información. Las escalas han sido previamente adaptadas conceptual y lingüísticamente a una población de estudiantes de enseñanza media superior de Montevideo, Uruguay. Las versiones resultantes de tales adaptaciones fueron administradas posteriormente a una muestra de 325 estudiantes (53,5% varones y 46,5% mujeres) de entre 15 y 24 años de edad. Se estimó para las dimensiones de ambos instrumentos el coeficiente alfa ordinal. Como resultado se obtuvieron índices de consistencia interna aceptables en todas las dimensiones ($> .70$). Los resultados coinciden con los arrojados por otras investigaciones. Se discuten los hallazgos en relación a la teoría e implicancias prácticas.

Palabras clave

Consistencia interna - EMA - R-SPQ-2F - Estudiantes de enseñanza secundaria - Montevideo - Uruguay

ABSTRACT

ANALYSIS OF INTERNAL CONSISTENCY OF THE SCALE OF ACADEMIC MOTIVATION AND THE REVISED QUESTIONNAIRE OF STUDY PROCESSES, TWO FACTORS

Given the importance that academic motivation and learning approaches have within the academic environment, it is that their research becomes relevant at the secondary educational level. Both variables have been operationalized through the Academic Motivation Scale and the Revised Study Process Questionnaire, Two Factors. It is proposed as objective to analyze the internal consistency of both instruments, to provide the scope of reliable tools that allow the evaluation of such variables. The first test is framed in the theory of self-determination, while the

second is based on the theory of information processing. The scales have been adapted conceptually and linguistically to the population of high school students of Montevideo, Uruguay. The following versions of such adaptations were administered to a sample of 325 students (53.5% males and 46.5% females) between 15 and 24 years of age. The ordinal alpha coefficient was estimated for the dimensions of both instruments. As a result, acceptable internal consistency indices were obtained in all dimensions ($> .70$). The results match with those thrown by other investigations. The findings are discussed in relation to theory and practical implications.

Key words

Internal consistency - AMS - R-SPQ-2F - High School Students - Montevideo - Uruguay

BIBLIOGRAFÍA

- Biggs, J.B. (1988). Assessing study approaches to learning. *Australian Psychologist*, 23, 197-206.
- Biggs, J.B. (2005). *Calidad del aprendizaje universitario*. Madrid: Narcea ediciones.
- Biggs, J.B., Kember, D., y Leung, D.Y.P. (2001). The Revised Two Factor Study Process Questionnaire: R-SPQ-2F. *British Journal of Educational Psychology*, 71, 133-144. doi: 10.1348/000709901158433
- Deci, E.L., y Ryan, R.M. (1985). *Intrinsic motivation and self-determination in human behavior*. New York, USA: Plenum Press.
- Deci, E.L., y Ryan, R.M. (1991). A motivational approach to self: integration in personality. En R. Dienstbier (Ed.): *Nebraska Symposium on motivation: vol. 38. Perspectives on motivation* (pp. 237-288). Lincoln, NE: University of Nebraska Press.
- Deci, E.L., y Ryan, R.M. (2000). The "what" and "why" of goal pursuits: human needs and the self-determination of behavior. *Psychological Inquiry*, 11, 227-268.
- Domínguez-Lara, S. (2018). Fiabilidad y alfa ordinal. *Actas urológicas españolas: Órgano oficial de difusión de la Asociación Española de Urología*, 42(2), 140-141.
- Domínguez-Lara, S. (2012). Propuesta para el cálculo del Alfa Ordinal y Theta de Armor. *Revista de Investigación en Psicología*, 15(1), 213-217.

- Freiberg-Hoffmann, A., y Fernández-Liporace, M.M. (2016). Enfoques de aprendizaje en universitarios argentinos según el R-SPQ-2F: análisis de sus propiedades psicométricas. *Revista Colombiana de Psicología*, 25(2), 307-329. doi: 10.15446/rcp.v25n2.51874
- Stover, J.B., de la Iglesia, G., Rial Boubeta, A., y Fernández-Liporace, M. (2012). Academic Motivation Scale (AMS): Adaptation and psychometric analyses for high school and college students. *Psychology Research and Behavior Management*, 5, 71-83.
- Vallerand, R.J., Blais, M.R., Brière, N.M., & Pelletier, L.G. (1989). Construction et validation de l'échelle de motivation en éducation (EME). *Canadian Journal of Behavioural Science/Revue canadienne des sciences du comportement*, 21(3), 323-349. doi: 10.1037/h0079855

ESTRUCTURA FACTORIAL DE LA ESCALA DE DESESPERANZA DE BECK (BHS)

Sanchez Gonzalez, Juan Franco; Perez Sutil, Juan Manuel
Universidad de Buenos Aires¹. Argentina

RESUMEN

La aplicación de la escala de Desesperanza de Beck (BHS) tiene una extensa tradición en el ámbito clínico. Sin embargo, su dimensionalidad sigue siendo discutida. El objetivo de este trabajo comparar el ajuste de distintos modelos reportados en la literatura para población clínica y no-clínica. Se contó con una muestra de 390 adultos de población general (65% mujeres; edad media = 34.5; DE = 14) residentes en el área Metropolitana de Buenos Aires. La BHS se compone de 20 ítems con formato de respuesta dicotómico. Se utilizó el programa Mplus (Muthen & Muthen, 2010) para realizar Análisis Factoriales Confirmatorios. Se estimaron los parámetros con el método WLSMV usando matrices de correlaciones tetracóricas. El ajuste se verificó con índices recomendados por Byrne (2012). Se compararon estructuras trifactoriales (Beck et al., 1974; Mikulic et al, 2009), bifactoriales (Kao et al., 2012, Tanaka et al., 1998) y unifactorial (Aish & Wasserman, 2001). En términos generales, la mayoría de los modelos mostraron un ajuste óptimo (CFI y TLI > .95 y RMSEA < .05). No obstante, las estructuras con dos y tres dimensiones registraron correlaciones elevadas entre factores (>.85). La comparación de los resultados favorece a la aceptación de un modelo unidimensional para representar la Desesperanza.

Palabras clave

Desesperanza - Análisis Factorial - Beck - BHS - Dimensionalidad

ABSTRACT

FACTORIAL STRUCTURE OF BECK'S HOPELESSNESS SCALE (BHS)
The application of the Beck's Hopelessness Scale (BHS) has an extensive tradition in the clinical field. However, its dimensionality remains debated. The purpose of this paper is to compare the fit of different models reported in the literature for clinical and non-clinical populations. There was a sample of 390 adults from the general population (65% female, mean age = 34.5, DE = 14) residents in the Metropolitan area of Buenos Aires. The BHS consists of 20 items in dichotomous response format. The Software Mplus (Muthen & Muthen, 2010) was used to carry out Confirmatory Factor Analyses. Parameters were estimated with the WLSMV method using tetracoric correlation matrices. Fit was verified using recommended indices by Byrne (2012). Trifactorial structures (Beck et al., 1974; Mikulic et al., 2009), bifactorial (Kao et al., 2012; Tanaka et al., 1998) and unifactorial

(Aish & Wasserman, 2001) were compared. In general terms, most models showed an optimal fit (CFI and TLI >.95 and RMSEA<.05). However, structures with two and three dimensions recorded high correlations between factors (>.85). Comparison of results supports the acceptance of a one-dimensional model to represent the Hopelessness Scale.

Key words

Hopelessness - Factorial Analysis - Beck - BHS - Dimensionality

NOTA

¹Universidad de Buenos Aires (UBACyT2018 20020170200001BA)

BIBLIOGRAFÍA

- Aish, A.M., & Wasserman, D. (2001). Does Beck's Hopelessness Scale really measure several components? *Psychological Medicine*, 31 (02), 367–372. doi:10.1017/s0033291701003300.
- Beck, A.T., Weissman, A., Lester, D., & Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The Hopelessness Scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 42 (6), 861–865. doi:10.1037/h0037562.
- Byrne, B.M. (2012). *Structural equation modeling with Mplus: Basics, concepts, applications, and programming*. Nueva York: Routledge.
- Kao, Y.C., Liu, Y.P., Lu, C.W. (2012). Beck hopelessness scale: exploring its dimensionality in patients with schizophrenia. *Psychiatr Q.*, 83, 241–255. doi: 10.1007/s11126-011-9196-9.
- Mikulic, I.M., Cassullo, G.L., Crespi, M.C., & Marconi, A. (2009). Escala de Desesperanza BHS (A. Beck, 1974): estudio de las propiedades psicométricas y baremización de la Adaptación Argentina. *Anuario de Investigación*, 16, 365-373.
- Muthén, L. & Muthén, B. (2010). *Mplus User's Guide*, 6th Edn. Los Angeles: Muthén & Muthén.
- Tanaka, E., Sakamoto, S., Ono, Y., Fujihara, S., & Kitamura, T. (1998). Hopelessness in a Community Population: Factorial Structure and Psychosocial Correlates. *The Journal of Social Psychology*, 138 (5), 581-590. doi:10.1080/00224549809600413.

ESTUDIOS PSICOMÉTRICOS DEL LEVEL OF PERSONALITY FUNCTION SCALE EN ADULTOS DE BUENOS AIRES

Stover, Juliana Beatriz; Bruno, Flavia Eugenia

CONICET - Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

La Level of Personality Function Scale (LPFS; Morey, 2017) evalúa el criterio A para el diagnóstico de trastornos de la personalidad de acuerdo a la Sección III del DSM-5 (APA, 2013). Consta de 80 ítems divididos en cuatro escalas: Identidad, Autodirección, Empatía e Intimidad. Actualmente se encuentra en proceso de adaptación local, por lo tanto, el objetivo de este trabajo es analizar su consistencia interna y aportar evidencias de validez discriminante. Se trabajó con 200 residentes de Buenos Aires (51.5% mujeres; 48.5% varones) de entre 20 y 60 años ($M=36.36$; $DE=10.54$). Se recolectaron datos mediante una encuesta de datos sociodemográficos, la LPFS (Morey, 2017), y el Mental Health Continuum Short Form (MHC-SF; Keyes, 2005; Lupano Perugini, de la Iglesia & Castro Solano, 2017). Se calcularon alfas de Cronbach para analizar la consistencia interna hallándose valores adecuados (Identidad=.88; Autodirección=.87; Empatía=.75, Intimidad=.87). Se correlacionaron las escalas del LPFS y el MHC para aportar evidencias de validez discriminante. Se hallaron asociaciones significativas ($p<.01$) negativas y moderadas entre Bienestar Emocional e Identidad ($r=-.46$), Autodirección ($r=-.43$), Empatía ($r=-.35$) e Intimidad ($r=-.44$); así como entre Bienestar Personal e Identidad ($r=-.42$), Autodirección ($r=-.41$), Empatía ($r=-.31$) e Intimidad ($r=-.35$). No se hallaron asociaciones significativas con Bienestar Social.

