



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

RELACIÓN ENTRE LA DEPRESIÓN,
IMPULSIVIDAD Y USO DE INTERNET
EN ALUMNOS DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA DE LIMA-METROPOLITANA
EN EL AÑO 2018

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

GISELA LISETH VALVAS ROBERTO

LIMA-PERÚ

2021

MIEMBROS DEL JURADO

Presidente

MG. MARÍA ELENA APUMAYTA ROSAS

Vocal

LIC. MEY LING ROSA CHANG MARCOVICH

Secretaria

MG. BRIGITTE ANA LUCÍA AGUILAR SALCEDO

ASESOR DE TESIS

DRA. ELIZABETH DANY ARAUJO ROBLES

DEDICATORIA

*A mi familia por
siempre apoyarme y
confiar en mí en todo
momento.*

*A mis amistades por
el apoyo y ánimos que
me dieron.*

*A mi universidad, por
las enseñanzas,
después de años de
esfuerzo y sacrificio
doy culminada una
gran y linda etapa de
mi vida.*

***“El aprendizaje es un tesoro que seguirá a su dueño a cualquier
lugar.”***

AGRADECIMIENTOS

Van mis agradecimientos para las personas que me ayudaron en este largo proceso. Por su preocupación, su tiempo y su paciencia, gracias.

A mis padres, que me apoyaron, animaron y confiaron en mí y mis metas. Por sus esfuerzos pude estudiar esta hermosa carrera. Gracias a ellos por querer siempre lo mejor para mí

A la Unidad de Formación Básica Integral (UFBI) gracias por su ayuda al permitir realizar mi estudio en los alumnos de primer año.

Gracias al profesor Ricardo por su amor a la investigación, por su solidaridad hacia los alumnos y su gran corazón, que accedió a ayudarme en el trabajo sin ser mi asesor. Gracias por acompañarme en el camino y llevarme hasta el final de mi proyecto. A él le pido disculpas por no ser más puntual en los avances. Gracias por todo profesor.

Agradezco a mis amistades que apoyaron el proyecto, la recolección de datos, la redacción, el análisis estadístico pero sobre todo, gracias a ustedes por animarme a seguir adelante y por su incondicional ayuda.

Gracias a cada uno de los alumnos que me brindaron su tiempo y buen ánimo para participar en mi tesis.

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.1 Identificación del problema	4
1.2. Justificación e importancia del problema	7
1.3. Limitaciones de la investigación	10
1.4. Objetivos de la investigación	11
<i>1.4.1 Objetivo general</i>	11
<i>1.4.2 Objetivos específicos</i>	11
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	12
2.1. Depresión	12
<i>2.1.1. Definición y criterios diagnósticos</i>	12
<i>2.1.2. Teorías explicativas de la depresión</i>	13
2.2. Impulsividad	17
<i>2.2.1. Definición y factores de la impulsividad</i>	17
<i>2.2.2. Teorías de la impulsividad</i>	18

2.3. Uso de internet.....	20
2.3.1. Definición, criterios del uso excesivo de internet	20
2.3.2. Teorías del uso excesivo de internet	22
2.4. Adolescencia	25
2.4.1. Definición	25
2.4.2. Depresión en adolescentes	26
2.4.3 Impulsividad en adolescentes	27
2.4.4. Uso de internet en adolescentes	28
2.4.5. Depresión, impulsividad y uso de Internet en adolescentes	29
2.5. Investigaciones en torno al problema investigado	29
2.5.1. Investigaciones nacionales	30
2.5.2. Investigaciones internacionales.....	34
2.6. Definiciones operacionales y de variables.....	39
2.6.1. Depresión	39
2.6.2. Impulsividad	40
2.6.3. Uso de internet	41
2.7. Hipótesis.....	43
2.7.1 Hipótesis general	43
2.7.2 Hipótesis específicas	43
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	44
3.1. Nivel y tipo de investigación.....	44

3.2. Diseño de la investigación.....	44
3.3. Naturaleza de la población.....	44
3.3.1. <i>Descripción de la población</i>	44
3.3.2. <i>Muestra y método de muestreo</i>	44
3.4. Instrumentos.....	46
3.4.1. <i>Inventario de depresión de Beck.....</i>	46
3.4.2 <i>Escala de impulsividad de Barratt-Bis 11</i>	47
3.4.3. <i>Test de adicción al internet de Kimberly Young</i>	48
3.5. Procedimiento.....	50
3.6. Consideraciones éticas	52
3.7. Plan de análisis de datos	53
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	54
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	69
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES.....	77
RECOMENDACIONES.....	79
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	80
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Tabla de operacionalización de Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)	38
Tabla 2: Tabla de operacionalización de Escala de Impulsividad de Barratt, versión 11 (BIS-11).	39
Tabla 3: Tabla de operacionalización de Test de Adicción al Internet de Kimberly Young.	40
Tabla 4: Características sociodemográficas de la muestra.	43
Tabla 5: Tabla de criterios de KMO para determinar si se aplica el análisis de componentes principales	52
Tabla 6: Tabla de criterios para determinar la magnitud de la correlación entre variables	53
Tabla 7: Evaluación de la normalidad de las variables	53
Tabla 8: Correlación de Pearson entre impulsividad y depresión	54
Tabla 9: Medida de adecuación muestral de Kaiser Meyer- Olkin	55
Tabla 10: Método de extracción para el análisis de componentes principales	55
Tabla 11: Análisis bivariado de uso de Internet y la componente (depresión e impulsividad)	56
Tabla 12: Puntajes altos y promedios obtenidos de las tres variables	58
Tabla 13: Nivel de depresión de la muestra total	58
Tabla 14: Nivel de uso de Internet en alumnos de primer año	59
Tabla 15: Nivel de impulsividad en la muestra total	60
Tabla 16: Análisis bivariado de depresión e impulsividad	61
Tabla 17: Análisis bivariado de uso de Internet y depresión	62
Tabla 18: Análisis bivariado de uso de Internet e impulsividad	64

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Direccionalidad del uso de internet y la componente (depresión e impulsividad)

¡Error! Marcador no definido.

