

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



*Una Institución Adventista*

**Adicción a las redes sociales e impulsividad en estudiantes de 4°  
y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas  
de Lima Este**

Por:

Laura Cristina Campos Bartolo  
Wynny Estéfany Vilchez Huamán

Asesor:

Psic. Flor Victoria Leiva Colos

**Lima, febrero de 2019**

DECLARACIÓN JURADA  
DE AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS

Flor Victoria Leiva Colos, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: "ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES E IMPULSIVIDAD EN ESTUDIANTES DE 4° Y 5° GRADO DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE LIMA ESTES" constituye la memoria que presenta la Bachiller Laura Cristina Campos Bartolo para aspirar al título de Profesional de Psicóloga, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los 07 días, de marzo del año 2019.



Flor Victoria Leiva Colos

“Adicción a las redes sociales e impulsividad en estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este”

# TESIS

Presentada para optar el título profesional de Psicólogo(a)

## JURADO CALIFICADOR



Psic. Juan José Cárdenas Mau  
Presidente



Psic. Lindsey Wildman Vilca Quiro  
Secretario



Psic. Cristian Edwin Adriano Rengifo  
Vocal



Psic. Flor Victoria Leiva Colos  
Asesora

Ñaña, 26 de febrero de 2019

## **Dedicatoria**

A mis padres, Maribel y Yuri, por su esfuerzo constante y por confiar en mí desde el inicio. A mis cariñosos abuelos, por no dudar en darme todo su apoyo cuando más lo necesité. A mis hermanos y familia en general. Gracias por todo ese amor sincero reflejado hasta en el más mínimo detalle, son fuente de inspiración para todo lo que hago.

Laura Campos

A mis padres, Amy y William por su apoyo incondicional, esfuerzo diario y ser fuente de inspiración en mi vida. A mis hermanas, Sissy y Nathaly gracias por su apoyo y comprensión son parte de mi vida, los amo mucho y a Hachi mi fiel compañero.

Wynny Vílchez

## **Agradecimiento**

Agradecemos a Dios, por darnos las fuerzas y posibilidades para realizar esta investigación y habernos cuidado durante todo este proceso. A nuestros familiares, por estar a nuestro lado impulsándonos y apoyándonos en la elaboración de la tesina.

A las instituciones educativas públicas de Lima Este por permitirnos y facilitar la aplicación de los instrumentos para esta investigación.

A nuestros docentes por compartir con nosotras su conocimiento a fin de que logremos este objetivo.

## Índice general

Capítulo I.....	1
El Problema .....	1
1. Planteamiento del problema.....	1
2. Formulación del problema .....	4
2.1. Problema General.....	4
2.2. Problemas Específicos.....	4
3. Justificación.....	4
4. Objetivos de la investigación .....	5
4.1. Objetivo general .....	5
4.2. Objetivos Específicos .....	5
Capítulo II.....	6
Marco teórico.....	6
1. Presuposición filosófica .....	6
2. Antecedentes de la investigación .....	7
2.1. Antecedentes internacionales .....	8
2.2. Antecedentes nacionales .....	10
3. Marco conceptual .....	12
3.1. Adicción a redes sociales .....	12
3.2. Impulsividad .....	18
4. Marco teórico referente a la población de estudio .....	22
4.1. Adolescencia.....	22
5. Definición de términos.....	28
6. Hipótesis.....	28
6.1. Hipótesis general .....	28
6.2. Hipótesis específicas.....	29
Capítulo III .....	30

Materiales y Métodos .....	30
1. Diseño y tipo de investigación .....	30
2. Variables de la Investigación .....	30
2.1. Identificación de las variables .....	30
2.2. Operacionalización de las variables.....	32
3. Delimitación geográfica y temporal.....	33
4. Participantes .....	33
4.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	33
5. Características de los participantes .....	34
6. Tecnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
6.1. Instrumentos de investigación .....	35
7. Proceso de recolección de datos.....	38
8. Procedimiento del análisis de datos .....	38
Capitulo IV .....	39
Resultados y discusión .....	39
1. Resultados .....	39
1.1. Análisis descriptivo.....	39
1.2. Prueba de normalidad .....	50
1.3. Correlación entre las variables .....	50
2. Discusión.....	51
Capítulo V .....	54
Conclusiones y recomendaciones.....	54
1. Conclusiones .....	54
2. Recomendaciones.....	55
Referencias .....	56

## Índice de tablas

Tabla 1: <i>Matriz de operacionalización de la variable de adicciones a redes sociales</i> .....	32
Tabla 2: <i>Matriz de operacionalización de la variable de impulsividad</i> .....	32
Tabla 3: <i>Datos sociodemográficos de los participantes</i> .....	34
Tabla 4: <i>Nivel de adicción a las redes sociales de los participantes</i> .....	40
Tabla 5: <i>Niveles de adicción a las redes sociales según sexo</i> .....	42
Tabla 6: <i>Niveles de adicción a las redes sociales según edad</i> .....	44
Tabla 7: <i>Niveles de adicción a las redes sociales según las horas de uso</i> .....	46
Tabla 8: <i>Niveles de impulsividad</i> .....	47
Tabla 9: <i>Niveles de impulsividad según sexo</i> .....	48
Tabla 10: <i>Niveles de impulsividad según edad</i> .....	49
Tabla 11: <i>Niveles de impulsividad según las horas de uso de las redes sociales</i> .....	49
Tabla 12: <i>Prueba de bondad de ajuste a la curva normal para las variables de estudio</i> .....	50
Tabla 13: <i>Coefficiente de correlación entre adicción a las redes sociales e impulsividad</i> ...	51
Tabla 14: <i>Estimaciones de consistencia interna de la escala de adicción a las redes sociales</i> .....	67
Tabla 15: <i>Correlaciones sub Test- Test de la escala de adicción a redes sociales</i> .....	68
Tabla 16: <i>Estimación de consistencia interna de la escala de impulsividad</i> .....	69
Tabla 17: <i>Análisis de validez de contenido la Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A)</i> .....	71
Tabla 18: <i>Correlaciones sub Test- Test de la escala de impulsividad</i> .....	72
Tabla 19: <i>Baremos de la Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A)</i> .....	73
Tabla 20: <i>Niveles de la escala de impulsividad</i> .....	73



## **Índice de anexos**

Anexos 1: Propiedades psicométricas de la escala de adicción a redes sociales .....	67
Anexos 2: Propiedades psicométricas de la escala de impulsividad .....	69
Anexos 3: Consentimiento informado y protocolos de investigación .....	74
Anexos 4: Protocolos de las escalas de impulsividad y adicción a redes sociales .....	78

## **Símbolos usados**

<b>Rho</b>	: Coeficiente de correlación de Spearman
<b>p</b>	: Significancia
<b>&lt;</b>	: Menor
<b>&gt;</b>	: Mayor
<b><math>\alpha</math></b>	: Alfa de Crombach
<b>n</b>	: Número de personas
<b>%</b>	: Porcentaje
<b>K-S</b>	: Prueba no paramétrica Kolmogorov-Simimov
<b>r</b>	: Coeficiente de correlación de Pearson

## **Resumen**

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la adicción a redes sociales e impulsividad en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas estatales de Lima Este. El instrumento utilizado para la medición de la variable de impulsividad fue la Escala de Impulsividad de Barratt en adolescentes tempranos (BIS-11-A) la cual contiene dos dimensiones: impulsividad general e impulsividad no planificada. En cuanto a la variable de adicción a las redes sociales se utilizó la Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales (CrARS) la cual contiene siete dimensiones, elaborado por Vilca y Vallejos (2015). La muestra estuvo conformada por 253 estudiantes, de ambos sexos, cuyas edades eran de 15-17 años. Se encontró relación significativa entre la impulsividad y la adicción a las redes sociales ( $\rho = .445, p < .01$ ). Se concluye que los estudiantes que presentan niveles elevados de impulsividad están relacionados con mayor riesgo de adicción a las redes sociales.

**Palabras claves:** Adicción a las redes sociales, impulsividad, adolescentes.

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the relationship between addiction to social networks and impulsiveness in students of 4th and 5th grade of high school in two state educational institutions of East Lima. The instrument used to measure the impulsiveness variable was the Barratt Impulsiveness Scale in early adolescents (BIS-11-A), which contains two factors: general impulsiveness factor and nonplanning impulsiveness factor. Regarding the variable of addiction to social networks, the instrument used was the Risk of Addiction to Social Networks Scale (CrARS) which contains seven factors, made by Vilca and Vallejos (2015). The sample consisted of 253 students, of both sexes, whose ages were from 15-17 years. Significant relationship was found between impulsiveness and addiction to social networks ( $\rho = .445$ ,  $p < .01$ ). It is concluded that students with high level of impulsiveness are related to a higher risk of addiction to social networks.

***Keywords:*** *Addiction to social networks, impulsiveness, adolescents*

## **Capítulo I**

### **El Problema**

#### **1. Planteamiento del problema**

Hoy en día, el uso de las redes sociales ha transformado los estilos de vida y las costumbres de las personas, pues ahora la interacción entre personas ha cambiado sustancialmente con la llegada del internet (Laguna, 2013). Asimismo, Hütt (2012) refiere que las redes sociales son vías de comunicación públicas y privadas que cumplen la función de satisfacer la necesidad que tiene la persona de formar parte de un grupo con características e intereses comunes. Por su parte, García, Del Hoyo y Muñoz (2014) sostienen que las redes sociales es el medio más común que utilizan los jóvenes para relacionarse, por ser de fácil acceso desde la infancia.

Sin embargo, Liberato y Polin (2016) comentan que esta facilidad de acceso al internet puede llegar a afectar el desarrollo y desenvolvimiento de los adolescentes en la sociedad, ya que los expone a afrontar riesgos psicosociales como las adicciones a las redes sociales por la rapidez que brinda en la consolidación de las relaciones sociales.

En relación a lo mencionado, según encuestas realizadas por la Asociación para la Investigación de Medios de Comunicación (AIMC, 2015), el 76% de la población española se conecta diariamente a las redes sociales. Asimismo, Malo-Cerrato, Martín-Perpiñá y Viñas-Posh (2018) mencionaron que en España, el 12.8% de los adolescentes hacía uso excesivo de las redes sociales. Por otro lado, en el mismo país, el Instituto Nacional de Estadísticas (INE, 2017) sostiene que el 67.6% de usuarios de internet, hacían uso de las redes sociales y que el 90.0% de los jóvenes (16-24 años) lo usaban con mayor frecuencia.

En Perú, el Instituto Nacional de Estadísticas e Información (INEI, 2017), informó que el 70.4% de la población incrementó su uso de internet.

Celaya (2008) sostiene que las redes sociales son redes donde los individuos logran publicar y compartir distintos tipos de información, personal o profesional, con distintas diversas personas pudiendo ser conocidas o no. También Cueto, Corzo y Vila (2009) definen a las redes sociales como “servicios dentro de las webs que permiten al usuario construir un perfil público o semi-publico dentro de un sistema limitado” (p.95) no mencionan que las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) están llamadas a facilitarnos la vida, como también para complicarla si su uso es inadecuado. Este hecho puede afectar a los adolescentes ya que son los más propensos a desarrollar adicciones. Respecto a lo dicho anteriormente, Vilca y Vallejos (2015) sostienen que no solo existen adicciones químicas o psicoactivas sino también las adicciones no químicas como las que se relacionan con la interacción entre el humano-máquina, siendo las más comunes los videojuegos y la comunicación por redes sociales (Arias, Gallego, Rodríguez y Del Pozo, 2012). En conclusión, la adicción a las redes sociales se encuentra dentro de las adicciones tecnológicas, por lo tanto, al igual que todas las adicciones, tiene relación directa con la alteración de las capacidades psicológicas de autocontrol y dependencia, asociado a otros síntomas relacionados con el síndrome de abstinencia, la irritabilidad, el humor disfórico y la angustia emocional. Estos síntomas producen consecuencias negativas en todas las áreas de la vida del individuo.

Frente a esta realidad, Echeburúa y De Corral (2010) comenta que la personalidad o los estados emocionales acompañados de la adicción a redes sociales producirían una vulnerabilidad psicológica en las personas que lo padecen. Las dificultades emocionales encontradas más comunes fueron: la intolerancia a los estímulos poco placenteros, la búsqueda exagerada de emociones fuertes, la disforia, la impulsividad, inclusive, en ocasiones, la adicción podría convivir con otras dificultades como timidez excesiva, problemas de personalidad, rechazo de la imagen corporal o

baja autoestima. Asimismo, condiciones psiquiátricas como depresión, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, fobia social u hostilidad, muestran mucho más riesgo de presentar mayor adhesión al internet y hacer de esta conducta una adicción.

Respecto a las últimas dificultades mencionadas, la impulsividad, es definida por Barratt y colaboradores (citados por Squillace, Picón y Schmidt, 2011) como la predisposición a realizar actos de manera precipitada y sin previa reflexión ante estímulos internos o externos sin considerar los probables resultados a largo o corto plazo, para consigo mismo y la gente que lo rodea. Acotando a esta información, Alonso y Romero (2017) sostienen que los niños y adolescentes que hacían uso problemático de las nuevas tecnologías (videojuegos, redes sociales, etc.) presentaron mayor dificultad en la apertura de interacción social, bajos niveles de responsabilidad y amabilidad, como también un aumento de la inestabilidad emocional, la impulsividad y frecuencia de problemas de conducta, atención y de pensamiento.

Según sus estudios, Aponte (2017) sostiene que la adolescencia es una fase del desarrollo humano acompañado de un aumento del estrés, ya que se debe afrontar una secuencia de retos y nuevas obligaciones mientras que el desarrollo biológico y físico, asociados a la fluctuación en el funcionamiento emocional, cognitivo y social. Por lo que el desempeño académico, la imagen corporal, la búsqueda de identidad sexual, el incremento de la autonomía, la aceptación de grupo y otros problemas, llenan de tensión esta etapa, la cual, si no es manejada de manera apropiada podría llegar a generar depresión y otras emociones negativas, por lo que se sugiere que las adicciones podrían representar la dificultad de adaptación a estos cambios y reflejarse en la etapa de la adolescencia.

Por lo expuesto, la presente investigación pretende determinar la relación entre adicción a las redes sociales y la impulsividad en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este.

## **2. Formulación del problema**

### **2.1. Problema General**

¿Existe relación significativa entre adicción a redes sociales e impulsividad en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este?

### **2.2. Problemas Específicos**

¿Existe relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad general en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este?

¿Existe relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad no planificada en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este?

## **3. Justificación**

Existen un gran número de estudios sobre la adicción a sustancias psicoactivas y su relación con múltiples variables, sin embargo, hay un escaso número de investigaciones referentes a las adicciones no químicas y su relación con la impulsividad, y sobre todo en población adolescente. Por consiguiente, el presente estudio adquiere relevancia teórica, pues aportará información respecto a la frecuencia del uso de las redes sociales y su relación con la poca capacidad del control de impulsos en los adolescentes, poniéndola a disposición de la comunidad científica y afines.

También, en el ámbito social, los resultados de esta investigación beneficiarán a las instituciones educativas involucradas en este estudio y a los padres de familia en primera estancia, pues serán un medio de apoyo para plantear estrategias de prevención e intervención en los estudiantes, con el propósito de disminuir el uso excesivo de las redes sociales y fortalecer su autocontrol, desempeñándose de manera adecuada en distintas áreas de su desarrollo personal.



Por último, esta investigación tiene un aporte metodológico, ya que la Escala de Impulsividad de Barratt en adolescentes tempranos (BIS-11-A) fue diseñada para la población española, por este motivo se hizo la validación de contenido para su aplicación en adolescentes peruanos y también se hizo la confirmación de sus propiedades psicométricas. De modo que este instrumento podrá servir en investigaciones posteriores.

#### **4. Objetivos de la investigación**

##### **4.1. Objetivo general**

Determinar si existe relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este.

##### **4.2. Objetivos Específicos**

Determinar si existe relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad general en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este.

Determinar si existe relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad no planificada en estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este.

## **Capítulo II**

### **Marco teórico**

#### **1. Presuposición filosófica**

Para poder definir la influencia del riesgo de la adicción a redes sociales e impulsividad los adolescentes, es primordial dar a conocer algunos conceptos dentro de la cosmovisión bíblica.