Palabras clave

Trastornos de personalidad - DSM-5 - Validez - Confiabilidad

ABSTRACT

PSYCHOMETRIC STUDIES OF THE LEVEL OF PERSONALITY FUNCTION SCALE IN ADULTS OF BUENOS AIRES

The Level of Personality Function Scale (LPFS, Morey, 2017) assess criterion A for the diagnosis of personality disorders according to Section III of the DSM-5 (APA, 2013). It consists of 80 items divided into four scales: Identity, Self-Direction, Empathy and Intimacy. Currently it is in the process of local adaptation, therefore, the objective of this study is to analyze its internal consistency and provide evidence of discriminant validity. Participants were 200 residents of Buenos Aires (51.5% women, 48.5% men) between 20 and 60 years old ($M = 36.36$, $SD = 10.54$). Data were collected by means of a sociodemographic survey, the LPFS (Morey, 2017), and the Mental Health Continuum Short Form (MHC-SF; Keyes, 2005; Lupano Perugini, de la

Iglesia, & Castro Solano, 2017). Cronbach alphas were calculated to analyze the internal consistency finding adequate values (Identity=.88, Self-direction=.87, Empathy=.75, Intimacy=.87). LPFS and MHC were correlated to provide evidence of discriminant validity. Significant ($p<.01$) negative and moderate associations were found between Emotional Well-being and Identity ($r=-.46$), Self-direction ($r=-.43$), Empathy ($r=-.35$) and Intimacy ($r=-.44$); as well as between Personal Well-being and Identity ($r=-.42$), Self-Direction ($r=-.41$), Empathy ($r=-.31$) and Intimacy ($r=-.35$). No significant associations were found with Social Well-being.

Key words

Personality disorders - DSM-5 - Validity - Reliability

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5®)*. American Psychiatric Pub Washington, D.C.
- Keyes, C.L. (2005). Mental illness and/or mental health? Investigating axioms of the complete state model of health. *Journal of consulting and clinical psychology*, 73(3), 539.
- Lupano Perugini, M.L., de la Iglesia, G., & Castro Solano, A. (2017). The Mental Health Continuum-Short Form (MHC-SF) in the Argentinean Context: Confirmatory Factor Analysis and Measurement Invariance. *Europe's Journal of Psychology*, 13(1), 93-108, doi:10.5964/ejop.v13i1.1163
- Morey, L.C. (2017). Development and Initial Evaluation of a Self-Report Form of the DSM-5 Level of Personality Functioning Scale. *Psychological Assessment*, 29(10), 1302-1308. doi: 10.1037/pas0000450

¿SINTOMATOLOGÍA PSICOPATOLÓGICA O MALESTAR PSICOLÓGICO? UNA APROXIMACIÓN FACTORIAL AL USO DEL SCL-90-R CON ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Tisocco, Franco; Lejzurowicz, Anabella Soledad
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Un examen minucioso de la literatura en relación a la validez de constructo del instrumento Symptoms Checklist 90-R (SCL-90-R; Casullo & Pérez, 2008; Derogatis, 1983) permite divisar problemáticas emergentes, tales como el hallazgo de estructuras factoriales disímiles entre estudios de diversos países y/o entre diversos tipos de población (Hildenbrand, Nicholls, Aggarwal, Brody-Bizar & Daly, 2014). Así, se torna imperante la necesidad de realización de estudios a nivel local que indaguen acerca de la estructura factorial del instrumento, considerando su amplia utilización en el ámbito de investigación en Psicología de la Salud. En base a dichos planteos, el presente trabajo tuvo como objetivo explorar y analizar estructuras factoriales del SCL-90-R sobre una muestra de estudiantes locales. La muestra utilizada estuvo compuesta por 299 estudiantes universitarios (81.6% Mujeres, 18.4% Hombres, Medad=25.32, DEedad=7.06), quienes completaron el instrumento Symptoms Checklist 90-R. Posteriormente, se procedió a realizar análisis factoriales exploratorios considerando la metodología mayormente utilizada en la literatura. Variedad de estructuras factoriales -en correspondencia con los hallazgos de reportes actuales- son analizadas y comparadas de acuerdo a sus fortalezas y debilidades relativas tanto a sus propiedades psicométricas como implicancias para el área de investigación con dicho instrumento.

Palabras clave

Sintomatología psicopatológica - Malestar psicológico - Validez constructo - Estudiantes

ABSTRACT

PSYCHOPATHOLOGICAL SYMPTOMATOLOGY OR PSYCHOLOGICAL DISTRESS? A FACTORIAL APPROXIMATION REGARDING THE USE OF THE SCL-90-R WITH UNIVERSITY-LEVEL STUDENTS

A thorough examination of the literature regarding construct validity of the Symptoms Checklist 90-R instrument (SCL-90-R; Casullo & Pérez, 2008; Derogatis, 1983) raises emergent queries, such as the inconsistency of findings regarding the factorial structure of the instrument within different countries and/or population types (Hildenbrand, Nicholls, Aggarwal, Brody-Bizar & Daly, 2014). Therefore, the need to conduct locally-devised studies that assess the factorial structure of the SCL-90-R be-

comes imperative – even more so considering its broad usage within Health Psychology research. Considering the aforementioned, the objective of the present study was to explore and analyze factorial structures of the SCL-90-R on a sample of students. The sample was composed of 299 university-level students, who completed the SCL-90-R instrument. Subsequently, exploratory factorial analyses were carried out considering the mostly utilized methodology within recent reports. A variety of factorial structures -in correspondence with current findings- are analyzed and compared according to their strengths and weaknesses relative to both their psychometric properties as well as implications for research with said instrument.

Key words

Psychopathological symptomatology - Psychological distress - Construct validity - Students

BIBLIOGRAFÍA

- Casullo, M.M., & Pérez, M. (2008). *El Listado de Síntomas SCL-90-R de Derogatis*. Buenos Aires: Departamento de Publicaciones. Facultad de Psicología. UBA.
- Cyr, J.J., McKenna-Foley, J.M., & Peacock, E. (1985). Factor structure of the SCL-90-R: Is there one?. *Journal of Personality Assessment*, 49, 571-578. doi:10.1207/s15327752jpa4906_2
- Derogatis, L.R. (1983). *Symptom Checklist-90-Revised*. San Antonio: Pearson. doi: 10.1002/9780470479216.corpsy0970
- Hildenbrand, A.K., Nicholls, E.G., Aggarwal, R., Brody-Bizar, E., & Daly, B.P. (2014). Symptom Checklist-90-Revised (SCL-90-R). *The Encyclopedia of Clinical Psychology*, 1-5.

IDENTIFICACIÓN DE PREDICTORES DE MALESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: EL ROL DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

Tisocco, Franco; Lejzurowicz, Anabella Soledad
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

En la literatura pueden hallarse numerosos reportes de asociaciones entre dimensiones de Sintomatología Psicopatológica o Malestar Psicológico global y la Inteligencia Emocional y sus facetas. En base a dichos planteos, el presente trabajo tuvo como objetivo identificar predictores de Malestar Psicológico de entre dimensiones de Inteligencia Emocional en estudiantes. La muestra estuvo compuesta por 298 estudiantes universitarios (81.6% Mujeres, 18.4% Hombres, Edad=25.32, DEedad=7.06), quienes completaron el instrumento Symptoms Checklist 90-R (SCL-90-R; Casullo & Pérez, 2008; Derogatis, 1983), y el Inventario de Cociente Emocional (I-CE; Bar-On, 1997; Tisocco, Bruno & Stover, 2018). Posteriormente, se procedió a realizar un análisis de regresión múltiple por pasos (stepwise), seleccionando como variable criterio el Índice de Severidad Global (ISG) de la SCL-90-R, y como variables predictoras las dimensiones del I-CE. El modelo predictivo del ISG resultante estuvo formado por cuatro predictores que explicaron el 47.6% de la varianza [$F(4, 294)=68.55, p<.001$]. Los componentes del I-CE de Autoconcepto-Optimismo ($B=-.34; p<.001$), Control de Impulsos ($B=-.34; p<.001$), Prueba de Realidad ($B=-.14; p<.01$) y Autopercepción-Emocional ($B=-.10; p<.05$) fueron las variables que predijeron significativamente la presencia global de malestar psicológico. Dichos resultados se discuten a la luz de sus implicancias y los hallazgos de la literatura actual.