Figura 2: Direccionalidad de la impulsividad y depresión;**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 3: Direccionalidad del uso de Internet y depresión;**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 4: Direccionalidad de la impulsividad y uso de Internet;**¡Error! Marcador no definido.**

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia
Anexo 2: Tabla de criterios de KMO
Anexo 3: Tabla de criterios para determinar la magnitud de la correlación entre variables
Anexo 4: Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)
Anexo 5: Escala de Impulsividad de Barratt.....
Anexo 6: Test de Adicción al Internet de Kimberly Young
Anexo 7: Consentimiento informado.....

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue conocer la relación entre la depresión, la impulsividad y el uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018. Para ello, el estudio se abordó desde el enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva-correlacional, con un nivel básico. Su diseño fue no experimental, y transversal. La muestra estuvo conformada por 160 alumnos, entre hombres y mujeres, del primer año de una universidad privada de Lima-Metropolitana. Los instrumentos usados para medir las variables fueron: Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), Test de Adicción al Internet de Kimberly Young (IAT) y Test de Impulsividad de Barratt (BIS-11). Los resultados revelaron que existe una relación significativa positiva y una fuerza de correlación moderada entre las variables de uso de Internet, depresión e impulsividad, en alumnos de primer año, demostrada con un coeficiente de Pearson de 0.326 entre las variables de estudio.

Palabras clave: uso de Internet, impulsividad, depresión, estudiantes universitarios, universidad privada, correlación.

ABSTRACT

The objective of this research was to know the relationship between depression, impulsivity and Internet use in students of a private university in Lima-Metropolitana in 2018. For this, the study was approached from the quantitative approach, basic level and of descriptive-correlational type, its design was non-experimental, and cross-sectional. The sample consisted of 160 first-year students from a private university in Lima-Metropolitana, between men and women. The instruments used to measure the variables were: Beck's Depression Inventory (BDI-II), Kimberly Young's Internet Addiction Test (IAT) and Barratt's Impulsivity Test (BIS-11). The results revealed that there is a significant positive relationship and the strength of the correlation is moderate between the variables of Internet use and depression and impulsivity in first-year students, demonstrated with a Pearson coefficient of 0.326 among the study variables.

Keywords: Internet use, impulsivity, depression, university students, private university, correlat.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe un avance significativo de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC). Este avance ha modificado la interacción interpersonal debido al uso de dispositivos electrónicos como celulares, tablets y computadoras, que se conectan mediante la herramienta internet (García, Ulloa y Córdoba, 2020).

La modificación en la interacción personal usando internet conlleva beneficios y perjuicios para los usuarios. En primer lugar beneficios, por la facilidad del acceso a la información y a la manera de comunicarse. En segundo lugar, entre los perjuicios, el uso constante de internet se convierte en una problemática psicológica cuando afecta al desarrollo de la vida cotidiana y a las relaciones sociales (Echeburúa y Corral, 2010, citado por Moral y Fernández, 2019).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en Perú, indicó que las personas entre los 12 y 20 años de edad, hacen mayor uso de las plataformas virtuales. Este intervalo representó un 63.2% del total de usuarios de internet del 2018. Además, en relación a los estudiantes universitarios, un 91.3% accedió a internet (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2018).

Por otro lado, del 100% de usuarios de internet de aquel año, un 89.8% lo utilizó para comunicarse por redes sociales y un 80.5% sólo buscó información en internet.

Algunos autores indican que las personas utilizan el internet principalmente como herramienta de trabajo, para la comunicación o el placer. Pero el problema reside cuando los usuarios recurren a internet como alivio, provocando que lo usen cada vez más para finalmente verse incapaces de controlar su uso temporal. De esta

manera afectarán ámbitos de su vida, ámbitos como el personal, social, familiar, laboral o académico (Echeburúa y Corral, 2010 citado por Moral y Fernández, 2019).

Por otro lado, se considera a los adolescentes como el grupo con mayor grado de riesgo. Al experimentar sensaciones nuevas, los adolescentes hacen uso continuo de internet. Se familiarizan con la nueva tecnología, se exceden, aunque muchos de ellos carezcan de control parental (Echeburúa, Labrador y Becoña, 2009, citado por Liberato y Polin, 2016).

Como resultado, Cheung y Wong (2011), citado por Pezo (2020), refieren que las personas que evidencian adicción al internet presentan insomnio y depresión. En relación al uso excesivo en adolescentes, el resultado puede originar impulsividad y depresión. El adolescente al querer regular sus emociones, y no poder controlarlas, opta por regularla a través de una actividad que lo perjudica, tal como es el uso problemático de Internet.

Medina, *et al.* (2015), refieren que la impulsividad suele presentarse en cuadros de otros trastornos, como la depresión, y que estas dos variables se ven en casos de adicciones comportamentales como el juego patológico, que se hace más presente en la adolescencia o en adultos jóvenes. Allí, los episodios de mayor descontrol coinciden con periodos de depresión. El autor añade que, pacientes con un mismo diagnóstico pueden presentar perfiles sintomáticos variados y que es muy poco probable encontrar pacientes con solo un diagnóstico. La aclaración es que la impulsividad se puede encontrar en trastornos afectivos como la depresión.

Según una recopilación de investigaciones y lo antes descrito, las personas que hacen un uso desmedido de internet muestran problemas de salud mental como depresión, baja autoestima, déficit de atención y también problemas psicosociales (Richards, Caldwell y Go, 2015).

Por lo tanto, el presente estudio pretende conocer la relación entre la depresión, impulsividad y uso de internet en alumnos de una universidad privada de Lima-Metropolitana durante el periodo 2018. Para secuenciar la investigación, se presentarán en capítulos.