En primer lugar, se menciona que el hombre es un elemento indivisible de una totalidad. Según Génesis 2:7, el hombre fue creado por Dios a través del uso de materia y aliento, como un ser humano total y unitario.

Asimismo, White (2010) menciona que cada joven determina su futuro con los pensamientos y sentimientos adquiridos en la infancia, ya que los buenos hábitos y virtudes adquiridos en esta etapa formaran y trazaran el curso de su adolescencia a lo largo de su vida, de esto dependerán las posibilidades de formar adultos con malos hábitos u honrados, de la misma forma, menciona que los hábitos o conductas adecuadas o inadecuadas repercuten a lo largo de la juventud, pues estos forman el carácter y la personalidad haciendo responsable a cada individuo de sus propias acciones.

Asimismo, Dios dio al ser humano la oportunidad de poder elegir entre lo bueno, haciendo un adecuado uso de su capacidad de razonamiento individual. Por ejemplo, Sansón, un joven dedicado a Dios para realizar una labor especial, creció en un hogar donde se le inculcó valores y principios cristianos, sin embargo, en el trascurso de su vida, decidió omitir estas enseñanzas y tomó decisiones erróneas las cuales afectaron el equilibrio de todos los aspectos de su vida (Jueces 13-16).

Además, White (2010) refiere que los jóvenes de ahora muestran mayor inclinación por las diversiones poco constructivas, careciendo de dominio propio, primando en ellos la insensibilidad a la práctica de principios y valores. Es en esta etapa, en la que se apuran a realizar toda clase de conductas para satisfacer sus deseos, con poco autocontrol.

White (2007) menciona que “Todo acto en la vida, por insignificante que sea, tiene su consecuencia ya sea para el bien o para el mal. La fidelidad o el abandono parecen ser deberes insignificantes, sin embargo, estos pueden abrir las puertas a las extraordinarias bendiciones o a las mayores calamidades” (p, 708). Esto sugiere la importancia del ser cuidadosos en cada acto que se realiza en la vida diaria, ya que, una conducta inapropiada, excesiva o mal intencionado tiene una consecuencia negativa, en este caso, la impulsividad generara conductas de adicción las cuales se manifiestan en problemas psicológicos.

Finalmente, en Proverbios 22:6 se menciona "instruye al niño en su camino, y aun cuando fuere viejo no se apartará de él", a lo que se hace referencia en esta cita, es a la enseñanza de valores proporcionada por los padres como la prudencia, honestidad, humildad y los buenos hábitos, los cuales permanecerán todo el ciclo vital. De igual forma, Proverbios 29:17 señala lo siguiente "corrige a tu hijo, y te dará descanso, y dará alegría a tu alma", esta cita expone la responsabilidad y necesidad de los padres para intervenir y corregir las conductas poco adecuadas y malos hábitos usados por los adolescentes.

## **2. Antecedentes de la investigación**

Respecto al trabajo realizado se encontraron investigaciones previas nacionales e internacionales relacionadas al tema en estudio, las cuales se mencionan a continuación:

## **2.1. Antecedentes internacionales**

En Italia, Rothen et al. (2018) realizaron un estudio de tipo descriptivo- correlacional para determinar qué actividad de Facebook (FB) hace que su uso sea problemático y también para corroborar si la impulsividad se relaciona con este uso, para lo cual se aplicó un formulario en línea con preguntas sobre el uso de FB, autoestima e impulsividad. Este formulario fue circulado por distintas redes sociales (incluyendo FB) a 676 usuarios (edad media de 35 años). Los resultados mostraron que las preferencias de actividades a realizar en FB (actualización de estado, juegos a través de FB, revisión de notificaciones) y los rasgos impulsivos tiene una relación altamente significativa con el uso problemático de FB.

También, en España, De la Villa y Suárez (2016) hicieron un estudio ex-post facto retrospectivo, con el objetivo de analizar las relaciones entre los usos desadaptativos de Internet y del teléfono móvil, los diversos desajustes en habilidades sociales, manejo del estrés, autoestima y satisfacción vital y explorar las diferencias de los usos/abusos mencionados en función de variables sociodemográficas, como el género y la edad. La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes, siendo 104 varones y 96 mujeres, con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años, siendo escolarizados en varios centros de educación secundaria del Principado de Asturias. Se utilizaron las siguientes escalas: el Cuestionario de Experiencias Relacionadas con Internet (evalúa los factores de los conflictos interpersonales e intrapersonales relacionados con el uso de Internet), el Cuestionario de Experiencias Relacionadas con el Móvil (CERM), la Escala de Uso Problemático y Generalizado de Internet (GPIUS2), la Escala de Uso Problemático de Nuevas Tecnologías (UPNT), la Escala de Autoestima, la Escala para la Evaluación de la Satisfacción Vital, la Escala para la Evaluación del Manejo del Estrés y la Escala para la Evaluación de Habilidades Sociales. En los resultados se halló que en el poco ajuste de las habilidades de manejo del estrés se producían, con mucha más probabilidad, el uso excesivo de ambas tecnologías. Asimismo, las dificultades en

el manejo del estrés y la falta de habilidades comunicativas el mal uso del internet, relacionándolo con hábitos compulsivos, problemas de autorregulación del control y conflictos por los sentimientos generados.

En México, Cock, López y Soto (2016) realizaron una investigación con el objetivo de identificar la influencia del abuso de internet en los niveles de depresión e identidad en adolescentes mexicanos, utilizando una metodología cuantitativa y cualitativa. Los participantes fueron 45 estudiantes, con edades comprendidas entre 17 y 18 años de ambos sexos. Como instrumentos se utilizaron la Escala para el Uso Problemático Generalizado de Internet (GPIUS), el Inventario de Depresión de Beck y la composición. Los resultados demostraron que mientras más se abuse del internet mayores niveles de depresión se padecerá un adolescente, ya que estos prefieren la interacción en línea con sus amigos, familiares o desconocidos puesto que lo ven como algo más cómodo, acarreado esto una forma de aislamiento y la disminución de las habilidades sociales.

Por otro lado, en Chile, Salvo y Castro (2013) realizaron un estudio cuantitativo, transversal y correlacional con el objetivo de determinar la predisposición que produce la soledad, la impulsividad y el consumo de alcohol para el comportamiento suicida en adolescentes. Para dicha investigación se utilizaron escalas de conducta suicida, soledad (UCLA), impulsividad (Barratt) y la prueba de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT) a 763 estudiantes de secundaria de 14 a 19 años (49% varones). Los resultados arrojaron que el 19% de los participantes había intentado suicidarse y el 34.3% tenía ideación suicida, la soledad, la impulsividad y el consumo de alcohol estaban directamente relacionados con el comportamiento suicida. Estos predictores explicaron el 31% del comportamiento suicida, el factor de riesgo más importante fue la soledad, seguido del sexo femoral, la impulsividad y el consumo de alcohol.

## **2.2. Antecedentes nacionales**

Liberato y Polín (2016) realizaron una investigación de diseño no experimental, de corte transversal. El objetivo del estudio fue determinar si existe relación entre el riesgo de adicciones a las redes sociales y la adaptación de conducta que presentan los estudiantes de primer ciclo de una universidad privada de Lima Este. Participaron 350 estudiantes universitarios de ambos sexos con edades comprendidas entre 16 a 20 años. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (CARS) de Ecurra y Salas (2014) y el Inventario de Adaptación de Conducta (IAC) de la Cruz y Cordero, adaptado por Ruiz (1995). Se comprobó que existe una relación negativa y altamente significativa en las siguientes dimensiones: nivel de riesgo de adicción a redes sociales y adaptación de conducta, obsesión por las redes sociales y adaptación de conducta, falta de control en el uso de las redes sociales y uso excesivo de las redes sociales con adaptación de conducta.

Asimismo, Chalco, Rodríguez y Jaimes (2016) realizaron una investigación con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional, con el objetivo de analizar la relación entre el riesgo de adicción a redes sociales, la autoestima y el autocontrol en estudiantes de 4to y 5to año del nivel secundario de una institución educativa pública de Lima Metropolitana. Su muestra estuvo conformada por 135 estudiantes de ambos sexos, con edades comprendidas entre 14 y 16 años. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (CARS), el Cuestionario de Autoestima de Coopersmith y el Cuestionario de Autocontrol Infantil y Adolescente (CACIA). Los resultados fueron la existencia de relación significativa inversa entre el riesgo de adicción a redes sociales, la autoestima y el autocontrol.

También, Ikemiyashiro (2017) realizó una investigación de tipo correlacional con un diseño no experimental, para describir la relación entre el uso de las redes sociales virtuales y las habilidades

sociales en adolescentes y jóvenes adultos de Lima Metropolitana. Los instrumentos utilizados fueron el Test Adicción a las redes sociales de Ecurra y Salas (2014) y la Escala de Habilidades Sociales de Gismero (2010), adaptado en 2009 por Cesar Ruiz en Perú. Fueron 333 participantes de ambos sexos con edades comprendidas entre 15 años y 30 años de edad. Se obtuvo como resultado del factor obsesión por las redes sociales que el 36% de la población se encontraban en el rango medio mientras que el 28.3% en el rango alto. En cuanto al rango de falta de control personal en el uso de las redes sociales se mostró que el 43.5% de los participantes está en el rango medio y el 22.4% en el rango de alto. Los resultados señalan que la existencia de una relación inversa y negativa entre el uso de las redes sociales virtuales y las habilidades sociales.

Además, en Juliaca, Chambi y Sucari, (2017) realizaron un estudio de un diseño no experimental, de corte transaccional-transversal y de tipo descriptivo-correlacional para poder conocer la relación entre adicción a internet, dependencia al móvil, impulsividad y habilidades sociales en pre-universitarios de la institución educativa privada Claudio Galeno La muestra población estuvo compuesta por 123 estudiantes de ambos sexos. Para esta investigación se utilizó la Escala de Habilidades Sociales (EHS, 2005), la Escala de Adicción a Internet (2009), la Escala de Dependencia al Móvil (2011) y la Escala de Impulsividad de Barrat (EIB, 1995). Los resultados fueron los siguientes: Correlación entre dependencia al móvil y adicción a internet ( $r = .528, p < 0.05$ ); Correlación adicción a internet e impulsividad ( $r = -.262, p < 0.05$ ) y por último, correlación entre dependencia al móvil y habilidades sociales ( $r = -.2.05, p < 0.05$ ). Por lo que se concluyó en la aceptación de la hipótesis general.

Para finalizar, Salcedo (2016) realizó una investigación de tipo descriptivo – correlacional, con el objetivo de investigar la relación entre la adicción a redes sociales y la autoestima en estudiantes de una universidad particular de lima. La muestra estuvo conformada por 346 estudiantes de ambos sexos, (112 varones y 234 mujeres), entre las edades de 16 y 25 años. Para dicha investigación se

utilizó el inventario de autoestima de Stanley Coopersmith Self Esteem Inventory (SEI) para adultos y el Cuestionario de Adicciones a redes sociales (ARS). Los resultados que se obtuvieron de dicha investigación reflejo que existe una correlación negativa y estadísticamente significativa entre ambas variables. Por lo tanto se concluyó que existe relación significativa inversa entre la adicción a las redes sociales y la autoestima general. En otras palabras los alumnos que obtuvieron puntuaciones altas en autoestima, obtuvieron puntuaciones bajas en el cuestionario de adicciones a redes sociales y así viceversa.

### **3. Marco conceptual**

#### **3.1. Adicción a redes sociales**

##### ***3.1.1. Definición de adicción a redes sociales.***

Kuss y Griffiths (2011) consideran la adicción a las redes sociales como un problema de conducta, ya que comparten rasgos similares con la adicción a las sustancias psicoactivas; también sostienen que los individuos que frecuentan las redes sociales muestran excesiva preocupación por su uso, y por ende, suelen descuidar otras actividades, tienen baja tolerancia y cambios de humor constante durante periodos de abstinencia. Estos rasgos mencionados son considerados indicadores de una adicción. También, Gavilanes (2015) comenta que la compulsión por estar siempre conectado en la plataforma social se da por el deseo de agrandar la red de amigos, asimismo, sostiene que se han manifestado casos de personas que pasan alrededor de 18 horas conectados y al pendiente de una red social, de esta población, la mayoría son adolescentes pues reúnen características de riesgo como la impulsividad externa, baja autoestima y la necesidad de buscar relaciones nuevas.



También, Zurita (2016) sostiene que la adicción a las redes sociales suele producir el aislamiento del sujeto y la dependencia extrema del uso, ocupando parte central de la vida de una persona, debido a bajo costo y al fácil acceso que se tiene a las redes sociales en la actualidad.

Por último, para esta investigación se utilizó la definición planteada por Vilca y Vallejos (2015), los cuales sostiene que la adicción a las redes sociales se caracteriza por el deterioro en la capacidad de control, lo cual se asocia a la dependencia del uso continuo y el síndrome de abstinencia cuando el individuo no logra ingresar a las redes sociales. Estos síntomas deberán afectar de manera significativa al adolescente, ya que producirá una disminución del rendimiento académico, la pérdida de interés en otras actividades y dificultades en el relacionamiento social.

### ***3.1.2. Características.***

Molina y Toledo (2014) mencionan que algunas características conductuales son señales de una posible adicción a las redes sociales como:

- La privación de sueño (mayor a 5 horas) para estar conectado a la red.
- El descuido de actividades importantes, como el contacto con la familia, las relaciones sociales, el estudio o el cuidado de la salud y personal.
- La constante muestra de molestia hacia en relación con el uso de la red con alguien cercano, ya sea con los padres, hermanos o amigos.
- Pensar en la red constantemente, incluso cuando no está conectado a ella y sentirse irritado excesivamente cuando la conexión falla o le resulta lenta.
- Los intentos fallidos de limitar el tiempo de conexión, pero sin éxito y perder la noción del tiempo en la que se encuentra conectado.
- Engañar sobre el tiempo real que pasa conectado a una red social.
- El aislamiento social, mostrándose irritable y bajar el rendimiento académico.

- Sentir sentimientos de euforia y activación anormales cuando se encuentra conectado a una red social.

Por otro lado, Echeburúa y De Corral (2010) también señalan que los trastornos adictivos tienen características de negación, dependencia y pérdida de control las cuales persisten por un reforzador positivo que es el placer que les produce la conducta adictiva, sin embargo, sostiene que también pueden ser controladas por un reforzador negativo, que vendría a ser el alivio de la tensión emocional al no depender de alguna adicción.

De la misma forma Zurita (2016) refiere que la adicción a redes sociales se caracteriza:

- Por el dominio en los pensamientos de un individuo sentimientos y conducta
- La excesiva cantidad de tiempo y esfuerzo de dicha actividad.
- La alteración del estado emocional como: la ansiedad y el enojo, siendo consecuencias de la modificación del humor.
- El inicio de enfrentar problemas con su entorno social o con él mismo, dejando de priorizar las responsabilidades tomadas o impuestas en el trabajo, escuela o el hogar.

Fernández (2013), sostiene que también existen otras conductas caracterizadas de menor magnitud como el aislamiento de sus pares sustituyendo esto por la relación en las redes sociales o también el bajo rendimiento escolar por el uso excesivo de las redes sociales.

Asimismo, la adicción a las redes sociales facilita el aislamiento, bajo rendimiento, el desinterés por otros temas, la escasa productividad, predisposición a un trastorno de la conducta, el sedentarismo y la obesidad.

### ***3.1.3. Tipos de adicción a redes sociales.***

Murad y Fiona (2017) comentan que el uso de las redes sociales tiene muchos impactos los cuales en su mayoría son negativos, convirtiéndola en una adicción. Asimismo, para Can y Kaya

(2016) en estos últimos años, la adicción a internet, microblogs, blogs o las redes sociales está en aumento, donde el uso intensivo de las redes sociales puede estar relacionado con síntomas adictivos y acompañado de trastornos psicosociales, donde las conductas adictivas son el hábito repetitivo de alguna actividad de la cual no se tiene control voluntario y que afecta sus distintas áreas de desempeño. Entonces, en un estudio que González-Ramírez, Llopis y Gascó (2013), comentaron que los tipos de redes sociales más usadas son: Facebook (76.2%), seguido de YouTube (73.8%) e Instagram (61.9%), Twitter (28.6%), LinkedIn (13.1%), Pinterest (8.3%), Snapchat (4.8%) y Blog (2.4%). En conclusión, el orden de la frecuencia de uso, también brinda el orden de la tipología de las adicciones a redes sociales.