Palabras clave

Sintomatología psicopatológica - Malestar psicológico - Inteligencia emocional - Estudiantes

ABSTRACT

IDENTIFYING PSYCHOLOGICAL DISTRESS PREDICTORS WITHIN UNIVERSITY-LEVEL STUDENTS: THE ROLE OF EMOTIONAL INTELLIGENCE

Numerous reports which address the relationship between dimensions of Psychopathological Symptomatology or Psychological Distress and Emotional Intelligence and its facets can be found within the literature. Upon the basis of these assertions, the present study was conducted to assess the presence of predictors of Psychological Distress within Emotional Intelligence dimensions in students. The sample was composed

of 298 university-level students (81.6% Female, 18.4% Male, $Mean=25.32, SD=7.06$), who completed the Symptoms Checklist 90-R instrument (SCL-90-R; Casullo & Pérez, 2008; Derogatis, 1983) and the Emotional Quotient Inventory (EQ-i; Bar-On, 1997; Tisocco, Bruno & Stover, 2018). Subsequently, a stepwise multiple regression analysis was carried out, selecting the Global Severity Index (GSI) as criterion variable and EQ-I dimensions as predictor variables. The resulting predictive model of the GSI was formed by four predictors accounting for 47.6% of the variance [$F(4, 294)=68.55, p<.001$]. The EQ-I components Self-Regard-and-Optimism ($B=-.34; p<.001$), Impulse-Control ($B=-.34; p<.001$), Reality-Testing ($B=-.14; p<.01$), and Emotional-Self-Awareness ($B=-.10; p<.05$) significantly predicted global levels of Psychological Distress. Results are discussed in light of their implications and current findings within the literature.

Key words

Psychopathological symptomatology - Psychological distress - Emotional intelligence - Students

BIBLIOGRAFÍA

- Bar-On, R. (1997). *The Emotional Quotient Inventory (EQ-i)*: Technical manual. Toronto, Canada: Multi-Health Systems.
- Casullo, M.M., & Pérez, M. (2008). *El Listado de Síntomas SCL-90-R de Derogatis*. Buenos Aires: Departamento de Publicaciones. Facultad de Psicología. UBA.
- Derogatis, L.R. (1983). *Symptom Checklist-90-Revised*. San Antonio: Pearson. <http://dx.doi.org/10.1002/9780470479216.corpsy0970>
- Martins, A., Ramalho, N., & Morin, E. (2010). A comprehensive meta-analysis of the relationship between emotional intelligence and health. *Personality and Individual Differences*, 49(6), 554-564. <http://dx.doi.org/10.1016/j.paid.2010.05.029>
- Tisocco, F., Bruno, F.E. & Stover, J.B. (2018). Adaptación del Inventario de cociente emocional para su uso con estudiantes de Psicología. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 64(3), 154-167.

RESÚMENES

UM SÉCULO DE PRODUÇÃO TÉCNICA CIENTÍFICA EM AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA NO BRASIL

Alchieri, Joao Carlos; Medeiros Da Silva, Lucas Rafael; Oliveira Feliciano, Polyana
Universidade Federal do Rio Grande do Norte. Brasil

RESUMEN

A utilização de instrumentos de avaliação da e investigação psicológica é uma prática muitas vezes necessária quer seja ela realizada com o objetivo clínico, seletivo ou mesmo em pesquisas. Foi possível caracterizar no Brasil os primeiros trabalhos apresentados e/ou publicados que se voltavam a utilização destes instrumentos para a avaliação psicológica e que remontam ao início do século XX, precisamente em 1918. O levantamento dos dados possuiu um caráter censitário, abrangendo até o momento a localização de 2235 títulos de artigos brasileiros identificados a partir da primeira década de século XX de diversas especialidades e de várias regiões do país. Estabeleceu-se como critério de inclusão trabalhos publicado em periódicos nacionais que utilizava avaliação psicológica, adulto, idoso, criança adolescente e instrumentos psicológicos. A metodologia utilizada para o levantamento consistiu na consulta a bases de dados na Internet, nas áreas de psicologia, através do Psyclit (American Psychological Association), de medicina pela Bireme e Medline, da área de educação pelo Lilacs e Google acadêmico. Neste sentido, desenvolvemos atualmente uma extensa identificação e resgate da produção psicológica brasileira em avaliação psicológica, publicada em periódicos nacionais em uma base informatizada de dados sobre o tema.

Palabras clave

Avaliação Psicológica - Testes Psicológicos - História - Brasil

ABSTRACT

A CENTURY OF SCIENTIFIC TECHNICAL PRODUCTION IN PSYCHOLOGICAL EVALUATION IN BRAZIL

The use of assessment tools and psychological research is a practice often necessary whether it is performed for clinical, selective or even research purposes. It was possible to characterize in Brazil the first works presented and / or published that returned to the use of these instruments for the psychological evaluation and that go back to the beginning of century XX, precisely in 1918. The data collection had a census character, covering until the moment the location of 2235 titles of Brazilian articles identified from the first decade of the XX century of various specialties and various regions of the country. It was established as inclusion criterion papers published in national journals that used psychological evaluation, adult, elderly, adolescent child and psychological instruments. The methodology used for the

survey consisted of consulting databases on the Internet in the areas of psychology, through the Psyclit (American Psychological Association), medicine by Bireme and Medline, the area of education by Lilacs and Google academic. In this sense, we are currently developing an extensive identification and rescue of Brazilian psychological production in psychological evaluation, published in national journals on a computerized database of data on the subject.

Key words

Psychological Assessment - Psychological Testing - History - Brazil

BIBLIOGRAFÍA

- Alchieri, J.C., Noronha, A.P.P., & Primi, R. (2003). Guia de referência: Testes psicológicos comercializados no Brasil. São Paulo, SP: Casa do Psicólogo.
- Alchieri, J.C. & Scheffel, M. (2000). Indicadores da produção científica brasileira em avaliação psicológica: resultados da elaboração de uma base de dados dos artigos publicados em periódicos brasileiros de 1930 a 1999. *Anais do V Encontro Mineiro de Avaliação Psicológica e VIII Conferência Internacional de Avaliação Psicológica*, 195-197.
- Gouveia, Valdiney V. (2018). Formação em Avaliação Psicológica: Situação, Desafios e Diretrizes. *Psicologia: Ciência e Profissão*, 38 (spe), 74-86.
- Pasquali, L., & Alchieri, J.C. (2001). Os testes psicológicos no Brasil. In L. Pasquali (Org.), *Técnicas de Exame Psicológico – TEP. Manual: Vol. 1. Fundamentos das técnicas psicológicas* (pp. 195-220). São Paulo: Conselho Federal de Psicologia/Casa do Psicólogo.

PROCESO DE ADAPTACIÓN CULTURAL, MODIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DEL INVENTARIO SISCO DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CABA

Cirami, Lautaro; Mancevich, Leila Andrea; Beltramino Persoglia, Agustina; Andreau, Jorge Mario
Universidad del Salvador. Argentina

RESUMEN

A diferencia de los instrumentos relevados sobre estrés académico, el Inventario SISCO del Estrés Académico presenta un abordaje multidimensional mediante el cual se pueden indagar tanto factores estresantes, como aspectos sintomáticos (reacciones fisiológicas, psicológicas y comportamentales) y estrategias de afrontamiento. El objetivo de esta investigación fue adaptar culturalmente y validar el Inventario SISCO del Estrés Académico en estudiantes universitarios de CABA. Se realizaron tres muestreos en todo el proceso: 1) Conformada por 193 estudiantes para modificar la subescala de afrontamiento, 2) Conformada por 137 estudiantes para una evaluación preliminar, y 3) Conformada por 200 estudiantes para su validación (todos estudiantes de una universidad pública y otra privada de CABA). Los instrumentos utilizados fueron la adaptación local del Inventario SISCO del Estrés Académico, el Brief COPE y el State-Trait Anxiety Inventory. Las modificaciones lingüísticas y la reconstrucción de la subescala de afrontamiento fueron revisada por un experto y puestas a prueba en pruebas piloto. Se realizó el análisis de su validez aparente, de contenido y de criterio concurrente. Por último, se emplearon pruebas de fiabilidad y un análisis factorial exploratorio para indagar sobre su consistencia y estructura interna.

Palabras clave

Estrés Académico - Adaptación Cultural - Validación Psicométrica

ABSTRACT

CULTURAL ADAPTATION, MODIFICATION AND VALIDATION OF THE SISCO INVENTORY OF ACADEMIC STRESS IN UNIVERSITY STUDENTS OF CABA

Unlike the instruments surveyed on academic stress, the SISCO Inventory of Academic Stress presents a multidimensional approach through which stress factors can be investigated, as well as symptomatic aspects (physiological, psychological and behavioral reactions) and coping strategies. The objective of this work was to adapt and validate the SISCO Inventory of Academic Stress in university students of CABA. Three samples were formed throughout the process: 1) Conformed by 193 students to modify the coping subscale, 2) Conformed by 137 students for a preliminary evaluation, and 3) Conformed by 200 students for its

validation (all students of a public university and another private one of CABA). The instruments used were the present adaptation of the SISCO Inventory of Academic Stress, the Brief COPE and the State-Trait Anxiety Inventory. The linguistic modifications and reconstruction of the coping subscale were reviewed by an expert and through pilot tests. The analysis of its apparent validity, content and concurrent criteria was performed. Finally, reliability tests and exploratory factor analysis were used to investigate its internal structure and consistency.

Key words

Academic Stress - Cultural Adaptation - Psychometric Validation

BIBLIOGRAFÍA

- Barraza Macías, A. (2006). Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 9(3).
- Barraza, A. (2007). Propiedades psicométricas del Inventario SISCO del estrés académico. *Revista Electrónica Psicología científica. com*. González-Ramírez y Landero
- Bedoya-Lau, F.N., Matos, L.J., & Zelaya, E.C. (2014). Niveles de estrés académico, manifestaciones psicósomáticas y estrategias de afrontamiento en alumnos de la facultad de medicina de una universidad privada de Lima en el año 2012. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 77(4), 262-270.
- Doron, J., Thomas-Ollivier, V., Vachon, H., & Fortes-Bourbousson, M. (2013). Relationships between cognitive coping, self-esteem, anxiety and depression: A cluster-analysis approach. *Personality and Individual Differences*, 55(5), 515-520.
- Guillén-Riquelme, A., & Buela-Casal, G. (2011). Actualización psicométrica y funcionamiento diferencial de los ítems en el State Trait Anxiety Inventory (STAI). *Psicothema*, 23(3).
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México, DF.
- Herrera, D., Rodríguez, M., & Valverde, M. (2007). *Validación del Inventario de estrés académico de Polo, Hernández y Pozo en estudiantes universitarios de la comuna de Concepción*.
- Jerez-Mendoza, M., & Oyarzo-Barría, C. (2015). Estrés académico en estudiantes del Departamento de Salud de la Universidad de Los Lagos Osorno. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 53(3), 149-157.