En el primero se expone la identificación del problema, justificación e importancia del problema y objetivos. En el segundo capítulo se muestran aspectos conceptuales como definir las variables, los antecedentes nacionales e internacionales, las definiciones operacionales y las hipótesis del estudio.

En el tercer capítulo se desarrolla la metodología, donde se explica el nivel y tipo de investigación, el diseño, la población, el método de muestreo, los instrumentos utilizados para medir las variables, el procedimiento, las consideraciones éticas y el plan de análisis de datos. Posteriormente, en el cuarto capítulo se presentan los resultados del estudio mediante gráficos, tablas y descripciones. Por último, en el capítulo cinco se exponen la discusión, conclusiones y recomendaciones que se derivan del estudio.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Identificación del problema

Internet, red de comunicaciones interconectadas al cual accede la mayoría de peruanos, es un servicio muy usado hoy en día. El Instituto Nacional de Estadística e Informática refiere que, en el 2020, el 81.2% de los peruanos hizo uso de internet a diario. Por otro lado, se constató que el 94.7% de la población universitaria es la que hace más uso de la red. Esta población muestra un aumento considerable de uso: si en 2009 fue el 35.6%, en nueve años aumentó 55 puntos porcentuales (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2021).

El aumento en el uso de este servicio ha ofrecido diversas ventajas para la educación, comunicación y entretenimiento. Sin embargo, según Echeburúa y Corral (2010) citado por Moral y Fernández (2019), el problema se da cuando los usuarios empiezan a sentir un alivio de su malestar emocional al usar el internet, mostrando un menor control para mantener la dirección de su conducta, acarreando luego consecuencias negativas relacionadas al uso desmedido: problemas personales, laborales o académicos y sociales.

En el estudio de Pezo, publicado en el 2020, se trabajó con una muestra de alumnos de un centro educativo donde, de un 100% de alumnos, un 75% presentó un uso problemático de internet, ocasionando una conducta placentera. Así mismo, un 63.7% presentó conductas problemáticas en relación a la depresión.

Por otro lado, en una investigación realizada en Lima con estudiantes universitarios, se demostró que el uso descontrolado de redes sociales provoca menor bienestar psicológico en los jóvenes. Menor bienestar acompañado de

soledad emocional, baja autoestima, depresión y falta de habilidades sociales (Huaringa y Yactayo, 2019).

Debemos añadir que la depresión es un trastorno de salud mental que se manifiesta en todas las poblaciones. Se caracteriza por la falta de interés en las actividades diarias y puede influir notoriamente en la vida de una persona. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en los últimos años, más del 4% de la población mundial presenta depresión, siendo las mujeres, jóvenes y adultos mayores los más propensos a desarrollarla (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017).

En el Perú, aproximadamente un millón setecientas mil personas padecen de depresión. Esta cifra se debe a que en el país, como en otros países, se estigmatiza los problemas psiquiátricos, considerando que no son remediables o se minimiza y no se le da la importancia debida, según Carlos Bromley doctor de la Dirección de Salud Mental del Ministerio de Salud (MINSA). (Ministerio de Salud [MINSA], 2016).

En la mayoría de los casos estudiados se revela que la depresión es uno de los problemas de trasfondo de una conducta adictiva como es el uso excesivo de internet. El sujeto, al presentar sintomatología depresiva, busca actividades para sentirse mejor. Y el uso excesivo de internet es una opción fácil, inmediata, evasiva, considerando que puede regular su estado de ánimo o brindarle satisfacción (Echeburúa y Corral, 2010 citado por Moral y Fernández, 2019).

Además de la depresión otro factor relacionado con el uso excesivo de internet es la impulsividad, ya que esta influye en nuestro comportamiento. Barratt

et al. (1997) citado por Fernández (2018), define la impulsividad como una predisposición a optar por decisiones y/o acciones rápidas y no reflexivas que conllevan a consecuencias negativas.

Por otra parte, es relevante mencionar a la impulsividad y su relación con comportamientos desadaptativos. Según Salvo y Castro (2013) citado por Chambi (2017), la impulsividad está relacionada con comportamientos patológicos como la ludopatía o el abuso de sustancias. La investigación realizada en estudiantes se asocia a problemas como el uso desmedido del internet.

Medina, *et al.* (2015), refieren que la impulsividad suele estar presente en cuadros de otros trastornos, como la depresión, y que estas dos variables se ven evidenciadas en adicciones comportamentales como el juego patológico. El juego patológico se hace más evidente en adolescentes o en adultos jóvenes. En este periodo, los episodios de mayor descontrol por la actividad negativa, coincide con periodos de depresión. Así se esclarece que pacientes con un mismo diagnóstico pueden presentar perfiles sintomáticos variados y que es muy poco probable encontrar pacientes con un diagnóstico puro. Debemos añadir que la impulsividad se puede encontrar presente en trastornos afectivos como la depresión.

Cheung y Wong (2011), citado por Pezo (2020), refieren que el uso de internet no es el problema porque es una actividad dentro del ámbito estudiantil, laboral y social; las personas se ven comúnmente obligadas a pasar varias horas conectadas a la red. Sin embargo, otros investigadores refieren que el uso de internet sí es el problema central, concretamente, cuando el sujeto crea un vínculo negativo con la actividad, es decir, cuando recurre a internet con el objetivo de sentir alivio para el malestar emocional que padece. En relación al uso problemático de internet

en adolescentes, coincidimos en que se asocia también con la impulsividad y la depresión ya que, el adolescente, al querer moderar sus emociones, no puede controlarlas y opta por regular de forma negativa, es decir a través de una actividad que lo perjudica.

