



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA MENCIÓN
PSICOTERAPIA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

VALIDACIÓN DEL TEST CUBI-18 EN POBLACIÓN ADULTA

TEMPRANA ECUATORIANA DE LA UNIDAD EDUCATIVA

FISCOMISIONAL “JUAN PABLO II”

Trabajo de titulación previo a la obtención del título en magíster en psicología
clínica mención psicoterapia

Línea de investigación: Salud y bienestar integral

AUTOR:

Estefano Eduardo Cruz Chicaiza

DIRECTOR:

MSc. Santiago Alfonso Andrade Tirado

Ibarra – Ecuador 2026

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mi abuelito Víctor Ch., quien, aunque ya no está físicamente conmigo, sigue presente en mis recuerdos, en mis valores y en la manera en que afronto la vida. De él aprendí la fortaleza silenciosa, la sencillez y la constancia, enseñanzas que me han acompañado a lo largo de este camino y que hoy cobran un significado especial.

También dedico este logro al niño que fui, aquel que avanzaba con menos miedos y más curiosidad, y que soñaba sin tantas dudas. Recordarlo es una forma de no olvidar de dónde vengo y de mantener viva la capacidad de creer, aprender y seguir adelante, incluso cuando el camino se vuelve exigente.

Agradecimientos

Expreso mi sincero agradecimiento a mi tutor de tesis, MSc. Santiago Andrade, por su acompañamiento académico, orientación constante y observaciones oportunas, que fueron clave para dar forma y solidez a esta investigación. De igual manera, agradezco a mi asesora, MSc. Alexandra Meneses, por su disposición permanente, profesionalismo y valiosos aportes a lo largo de todo el proceso investigativo.

Extiendo mi agradecimiento a los docentes de la Maestría en Psicología Clínica, quienes, a través de sus conocimientos y experiencias, contribuyeron significativamente a mi crecimiento académico y profesional. Asimismo, agradezco a mis compañeros y compañeras de la maestría por el apoyo mutuo, el aprendizaje compartido y el acompañamiento durante este proceso.

Agradezco profundamente a mi familia, en especial a mi madre, Narcisa Ch., y a mi hermano, Andrés C., por su apoyo incondicional, comprensión y motivación constante. Su presencia y respaldo fueron fundamentales para sostenerme y culminar esta etapa de formación profesional.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de manera directa o indirecta, hicieron posible la realización del presente trabajo de investigación.

CERTIFICACIÓN DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Ibarra, 14 de enero de 2026

Santiago Alfonso Andrade Tirado Mgtr.

DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el trabajo final del trabajo de Integración Curricular, que se ajusta a las normas vigentes a la Universidad Técnica del Norte. En consecuencia, autorizo su presentación para los fines legales pertinentes.

(f).....

Santiago Alfonso Andrade Mgtr.

C.C.: 1003062245

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD	1003852595		
APELLIDOS Y NOMBRES	Cruz Chicaiza Estefano Eduardo		
DIRECCIÓN	Ibarra, Bayardo Tobar y 5 de junio		
EMAIL	eecruz@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO	062546166	TELÉFONO MÓVIL:	0991942630
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	Validación Del Test CUBI-18 En Población Adulta Temprana Ecuatoriana De La Unidad Educativa Fiscomisional "Juan Pablo II"		
AUTOR (ES):	CRUZ CHICAIZA ESTEFANO EDUARDO		
FECHA: DD/MM/AAAA	14/01/2026		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA DE POSGRADO	MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA MENCION PSICOTERAPIA		
TITULO POR EL QUE OPTA	Magíster en Psicología clínica mención psicoterapia		
DIRECTOR	MSc. Santiago Andrade		

CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 14 días del mes de enero de 2026

EL AUTOR:

Firma _____

Estefano Eduardo Cruz Chicaiza

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS.....	X
ÍNDICE DE FIGURAS	XI
CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1 Planteamiento del Problema	1
1.2 Antecedentes.....	2
1.3 Objetivos.....	3
1.3.1 Objetivo General	3
1.3.2 Objetivos Específicos	3
1.4 Justificación de la Investigación.....	3
CAPÍTULO II MARCO REFERENCIAL.....	5
2.1 La Impulsividad Como Constructo Psicológico.....	5
2.1.1 Definición y Características de la Impulsividad.....	5
2.1.2 Modelos Teóricos de la Impulsividad	5
2.1.3 Impulsividad en Adultos.....	6
2.1.4 Relevancia Clínica y Educativa del Abordaje de la Impulsividad	7
2.2 La Evaluación Psicológica en Adultos	8
2.2.1 Conceptualización de la Evaluación Psicológica	8
2.2.2 Importancia de la Evaluación en Población Adulta.....	9
2.3 Consideraciones Éticas y Culturales en la Evaluación en Ecuador	9

2.4 Evaluación de la Impulsividad CUBI-18	10
2.4.1 Origen y Desarrollo del CUBI-18	10
2.4.2 Dimensiones Evaluadas por el CUBI-18.....	10
2.4.3 Evidencias de Validez y Confiabilidad en Estudios Previos.....	11
2.5 Generalidades de Validación	12
2.5.1 Tipos de Validez.....	12
2.5.2 Confiabilidad	13
2.5.3 Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio.....	14
2.6 Normativa Legal	15
2.6.1 Normativa Legal Ecuatoriana Sobre Evaluación Psicológica	15
2.6.2 Legislación Sobre Salud Mental y Bienestar en Adultos	16
2.6.3 Declaración de Ética de Helsinki.....	16
2.6.4 Normativas Internacionales Relacionadas (APA, OMS, Etc.)	16
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	18
3.1 Descripción del Área de Estudio / Descripción del Grupo de Estudio.....	18
3.2 Enfoque y Tipo de Investigación.....	19
3.3 Procedimiento de Investigación.....	20
3.3.1 Población y Muestra	20
3.3.2 Técnicas e Instrumentos	21
3.3.3 Intervención de Campo.....	22

3.3.4 Plan de Análisis de Datos	22
CAPITULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	24
4.1 Resultados.....	24
4.1.1 Datos Sociodemográficos	24
4.1.2 Datos descriptivos	25
4.1.3 CUBI-18 Según Variables Sociodemográficas	26
4.1.4 Estadísticos Descriptivos de los Ítems del CUBI-18.....	29
4.1.5 Propiedades psicométricas por dimensión.....	30
4.1.6 Análisis Factorial.....	31
4.2 Discusión	37
4.3 Justificación sobre la no inclusión de validación por expertos lingüísticos, de idioma, etc.	41
CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1 Conclusiones.....	43
5.2 Recomendaciones	44
REFERENCIAS	45
ANEXOS	52
Anexo A. Cuadro de Variables.....	52
Anexo B. Consentimiento Informado - Test CUBI-18	53
Anexo C. CUBI-18.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Síntesis legal	17
Tabla 2. Datos descriptivos sociodemográficos	24
Tabla 3. Datos descriptivos de las dimensiones del instrumento UBI-18	25
Tabla 4. Niveles de las dimensiones de CUBI-18 según los datos sociodemográficos	28
Tabla 5. Datos descriptivos de los ítems componentes del instrumento COBI-18	29
Tabla 6. Prueba de fiabilidad	30
Tabla 7. Matriz de componentes (ACP) del CUBI-18	32
Tabla 8. Matriz factorial (Máxima Verosimilitud)	33
Tabla 9. Pesajes de los ítems	34
Tabla 10. Prueba de correlación de dimensiones	35
Tabla 11. Modelos del AFC	37

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Sedimentación de datos	31
Figura 2. Modelo Confirmatorio Ajustado.....	37

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE POSGRADO
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA
MENCIÓN PSICOTERAPIA
VALIDACIÓN DEL TEST CUBI-18 EN POBLACIÓN ADULTA
TEMPRANA ECUATORIANA DE LA UNIDAD EDUCATIVA
FISCOMISIONAL “JUAN PABLO II”

Autor: Cruz Chicaiza Estefano Eduardo
Director: Andrade Tirado Santiago Alfonso
Año: 2025

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo validar psicométricamente el Cuestionario Breve de Impulsividad (CUBI-18) en una muestra de adultos ecuatorianos. Este instrumento, previamente validado en Argentina, evalúa tres dimensiones de la impulsividad: urgencia compulsiva, búsqueda de sensaciones e impulsividad por imprevisión. La muestra estuvo conformada por aproximadamente 263 participantes adultos residentes en la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura, seleccionados mediante muestreo no probabilístico. El diseño fue instrumental de tipo cuantitativo. Se aplicaron análisis factoriales exploratorios y confirmatorios para examinar la estructura interna del test, como el coeficiente alfa de Cronbach para estimar la fiabilidad. Los resultados fueron inherentes a la teoría establecida y a los niveles y subescalas del test, es así, que la validación mostró un producto positivo sugiriendo que el CUBI-18 es una herramienta válida y confiable para evaluar la impulsividad en la población de estudio. Se discutieron los aspectos clínicos, sociales y contextuales de contar con una batería de aplicación rápida y eficaz para observar rasgos impulsivos en los y las encuetadas.

Palabras clave: impulsividad, CUBI-18, validación psicométrica, Ecuador.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE POSGRADO
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA
MENCIÓN PSICOTERAPIA
VALIDACIÓN DEL TEST CUBI-18 EN POBLACIÓN ADULTA
TEMPRANA ECUATORIANA DE LA UNIDAD EDUCATIVA
FISCOMISIONAL “JUAN PABLO II”

Autor: Cruz Chicaiza Estefano Eduardo
Director: Andrade Tirado Santiago Alfonso
Año: 2025

Abstract

The present study aimed to psychometrically validate the Brief Impulsivity Questionnaire (CUBI-18) in a sample of Ecuadorian adults. This instrument, previously validated in Argentina, assesses three dimensions of impulsivity: compulsive urgency, sensation seeking, and impulsivity due to lack of forethought. The sample consisted of approximately 263 adult participants residing in the city of Ibarra, Imbabura province, selected through non-probabilistic sampling. The study employed a quantitative instrumental design. Exploratory and confirmatory factor analyses were conducted to examine the internal structure of the test, as well as Cronbach's alpha coefficient to estimate reliability. The results were consistent with the established theoretical framework and with the levels and subscales of the test, indicating a positive validation outcome and suggesting that the CUBI-18 is a valid and reliable tool for assessing impulsivity in the studied population. Clinical, social, and contextual implications of having a brief and efficient assessment instrument for identifying impulsive traits were discussed.

Keywords: impulsivity, CUBI-18, psychometric validation, Ecuador.

CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

La impulsividad es un constructo psicológico complejo, vinculado a la predisposición a actuar de forma rápida, sin reflexión suficiente y con dificultades para anticipar las consecuencias de las propias acciones. Este aspecto viene de la mano del consumo de sustancias, ciertos trastornos alimenticios, el juego patológico, en comportamientos suicidas y demás formas de desregularización emocional (American Psychiatric Association, 2022; Squillace & Picón-Janeiro, 2019). Por ende, el estudiar esta dinámica de prevención y abordaje clínico de las diferentes ambigüedades conductuales y emocionales en el entorno ecuatoriano afectado por altos niveles de estrés psicosocial resulta fundamental.

Mediante una visión teórica de autores como Whiteside y Lynam (2001) se ha propuesto que la impulsividad no es un ente aislado, sino que involucra varios fenómenos como la búsqueda de sensaciones, la urgencia y la falta de razonamiento antes de actuar. A partir de este postulado y varias teorías de la personalidad surgió el cuestionario de urgencia, búsqueda de sensaciones e impulsividad (CUBI-18), mismo que fue adaptado y/o validado en argentina (población latina), en adultos sin patologías diagnosticadas. Este test permite evaluar tres subtipos de impulsividad: Urgencia Compulsiva, Búsqueda de Sensaciones e Impulsividad por Imprevisión, manteniendo una estructura teórica coherente y una buena consistencia interna ($\omega = .74$ a $.84$) (Squillace & Picón-Janeiro, 2019).

Sin embargo, en Ecuador no existen investigaciones de adaptación y/o validación psicométrica del CUBI-18. Por ello, en base a críticas de autores que defienden la proposición de usar baterías sin validación local sesga mucho el resultado por las diferencias culturales, contextuales y lingüísticas, la validación es de suma necesidad en nuestro entorno social (Hambleton, 2005), ya que se pueden ver perjudicados los productos siendo imprecisos y comprometiendo la finalidad diagnóstica preventiva. Además, instrumentos no adaptados pueden subestimar o sobrevalorar ciertas conductas según el entorno cultural donde se apliquen.

En cuestión el problema de investigación radica en el desconocimiento si el test CUBI-18 cuenta con propiedades psicométricas adecuadas de validez y confiabilidad

para su aplicación en población adulta temprana ecuatoriana de la Unidad Educativa fiscomisional “Juan Pablo II” como muestra del contexto ecuatoriano.

1.2 Antecedentes

La impulsividad es un espectro que se muestra en respuesta a convergencias cognitivas, emocionales sociales distanciándose de ser una característica individual. Es así que, los postulados de Whiteside y Lynam (2001) adaptados por Squillace y Picón-Janeiro (2019), mencionan que por lo menos se deben tomar en cuenta las tres dimensiones: urgencia compulsiva (respuesta natural ante el estrés emocional), la búsqueda de sensaciones (motivación ante lo nuevo y desconocido) y la impulsividad no planificada (ausencia de planificación o imaginar efectos).

Con base en este marco, Squillace y Picón-Janeiro (2019) desarrollaron el CUBI-18, una versión abreviada de un instrumento original de 47 ítems, validado en población argentina adulta ($n = 675$). Este cuestionario de autoinforme agrupa sus ítems en tres escalas que reflejan los subtipos mencionados y presenta adecuadas propiedades psicométricas: estructura trifactorial clara, buena validez de contenido y consistencia interna (ω entre .74 y .84). Su aplicación ha mostrado utilidad para discriminar perfiles diferenciales de impulsividad tanto en hombres como en mujeres.

Estudios previos con instrumentos afines, ya habían mostrado que las distintas facetas de la impulsividad se relacionan con trastornos externalizantes, conductas de riesgo y dificultades en la autorregulación emocional (Whiteside et al., 2005; Billieux et al., 2010). En particular, la urgencia ha sido identificada como el mejor predictor de conductas problemáticas como el abuso de sustancias, la alimentación compulsiva y el juego patológico, mientras que la impulsividad por imprevisión se vincula con la toma de decisiones impulsiva y errores frecuentes por falta de reflexión (Bardone-Cone et al., 2016; Cyders et al., 2014).