#### ***3.1.4. Factores de riesgo para la adicción a redes sociales.***

Andreassen (2015) sostiene que la adicción a las redes sociales surge de factores individuales, socioculturales y a través del reforzamiento.

En primer lugar, en cuanto al factor individual, el sujeto percibe a la red social como un medio hacia la disminución del estrés, la soledad, la depresión o también el poder compensar la baja autoestima y el escaso éxito social (Araujo, 2016). Por otro lado, Young (2007) señaló que el factor situacional, conduce también a un estado de estrés provocado por divorcio, muerte de un ser querido, etc., lo cual expone al desarrollo de una adicción. De la misma forma, los factores de personalidad son importantes, por ejemplo, los individuos extrovertidos y con la mayor puntuación de neuroticismo son aquellos que están más propensos a las adicciones de Facebook (Andreassen, Torsheim, Brunborg y Pallesen, 2012). Por otro lado, en cuanto al tipo de personalidad introvertida, el factor de riesgo se debe a una necesidad de sociabilizar, al predominio de la exploración de apoyo emocional, la escasa capacidad de habilidades sociales y la baja autoestima (Herrera, Pacheco, Palomar y Zavala, 2010), pues para Gonzales, Merino y Cano (2009) este tipo de personalidad corre mayor riesgo, ya que están sujetos a ser víctimas de bullying, acoso o burlas

por parte de su entorno social, asimismo, Cuyún (2013) menciona que los individuos que no tienen habilidades sociales, son aquellos a los que se les dificulta interactuar con otros, son propensos a mantener una dependencia por las redes sociales ya que estas les facilitan a participar de un entorno social e interactuar, de la misma forma la edad es un factor predisponente, ya que se destaca el incremento de riesgo en los adolescentes; sobre los que ejerce es la presión de la moda, las cuales implican la necesidad de pertenecer a una red social para un mayor grado de comunicación.

En cuanto al factor de naturaleza sociocultural menciona Andreassen (2015) que la presión actual por la exhibición de competencia en el uso de la tecnología contemporánea y la búsqueda de un estatus son reforzados por el entretenimiento, popularidad, atención y retroalimentación, pues estas son las situaciones asociadas a la concentración de una red social. En otras palabras, para Araujo (2016) la persona con una personalidad vulnerable, una cohesión familiar débil y pobres relaciones sociales correrá un alto riesgo de poder padecer de una adicción a las redes sociales.

### ***3.1.5. Modelos teóricos.***

#### *3.1.5.1. Teoría de los usos y gratificaciones.*

Igartua y Rodríguez-De-Dios (2016) comentan que esta la teoría de usos y gratificaciones ayuda a comprender con mayor eficacia el porqué del uso de las redes sociales, basándose en las motivaciones de los usuarios.

Asimismo, García, Tirado y Hernando (2018) sostiene que la teoría de usos y gratificaciones, hace referencia a la satisfacción de las necesidades relacionadas con la interacción social que ofrece las redes sociales.

Esta teoría se inició en los años cuarenta aproximadamente, pero tuvo su mayor desarrollo gracias a los trabajos de Katz, Blumler y Gurevitz en 1986, los cuales sostenían que los individuos usan alguna red social en particular, basándose en sus intereses y necesidades, con el objetivo de

poder satisfacerlos y para así obtener una recompensa. Esta conducta esta es frecuente en población joven, ya que son ellos los que tienen una alta implicación en la comunicación social digital motivados por la búsqueda de múltiples posibilidades para la sociabilización, información y entretenimiento que ofrecen las redes sociales, obteniendo como beneficio social la posibilidad de conexión con otros usuarios (García, Tirado y Hernando, 2018).

### 3.1.5.2. *Modelo cognitivo- conductual del uso patológico de internet*

Davis (2001) menciona que en los últimos años, la adicción a internet va en aumento, y está asociada a síntomas como la baja tolerancia, poco control de impulsos, poca capacidad de dejar el uso del internet o su uso insalubre. Por lo que el describe a la adicción como la dependencia patológica.

Para explicar mejor este aspecto, desarrolló el Modelo cognitivo-conductual del uso patológico de internet, el cual se basa en el condicionamiento operante, ya que sostiene que la adicción al internet y a las nuevas tecnologías están asociadas al reforzamiento positivo (caracterizada por emociones agradables) que recibe el individuo cada vez que ingresa a una de estas plataformas, por lo que tendrá la necesidad de repetir la actividad, sin embargo, el usuario suele extender su dependencia a otras actividades asociadas al evento inicial para lograr la misma reacción fisiológica que en las otras ocasiones. Asimismo, considera que la adicción a internet incluye múltiples actividades en línea como el “chat” o correo electrónico.

Siguiendo esta perspectiva, Vilca y Vallejos (2015), crearon una escala para la medición del riesgo de adicción a las redes sociales llamada Escala de Adicción a Redes Sociales (CrARS), donde consideran que para la medición de esta variable es necesario evaluar 7 puntos específicos las cuales son: 1) Perdida de control, (2) Dependencia, (3) Conflicto en la esfera social, (4)

Rendimiento académico disminuido (5) Síndrome de abstinencia, (6) Modificación del estado de ánimo y (7) pérdida de interés en otras actividades.

## **3.2. Impulsividad**

### ***3.2.1. Definición de impulsividad.***

Se define o se entiende por impulsividad disfuncional a la tendencia de actuar de una forma irreflexiva y sin considerar las consecuencias de los actos, que conlleva a efectos negativos para un persona (Morales, 2007).

Sánchez-Sarmiento, Giraldo-Huertas y Quiroz-Padilla (2013) concluyen que la impulsividad es una alteración psicopatológica identificada en el ser humano caracterizada por retrasar e interrumpir los objetivos debido a la incapacidad de inhibición conductual, también la consideran como el hecho de actuar sin pensar con predisposición a responder rápidamente a estímulos casi sin contenerse a las respuestas; siendo esto en un gran problema clínico y de salud pública, asociándose a una alta morbilidad conllevando un deterioro en las esferas familiar, sociales, laborales y además de suicidios y violencia.

Por otro lado, Magnan (citado por Haro et al., 2004) define a la impulsividad como “una rápida explosión de energía y la falta de control voluntario” (p. 29).

Por último, para esta investigación se utilizó la definición de Patton, Stanford y Barratt (1995), los cuales sostiene que la impulsividad es la predisposición a realizar actos de manera precipitada y sin previa reflexión ante estímulos internos o externos sin pesar en las consecuencias negativas. Asimismo, considera que la impulsividad tiene subrasgos, los cuales son agrupados en: Impulsividad Motora (toma de decisiones cognitivas rápidas y de momento), Impulsividad Atencional o Cognitiva (dificultad en la concentración en las tareas) e Impulsividad por Imprevisión o No planeada (acciones realizadas pensando solo en el presente con falta de planificación).

### ***3.2.2. Características.***

Según Abella et al. (2015) las características más frecuentes en la impulsividad o en una conducta impulsiva son:

- Una respuesta rápida ante un estímulo externo o interno.
- Poca o nula reflexión antes de la acción.
- Intolerancia la frustración.
- Incapacidad de predicción de consecuencia futura.
- Falta de planificación, pobre adaptabilidad del acto al contexto.
- Poca capacidad de control y posterior al acto y la existencia de sentimientos de autculpa.

Asimismo, para Restrepo, Soto y Rivera (2016) las particularidades del acto impulsivo son la tendencia a actuar irreflexivamente, comportamientos poco controlados o regulados y ausencia de consciencia sobre las acciones y sus efectos.

Se llega a la conclusión, que la impulsividad es la ausencia de la meditación ante ciertas acciones y el poco control de los actos cuando existe poca tolerancia ante la demora de la gratificación (Sánchez-Sarmiento et al., 2013).

### ***3.2.3. Factores de riesgos de la impulsividad.***

Para Restrepo, Soto y Rivera (2016) las causas de la impulsividad aún no están establecidas pues existen múltiples factores y teorías. Sin embargo, Peña (2018) comenta que algunas causas podrían ser:

- Alguna alteración en la estructura cerebral que permita a la dopamina activar o inhibir la conducta impulsiva.
- El aprendizaje por imitación a través de modelos sociales

- Convivir en un hogar con un estilo parental autoritario, ya que tiende a formar en la persona conflictos con los excesos y dificultad para esperar la gratificación.

Asimismo, Abella, et al. (2015) sostiene que, según resultado de varios estudios, los varones tienden a presentar una mayor disposición a la impulsividad por la poca sensibilidad al castigo que estos presentan. Sin embargo, este tipo de predisposición puede estar condicionado al tiempo y contexto social en el que se encuentren.

### ***3.2.4. Modelos teóricos de la impulsividad.***

#### *3.2.4.1. Teoría de Eysenck.*

Squillace et al. (2011) señalan que la impulsividad fue ubicada por la teoría de Eysenck como una faceta de la extroversión, el cual menciona que la impulsividad sería un concepto complejo, conformado por cuatro factores diferentes: 1) la impulsividad en sentido estricto o propiamente dicha, 2) toma de riesgo, 3) la capacidad de improvisación sin planificar y 4) la vitalidad. Evidenciando a la impulsividad como el responder rápidamente e irreflexivamente atento a las ganancias, sin pensar en las consecuencias a media y largo plazo. Asimismo, Eysenck menciona que dicha característica estaba asociada positivamente con el Neuroticismo como con el Psicoticismo; en cuanto al segundo factor que era la toma de riesgo, se menciona que es a la búsqueda de actividades que conlleven a la posibilidad tanto de obtener recompensas como castigos, dicha tendencia correlaciona tanto con extroversión como Psicoticismo; el tercer factor menciona que es la capacidad para actuar sin pensar y finalmente, el cuarto factor menciona que esta entendida como la energía y la capacidad de actividades.

#### *3.2.4.2. Teoría de Dickman.*

Dickman (citado por Figueroa, 2013) consideraba a la impulsividad como una dimensión de la personalidad que no siempre puede generar o llevar a una consecuencia negativa, el comprobó que



los sujetos con mayor rasgos de impulsividad suelen tener un alto grado de posibilidades para cometer menos errores o son más precisos al tomar decisiones; es por esta razón que propone a la impulsividad como la tendencia a reflexionar menos que las otras personas que tienen habilidades equivalente.

Para Morales (2007) Dickman señaló dos rasgos separados, uno de los cuales implicaría el de responder de una forma rápida y con poca precisión en estrategias proporcionando resultados óptimos, mientras que el otro rasgo llevaría a responder de manera rápida y sin exactitud ante situaciones. Asimismo, define a la impulsividad de dos maneras: impulsividad disfuncional, pues implicaría la toma de decisiones poco reflexivas y vertiginosas sin medir las consecuencias negativas para el individuo y la impulsividad funcional, que es la relación de la toma de decisiones precipitadas en búsqueda de un beneficio personal.

#### 3.2.4.3. *Teoría de Barratt.*

Según Barratt y colaboradores (1997) (citados por Squillace, et al., 2011) consideran a la impulsividad como la “predisposición” a una reacción rápida y no planeada ante los estímulos ya sea internos o externos, sin tener en cuenta las posibles consecuencias negativas.

Entonces, basándose en sus estudios, Barratt crea la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11), la cual inicialmente sostenía que la impulsividad está dividida en 6 factores: Atención (definida como la capacidad de mantener la concentración), Impulsividad Motora (definida como la tendencia a actuar según los estados emocionales transitorios o del momento), Autocontrol (definido como la capacidad para planificar acciones antes de realizarlas), Complejidad Cognitiva (definida como disfrutar de ejercicios mentales desafiantes como cálculo mental, acertijos, etc.; e), Perseverancia (definida como la capacidad del individuo para llevar un estilo de vida consistente, con regularidad en las costumbres y hábitos) e Inestabilidad Cognitiva (definida como la tendencia

a la distractibilidad que sufren los individuos debido a la interferencia de sensaciones y pensamientos intrusivos).

Sin embargo, Patton et al. en 1995, deciden agrupar estas dimensiones en 3 factores para así definir mejor la impulsividad:

1. El factor I. Impulsividad Motora: este factor combina las dimensiones de Impulsividad Motora y Perseverancia

2. El factor II. Impulsividad Atencional: este factor combina las dimensiones de Atención e Inestabilidad cognitiva.

3. El factor III. Impulsividad por Imprevisión o No planeada: este factor combina las dimensiones de Autocontrol y Complejidad cognitiva.

#### **4. Marco teórico referente a la población de estudio**

##### **4.1. Adolescencia**

###### ***4.1.1. Definición de adolescencia.***

Caña, Michelini, Acuña y Godoy (2014) sostienen que la adolescencia aparece entre la infancia y la adultez, teniendo como componente inicial a la pubertad. La edad aproximada de inicio tanto en hombres como en mujeres se encuentra entre los 12 y los 25 años. Asimismo, en esta etapa, suceden una secuencia de cambios físicos, sociales y cognitivos.

Por otro lado, Demarini (2012) explica que la adolescencia es parte de un conjunto de múltiples transiciones del ser humano, siendo esta, única durante todo el desarrollo, también, considera que es importante tener en cuenta la diferencia de esta etapa, en cuanto a sexo refiere, pues para la autora, las mujeres presentan un desarrollo precoz (de entre un año o dos) comparado al de los hombres. Además, es importante considerar que esta etapa está marcada por un factor emocional común que es el estrés. El sujeto pasa por muchos cambios, de toda índole, los cuales requieren

una forma de adaptación lo que a su vez produce estrés. Cada adolescente maneja de diferente manera este tipo de cambios ya que sus decisiones dependerán de sus factores contextuales y personales. Aunque cada adolescente es diferente, todos están bajo la constante búsqueda de identidad y autonomía.

#### ***4.1.2. Etapas de la adolescencia.***

Las diferentes etapas de la adolescencia son aún difíciles de definir con un grupo de edad específico, debido a que cada individuo pasa por estas etapas de manera diferente en contextos culturales diversos, pero existen patrones generales que permiten agruparlos y darles una definición global, al menos, son claras tres etapas: adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía (Rodríguez, 2010).

Según estudios de Gaete (2015) las edades comprendidas para cada edad son:

- Adolescencia temprana: desde los 10 a los 13-14 años.
- Adolescencia media: desde los 14-15 a los 16-17 años.
- Adolescencia tardía: desde los 17-18 años en adelante.

Asimismo, Vidal-Abarca, García y Pérez (2014) sostienen que durante las distintas etapas de la adolescencia se desarrollan distintas áreas.

En la adolescencia temprana, los cambios más significativos se dan en la madurez sexual (cambios físicos) y en la formación del pensamiento formal (capacidad de razonamiento deductivo e inductivo), de la misma forma, en la adolescencia intermedia o media, aún se mantiene los cambios físicos y el razonamiento intelectual surge a través del pensamiento formal, también aparece un mayor deseo por la independencia parental y por las relaciones sociales con sus pares. Por último, en la adolescencia tardía, se mantiene el deseo, pero con mayor énfasis, de la independencia parental y por el interés social. No obstante, los adolescentes de esta última etapa

dan mayor importancia a su desempeño como futuro adulto, a sus decisiones, metas, compromisos éticos, ideologías, etc., también se dan cambios a nivel cognitivo pues concluye la formación del pensamiento pos formal y del córtex frontal (relacionado con el control de impulsos y la valoración del riesgo, entre otras funciones).

A continuación, se describirá con mayor detalle las características principales de cada área mencionada.

#### ***4.1.3. Características.***

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la adolescencia, es el curso en el que se da un desarrollo en las áreas biológicas, psicológicas y sociales. (Cortés, 2013).

##### *4.1.3.1. Características biológicas.*

Para Alvaré (2016) existen diferencias significativas entre el desarrollo biológico de un hombre con el de una mujer durante la adolescencia.