Es necesario destacar que la población adolescente es el grupo con mayor grado de riesgo a caer en un uso patológico de internet. Los adolescentes tienden a experimentar sensaciones nuevas por la etapa en la que se encuentran, son los que más hacen uso de Internet, ya que son los más conocedores de la nueva tecnología. Por otro lado, la población adolescente incluye la población universitaria y según lo expuesto, es la población que más hace uso de internet. Los estudios encontrados reportan que tanto la depresión como la impulsividad tienen un rol significativo en el abuso de este servicio, puesto que este tipo de conducta genera que los jóvenes se refugien en un contexto digital ante un malestar emocional y también tengan un aprendizaje académico interrumpido por este (Echeburúa, Labrador y Becoña, 2009, citado por Liberato y Polín, 2019).

Por todo lo expuesto, se sustenta la existencia del problema de uso excesivo de internet en la población universitaria adolescente.

En ese sentido, se buscó responder a la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre la depresión, impulsividad y el uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018?

1.2. Justificación e importancia del problema

La importancia del estudio reside en informar que el uso excesivo de internet conlleva riesgos y consecuencias, que causan al sujeto un menor bienestar

psicológico y una distorsión negativa de sus objetivos, así también, variables como la impulsividad y depresión se encuentran como una característica que hace vulnerable a la persona a tener una conducta adictiva, teniendo en cuenta que la población con mayor vulnerabilidad son los adolescentes, al ser los más familiarizados con la tecnología. (Echeburúa, Labrador y Becoña, 2009, citado por Liberato y Polín, 2019).

Es pertinente estudiar estas variables debido a la gran influencia en los adolescentes y a las altas estadísticas en la población universitaria. Una población vulnerable a presentar un uso problemático de internet. Así mismo, considerar que el índice de depresión en Perú es alto teniendo en cuenta que, en la adolescencia, los casos de depresión suelen acompañarse de impulsividad y que es más evidente en casos de adicción al internet. Por lo tanto, es relevante estudiar estas variables tanto individualmente como en conjunto (Medina, et al., 2015).

Los resultados del estudio, podría ser utilizado como referente para futuras investigaciones ya que esta investigación, al realizarse en un contexto anterior a la pandemia, serviría como referente para identificar que tanto han influenciado las variables en la actual población universitaria, que estudia por internet, contrastada con la anterior población.

Por tal motivo, en su valor teórico, esta investigación refuerza y aporta a la información ya existente acerca de estas variables. Identificar la relación existente entre las variables brindará mayor conocimiento acerca de estos constructos psicológicos y la influencia que puedan tener entre ellos. Debido a la escasez de investigaciones en poblaciones universitarias peruanas es que el presente estudio optó por enfocarse en este grupo, población adolescente, grupo con más riesgo de

caer en un uso problemático de internet. Los resultados de la investigación podrán ser contrastados con los resultados de otras investigaciones y se podrá conocer y generar reflexión acerca de la realidad de los estudiantes con respecto a estas variables. Del mismo modo, a nivel práctico los resultados e información obtenida servirá para cualquier centro de estudios y su futuro desarrollo de programas preventivos promocionales con el objetivo de una detección temprana del problema y su prevención.

A nivel social, la investigación tiene como objetivo estudiar la actual problemática expuesta en un contexto universitario donde se puede observar la presencia de las variables. Es así que el estudio aportará la información obtenida a la universidad para que esta pueda reforzar la prevención. Por otra parte, se reconoce que dentro de los talleres culturales que ofrece la universidad, el taller de "Desarrollo de la Inteligencia Emocional" se enfoca en herramientas para el manejo de estrés, identificación de emociones y habilidades sociales (Oficina de Bienestar Universitario [OUBU], 2021). Al conocer mejor la realidad de los estudiantes respecto a las variables, la institución podría reforzar sus acciones preventivas, tomando estas variables como tema a tocar durante el taller, así como también para futuros programas preventivos promocionales de bienestar estudiantil.

Finalmente, el valor preventivo de la investigación reside en la entrega opcional de resultados a los participantes, mediante su correo, es así que el conocimiento obtenido los ayudará a decidir si deberían solicitar una cita en tutoría o psicología de la universidad, de esta manera los estudiantes adquirirían mayor conciencia del cuidado de su salud mental. De igual manera, se realiza un taller sobre el uso problemático de internet y repercusiones en la salud mental.

1.3. Limitaciones de la investigación

Respecto al estudio de las variables en relación a la población universitaria, la literatura disponible es escasa. Debido a ello, se utilizaron investigaciones que abordan poblaciones próximas a las de este estudio las cuales, poseen un valor referencial.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo general

- Identificar la relación entre la depresión, impulsividad y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.

1.4.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.
- Identificar el nivel de uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.
- Identificar el nivel de impulsividad en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.
- Identificar la relación entre la impulsividad y la depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.
- Identificar la relación entre la depresión y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.
- Identificar la relación entre la impulsividad y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Depresión

2.1.1. Definición y criterios diagnósticos

Según la OMS, la depresión se define como un estado anormal de nuestro organismo caracterizado por la presencia de tristeza, falta de interés o placer, sensación de culpa, dificultades para dormir o aumento o disminución del apetito, así como también cansancio y poca concentración (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018).

Por su parte, Beck *et al.* (1983) citado por Coaquira (2018), definen a la depresión como "un estado anormal del organismo que se caracteriza por signos y síntomas: un estado de ánimo bajo, actitud pesimista y una falta de espontaneidad".

Teniendo en cuenta los criterios en los diagnósticos, no debe confundirse la depresión con momentos de tristeza o desaliento por un tiempo corto, ya que esta es más que un estado de tristeza transitorio o un momento de estrés. Sus características son:

- Cinco o más de los indicios que se presentan a lo largo de un período de tiempo de dos semanas y que muestran una alteración del actuar previo (DSM-V, 2018).
- Estado de ánimo depresivo en gran parte del día, presente en varios días de la semana, según información brindada por la persona o por la observación de otras.
- Reducción significativa del interés o el placer por todas o la mayoría de las cosas en gran parte del tiempo o casi todo el tiempo.

