

Sesiones de Posters

Propiedades psicométricas del Psychopathic Personality Traits en adultos internos de penitenciarias

Resett, Santiago^{a,*}; Rodriguez, Lucas Marcelo^{a, b}

^a Universidad Católica Argentina, Paraná, Argentina

^b CONICET, Paraná, Argentina

*resettsantiago@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la psicopatía es un importante constructo, pero cuya operacionalización genera confusión en la comunidad científica debido a que se lo ha asimilado con el trastorno de la conducta antisocial. Boduszeck et al. (2016) desarrollaron el Psychopathic Personality Traits Scale (PPTS) para medir la psicopatía a partir de una evaluación basada puramente en la psicopatía y sin ningún indicador comportamental. En los países de la América Latina, como la Argentina, la psicopatía ha sido escasamente estudiada en los internos de unidades penitenciarias. **Objetivos:** examinar la estructura del PPTS y su consistencia interna y determinar si los rasgos de la personalidad psicopática eran un predictor del bullying en adultos varones reclusos en penitenciarias. **Método:** una muestra de 328 internos masculinos de penitenciarias de la Argentina (edad media = 34,44) contestaron dicha escala que se compone de 28 preguntas con cinco alternativas de respuesta y la Escala de Bullying de Ireland. **Resultados:** arrojaron un KMO = 0,87 y prueba de Bartlett χ^2 (378) = 2687,07 p = 0,001 que explicaban una varianza del 49%, con una estructura similar a la del autor de cuatro dimensiones (falta de

responsabilidad afectiva, falta de responsabilidad cognitiva, manipulación interpersonal y egocentrismo). Las alfas de Cronbach para la falta de responsabilidad afectiva era 0,68; para la falta de responsabilidad cognitiva el valor era 0,69; para manipulación interpersonal era 0,79 y para egocentrismo era 0,72, mientras que los valores Omega de McDonalds se hallaban por encima de .70 para todas las subescalas. Los puntajes del PPTS predecían las formas de bullying con R^2 = 17%, 19%, 13% y 21%, para bullying físico, verbal, a la propiedad e indirecto, respectivamente. **Discusión:** el PPTS presentaría evidencia de adecuadas propiedades psicométricas, como lo indican la predicción de todas las formas de bullying, y un avance en la medición de la psicopatía.

Palabras Clave:

psicopatía; PPTS; rasgos; penitenciarias.

Higiene de sueño y consumo de sustancias tóxicas en músicos de rock

Saavedra, Antonella^a; Resett, Santiago^{a, b}

^a Universidad Argentina de la Empresa, Buenos Aires, Argentina

^b CONICET, Buenos Aires, Argentina

*resettsantiago@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la higiene de sueño es un importante constructo psicosocial, principalmente en poblaciones que llevan a cabo trabajos por la noche. Pocas investigaciones se han realizado a este respecto en músicos de rock argentinos. **Objetivos:** analizar si existía una relación entre la higiene del

alimentarios maternos que inciden en la aparición de las dificultades en la alimentación de los niños. **Metodología:** se realizó un estudio correlacional, con un diseño de investigación no experimental y transversal. Se utilizó una metodología mixta. La muestra está formada por 172 infantes y sus madres. Se administró un Cuestionario sociodemográfico, el Inventario de Conducta Alimentaria (ICA), la Escala Argentina de Dificultades Alimentarias en Niños (EADAN) y el Cuestionario ad hoc sobre prácticas parentales y hábitos familiares en torno a la alimentación. **Resultados:** el 89.5% de los niños evaluados no presentan dificultades en la alimentación, prevalecen las prácticas parentales propias de un estilo autorizado y, en la mayoría de las madres, las dimensiones de Obsesión por la delgadez, Bulimia e Insatisfacción corporal se presentan con baja intensidad. Se halló una correlación positiva débil entre las dimensiones Obsesión por la delgadez y Bulimia con los puntajes obtenidos en la EADAN. **Conclusión:** a medida que se incrementa la presencia de estas dimensiones en las madres también se incrementan las dificultades alimentarias en los niños.

Palabras Clave:

alimentación, primera infancia, trastornos alimentarios maternos, prácticas parentales

Estudios psicométricos preliminares de la escala de impulsividad BIS-11

Garrido, Sebastian Jesús^{a, b}; Ghio, Fernanda Belén^{a, b}; Badaracco, Milagros^b; Cupani, Marcos^{a, b}

^a Instituto de Investigaciones Psicológicas (IIPsi-CONICET-UNC), Córdoba, Argentina

^b Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina

*sebagarrido@unc.edu.ar

RESUMEN

Introducción. La escala de impulsividad BIS-11 es propuesta como un instrumento de tres factores de primer orden y seis de segundo orden. Sin embargo, diversos estudios han encontrado correlaciones