En el ambiente ecuatoriano, se evidencia precaria la cantidad y calidad de investigaciones en cuanto a la impulsividad, y no existen estudios que validen la aplicación del CUBI-18 en población adulta. Por las múltiples diferencias existentes entre contextos, es necesario evaluar si la estructura teórica y las propiedades psicométricas del test se muestra coherentes con la población. Validar el CUBI-18 en

adultos ecuatorianos abre la puerta hacia un producto preciso y contextualizado del constructo, direccionando de forma efectiva intervenciones psicológicas y/o médicas en base a la realidad ecuatoriana.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

- Validar el test CUBI-18 en población adulta temprana ecuatoriana de la Unidad Educativa fiscomisional “Juan Pablo II”.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Analizar las propiedades psicométricas del test CUBI-18 en el contexto ecuatoriano.
- Aplicar el test CUBI-18 a una muestra de 263 adultos tempranos ecuatorianos de la unidad educativa Juan Pablo II.
- Determinar el nivel de fiabilidad del cuestionario CUBI-18 aplicado en población adulta temprana ecuatoriana de la Unidad Educativa Fiscomisional “Juan Pablo II”.

1.4 Justificación de la Investigación

La impulsividad, como constructo multifacético, influye significativamente en la regulación de la conducta humana y constituye un componente relevante dentro de los procesos asociados a la salud y el bienestar integral. Su medición precisa resulta esencial, especialmente en contextos donde los niveles de estrés psicosocial y las condiciones estructurales pueden agravar la aparición de conductas impulsivas problemáticas. En Ecuador, pese a la creciente demanda de herramientas para el abordaje de la salud mental, no se dispone de instrumentos validados localmente para evaluar la impulsividad en población adulta, lo que genera un margen limitado para la toma de decisiones clínicas y educativas orientadas a la promoción de la salud y el bienestar integral en la sociedad. Validar el CUBI-18 en nuestro contexto es imperioso para dar fiabilidad lingüística, visión cultural y exactitud diagnóstica. Tal como se encuentra en investigaciones a nivel internacional, los rasgos de cultura y lengua influyen en la apreciación de características impulsivas (Takahashi et al., 2022). Por ende, la validación no solo trata de concatenar el lenguaje usado en el instrumento, sino también ponerlo a

prueba para asegurarnos de su aplicabilidad en nuestro ambiente sociocultural.

Desde una visión práctica, contar con un instrumento así nos permite identificar factores de riesgo asociados a la impulsividad como los antes mencionados, fortaleciendo acciones preventivas y de intervención temprana vinculadas a la salud y el bienestar integral. Asimismo, permitirá diagnósticos más precisos y contextualizados, y por ende, tratamientos más específicos hacia los pacientes/clientes. Como señalan McCredie et al. (2021), siendo impredecibles ciertas respuestas en personas con alta impulsividad es de suma importancia que los instrumentos usados estén en la capacidad de medir y detectar tendencias de riesgo evitando errores diagnósticos.

Además, la validación del CUBI-18 aportará de gran manera a la comunidad científica como recurso útil para intervenciones e investigaciones orientadas al fortalecimiento de la salud y el bienestar integral, mermando la dificultad con comparaciones internacionales desde una perspectiva latina. Esto es de relevancia puesto que la mayoría de test usados en nuestro contexto son provenientes de entornos europeos, anglosajones o americanos no acordes a nuestra cotidianidad (Hambleton, 2005).

Por último, esto también da respuesta al tinte ético que como profesionales debemos ponderar al hacer uso de instrumentos que garanticen la validez, fiabilidad y eficacia dentro de nuestro contexto ecuatoriano, tomando en cuenta que la utilización de baterías sin estas garantías puede conducirnos a interpretaciones erróneas que comprometan el bienestar psicológico de las personas evaluadas. Validar el CUBI-18 en población adulta ecuatoriana permitirá contar con un instrumento útil, eficaz y culturalmente pertinente, con aplicaciones potenciales en entornos clínicos, educativos, comunitarios y de investigación, contribuyendo de manera directa a la salud y el bienestar integral de la población.

CAPÍTULO II MARCO REFERENCIAL

2.1 La Impulsividad Como Constructo Psicológico

2.1.1 Definición y Características de la Impulsividad

La impulsividad es un constructo multidimensional que describe una tendencia a actuar rápidamente sin considerar las consecuencias, especialmente en contextos emocionales intensos.

Este rasgo psicológico ha sido vinculado con una amplia gama de conductas disfuncionales, desde el consumo problemático de sustancias hasta conductas de riesgo y trastornos emocionales (Berg et al., 2022).

En términos generales, se considera que la impulsividad incluye aspectos tanto cognitivos como emocionales, manifestándose en la dificultad para planificar, regular la conducta y postergar recompensas inmediatas (Lynam et al., 2018).

Investigaciones actuales mencionan que hay una impulsividad llamada emocional, la cual tiene relación directa con la emocionalidad negativa y se caracteriza por respuestas desproporcionadas ante situaciones de alto impacto emocional, así como una evidente escases de control (Anvar et al., 2022). Este subtipo ha sido significativo al momento de pronosticar conductas autolesivas y desregularización emocional (Johnson et al., 2021).

De esta forma, la impulsividad no debe considerarse como una respuesta anormal ante diferentes circunstancias, ya que puede darse de una manera adaptativa en ellas, sin embargo, el punto de importancia es cuando afecta el ámbito social y desarrollo personal del individuo requiriendo una evaluación especializada (Daruwala et al., 2020).

2.1.2 Modelos Teóricos de la Impulsividad

Se conoce que la impulsividad se ha desarrollado a partir de diversos enfoques teóricos permitiendo analizarlo en constructos más puntuales. En esta investigación se presentan los tres modelos más representativos y significativos al momento de ponerlos en práctica: el modelo de Barratt, el modelo de Gray y la perspectiva cognitivo-conductual.

2.1.2.1 Modelo de Barratt. El modelo de impulsividad de Barratt (BIS) es de los más sobresalientes a nivel literario, este postulado menciona tres aspectos fundamentales: la impulsividad motora (cuando se actúa sin pensar las consecuencias), la impulsividad cognitiva (cuando no es posible mantener la atención y concentración) y la impulsividad no planificada (cuando es inesperada). Basados en esta teoría se han desarrollado varios test

para medir la impulsividad, sin embargo, el de mayor importancia es el BIS-11, siendo utilizado en varias ramas de la ciencia neuropsicológica (Patton et al., 1995; Stanford et al., 2009). Varios estudios recientes han dado fiabilidad al BIS entre diferentes contextos culturales (Von Diemen et al., 2020).

2.1.2.2 Modelo de Gray. El presente modelo tiene sus fundamentos en la activación e inhibición conductual, es decir, la impulsividad es tomada como el producto de la exposición a una alta sensibilidad al sistema de la activación conductual, siendo este, el que vigila la búsqueda de recompensas. En contraste, una baja actividad del sistema de inhibición estaría relacionada con una menor capacidad de control ante estímulos punitivos o de riesgo (Corr, 2013). Este modelo ha sido ampliamente utilizado en el estudio de la impulsividad asociada a trastornos de personalidad, adicciones y conductas antisociales (Bijttebier et al., 2022).

2.1.2.3 Perspectiva Cognitivo-Conductual. Desde la perspectiva cognitivo-conductual, la impulsividad se entiende como el resultado de déficits en los procesos de autorregulación, toma de decisiones y monitoreo del comportamiento. Se enfatiza el papel de las distorsiones cognitivas, las creencias disfuncionales y los refuerzos inmediatos en la aparición de conductas impulsivas (Moeller et al., 2021). En este modelo, la impulsividad puede abordarse mediante intervenciones que promuevan la reestructuración cognitiva, la tolerancia a la frustración y el entrenamiento en habilidades de autocontrol (Valls-Serrano et al., 2020).

2.1.3 Impulsividad en Adultos

La impulsividad en la adultez adquiere matices particulares, ya que se encuentra influenciada por factores del desarrollo neurocognitivo, experiencias de vida, contextos psicosociales y condiciones de salud mental. Aunque tradicionalmente se ha considerado que los niveles de impulsividad disminuyen con la madurez, estudios recientes revelan que ciertos subtipos de impulsividad, como la emocional o la relacionada con la toma de decisiones rápidas en contextos estresantes, pueden mantenerse estables o incluso intensificarse en presencia de psicopatologías, trastornos del estado de ánimo o deterioro ejecutivo (Cyders & Coskunpinar, 2018; Herpers et al., 2020).

Desde el precepto clínico la impulsividad en adultos va en paralelo con el consumo de sustancias, deficientes relaciones sociales, aspectos compulsivos y agresivos que

desencadenan trastornos de personalidad. (Daruwala et al., 2020). En diferentes ambientes pueden visualizarse en estados de baja tolerancia a la frustración, dificultad para tomar decisiones, para planificar y necesidad de sensaciones gratificantes rápidas (Brady et al., 2022).

Varios estudios muestran diferencias sustanciales entre las etapas de vida y según el género. Como por ejemplo, en la masculinidad se evidencian conductas impulsivas de acuerdo a la exploración de sensaciones, mientras que en la feminidad se hace presente la impulsividad de tinte emocional (Lopez-Vergara et al., 2019). Dentro del espectro orgánico y biológico la impulsividad se ve afectada por elementos neurológicos, alterando sistemas frontoestriales, que son encargados del control ejecutivo y la inhibición de respuestas, aspectos que se complican con la edad como la aparición de Parkinson o deterioro cognitivo leve (Takahashi et al., 2022).

2.1.4 Relevancia Clínica y Educativa del Abordaje de la Impulsividad

La impulsividad ha cobrado creciente importancia tanto en el ámbito clínico como en el educativo debido a su relación directa con una serie de conductas problemáticas que afectan la salud mental, la adaptación social y el desempeño académico y laboral en adultos. En el campo clínico, la impulsividad es considerada un rasgo transdiagnóstico, es decir, un factor de riesgo compartido entre múltiples trastornos mentales, como los trastornos de personalidad, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), los trastornos del estado de ánimo, los trastornos por consumo de sustancias, y conductas suicidas o autolesivas (Fineberg et al., 2022; McHugh et al., 2020).

Asimismo, la valoración eficaz de esta condición otorga diagnósticos más confiables y además, intervenir en principios de desregulación emocional que obstaculizan tratamientos psicológicos. La impulsividad emocional, surge como ente que permite presagiar posibles recaídas en adicciones, y complicaciones en tratamientos centrados en la regulación afectiva como las cognitivo-conductuales (Johnson et al., 2021; Cyders et al., 2017).

En el ámbito educativo y ocupacional, la impulsividad en adultos puede manifestarse como dificultad para mantener la atención, tomar decisiones planificadas, o controlar reacciones emocionales en contextos de presión. Esto afecta la calidad de las relaciones interpersonales, la permanencia en entornos académicos o laborales, y la

adquisición de competencias socioemocionales clave para la vida adulta (Buelga et al., 2021; Allen et al., 2018).

Es así que, los sistemas educativos formativos para adultos necesitan herramientas fiables que beneficien la detección temprana de factores de riesgo hacia el desequilibrio conductual y/o emocional. Es por ello que, validaciones como la del CUBI-18 se vuelven fundamentales en el contexto ecuatoriano porque distingue culturas dentro del contexto y se vuelve más efectiva.

2.2 La Evaluación Psicológica en Adultos

2.2.1 Conceptualización de la Evaluación Psicológica

La evaluación psicológica es un proceso sistemático y científico mediante el cual se recopila, analiza e interpreta información sobre los procesos cognitivos, emocionales y conductuales de una persona, con el objetivo de comprender su funcionamiento psicológico y tomar decisiones clínicas, educativas u organizacionales fundamentadas (Fernández-Ballesteros, 2022).

Para realizar este proceso se necesita de varias herramientas de recolección de datos como la entrevista, la observación de conductas y test estandarizados que deben ser amigables con el objetivo de estudio y con las características de la persona evaluada.

En los últimos tiempos las pruebas psicológicas han avanzado y tienen un tinte más integral al agrupar aspectos como las fortalezas, los factores de protección de las personas, y el ámbito sociocultural (Bornstein, 2020). A día de hoy, es de suma relevancia que un test sea validado, fiable, contextualmente acorde y flexible al cambio, especialmente si va dirigido hacia adultos que atraviesan diferentes etapas de su desarrollo enfrentan obstáculos psicosociales difíciles (Gregory, 2021).

En este sentido, las evaluaciones psicológicas cumplen un rol fundamental en la promoción, prevención e intervención identificando indicadores de riesgo de forma temprana, para no comprometer la efectividad de un tratamiento y sus procesos terapéuticos, educativos o laborales.

En adultos, cobra especial importancia en contextos clínicos, forenses, organizacionales y de orientación vocacional o de vida, siendo fundamental contar con herramientas adaptadas al contexto local (Hambleton, 2005; Ardila & Ramos, 2020).

2.2.2 Importancia de la Evaluación en Población Adulta

La población adulta temprana, generalmente comprendida entre los 18 y 45 años, atraviesa una etapa caracterizada por el establecimiento de roles laborales, familiares y sociales, así como por una creciente conciencia de los cambios físicos, emocionales y cognitivos. En esta muestra de adultos la evaluación es clave para identificar alertas tempranas de estrés crónico, trastornos del ánimo y desregulación emocional que son condiciones que afectaría la cotidianidad de la vida (Lachman et al., 2020). La psicología clínica da evidencias que la salud mental en los adultos se presentan por medio de síntomas poco percibibles en su comportamiento ante el control impulsivo, lo cual exige un test sensible a estas muestras sensibles (Papalia et al., 2021). Asimismo, las circunstancias que atraviesan en esta etapa de adultez, tanto el trabajo, la familia, crianza y educación aumentan la fragilidad psicológica y aún más cuando no poseen herramientas de afrontamiento ante esto (Ardila & Ramos, 2020).

La valoración en adultos también permite descubrir deficiencias en la toma de decisiones, en la gestión emocional y en la adaptación a los cambios, siendo aspectos básicos en la cotidianidad. Por ende, es importante contar con este tipo de baterías psicológicas con el fin de medir rasgos impulsivos y permitir injerencias en cada etapa del ciclo vital.

2.3 Consideraciones Éticas y Culturales en la Evaluación en Ecuador

En el entorno ecuatoriano, las evaluaciones deben someterse a procesos estrictos de adaptación cultural, validez semántica y validez funcional, ya que se encara a una realidad multicultural, con diferentes etnias, diferente economía y diferente educación (Hambleton, 2005; Muñiz et al., 2019).

De acuerdo con el Código de Ética del Psicólogo Ecuatoriano, aprobado por la Federación Ecuatoriana de Psicólogos (FEPS), toda evaluación está en la obligación de salvaguardar la dignidad del encuestado, asegurar la confidencialidad en la información y hacer uso responsable de los instrumentos. Además, el test que se utilice debe estar fundamentado, actualizado y en busca del beneficio del usuario (FEPS, 2021). La validación de la diversidad cultural demanda que las pruebas psicométricas usadas en la nación no solo deben ser traducidas, sino, validadas en el contexto que se van a aplicar. Esto implica considerar diferencias en el nivel educativo, estilo de vida, valores y patrones

de comportamiento, evitando así sesgos de interpretación o diagnósticos inadecuados (Ramos-Galarza et al., 2019).