- Pérdida significativa de peso sin haber seguido alguna dieta, aumento de peso, o disminución del deseo de comer casi todos los días.
- Insomnio o hipersomnia cotidianamente.
- Agitación o lentitud motora cotidianamente.
- Cansancio o disminución de energía cotidianamente.
- Sentimiento de ser inútil o sentir culpa excesiva o inapropiada muy a menudo.
- Menor capacidad para poder concentrarse o tomar una decisión cotidiana manifestada por el paciente o por personas de su entorno.
- Pensamientos frecuentes acerca de la muerte (no solo miedo a morir), ideas suicidas frecuentes sin una idea predeterminada, intento de suicidio o una idea específica para realizar (DSM-5, 2018).

2.1.2. Teorías explicativas de la depresión

2.1.2.1 Teoría conductual de la depresión de Charles Fesster.

Fesster, (1965), citado por Coaquira y Ticona, (2018), induce que la depresión se da principalmente cuando las conductas reforzadas positivamente disminuyen (redes de apoyo, estímulos o figuras importantes, etc.). Estas conductas son las que ayudan a que el sujeto tenga un control del ambiente y afrontación a problemas. Al verse disminuidas, aumentan significativamente las conductas de evitación de estímulos aversivos. Los cambios imprevistos y repentinos implicarán pérdidas de fuentes de refuerzo, apoyo y estímulo importante para el sujeto.

2.1.2.2 Teoría del auto focalización de Lewinsohn.

Lewinsohn (1985) citado por Coaquira y Ticona (2018), argumenta que los factores que propician la depresión son los factores ambientales del sujeto. Sin embargo, en estudios recientes, refieren que los factores cognitivos serían los que median los efectos de los factores ambientales. El autor explica que el factor cognitivo se relaciona con la autoconciencia del sujeto, es decir, es su capacidad de focalizar la atención a sí mismo antes de que a los factores ambientales, es cuando el sujeto aumenta su atención en sí mismo y disminuye el impacto de inconvenientes y/o problemas en su entorno. Concluye que, para que se presenten síntomas depresivos, primero tiene que aparecer un suceso, una experiencia y/o antecedentes que incrementen la frecuencia de síntomas y conductas depresivas, a las cuales se les denominará estresores: la pérdida o separación de algún familiar o ser querido y cualquier evento o cosa significativa para el sujeto. La presencia de estos eventos interfiere con la realización de conductas adaptativas al entorno. Por lo tanto, la persona no busca patrones para adaptarse al ambiente. El evento *estresor* y la no búsqueda de patrones adaptativos en su conducta favorecen a que el sujeto tenga un efecto emocional negativo. La intensidad del efecto variará según cuán importante haya sido el estresor para el sujeto, creando una interacción inadecuada con su entorno. Esta interacción desadaptativa generará que se reduzcan los refuerzos negativos incrementando situaciones aversivas.

2.1.2.3 Teoría Cognitiva de Aaron Beck.

Se toma la teoría de Aaron Beck como modelo teórico para la base del estudio, por lo tanto, se extiende la explicación de esta.

Beck (1983) citado por Flores y Jiménez (2017), planteó que la depresión implica una distorsión en el procesamiento de la información de un hecho, idea o pensamiento y que en dicha anomalía lo que tiene lugar es una visión alterada de la realidad. El desánimo constituye una reacción natural ante un suceso triste (una pérdida o un fracaso). Sin embargo, una persona con depresión asigna un valor particularmente excesivo a los eventos de carácter negativo. Lo antes afirmado conduce a hablar de la triada cognitiva: pensamientos negativos que el individuo puede poseer en relación a sí mismo, en relación al mundo y en relación al futuro. Por lo cual es relevante tomar en cuenta la duración, frecuencia e intensidad de los pensamientos negativos ya que estos indicadores pueden ser síntomas de depresión.

Los errores cognitivos se refieren a errores en la manera en la que procesamos la información. Se hacen presentes mayormente en trastornos emocionales, ya que tienen como consecuencia pensamientos e ideas irracionales o disfuncionales.

De acuerdo con Beck (1983), citado por Flores y Jiménez (2017), los errores cognitivos más relevantes que se presentan en la depresión son:

- **Inferencia arbitraria:** llegar a una conclusión sin que ésta tenga evidencia suficiente o contraria a la conclusión de la persona. Por ejemplo: Una persona que llega a su nueva clase piensa "no le voy a caer bien a nadie". Y no hay una razón para concluir una idea negativa sin evidencia.

- **Abstracción selectiva.** Consiste cuando calificamos una situación por un detalle aislado, ignorando los demás detalles. Por ejemplo: un alumno presenta su trabajo al profesor y este lo felicita. Y añade que debe manejar mejor su redacción en la introducción. Entonces, en base a ese detalle, el alumno concluye: "mi trabajo no está bien para el profesor".
- **Generalización.** Consiste en sacar conclusiones o tener hipótesis en base a una situación pasada aislada y aplicarla a diversas situaciones, aunque estas no tengan que ver con su situación pasada. Por ejemplo: a un alumno no le iba bien en la escuela en una práctica de la escuela y ahora que entra en la academia piensa que no le irá bien en todos los cursos.
- **Magnificación y minimización.** Examina la importancia de un acontecimiento de manera incrementada o disminuida. Por ejemplo: si en un examen una persona obtuvo baja calificación significa que es un tonto. Y si una persona obtuvo 11 en un examen lo verá como si fuera un 04.
- **Personalización.** Creer que cuando alguien se porta negativamente es por nosotros, sin saber lo que haya sucedido antes, ajeno a nosotros y causa de esa negatividad o cambio en la persona.
- **Pensamiento absolutista y dicotómico.** Encasillar todos los acontecimientos vividos en polos opuestos como hermoso u horrible, blanco o negro, buen momento o mal momento, es decir, percibiendo todo de una manera o de la otra catalogando como negativa o positiva sin matices o intermedios.