estadísticamente significativas entre la puntuación total de la escala y diversas conductas desadaptativas. **Objetivo.** Determinar si la escala de BIS-11 representa a la impulsividad como un rasgo latente unidimensional. **Metodología.** La muestra estuvo compuesta por 204 participantes (74,5% mujeres; $M_{edad} = 23,35$; $DE = 5,76$) de la ciudad de Córdoba. Se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE) con el método de estimación ULS y la rotación Promin. Para evaluar el ajuste del modelo se estimó el CFI (aceptable $>.90$), el GFI (aceptable $>.90$) y el RMSR (tomando el criterio propuesto por Kelley) para evaluar el ajuste de los residuos. Para analizar la dependencia local entre los ítems, se empleó el índice EREC del método MORGANA. También se analizó la medida de adecuación del muestreo ($MSA >.50$). **Resultados.** El AFE indicó 3 dimensiones, un ajuste del modelo unidimensional inadecuado ($CFI = .88$, $GFI = .87$, $RMSR = .09$), un MSA inferior a .50 en 5 ítems y 21 pares de ítems con dependencia local. A partir de estos resultados se evaluó un modelo de tres dimensiones, se eliminaron 3 ítems por su MSA y 3 ítems que presentaron dependencia local. En este caso el modelo de 3 factores presentó un mejor ajuste ($CFI = .99$, $GFI = .97$, $RMSR = .05$). Cabe mencionar que para ambos modelos el criterio de Kelly para interpretar el RMSR fue $<.07$. **Discusiones.** En principio, estos resultados preliminares indicarían que la escala BIS-11 posee una estructura interna multifactorial. Sin embargo, se recomienda que futuros estudios complementen los presentes resultados con un análisis factorial exploratorio y confirmatorio en una muestra de mayor tamaño.

Palabras Clave:

estudios psicométricos, análisis factorial exploratorio, escala de impulsividad BIS-11

Efecto del régimen de presencialidad en la Salud Mental de niños, niñas y adolescentes en la vuelta a la

presencialidad

Bruna, O^{a, b, *}; Gelpi Trudo^{a, c, *}; R; del Valle, M.^{a, c, *}
Olsen, C.^{a, c, *}; Canet-Juric, L.^{a, c, *}

^a Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (UNMDP-CONICET), Mar del Plata, Argentina

^b Universidad Nacional de Mar del Plata, Mar del Plata, Argentina

^c Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas de Investigaciones Psicológicas

*orne.bruna@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Estudios revelan efectos negativos del aislamiento en la salud mental infanto-juvenil durante la pandemia del COVID-19, posiblemente en relación con el aislamiento social y cierre de escuelas. Es importante saber si estos efectos variaron según el régimen de presencialidad escolar al que se asistió en 2021. **Objetivo:** Evaluar diferencias en la percepción parental de sintomatología psicopatológica en niños/as (3-18) según el régimen de presencialidad en 2021. **Metodología:** Se aplicó una versión adaptada del CBCL para evaluar comportamientos relacionados con psicopatología infantil. Se evaluaron: Conductas agresivas, Impulsividad-inatención, Dependencia-regresión, y Ansiedad-depresión. También se recopilaron datos sociodemográficos (género, edad y régimen de presencialidad). Se evaluaron 290 díadas (cuidador-niño) de niños de 3-5 años ($n=60$; edad $M=4$; $DE=0,84$), 6-11 años ($n=135$; edad $M=8,32$; $DE=1,7$) y adolescentes de 12-18 años ($n=95$; edad $M=14,35$; $DE=1,74$). Se utilizó una prueba t para muestras independientes para analizar las diferencias en la sintomatología según el régimen de presencialidad escolar en cada grupo de edad. **Resultados:** Se hallaron diferencias significativas en Ansiedad-depresión para niños de 6 a 11 años. Padres de niños en presencialidad nula o escasa reportaron más comportamientos ansioso-depresivos ($ME=0,37$; $DE=0,31$) que los de presencialidad regular o plena ($ME=0,16$; $DE=0,23$). Esta diferencia fue significativa ($p<.001$). No hubo diferencias significativas en otras

escalas por edad, ni en Ansiedad-depresión entre niños pequeños (3-5 años) y adolescentes (12-18 años). **Discusión:** Los padres de niños con escasa presencialidad informaron más comportamientos ansioso-depresivos que los padres de niños que asistían regularmente. Puede deberse a la menor autonomía en tareas y sociabilidad que los adolescentes y mayor necesidad de contacto social de los niños pequeños. Se destaca la importancia de priorizar la presencialidad en escuelas en emergencias similares.

Palabras Clave:

salud mental, psicopatología infantil, presencialidad escolar, pandemia COVID-19

Relación entre acontecimientos traumáticos infantiles, la personalidad oscura y el apoyo social percibido de adultos que residen en CABA y GBA

Beretta, Sol^{a, *}; González Caino, Pablo Christian^{a, b}

^a Universidad Argentina de la Empresa (UADE), Buenos Aires, Argentina.

^b Consejo Nacional de Investigaciones Científicas (CONICET), Buenos Aires, Argentina

*sberetta@uade.edu.ar

RESUMEN

Introducción: Los acontecimientos traumáticos infantiles son aquellos tipos de maltratos que realiza un adulto de forma voluntaria hacia un menor, produciendo o pudiendo generar, algún tipo de daño en este, y, la personalidad oscura, está compuesta por el maquiavelismo, psicopatía y narcisismo. **Objetivo:** Indicar si existen diferencias estadísticas en personalidad oscura, apoyo social percibido y acontecimientos traumáticos infantiles según consumo regular de drogas y género. **Metodología:** La muestra, obtenida con Google Drive Forms, estuvo conformada por 509 participantes (55% femenino), con una media de 28 años ($DE = 7.41$). Todos respondieron un cuestionario sociodemográfico, uno de Childhood Trauma