Por todo ello, el desarrollo de investigaciones de validación psicométrica, como la presente tesis sobre el CUBI-18 en adultos ecuatorianos, contribuye significativamente a fortalecer una práctica profesional ética, contextualizada y científicamente fundamentada.

2.4 Evaluación de la Impulsividad CUBI-18

2.4.1 Origen y Desarrollo del CUBI-18

El Cuestionario Breve de Impulsividad (CUBI-18) fue desarrollado por Squillace Louhau y Picón-Janeiro (2019) en Argentina, con el objetivo de contar con un instrumento breve, confiable y específico para evaluar diferentes dimensiones de la impulsividad en población general. Su diseño se fundamenta en la literatura sobre modelos multidimensionales de impulsividad, especialmente aquellos que reconocen la existencia de distintas formas o perfiles impulsivos (Cyders & Smith, 2008).

Desde su creación, el CUBI-18 ha demostrado ser útil para medir la impulsividad en contextos clínicos y no clínicos. El instrumento fue desarrollado y validado inicialmente en una muestra de adultos argentinos no psicólogos, con un enfoque empírico basado en análisis factorial exploratorio, análisis de consistencia interna y correlaciones con otras medidas relacionadas (Squillace Louhau & Picón-Janeiro, 2019).

En palabras de los autores, “el CUBI-18 fue diseñado para evaluar tres aspectos clave de la impulsividad: la urgencia compulsiva, la impulsividad por imprevisión y la búsqueda de sensaciones, integrando en un solo instrumento las dimensiones teóricas más relevantes del campo” (Squillace Louhau & Picón-Janeiro, 2019, p. 53). En contraste a otras escalas de medición más extensas como La Escala de Impulsividad de Barrat-11 (BIS-11) o la Escala de Impulsividad basada en las conductas impulsivas del DSM-IV (UPPS-P), el CUBI-18 destaca por su rápida aplicación, la claridad de sus ítems, facilitando contextualizarlo tanto en ambientes clínicos, educativos u organizacionales, convirtiéndolo en un instrumento oportuno para tamizajes rápidos de desregulación impulsiva (McCredie et al., 2021).

2.4.2 Dimensiones Evaluadas por el CUBI-18.

El cuestionario está compuesto por 18 ítems distribuidos en tres factores que reflejan diferentes expresiones de la impulsividad, Urgencia compulsiva: refiere a la

tendencia a actuar de manera apresurada en respuesta a estados emocionales intensos, especialmente negativos. Esta dimensión se relaciona con conductas impulsivas que surgen como intentos desadaptativos de regulación emocional (Anvar et al., 2022).

Búsqueda de sensaciones: hace alusión a la disposición a buscar experiencias novedosas, riesgosas o emocionalmente intensas, sin considerar los posibles riesgos. Es así que, este tipo de impulsividad se involucra con practicar deportes extremos, el consumo de sustancias estupefacientes y también conductas sexuales de riesgo (López-Vergara et al., 2019).

La Impulsividad por imprevisión: es la incapacidad de prever consecuencias a corto, mediano y largo plazo y por ende, la planificación no es efectiva. Los adultos que puntúan alto en este apartado, con frecuencia toman decisiones erradas sin considerar los frutos futuros (Lynam et al., 2018). Las tres dimensiones evaluadas nos brindan una perspectiva del aspecto emocional, comportamental y cognitivo, permitiéndonos analizar perfiles específicos de desequilibrio en adultos.

El CUBI-18 es una herramienta psicométrica autoadministrada, realizado para personas de 18 años de edad en adelante. Cada ítem se responde en una escala tipo Likert de 5 puntos, que va desde "Totalmente en desacuerdo" hasta "Totalmente de acuerdo", lo cual permite identificar el grado de frecuencia de las conductas impulsivas.

El puntaje final se obtiene sumando el total de los valores de los ítems, y además, se obtienen un puntaje por cada dimensión. Tomando en cuenta que no brinda un diagnóstico, sino, una alerta para un estudio más profundo en los aspectos relacionados con la impulsividad (Squillace Louhau & Picón-Janeiro, 2019).

Es necesario aclarar que este instrumento presenta una dinámica simple para ser aplicado tanto virtual como presencialmente, lo que le da cierto protagonismo en contextos como los que se vivió por la pandemia de COVID-19 (McCredie et al., 2021).

2.4.3 Evidencias de Validez y Confiabilidad en Estudios Previos.

Desde su creación, el CUBI-18 se ha visto sometido a rigurosas técnicas de validación y confiabilidad en poblaciones adultas confirmando su eficacia. En la validación original realizada en Argentina, se empleó un enfoque cuantitativo correlacional para evaluar la estructura factorial del instrumento, encontrando una solución de tres factores en concordancia con el modelo teórico de impulsividad multidimensional. Estos elementos

fueron captados por medio de un análisis factorial exploratorio (AFE), que mostró una organización correcta, replicable y con cargas factoriales adecuadas (Squillace Louhau & Picón-Janeiro, 2019).

La validez de constructo quedó demostrada al observarse correlaciones significativas con medidas establecidas de impulsividad, como el UPPS-P y el BIS-11. Asimismo, se reportó que las tres subescalas del CUBI-18 correlacionaban positivamente con indicadores de impulsividad emocional, dificultades en la regulación conductual y búsqueda de sensaciones, confirmando así su adecuación teórica. En palabras de los autores: “El patrón de correlaciones observadas sugiere que el instrumento mide con precisión los componentes fundamentales del constructo impulsividad, de forma coherente con la literatura empírica reciente” (Squillace Louhau & Picón-Janeiro, 2019, p. 55).

Con respecto a la consistencia interna, se evidenciaron coeficientes alfa de Cronbach superiores a 0.70 en todas las subescalas, lo que nos da a conocer una fiabilidad en el ámbito clínico y en el estudio de la personalidad. Sin embargo, estudios revisados mencionan que sugiere complementar el análisis con el coeficiente omega, ya que este índice ofrece apreciaciones más sólidas en contextos donde los ítems no presentan cargas iguales o cuando el modelo factorial es jerárquico (Viladrich et al., 2017).

Además, estudios como el de McCredie et al. (2021), si bien centrados en el UPPS-P, destacan la importancia de contar con medidas breves que mantengan validez convergente y discriminante, sin sacrificar precisión. Este criterio también ha sido considerado en la evaluación del CUBI-18, el cual logra captar dimensiones centrales del constructo en un formato accesible y eficiente.

Hasta la fecha, no existen validaciones formales del CUBI-18 fuera de Argentina; sin embargo, su estructura conceptual lo hace apto para ser adaptado a otros contextos culturales, siempre y cuando se realicen procedimientos de validación lingüística y transcultural siguiendo directrices internacionales (Muñiz et al., 2019). Este proceso resulta especialmente relevante en Ecuador, donde no se cuenta aún con una prueba breve y validada que evalúe la impulsividad de forma multidimensional en adultos.

2.5 Generalidades de Validación

2.5.1 Tipos de Validez

La validez se refiere al grado en que un instrumento mide realmente lo que pretende

medir. Es uno de los pilares fundamentales en la construcción y evaluación psicométrica de test, ya que garantiza la pertinencia e interpretación adecuada de los resultados obtenidos (Gregory, 2021).

Entre los principales tipos de validez se encuentran:

Validez de contenido, que evalúa si los ítems representan adecuadamente el constructo teórico. Para establecerla, se suele recurrir al juicio de expertos, quienes verifican la congruencia, claridad y relevancia de los ítems con respecto al concepto que se desea medir (Muñiz et al., 2019).

Validez de constructo, que es quizá la más relevante en instrumentos como el CUBI-18. Consiste en demostrar empíricamente que el test se comporta de acuerdo con los postulados teóricos del constructo. Esto se logra a través de técnicas estadísticas como el análisis factorial y la correlación con otras escalas relacionadas (American Educational Research Association [AERA] et al., 2014).

Validez convergente y discriminante, subtipos de la validez de constructo, permiten evaluar si el test se asocia significativamente con variables relacionadas (convergente) y no se correlaciona con aquellas conceptualmente distintas (discriminante).

Validez de criterio, que se establece cuando los puntajes del instrumento se relacionan con un criterio externo, como el desempeño clínico o conductual. Esta validez puede ser concurrente (medida al mismo tiempo que el criterio) o predictiva (el test anticipa el resultado futuro) (Furr, 2022).

Contar con estas evidencias es indispensable en procesos de adaptación y validación cultural, como el que se propone en esta tesis, ya que la interpretación de los puntajes puede variar dependiendo del contexto sociocultural.

2.5.2 Confiabilidad

La confiabilidad se refiere a la consistencia y estabilidad de los resultados que proporciona un instrumento. Un test confiable produce mediciones similares bajo condiciones comparables, lo cual es esencial para garantizar su utilidad diagnóstica o investigativa (Viladrich et al., 2017).

Los tipos más comunes de confiabilidad incluyen: Consistencia interna, que evalúa qué tan homogéneos son los ítems dentro de una escala. Es el tipo de confiabilidad más utilizado y se mide habitualmente con el alfa de Cronbach, aunque el coeficiente omega se

ha posicionado como una alternativa más robusta cuando se parte de modelos factoriales (Hayes & Coutts, 2020).

Estabilidad temporal o test-retest, que mide si los puntajes se mantienen similares en diferentes momentos, siempre que las condiciones sean equivalentes.

Confiabilidad interevaluador, aplicada en instrumentos que requieren observación o juicio clínico, donde se evalúa el grado de acuerdo entre distintos profesionales que aplican la misma prueba. En palabras de Viladrich et al. (2017): “Es importante superar la dependencia exclusiva del coeficiente alfa y avanzar hacia índices más adecuados como el omega, que considera la estructura factorial del instrumento y ofrece una estimación más precisa de la fiabilidad compuesta” (p. 758).

Estas apreciaciones se deben contemplar como complemento, ya que la confiabilidad sin compañía no asegura la validez de la herramienta psicométrica, sin embargo, es un aspecto necesario para esta (Furr, 2022).

2.5.3 Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio.

Los análisis factoriales exploratorio (AFE) y confirmatorio (AFC) son procesos estadísticos ineludibles en validaciones psicométricas y más aún, en validación de contenido y constructo.

El AFE se usa cuando es preciso identificar la estructura en conjunto de los ítems de un test, y permite compactarlos en diferentes dimensiones o factores comunes, todo esto siendo fundamentado con la teoría paralela al tema del test (Lloret-Segura et al., 2014).

El AFC, es utilizado cuando el test está basado en una teoría y va acorde a la misma, sin embargo, busca ser sustentado con fundamentos empíricos. Se basa en modelos de ecuaciones estructurales y evalúa el ajuste del modelo utilizando indicadores como el CFI, TLI, RMSEA y chi-cuadrado, entre otros. Según Schreiber et al. (2006), “el AFC es el procedimiento óptimo para corroborar la estructura factorial en estudios de validación de instrumentos psicológicos” (p. 325).

En trabajos relacionados con la impulsividad, estos análisis han brindado la posibilidad de reorganizar escalas que poseen carga factorial menor, de esta forma, garantizan estructuras sólidas y eficaces. En validaciones como la del CUBI-18, este procedimiento será clave para verificar si el modelo argentino se mantiene en la población ecuatoriana o requiere ajustes.

2.6 Normativa Legal

2.6.1 Normativa Legal Ecuatoriana Sobre Evaluación Psicológica

En Ecuador, la implementación de pruebas psicológicas debe alinearse con el marco legal vigente en salud mental y educación. La Ley Orgánica de Salud Mental, publicada en el Registro Oficial Suplemento 471 el 5 de enero de 2024, tiene aplicación obligatoria en todo el territorio nacional (Asamblea Nacional, 2024). En esta normativa se constituye a la salud mental como parte esencial de la salud integral, y rige en toda la población y establecimientos, ya sean privados o públicos, siendo responsabilidad del ministerio de salud pública del Ecuador el mantener este control ([Asobanca][1]).

El Reglamento General a esta Ley fue emitido mediante el Decreto Ejecutivo No. 465 el 23 de noviembre de 2024, la cual establece orientaciones precisas para la correcta ejecución, incluyendo parámetros en salud mental y estándares de calidad en atincoes comunitarias clínicas e institucionales ([NMS][2]).

De acuerdo con la Ley, se reconoce el derecho de las personas a atención psicológica especializada, multidisciplinaria e integral, y se establece que todos los prestadores de servicios de salud mental deben operar dentro de una red nacional regulada, bajo supervisión de la autoridad sanitaria.

Aunque la normativa no regula específicamente la “testología” psicológica, sí exige que la atención diagnóstica se realice conforme a criterios técnicos actualizados y respetando los derechos humanos, particularmente en población vulnerable, lo cual incluye la caducidad cultural y lingüística de cualquier instrumento de evaluación ([inclusion.gob.ec][3]).

La investigación se desarrolló respetando los principios éticos fundamentales de la bioética, garantizando en todo momento la participación libre y voluntaria de las personas involucradas. Los datos fueron recolectados únicamente después de la aceptación de un consentimiento informado, dirigido a padres, madres y representantes legales de estudiantes, el cual fue presentado de manera clara antes de la aplicación del cuestionario. No se solicitó información personal identificable, lo que permitió resguardar la confidencialidad y el anonimato de los participantes. Asimismo, se informó sobre los objetivos del estudio, el uso de los datos y la libertad de retirar la participación en cualquier momento. La investigación no implicó riesgos psicológicos, físicos ni sociales, y el

tratamiento de la información se realizó conforme a la normativa ecuatoriana vigente sobre protección de datos personales, asegurando un manejo ético y responsable de la información recolectada.

2.6.2 Legislación Sobre Salud Mental y Bienestar en Adultos

La Ley define los trastornos mentales como problema de salud pública (Art. 27), incluyendo la ideación suicida, el uso problemático de sustancias y otros trastornos emocionales frecuentes en adultos. Esta definición obliga al Estado y a los profesionales a ofrecer servicios gratuitos, integrales y con enfoque comunitario, en coordinación con entes como gobiernos descentralizados o educativos ([Ministerio de Educación][4]).

Además, en todos los niveles del sistema nacional se requiere la implementación de personal interdisciplinario capacitado para brindar la atención en salud mental, ponderando la no discriminación y la inclusión ([Ministerio de Educación][4]).

Estas reglas a seguir son parte principal del marco legal para la evaluación psicológica, siguiendo protocolos de atención integral en los adultos ecuatorianos, trayendo la premisa anteriormente mencionada acerca del uso de herramientas confiables, oportunas y válidas en el contexto.

2.6.3 Declaración de Ética de Helsinki

Aunque no es una normativa nacional aplicable, la Declaración de Helsinki es un referente obligatorio para investigación con seres humanos en salud mental, incluyendo procesos de adaptación y validación psicométrica. En estudios como el de validación del CUBI-18, la investigación debe garantizar el consentimiento informado, la confidencialidad, el respeto por la autonomía del participante y evaluaciones psicológicas con mínimos riesgos éticos (véase Tabla 1).