2.2. Impulsividad

2.2.1. Definición y factores de la impulsividad

Barratt y colaboradores en 1997, citado por Conde y Oliveira en 2018, refieren que la impulsividad se define como la tendencia a responder de una manera inesperada, veloz y excesiva ante una situación interna o externa presente que pueda ser amenazante, con ausencia de reflexión previa y sin tomar en cuenta las consecuencias que estas decisiones podrían causar.

Barratt y colaboradores en 1997, citado por Ruiz en 2019, proponen una serie de factores que explican con más aproximación la impulsividad:

- El primer factor llamado impulsividad motora (IM) está compuesto por el actuar motor y la perseverancia. La IM es la forma en la que tiende a actuar una persona, impulsada por las emociones que experimenta en ese momento.
- El segundo factor se denominó como impulsividad cognitiva (IC), compuesto por la atención y la inestabilidad cognitiva. Se explica como el poco control acerca de la llegada indebida de pensamientos que dificultan a la persona para establecer una atención sostenida.
- El tercer factor, la impulsividad no planeada, se compone del autocontrol y la dificultad cognitiva. Es una forma de procesar información velozmente, llevando al sujeto a actuar y/o tomar decisiones rápidamente, pensando sólo en presente, sin evaluar las consecuencias.

2.2.2. Teorías de la impulsividad

2.2.2.1 Teoría de la impulsividad de Dickman.

Dickman citado por Chambi y Sucarí, (2017), propuso dos tipos de impulsividad: por un lado la impulsividad funcional que vincula el entusiasmo con la forma de tomar riesgos, el actuar rápidamente ante diferentes situaciones con la audacia que beneficia al ser parte de un estilo de pensamiento rápido y efectivo; por otro lado, la impulsividad disfuncional relacionada a conductas desordenadas, donde el individuo no toma en cuenta las opciones que tiene al momento de tomar una decisión, llevándolo a consecuencias por sus actos despreocupados.

2.2.2.2 Teoría de la impulsividad de Eysenck.

Así mismo, Eysenck citado por Rueda y Pinto (2016) refería que estos tipos de impulsividad propuestos por Dickman se correlacionan con extraversión y psicoticismo, asociando primero la impulsividad funcional con la extraversión y segundo la impulsividad disfuncional con el psicoticismo; Eysenck definió la impulsividad, a través de su teoría de extraversión, explicando que los sujetos con altos resultados de neuroticismo pueden llegar a ser histérico-psicopáticos y que los individuos con puntajes elevados de neuroticismo y extraversión presentan comportamientos antisociales.

2.2.2.3 Teoría de impulsividad de Barratt.

Se toma la teoría de Barratt como modelo teórico de la impulsividad, puesto que esta teoría separa en dimensiones la variable y así la explica desde distintos puntos.

Barratt *et al.* (1997), citado por Chambi y Sucari (2017), explican la impulsividad como la tendencia a actuar rápidamente y sin reflexión ante un estímulo interno o externo sin medir consecuencias.

El autor argumenta que las diferencias entre las personas que presentan un alto nivel de impulsividad se relaciona con las dificultades para sostener un tiempo cognitivo; es decir, las personas que tengan altos niveles de impulsividad presentan más problemas para sostener un tiempo o frecuencia establecida en alguna actividad. Es por ello que resultan menos eficientes en actividades que se rigen a esta característica, debido a que tienden a sobreestimar el tiempo transcurrido, puesto que el sujeto actuaría antes de lo debido.

Barratt *et al.* (1997), citado por Chambi y Succari (2017) proponen que los sujetos con puntajes altos de impulsividad pueden ser analizados en los siguientes niveles:

A. Conductual: aquí se observa la poca sensibilidad a las consecuencias negativas producidas por los actos del sujeto, así como se denota una rápida reacción que impide que la persona haga un correcto procesamiento de información, dando como resultado la falta de consideración de las consecuencias a largo plazo de sus actos.

B. Social: se explica que la impulsividad es una conducta desarrollada en el ambiente familiar en el que el sujeto aprendió que, para lograr lo que desea, tiene que reaccionar rápidamente. Esta conducta aprendida le generará

consecuencias y riesgos que no serán tomados en cuenta ni por el sujeto ni por terceros

2.3. Uso de internet

2.3.1. Definición, criterios del uso excesivo de internet

Greenfield (1999), citado por Palacio y Cabrera (2017), argumenta que el internet se explica como una red hecha de redes de computadoras donde se difunden datos y recursos. El poderse conectar a internet mediante redes en el mundo ayuda a las personas a comunicarse entre ellas en cualquier momento y lugar. Acción que de otra forma no se podría. El internet se ha vuelto un medio muy útil debido a que beneficia a la educación, al entretenimiento, al desarrollo del comercio y la forma de comunicarse. Su diseño permite la opción de ser anónimo en las acciones realizadas en ella. Provoca que la experiencia de la comunicación *online* tenga una singularidad diferente a las que se puede dar en la comunicación real promoviendo la desinhibición.

En la actualidad el internet es de gran impacto en la sociedad, está dando un notable cambio en la forma y estilo de vivir de la gente, modifica la manera en la que se comunican. El excesivo uso de internet es una causa de la pérdida progresiva de la comunicación entre la persona y su entorno: familia, amigos, e individuos. Así también es causa de un aumento en el aislamiento, en menos autoestima y más depresión (Matute & Vadillo, 2012). Este abuso de actividad en internet puede ocultar un real problema para quien lo usa, quizá vinculado a una baja autoestima o una depresión ya que, el sujeto se esconde en el uso excesivo de internet (Chambi y Sucari, 2017).