- Los hombres tienen cambios cómo:
- El aumento de tamaño de los genitales.
- El cambio de olor en el sudor.
- La aparición de vello púbico.
- La aparición del bigote.
- El aumento de grosor en el tono de voz.
- La aparición de acné.
- Y el aumento de tamaño en general de todo el cuerpo.
- Por su lado, las mujeres tienen otro tipo de cambios físicos como:
- El desarrollo de mayor tamaño en las glándulas mamarias
- La aparición de vello púbico y axilar.

- El ensanchamiento de las caderas.
- Y el aumento de depósito de grasa en los glúteos y muslos.

#### 4.1.3.2. *Características psicológicas.*

Cortés (2013) explica las características principales del desarrollo psicológico en adolescentes es la busca de la propia autonomía e identidad. Por lo que Arab y Díaz (2014) comentan que esa búsqueda personal e individual se inicia a través de estrategias adaptativas o desadaptativo, principalmente, de las redes sociales, siendo estas últimas de mucha importancia, al igual que el desarrollo sexual, para la construcción de la identidad, la cual finaliza con la aparición de una personalidad sólida y duradera para todas las etapas de la persona.

#### 4.1.3.3. *Características sociales.*

En la adolescencia, las personas de edades contemporáneas, se vuelven importantes para la edificación de la identidad, pues las características de la personalidad que se puede formar dependerán del tipo de reforzadores que reciba la persona por parte de su entorno (Arab y Díaz, 2014)

Por su parte, Montserrat y Melendro (2017) acotan que las condiciones del entorno familiar o amical podrían prevenir o aumentar las condiciones perjudiciales para los adolescentes.

Por ende, estos aprendizajes brindados del entorno, le brindan al joven un rol definido en la familia, aumentando su independencia acompañada del incremento de responsabilidades la adecuada capacidad para practicar su libertad (Cortés, 2013).

#### 4.1.3.4. *Características cognitivas.*

Asimismo, Demarini (2012) considera importante considerar las características cognitivas del adolescente, sosteniendo que la adolescencia es la transición en la que el pensamiento formal

aparece y el individuo comienza a formular sus propias conjeturas (razonamiento hipotético – deductivo).

Por otro lado, Cortés (2013) reconoce que el adolescente, en esta etapa, tiende a refutar o analizar distintos aspectos de su entorno, originando así sus propias ideas o pensamientos, fortaleciendo aún más su identidad.

#### ***4.1.4. Adicción a redes sociales y adolescencia.***

Todos los trastornos de adicción tienen relación directa con la falta de control, haciendo que la persona busque el placer, dejando que esto prime dentro de todas sus prioridades. Es necesario recalcar, que no solo se hace referencia a las adicciones de sustancias psicoactivas, sino también a hábitos de conducta que en un inicio son pacíficos (Cía, 2013).

Es así que, Gámez y Villa (2015) sostienen que la adolescencia, como etapa de búsqueda de identidad, encamina a la mayoría de jóvenes a la toma de decisiones nuevas y de cierto riesgo, como por ejemplo la adicción a internet. Asimismo, Arab y Díaz (2014) acotan que una gran cantidad de personas (en su mayoría adolescentes) suelen sucumbir ante la novedad de las tecnologías e internet, haciendo de estas conductas parte de su vida diaria.

Por otro lado, Rodríguez, Prats, Oberst y Carbonell (2018) concluyen que las redes sociales, como agentes que proporcionan ocio y relaciones sociales, complace de muchas formas a los adolescentes, siendo esta etapa de mayor riesgo por estar expuesta a obtener distintas conductas de riesgo. Asimismo, describen el uso de las redes sociales en el adolescente dividiéndola en intervalos de edades:

Entre 12 a 13 años de edad: Los adolescentes de esta etapa desean comunicarse entre pares de manera inmediata, andan en búsqueda de nuevas tendencias y con la necesidad de expresar aspectos personales. Esto debido a que el pensamiento de este grupo de jóvenes suele ser por ensayo-error,

por ende, cuanto menor sea la edad en esta etapa, mayor la probabilidad de la poca toma de conciencia de los actos y sus posibles consecuencias, sean estas positivas o negativas.

Entre 14 a 15 años de edad: Los adolescentes de esta edad utilizan las redes sociales con fines de socialización y necesidad de aceptación, por lo que esta actividad se convierte en una prioridad indispensable para esta población, ya que, es aquí donde los jóvenes intentaran definir su identidad y al grupo al que pertenecen.

Entre 16 a 18 años de edad: En este último grupo, aparece la toma de conciencia de los posibles riesgos del uso de las redes sociales en exceso, ya que se logró el aprendizaje por ensayo-error y también de las experiencia de otros.

#### ***4.1.5. Impulsividad y adolescencia.***

La adolescencia presenta características propias de la etapa como: urgencia de impulsos sexuales, impulsividad y búsqueda de identidad y autonomía (Flores-Valencia, Nava-Chapa y Arenas-Monreal, 2017). También es una de las épocas más importantes del desarrollo cerebral, ya que se sabe que hasta esta edad la corteza pre-frontal (encargada de la función ejecutiva y autorregulación de la conducta) continúa en desarrollo (Marco y Chóliz, 2017).

Según estudios realizados al cerebro humano, sostiene que el cerebro de un adolescente se encuentra aún en desarrollo, por lo que las decisiones que toma se basan, mayormente, en una análisis a través de la amígdala y no de la corteza cerebral frontal, lo cual repercute en la toma de decisiones, siendo estas más emocionales que racionales. Por ende, el adolescente suele tener reacciones impulsivas, malinterpretando los estímulos externos de su entorno, presentando conductas conflictivas, peligrosas o arriesgadas (Márquez-Cervantes y Gaeta-González, 2017). Asimismo, los adolescentes suelen presentar reacciones emocionales excesivas ante ciertas situaciones (Caña et al., 2015) buscando también, la gratificación inmediata sin reflexionar en los resultados de sus actos impulsivos (Díaz y Moral, 2018).

## **5. Definición de términos**

Adicción: Gavilanes (2015) señala que la adicción es una dependencia excesiva que trae consigo graves consecuencias a las áreas personal, familiar, social, escolar y laboral de una persona puesto que la capacidad de funcionar de manera efectiva se ve afectada, también mencionan que una adicción no solo es a sustancias químicas, sino también por la práctica de alguna actividad de forma excesiva. Asimismo, OMS (2003) sostiene que la adicción es la búsqueda del placer en la necesidad hacia alguna sustancia, actividad o relación.

Redes sociales: Navia y Ulriksen (2017) define las redes sociales, online, como una plataforma de comunicación donde las personas pertenecientes a este grupo tienen un perfil propio con el cual interactúan con los demás. Este tipo de conversación es transversal y es una fuente donde se entrega y recibe información del interlocutor de manera fácil y constantemente.

Interacción social: Campo (2014) define a la interacción social como la habilidad que tiene la persona para reconocer e interpretar las conductas de la otra persona durante la comunicación, elaborando conexiones con sus pares asociado a los eventos y experiencias, lo cual le permite formar su autoconcepto.

Autocontrol: es definido como la conducta adquirida durante el desarrollo personal que ayuda al individuo a controlar las respuestas conductuales físicas, sociales o cognitivas para así prevenir conductas equivocadas o aversivas. (Caballero y Castillo, 2016).

## **6. Hipótesis**

### **6.1. Hipótesis general**

Existen relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este.



## **6.2. Hipótesis específicas**

Existe relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad general en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este.

Existe relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad no planificada en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este

## Capítulo III

### Materiales y Métodos

#### 1. Diseño y tipo de investigación

Este estudio es de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, pues se realizó mediante análisis estadístico y considerando que los datos fueron tomados en el contexto real sin ninguna modificación externa o mediación de los investigadores para manipular las variables. Asimismo, fue de corte transversal ya que se recogió los datos en un único instante. Finalmente, fue de alcance correlacional pues se examinó la relación entre dos variables (adicción a las redes sociales y la impulsividad) (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

#### 2. Variables de la Investigación

##### 2.1. Identificación de las variables

###### *2.1.1. Adicción a redes sociales.*

Vilca y Vallejos (2015) sostienen que la adicción a las redes sociales, es el deterioro en la capacidad de autocontrol, relacionándose directamente con la dependencia, generando un síndrome de abstinencia, por no poder acceder a las redes sociales. Teniendo como consecuencia la disminución en el rendimiento académico, pérdida de interés por otras actividades y conflictos en el área social.

###### *2.1.2. Impulsividad.*

Impulsividad: Según Patton et al. (1995) la impulsividad es definida como la predisposición a realizar actos de manera precipitada y sin previa reflexión ante estímulos internos o externos sin

considerar los probables resultados a largo o corto plazo, para consigo mismo y la gente que lo rodea, también es considerada la acción rápida, sin planificación y no pensativa en respuesta a estímulos internos y externos sin pesar en las consecuencias negativas.

Acotando a esta información, en una investigación hecha por Martínez-Loredo et al. (2015) se propuso que los indicadores de la impulsividad mencionados por Patton, Stanford y Barratt deberían ser agrupados en dos factores, para la evaluación de impulsividad en adolescentes:

- Factor I: Impulsividad general (atencional, cognitiva y motora), la cual hace referencia a la dificultad en la concentración para una tarea, al actuar por el impulso del momento y a la intrusión de pensamiento.
- Factor II: Impulsividad no planificada, la cual hace referencia a la poca capacidad de planificación y al poco disfrute de las tareas mentales desafiantes.

## 2.2. Operacionalización de las variables

A continuación se mostrará la operacionalización de las variables de adicción a redes sociales e impulsividad.

Tabla 1

*Matriz de operacionalización de la variable riesgo en adicciones a redes sociales*

Variable	Dimensiones	Definición operacional	Nº de ítems	Categoría de respuesta
Adicción a las redes sociales	Pérdida de control	Puntajes obtenidos en la escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales (CrARS).	1, 8, 15, 22, 29, 35, 38, 41 42 43	Tipo Likert: 1= Nunca 2= Casi nunca 3= algunas veces 4=casi siempre 5=Siempre
	Síndrome de abstinencia		2, 9, 16, 23, 30, 36, 39	
	Disminución del rendimiento académico		3, 10, 17, 24	
	Modificación del ánimo		4, 11, 18, 25, 31	
	Dependencia		5, 12, 19, 26, 32	
	Perdida de interés en otras actividades		6, 13, 20, 27, 33, 37, 40	
	Interferencia en el ámbito social		7, 14, 21, 28, 34	

Tabla 2

*Matriz de operacionalización de la variable de impulsividad*

Variable	Dimensión	Definición operacional	Nº de ítems	Categoría de respuesta
Impulsividad	Impulsividad general	Puntajes obtenidos en la escala de impulsividad de Barratt, versión 11.	2, 3, 4, 5, 6, 8, 11, 14, 16, 18, 20, 21, 22 y 23	Tipo Likert: 1= Raramente o nunca 2=Ocasionalmente 3 = A menudo 4= siempre o casi siempre
	Impulsividad no planificada		1, 7, 9, 10, 12, 13, 15, 17, 19, 24 y 25	

### **3. Delimitación geográfica y temporal**

El proyecto de tesis inició en el mes de abril del 2018 y se extendió hasta el mes de febrero del 2019. Para esta investigación se evaluó a estudiantes de dos instituciones educativas, ubicadas en el distrito de Ate, provincia y departamento de Lima, Perú.

### **4. Participantes**

Participaron 253 estudiantes de nivel secundario de dos instituciones educativas de Lima Este. Fueron estudiantes de ambos sexos, con edades oscilantes entre 14 y 17 años y con nacionalidad peruana, pertenecientes al distrito de Ate. Además, fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico intencional.

#### **4.1. Criterios de inclusión y exclusión**

##### ***4.1.1. Inclusión.***

- Estudiantes entre 14 y 17 años de edad.
- Estudiantes del nivel secundario de 4to y 5to año.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado.
- Estudiantes matriculados en el ciclo académico vigente de la institución educativa.
- Estudiantes presentes el día de la aplicación de encuesta.

##### ***4.1.2. Exclusión.***

- Más del 10% de omisiones en las respuestas de la escala.
- No completar los datos sociodemográficos.
- Solo completar una de las pruebas.
- Respuestas al azar por parte de los adolescentes en los cuestionarios.

## 5. Características de los participantes

En la tabla 3 se muestra los datos sociodemográficos de los participantes, tomando en cuenta la edad, el género y las horas de uso de las redes sociales. Asimismo, se evidencia que el 69.7% de los alumnos son de sexo masculino y el 61.8% oscilan entre las edades de 16-17 años. Por otra parte, respecto a las horas de uso, se evidenció que el 21.7% de los alumnos mencionaron se conectan a una red social durante 1 a 3 horas, mientras que el 33.1% de los alumnos se conectan alrededor de 3 a 5 horas. Finalmente, un gran porcentaje (44.9%) de los estudiantes hace uso de las redes sociales de 5 horas a más.

Tabla 3

*Datos sociodemográficos de los participantes*

Variables	n	%
Género		
Femenino	77	69,7
Masculino	177	30,3
Edad		
14-15	97	38,2
16-17	157	61,8
Horas de uso de las redes sociales		
No uso	1	0,4
De 1h a 3h	55	21,7
De 3h a 5h	84	33,1
De 5h a más	114	44,9

## 6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para esta investigación, se recolectó los datos mediante la aplicación de las siguientes escalas: la Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales (CrARS) y la Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A).

## **6.1. Instrumentos de investigación**

### ***6.1.1. Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales (CrARS)***

La Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales (CrARS), fue creada por Vilca y Vallejos en Perú, este instrumento se construyó en base a la teoría cognitivo- conductual, cuyo objetivo es el de evaluar cuantitativa y cualitativamente los síntomas que presenta la adicción a redes sociales. La primera versión se desarrolló en el 2013, constaba de 59 ítems, estaba constituida por tres dimensiones, conductual (pérdida de control, conflicto en el ámbito social y disminución del rendimiento académico), afectivo (síndrome de abstinencia, medio de escape emocional y pérdida de interés por otras actividades) y pensamiento (ideas irracionales y pensamiento adictivo) las cuales tenían sub dimensiones (Vilca y Gonzales, 2013).

La segunda versión se desarrolló en el 2015, la cual está constituida por 43 ítems, midiendo siete dimensiones: pérdida de control, dependencia, conflictos en la esfera social, rendimiento académico, síndrome de abstinencia, modificación del estado de ánimo y la pérdida de interés en otras actividades. La forma de respuesta de la escala comprende 5 anclajes de tipo Likert con los valores desde Nunca (0) hasta Siempre (4). Esta escala está diseñada para interpretar puntuaciones que “a mayor puntaje en la escala, mayor será la presencia de adicción a las redes sociales”.

La corrección de esta escala global es la suma simple del valor atribuido a cada ítem, y la suma por cada dimensión, los cuales sugerirán el nivel de riesgo de adicción a las redes sociales.

La prueba puede ser administrada de manera grupal e individual. Su duración es de 10 minutos y se aplica para adolescentes con edades comprendidas entre 14 a 18 años de edad. Esta prueba fue validada para la población peruana, con una estructura del factor (RMSEA=. 047, CFI=. 91) y el coeficiente de alfa de Cronbach entre .71 y .96 para las dimensiones y la escala global (Vilca y Vallejos, 2015).

Por otro lado, en este estudio, se verificó la fiabilidad global de la escala y de sus dimensiones mediante el coeficiente de Alpha de Cronbach, para medir el índice de consistencia interna, donde los resultados arrojaron un indicador de fiabilidad aceptable (ver anexo 1) para la dimensión global (.93). De la misma manera, en cuanto a la validez de constructo, la cual fue evaluada mediante la (r) de Pearson, indicó coeficientes de correlación altamente significativos ( $p < .01$ ) (ver anexo 1), por lo que se concluye que esta escala presenta una confiabilidad y validez aceptable y apropiada para la investigación sustantiva grupal.

## **6.2. Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A)**

La Escala de Impulsividad de Barratt (BIS), data de una versión inicial del año 1959 creada por John Barratt y diseñada para evaluar impulsividad como única dimensión, sin embargo, Patton et al. (1995), concluyeron que la impulsividad debía ser representada en tres componentes o dimensiones: Impulsividad Cognitiva (Atención), Impulsividad Motora e Impulsividad no planeada, siendo esta versión la más utilizada por la investigación hasta la actualidad.