2.6.4 Normativas Internacionales Relacionadas (APA, OMS, Etc.)

Desde la perspectiva internacional, la American Psychological Association (APA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) establecen estándares técnicos éticos de evaluación. La APA exige que las pruebas sean utilizadas por profesionales capacitados, con pruebas normadas y adaptadas culturalmente. Por su parte, la OMS fomenta la integración de la salud mental en sistemas comunitarios y la participación social inclusiva (WHO, 2021). Estos estándares respaldan proyectos como este, que busca adaptar y validar

el CUBI-18 en Ecuador, garantizando su adecuación técnica y ética para adultos ecuatorianos.

Tabla 1.

Síntesis legal

Enfoque normativo	Implicaciones para la validación del CUBI-18
Ley y Reglamento de Salud Mental (2024)	Debe garantizar evaluación psicológica con instrumentos seguros, válidos y no discriminatorios
Política de atención comunitaria	El test debe ser aplicable en distintos niveles del sistema de salud
Derechos Humanos y no discriminación	Obligación de incluir versiones culturalmente adaptadas
Estándares éticos de Helsinki, APA, OMS	La investigación debe cumplir con consentimiento informado, confidencialidad y manejo profesional

Nota: Estas disposiciones otorgan una base sólida al proyecto de adaptación y validación del CUBI-18 en Ecuador, tanto en términos técnicos como éticos y legales.

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

3.1 Descripción del Área de Estudio / Descripción del Grupo de Estudio

La presente investigación se desarrolla en la ciudad de Ibarra, capital del cantón Ibarra y de la provincia de Imbabura, ubicada al norte de Ecuador. Es una ciudad de tamaño intermedio con una dinámica urbana diversa, donde coexisten sectores con condiciones de desarrollo estables junto a otros caracterizados por elevados niveles de vulnerabilidad social. El contexto en el que se llevó a cabo la investigación tiene antecedentes de riesgos psicosociales, siendo un barrio urbano en la ciudad de Ibarra, se entrelazan varios factores que comprometen el bienestar de la población y su convivencia comunitaria.

Entre los comentarios oficiales de autoridades locales, habitantes y conocimiento general dan cuenta de la presencia de problemáticas como conflictos entre vecinos, violencia intrafamiliar, alto índice de consumo de sustancias y también microtráfico de las mismas, asimismo, la prosperidad económica se ve mermada en esta zona, existe desempleo, y la escolaridad se abandona en edades tempranas. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2023), el 34,6 % de la población urbana de la provincia de Imbabura se encuentra en situación de escasez de recursos, lo que conlleva a la existencia de conductas impulsivas como respuesta al estrés o la ausencia de oportunidades.

La población de investigación corresponde a adultos pertenecientes a la comunidad educativa de la unidad Juan Pablo II, en el contexto de Fe y Alegría Ecuador, siendo una organización que brinda una educación popular a estudiantes de barrios en conflicto permanente.

Esta muestra fue elegida bajo conceptos de necesidad en ambientes reales que ameritan un estudio de la impulsividad latente y no tratada, mediante herramientas psicológicas validadas en este ambiente sociocultural.

La población de estudio es de 263 adultos/as que en su gran mayoría han culminado la primaria como nivel de educación y cuentan con un trabajo informal o independiente. Aunque difieren de su nivel académico, comparten los factores de riesgos psicosociales en una medida importante. Pese a estos factores, la formación que tienen es suficiente para llevar a cabo el estudio, la comprensión y ejecutar el consentimiento informado.

Hasta la fecha que se llevó a cabo la investigación, no se ha evidenciado estudios de este tipo en la provincia de Imbabura o Ibarra específicamente, es decir, el estudio de la

impulsividad con un tinte psicométrico en este contexto no se ha experimentado. Por ende, esto refuerza la necesidad de exploración clínica, comunitaria y psicométrica en este ambiente social.

El haber escogido esta población justifica la importancia de tener un instrumento confiable que brinde claridades en las dimensiones específicas de la impulsividad en localidades con alta presión social. Desde esta perspectiva, la validación del CUBI-18 no solo permitirá evaluar con precisión tres tipos de impulsividad (urgencia, búsqueda de sensaciones e impulsividad por imprevisión), sino también ofrecer alertas útiles en procesos de intervención, prevención de conductas de riesgo y toma de decisiones en el ámbito educativo y comunitario.

3.2 Enfoque y Tipo de Investigación

La presente investigación se enmarca dentro del enfoque cuantitativo, ya que busca validar psicométricamente un instrumento psicológico a través del análisis empírico de datos numéricos. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), el enfoque en cuestión permite el análisis de datos medibles y estadísticos tanto descriptivos como inferenciales y además, la manipulación de variables. En este trabajo de investigación, se aplicó el CUBI-18, mismo que consta de 18 ítems, a una comunidad de 263 personas adultas ecuatorianas, siendo el propósito, evaluar las propiedades psicométricas de validez factorial y consistencia interna. Para este tipo de investigación es preciso la medición de variables de interés, en este caso, la urgencia compulsiva, la búsqueda de sensaciones e impulsividad por imprevisión; así como el análisis factorial exploratorio (AFE), el análisis factorial confirmatorio (AFC) y la estimación de coeficientes de confiabilidad (α de Cronbach).

La deliberación de este enfoque da respuesta a la importancia de conseguir generalidades que puedan replicarse y permitan fundamentar la utilidad del CUBI-18 en el medio ecuatoriano.

En cuanto al tipo de investigación en este estudio, se conceptualiza como de campo, cuantitativa y de validación psicométrica. Siendo de campo porque recoge los datos de forma directa de la población de estudio es decir, en su ambiente natural. Es descriptiva porque consigue manifestar el funcionamiento del instrumento en una muestra en específico sin el manejo de variables. Y es psicométrica ya que busca la fiabilidad y validez

de una batería psicométrica en un contexto determinado. De esta forma se determina si el componente factorial del test validado anteriormente en Argentina, responde al medio ecuatoriano, y si se mantiene o no, la consistencia interna del cuestionario psicométrico. La presente exploración busca describir y verificar propiedades métricas que permitan el uso de manera confiable en futuros estudios, ya sean, clínicos o académicos en esta nación.

Este trabajo de investigación se envuelve en un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo y correlacional, ya que no se manipulan variables de forma voluntaria, sino que se analizan las propiedades psicométricas del test en adultos ecuatorianos.

3.3 Procedimiento de Investigación

3.3.1 Población y Muestra

La población objetivo estuvo conformada por personas adultas, hombres y mujeres, residentes en la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura (Ecuador), con edades comprendidas entre los 18 y 65 años. Se trató de una población diversa en términos socioeconómicos y culturales, mayoritariamente perteneciente a sectores urbanos con condiciones de vulnerabilidad. La población en estudio fue no probabilística por conveniencia, escogida por la accesibilidad presentada y disposición de las personas involucradas en el estudio. Formada por 263 participantes, cantidad que es adecuada para este tipo de validación psicométrica y en concordancia de la cantidad de ítems del test CUBI-18 (18 ítems), de acuerdo con lo sugerido por Comrey y Lee (1992) y Gorsuch (1983), quienes sugieren entre 5 y 10 personas encuestadas por ítem y un mínimo de 263 a 300 sujetos para estudios psicométricos consistentes.

La muestra aceptó voluntariamente la participación bajo el consentimiento informado. La elección no probabilística, es de cierta forma típica en este tipo de investigación de validación psicométrica y da el paso a la obtención de datos para un análisis en el ambiente cultural ecuatoriano.

3.3.1.1 Criterios De Inclusión. Los criterios de inclusión que se aplicarán a los potenciales participantes del estudio son los siguientes:

- Tener entre 18 a 45 años de edad (Teoría de Levinson, adultez temprana).
- Contar con un nivel de escolaridad equivalente a educación general básica media

(aprobado el 7mo “Grado”).

- Residir en la ciudad de Ibarra.
- Ser de nacionalidad ecuatoriana
- Prestar su consentimiento informado

3.3.1.2 Criterios de exclusión. Para asegurar la validez de los resultados se establecerán los siguientes criterios de exclusión en la selección de participantes:

- Personas que presenten diagnósticos de patologías psicológicas, debido a que estas condiciones pueden influir en los resultados del test.
- Individuos con trastornos psiquiátricos graves diagnosticados, tales como esquizofrenia o trastorno bipolar en fase aguda.
- Participantes con discapacidad intelectual moderada o severa, que limite la comprensión de las instrucciones o del contenido del instrumento.
- Personas con consumo actual de sustancias psicoactivas que alteren el juicio o la percepción, ya que esto podría afectar el rendimiento durante la aplicación del test.
- Sujetos que no acepten voluntariamente participar en el estudio o que no firmen el consentimiento informado.

3.3.2 Técnicas e Instrumentos

La estrategia usada para la obtención de los datos fue una encuesta autoadministrada vía virtual (formulario Google), en el cantón Ibarra en el sector de riesgo psicosocial de la población de padres, madres y representantes de la unidad educativa Juan Pablo II. La herramienta fue el test CUBI-18 desarrollado por Squillace Louhau y Picón-Janeiro (2019), el mismo que valora tres subtipos de impulsividad: urgencia compulsiva, búsqueda de sensaciones e impulsividad por imprevisión. Con los 18 ítems con respuesta tipo Likert de cinco puntos que van desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo". Además, se incluyó los parámetros de exclusión e inclusión para obtener las respuestas dentro de estos aspectos. Encontrándose lingüísticamente adaptado al contexto latinoamericano no fue un obstáculo el idioma. Las preguntas previas a realizar el test permitieron confirmar la edad, nivel educativo, residencia, nacionalidad, así como la ausencia de condiciones psicológicas o físicas que pudieran interferir en el estudio. Solo

quienes cumplieron estos requisitos y aceptaron participar firmando el consentimiento informado, fueron incluidos en la muestra definitiva y accedieron al CUBI-18.

3.3.3 Intervención de Campo

La aplicación se llevó a cabo a inicios de mes de diciembre del 2025, previo a esto, se realizó la solicitud formal a la institución educativa, y la respectiva socialización de la investigación con los padres, madres y representantes de los estudiantes, donde se dio a conocer el objetivo, el aspecto voluntario de participar y demás aspectos de confidencialidad. Luego se realizó la aplicación del test mediante “formularios de Google” obteniendo los resultados requeridos para la validación del test en el contexto ecuatoriano dentro del cantón Ibarra. Los datos fueron recolectados por el investigador y colaboradores previamente capacitados, quienes resolvieron dudas y supervisaron el llenado de los cuestionarios para garantizar la calidad de la información recolectada. Cada participante firmó un consentimiento informado antes de responder el cuestionario.

3.3.4 Plan de Análisis de Datos

Los datos recolectados fueron codificados y procesados mediante el software estadístico IBM SPSS Statistics (versión 27.0) y, para el análisis factorial confirmatorio, se utilizó el módulo de modelamiento estructural AMOS. En una primera fase se efectuaron análisis descriptivos univariados (media, desviación estándar, asimetría y curtosis) para caracterizar la muestra y examinar la distribución de los puntajes. Posteriormente, se evaluó la factibilidad del análisis factorial a través del índice de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) y la prueba de esfericidad de Bartlett, considerando como adecuados valores de $KMO \geq .70$ y significancia estadística en Bartlett ($p < .05$), lo cual confirma la correlación suficiente entre los ítems para el análisis de estructura interna.

Para el cumplimiento del primer objetivo específico se realizó un Análisis Factorial Exploratorio (AFE) mediante el método de extracción de máxima verosimilitud, con rotación oblimin, considerando la plausibilidad de correlación entre factores, tal como suele ocurrir en constructos psicológicos multidimensionales. La retención de factores se sustentó en criterios estadísticos y teóricos, considerando cargas factoriales $\geq .40$ como adecuadas.

Para el segundo objetivo específico se ejecutó un Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) con el fin de contrastar el modelo teórico trifactorial propuesto por los autores originales del instrumento. El ajuste del modelo se evaluó mediante índices de bondad de

ajuste reportados por la literatura especializada: χ^2/gl , Comparative Fit Index (CFI), Tucker-Lewis Index (TLI), Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA) y Standardized Root Mean Square Residual (SRMR). Se consideró un ajuste aceptable cuando el modelo presentó valores de CFI y TLI $\geq .90$ (ideal $\geq .95$), RMSEA $\leq .08$ (ideal $\leq .06$) y SRMR $\leq .08$, siguiendo criterios internacionales para evaluación psicométrica en modelos confirmatorios (Hu & Bentler, 1999; Schreiber et al., 2006; Kline, 2016). Adicionalmente, se revisaron los pesos factoriales estandarizados y se consideraron adecuados valores $\geq .40$ como evidencia de contribución relevante de cada ítem al factor latente.

Finalmente, para el tercer objetivo específico se estimó la confiabilidad interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach, tanto para la escala total como para cada subescala. Se interpretaron como adecuados valores $\geq .70$, de acuerdo con estándares psicométricos clásicos para instrumentos de investigación y uso clínico (Nunnally & Bernstein, 1994). La interpretación global de los resultados se sustentó en criterios psicométricos contemporáneos que integran evidencia factorial y consistencia interna para confirmar la validez y estabilidad del instrumento.

CAPITULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

4.1.1 Datos Sociodemográficos

La investigación incluyó a 345 participantes y tras aplicar los respectivos criterios de exclusión se obtuvieron a 263 adultos quienes fueron evaluados. La distribución por género fue 81,0% (n=213) femenino y 19,0% (n=50) masculino.

En cuanto a la edad, la media fue 2,22 en la codificación utilizada, siendo el rango real de 18 a 45 años. En la dispersión por rangos de edad, el 18,6 % (n=49) se localizó entre 18 y 27 años, el 40,3 % (n=106) entre 28 y 36, y el 41,1 % (n=108) entre 37 y 45, siendo una muestra heterogénea, pero concentrada en la adultez temprana y media.

En cuanto al nivel educativo, la media fue de 2,52 y la moda de 2, por lo que el nivel más frecuente fue la educación secundaria. En porcentajes, el 4,9 % (n=13) tiene estudios primarios, el 44,9 % (n=118) secundarios, el 43,7 % (n=115) de tercer nivel universitario y el 6,5 % (n=17) de cuarto nivel.

Tabla 2.