Ramada-Rodilla, J.M., Serra-Pujadas, C., & Delclós-Clanchet, G.L. (2013). Adaptación cultural y validación de cuestionarios de salud: revisión y recomendaciones metodológicas. *Salud pública de México*, 55(1), 57-66.

Spielberger, C.D., Gorsuch, R.L., & Lushene, R. (1982). *Manual del cuestionario de ansiedad estado/rasgo (STAI)*. Madrid: TEA Ediciones.

ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE LA UBA Y UDELAR

Curione, Karina; Piriz, Lucia; Uriel, Fabiana; Freiberg Hoffmann, Agustin
Universidad de la República. Uruguay - Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

Este trabajo tiene como objetivo conocer las estrategias de aprendizaje autorregulado empleadas por estudiantes de Psicología de la UBA y la UDELAR, se aplicó el bloque completo de Estrategia de Aprendizaje del Motivated Strategies for Learning Questionnaire (MSLQ) (Pintrich, Smith, García, & McKeachie, 1991; Pintrich, Smith, García, & McKeachie, 1993) validado para población Uruguaya y Argentina previamente y de modo independiente por los equipos que presentan este trabajo. Participaron del estudio 360 estudiantes de Psicología (180 Argentinos y 180 Uruguayos), con una media de edad de 24.44 (DE= 7.32), siendo el 74% mujeres y el 26% varones. La estrategia de aprendizaje empleada más frecuentemente por ambas poblaciones es elaboración, la cual implica procesamiento profundo del material de estudio y contribuye al establecimiento de conexiones entre el nuevo conocimiento y el conocimiento previo. Para ambas poblaciones la estrategia de aprendizaje menos empleada es aprendizaje entre pares (no encontrándose diferencias significativas según sexo). Para ambas poblaciones existe una diferencia significativa a favor de las estudiantes en la gestión del tiempo y el ambiente estudio. Por último, mientras los estudiantes uruguayos presentan una media superior en pensamiento crítico, para la población argentina esta diferencia según sexo no es significativa.

Palabras clave

Estrategias de aprendizaje - Psicología - MSLQ - Estudiantes universitarios

ABSTRACT

ANALYSIS OF LEARNING STRATEGIES IN PSYCHOLOGY STUDENTS OF UBA AND UDELAR

This work's objective is to know the strategies of self-regulated learning used by Psychology students of the UBA and UDELAR, applied to the entire section of Learning Strategies from Motivated Strategies for Learning Questionnaire (MSLQ) (Pintrich, Smith, García, & McKeachie, 1991; Pintrich, Smith, García, & McKeachie, 1993) validated for the uruguayan and argentinian population previously and independently by the teams presenting this work. 360 Psychology students participated in the study (180 argentinian and 180 uruguayan), with an average age of 24.44 (DE= 7.32), being 74% female and 26% male. The learning strategy that is most frequently used by both popula-

tions is elaboration, which implies a deep processing in the study material and contributes to the establishment of connexions between the new knowledge and the previous knowledge. For both populations the less used learning strategy is peer learning (no significant differences found between sexes). There is a significant difference in both populations in favor of female students in management of time and study environment. Lastly, while uruguayan male students present a high mean in critical thinking, for the argentinian population the difference between sexes is not significant.

Key words

Learning strategies - Psychology - MSLQ - College students

BIBLIOGRAFÍA

- Curione, K., Gründler, V., Píriz, L., & Huertas, J. A. (2017). MSLQ-UY, validación con estudiantes universitarios uruguayos. *Revista Evaluar*, 17(02), 1-17. Recuperado de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar>
- Pintrich, P.R. & De Groot, E.V. (1990). Motivational and self regulated learning components of classroom academic performance, *Journal of Educational Psychology*, 82(1), 33-40. doi: 10.1037/0022-0663.82.1.33
- Pintrich, P.R., Smith, D.A., García, T., & McKeachie, W. (1991). *A Manual for the use of the Motivated Strategies for Learning Questionnaire (MSLQ)*. Ann Arbor: University of Michigan. Recuperado de <https://eric.ed.gov/?id=ED338122>
- Pintrich, P.R., Smith, D.A.F., García, T., & McKeachie, W.J. (1993). Reliability and predictive validity of the Motivated Strategies for Learning Questionnaire (MSLQ). *Educational and Psychological Measurement*, 53, 801-813. doi: 10.1177/0013164493053003024
- Pintrich, P.R. (2000). The role of goal orientation in self-regulated learning. En M. Boekaerts, P.R. Pintrich, & M. Zeidner (Eds.), *Handbook of self-regulation* (pp. 451-502). San Diego, CA: Academic Press. doi:10.1016/B978-012109890-2/50043-3
- Pintrich, P.R. (2000b). The role of goal orientation in self-regulated learning. In M. Boekaerts, P.R. Pintrich, & M. Zeidner (Eds.), *Handbook of self-regulation* (pp. 451-502). San Diego, CA: Academic.
- Pintrich, P.R. (2004). A conceptual framework for assessing motivation and self-regulated learning in college students. *Educational Psychology Review*, 16(4), 385-407. doi: 10.1007/s10648-004-0006-x

BIENESTAR PSICOLÓGICO SUBJETIVO EN ADOLESCENTES URUGUAYOS. DIFERENCIAS POR SEXO, GRUPOS DE EDAD Y LUGAR DE RESIDENCIA

Fernandez, Maria; Daset, Lilian
Universidad Católica del Uruguay. Uruguay

RESUMEN

El bienestar psicológico subjetivo (BPS) remite a la experiencia personal de cada sujeto en relación a la evaluación de la vida como un todo y por dimensiones. El estudio evalúa el Bienestar Psicológico Subjetivo (BPS) de 5189 adolescentes escolarizados uruguayos (capital e interior) de 12 a 21 años usando el Índice de Bienestar Personal (PWI). Se realizaron análisis comparativos por sexo, lugar de residencia (capital e interior) y grupos de edad. Los resultados indicaron que los adolescentes uruguayos tienen un nivel adecuado de BPS. En el análisis específico por dominios se observa mayor satisfacción con su pertenencia a grupos que forma parte (conexión a la comunidad) y menos con cuan seguros se sienten y su seguridad futura. En las diferencias por sexo, las chicas reportan nivel significativamente menor de BPS en todos los dominios. No se encontraron diferencias significativas entre estudiantes del interior y capital de país en ninguno de los dominios. En cuanto a los tramos de edad, se observó una tendencia decreciente en el nivel de BPS desde los 15 años que vuelve a subir en el tramo de adolescencia tardía (18 a 21).

Palabras clave

Bienestar Psicológico Subjetivo - Adolescentes - Uruguay - Índice de Bienestar - Factores de Protección

ABSTRACT

THE SUBJECTIVE WELL-BEING (SWB) REFERS TO THE PERSONAL EXPERIENCE IN RELATION TO THE EVALUATION OF LIFE AS A WHOLE AND BY DIMENSIONS

This study evaluates the Subjective Wellbeing (SWB) of 5189 Uruguayan school-going adolescents (from the capital and countryside) from 12 to 21 years old, using the Personal Wellbeing Index (PWI). Comparative analyzes were performed by sex, place of residence, and by age groups. Results indicated that Uruguayan adolescents have an adequate level of SWB. In the specific analysis by domains, it is observed that adolescents are more satisfied with their belonging groups in theory community and less satisfied with how safe they feel and their future security. Regarding sex differences, girls report a significantly lower level of SWB in all domains. No significant differences were found between the students of the capital and countryside in their le-

vel of SWB in any of the domains. With regard to the comparison according to age groups, a decreasing trend was observed in the level of SWB from the age of 15, which rises again in the late adolescence segment (18 to 21).

Key words

Subjective wellbeing - Adolescents Students - Uruguay - Personal Well-being Index - Protective factors

BIBLIOGRAFÍA

- Aboal, D., Lanzilotta, B., Dominguez, M., Vairo, M. (2015). The cost of crime and violence in five Latin American countries. *Eur J Crim Policy Res*, 21(3),doi 1007/s 10610-015-9295-5.
- Alfaro, J., Guzmán, J., García, C., Sirlopú, D., Reyes, F., & Varela, J. (2016). Psychometric Properties of the Spanish Version of the Personal Well-being Index-School Children (PWI-SC) in Chilean School Children. *Child Indicators Research*, 9, pp. 731-742.
- Alfaro, J., Castella Sarriera, J., Bedin, L., Abs, D., Casas, F., Valdenegro, B., Oyarzun, D. (2014). Adaptación del Índice de Bienestar Personal para adolescentes en lengua española y portuguesa. *Universitas Psychologica* v. 13 No. 1, Enero-Marzo, pp. 239-251.
- Brann, E., Chaplin, J., Agellii, M., Sjoberg, A., Nikalsson, A., Albertsoon-Wikland, K., & Lissner, L. (2017). Declining well-being in young Swedes born in 1990 versus 1974. *Journal of Adolescent Health*, 60, pp. 306-312.
- Casas, F. (2010). El bienestar personal: su investigación en la infancia y la adolescencia. *Encuentros en Psicología Social*, 5 (1), 85-101.
- Casas, F. (2011). Subjective Social indicators and child and adolescent wellbeing. *Child Indicators Research*, 4, 555-575.
- Casas, F., Bello, A., González, M., Aligue, M. (2012). Personal wellbeing among Spanish adolescents. *Journal of Social Research & Policy*. Vol. 3, issue 2, pp. 19-45.
- Casas, F., Gonzalez, M., Figuer, C., & Malo, S. (2009). Satisfaction with Spirituality, Satisfaction with Religion and Personal well-being, among Spanish Adolescents and Young University Students. *Applied Research in Quality of Life*, 4 (1), 23-45. Doi 10.1007/s11482-9066-x.
- Casas, F., Figuer, C., Gonzalez, M., Malo, S., Alsinet, C., & Subarroca, S. (2007). The well-being of 12 to 16 years old adolescents and their parents from 1999 to 2003 Spanish samples. *Social Indicators Research*, 83, pp. 87-115.