Sin embargo, Martínez-Loredo et al. (2015) sostiene que las distintas validaciones de la escala son para población adulta, por ende, ellos proponen la Escala de Impulsividad de Barratt en adolescentes tempranos (BIS-11-A) adaptada en población española, la cual cuenta con alta fiabilidad (alfa de Cronbach = .87), para brindar una versión específica para población adolescente, la cual está compuesta por dos factores de primer orden llamados: Impulsividad general (que incluye ítems relativos a impulsividad atencional, cognitiva y motora) la cual hace referencia a la tendencia general a actuar motivado por las emociones del momento con bajo control sobre la intrusión de pensamientos y dificultades para la atención sostenida e Impulsividad no planificada, que hace referencia al procesamiento de la información apresurada con toma de decisiones rápidas, sin planificación con orientación hacia el presente y disgusto por las actividades que impliquen reto mental. La Impulsividad General (Atencional, Cognitiva y Motora) está conformada por 14



ítems e Impulsividad No Planificada conformada por 11 ítems. El BIS-11-A se compone de 25 ítems, donde cada ítem consta de cuatro opciones de respuesta (1 si raramente o nunca, 2 si ocasionalmente, 3 si a menudo, 4 si siempre o casi siempre) en escala de Likert. Siendo la variación del rango de puntuación total entre 30 a 120. Sin embargo, para esta investigación se propuso la corrección mediante la suma simple global de los ítems, donde se categoriza la impulsividad en niveles de: “Bajo”, “Medio” y “Alto” (ver anexo 2).

Por otro lado, en vista de que el BIS-11-A es una adaptación en población española, se realizaron los procesos de validez, mediante el método de validez V de Aiken, con el objetivo de adaptar la información del instrumento a población adolescente peruana. Se encontró que la Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A) presenta valores mayores de 0.80, obteniendo la validez del contenido del instrumento (ver anexo 2). De la misma manera, en cuanto a la validez de constructo la cual fue evaluada mediante la (r) de Pearson, se evidenció coeficientes de correlación altamente significativos ( $p < .01$ ) (ver anexo 1), por lo que se concluye que esta escala presenta una validez aceptable y apropiada para la investigación sustantiva grupal.

Por otro lado, en este estudio, se verificó la fiabilidad global de la escala y de sus dimensiones mediante el coeficiente de Alpha de Cronbach, para medir el índice de consistencia interna, donde los resultados arrojaron un indicador de fiabilidad aceptable (ver anexo 1) para la dimensión global (.93).

Cabe resaltar, que el BIS y todas sus adaptaciones, han sido utilizada en diferentes países pues demuestra parámetros de confiabilidad y validez adecuados para cada contexto (Salvo y Castro, 2013).

## **7. Proceso de recolección de datos**

Previa recolección de datos, se coordinó con los directores de las instituciones educativas para solicitar los permisos necesarios y precisar la coordinación de días para la recolección de datos por medio de los instrumentos, respetando la disponibilidad de los estudiantes y sus horarios de clases u otras actividades escolares.

Los datos se recogieron en tres días (14, 17 y 18) del mes de diciembre del año 2018 y la aplicación fue de forma colectiva a los estudiantes de 4° y 5° grado de nivel secundario, en sus respectivas aulas. Previa aplicación, se brindó a los alumnos el consentimiento informado (ver anexo 3), y luego se explicó las instrucciones al detalle. Ambas escalas, son de aplicación sencilla y de una duración de 30 minutos aproximadamente para ser resueltos.

## **8. Procedimiento del análisis de datos**

Para el análisis estadístico descriptivo e inferencial se utilizó el *software* estadístico, *Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) de Windows* versión 22, donde los resultados obtenidos fueron ordenados en tablas de frecuencia. Se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para precisar la distribución de la muestra y la prueba de Rho de Spearman para encontrar la correlación de las variables.

## Capítulo IV

### Resultados y discusión

A continuación, se detallan los resultados descriptivos e inferenciales, y la discusión respectiva de las variables de estudio.

#### 1. Resultados

##### 1.1. Análisis descriptivo.

###### *1.1.1. Riesgo en adicciones a redes sociales.*

En la tabla 4 se aprecia que de la muestra encuestada, un 66.8% presentan riesgo bajo a la adicción a redes sociales, no obstante, se encontró un 9.5% de estudiantes con riesgo alto de adicción y un 0.8% presentan franca adicción, es decir, estos estudiantes presenta un uso desmedido de alguna red social con escaso autocontrol, negando su problemática y evidenciando síntomas de abstinencia. De la misma forma, se encontró un grupo menor (4.7%) con riesgo alto para la capacidad de autocontrol por el uso de las redes sociales. Respecto a la dimensión de síndrome de abstinencia, se halló que tan solo el 2.4% de los estudiantes presentan un riesgo alto de experimentar cambios psicológicos negativos al no poder acceder a las redes sociales. Asimismo, en cuanto a la dimensión de disminución del rendimiento académico, el 8.7% presentan riesgo alto a presentar desinterés por su desempeño académico, además el 2.4% muestra franca adicción a las redes sociales, ocasionando el deterioro académico. En la dimensión de modificación del estado de ánimo, el 21.7% de los adolescentes presenta riesgo alto de buscar alivio de la angustia al conectarse a las redes sociales como una forma de olvidar sus problemas para reducir sus estados emocionales negativos, mientras que el 2.4%, se encuentran en el nivel de franca adicción

presentando los indicadores conductuales mencionados. También se observa que el 22.1% de los estudiantes presentan franca adicción a las redes sociales, reflejada en la necesidad significativa del uso de las redes sociales, convirtiéndola en lo más importante de su vida, presentando poco control cognitivo sobre sus decisiones. En la dimensión de pérdida de interés por otras actividades, el 11.5% de los encuestados tiene un riesgo alto de modificar algunas actividades cotidianas con el fin de tener más tiempo durante el uso de las redes sociales. Sin embargo, existe un grupo minoritario (4.3%) que efectuaron cambios en su vida para priorizar el uso desmedido de las redes sociales debido a una franca adicción. Por último, el 5.5% de los estudiantes presentan una franca adicción, lo cual se evidencia en sus relaciones sociales, ya que se aíslan de su entorno y de las personas significativas por priorizar las redes sociales.

Tabla 4

*Nivel de adicción a las redes sociales de los participantes*

	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Franca adicción	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Adicción de redes sociales	169	66.8%	58	22.9%	24	9.5%	2	0.8%
Pérdida de control	179	70.8%	61	24.1%	12	4.7%	1	0.4%
Síndrome de abstinencia	217	85.8%	29	11.5%	6	2.4%	1	0.4%
Disminución del rendimiento Académico	136	53.8%	89	35.2%	22	8.7%	6	2.4%
Modificación del ánimo	124	49.0%	61	24.1%	55	21.7%	13	5.1%
Dependencia	86	34.0%	19	7.5%	92	36.4%	56	22.1%
Pérdida de interés por otras actividades	123	48.6%	90	35.6%	29	11.5%	11	4.3%
Interferencia en el ámbito social	133	52.6%	59	23.3%	47	18.6%	14	5.5%

### ***1.1.2. Descripción del riesgo en adicciones a redes sociales según datos sociodemográficos.***

#### ***1.1.2.1. Niveles de adicción a las redes sociales según sexo.***

En la tabla 5 se observa que existe un 6.8% de los estudiantes varones y un 15.6% de las estudiantes mujeres con un nivel de riesgo alto a presentar indicadores de adicción a las redes sociales. Por otro lado, en la dimensión de modificación del ánimo, el 17.6% de los hombres y el 31.2% de las mujeres se encuentran en un nivel de riesgo alto, es decir, están expuestos al uso patológico de las redes sociales como un escape de su propia angustia por problemas no resueltos. Asimismo, en la dimensión de dependencia, el 16.5% de los hombres y el 35.1% de las mujeres se encuentran en un nivel de franca adicción, esto quiere decir que ambos grupos priorizan el uso de las redes sociales, haciéndola la actividad más importante en su vida. Por último, en la dimensión de pérdida de interés por otras actividades, el 26.0% de las mujeres presentan un riesgo alto de experimentar cambios drásticos en el estilo de vida para usar más tiempo las redes sociales, frente al 5.1% de los varones con la misma tendencia.

Tabla 5

*Niveles de adicción a las redes sociales según sexo*

	Masculino				Femenino			
	RB	RM	RA	FA	RB	RM	RA	FA
Adicción de redes sociales								
n	139	25	12	0	30	33	12	2
%	79.0%	14.2%	6.8%	0.0%	39.0%	42.9%	15.6%	2.6%
Pérdida de control								
n	139	32	4	1	40	29	8	0
%	79.0%	18.2%	2.3%	0.6%	51.9%	37.7%	10.4%	0.0%
Síndrome de abstinencia								
n	159	15	1	1	58	14	5	0
%	90.3%	8.5%	0.6%	0.6%	75.3%	18.2%	6.5%	0.0%
Disminución del rendimiento académico								
n	108	51	15	2	28	38	7	4
%	61.4%	29.0%	8.5%	1.1%	36.4%	49.9%	9.1%	5.2%
Modificación del ánimo								
n	103	37	31	5	21	24	24	8
%	58.5%	21.0%	17.6%	2.8%	27.3%	31.2%	31.2%	10.4%
Dependencia								
n	76	18	53	29	10	1	39	27
%	43.2%	10.2%	30.1%	16.5%	13.0%	1.3%	50.6%	35.1%
Pérdida de interés por otras actividades								
n	109	54	9	4	14	36	20	7
%	61.9%	30.7%	5.1%	2.3%	18.2%	46.8%	26.0%	9.1%
Interferencia en el ámbito social								
n	110	40	20	7	24	19	27	7
%	61.9%	22.7%	11.4%	4.0%	31.2%	24.7%	35.1%	9.1%

\*RB=Riesgo Bajo, \*RM=Riesgo Medio, \*RA=Riesgo Alto, \*FA=Franca Adicción

### 1.1.2.2. *Niveles de adicción a las redes sociales según edad*

En la tabla 6 se visualiza que entre los estudiantes con edades de 14 a 15 años, el 68.0% se encuentra en un riesgo bajo de adicción a las redes sociales y un 21.6% en un riesgo moderado. De manera similar ocurre en los estudiantes de 16 a 17 años (66% en riesgo bajo y 23.7% en riesgo moderado). Sin embargo, al analizar las dimensiones, se observa que un 13.4% de los estudiantes de 14 a 15 años presentan alto riesgo de disminuir su rendimiento académico por el uso de las redes sociales. Asimismo, el 21.2% de los estudiantes de 16 a 17 años y el 22.7% de los estudiantes de 14 a 15 años presentan alto riesgo de utilizar las redes sociales para modificar algún estado emocional como tristeza, soledad, entre otros. Además, el 20.6% de los estudiantes de 14 a 15 años y el 23.1% de los estudiantes de 16 a 17 años evidencian dependencia al uso de redes sociales

Tabla 6

*Niveles de adicción a las redes sociales según edad*

	De 14 a 15 años				De 16 a 17 años			
	RB	RM	RA	FA	RB	RM	RA	FA
<b>Adicción de redes sociales</b>								
n	66	21	9	1	103	37	15	1
%	68.0%	21.6%	9.3%	1.0%	66.0%	23.7%	9.6%	0.6%
<b>Pérdida de control</b>								
n	67	23	6	1	112	38	6	0
%	69.1%	23.7%	6.2%	1.0%	71.8%	24.4%	3.8%	0.0%
<b>Síndrome de abstinencia</b>								
n	84	9	3	1	133	20	3	0
%	86.6%	9.3%	3.1%	1.0%	85.3%	12.8%	1.9%	0.0%
<b>Disminución del rendimiento académico</b>								
n	43	38	13	3	93	51	9	3
%	44.3%	39.2%	13.4%	3.1%	59.6%	32.7%	5.8%	1.9%
<b>Modificación del ánimo</b>								
n	45	26	22	4	79	35	33	9
%	46.4%	26.8%	22.7%	4.1%	50.6%	22.4%	21.2%	5.8%
<b>Dependencia</b>								
n	25	14	38	20	61	5	54	36
%	25.8%	14.4%	39.2%	20.6%	39.1%	3.2%	34.6%	23.1%
<b>Perdida de interés por otras actividades</b>								
n	51	33	8	5	72	57	21	6
%	52.6%	34.0%	8.2%	5.2%	46.2%	36.5%	13.5%	3.8%
<b>Interferencia en el ámbito social</b>								
n	53	25	12	7	80	34	35	7
%	54.6%	25.8%	12.4%	7.2%	51.3%	21.8%	22.4%	4.5%

\*RB=Riesgo Bajo, \*RM=Riesgo Medio, \*RA=Riesgo Alto, \*FA=Franca Adicción



### 1.1.2.3. *Niveles de adicción a las redes sociales según las horas de uso de las redes sociales*

En la tabla 7 se muestra que tan solo el 5.0% de los estudiantes que acceden a alguna red social entre 1 a 5 horas por semana presentan una franca adicción a las redes sociales, al igual que el 14.7% de aquellos que usan las redes sociales más de 5 horas. Respecto a la dimensión de modificación del ánimo, el 15.1% de los estudiantes que usan las redes entre 1 a 5 horas y el 29.8% de aquellos que la usan más de 5 horas presenta un riesgo alto de experimentar cambios de ánimo patológicos propios de una adicción a las redes sociales. También, en la dimensión de interferencia en el ámbito social, el 15.1% de los que usan las redes sociales entre 1 a 5 horas y el 22.8 de los que la usan más de 5 horas presenta un riesgo alto de presentar problemas en su relación con su entorno social por priorizar el uso de las redes sociales. Asimismo, el 15.1% de los estudiantes que usan de 1 a 5 horas y el 30.7% que usan más de 5 horas las redes sociales experimentan dependencia.

Tabla 7

*Niveles de adicción a las redes sociales según las horas de uso de las redes sociales*

	1h a 5h				Más de 5h			
	RB	RM	RA	FA	RB	RM	RA	FA
<b>Adicción de redes sociales</b>								
n	109	25	7	1	63	33	17	1
%	76.3%	18.0%	5.0%	0.7%	55.3%	28.9%	14.7%	0.9%
<b>Pérdida de control</b>								
n	111	24	4	0	68	37	8	1
%	79.9%	17.3%	2.9%	0.0%	59.6%	32.5%	7.0%	0.9%
<b>Síndrome de abstinencia</b>								
n	129	8	1	1	88	21	5	0
%	92.8%	5.8%	0.7%	0.7%	77.2%	18.4%	4.4%	0.0%
<b>Disminución del rendimiento académico</b>								
n	88	39	9	3	48	50	13	3
%	63.3%	28.1%	6.5%	2.2%	42.1%	43.9%	11.4%	2.6%
<b>Modificación del ánimo</b>								
n	76	37	21	5	48	24	34	8
%	54.7%	26.6%	15.1%	3.6%	42.1%	21.1%	29.8%	7.0%
<b>Dependencia</b>								
n	66	15	37	21	20	4	55	35
%	47.5%	10.8%	26.6%	15.1%	17.5%	3.5%	48.2%	30.7%
<b>Perdida de interés por otras actividades</b>								
n	85	35	16	3	38	55	13	8
%	61.2%	25.2%	11.5%	2.2%	33.3%	48.2%	11.4%	7.0%
<b>Interferencia en el ámbito social</b>								
n	88	25	21	5	45	34	26	9
%	63.3%	18.0%	15.1%	3.6%	39.5%	29.8%	22.8%	7.9%

\*RB=Riesgo Bajo, \*RM=Riesgo Medio, \*RA=Riesgo Alto, \*FA=Franca Adicción

### ***1.1.3. Niveles de impulsividad***

En la tabla 8 se observa que el 23.3% de los estudiantes encuestados presentan un nivel alto de impulsividad, evidenciado en la predisposición a realizar actos de manera precipitada sin previa

reflexión. Respecto a las dimensiones, el 16.2% de los estudiantes evidencian un nivel alto de impulsividad no planificada, por lo que suelen hacer una apresurada toma de decisiones, sin planificación y con disgusto por las actividades de esfuerzo mental. Por último, en la dimensión de impulsividad general, el 22.9% de los estudiantes encuestados se encuentran en un nivel alto, evidenciando una tendencia a actuar motivados por las emociones con bajo control de pensamientos intrusivos, y dificultades en la atención sostenida.