Datos descriptivos sociodemográficos

Variable	Frecuencia			Medi a	Moda	Descriptivos Desv. Estándar	Mínim o	Máximo
	N	%	N Total					
Género	Fem	213	81,0 %	263	0,19	Fem	-	-
	Masc	50	19,0 %					
Edad	18 - 27	49	18,6 %	263	2,22	37-45	18	45
	28 - 36	106	40,3 %					
	37 - 45	108	41,1 %					
Nivel educativo	Prim	13	4,9%	263	2,52	Secund	Prim	4° nivel
	Secund	118	44,9 %					
	3° nivel	115	43,7 %					
	4° nivel	17	6,5%					

Nota: Los valores de media, moda y desviación estándar corresponden a las codificaciones numéricas asignadas a cada variable para su análisis estadístico. Las categorías de edad y nivel educativo se presentan en frecuencias absolutas y porcentajes para describir la composición de la muestra.

4.1.2 Datos descriptivos

Los resultados descriptivos muestran que las tres dimensiones del CUBI-18 presentan valores medios dentro del rango esperado del instrumento. En Urgencia Compulsiva, la media fue de 16,86, con una mediana de 17, lo que indica una distribución centrada y estable. La desviación estándar de 5,19 refleja una variabilidad moderada, mientras que la asimetría cercana a cero (0,209) sugiere una distribución prácticamente simétrica. En la curtosis se obtuvo -0,538, lo que indica que la distribución está ligeramente más dispersa que una curva normal, pero sin cambiar la interpretación.

En la dimensión Impulsividad por descuido, la media fue 23,43 y la mediana 24. Esta es la dimensión con mayor puntuación media, lo que sugiere una mayor presencia de conductas impulsivas no planificadas en la muestra. La desviación estándar de 4,78 muestra una variabilidad media. Aquí, resalta la asimetría negativa (-1,148), que evidencia la acumulación de puntuaciones altas, y la curtosis positiva (1,673), que refleja una distribución más picuda, consistente con la prevalencia del nivel alto en esta dimensión. En cuanto a Búsqueda de Sensaciones, la media fue 17,82 y la mediana 17; se mantuvo. La desviación estándar de 4,97 indica una variabilidad promedio; la asimetría (0,306) y la curtosis (-0,466) sugieren una distribución ligeramente dispersa y sesgada hacia valores más altos. Esto se ajusta a la presencia de niveles medios como categoría predominante. Estas tres variables tienen distribuciones adecuadas, sin valores extremos, con rangos amplios que abarcan casi todo el rango posible (6-30). La similitud entre medias y medianas y la moderación de los estadísticos de asimetría y curtosis indican la estabilidad de los datos y su idoneidad para el análisis psicométrico posterior.

Tabla 3.

Datos descriptivos de las dimensiones del instrumento UBI-18

	Datos descriptivos	Estadístico	Error estándar
	Media	16,8571	0,32061
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior Límite superior	16,2258 17,4884
Urgencia compulsiva	Media recortada al 5%	16,7688	
	Mediana	17,0000	
	Varianza	27,034	
	Desviación estándar	5,19939	
	Mínimo	6,00	
	Máximo	30,00	

	Rango		24,00	
	Rango intercuartil		7,00	
	Asimetría		0,209	0,150
	Curtosis		-0,538	0,299
	Media		23,4251	0,29450
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	22,8452	
		Límite superior	24,0050	
	Media recortada al 5%		23,8038	
	Mediana		24,0000	
Impulsividad	Varianza		22,810	
	Desviación estándar		4,77594	
	Mínimo		6,00	
	Máximo		30,00	
	Rango		24,00	
	Rango intercuartil		5,00	
	Asimetría		-1,148	0,150
	Curtosis		1,673	0,299
	Media		17,8221	0,30688
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	17,2178	
		Límite superior	18,4263	
	Media recortada al 5%		17,7383	
	Mediana		17,0000	
Sensaciones	Varianza		24,768	
	Desviación estándar		4,97671	
	Mínimo		6,00	
	Máximo		30,00	
	Rango		24,00	
	Rango intercuartil		7,00	
	Asimetría		0,306	0,150
	Curtosis		-0,466	0,299

Nota: Los estadísticos descriptivos corresponden a las puntuaciones obtenidas en las tres dimensiones del CUBI-18. Las medidas de tendencia central y dispersión permiten observar la distribución de los puntajes, mientras que los valores de asimetría y curtosis indican que las tres dimensiones presentan distribuciones aproximadamente normales, sin desviaciones extremas.

4.1.3 CUBI-18 Según Variables Sociodemográficas

Los resultados del instrumento CUBI-18 evidencian variaciones en las dimensiones de urgencia compulsiva, impulsividad y búsqueda de sensaciones según variables sociodemográficas. En términos generales, se observa un mayor predominio del nivel medio en urgencia compulsiva y búsqueda de sensaciones, mientras que en impulsividad destaca una mayor concentración en el nivel alto. Asimismo, el género femenino presenta mayores proporciones en los diferentes niveles de las tres dimensiones evaluadas. En cuanto a la edad, los niveles altos tienden a concentrarse con mayor frecuencia en el grupo de 37–45 años, particularmente en impulsividad. Respecto al nivel educativo, se aprecia

una mayor presencia de niveles medios y altos entre participantes con secundaria y tercer nivel, con menor representación en primaria y cuarto nivel (véase Tabla 4).

Tabla 4.

Niveles de las dimensiones de CUBI-18 según los datos sociodemográficos

Variable	Opción	Urgencia compulsiva								Impulsividad								Sensaciones							
		Bajo		Medio		Alto		Total		Bajo		Medio		Alto		Total		Bajo		Medio		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Género	<i>Femenino</i>	7	29	10	39	3	13	21	81%	1	6	5	21	14	54	21	81%	7	27	10	40	3	14	21	81%
	<i>Masculino</i>	1	6%	24	9%	9	3%	50	19%	2	1	1	6%	32	12	50	19%	6	2%	31	12	1	5%	50	19%
Total		9	35	12	48	4	17	26	100	1	6	7	27	17	67	26	100	7	29	13	52	4	19	26	100
Edad	<i>18 - 27</i>	1	5%	24	9%	1	5%	49	19%	2	1	1	7%	29	11	49	19%	1	4%	26	10	1	5%	49	19%
	<i>28 - 36</i>	3	13	4	58	2	10	10	40%	1	4	2	11	67	25	10	40%	2	11	53	20	2	9%	10	40%
	<i>37 - 45</i>	4	17	6	44	1	10	10	41%	5	2	2	9%	79	30	10	41%	3	14	58	22	1	5%	10	41%
Total		9	35	12	48	4	17	26	100	1	6	7	27	17	67	26	100	7	29	13	52	4	19	26	100
Nivel educativo alcanzado	<i>Primaria</i>	5	2%	6	2%	2	13	5%	0	0	3	1%	10	4%	13	5%	9	3%	4	2%	0	0%	13	5%	
	<i>Secundaria</i>	4	15	0	53	2	11	45%	9	3	3	11	79	30	11	45%	3	12	64	24	2	8%	11	45%	
	<i>Tercer nivel</i>	4	15	0	60	1	11	44%	8	3	3	12	75	29	11	44%	3	12	58	22	2	10	11	44%	
	<i>Cuarto nivel</i>	8	3%	7	3%	2	17	6%	0	0	6	2%	11	4%	17	6%	4	2%	11	4%	2	1%	17	6%	
Total		9	35	12	48	4	17	26	100	1	6	7	27	17	67	26	100	7	29	13	52	4	19	26	100
Total		3	3%	6	6%	4	3	3%	7	7%	1	1%	5	5%	3	3%	7	7%	7	7%	9	9%	3	3%	

Nota: Los niveles de cada dimensión corresponden a la clasificación establecida según los puntajes obtenidos en el CUBI-18. Los porcentajes reflejan la distribución de la muestra en los rangos bajo, medio y alto para Urgencia, Impulsividad y Búsqueda de Sensaciones, permitiendo identificar el perfil general de impulsividad de los participantes.

4.1.4 Estadísticos Descriptivos de los Ítems del CUBI-18

Los estadísticos descriptivos muestran que las medias de los ítems del CUBI-18 se distribuyen entre 2,43 y 3,98, lo que indica una tendencia de respuestas moderadas a altas en la mayoría de los reactivos. Las varianzas y desviaciones estándar reflejan una variabilidad adecuada, sin concentraciones extremas que limiten la discriminación del ítem. En cuanto a la forma de la distribución, la mayoría de los ítems presenta valores de asimetría negativos moderados, lo que sugiere una inclinación hacia respuestas más altas, mientras que las curtosis negativas indican distribuciones ligeramente aplanadas, características habituales en escalas tipo Likert. En conjunto, los ítems muestran estabilidad, adecuada dispersión y ausencia de distorsiones severas, lo cual favorece su uso en análisis factoriales y en la evaluación de las propiedades psicométricas del instrumento.

Tabla 5.

Datos descriptivos de los ítems componentes del instrumento COBI-18

Ítems	N	Media	Varianza	Asimetría	Curtosis	Desv. Estándar
Item1	263	2,43	1,626	0,513	-0,938	1,275
Item2	263	3,93	1,430	-1,148	0,395	1,196
Item3	263	2,49	1,655	0,382	-1,036	1,286
Item4	263	2,53	1,967	0,416	-1,215	1,402
Item5	263	3,89	1,488	-1,071	0,199	1,220
item6	263	3,95	1,841	-1,140	-0,040	1,357
Item7	263	2,58	1,701	0,412	-1,048	1,304
Item8	263	3,81	1,256	-0,970	0,292	1,121
Item9	263	2,55	1,561	0,370	-1,007	1,249
Item10	263	2,95	1,922	0,023	-1,300	1,386
Item11	263	3,89	1,190	-1,076	0,670	1,091
Item12	263	2,95	2,547	0,012	-1,576	1,596
Item13	263	2,73	1,572	0,208	-1,036	1,254
Item14	263	3,98	1,141	-1,193	0,979	1,068
Item15	263	3,31	1,643	-0,440	-0,902	1,282
Item16	263	3,63	1,385	-0,758	-0,362	1,177
Item17	263	3,93	1,182	-1,150	0,854	1,087
Item18	263	2,57	1,734	0,388	-1,038	1,317

Nota: Los estadísticos descriptivos corresponden a cada uno de los ítems del CUBI-18. Las medidas de asimetría y curtosis se encuentran dentro de los rangos aceptables para ítems tipo Likert, indicando distribuciones apropiadas para análisis psicométricos. Las varianzas y desviaciones estándar evidencian una adecuada dispersión de los puntajes, lo que respalda la capacidad de los ítems para discriminar entre diferentes niveles del constructo evaluado.

4.1.5 Propiedades psicométricas por dimensión

Los coeficientes de fiabilidad muestran niveles adecuados para dos de las tres dimensiones. La subescala Urgencia presenta un alfa de Cronbach de 0,748, mientras que Impulsividad alcanza 0,796, ambos dentro de rangos considerados aceptables a buenos en instrumentos psicológicos aplicados. Por su parte, la subescala Sensación alcanza una fiabilidad de 0,668, baja, pero aceptable en estructuras multidimensionales y en estudios exploratorios. Para todo el CUBI-18, la consistencia interna global es de 0,744, lo que demuestra que los ítems en su totalidad son lo suficientemente coherentes entre sí como para medir los constructos que pretenden medir.

La prueba de adecuación muestral a través del índice Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) lo confirma. Todas las subescalas superan ampliamente el punto de corte mínimo aceptado (0,60), destacándose especialmente la dimensión Impulsividad con un KMO = 0,85 y la escala total con un KMO = 0,839, valores que indican una relación sólida entre los ítems y la pertinencia del análisis factorial. De forma complementaria, la prueba de esfericidad de Bartlett es significativa en todos los casos ($p < 0,001$), lo que demuestra que las correlaciones entre los ítems no obedecen al azar y que la matriz de datos es adecuada para la identificación de factores latentes.

Además, la prueba de bondad de ajuste muestra que las tres dimensiones y la escala global se ajustan estadísticamente al modelo teórico planteado, ya que en todos los casos los valores de χ^2 tienen significancias mayores a 0,05. En la práctica, esto significa que la estructura factorial hipotetizada se ajusta a la forma en que responden a este instrumento las personas de esta población. En específico, la escala total muestra un ajuste adecuado ($\chi^2 = 102.589$; $gl = 87$; $p = 0.121$), lo que apoya la validez del instrumento como un todo.

Los hallazgos muestran que el CUBI-18 mantiene una estructura psicológica similar en la población adulta emergente ecuatoriana estudiada. Las tres dimensiones tienen niveles aceptables de fiabilidad, adecuación muestral y ajuste factorial, y la escala total es psicométricamente adecuada. Estos resultados apoyan la utilización del CUBI-18 como instrumento fiable para la evaluación de urgencia, impulsividad y búsqueda de sensaciones en el contexto educativo ecuatoriano estudiado.

Tabla 6.

Prueba de fiabilidad

Subescala	N° de ítems	Alfa de Cronbach	KMO	Bartlett χ^2	gl	Sig.	Bondad de ajuste χ^2	gl	Sig.
Urgencia	6	0,748	0,809	324,904	15	0	13,902	9	0,126
Impulsividad	6	0,796	0,85	382,523	15	0	11,777	9	0,226
Sensación	6	0,668	0,761	224,386	15	0	5,899	4	0,207
CUBI-18	18	0,744	0,839	1273,775	153	0	102,589	87	0,121

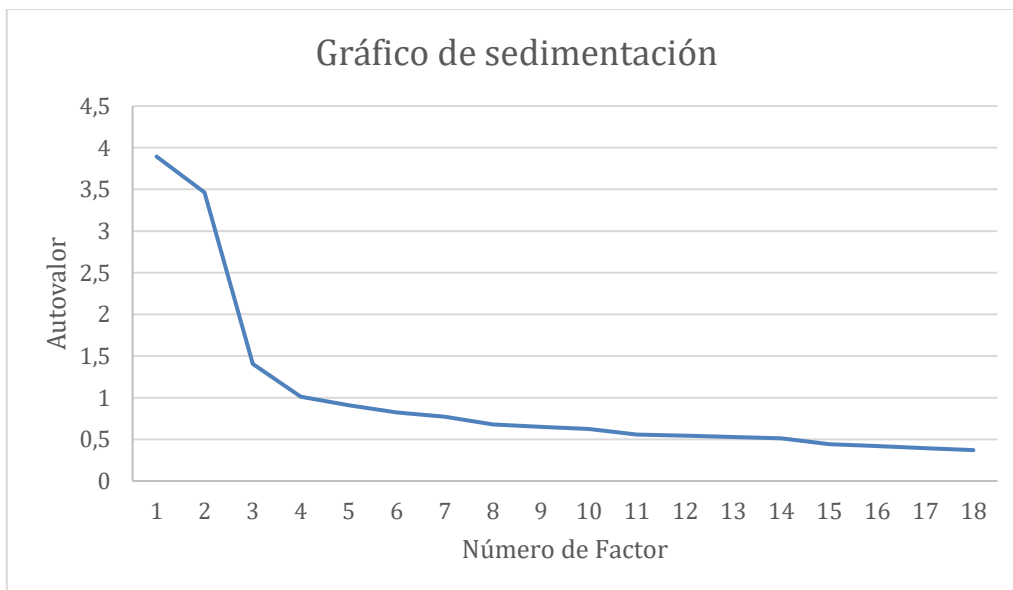
Nota: Los coeficientes alfa de Cronbach indican el grado de consistencia interna de cada dimensión del CUBI-18. Valores superiores a 0,70 se consideran aceptables para investigaciones psicométricas, mientras que valores cercanos a 0,80 reflejan buena fiabilidad del instrumento.