- Castella-Sarriera, J., Saforcada, E., Tonon, G., Rodríguez de la Vega, R., Mozobancyk, S., & Bedin, L. (2012). Bienestar Subjetivo de los Adolescentes: un estudio comparativo entre Argentina y Brasil. *Psychosocial Intervention*, 21(3), 273-280.
- Cummins, R., Li, N., Wooden, M., & Stokes, M. (2014). A demonstration of set-points for subjective well-being. *Journal of Happiness Studies*, 15, pp. 183-206.
- Cummins, R.A., Eckersley, R., Pallant, J., Van Vugt, J., & Misajon, R. (2003). Developing a national index of subjective wellbeing: The Australian Unity Well-being Index. *Social Indicators Research*, 64, 159-190.
- Daset, Lilian R., López Soler, C., Hidalgo, M.D. (2009). Síndromes empíricos en una población adolescente, evaluados mediante el YSR. *Ciencias Psicológicas*, V. III (1), 67-82. DOI: <https://doi.org/10.22235/cp.v3i1.138>
- Diener, E., Lucas, R., & Scollon, C. (2006). Beyond the hedonic treadmill. Revising the adaptation theory of well-being. *American Psychological Association*, 61(4), 305-314.
- Fernández, M.E., Van Damme, L., De Pauw, S., Costa-Ball, D., Daset, L.R., Vanderplasschen, W. (2018). The moderating role of age and gender differences in the relation between subjective well-being, psychopathology and substance use in Uruguayan adolescents. *Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental*. São Paulo, Brasil, 21(3), pp. 486-510.
- Fernández, M.E. (2017). Enhancing quality of life and mental health in substance using adolescents. Tesis Doctoral en Psicología y Ciencias de la Educación. Doctorado conjunto Universidad Católica del Uruguay, Universidad de Gante, Bélgica.
- Ferreria Lima, R.F., Araujo de Moraes, N. (2018). Bem-estar subjetivo de crianças e adolescentes: revisão integrativa. *Ciencias Psicológicas* 12 (2), 249-260.
- García, D., Sagone, E., De Caroli, M., & Nima, A. (2017). Italian and Swedish adolescents: differences and associations in subjective well-being and psychological well-being. *Peer J* 5 e:26868: doi 10.7717.
- Góngora, V., Castro Solano (2018). Bienestar emocional, psicológico y social y variables demográficas en población adulta de la ciudad de Buenos Aires. *Psicodebate*, vol. 18 no. 1 pp. 72-83.
- González-Carrasco, M., Casas, F., Vinas, F., Malo, S., Gras, M., & Bedin, L. (2017). What leads subjective well-being to change throughout adolescence? An exploration of potential factors. *Child Indicators Research* 10, pp. 33-56.
- González-Carrasco, M., Casas, Malo, S., Vinas, F., & Dinisman, T. (2017). Changes with age in subjective wellbeing through adolescent years: differences by gender. *Journal of Happiness studies*, 18, 63-88.
- Huebner, E.S. (1999). A multidimensional investigation of the multidimensionality of children's well-being reports: Discriminant validity of life satisfaction and self-esteem. *Social Indicators Research* 46 (1), 1-22.
- Huebner, S., Suldo, S., & McKnight, Smith, L.C. (2004). Psychology in the Schools, 41(1) pp. 81-93.
- Huebner, E.S. (2004). Research on assessment of life satisfaction of children and adolescents. *Social Indicators Research*, 66 (1-2), 3-33.
- IBM Corporation (2012). IBM SPSS Statistics (21). <http://www-01.ibm.com/software/es/analytics/spss/>
- Lau, A., Cummins, R. & McPherson, W. (2005). An investigation into the cross-cultural equivalence of the Personal Well being Index. *Social Indicator Research*, 72 (3), 403-430.
- Ma, C.Q., & Huebner, E.S. (2008). Attachment relationships and adolescents' life satisfaction: Some relationships matter more to girls than boys. *Psychology in the Schools*, 45(2), 177-190
- Montserrat, C., Dinisman, T., Baltatescu, S., Grigoras, B., & Casas, F. (2015). The effect of critical changes and gender on adolescent's subjective well-being: comparisons across 8 countries. *Child Indicators Research*, 8, 11-131.
- Noble, T., & McGrath, H. (2014). Well-being and Resilience in School Settings. In Fava & Ruini (eds.) *Increasing Psychological well-being in Clinical and Educational Settings. Interventions and Cultural Contexts*, Chapter 9, pp. 135-152.
- Observatorio de Criminalidad y Violencia, Ministerio del Interior, Uruguay (2018). Datos de delitos del primer y segundo semestre de 2018. Substraído de <https://www.minterior.gub.uy/index.php/unicom/noticias/5862-datos-de-delitos-primer-semestre-2018>
- Park, N. (2004). The Role of Subjective well-Being in Positive Youth Development. *ANNALS*, 591.
- Petito, F. & Cummins, R. (2000). Quality of life in adolescence: The role of perceived control, parenting style, and social support. *Behaviour Change*, 17 (03), 196-207.
- Pollard, E. & Lee, P.D. (2003). Child well-being: A systematic review of the literature. *Social Indicators Research*, 61 (1), 59-78.
- Proctor, C., Linley, P., & Maltby, J. (2009) Youth Life Satisfaction: A Review of the Literature. *Journal of Happiness Studies*, 10, pp. 583-630.
- Rees, G., Dinisman, T. (2015). Comparing children's experiences and evaluations of their lives in 11 different countries. *Child Indicators Research*, 8: 5-31.
- Rodríguez-Fernández, A., Ramos-Díaz, E., Fernández-Zabala, E., Goni, E., Esnaola, J., & Goni, A. (2016). Contextual and Psychological variables in a descriptive model of subjective wellbeing and school engagement. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 16, pp. 166-174.
- Strelhow, M.R.W., de Oliveira Bueno, C., & Câmara, S.G. (2010). Percepção de saúde e satisfação com a vida em adolescentes: diferença entre os sexos. *Revista Psicologia e Saúde*, 2(2), 42-49
- Suldo, S., Huebner, S. (2004). Does Life satisfaction Moderate the Effects of Stressful Life Events on Psychopathological Behaviour During Adolescence? *School Psychology Quarterly*, 19(2), 93-105.
- The International Wellbeing Group (2013). *Personal Wellbeing Index, English Manual*, 5th Edition. The Australian Centre on Quality of Life, Deakin University.
- Tiliouine, H., Cummins, R. & Davern, M. (2006). Measuring wellbeing in developing countries: The case of Algeria. *Social Indicators Research*, 75 (1), 1-30.
- Tonon, G., Mikkelsen, C., Rodríguez de la Vega, L. & Toscano, W. (2016). Children's views on their lives and well-being in 17 countries: Key messages from each country. *Children's worlds*.



Tomyn, A., Weinber, M., & Cummins, R. (2015). Intervention Efficacy among “at risk” adolescents: a test of subjective well-being homeostasis theory. *Social Indicators Research*, 120, pp. 883-895.

Varela, J.J., Guzmán, J., Alfaro, J., Reyes, F., Sirlopú, D., Benavente, M. . . . Yaikin, T. (2018). Un análisis ecológico de predictores claves del bienestar en niñas, niños y adolescentes. En Programa Habilidades para la Vida (Ed.), *Apoyando el bienestar en las comunidades educativas* (pp. 151-178). Santiago: Programa Habilidades para la Vida.

ANÁLISIS DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL R-SPQ-2F EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ARGENTINA Y URUGUAY

Freiberg Hoffmann, Agustin; Uriel, Fabiana; Pereyra Elordi, Luis Osvaldo; Curione, Karina
Universidad de Buenos Aires. Argentina - Universidad Nacional de La República. Uruguay

RESUMEN

El Cuestionario Revisado de Procesos de Estudio 2 Factores (R-SPQ-2F) es una de las herramientas más difundidas para evaluar los enfoques de aprendizaje (Profundo y Superficial) en estudiantes universitarios. Este trabajo se propone analizar la estructura interna del cuestionario en estudiantes argentinos y uruguayos. Se trabajó con 262 estudiantes de Psicología (50% de Argentina; 50% de Uruguay) de entre 18 y 52 años ($M = 22.16$; $DE = 6.15$), siendo el 48.4% varones y el 51.6% mujeres. Los datos fueron recogidos mediante una encuesta de datos sociodemográficos y académicos y el R-SPQ-2F. Se realizó inicialmente un análisis paralelo para decidir sobre el número de factores a extraer. Luego se aplicó un análisis de componentes principales con rotación varimax, forzando la extracción a dos factores. Como resultado se arribó a una estructura bifactorial que conservó los 20 ítems originales. Asimismo se obtuvo una adecuada consistencia interna tanto para la dimensión Profunda, como para la Superficial (alfas ordinales $> .70$). Los resultados obtenidos coinciden con los antecedentes teóricos y con los arrojados por otras investigaciones. Se plantea ampliar el tamaño de la muestra a fin testear el modelo mediante un análisis factorial confirmatorio y examinar su invarianza factorial entre países.

Palabras clave

R-SPQ-2F - Estudiantes universitarios - Argentina-Uruguay - Enfoques de aprendizaje

ABSTRACT

R-SPQ-2F IN COLLEGE STUDENTS FROM ARGENTINA AND URUGUAY: ITS PSYCHOMETRIC PROPERTIES ANALYSIS

The Revised Two Factor Study Processes Questionnaire (R-SPQ-2F) is one of the most widespread instrument to assess the learning approaches (Deep and Superficial) in college students. This research analyze the internal structure of the questionnaire in Argentine and Uruguayan students. 262 Psychology students (50% from Argentina, 50% from Uruguay) between 18 and 52 years old ($M = 22.16$, $SD = 6.15$), being 48.4% male and 51.6% female participated. A survey of sociodemographic and academic data, and the R-SPQ-2F were applied. Initially, a parallel analysis was carried out to decide the number of factors to be extracted. Then a principal component analysis with varimax rotation was applied, forcing the extraction to two factors.