Tabla 8

*Niveles de impulsividad*

	Bajo		Moderado		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Impulsividad	69	27.3%	125	49.4%	59	23.3%
Impulsividad no Planificada	63	24.9%	149	58.9%	41	16.2%
Impulsividad General	76	30.0%	119	47.0%	58	22.9%

***1.1.4. Descripción de la impulsividad según datos sociodemográficos***

*1.1.4.1. Niveles de impulsividad según sexo*

En la tabla 9 se muestra que el 19.3% de los estudiantes varones presentan un nivel alto de impulsividad, al igual que el 32.5% de las estudiantes mujeres, debido a la falta de reflexión ante la toma de decisiones, respuestas apresuradas y poco autocontrol. Asimismo, el 13.1% de los estudiantes varones y el 23.4% de las estudiantes mujeres presentan un nivel alto de impulsividad no planificada, presentando poco agrado por las actividades de esfuerzo mental y falta de planificación. Por último, el 21.6% de los estudiantes varones y el 26.0% de las estudiantes mujeres muestran un nivel alto en la impulsividad general, evidenciado en la tendencia que presentan a realizar conductas motivadas por las emociones del momento.

Tabla 9

*Niveles de impulsividad según sexo*

	Masculino						Femenino					
	Bajo		Moderado		Alto		Bajo		Moderado		Alto	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Impulsividad	58	33.0%	84	47.7%	34	19.3%	11	14.3%	41	53.2%	25	32.5%
Impulsividad no planificada	58	33.0%	95	54.0%	23	13.1%	5	6.5%	54	70.1%	18	23.4%
Impulsividad general	57	32.4%	81	46.0%	38	21.6%	19	24.7%	38	49.4%	20	26%

1.1.4.2. *Niveles de impulsividad según edad*

En la tabla 10 se muestra que los estudiantes encuestados con edades entre 14 a 15 años presentan un nivel de impulsividad alto (29.9%), frente a un menor porcentaje (19.2%) de los estudiantes con edades entre 16 a 17 años, donde ambos grupos evidencian dificultades en el control de impulsos y pensamiento reflexivo. Respecto a la dimensión de impulsividad no planificada, se encontró que el 18.6% y el 14.7% de ambos grupos de edades (de 14 a 15 años y de 16 a 17 años respectivamente) se encuentra en un nivel de impulsividad no planificada alta, evidenciando dificultades para la planificación y con orientación a tomar decisiones en función al presente. Asimismo, en la dimensión de impulsividad general, el 27.8% de los estudiantes con edades entre 14 a 15 años se encuentra en la categoría de alto, al igual que el 19.9% de los estudiantes con edades entre 16 a 17 años, por lo que se infiere que actúan motivados por las emociones del momento, con bajo control de pensamientos intrusivos.

Tabla 10

*Niveles de impulsividad según edad*

	14-15						16-17					
	Bajo		Moderado		Alto		Bajo		Moderado		Alto	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Impulsividad	21	21.6%	47	48.5%	29	29.9%	48	30.8%	78	50.0%	30	19.2%
Impulsividad no planificada	21	21.6%	58	59.8%	18	18.6%	42	26.9%	91	58.3%	23	14.7%
Impulsividad general	30	30.9%	40	41.2%	27	27.8%	46	29.5%	79	50.6%	31	19.9%

1.1.4.3. *Niveles de impulsividad según las horas de uso de las redes sociales*

En la tabla 11 se evidencia que tan solo el 18.7% de aquellos estudiantes que utilizan las redes sociales entre 1 a 5 horas, presentan niveles altos de impulsividad al igual que el 28.9% de aquellos que ingresan a las redes sociales más de 5 horas por semana. Respecto a las dimensiones, el 12.2% de los estudiantes que usan las redes sociales entre 1 a 5 horas y el 21.1% de los estudiantes que usan las redes sociales más de 5 horas, presentan impulsividad no planificada de nivel alto, evidenciando poca capacidad de planificación hacia el futuro. Por último, el 25.9% de los estudiantes que usan las redes sociales entre 1 a 5 horas y el 19.3% de los estudiantes que usan las redes sociales más de 5 horas se encuentran en una categoría de impulsividad general alta, por lo que tienden a mostrar dificultad en la atención con poco control en la intrusión de pensamientos.

Tabla 11

*Niveles de impulsividad según las horas de uso de las redes sociales*

	1h a 5h						Más de 5h					
	Bajo		Moderado		Alto		Bajo		Moderado		Alto	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Impulsividad	43	30.9%	70	50.4%	26	18.7%	26	22.8%	55	48.2%	33	28.9%
Impulsividad no planificada	40	28.8%	82	59.0%	17	12.2%	23	20.2%	67	58.8%	24	21.1%
Impulsividad general	47	33.8%	56	40.3%	36	25.9%	29	25.4%	63	55.3%	22	19.3%

## 1.2. Prueba de normalidad

Con el propósito de realizar los análisis comparativos y contrastar las hipótesis planteadas en esta investigación, se procedió a realizar la prueba de bondad de ajuste para precisar si las variables presentan distribución normal. En ese sentido se presentan los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov (K-S), donde se observa que dos variables: Impulsividad global y adicción a redes sociales, presentan distribución no normal, siendo significativo ( $p < .05$ ). Por tanto, para los análisis estadísticos correspondientes se empleará estadística no paramétrica.

Tabla 12

*Prueba de bondad de ajuste a la curva normal para las variables de estudio*

Instrumentos	VARIABLES	Media	D.E.	K-S	P
Riesgo de adicción a redes sociales	Adicción a redes sociales global	55.30	23.31	1.37	.045
	Impulsividad global	57.5	7.25	1.58	.013
Impulsividad	Impulsividad general	30.6	4.58	1.20	.110
	Impulsividad no planificada	26.9	4.87	1.37	.056

## 1.3. Correlación entre las variables

En la tabla 13, se observa que el coeficiente de correlación Spearman sugiere la existencia de una relación positiva altamente significativa entre la impulsividad y la adicción a redes sociales ( $\rho = .445$ ,  $p < .01$ ), es decir, los niveles altos de impulsividad están relacionados con una mayor presencia de indicadores de adicción a las redes sociales.

Asimismo, se evidencia relación moderada altamente significativa, entre la impulsividad no planificada y la adicción a las redes sociales ( $\rho = .438$ ,  $p < .01$ ), esto quiere decir, que los niveles altos de impulsividad no planificada están relacionados con mayor presencia de indicadores de adicción a las redes sociales.

Finalmente, respecto a la impulsividad general con la adicción a las redes sociales, se encontró que existe relación débil altamente significativa ( $\rho = .255$ ,  $p < .01$ ), es decir, que los niveles altos de impulsividad general están relacionados con la presencia de indicadores positivos de adicción a las redes sociales.

Tabla 13

*Coefficiente de correlación entre adicción a las redes sociales e impulsividad*

Impulsividad	Adicción a redes sociales	
	Rho	p
Impulsividad global	.445**	,000
Impulsividad general	.255**	,000
Impulsividad no planificada	.438**	,000

\*\* La correlación es significativa al nivel 0.01

## 2. Discusión

En la actualidad, las redes sociales son consideradas vías de comunicación que cumplen la función de satisfacer muchas necesidades del adolescente como permitirles formar parte de un grupo (Hütt, 2012). Sin embargo, su uso desmedido es considerado una adicción, la cual se asocia a la impulsividad.

En relación a la hipótesis general, esta investigación encontró que existe relación positiva y altamente significativa entre el nivel de impulsividad y la adicción a redes sociales ( $\rho = .445$ ,  $p < .01$ ), esto quiere decir, a mayor impulsividad mayor adicción a las redes sociales en los estudiantes. Este resultado coincide con lo encontrado por Alonso y Romero (2017), los cuales sostienen que los niños y adolescentes que hacen uso problemático de las nuevas tecnologías (videojuegos, redes sociales, etc.) presentaron mayor impulsividad. Por lo expuesto, se podría decir que la impulsividad favorece el aumento de conductas poco saludables, ocasionando algún tipo de adicción química y no química (Pérez-Fuentes et al., 2015; Gil-Olarte, Cavalcante, Paramio, Zayas y Guil, 2017). De manera específica, los adolescentes suelen estar expuestos a presentar indicadores significativos de

impulsividad, ya que según Márquez-Cervantes y Gaeta-González (2017) el cerebro de un adolescente se encuentra aún en desarrollo lo cual repercute en la toma de decisiones, por ende, el adolescente suele tener reacciones impulsivas, malinterpretando los estímulos externos de su entorno, presentando conductas conflictivas, peligrosas o arriesgadas. Esto a su vez podría ocasionar dificultades en el control del uso de las redes sociales (medio de comunicación más utilizado por este grupo) motivando en ellos una adicción a la misma (Echeburúa y Del Corral, 2010; Gavilanes, 2015).

Respecto a la primera hipótesis específica, los resultados señalan que existe una relación altamente significativa entre la adicción a redes sociales y la impulsividad general ( $\rho = .255$ ,  $p < .01$ ), es decir, a mayor presencia de características de impulsividad general (poca conciencia de las consecuencias de los actos) habrá mayores niveles de adicción a las redes sociales. Esto podría darse por la tendencia de los adolescentes a presentar reacciones emocionales excesivas ante ciertas situaciones (Caña et al., 2015) por lo que suelen tomar decisiones de momento, exponiéndose a desarrollar conductas de cierto riesgo (Gámez y Villa, 2015), facilitando la aparición de la adicción a las redes sociales (Rodríguez et al., 2018). El resultado obtenido, se asemeja a lo encontrado por Schou, et al. (2017) quienes hallaron correlaciones moderadamente altas con medidas del Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) ( $r = 0.41$ ) y la adicción a las redes sociales, donde uno de los síntomas más resaltantes del TDAH son el deterioro del control de impulsos. De la misma manera, en una investigación realizada por Chambi y Sucari (2017) demostraron que existe relación significativa ( $r = .262$ ,  $p < 0.05$ ) entre adicción a internet e impulsividad, considerando que la frecuencia del uso del internet o su adicción se debe a niveles altos de impulsividad.

Respecto a la segunda hipótesis específica, los resultados señalan que existe una relación altamente significativa entre la adicción a redes sociales y la impulsividad no planificada ( $\rho = .438$ ,  $p < .01$ ), es decir, a mayor presencia de características de impulsividad no planificada (falta de



autocontrol al momento de tomar decisiones las cuales están orientadas hacia el presente) habrá mayores niveles de adicción a las redes sociales. Entonces se podría inferir que aquellos adolescentes que presentan niveles altos de impulsividad no planificada, tienden a actuar de manera irreflexiva (Restrepo et al., 2016) y con poco dominio de sus acciones o falta de autocontrol, lo cual facilita la frecuencia de alguna conducta que le brindé algún beneficio, como el uso de las redes sociales (Challco, Rodríguez y Jaimes, 2015). Estos resultados, se asemejan a lo encontrado por Challco et al., 2015) quienes realizaron un estudio en adolescentes, encontrando relación significativa inversa entre el riesgo de adicción a las redes sociales con la autoestima y el autocontrol (impulsividad no planificada), ( $r = -.287$ ;  $p = .001$  y  $r = -.288$ ;  $p = .001$  respectivamente), es decir, aquellos adolescentes que presentan niveles elevados de autoestima y autocontrol, tiene menor predisposición a presentar una adicción a redes sociales. Por último, Hae et al. (2012) realizaron un estudio que afirma la relación positiva ( $r = 0,64$ ,  $p < 0,01$ ) entre los niveles de impulsividad y la gravedad de la adicción al internet, concluyendo que la adicción a Internet se puede conceptualizar como un trastorno del control de impulsos.

## Capítulo V

### Conclusiones y recomendaciones

#### 1. Conclusiones

Respecto al análisis de los estudios presentados y los resultados obtenidos en esta investigación sobre la adicción a las redes sociales e impulsividad en estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este, se llegó a las siguientes conclusiones:

- En relación al objetivo general, se aprecia que si existen relación significativa entre la adicción a redes sociales e impulsividad ( $\rho = .445, p < .01$ ). Es decir, a mayor impulsividad, mayor será el riesgo de presentar adicción a las redes sociales. Por lo que se podría concluir que la impulsividad es un factor de riesgo para alguna adicción.
- En cuanto al primer objetivo específico, se encontró que la adicción a las redes sociales se relaciona significativamente con la impulsividad general ( $\rho = .255, p < .01$ ). Es decir, a mayor impulsividad general mayor es el riesgo de presentar una adicción a las redes sociales. Entonces se puede inferir que los estudiantes que actúan antes de reflexionar sobre su conducta presentan mayor riesgo de adicción a las redes sociales.
- En cuanto al segundo objetivo específico, se encontró que la adicción a redes sociales presenta relación altamente significativa con la impulsividad no planificada ( $\rho = .438, p < .01$ ). Es decir, a mayor impulsividad no planificada mayor es el riesgo a presentar adicciones a las redes sociales. Por lo que se concluye que la falta de planificación de objetivos y la toma de decisiones con poca consciencia de las consecuencias en el futuro, expone a los estudiantes a la falta de autocontrol en el uso de las redes sociales.

## 2. Recomendaciones

Al finalizar esta investigación se hacen las siguientes recomendaciones:

- Ampliar el tamaño de la muestra, de modo que se pueda lograr mayor comprensión y generalización de los resultados.
- Tomar en cuenta otras posibles variables que lleguen a incidir en la relación con las variables de esta investigación. De manera específica, se sugiere considerar las variables: fobia social, trastornos alimenticios o ansiedad con la adicción a las redes sociales; y las variables: depresión, estrés, trastorno obsesivo- compulsivo o déficit de atención e hiperactividad con la impulsividad en adolescentes.
- Implementar actividades que generan conciencia en los estudiantes respecto a las desventajas que genera el uso desmedido de las redes sociales.
- Se recomienda que cada institución educativa realice programas de prevención no solo con estudiantes y maestros, sino también, con los padres de familia a fin de conocer los diversos problemas que se presenta los adolescentes.

## Referencias

- Abella, F., Alcántara, A., Castán, E., Celma, J., Delia, M., Deus, J., Duque, P., Elvira, L., Fernández, E., Fernández, M., Ferrer, V., García, O., Gómez, C., González, C., González, N., Peligero, E., Hernández, P., Irigoyen, M., Jaramillo, A., Jové, C., Lluch, J., Luna, C., Luna, P., March, J., Megina, M., Mezquita, L., Moya, J., López, N., Pedrero, E., Piñol, G., Pujol, J., Reyes, S., Ríos, M., Ruiz, J., Salvador, X., Sánchez, I., Sirvent, R., Tirapu, J., Verdejo-García, A. y Zamora, B., (2015). *Bases teóricas y clínica del comportamiento impulsivo*. España: Ediciones San Juan de Dios – Campus Docent.
- Alonso, C y Romero, E. (2017). El uso problemático de nuevas tecnologías en una muestra clínica de niños y adolescentes. Personalidad y problemas de conducta asociados. *Actas Esp Psiquiatr*, 45(2), 62-70. doi: 10.1017/sjp.2017.73.
- Alvaré, L. (2016). *Conversando íntimamente con los adolescentes*. Cuba: Editorial Científico-Técnica.
- Andreassen, C. S. (2015). Online social network site addiction: A comprehensive review. *Current Addiction Reports*, 2(2), 175-184. doi: 015-0056-9.
- Andressen, C. S., Torsheim, T., Brunborg, G. S., & Pallesen, S. (2012). Development of a Facebook addiction scale. *Psychological Reports*, 110(2), 501-517. doi: 110.2.501-517.
- Aponte, R.D. (2017). Adicción a internet y su relación con factores familiares en adolescentes de 15 a 19 años en la ciudad de Loja (Tesis Doctoral no publicada). Universidad Nacional de Loja. Ecuador.
- Arab, E. y Díaz, A. (2014). Impacto de las Redes Sociales e Internet en la Adolescencia: Aspectos Positivos y Negativos. *Revista Médica Clínica Condes*, 26(1), 07-13.