4.1.6 Análisis Factorial

4.1.6.1 Comprobación de Supuestos

El análisis factorial exploratorio permitió examinar la estructura interna del CUBI-18 en la muestra de adultos tempranos ecuatorianos. En la Figura 1, la sedimentación mostró un descenso pronunciado de los autovalores entre el primer y el tercer factor, seguido de una clara estabilización a partir del cuarto componente, cuyos autovalores se sitúan por debajo de 1 y decrecen de forma casi lineal hasta el factor 18. Este patrón, de acuerdo con el criterio del “codo” propuesto por Cattell, indica que la mayor parte de la varianza se concentra en los primeros factores y que los componentes posteriores aportan variabilidad marginal, propia del “scree” o cola de la gráfica.

Figura 1.



Sedimentación de datos

4.1.6.2 Análisis de Componentes Principales

En una primera fase, se realizó un análisis de componentes principales (ACP). La matriz de componentes puso en evidencia que la mayoría de los ítems cargan de forma más intensa en los primeros cuatro componentes, con saturaciones superiores a 0,40 en la dimensión teóricamente correspondiente. Los ítems 1, 3, 4, 7, 9, 10, 13 y 18 saturan en el primer componente, y los ítems 2, 5, 6, 8, 11, 14, 15, 16 y 17 cargan en el segundo, formando un núcleo interpretable como impulsividad por falta de previsión y urgencia emocional. El tercero agrupa las saturaciones negativas más elevadas del ítem 12 y, en menor medida, de otros, y el cuarto recoge saturaciones residuales menores. En conjunto, esta primera solución apunta a una estructura similar al modelo original del CUBI-18, pero con cierta interrelación entre factores que justifica el modelo factorial común.

Tabla 7.

Matriz de componentes (ACP) del CUBI-18

Ítem	Componente 1	Componente 2	Componente 3	Componente 4
Item1	0,657	0,074	0,328	0,012
Item2	-0,236	0,631	0,176	0,03
Item3	0,53	0,317	-0,027	0,339
Item4	0,586	0,164	0,159	0,447
Item5	-0,315	0,602	0,192	0,226
Item6	-0,168	0,47	-0,22	0,368
Item7	0,697	0,092	0,359	0,056
Item8	-0,427	0,523	0,057	0,33
Item9	0,492	0,397	-0,348	-0,001
Item10	0,639	0,125	0,276	-0,066
Item11	-0,42	0,495	0,188	-0,164
Item12	0,227	0,289	-0,723	0,043
Item13	0,583	0,234	0,178	-0,1
Item14	-0,462	0,54	0,142	0,03
Item15	0,195	0,632	-0,271	-0,264
Item16	0,242	0,55	0,139	-0,474
Item17	-0,358	0,62	0,139	-0,203
Item18	0,574	0,365	-0,323	-0,134

El modelo de Máxima Verosimilitud, que permitió depurar la estructura subyacente. La matriz factorial muestra que los ítems se agrupan en tres factores principales con sentido psicológico claro. El primero reúne aspectos de urgencia emocional, saturaciones medias-altas y homogéneas, lo que indica que comparten una fuente común de varianza. El segundo reúne los ítems de impulsividad por falta de previsión, saturando por encima de 0,40 en la mayoría de las veces, revelando una dimensión latente de propensión a actuar sin

planificación. El tercero agrupa principalmente factores de búsqueda de sensaciones, diferenciando la búsqueda de novedades/intensidad de la impulsividad.

Si bien el primer modelo de extracción dejó hasta cuatro factores con autovalor mayor a 1, este último apenas explicaba varianza adicional y quedó conformado por pocos ítems de cargas mixtas o de difícil interpretación. Siguiendo los consejos psicométricos de favorecer las soluciones más simples y teóricamente coherentes, se retuvo la estructura de tres factores que originalmente planteó el CUBI-18. De esta manera, el AFC corrobora que los datos de esta muestra se agrupan en tres factores distintos: Urgencia, Impulsividad por Negligencia y Búsqueda de Sensaciones, demostrando validez de constructo para el instrumento en el contexto ecuatoriano.

Tabla 8.

Matriz factorial (Máxima Verosimilitud)

Ítem	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4
Item4	0,999	—	—	—
Item3	0,427	—	0,341	—
Item1	0,417	—	0,39	—
Item17	—	0,654	—	—
Item14	—	0,65	—	—
Item5	—	0,618	—	—
Item8	—	0,61	—	—
Item2	—	0,589	—	—
Item11	—	0,57	—	—
Item15	—	0,429	0,422	—
Item6	—	0,412	—	—
Item18	0,323	—	0,553	—
Item7	0,382	—	0,527	0,354
Item10	—	—	0,516	—
Item9	—	—	0,514	—
Item13	0,315	—	0,465	—
Item16	—	0,318	0,449	—
Item12	—	—	0,32	-0,513

4.1.6.3 Estructura Factorial y Depuración de Ítems

La tabla de pesajes factoriales muestra la magnitud de las cargas obtenidas por cada ítem dentro de su respectiva dimensión, lo que permite evaluar la coherencia estructural del instrumento y la contribución específica de cada reactivo al constructo evaluado. En términos generales, se observa que los ítems de las tres subescalas presentan cargas factoriales superiores a 0,40, lo cual constituye un indicador adecuado de validez factorial

según los criterios psicométricos tradicionales para análisis exploratorios y confirmatorios.

En la subescala Urgencia Compulsiva, los ítems saturan entre 0,449 y 0,999. Esto demuestra una alta cohesión interna, sobre todo en los ítems 4 (.999), 7 (.527), 10 (.516) y 13 (.465), que son los que más contribuyen a la varianza del factor. Esta tendencia sugiere que los reactivos relacionados con impulsividad emocional y dificultad para inhibir respuestas automáticas tienden a agruparse en un mismo factor latente, fortaleciendo la validez de constructo.

En la imprevisión, los pesos factoriales son bastante uniformes, entre 0,476 y 0,829. En el Ítem 8 (.610), 14 (.650) y 17 (.654), los que más aportan, quedando así reflejado que las conductas de actuar sin pensar y planificar están bien representadas en este factor. La fuerza de estas asociaciones confirma que la imprevisión es una dimensión distinta en el modelo de impulsividad.

La dimensión Búsqueda de Sensaciones también presenta una estructura sólida, con saturaciones que van de 0,320 a 0,553. En el ítem 9 (.514), 15 (.422) y 18 (.553) son los que más aportan, evidenciando que esta subescala está midiendo de manera consistente la propensión a buscar experiencias nuevas, estimulantes o peligrosas. Aunque algunos ítems presentan saturaciones medias (como el ítem 12 con .320), éstas se encuentran en rangos aceptables, especialmente en constructos multidimensionales donde se espera cierta variabilidad conductual.

Tabla 9.

Pesajes de los ítems

Urgencia Compulsiva	Pesaje	Impulsividad	Pesaje	Sensaciones	Pesaje
Ítem 1	.417	Ítem 2	.589	Ítem 3	.427
Ítem 4	.999	Ítem 5	.618	Ítem 6	.412
Ítem 7	.527	Ítem 8	.610	Ítem 9	.514
Ítem 10	.516	Ítem 11	.570	Ítem 12	.320
Ítem 13	.465	Ítem 14	.650	Ítem 15	.422
Ítem 16	.449	Ítem 17	.654	Ítem 18	.553

4.1.6.4 Correlación Entre Dimensiones Identificadas

La matriz de correlaciones de Pearson permite examinar el grado de relación entre las tres dimensiones evaluadas: Urgencia Compulsiva, Imprevisión y Búsqueda de Sensaciones. Por lo tanto, los coeficientes encontrados indican asociaciones significativas,

pero de magnitud baja a moderada, lo que sugiere que, si bien las dimensiones comparten un núcleo común de impulsividad, son constructos distintos que miden manifestaciones específicas de la impulsividad.

La asociación entre Urgencia Compulsiva e Imprevisión fue negativa y estadísticamente significativa ($r = -0,137$; $p = 0,026$). Estos datos sugieren que en esta muestra las personas con altos impulsos emocionales o problemas para controlar las primeras reacciones tienden a manifestar menos conductas impulsivas no planificadas. Aunque pequeña, la direccionalidad negativa del coeficiente indica que estas dimensiones de la impulsividad pueden operar de forma independiente e incluso opuesta en determinadas situaciones, apoyando la multidimensionalidad teórica del constructo.

Por el contrario, la correlación entre Urgencia Compulsiva y Búsqueda de Sensaciones fue positiva y moderada ($r = 0,411$; $p < 0,001$), la mayor correlación encontrada entre las dimensiones. Esta asociación significa que las personas que tienden a reaccionar impulsivamente ante situaciones emocionales intensas también buscan novedades, emociones o riesgos. Teóricamente, esta convergencia se ajusta a modelos de vulnerabilidad emocional y déficit en la regulación, en los que los impulsos fuertes se manifiestan junto con conductas buscadoras de sensaciones como afrontamiento o estimulación.

Por otro lado, la correlación entre Imprevisión y Búsqueda de Sensaciones fue positiva y significativa, aunque de menor magnitud ($r = 0,164$; $p = 0,008$). Este indicador revela que los no planificadores también son un poco más propensos a las emociones fuertes o nuevas. Aunque la asociación es débil, apoya la literatura de que la búsqueda de sensaciones es un rasgo de comportamiento que puede coexistir con la toma de decisiones impulsivas o irreflexivas.

Tabla 10.

Prueba de correlación de dimensiones

Dimensión	R de Pearson	Urgencia	Impulsividad	Sensaciones
Urgencia	Coef.	1	-,137*	,411**
	Sig.		0,026	0,000
Impulsividad	Coef.	-,137*	1	,164**
	Sig.	0,026		0,008
Sensaciones	Coef.	,411**	,164**	1
	Sig.	0,000	0,008	

4.1.6.5 Análisis Factorial Confirmatorio

En cuanto a los índices de ajuste del Modelo 1, los resultados muestran un RMSEA = 0,076, lo que indica un ajuste aceptable del modelo a los datos (valores $\leq 0,08$ sugieren adecuación global). Sin embargo, los índices incrementales reflejan un ajuste moderado: CFI = 0,827, TLI = 0,800 y NFI = 0,747, valores inferiores al punto de referencia recomendado ($\geq 0,90$), lo cual sugiere que el modelo inicial, aunque plausible, no explica de forma óptima la covarianza observada entre los ítems. En relación con la parsimonia, el modelo presentó PCFI = 0,714, PNFI = 0,644 y un AIC = 445,539, junto con un χ^2 normado = 2,512, indicador que confirma un ajuste razonable (valores entre 2 y 3 suelen considerarse aceptables).

Posteriormente, se estimó un Modelo Confirmatorio Ajustado, orientado a mejorar el ajuste global bajo criterios estadísticos y teóricos (por ejemplo, incorporación de covarianzas residuales justificadas o reespecificaciones puntuales sin romper la estructura conceptual). Este modelo conservó el mismo nivel de error de aproximación (RMSEA = 0,076) y mostró una mejora del ajuste incremental, evidenciada por el incremento en CFI = 0,871 y especialmente en NFI = 0,811, aunque el TLI se mantuvo prácticamente estable (0,801). De manera consistente, el AIC disminuyó a 427,701, lo cual indica que el modelo ajustado ofrece una mejor combinación entre ajuste y complejidad, siendo por tanto preferible frente al modelo inicial. Asimismo, el χ^2 normado bajó ligeramente a 2,502, reforzando que el ajuste general es estable y adecuado. No obstante, se observó una reducción en los índices de parsimonia (PCFI = 0,564; PNFI = 0,525), lo cual es esperable cuando se incrementa la complejidad del modelo; en términos psicométricos, esto implica que el ajuste mejoró, pero con menor economía estadística.

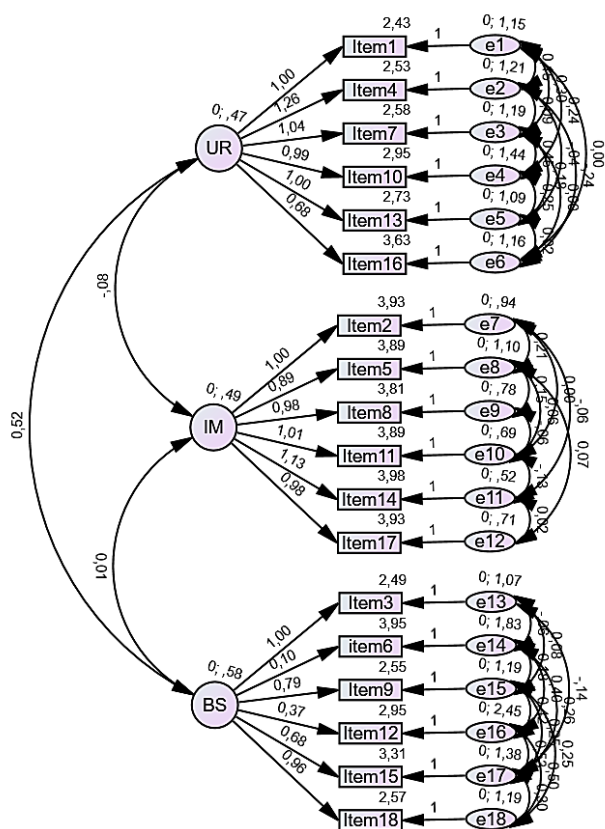
El AFC evidencia que la estructura trifactorial del CUBI-18 es sostenida de forma general en la muestra, con ajuste aceptable por RMSEA y mejor desempeño del modelo ajustado, especialmente por el descenso del AIC y el aumento del CFI/NFI. Por tanto, los hallazgos respaldan el uso del modelo trifactorial como representación válida de la impulsividad.

Tabla 11.

Modelos del AFC

Modelos	Medidas de Ajuste Absoluto		Medidas de Ajuste Incremental			Medidas de Ajuste de la Parsimonia			
	Chi-cuadrado	RMSEA	CFI	TLI	NFI	PCFI	PNFI	AIC	Chi-cuadrado normado
Modelo 1	0,000	0,076	0,827	0,800	0,747	0,714	0,644	445,539	2,512
Modelo Confirmatorio Ajustado	0,000	0,076	0,871	0,801	0,811	0,564	0,525	427,701	2,502

Figura 2.