Young (1998), citado por Obando (2020), detalla cómo es que una afición al internet se llega a convertir en uso patológico, describiendo los indicios:

- Privarse de dormir por permanecer conectado al internet (alrededor o más de 5 horas), permaneciendo tiempos anormalmente altos.
- Restar importancia y descuidar actividades primordiales como la comunicación familiar, las relaciones sociales, el desempeño académico, la salud, así como también recibir reclamos o regaños de alguien cercano por el uso excesivo de internet.
- Pensar en conectarse a internet continuamente, aunque no esté conectado. Sentir irritabilidad cuando la conexión a internet falla o es lenta.
- Intentar pasar menos tiempo en el internet, sin lograrlo, perdiendo la noción del tiempo que se está en la red.
- Mentir acerca del tiempo que se pasa conectado en la red.
- Bajar el rendimiento académico, ponerse irritable y aislarse socialmente.
- Sentir euforia y emoción cuando se tiene acceso al computador o dispositivo con internet.

En ese orden de ideas, la autora explica que son distintos los mecanismos psicológicos y componentes que refuerzan la formación del hábito:

- Creación de una identidad falsa o deseada.
- Aplicaciones o juegos adictivos.
- Apoyo social o presión social.
- Satisfacción sexual.
- Mayor reconocimiento de su entorno y sensación de poder.

Es entonces que Griffiths (1998) citado por Rivera y Jiménez (2018), explica que, el comportamiento que presente los siguientes seis criterios, será una conducta adictiva:

- La saliencia. Cuando una acción en especial se vuelve la más relevante en la vida del sujeto y tal actividad está constantemente en sus pensamientos, sentimientos y actuaciones.
- Los cambios de humor. Las experiencias subjetivas que el sujeto vive como efecto de involucrarse en tal actividad.
- La tolerancia. El proceso de aumentar cada vez más la actividad para lograr los mismos efectos de placer.
- El síndrome de abstinencia. Estados emocionales desagradables y/o efectos físicos que experimenta el sujeto cuando la actividad es disminuida, retirada o interrumpida.
- El conflicto. Los problemas que se presentan entre el adicto y quienes lo rodean (conflicto interpersonal), problemas con sus responsabilidades educativas, laborales, sociales, intereses o con ellos mismos, que se vean afectadas por esta actividad en especial.
- La recaída. La inclinación de volver a la realización de la actividad adictiva, pero de forma más brusca tras mucho tiempo de abstinencia ().

2.3.2. Teorías del uso excesivo de internet

En relación a las teorías del uso excesivo de internet, el término fue caracterizado mediante el aporte de distintos investigadores. Fue el psiquiatra Ivan Golberg (1995), citado por Guevara y Contreras, (2019), quien señaló "adicción al internet" por primera vez, para explicar los síntomas de un trastorno por adicción a internet.

El uso desmedido del internet fue estudiado denominándose de distintas formas: adicción a la computadora, trastorno de adicción a internet, uso patológico de internet, uso excesivo de internet, uso compulsivo de internet, entre otros términos.

Pero todos los autores coinciden en señalar que las adicciones pueden aparecer (refiriéndose al internet) cuando se presenta una necesidad excesiva por desarrollar tal acción y se experimenta ansiedad si esta no se ejecuta. Echeburúa y Corral (1994), citado por Campos y Vílchez (2019), añaden que sea cual sea la conducta, si esta resulta placentera, es propensa a volverse una conducta adictiva. Afirman que se puede hablar de una conducta anormal cuando se habla en relación a la intensidad de la conducta, de la frecuencia, de la cantidad de dinero invertido y del nivel de interrupción en las relaciones con la familia, las amistades y el trabajo. En general en lo social. Los componentes fundamentales de los trastornos adictivos son: la pérdida de control y la dependencia. Es relevante recalcar que la dependencia no es la actividad en sí sino el vínculo que se tiene con tal actividad. Este vínculo es negativo, llegando a ser destructivo puesto que la persona se vuelve incapaz de controlarlo.

2.3.2.1 Teoría de conducta adictiva de Cugota.

Cugota (2013), citado por Chambi y Sucari, (2017), sostiene que en relación a causas psicológicas se puede encontrar en el sujeto una autoestima baja, dificultad para decir que no, para buscar la aceptación de los demás. Por tal razón, las personas suelen ser más vulnerables a tener una adicción. Así también, indica que la falta de afectividad y tener una familia disfuncional también son una causa. Las personas dependientes de la red pueden estar

sufriendo de depresión o estar con ansiedad consecutiva. Su necesidad constante de estar usando el internet los maneja y los guía a tener compulsiones por tal conducta. El sujeto ya no logra resistirse a los pensamientos y emociones tomando el control de la persona y cayendo en una adicción.

2.3.2.2 Teoría de uso excesivo de internet Kimberly Young.

El uso excesivo de internet trae consecuencias que afectan a los objetivos de las personas distorsionándolos o llevándolos a su no ejecución. Del mismo modo, puede provocar problemas familiares, laborales, conflictos interpersonales, económicos y físicos (Young, 1996, citado por Obando, 2020).

Por su parte, la autora define que el uso excesivo de internet es la pérdida de la capacidad en el control de uso. Este descontrol presenta efectos sintomáticos a nivel cognitivo, conductual y fisiológico y por ello, la autora utiliza el término "netdependiente" ya que provoca interferencias o detiene objetivos personales o profesionales.

Los síntomas causados por el excesivo uso de internet son: ansiedad, aislamiento, disminución de la autoestima, bajo control de los actos, el desinterés por las cosas diferentes a la actividad, negar el problema, mal humor o irritación (Young, 1996, citado por Soller, 2018).

2.4. Adolescencia

2.4.1. Definición

Según el psicólogo Erik Erikson citado por Papalia (2017), la adolescencia es la quinta etapa del desarrollo y comprende entre los 13 a 21 años de edad aproximadamente. Esta etapa se enfoca en la búsqueda y construcción de la identidad, la cual se irá formando a partir de una concepción coherente de sí mismo, el cual incluye sus metas, valores y creencias, así también mediante las respuestas que el adolescente vaya encontrando a sus incógnitas, en relación a sus características y el entorno. La identidad que van creando, será la que ellos se encarguen de difundir y expresar a su entorno.