- Araujo, E. (2016). Indicadores de adicción a las redes sociales en una Universidad de Lima. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 10(2), 48-58. doi: <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.10.494>
- Arias, O., Gallego, V., Rodríguez, M., y Del Pozo, M. (2012). Adicción a las nuevas tecnologías. *Revista Psicología de las adicciones*, 1(2), 2-6. Recuperado de: <https://www.unioviado.es/gca/uploads/pdf/Psicologia%20de%20las%20Adicciones,%20vol.1,%202012.pdf>
- Asociación para la Investigación de Medios de Comunicación (AIMC) (2015). Navegantes en la Red. 17a Encuesta a Usuarios de Internet. Madrid.
- Boyd, D. M, Ellison, N. B. (2007). Social network sites: Definition, history, and scholarship. *Journal of Computer-Mediated Communication*, 13(1). Recuperado de: <https://doi.org/10.1111/j.1083-6101.2007.00393.x>
- Caballero Pacaya, L. y Castillo Rimarachín, R. (2016). Funcionamiento familiar y autocontrol en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa nacional de Lima este (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Unión, Perú.
- Campo, L. (2014). El desarrollo del autoconcepto en niños y niñas y su relación con la interacción social en la infancia. *Psicogente*, 17(31), 67-79. doi: 10.17081/psico.17.31.422
- Can, L., & Kaya, N. (2016). Social networking sites addiction and the effect of attitude towards social network advertising. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 235, 484-492. Doi 10.1016/j.sbspro.2016.11.059
- Caña, M., Michelini, Y., Acuña, I. y Godoy, J. (2015). Efectos de la impulsividad y el consumo de alcohol sobre la toma de decisiones en los adolescentes. *Health and Addictions*, 15(1), 55-66.
- Celaya, J. (2008). La Empresa en la WEB 2.0. España: Editorial Grupo Planeta.

- Challco, K., Rodríguez, S. y Jaimes, J. (2015). Riesgo de adicción a redes sociales, autoestima y autocontrol en estudiantes de secundaria. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 9 (1), 9-15. doi:10.17162/rccs.v9i1.542
- Challco, K., Rodríguez, S., y Jaimes, J. (2016). Riesgo de adicción a redes sociales, y autoestima y autocontrol en estudiantes de secundaria. *Revista científica ciencia de la Salud*, 9 (1), 10-15. Doi: 10.17162/rccs.v9i1.542
- Chambi, S y Sucari, B. (2017). Adicción a internet dependencia al móvil, impulsividad y habilidades sociales en pre- universitario de la Institución Educativa Privada Claudio Galeno (Tesis inédita de pregrado). Universidad Peruana Unión de Juliaca, Perú.
- Cía, A. (2013). Las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5, APA, 2013): Un primer paso hacia la inclusión de las Adicciones Conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, 76(4), 210-217. DOI: <https://doi.org/10.20453/rnp.v76i4.1169>
- Cock, M. A., López, D. y Soto, L. A. (2016). Implicaciones del abuso de internet en la depresión e identidad de los adolescentes mexicanos. *PsicoEducativa: reflexiones y propuestas*, 2(4), 66-74. Recuperado de: <https://docplayer.es/95214509-Implicaciones-del-abuso-de-internet-en-la-depresion-e-identidad-de-los-adolescentes-mexicanos.html>
- Cortés, A. (2013). Conducta suicidad, adolescencia y riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1), 132-139. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v30n1/mgi13114.pdf>
- Cuyún, M. (2013). “Adicción a redes sociales en jóvenes” (Estudio realizado con jóvenes de 14-16 años del colegio Liceo San Juan de Quetzaltenango). Tesis inédita de pregrado. Universidad Landívar del campus Central, Guatemala.
- Davis, R. (2001). A cognitive-behavioral model of pathological Internet use (PIU). *Computers in Human Behavior*, 17, 187-195. doi: 10.1016/S07475632(00)00041-8

- De la Villa, M. y Suárez, C. (2016). *Factores de riesgo en el uso problemático de Internet y del teléfono móvil en adolescentes españoles*, 7(2), 69-78. DOI: 10.1016/j.rips.2016.03.001
- Demarini, F. (2012) Retos de la transición a secundaria en instituciones educativas públicas de Lima (Tesis inédita de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Perú, Perú.
- Díaz García, N. & Moral Jiménez, M.V. (2018). Consumo de alcohol y conducta antisocial e impulsividad en adolescentes Españoles. *Acta colombiana de Psicología*, 21(2), 110-120. DOI: 10.14718/ACP.2018.21.2.6
- Díaz, N. y Moral, M. (2018). Consumo de alcohol y conducta antisocial e impulsividad en adolescentes Españoles. *Acta colombiana de Psicología*, 21(2), 110-120. DOI: 10.1016/j.rips.2016.03.001
- Echeburúa, E y De Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91-96. DOI: <https://doi.org/10.20882/adicciones.196>
- Fernández, N. (2013). Trastornos de conducta y redes sociales en Internet. *Salud mental*, 36(6), 521- 527. Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252013000600010](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000600010)
- Figueroa, M. (2013). Evaluación conductual y Psicofisiológica de la impulsividad y su relación con el trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) (Tesis inédita de posgrado). Universidad de Granada, España.
- Flores-Valencia, M., Nava-Chapa, G. y Arenas-Monreal, L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Rev. Salud Pública*, 19(3), 374-378. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00374.pdf>

- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial de adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(6), 436-443. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>.
- Gómez, M. y Villa, F. (2015). El modelo cognitivo-conductual de la adicción a Internet: el papel de la depresión y la impulsividad en adolescentes mexicanos. *Psicología y Salud*, 25(1), 111-122. Recuperado de: <https://docplayer.es/78894541-El-modelo-cognitivo-conductual-de-la-adiccion-a-internet-el-papel-de-la-depresion-y-la-impulsividad-en-adolescentes-mexicanos-1.html>
- García, M., Del Hoyo, M., y Muñoz, C. (2014). Jóvenes comprometidos en la Red: El papel de las redes sociales en la participación social activa. *Revista Científica de Educomunicación*, 43(2), 35-43. DOI: 10.3916/C43-2014-03
- García, R., Tirado, R. y Hernando, A. (2018). Redes sociales y estudiantes: motivos de uso y gratificaciones. Evidencias para el aprendizaje. *Aula Abierta*. 47(3), 291-298. DOI: 10.17811/rifie.47.3.2018.291-298
- García, R., Tirado, R. y Hernando, A. (2018). Redes sociales y estudiantes: motivos de uso y gratificaciones. Evidencias para el aprendizaje. *Aula Abierta*, 47(3), 291-298. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5133303.pdf>
- Gavilanes, G. (2015). Adicción a las redes sociales y su relación con la adaptación conductual en los adolescentes (Tesis inédita de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Ecuador.
- Gil- Olarte, P., Cavalcante, A., Paramio, A., Zayas, A., y Guil, R. (2017). Impulsividad y búsqueda de sensaciones: implicaciones de intervención en jóvenes. *International Journal of Developmental and Educational Psychology (Revista INFAD de Psicología)*, 2(1), 393-404. DOI: 10.17060/ijodaep.2017.n1.v2.952



- González, V., Merino L., Cano, M. (2009). Las e-adicciones. *Dependencias en la era digital. Ciberjuego, cibersexo, comunidades y redes sociales*, Barcelona: Nexux Médica Editores.
- González-Ramírez, R., Llopis, J., & Gascó, J. L. (2013). Redes sociales en industrias culturales: opiniones desde la praxis. *Revista alicantina*, 45(2), 67-75. Recuperado de: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/33572/1/EIRedesSocialesdefinitivo.pdf>
- Hae, L. et al. (2012). Impulsividad en la adicción a Internet: una comparación con el juego patológico. *Cyberpsychology, el comportamiento y las redes sociales*, 15(7), 373-377. DOI: 10.1089 / cyber.2012.0063
- Haro, G., Cervera, G., Pérez, B., Rodríguez, E., Castellano, M. y Valderrama, J. (2004). Revisión histórica de la impulsividad desde una perspectiva artística, filosófica y psicopatológica. *Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente*, 27, 28-33. Recuperado de: [www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=16401](http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=16401)
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (5ª ed.). México: McGRAW-HILL
- Herrera, M., Pacheco, M., Palomar, P. & Zavala, D. (2010). La adicción a Facebook relacionada con la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades sociales. *Psicología Iberoamericana*, 18(1), 6-18. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/html/1339/133915936002/>
- Hütt, H. (2012). Las redes sociales: Una nueva herramienta de difusión. *Revistas Científicas de América Latina*, 91(2), 1021-1209. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4796327>
- Igartua, J. y Rodríguez-De-Dios, I. (2016). Correlatos motivacionales del uso y la satisfacción con Facebook en jóvenes españoles. *Cuadernos.info*, (38), 107-119. DOI: 10.7764/cdi.38.848

- Ikemiyashiro, Higa, J. (2017). Uso de las redes sociales virtuales y habilidades sociales en adolescentes y jóvenes adultos de lima metropolitana (Tesis inédita de pregrado). Universidad San Ignacio de Loyola, Perú.
- Instituto Nacional de Estadísticas (INE). (2017). Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y comunicación en los hogares. *Revista área de prensa*, 34 (2), 47-57. Recuperado de: [https://www.ine.es/prensa/tich\\_2017.pdf](https://www.ine.es/prensa/tich_2017.pdf)
- Kuss, D. J., & Griffiths, M. D. (2011). Online social networking and addiction-A review of the psychological literature. *International Journal of Environment Research and Public Health*, 8(9), 3528- 3552. DOI: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph8093528>
- Laguna, M. (2013). Estudio sobre el uso de internet y sus aplicaciones en el alumno de último año de carrera de la universidad de Alicante (Tesis inédita de posgrado). Universitat d'Alcant, España.
- Liberato, I. y Polin, J. (2016). Riesgo en adicciones a redes sociales y adaptación de conducta en estudiantes de la 1er ciclo de una universidad privada de Lima Este (Tesis inédita de pregrado). Universidad Peruana Unión, Perú.
- Loyola, N. (2011). Validez y confiabilidad de la escala de impulsividad de Barratt versión 11 (bis-11) en mujeres encarceladas (Tesis inédita de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Perú, Perú
- Malo-cerrato, S., Martin- Perpiña, M., y Viñas-Poch, F. (2018). Uso excesivo de redes sociales: Perfil psicosocial de adolescentes españoles. *Grupo Comunicar, España*, 26(56). DOI: 10.3916/C56-2018-10
- Marco, C. y Chóliz, M. (2017). Eficacia de las técnicas de control de la impulsividad en la prevención de la adicción a videojuegos. *Terapia Psicológica*. 35(1), 57-69. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082017000100006>.

- Márquez-Cervantes, M. y Gaeta-González, M. (2017). Desarrollo de competencias emocionales en pre-adolescentes: el papel de padres y docentes. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 20(2), 221-235. Recuperado de: [revistas.um.es/reifop/article/view/232941/211301](http://revistas.um.es/reifop/article/view/232941/211301)
- Márquez-Cervantes, M.C. & Gaeta-González, M.L. (2017). Desarrollo de competencias emocionales en pre-adolescentes: el papel de padres y docentes. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 20(2), 221-235. DOI: <http://dx.doi.org/10.6018/reifop.20.1.232941>
- Martínez-Loredo, V., Fernández-Hermida, J., Fernández-Artamendi, S., Carballo, J., y García-Rodríguez, O. (2015). Adaptación y validación española de la Escala de Impulsividad de Barratt en adolescentes tempranos (BIS-11-A). *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 15(3), 274–282. Doi: 10.1016/j.ijchp.2015.07.002
- Molina, G., y Toledo, R. (2014). Las redes sociales y su influencia en el comportamiento de los adolescentes, estudio a realizarse en el cuarto colegio de la ciudad de cuenca con los alumnos de primeros años de Bachillerato (Tesis inédita de pregrado). Universidad del Azuay, Ecuador.
- Montserrat, C. y Melendro, M. (2017). ¿Qué habilidades y competencias se valoran de los profesionales que trabajan con adolescencia en riesgo de exclusión social? *Análisis desde la acción socioeducativa. Educación XXI*, 20(2), 113-135. DOI: 10.5944/educXX1.13667
- Moqbel, Murad and Nah, Fiona Fui-Hoon (2017) "Enterprise Social Media Use and Impact on Performance: The Role of Workplace Integration and Positive Emotions," *AIS Transactions on Human-Computer Interaction*, 4 (9), 261-280. DOI: 10.17705/1thci.00098

- Morales, F. (2007). El efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes (Tesis inédita de posgrado). Universidad Rovira I Virgili, España.
- Navia, P. y Ulriksen, C. (2017). Tuiteo, luego voto. El efecto del consumo de medios de comunicación y uso de redes sociales en la participación electoral en Chile en 2009 y 2013. *Cuadernos.info*, 1(40), 71-88. DOI: <https://doi.org/10.7764/cdi.40.1049>
- Organización Mundial de la salud [OMS] (2013). Organización Mundial de la Salud. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y problemas relacionados con la salud, 75(4), 387-388. Recuperado de [ais.paho.org/classifications/Chapters/pdf/Volume2.pdf](http://ais.paho.org/classifications/Chapters/pdf/Volume2.pdf)
- Patton, J., Stanfors, M. & Barratt, E. (1995). Factor structure of the Barratt Impulsiveness Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 51, 768-774. DOI: 10.1002/1097-4679(199511)51:63.0.CO
- Peña, K. (2018). La influencia de la impulsividad de los conductores profesionales de la provincia de Tungurahua, en los accidentes de tránsito y en el puntaje de la licencia de conducir ( Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador.
- Pérez-Fuentes, M. et al. (2015). Impulsividad y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 5(3), 371-382. DOI 10.1989/ejihpe.v5i3.139
- Restrepo, J., Soto, J. y Rivera, A. (2016). Diferencias individuales en la impulsividad y la flexibilidad cognitiva en adultos jóvenes sanos. *Revista Katharsis*, 21, 13-44. Recuperado de <http://revistas.iue.edu.co/index.php/katharsis>
- Rodríguez, A., Prats, M., Oberst, U. y Carbonell, X. (2018). Diseño y aplicación de talleres educativos para el uso saludable de internet y redes sociales en la adolescencia: Descripción

de un estudio piloto. *Revista de Medios y Educación*, 52, 111-124. Recuperado de:  
<https://idus.us.es/xmlui/handle/11441/68942>

Rodríguez, J. (2010). *La reproducción en la adolescencia y sus desigualdades en América Latina: Introducción al análisis demográfico, con énfasis en el uso de micro datos censales de la ronda de 2010*. Chile: Naciones Unidas.

Rothen, S., Briefer, J., Deleuze, J., Karila, L., Schou, C., Achab, S., Thorens, G., Khazaal, Y., Zullino, D. & Billieux, J. (2018). Disentangling the role of users' preferences and impulsivity traits in problematic Facebook use. *PLoS ONE*, 13(9). DOI:  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0201971>

Salcedo, I. (2016). Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de una universidad particular de Lima (Tesis de maestría no publicada). Universidad particular de Lima, Perú.

Salvo, L., y Castro, A. (2013). Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 51(4), 245-254. Recuperado de:  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331530949003>

Sánchez-Sarmiento, P., Giraldo-Huertas, J. y Quiroz-Padilla M. (2013). Impulsividad: una visión desde la neurociencia del comportamiento y la psicología del desarrollo. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 31(1), 241-251. Recuperado de:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v31n1/v31n1a19.pdf>

Schou, A. et al. (2017). Adicción a internet, redes sociales y videojuegos: La relación entre el uso adictivo de las redes sociales y los video juegos y síntomas de trastornos psiquiátricos: un estudio transversal a gran escala. *RET: revista de toxicomanías*, 81, 2-2. Recuperado de:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6390833>

- Squillace, M., Picón, J. y Schmidt, V. (2011). El concepto de impulsividad y su ubicación en las teorías psicobiológicas de la personalidad. *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, 3(1), 8-18. DOI: 10.5579/rnl.2011.0057
- Vidal-Abarca, E. García, R. y Pérez, F. (2014). *Aprendizaje y desarrollo de la personalidad*. Madrid: Alianza Editorial, S. A.
- Vilca, L y Vallejos, M. (2015). Construction of the Risk of Addiction to Social Networks Scale (Cr.A.R.S.) [Construcción de la Escala de Riesgo de Adicción a Redes Sociales (Cr.A.R.S.)]. *Computers in Human Behavior*, 48 (2), 190–198. DOI>10.1016/j.chb.2015.01.049
- Vilca, W., y Gonzales, A. (2013). Propiedades psicométricas de la Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales (CrARS) (Tesis pre grado). Universidad Peruana Unión, Perú.
- White, E. (2007) *Patriarcas y Profetas*. Argentina: Asociación Casa Editorial Sudamericana.
- White, E. (2010) *Mente Carácter y Personalidad*. Argentina: Asociación Casa Editorial Sudamericana.
- White, E. (2011). *Felicidad y Armonía en el hogar*. Buenos Aires: ACES
- Zurita, P. (2016). Adicción a las redes sociales (Tesis inédita de pregrado), Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.