A two-factor structure that conserved the original 20 items was obtained. Likewise, an adequate internal consistency was obtained for both dimensions (Deep and Surface) (ordinal alphas $> .70$). The results coincide with the theoretical background and with those thrown by other researchs. It is proposed to work into the future with broader samples in order to apply a confirmatory factorial analysis and to examine its factorial invariance between countries too.

Key words

R-SPQ-2F - College students - Argentina-Uruguay - Learning approaches

BIBLIOGRAFÍA

- Biggs, J. & Tang, C. (2011). Teaching for quality learning at university. New York: Mc Graw Hill.
- Biggs, J.B. (1988). Assessing student approaches to learning. *Australian Psychologist*, 23(2), 197-206.
- Biggs, J.B., Kember, D., & Leung, D.Y.P. (2001). The Revised Two Factor Study Process Questionnaire: R-SPQ-2F. *British Journal of Educational Psychology*, 71, 133-149.
- Freiberg-Hoffmann, A., & Fernández-Liporace, M.M. (2016). Enfoques de aprendizaje en estudiantes universitarios argentinos según el R-SPQ-2F: Análisis de sus propiedades psicométricas. *Revista Colombiana de Psicología*, 25(2), 307-329.
- Herrmann, K., McCune, V., & Bager-Elsborg, A. (2017). Approaches to learning as predictors of academic achievement: Results from a large scale, multi-level analysis. *Högskoleutbildning*, 7(1), 29-42.
- Marion, F. y Säljö, R. (1976). Sobre diferencias cualitativas en el aprendizaje: ii Resultado en función de la concepción de la tarea por parte del alumno. *British Journal of Educational Psychology*, 46 (2), 115-127.
- Merino-Soto, C., & Kumar-Pradhan, R. (2013). Validación estructural del R-SPQ-2F: Un análisis factorial confirmatorio. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 7(1), 111-127.
- Munshi, F., Al-Rukban, M., & Al-Hoqail, I. (2012). Reliability and validity of an Arabic versión of the Revised Two Factor Study Process Questionnaire R-SPQ-2F. *Medical Education*, 19(1), 33-37.
- Sohrabi, N. (2016). Psychometric properties of the Revised Two Factor Study Process Questionnaire. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 217, 910-913.

CONVIVENCIA ESCOLAR: CUESTIONARIO DE OPINIÓN A DOCENTES

Gimenez, Maria Celina; Grasso, Jimena; García, María Grisel; Haslop, Jorge
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es exponer el proceso de actualización de un cuestionario para evaluar las percepciones y opiniones de los docentes acerca del clima escolar y el maltrato entre pares. La versión inicial del cuestionario es producto de una labor iniciada en 2009 con la finalidad de generar un instrumento de diagnóstico que permitiera la detección temprana y prevención de estas problemáticas educativas. Las modificaciones actuales generadas en el cuestionario han sido motivadas en gran medida por cambios socioculturales ocurridos desde entonces, entre los que se destacan: nuevas configuraciones familiares, debates sobre género e impacto masivo de las nuevas tecnologías. Entendiendo que las relaciones interpersonales entre los distintos actores de una comunidad educativa condicionan la convivencia escolar, la nueva versión del cuestionario busca recabar información sobre las modalidades de relación entre ellos desde la perspectiva del docente. Su revisión obligó a la reformulación de numerosos ítems e incorporación de otros con el fin de ampliar la cobertura de contenidos del constructo. El diseño del cuestionario propone una estructura multidimensional con ítems que presentan un formato de respuesta tipo Likert. Los ítems fueron revisados a partir de la crítica de jueces expertos y se encuentran en etapa de pilotaje.

Palabras clave

Cuestionario - Docente - Convivencia escolar - Maltrato

ABSTRACT

SCHOOL LIFE AND INTERPERSONAL RELATIONSHIPS: OPINION QUESTIONNAIRE FOR TEACHERS

The objective of this paper is to present the process of updating a questionnaire to evaluate teachers' perceptions and opinions about school climate and peer abuse. The original version of the questionnaire is the product of a research work started in 2009 with the purpose of generating a diagnostic instrument that would allow the early detection and prevention of these educational problems. The current modifications generated in the questionnaire have been motivated by sociocultural changes since then, among which stand out: new family configurations, debates on gender and massive impact of new technologies. Understanding that the interpersonal relationships between the actors of an educational community conditions the school life, the new version of the questionnaire seeks to gather information

about the modalities of relationship from the perspective of the teacher. Its revision forced the reformulation of numerous items and the incorporation of others in order to expand the coverage of the contents of the construct. The questionnaire design proposes a multidimensional structure with items that have a Likert type response format. The items were reviewed based on the criticism of expert judges and are in the pilot stage.

Key words

Questionnaire - Teacher - School life - Abuse - Bullying

BIBLIOGRAFÍA

- Amón, J. Estadística para Psicólogos, (1988). 1º Edición, Madrid, Ediciones Pirámide S.A., Tomo 1.
- Amón, J. Estadística para Psicólogos, (1990). 1º Edición, Madrid, Ediciones Pirámide S.A. Tomo 2.
- Avilés Martínez, J.M., Monjas Casares, I. (2005). "Estudio de incidencia de la intimidación y el maltrato entre iguales en la educación secundaria obligatoria mediante el cuestionario CIMEI (Avilés, 1999)-Cuestionario sobre Intimidación y Maltrato Entre Iguales" *Anales de Psicología*, 2005, vol 21, Nº 1 (junio), 27-41.
- Avilés, J.M. (2003). "Bullying, intimidación y maltrato entre el alumnado". Bilbao: STEE-EILAS.
- Botella, J., León, O.G. y San Martín, R. (1993). "Análisis de datos en psicología I", Madrid, Ediciones Pirámide S.A.
- Cajigas de Segredo, N., Kahan, E., Luzardo, M., Najson, S., Zamalvide, G. (2006). "Escala de Agresión entre pares para adolescentes y principales resultados" *Boletín informativo* Nº 53, año XVIII, abril 2006. Facultad de Psicología, Universidad de Uruguay. en: ADEIP *Boletín Informativo*, año 18, Nº 53, abril (págs.14-26).
- De Ansó, B. y Galli, G. (2014). Videojuegos en las aulas, nuevas perspectivas en edutainment. El aprendizaje basado en juegos digitales. *Revista digital gratuita: Aprender para Educar con Tecnología*, Ed. 7, .12-19. Recuperado de <http://e-ducadores.com/aprenderparaeducar/?p=122>
- Fernández, A.M. (2015). en *Diversidad familiar, cuidados y migración. Nuevos enfoques y viejos dilemas*, Herminia González Torralbo, comp.; ed. Universidad Alberto Hurtado, Chile.
- PRECONCIMEI "Cuestionario sobre preconcepciones de intimidación y maltrato entre iguales" (2002). Hoja de preguntas para el profesorado. (Adaptado de Ortega, MoraMerchán, Mora y Fernández. En "Intimidación y maltrato entre el alumnado" (2002) Avilés Martínez, José María.

- Veccia, T., Cattaneo, B., Calzada, J. y otros (2007). "Maltrato entre pares como expresión de la violencia interpersonal. Un panorama de la realidad latinoamericana". En: *El Malestar en lo cotidiano. Diferentes miradas en Salud Mental*. (cap. III, pp. 225-227). Asociación Argentina de Profesionales de Salud Mental. Serie Conexiones.
- Veccia, T.A., Cattaneo, B.H., Calzada, J.G., Grisolia, E. (2008a). "El maltrato entre pares en contextos escolares: la mirada de los docentes y los padres" XII Congreso Nacional de Psicodiagnóstico, Ciudad de La Plata, 2, 3 y 4 de octubre de 2008.
- Veccia, T., Calzada, J., Grisolia, E. (2008b). "La percepción de la violencia entre pares en contextos escolares: un estudio cualitativo." En *XV Anuario de Investigaciones Tomo I* pp159-168H. Facultad de Psicología. UBA.
- Veccia, T.A., Cattaneo, B., Calzada, J.G., Zotta, G., Waisbrot, C., Sgromo, F. (2009b). "El grupo focal con niños: aportes a la investigación del maltrato entre pares en contextos escolares" XVI Jornadas de Investigación, Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR, 6 de agosto de 2009, UBA, Facultad de Psicología, Secretaría de Investigaciones, Tomo III, ISSN N° 1667-6750, págs. 540-542.
- Veccia, T.A., Giménez, M.C. (2012). "Aplicación de un cuestionario para docentes sobre percepciones y opiniones acerca del clima escolar y la violencia entre alumnos". Resultados preliminares

LA IMPORTANCIA DE LAS RELACIONES INTERSUBJETIVAS EN LA NIÑEZ

Labin, Agustina; Piorno, Maria Natalia; Pereira, Sofia; Taborda, Alejandra
Universidad Nacional de San Luis. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Este estudio se enmarca en la teoría del apego. El apego es definido como la necesidad innata de los niños de tener una sensación de seguridad con su cuidador principal, seguridad que les permite sentirse seguros al explorar y aprender sobre el medio que los rodea. Las experiencias de los niños con las figuras de apego significativas, como la forma en que la madre lo ha tocado, mirado, historizado, así como la constancia, el nivel de estabilidad, de disponibilidad, van constituyendo la matriz biológica que organiza y regula el desarrollo psicológico y las relaciones futuras. Si bien, estudios experimentales revelan una causalidad entre la calidad del apego madre-hijo, esto no siempre es determinante. Dichas situaciones, nos posibilitan pensar y considerar el concepto de “madre-grupo”, que remite a la influencia de otros vínculos en la constitución de la subjetividad de los niños. Objetivo: Analizar la combinatoria entre los estilos de apego de madres e hijos. Metodología: Se trabajó con 11 díadas madre-hijo. Se administró el cuestionario de apego de adultos (CaMir), la técnica Tarea de finalización de historias de apego (ASCT) y una co-construcción de historias. Resultados: Se hallaron correlaciones entre el estilo de apego de la madre y el hijo/a.