Modelo Confirmatorio Ajustado

4.2 Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación permiten afirmar que el CUBI-18 mostró un desempeño psicométrico globalmente adecuado en la muestra de adultos tempranos ecuatorianos de la Unidad Educativa “Juan Pablo II”. En un primer momento, los índices de consistencia interna indican que las puntuaciones del instrumento son suficientemente fiables para aplicarlas en la práctica de la investigación. En la

fiabilidad se obtuvo un $\alpha = 0,74$, y las subescalas oscilaron desde cerca de 0,66 en Búsqueda de Sensaciones hasta alrededor de 0,75–0,80 en Urgencia Compulsiva e Imprevisión. Estos coeficientes son similares a otras escalas de impulsividad validadas recientemente en población hispanoamericana, como la escala de impulsividad de Plutchik en adolescentes ecuatorianos, que evidenció una estructura factorial adecuada y coeficientes aceptables para uso grupal (Aponte & Moreta, 2022). De acuerdo con los estándares internacionales de evaluación psicológica, valores de alfa situados en torno a 0,70 se consideran aceptables en estudios instrumentales, especialmente cuando se trabaja con constructos complejos y multidimensionales como la impulsividad (American Educational Research Association, 2014).

En relación con la validez de estructura interna, los resultados del análisis factorial exploratorio y de máxima verosimilitud mostraron una solución de tres factores que explica un porcentaje sustantivo de la varianza y reproduce la organización teórica original del CUBI-18. En el gráfico de sedimentación se aprecia un “codo” en el tercer componente y una disminución escalonada de los autovalores a partir del cuarto factor, lo que justifica la retención de tres dimensiones. Esta respuesta está en consonancia con la forma en que actualmente se entiende la impulsividad como un constructo multifacético y no como un rasgo unitario, como evidencian modelos como el UPPS-P y sus versiones más recientes, que diferencian factores como urgencia, falta de premeditación y búsqueda de sensaciones (Bussio et al., 2023). El hecho de que los ítems del presente estudio se agrupen de forma consistente en Urgencia Compulsiva, Imprevisión y Búsqueda de Sensaciones respalda la vigencia del modelo tripartito propuesto inicialmente para el CUBI-18 y su aplicabilidad en población ecuatoriana adulta.

Las cargas factoriales obtenidas refuerzan esta interpretación. La mayoría de los ítems presentó pesajes superiores a 0,45, con varios reactivos con cargas cercanas o superiores a 0,60 dentro de su dimensión teórica, lo que indica que cada ítem comparte una proporción significativa de varianza con su factor subyacente. Esta magnitud es comparable a la reportada en otras escalas breves de impulsividad de reciente desarrollo, como la Impulsive Behavior Short Scale-8, cuyas subescalas de urgencia y búsqueda de sensaciones muestran también cargas moderadas a altas en muestras europeas (Groskurth et al., 2022).

En el presente trabajo, la subescala de Búsqueda de Sensaciones mostró algunos

ítems con pesajes moderados, lo que podría interpretarse como mayor heterogeneidad en la forma en que las personas de la muestra expresan la necesidad de experiencias intensas o novedosas. Estos hallazgos se sostienen en valores apropiados para estudios instrumentales y no violan la consistencia del factor. Los análisis de concordancia ítem a ítem con la Kappa ponderada de Cohen confirman la evidencia factorial. Los pares de ítems de la misma dimensión presentan coeficientes de concordancia bajos a moderados (en torno a 0,30-0,48) y significativos en la mayoría de los casos, mientras que las asociaciones entre ítems de distintas dimensiones son débiles o no significativas. Este resultado es el esperado cuando las subescalas comparten un factor común de impulsividad, pero miden distintas conductas, y refuerza la noción de que los ítems de una escala deben ser coherentes sin ser repetitivos (Furr, 2022). Así, los resultados indican que cada una de las dimensiones del CUBI-18 es internamente consistente y, a la vez, refleja la manera en que se expresa el rasgo.

La matriz de correlaciones entre dimensiones proporciona más evidencia de validez convergente y discriminante. La correlación negativa y de magnitud pequeña entre Urgencia Compulsiva e Imprevisión en esta muestra respalda la noción de que las personas que actúan bajo emociones intensas no necesariamente planifican mal, en concordancia con la conceptualización de que son dimensiones separadas de la impulsividad. Por el contrario, la correlación positiva y moderada entre Urgencia Compulsiva y Búsqueda de Sensaciones indica que la dificultad para controlar los impulsos emocionales se relaciona con la necesidad de experimentar sensaciones estimulantes o peligrosas. Este patrón coincide con estudios recientes del UPPS-P, en los que las dimensiones de urgencia y búsqueda de sensaciones se asocian de manera diferencial con conductas de riesgo y trastornos externalizantes (Gómez et al., 2023; Bussio et al., 2023). La baja pero significativa correlación entre Imprevisión y Búsqueda de Sensaciones indica un núcleo común de desinhibición conductual sin que ello implique solapamiento entre las escalas.

Desde una mirada local, las propiedades psicométricas del CUBI-18 en adultos ecuatorianos son comparables a otros estudios latinoamericanos de validación de instrumentos de impulsividad. Estudios recientes con escalas como la de Barratt o la de Plutchik en muestras adolescentes ecuatorianas han confirmado modelos multifactoriales similares, con alfas entre 0.70 y 0.82 y estructuras factoriales replicables a los modelos

teóricos originales (Casa et al., 2023).

Esta línea de investigación extiende esta evidencia a adultos jóvenes y medios con un instrumento breve y de fácil aplicación en contextos educativos y de investigación aplicada. Además, el empleo del CUBI-18 en estudios recientes acerca del tiempo psicológico, el autocontrol y las conductas de riesgo en población universitaria latinoamericana apoya su idoneidad para investigar la impulsividad en un contexto sensible a la cultura (Germano et al., 2023).

Desde el punto de vista de los estándares para la evaluación psicológica, el cuerpo de evidencias recogidas en este estudio se ajusta a lo que las directrices internacionales exigen para justificar las interpretaciones de las puntuaciones de un test. Las *Standards for Educational and Psychological Testing* señalan que la validez no es una característica del instrumento en sí, sino del uso que se haga de él y de las inferencias que se hagan a partir de sus puntuaciones, y que debe basarse en evidencias de estructura interna, relaciones con otras variables y fiabilidad apropiada (American Psychological Association, 2020). En ese sentido, la evidencia de una estructura trifactorial estable, con buena consistencia interna y correlaciones adecuadas entre sus factores, respalda el uso del CUBI-18 para medir perfiles de impulsividad en adultos emergentes de contextos educativos ecuatorianos.

Pero los resultados también abren la puerta a futuras mejoras e investigaciones. La subescala *Búsqueda de Sensaciones* fue la que arrojó menor fiabilidad del instrumento, pero dentro de unos límites aceptables, lo que podría ser analizado en estudios confirmatorios o modelos de respuesta al ítem que evalúen el funcionamiento diferencial de sus ítems. En la literatura reciente se ha señalado la utilidad de combinar análisis factoriales con modelos de respuesta graduada para profundizar en la calidad de los ítems y la precisión de la medición a lo largo del continuo del rasgo (Moreta-Herrera, 2023).

Asimismo, sería pertinente explorar la invarianza factorial del CUBI-18 según sexo y grupos de edad, siguiendo el ejemplo de adaptaciones recientes del UPPS-P y de otras escalas breves de impulsividad que han demostrado funcionamiento equivalente entre hombres y mujeres (Bussio et al., 2023).

Estos hallazgos sugieren que el CUBI-18 es un instrumento psicométricamente robusto y culturalmente apropiado para medir la impulsividad en adultos jóvenes ecuatorianos. La convergencia entre los análisis internos del instrumento y la evidencia aportada por estudios

recientes en la zona y en el extranjero indica que las tres dimensiones Urgencia Compulsiva, Imprevisión y Búsqueda de Sensaciones logran dar cuenta de la riqueza del constructo. A su vez, los resultados alientan a seguir explorando la invariancia, el funcionamiento de los ítems y las asociaciones del CUBI-18 con variables clínicas, educativas y organizacionales, para establecerlo como medida de referencia para el estudio de la impulsividad en contextos hispanohablantes.

4.3 Justificación sobre la no inclusión de validación por expertos lingüísticos, de idioma, etc.

En esta clase de investigación es precisa la participación de expertos lingüísticos, siempre y cuando exista ambigüedad en los ítems del instrumento, con el fin de garantizar la comprensión del lenguaje utilizado. Especialmente cuando las poblaciones presentan diferentes dialectos, culturas e idiosincrasias significativas. Siendo la finalidad de esta etapa, garantizar que los ítems sean claros, accesibles y pertinentes a la población de aplicación, evitando dichas ambigüedades que puedan surgir en la interpretación y validación del test.

Entendiendo esto, y más, sin embargo, en el presente estudio de validación del cuestionario de impulsividad CUBI-18, se ha decidido junto al tutor, prescindir de esta fase de validación lingüística por expertos, considerando las particularidades del instrumento y la población objetivo. En primer lugar, el CUBI-18 fue desarrollado originalmente en español y validado en una población latinoamericana, específicamente en Argentina, lo que aporta una sólida base cultural y lingüística compartida con la población ecuatoriana a la que se aplicará el test. La comprensión del test es adecuada por el hecho de la región en la que fue validado, siendo un espacio latinoamericano donde los idiomas y lenguas son similares no requiere de modificación en gran medida.

Además, los ítems son comprensibles para adultos de diferentes niveles de instrucción académica del contexto latino, siendo un test amigable y objetivo para esta población. No contiene palabras técnicas o regionalismos que confundan a los encuestados o inviten a diferentes interpretaciones. Esto corrobora la no necesidad de contar con apoyo de expertos lingüísticos, sin embargo, sí se presentó a expertos y hubo modificaciones lingüísticas menores al test.

Finalmente, estudios relacionados con instrumentos validados en regiones de habla hispana en Latinoamérica fundamentan que, si el test ha sido validado en estos contextos no es necesaria la validación lingüística, permitiendo centrarse en la fiabilidad de contenido y validez en la nueva población.

Por estas razones, se considera que la validación lingüística por expertos no es indispensable en este estudio, priorizando en cambio la validación estadística y psicométrica para asegurar la calidad y fiabilidad del instrumento en este contexto.

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Los resultados obtenidos permiten concluir que el Cuestionario Breve de Impulsividad (CUBI-18) presenta propiedades psicométricas adecuadas en población adulta temprana ecuatoriana, evidenciando niveles aceptables de consistencia interna y una estructura factorial coherente con el modelo teórico original propuesto por Squillace Louhau y Picón-Janeiro (2019). Esto respalda su validez como instrumento de evaluación psicológica en el contexto local.
- El análisis de confiabilidad mostró coeficientes alfa de Cronbach satisfactorios en las dimensiones de urgencia compulsiva e impulsividad por imprevisión, así como una consistencia interna global aceptable del instrumento. Aunque la subescala de búsqueda de sensaciones presentó un coeficiente ligeramente inferior al criterio óptimo, este se mantiene dentro de rangos admisibles para instrumentos multidimensionales en estudios de validación inicial.
- Los análisis factoriales exploratorio y confirmatorio evidenciaron una adecuada adecuación muestral y un ajuste estadístico favorable del modelo trifactorial del CUBI-18, lo que indica que las dimensiones de urgencia compulsiva, impulsividad por imprevisión y búsqueda de sensaciones representan constructos diferenciados pero relacionados entre sí en la población evaluada.
- A nivel descriptivo, se identificó que la impulsividad por imprevisión fue la dimensión con mayor prevalencia de niveles altos en la muestra, lo que sugiere una tendencia significativa a la toma de decisiones sin planificación ni anticipación de consecuencias en adultos pertenecientes a contextos de vulnerabilidad psicosocial. Este hallazgo resulta relevante para la comprensión del comportamiento impulsivo en el entorno ecuatoriano.
- La validación del CUBI-18 contribuye de manera significativa al fortalecimiento de la evaluación psicológica en Ecuador, al ofrecer un instrumento breve, de fácil aplicación y culturalmente pertinente, que puede ser utilizado en contextos clínicos, educativos y comunitarios para la detección temprana de rasgos impulsivos.
- Finalmente, este estudio reafirma la importancia ética y científica de utilizar instrumentos validados localmente, ya que la aplicación de pruebas no adaptadas

puede generar interpretaciones imprecisas y decisiones clínicas inadecuadas. La presente investigación amplía el repertorio de herramientas psicométricas disponibles para profesionales de la psicología en el país.

5.2 Recomendaciones

- Se sugiere el uso del CUBI-18 como instrumento de tamizaje en contextos clínicos, educativos y comunitarios, especialmente en poblaciones adultas que se encuentren expuestas a altos niveles de estrés psicosocial, con el fin de identificar tempranamente perfiles de impulsividad que requieran evaluación o intervención especializada.
- Para investigaciones a futuro, se sugiere replicar el proceso de validación del CUBI-18 en muestras más amplias y diversas del territorio ecuatoriano, incluyendo distintas regiones geográficas, niveles socioeconómicos y grupos etarios, con el objetivo de fortalecer la generalización de los resultados y explorar posibles diferencias culturales internas.
- Se incentiva a complementar la evaluación de la impulsividad con otros instrumentos psicológicos que permitan analizar variables asociadas, como la regulación emocional, el estrés percibido o la toma de decisiones, a fin de obtener una comprensión más integral del funcionamiento psicológico de la población adulta.
- Es pertinente que futuras investigaciones profundicen en la validez de criterio del CUBI-18, examinando su relación con conductas de riesgo específicas, indicadores clínicos o diagnósticos psicológicos, lo que permitiría ampliar su utilidad en el ámbito aplicado y se evalúe también la estabilidad temporal del instrumento mediante análisis test-retest, con el fin de fortalecer las evidencias de confiabilidad y consolidar el uso del CUBI-18 en procesos de seguimiento e intervención.
- Por último, se recomienda a las instituciones de educación superior y a los profesionales de la psicología promover la investigación psicométrica y la validación de instrumentos en el contexto ecuatoriano, como una práctica fundamental para garantizar evaluaciones éticas, precisas y culturalmente pertinentes en beneficio de la salud mental de la población.