## Anexos 1

### Propiedades psicométricas de la escala de riesgo de adicción a redes sociales

#### *Coefficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de las dimensiones de la escala de adicción a redes sociales*

La fiabilidad global de adicción a las redes sociales y de sus siete dimensiones se valoró mediante el índice de la consistencia interna por medio del coeficiente de Alpha de Cronbach. En la tabla 14 se observa que la consistencia interna global de la escala de adicción a las redes sociales (43 ítems) es de .93, lo que afirma una elevada fiabilidad ya que supera el punto de corte igual a .60 considerado como un indicador de fiabilidad aceptable para el instrumento de medición psicológica. Sin embargo, en las dimensiones de: Síndrome de abstinencia, Disminución del rendimiento académico, Modificación del estado de ánimo y Conflictos en el ámbito social, se obtuvo indicadores por debajo de .60.

Tabla 14

#### *Estimaciones de consistencia interna de la escala de adicción a las redes sociales*

Dimensiones	Nº de ítems	Alpha
Pérdida de control	10	.809
Síndrome de abstinencia	7	.590
Disminución del rendimiento académico	4	.453
Modificación del estado de ánimo	5	.534
Dependencia	5	.616
Perdida de interés en otras actividades	7	.721
Conflictos en el ámbito social	5	.590
Adicción a las redes sociales	43	.935

*Validez de constructo sub test – test de la escala de acción a redes sociales*

En la tabla 15, se evidencia que los coeficientes de correlación de Pearson (r), eran significativos ( $p < .01$ ), confirmando que la escala de adicción a redes sociales presenta validez de constructo. De la misma manera, los coeficientes que resultan de la correlación entre cada una de sus siete dimensiones y el constructo en su globalidad también son altamente significativos.

Tabla 15

*Correlaciones sub Test- Test de la escala de adicción a redes sociales*

Dimensiones	Adicción a las redes sociales	
	R	p
Pérdida de control	.901**	.000
Síndrome de abstinencia	.856**	.000
disminución del rendimiento académico	.766**	.000
modificación del estado de animo	.818**	.000
Dependencia	.846**	.000
Perdida de interés en otras áreas	.912**	.000
Conflicto en el ámbito social	.878**	.000



## Anexos 2

### Propiedades psicométricas de la escala de impulsividad

#### *Coefficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de las dimensiones de la escala impulsividad*

La fiabilidad global de la escala de impulsividad y de sus dimensiones se valoró mediante el cálculo del índice de consistencia interna para lo cual se usó el método de coeficiente Alpha de Cronbach. Entonces, en la tabla 16 se presenta que la consistencia global de la escala de impulsividad (25 ítems) en una muestra de estudiantes adolescentes, presenta un indicador de .67 lo cual se valora como un indicador de aceptable fiabilidad puesto que supera el punto de corte igual a .60, de la misma manera, se observa que los puntajes de fiabilidad de las dos dimensiones son aceptables.

Tabla 16

#### *Estimación de consistencia interna de la escala de impulsividad*

Dimensiones	Nº de Ítems	Alpha
Impulsividad general	13	.619
Impulsividad no planificada	11	.748
Impulsividad global	25	.679

#### *Análisis de la validez de contenido de la Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes*

##### *Tempranos (BIS-11-A)*

La validez de contenido se obtuvo mediante el criterio de expertos. El grupo de jueces estuvo conformada por tres psicólogas especialistas en docencia y en adolescentes; una psicóloga educativa, una psicóloga clínica, una psicóloga comunitaria; y un psicólogo especialista en docencia e investigación.

Escurra (1998) menciona que los reactivos cuyos valores sean mayores o iguales a 0.80 se consideran válidos para el test. De esta manera se procedió a calcular los coeficientes mediante el método de validez V de Aiken para el test, siendo esta unidimensional. Se observa que los ítems 2

y 9, presentan observaciones por parte de uno o más jueces en cuanto a la claridad de los ítems (ver Tabla 1). Considerando las observaciones la pregunta del ítem 2 “Hago las cosas sin pensarlas” fue modificada por “Hago las cosas sin pensar”. Asimismo, el ítem 9 “Me concentro fácilmente” fue modificado por “Puedo concentrarme fácilmente”. De la misma forma, en cuanto al contexto (el cual hace referencia al uso de alguna palabra poco usual) se realizó dos observaciones: el ítem 22 “Cuando pienso en algo, otros pensamientos se agolpan en mi mente” fue modificado por “Cuando pienso en algo, otros pensamientos se amontonan en mi mente”, mientras que el ítem 24 “Me gustan los juegos de tablero como el ajedrez, las damas o el parchís” fue modificado por “Me gustan los juegos de tablero como el ajedrez, las damas o el ludo”. Por último, en cuanto al dominio del constructo, el ítem 11 “No puedo estar quieto en el cine o en la escuela” fue modificado por “Me cuesta estar quieto hasta terminar de ver una película o durante las clases”.

Los demás ítems no presentan coeficientes por debajo de 0.80, lo cual indica que no presenta dificultad en el enunciado de los ítems, teniendo relación con el constructo, sus palabras son usuales para nuestro contexto y evalúa específicamente el test.

Tabla 17

*Análisis de validez de contenido la Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A)*

Test	Ítems	V(Cla)	V(Cong)	V(Cont)	V(Dcons)	
Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A)	1	1.00	1.00	1.00	1.00	
	2	0.75	1.00	1.00	1.00	
	3	1.00	1.00	1.00	1.00	
	4	1.00	1.00	1.00	1.00	
	5	1.00	1.00	1.00	1.00	
	6	1.00	1.00	1.00	1.00	
	7	1.00	1.00	1.00	1.00	
	8	1.00	1.00	1.00	1.00	
	9	0.75	1.00	1.00	1.00	0.75
	10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	11	1.00	1.00	1.00	1.00	0.75
	12	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	13	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	17	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	21	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	22	1.00	1.00	1.00	0.75	1.00
	23	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	24	1.00	1.00	1.00	0.75	1.00
	25	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00

Finalmente, el contenido de validez V para el análisis de contenido respecto a la Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A) presenta valores mayores de 0.80 (ver tabla 18), indicando el consenso que existe relación con el constructo, las palabras son usuales para nuestro contexto y evalúa específicamente el test, obteniendo la validez del contenido del instrumento.

Tabla 18

*Análisis de contenido del instrumento*

Test	V
Forma correcta de aplicación y estructura	1
Orden de las preguntas establecido adecuadamente	1
Contiene el test preguntas difíciles de entender	1
Contiene el test palabras difíciles de entender	1
Las opciones de respuestas son pertinentes y están suficientemente graduados	1
Jueces: 4	

***Validez de constructo sub test – test de la escala de impulsividad***

En la tabla 18 se muestra que los coeficientes de correlación del método de Pearson (r) son altamente significativos ( $p < .01$ ), lo cual corrobora que la escala de impulsividad presenta validez del constructo. Asimismo, los coeficientes que resultan de la correlación entre cada una de sus dos dimensiones y el constructo global son altamente significativos.

Tabla 19

*Correlaciones sub Test- Test de la escala de impulsividad*

Dimensiones	Impulsividad	
	R	p
Impulsividad general	.750**	.000
Impulsividad no planificada	.783**	.000

Tabla 20

*Baremos de la Escala de Impulsividad de Barratt en Adolescentes Tempranos (BIS-11-A)*

Percentiles	Dimensiones		
	Impulsividad General	Impulsividad no Planificada	Impulsividad Global
1	14.54	17.62	38.16
2	17.08	21.08	41.08
3	18.00	22.00	42.62
4	18.00	22.00	43.16
5	18.70	22.70	44.00
10	20.00	25.00	48.00
15	21.00	26.00	50.00
20	22.00	27.00	52.00
25	23.50	28.00	53.00
30	24.00	28.20	54.00
35	25.00	29.00	55.00
40	26.00	30.00	56.00
45	27.00	30.00	58.00
50	27.00	31.00	59.00
55	28.00	31.00	59.00
60	29.00	32.00	60.00
65	29.10	32.00	61.00
70	30.00	33.00	62.00
75	31.00	33.00	62.00
80	31.00	34.00	63.00
85	32.00	35.00	64.00
90	33.00	36.00	66.00
95	34.00	39.00	67.30
96	34.00	39.84	68.84
97	34.38	40.00	69.76
98	35.92	41.00	71.92
99	38.00	42.92	75.84

Tabla 21

*Niveles de la escala de impulsividad*

Nivel de impulsividad	Impulsividad no planificada	Impulsividad general	Impulsividad global
Bajo	0 – 23	0 - 28	0 – 53
Medio	24 – 31	29 - 33	54 – 62
Alto	32 – 40	34 - 50	63 – 80

### Anexos 3

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

Vitarte, 14 de diciembre del 2018

#### CARTA DE AUTORIZACION PARA ENCUESTAS

Lic.  
Einer Mariaca Peña  
Director IE “Victor Raúl Haya de la Torre” INEI 46  
Ate Vitarte  
Presente.-

La presente es para autorizar a las bachilleres Laura Cristina Campos Bartolo, identificada con DNI 70001614 y Wynny Vilchez Huamán, identificada con DNI 77178804, la aplicación de cuestionrios con el propósito de ejecutar su investigación titulada “**Adicción a las redes sociales e impulsividad en los estudiantes de 4º y 5º grado de secundaria**” las encuestas se aplicara bajo la coordinación de las fechas y horarios que más convenga.

Atentamente,



*Einer Mariaca Peña*  
Lic. *Einer Mariaca Peña*  
IE “VRHT” INEI 46  
DIRECTOR



## Consentimiento informado

ESCALA DE RIESGO DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES (CrARS) y ESCALA DE IMPULSIVIDAD DE BARRATT EN ADOLECENTES TEMPRANOS (BIS-11-A)

### INTRODUCCIÓN:

Apreciados padres de familia, nuestros nombres son: Laura Campos Bartolo y Wynny Vílchez Huamán, estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión. El motivo de la presente es para solicitar su autorización para levantar información sobre el uso de las redes sociales y su relación con la impulsividad de sus hijos.

La participación de sus hijos es totalmente voluntaria, entonces, si se decide la colaboración del estudiante en este proceso de investigación, deberá autorizar su participación para contestar los cuestionarios que se les presentará, sabiendo que su menor hijo (a) puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a [cristinacampos@upeu.edu.pe](mailto:cristinacampos@upeu.edu.pe)

***He leído los párrafos anteriores y autorizo, por lo que doy mi consentimiento para que mi menor hijo (a) pueda participar en este estudio.***

A continuación, detallan las instrucciones o explicaciones para el llenado del cuestionario

### INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que crea que sea la correcta.

---

Firma del padre o apoderado



## Datos sociodemográficos

### I. Datos generales:

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino<sup>1</sup> ( ) Femenino<sup>2</sup> ( )

Grado y sección: \_\_\_\_\_

Vives con: Ambos padres<sup>1</sup> ( ) Solo Mamá<sup>2</sup> ( ) Solo Papá<sup>3</sup> ( ) Otros familiares<sup>4</sup> ( ) Otros<sup>5</sup> ( )

Usas alguna red social (Facebook, Instagram, Whatsapp, Twitter, Youtube, Snapchat, etc): Si<sup>1</sup> ( )

No<sup>2</sup> ( )

Cuántas horas usas las redes por semana: Más de 5h<sup>1</sup> ( ) Entre 3h a 5 h<sup>2</sup> ( ) Entre 1h a 3h<sup>3</sup> ( ) No

uso<sup>4</sup> ( )

## Anexos 4

### ESCALA DE IMPULSIVIDAD DE BARRATT (BIS-11) EN ADOLESCENTES

#### Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de frases que indican la forma en como actuamos. Marca la alternativa que refleja mejor tu forma de pensar.

Recuerda que **NO** existen respuestas correctas ni incorrectas. Asegúrate de no dejar alguna afirmación sin responder.

#### Para responder utiliza la siguiente clave:

**1 = Raramente o nunca**

**2 = Ocasionalmente**

**3 = A menudo**

**4 = Siempre o casi siempre**

		Raramente o nunca	Ocasionalmente	A menudo	Siempre o casi siempre
1	Planifico lo que tengo que hacer				
2	Hago las cosas sin pensar				
3	Tomo decisiones rápidamente				
4	Soy una persona despreocupada				
5	No presto atención a las cosas				
6	Mis pensamientos van demasiado rápido				
7	Planifico mi tiempo libre				
8	Soy una persona que se controla bien				
9	Puedo concentrarme fácilmente				
10	Soy ahorrador				
11	Me cuesta estar quieto hasta terminar de ver una película o durante las clases				
12	Me gusta pensar y darle vueltas a las cosas				
13	Planifico mi futuro				
14	Digo cosas sin pensarlas				
15	Me gusta pensar en las respuestas que daré				
16	Actúo impulsivamente				

17	Me aburro fácilmente cuando trato de resolver problemas mentalmente				
18	Actúo según el momento				
19	Pienso bastante bien las cosas				
20	Compro cosas por impulso				
21	Gasto más de lo que debería				
22	Cuando pienso en algo, otros pensamientos se amontonan en mi mente				
23	Estoy inquieto en los cines y en las clases				
24	Me gustan los juegos de tablero como el ajedrez, las damas o el ludo				
25	Pienso en el futuro				

## ESCALA DE RIESGO DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES (C<sup>R</sup>.A.R.S)

### Instrucciones:

Quisiéramos saber que sientes, como piensas y cuál es tu comportamiento actual con respecto al uso de las redes sociales. Para ello se te presentará una serie de preguntas y tendrás que evaluar con qué frecuencia cada pregunta se da en tu caso. **Recuerde no hay respuestas correctas ni incorrectas**, lo importante es que respondas con la máxima sinceridad posible. No emplees mucho tiempo en cada pregunta.

Para responder utiliza la siguiente clave:

N = Nunca		CN = Casi Nunca		AV = Algunas Veces		MV = Muchas Veces		S = Siempre	
N°	Pregunta	N	CN	AV	MV	S			
1	¿Te molesta cuando alguien te interrumpe mientras estas navegando en las redes sociales?								
2	¿Buscas justificaciones, cuando te dicen que permaneces mucho tiempo en las redes sociales?								
3	¿Te impacientas o reniegas cuando el Internet esta lento y no te permite usar las redes sociales como tú quisieras?								
4	¿Has ignorado a tú enamorado(a) o amigos por estar conectado en las redes sociales?								
5	¿Te sientes ansioso o aburrido si, por diversas razones, no pudiste iniciar sesión en las redes sociales desde hace algún tiempo?								
6	¿En la vida real te sientes inútil, pero en las redes sociales eres alguien?								
7	¿Te sientes más feliz cuando estás conectado a las redes sociales que en la vida real?								
8	¿Duermes tarde por estar conectado a las redes sociales?								
9	¿Has perdido o puesto en peligro alguna relación significativa debido al uso que haces de las redes sociales?								
10	¿Te sientes más seguro y aceptado cuando estás en las redes sociales que en la vida real?								
11	¿Tus notas escolares han disminuido por el uso que haces de las redes sociales?								
12	¿Descuidas tu alimentación por estar conectado a alguna red social (Ejemplo: almorzar tarde)?								
13	¿Te quedas conectado a las redes sociales más tiempo de lo que inicialmente habías pensado?								
14	¿Te has sentido inquieto, malhumorado, triste o experimentado alguna emoción parecida cuando has intentado reducir o detener el uso de las redes sociales?								