Palabras clave

Apego - Apego madre-hijo - ASCT - Camir - Co-construcción

ABSTRACT

THE IMPORTANCE OF INTERSUBJECTIVE RELATIONSHIPS IN CHILDHOOD

This study is part of the theory of attachment. Attachment is defined as the innate need of children to have a sense of security with their primary caregiver, security that allows them to feel safe while exploring and learning about the environment that surrounds them. Children's experiences with significant attachment figures, such as the way in which the mother has touched, looked at, historized, as well as constancy, the level of stability, availability, are constituting the biological matrix that organizes and regulates the psychological development and future relationships. Although, experimental studies reveal a causality between the quality of mother-child attachment, this is not always determinative. These situations allow us to think and consider the concept of “mother-group”, which refers to the influence of other links in the constitution of the subjectivity of

children. Objective: To analyze the combinatoriality between attachment styles of mothers and children. Methodology: We worked with 11 mother-child dyads. The adult attachment questionnaire (CaMir), the Attachment Story Completion Task (ASCT) technique and a co-construction of stories were administered. Results: Correlations were found between the attachment style of the mother and the child.

Key words

Attachment - Attachment mother-child - ASCT - Camir - Co-construction

BIBLIOGRAFÍA

- Ainsworth, M.D.S., Blehar, M.C., Waters, E., y Wall, S. (1978). Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation. Hillsdale, NJ.: Erlbaum.
- Bowlby, J. (1969/1998). El apego y la pérdida: vol. 1. El apego. Barcelona: Paidós.
- Bowlby, J. (1973/1998). El apego y la pérdida: vol. 2. La separación (3ª ed.). Barcelona: Paidós.
- Bowlby, J. (1980/1997). El apego y la pérdida: vol. 3. La pérdida afectiva, tristeza y depresión (2ª ed.). Barcelona: Paidós.
- Bretherton, I., Ridgeway, D., & Cassidy, J. (1990). Assessing internal working models of the attachment relationship: An attachment story completion task for 3-year-olds. Attachment in the preschool years: Theory, research, and intervention. (pp. 273-308). Chicago, IL: University of Chicago Press.
- Main, M., Kaplan, N., y Cassidy, J. (1985). Security in infancy, childhood, and adulthood: A move to the level of representation. Monographs of the Society for Research in Child Development, 50(1-2), 66-104.
- Pierrehumbert, B., Karmaniola, A., Sieye, A., Meister, C., Miljkovitch, R., y Halfon, O. (1996). Les modèles de relations: Développement d'un auto-questionnaire d'attachement pour adultes. Psychiatrie de l'Enfant, 1, 161-206.

COGNICIÓN SOCIAL Y AUTISMO. SU EVOLUCIÓN A LO LARGO DE LOS DISTINTOS MANUALES DIAGNÓSTICOS Y ESTADÍSTICOS DE LOS TRASTORNOS MENTALES

Masco, Cecilia

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

El presente trabajo se encuentra estructurado en el contexto de la elaboración de una tesina de grado. El objetivo principal es intentar dar cuenta en qué medida los cambios en los DSM III, IV y V en relación a la definición del trastorno del espectro autista, están asociados a las variaciones en los paradigmas de la cognición social. El autismo es un trastorno del desarrollo, de inicio precoz, en el cual es notoria la existencia de una alteración en las áreas de la cognición social, el lenguaje y la simbolización, que se manifiestan en el área de la conducta (Baron-Cohen 1990; Rappin 1994; Ruggeri 2013). Por otro lado, la cognición social es entendida como la capacidad de interpretar las señales sociales del medio para adecuar la conducta en consecuencia; ésta incluye diferentes funciones como la teoría de la mente, la lectura de las emociones en rostros y la empatía (Moyano 2010). A través de un análisis documental, se espera encontrar que las diferentes concepciones de la cognición social, que fueron surgieron a lo largo de los años, influyeron en los cambios de los “Manuales Diagnósticos y Estadísticos de los Trastornos Mentales”, en relación al Trastorno Autista.

Palabras clave

Autismo - Cognición social - DSM - Teoría de la mente

ABSTRACT

SOCIAL COGNITION AND AUTISM. ITS EVOLUTION THROUGHOUT THE DIFFERENT DIAGNOSTIC AND STATISTICAL MANUALS OF MENTAL DISORDERS

The present study is structured in the context of the elaboration of a thesis of degree. The principal purpose is to account to what extent changes in DSM III, IV and V -in relation to the definition of autistic spectrum disorder- are associated with variations in the paradigms of social cognition. Autism is a developmental disorder, present in early childhood, characterized by persistent deficits in social cognition, linguistic functions, and symbolization, wich manifest in behaviour (Baron Cohen 1990; Rappin 1994; Ruggeri 2013). Furthermore, social cognition is understood as the ability to interpret social signals and adapt behaviour accordingly; this includes different functions such as the theory of mind, emotion reading in faces and empathy (Moyano 2010). Via document analysis, it is expected to be found that variations

in the conception of social cognition throughout the years, lead to changes in the 'Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders', in the autistic disorder area.

Key words

Autism - DSM - Social Cognition - Theory of Mind

BIBLIOGRAFÍA

- APA (1987). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (3ªed.revisada) (DSM-III-R). Washington, D.C., American Psychiatric Association (trad. Cast. En Barcelona, Masson, 1988).
- APA (1994). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (4ªed.) (DSM-IV). Washington, D.C., American Psychiatric Association.
- APA (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5ªed.) (DSM-IV). Washington, D.C., American Psychiatric Association.
- Baron-Coher, S. (1990). Autismo: un trastorno cognitivo específico de “ceguera de la mente”. *International Review of Psychiatry*, 2, 81-90. Londres.
- Fejerman, N., Arroyo, H., Massaro, M. (1994). Autismo infantil y otros trastornos del desarrollo. Capítulo 1: “Autismo, un síndrome de disfunción neurológica”. *Rapin I. Buenos Aires: Paidós*; p 15-49.
- Moyano, P. (2010). Evaluación de la cognición social.
- Ruggeri, V.L. (2013). Empatía, cognición social y trastornos del espectro autista. Buenos Aires, Hospital Garrahan: *Revista de Neurología*, 56 (Supl 1). S13-S21.

CARACTERÍSTICAS Y UTILIDAD CLÍNICA DEL CUESTIONARIO BREVE DE PERCEPCIÓN DE ENFERMEDAD EN PACIENTES CON EPILEPSIA Y CRISIS NO EPILÉPTICAS PSICÓGENAS (CNEP)

Ponieman, Micaela; Sarudiansky, Mercedes
CONICET - Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

El siguiente trabajo describiremos la utilidad clínica del Cuestionario Breve de Percepción de Enfermedad (BIPQ - Brief Illness Perception Questionnaire) en pacientes que padecen epilepsia y Crisis no Epilépticas Psicógenas (CNEP). Se trata de un instrumento orientado a indagar sobre el concepto de “percepción de enfermedad” de pacientes con enfermedades médicas. Este cuestionario se encuentra basado en la teoría de la Autorregulación de Leventhal, en la cual se afirma que los pacientes son sujetos activos que asimilan e interpretan la información para hacer frente a sus afecciones, regulando sus comportamientos a partir de estas percepciones, a la vez que éstas se retroalimentan a partir de la experiencia. En esta presentación nos centraremos sobre la importancia de indagar estas variables en pacientes con epilepsia y CNEP. Tomaremos en cuenta las características de estas dolencias, el impacto sobre la calidad de vida y su importancia para desarrollar intervenciones psicológicas que incluyan la perspectivas de los pacientes.

Palabras clave

Epilepsia - CNEP - B-IPQ - Evaluación - Percepción de enfermedad

ABSTRACT

CHARACTERISTICS AND CLINICAL USEFULNESS OF THE BRIEF ILLNESS PERCEPTION QUESTIONNAIRE (B-IPQ) IN PATIENTS WITH EPILEPSY AND PSYCHOGENIC NON-EPILEPTIC SEIZURES (PNES)

The following work will describe the clinical usefulness of the Brief Illness Perception Questionnaire (BIPQ) in patients with epilepsy and Psychogenic Non-Epileptic Seizures (PNES). The aim of this instrument is to assess the concept of “illness perception” of patients with medical illnesses. This questionnaire is based on Leventhal’s theory of Self-regulation, which states that patients are active subjects who assimilate and interpret information to deal with their affections, regulating their behaviour based on these perceptions, as they are fed back from their experiences. In this presentation, we will focus on the importance of investigating these variables in patients with epilepsy and PNES. We will

consider the characteristics of these diseases, the impact on the quality of life and the importance to develop psychological interventions sensitive to patient’s perspectives about their illnesses.