REFERENCIAS

- Allen, K. A., Gray, D. L., Baumeister, R. F., & Robins, R. W. (2018). Academic self-control and adult education: The role of trait impulsivity. *Adult Education Quarterly*, 68(3), 205–220. <https://doi.org/10.1177/0741713618763492>
- American Educational Research Association, American Psychological Association, & National Council on Measurement in Education. (2014). *Standards for educational and psychological testing*. American Educational Research Association.
- American Psychiatric Association. (2022). *DSM-5-TR: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.ª ed., texto revisado). American Psychiatric Publishing.
- Anvar, S., Swerdlow, B. A., Jobes, D., Timpano, K. R., Mandel, A. A., Kleiman, E., Joiner, T., & Johnson, S. L. (2022). Emotion-related impulsivity and suicidal ideation: Towards a more specific model. *British Journal of Clinical Psychology*, 61(4), 1219–1235. <https://doi.org/10.1111/bjc.12383>
- Ardila, R., & Ramos, D. (2020). Evaluación psicológica en adultos: Fundamentos y aplicaciones. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 52(3), 145–159. <https://doi.org/10.14349/rlp.2020.v52.n3.2>
- Berg, J. M., Latzman, R. D., Bliwise, N. G., & Lilienfeld, S. O. (2022). Exploring the multidimensionality of impulsivity: Evidence from structural equation modeling. *Assessment*, 29(1), 34–49. <https://doi.org/10.1177/10731911211007223>
- Bijttebier, P., Roeyers, H., & Wante, L. (2022). The dual pathway model of impulsivity and its relevance for clinical research. *Clinical Psychological Science*, 10(3), 487–503. <https://doi.org/10.1177/21677026221088349>

- Bornstein, R. F. (2020). Evidence-based psychological assessment. *Annual Review of Clinical Psychology*, 16, 183–202. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-050718-095502>
- Brady, K. T., Smith, D. C., & Tarter, R. E. (2022). Impulsivity and addictive behaviors in adulthood. *Current Addiction Reports*, 9(1), 15–24. <https://doi.org/10.1007/s40429-021-00378-1>
- Buelga, S., Postigo, J., & Martínez-Ferrer, B. (2021). Impulsividad y conflictos familiares como predictores del ajuste psicosocial en adultos jóvenes. *Anales de Psicología*, 37(1), 1–10. <https://doi.org/10.6018/analesps.426081>
- Corr, P. J. (2013). Approach and avoidance behaviour: Multiple systems and their interactions. *Emotion Review*, 5(3), 285–290. <https://doi.org/10.1177/1754073913477507>
- Cyders, M. A., & Coskunpinar, A. (2018). The relationship between self-report and lab measures of impulsivity. *Journal of Research in Personality*, 73, 98–111. <https://doi.org/10.1016/j.jrp.2017.11.001>
- Cyders, M. A., & Smith, G. T. (2008). Emotion-based dispositions to rash action: Positive and negative urgency. *Psychological Bulletin*, 134(6), 807–828. <https://doi.org/10.1037/a0013341>
- Cyders, M. A., Zanolini, T. C., Combs, J. L., Settles, R. F., Fillmore, M. T., & Smith, G. T. (2010). Experimental effect of positive urgency on negative outcomes from risk taking and on increased alcohol consumption. *Psychology of Addictive Behaviors*, 24(3), 367–375. <https://doi.org/10.1037/a0019494>

- Daruwala, S. E., Beauchaine, T. P., & Crowell, S. E. (2020). A review of the biological and behavioral correlates of emotion-related impulsivity. *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*, *11*(2), 89–99. <https://doi.org/10.1037/per0000362>
- Fernández-Ballesteros, R. (2022). *Evaluación psicológica*. Pirámide.
- Fineberg, N. A., Potenza, M. N., Chamberlain, S. R., Berlin, H. A., Menzies, L., Bechara, A., Sahakian, B. J., Robbins, T. W., & Bullmore, E. T. (2022). Impulsivity and compulsivity in psychiatric disorders: From diagnostic concepts to translational research. *Nature Reviews Neuroscience*, *23*, 305–320. <https://doi.org/10.1038/s41583-022-00571-9>
- Furr, R. M. (2022). *Psychometrics: An introduction* (3rd ed.). SAGE.
- Gregory, R. J. (2021). *Psychological testing: History, principles, and applications* (8th ed.). Pearson.
- Groskurth, K., Siré, D., Rammstedt, B., & Lechner, C. (2022). The impulsive behavior short scale–8 (I-8): A comprehensive validation of the English-language adaptation. *Journal of Personality Assessment*, *104*(2), 167–178. <https://doi.org/10.1080/00223891.2021.1954356>
- Hambleton, R. K. (2005). Issues, designs, and technical guidelines for adapting tests into multiple languages and cultures. En R. K. Hambleton, P. F. Merenda, & C. D. Spielberger (Eds.), *Adapting educational and psychological tests for cross-cultural assessment* (pp. 3–38). Lawrence Erlbaum Associates.
- Hayes, A. F., & Coutts, J. J. (2020). Use Omega rather than Cronbach’s alpha for estimating reliability. *Communication Methods and Measures*, *14*(1), 1–24. <https://doi.org/10.1080/19312458.2020.1718629>

- Herpers, P., Scheepers, F. E., Bons, D. M. A., & Rommelse, N. (2020). Age-related differences in impulsivity: From adolescence to adulthood. *Psychiatry Research*, 293, 113423. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113423>
- Johnson, S. L., Carver, C. S., & Tharp, J. A. (2021). Suicidal behavior and impulsive personality traits: A study of multiple risk factors. *Journal of Affective Disorders*, 279, 447–455. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.10.010>
- Kempeneers, P., Mreyen, K., Pallincourt, R., Remacle, F., Wildemeersch, G., & Simon, J. (2023). Original article. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 45(5), 503–510. <https://doi.org/10.1177/02537176231157411>
- Lachman, M. E., Teshale, S., & Agrigoroaei, S. (2020). Midlife as a pivotal period in the life course: Balancing growth and decline. *Developmental Psychology*, 56(3), 511–525. <https://doi.org/10.1037/dev0000895>
- Lloret-Segura, S., Ferreres-Traver, A., Hernández-Baeza, A., & Tomás-Marco, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: Una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología*, 30(3), 1151–1169. <https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.199361>
- Lopez-Vergara, H. I., Jackson, K. M., & Veliz, P. (2019). Gender differences in impulsivity traits across emerging and middle adulthood. *Personality and Individual Differences*, 142, 127–133. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2019.01.012>
- Lynam, D. R., Smith, G. T., Whiteside, S. P., & Cyders, M. A. (2018). The UPPS-P: Assessing five personality pathways to impulsive behavior. En V. Zeigler-Hill & T. K. Shackelford (Eds.), *Encyclopedia of personality and individual differences* (pp. 1–5). Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-319-28099-8_423-1

- McCredie, M., Harris, B., Regan, T., Morey, L., & Fields, S. (2021). Development and validation of a validity scale for use with the UPPS-P and short UPPS-P impulsive behavior scales. *Journal of Personality Assessment*, *103*(2), 233–245.
<https://doi.org/10.1080/00223891.2020.1866588>
- McHugh, R. K., Fitzmaurice, G. M., Carroll, K. M., & Weiss, R. D. (2020). Impulsivity and outcomes in treatment for opioid use disorder. *Substance Abuse*, *41*(3), 364–369. <https://doi.org/10.1080/08897077.2019.1671940>
- Miller, J., Flory, K., Lynam, D., & Leukefeld, C. (2003). A test of the four-factor model of impulsivity-related traits. *Personality and Individual Differences*, *34*(8), 1403–1418. [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(02\)00122-8](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(02)00122-8)
- Muñiz, J., Elosua, P., & Hambleton, R. K. (2013). Directrices para la adaptación de los tests. *Psicothema*, *25*(2), 151–157. <https://doi.org/10.7334/psicothema2013.24>
- Muñiz, J., Elosua, P., & Hambleton, R. K. (2019). Directrices para la adaptación de los tests: Segunda edición. *Psicothema*, *31*(4), 464–472.
<https://doi.org/10.7334/psicothema2019.306>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). La salud mental en las Américas: prioridades actuales. <https://www.paho.org/es/salud-mental>
- Papalia, D. E., Martorell, G., & Feldman, R. D. (2021). *Desarrollo humano* (14.^a ed.). McGraw-Hill.
- Pechorro, P., Revilla, R., Resende, M., Abrunhosa Gonçalves, R., Nunes, C., & Cyders, M. A. (2021). The Dickman Impulsivity Inventory: Validation and measurement invariance among Portuguese young adults. *PLOS ONE*, *16*(12), e0260621.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260621>

- Presidencia de la República del Ecuador. (2024). Reglamento General a la Ley Orgánica de Salud Mental. <https://nmsslaw.com.ec/blog/2024/12/09/ecuador-reglamento-general-ley-organica-salud-mental/>
- Ramos-Galarza, C., Jácome, A., & Castañeda, K. (2019). Validación y adaptación de pruebas psicológicas en Ecuador: Retos y oportunidades. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 18(1), 75–89. <https://doi.org/10.31234/osf.io/3r8f2>
- Sánchez-Sosa, J. J., & Díaz-Loving, R. (2019). La evaluación psicológica en contextos latinoamericanos: Perspectivas contemporáneas. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51, 1–10. <https://doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n1.1>
- Schreiber, J. B., Nora, A., Stage, F. K., Barlow, E. A., & King, J. (2006). Reporting structural equation modeling and confirmatory factor analysis results: A review. *The Journal of Educational Research*, 99(6), 323–338. <https://doi.org/10.3200/JOER.99.6.323-338>
- Squillace Louhau, M. N., & Picón-Janeiro, G. (2019). Desarrollo y validación inicial del Cuestionario Breve de Impulsividad (CUBI-18). *Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 36(1), 43–60. <https://doi.org/10.16888/interd.2019.36.1.3>
- Stanford, M. S., Mathias, C. W., Dougherty, D. M., Lake, S. L., Anderson, N. E., & Patton, J. H. (2009). Fifty years of the Barratt Impulsiveness Scale: An update and review. *Personality and Individual Differences*, 47(5), 385–395. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2009.04.008>
- Takahashi, M., Koh, J., Yorozu, S., Kajimoto, Y., Nakayama, Y., Sakata, M., Yasui, M., Hiwatani, Y., Weintraub, D., & Ito, H. (2022). Validation of the Japanese version of the Questionnaire for Impulsive-Compulsive Disorders in Parkinson's Disease-

Rating Scale (QUIP-RS). *Parkinson's Disease*, 2022, 1–6.

<https://doi.org/10.1155/2022/1503167>

Valls-Serrano, C., Pérez-García, M., & Verdejo-García, A. (2020). Training executive functions in substance use disorders: A systematic review. *Clinical Psychology Review*, 76, 101830. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2019.101830>

Viladrich, C., Angulo-Brunet, A., & Doval, E. (2017). Un viaje alrededor de alfa y omega para estimar la fiabilidad de consistencia interna. *Anales de Psicología*, 33(3), 755–782. <https://doi.org/10.6018/analesps.33.3.268401>

von Diemen, L., Picon, F. A., Kessler, F., & Pechansky, F. (2020). Cross-cultural adaptation and psychometric properties of the BIS-11 among Brazilian adults. *Trends in Psychiatry and Psychotherapy*, 42(1), 59–66.

<https://doi.org/10.1590/2237-6089-2018-0045>

Whiteside, S. P., & Lynam, D. R. (2001). The five factor model and impulsivity: Using a structural model of personality to understand impulsivity. *Personality and Individual Differences*, 30(4), 669–689. [https://doi.org/10.1016/S0191-](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(00)00064-7)

[8869\(00\)00064-7](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(00)00064-7)

ANEXOS

Anexo A. Cuadro de Variables

Variables	Variable conceptual	Variable operacional	Dimensiones	Indicadores	Codificadores numéricos	Escala de medición
Impulsividad	La impulsividad emocional puede entenderse como una tendencia a reaccionar de manera rápida e intensa ante experiencias afectivas, especialmente aquellas que resultan negativas. Esta forma de impulsividad se caracteriza por una percepción de pérdida de control, una respuesta emocional que cambia con rapidez y una mayor propensión a presentar síntomas afectivos severos, como pensamientos suicidas agudos, así	CUBI-18 (Picón y Squillace, 2017).	Impulsividad por imprevisión	2, 5, 8, 11, 14 y 17	TD Totalmente en desacuerdo (1) D En desacuerdo (2) N No puede decidirse (3) A de acuerdo (4) TA totalmente de acuerdo (5)	Ordinal
			Búsqueda de sensaciones	3, 6, 9, 12, 15 y 18		
			Urgencia compulsiva	1, 4, 7, 10, 13 y 16		

	como antecedentes de dificultades emocionales y cognitivas (Anvar et al., 2022).					
Cuestionario Ad Hoc	Instrumento que permite obtener datos personales y contextuales de los participantes, como edad, género, nivel educativo, estado civil y ocupación, los cuales son fundamentales para describir y analizar las características de la muestra en una investigación (Hernández-Sampieri, Fernández-Collado y Baptista, 2014)	Cuestionario	Género	Masculino Femenino Otro	Masculino = 1 Femenino = 2 Otro = 3	Nominal
			Edad	18 – 27 años 28 – 36 años 37 – 45 años		Ordinal
			Escolaridad	Educación Primaria Secundaria Tercer nivel Cuarto nivel	Educación Primaria (1) Secundaria (2) Tercer nivel (3) Cuarto nivel (4)	Ordinal

Anexo B. Consentimiento Informado - Test CUBI-18

<https://forms.gle/oEjp1YLPBjNNgmdI6>

Anexo C. CUBI-18

CUBI: Este cuestionario contiene 18 frases para describirse. No hay respuestas correctas o incorrectas. Describese honestamente y exprese sus afirmaciones con la mayor precisión posible. Coloque una cruz en el casillero correspondiente de acuerdo a las siguientes indicaciones

Marque **TD** si está **totalmente en desacuerdo**

Marque **D** si está **en desacuerdo**

Marque **N** si **no puede decidirse**

Marque **A** si está **de acuerdo**

Marque **TA** si está **totalmente de acuerdo**

POR FAVOR, RESPONDA A TODAS LAS PREGUNTAS

TD D N A TA

-
- 1 Tengo problemas para controlar mis impulsos.
 - 2 Me gusta prestar atención a los detalles en todo aquello que hago.
 - 3 A menudo busco estimulación y emociones fuertes.
 - 4 Tengo problemas para resistir mis antojos (para alimentos, cigarrillos, etc.).
 - 5 Aunque los demás me pidan que tome una decisión rápida, casi siempre pienso en todos los hechos detenidamente antes de tomarla.
 - 6 Gozaría haciendo esquí acuático.
 - 7 Cuando estoy molesto a menudo actúo sin pensar.
 - 8 Me gusta parar y pensar las cosas antes de hacer algo.
 - 9 Me gusta bastante tomar riesgos.
 - 10 En el calor de una discusión, a menudo digo cosas de las que luego me arrepiento.
 - 11 Soy una persona prudente.
 - 12 Disfrutaría de hacer paracaidismo.
 - 13 Por sacarme rápido las cosas de encima cometo muchos errores.
 - 14 Suelo pensar cuidadosamente las cosas antes de hacer nada.
 - 15 Le doy la bienvenida a experiencias nuevas y emocionantes, incluso si dan un poco de miedo y/o si son fuera de lo común.
 - 16 Cuando estoy haciendo algo ya estoy pensando en la próxima cosa que voy a hacer.
 - 17 Antes de decidirme por algo, considero todas las ventajas y desventajas.
 - 18 A veces me gusta hacer cosas que dan un poco de miedo.
-