Key words

Epilepsy - PNES - B-IPQ - Assessment - Illness perception

BIBLIOGRAFÍA

- Broadbent, E., Petrie, K.J., Main, J., & Weinman, J. (2006). The Brief Illness Perception Questionnaire. *Journal of Psychosomatic Research*, 60(6), 631–637. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2005.10.020>
- Leventhal, H., Nerenz, D.R., & Steele, D.J. (1984). Illness representation and coping with health threats. In A. Baum, S. Taylor, & J. Singer (Eds.), *Handbook of psychology and health. Volume IV. Social psychological aspects of health* (pp. 219–252). Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Leventhal, H., Diefenbach, M., & Leventhal, E.A. (1992). Illness cognition: Using common sense to understand treatment adherence and affect cognition interactions. *Cognitive Therapy and Research*. <https://doi.org/10.1007/BF01173486>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Epilepsia. Retrieved from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy>
- Pacheco-Huergo, V., Viladrich, C., Pujol-Ribera, E., Cabezas-Peña, C., Núñez, M., Roura-Olmeda, P., ... del VAL, J.L. (2012). Percepción en enfermedades crónicas: validación lingüística del Illness Perception Questionnaire Revised y del Brief Illness Perception Questionnaire para la población española. *Atención Primaria*, 44(5), 280–287. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2010.11.022>
- Shallcross, A.J., Becker, D.A., Singh, A., Friedman, D., Montesdeoca, J., French, J., ... Spruill, T.M. (2015). Illness perceptions mediate the relationship between depression and quality of life in patients with epilepsy. *Epilepsia*, 56(11), e186–e190. <https://doi.org/10.1111/epi.13194>
- Thompson, C. (2018). *Quality of Life in Epilepsy: A review and analysis of psychosocial influences on quality of life in epilepsy*. Staffordshire University.
- Tolchin, B., Dworetzky, B.A., & Baslet, G. (2018). Long-term adherence with psychiatric treatment among patients with psychogenic nonepileptic seizures. *Epilepsia*, 59(1), e18–e22. <https://doi.org/10.1111/epi.13969>

PROPIEDADES PSICOMETRICAS DEL TEST DE EMPATÍA COGNITIVA Y AFECTIVA (TECA) EN POBLACIÓN COLOMBIANA

Ruiz Gonzalez, Erika
Universidad Pontificia Bolivariana. Colombia

RESUMEN

El test de empatía cognitiva y afectiva es una medida de auto informe conformada por 33 ítems en su versión original en castellano, presenta una estructura de cuatro factores, que evalúa aspectos relacionados con ponerse en el lugar del otro. La empatía se considera un componente fundamental en las relaciones interpersonales y un apreciado atributo diario en la práctica profesional de los médicos; es así como resulta indispensable la existencia de instrumentos que permitan su medición de forma válida y confiable. En este sentido la presente investigación tuvo por objetivo determinar las propiedades psicométricas del test de empatía cognitiva y afectiva en una muestra de 351 participantes (201 médicos generales y 150 población general). Los resultados del análisis factorial, confirmaron la estructura de dos factores, con lo cual no se replicó la versión original; A pesar de ello, puede ser considerada semejante, ya que mantiene la medición de los dos tipos de Empatía que plantean los autores, agrupados en dos dimensiones generales. Se evaluó la fiabilidad a través del coeficiente alfa de Cronbach, se obtuvo un puntaje de .89, para el test total, para la subescala de Empatía Cognitiva fue de .84 y para la subescala de Empatía Afectiva fue de .94.

Palabras clave

Test - Empatía - Validez - Confiabilidad

ABSTRACT

PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE COGNITIVE AND AFFECTIVE EMPATHY TEST IN COLOMBIAN POPULATION

The cognitive and affective empathy test is a self-report measure consisting of 33 items in its original version in Spanish, it has a structure of four factors, which evaluates aspects related to putting oneself in the place of the other. Empathy is considered a fundamental component in interpersonal relationships and an appreciated daily attribute in the professional practice of physicians; This is how the existence of instruments that allow their measurement in a valid and reliable way is indispensable. In this sense, the present investigation aimed to determine the psychometric properties of the cognitive and affective empathy test in a sample of 351 participants (201 general practitioners and 150 general population). The results of the factorial analysis

confirmed the structure of two factors, with which the original version was not replicated; Despite this, it can be considered similar, since it maintains the measurement of the two types of Empathy posed by the authors, grouped into two general dimensions. Reliability was assessed through the Cronbach alpha coefficient, a score of .89 was obtained, for the total test, for the Cognitive Empathy subscale it was .84 and for the Affective Empathy subscale it was .94.

Key words

Test - Empathy - Validity - Reliability

BIBLIOGRAFÍA

- Garaigordobil, M. (2009). A comparative analysis of empathy in childhood and adolescence: Gender differences and associated socio-emotional variables. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 9(2), 217-235.
- López, B., Fernández, I. & Abad, F. (2008). Test de empatía cognitiva afectiva. 5-33.
- López-Pérez, B., Fernández, I. & Abad, F. (2008). *Test de empatía cognitiva y afectiva*. Madrid: TEA Ediciones S.A.
- Martínez, O. (2011). La empatía en la educación: Estudio de una muestra de alumnos universitarios. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*. 14 (4), 174- 190.
- Mejía, M.O. (2012). *Conducta empática en los estudiantes de ciencias de la salud*. (Tesis inédita doctoral) Facultad de Medicina. Universidad de los Andes Mérida – Venezuela.
- Wilczek, E. (2011). Empathy vs. Professional Burnout in Health Care Professionals. *Journal of US-China Medical Science*, 8 (9) 526-532.

PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH: ESTILOS PERSONALES DE CONSTITUCIÓN Y CREATIVIDAD EN MÚSICOS

Schmidt, Analia

Universidad Católica Argentina. Argentina - Asociación de Rorschach Rosario. Argentina

RESUMEN

La presente investigación permite observar cómo los músicos expresan su individualidad en lo creativo a través de las respuestas al test de Rorschach, a diferencia de aquellos en que pueden aparecer aspectos bloqueados. Luego de una revisión bibliográfica, se adoptó como marco teórico referencial teorías psicoanalíticas que permitieran estudiar y comprender el concepto de creatividad desde una mirada profunda (Winnicott, Klein, Freud, Kris, Tagle, Tulián, Álvarez, entre otros). Se trabajó con seis músicos compositores y seis no compositores, desde un diseño metodológico cualitativo. El estudio se realizó en etapas: administración y clasificación del test, confección de fórmulas del psicograma, análisis cualitativo del tipo de enfoque o estilo perceptivo, análisis de los determinantes, presencia de determinantes múltiples, análisis de los contenidos y los fenómenos especiales, comparaciones entre ambos grupos y análisis de las diferencias. En conclusión, los músicos presentaron un modo particular de trabajar aquello que proyectan en las láminas. Las respuestas analizadas manifestaron una sintaxis propia de sujetos con cualidades artísticas, de buena producción, descripción y riqueza en su expresión. En el Rorschach de la población estudiada se identificaron respuestas originales tanto por la elaboración como por el contenido y respuestas con características propias de sujetos con cualidades artísticas llamadas "pares opuestos condensados".

Palabras clave

Rorschach - Creatividad - Músicos - Psicodiagnóstico

ABSTRACT

PSYCHODIAGNOSIS OF RORSCHACH: PERSONAL STYLES OF CONSTITUTION AND CREATIVITY IN MUSICIANS

This research allows us to observe how musicians express their individuality in the creative through the responses to the Rorschach test, unlike those in which blocked aspects may appear. After a bibliographic review, psychoanalytic theories were adopted as theoretical reference framework that allowed to study and understand the concept of creativity from a deep look (Winnicott, Klein, Freud, Kris, Tagle, Tulian, Alvarez, among others). We worked with six musicians composers and six non-composers, from a qualitative methodological design. The study

was carried out in stages: administration and classification of the test, preparation of formulas of the psychogram, qualitative analysis of the type of approach or perceptual style, analysis of the determinants, presence of multiple determinants, analysis of the contents and special phenomena, comparisons between both groups and analysis of the differences. In conclusion, the musicians presented a particular way of working what they project on the plates. The answers analyzed showed a syntax typical of subjects with artistic qualities, good production, description and richness in their expression. In the Rorschach of the studied population, original responses were identified both by the elaboration as well as by the content and responses with characteristic characteristics of subjects with artistic qualities called "condensed opposite pairs".

Key words

Rorschach - Creativity - Musicians - Psychodiagnosis

BIBLIOGRAFÍA

- Alessandro de Colombo, M., Alonso, H., Barreira, R., Codarini, M., Gravenhorst, C., Herrera, M., Menestrina, N., Passalacqua, A. (1993). *El psicodiagnóstico de Rorschach. Interpretación*. Buenos Aires: Ed. Klex.
- Alvarez, N., & Haddad, E. (1991). El lugar de la creatividad en Rorschach. *Psicodiagnosticar*, 1, 62-76.
- Araos Ulloa, F. (2015). Psicoanálisis, Rorschach y Creatividad: Una Condensación Integrativa. *Terapia Psicológica*. 5(1) 59-64.
- Freud, S. (1911-1913). Formulaciones sobre los dos principios del acontecer psíquico. En Freud, S. (1996). *Obras Completas*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Klein, M. (1930). La importancia de la formación de símbolos en el desarrollo del yo. En: Klein, M. (1996). *Obras Completas*. Buenos Aires: Paidós.
- Klopfer, B. y Davidson, H. (1974). *Manual introductorio a la técnica de Rorschach*. Buenos Aires: Paidós.
- Kris, E. (1964). *Psicoanálisis del arte y del artista*. Buenos Aires: Paidós.
- Passalacqua, A. (2008). *El psicodiagnóstico de Rorschach. Sistematización y nuevos aportes*. Buenos Aires: Klex.
- Passalacqua, A. y Gravenhorst, M. (2005). *Los fenómenos especiales en el Rorschach*. Buenos Aires: JVE ediciones.
- Sorribas, E. (2011). *Camino hacia el interior*. Rosario: UNR editora.



Tagle, A. (2016). *Del juego a Winnicott*. Buenos Aires: Lugar editorial.
Tulián, S. (2010). *De lo sublimatorio y la creatividad*. Buenos Aires: Letra viva.

Vasilachis de Gialdino, I. (Coord.) (2006). *Estrategias de investigación cualitativa*. Buenos Aires: Gedisa.

Winnicott, D. (1972 [1993]). *Realidad y juego*. España: Editorial Gedisa.

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología

XXVI Jornadas de Investigación

XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR

I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional

I Encuentro de Musicoterapia

Se terminó de editar en la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires en el mes de noviembre de 2019.