Erikson (1968), citado por Martínez, *et al* (2017), menciona que la adolescencia es un intermedio entre la infancia y la edad adulta puesto que se caracteriza por una inmadurez prolongada y una precocidad provocada. Esto lleva a la persona a cambios bruscos en su conducta y en sus demandas psicológicas, llevándolos en ocasiones a dudar de sus decisiones, lo cual es una respuesta normal debido a las tensiones y esfuerzos que implican el crecimiento. Así también, es relevante mencionar que nadie alcanza un sentido completo o total de identidad y que las personas se logran aceptar en algunos aspectos de su vida como en otros no. En esta etapa los adolescentes optan por relacionarse y pasar más tiempo con sus iguales y menos con su familia. Sin embargo, aunque los adolescentes puedan preferir relacionarse más con sus amigos para satisfacer sus necesidades sociales, aún buscan a sus padres como una base segura.

Una de las preocupaciones de los adolescentes es la imagen que proyectan a los demás: presentan un miedo a quedar en ridículo, optando por actuar sin pudor,

de manera libre y contradiciendo a sus mayores, para evitar una situación que le pueda parecer vergonzosa para él o sus pares. Tener la aceptación de sus pares los lleva a redirigir su conducta con el objetivo de ser aceptados o valorados (Papalia, 2017).

2.4.2. Depresión en adolescentes

La etapa de la adolescencia suele ser difícil debido a que, los adolescentes están formando una identidad separada de sus padres, teniendo que lidiar con cuestiones nuevas respecto a la sexualidad, género y tomando decisiones por sí mismos. En esta etapa es natural que en ocasiones presentan un mal humor, pero en la depresión no es igual. Los adolescentes que presentan depresión, pueden presentar un mal humor, tener problemas en los centros de estudios, ser irritables, pensar negativamente y no sentirse comprendidos (Morrison y Gore, 2010 citados por Gómez y Marín, 2017).

Alzuri, et al. (2017), refieren que en los adolescentes la depresión causa constantes sentimientos de tristeza y pérdida de interés por las actividades que realizaba, puede afectar a la forma en que el adolescente piensa, se siente y comporta. Así también, acarrea problemas emocionales, funcionales, sociales y físicos. Las causas de la depresión en los adolescentes suelen ser distintas que en los adultos, ya que en esta etapa hay factores que usualmente están presentes en la vida de un adolescente, como es; la presión de sus amistades, la presión académica, expectativas académicas, los cambios físicos, en esta etapa pueden generar inseguridades y dudas, también los cambios hormonales pueden crear un desequilibrio emocional dando pase a una futura sintomatología depresiva.

Pacheco y Chaskel (2016), refieren que es importante tomar en cuenta que para hablar de un diagnóstico se debe tomar atención al tiempo de presencia de los síntomas, como establece el DSM V síntomas presentes más de 2 semanas evidencian un caso de depresión, los adolescentes suelen tener altibajos emocionales pasajeros propios de su etapa, pero es necesario conversar con ellos para determinar si este es capaz de manejar estas situaciones o si siente que tiene mucha dificultad para resolver sus problemas, ya que si dejamos pasar estos altibajos y el adolescente no lo puede manejar la sintomatología se prolongará y se presentará una depresión.

Por ello, es importante notar los cambios en la conducta que tenían antes comparándola con la actual. Debemos añadir que la depresión suele estar acompañada de otros trastornos como la ansiedad, trastornos de conducta alimentaria o algún abuso de sustancia o adicción a algo, lo cual pone en riesgo la salud mental del adolescente (Instituto Nacional de la Salud Mental, 2015).

2.4.3 Impulsividad en adolescentes

Oliva (2004), citado por Corbi y Pérez (2016) refiere que la impulsividad es una de las características en la etapa de adolescencia, ya que el control de impulsos no está bien establecido en esta etapa, es por eso que los adolescentes suelen tener mayor predisposición a presentar actitudes impulsivas que los pueda llevar a tomar conductas de riesgo. Hallazgos indican que esta característica está relacionada a la maduración del cerebro en esta etapa, la cual explicaría los comportamientos arriesgados e impulsivos de un adolescente, debido a la desinhibición e inquietud

motora, por lo que no piensan en las consecuencias de sus acciones y toman decisiones precipitadas en situaciones cotidianas en las que se desempeñan.

2.4.4. Uso de internet en adolescentes

La etapa de la adolescencia se caracteriza por la búsqueda de sensaciones nuevas. Tomando en cuenta que los adolescentes son los más familiarizados con la tecnología, el uso de internet, redes sociales y videojuegos están muy presentes en esta población y algunos adolescentes presentan problemas con el uso de redes (Echeburúa y Corral, 2010, citado por Barquero y Calderón, 2016).

La población adolescente es la principal víctima del uso excesivo de internet debido a la falta de control parental y el largo tiempo de exposición. Y los riesgos al que está sometido en el internet son: acceso a pornografía, videos de entretenimiento, fotos o videojuegos que fomenten la violencia; que puede generar un efecto de quien lo ve llevándolo a la desensibilización y la imitación (Gutiérrez, Vega y Rendón, 2013, citado por Barquero y Calderón, 2016).

Young (1998), citado por Barquero y Calderón (2016), menciona que el riesgo que trae el uso de internet al no ser supervisado es el *ciberbullying*. Los jóvenes exponen su vida personal, y en ocasiones difunden videos o fotos de ellos u otros, fomentando el acoso, maltrato e intimidación. Además, se debe tomar en cuenta que el uso inadecuado de este servicio genera dependencia en el que lo usa. La persona llega a invertir mucho tiempo en espacios cibernéticos. La autora explica algunos indicadores tales como: privarse de dormir, aislarse, descuidar sus actividades, perder progresivamente la relación directa con familiares y amistades, entre otras. Es importante resaltar que una adicción no química presenta un cuadro clínico igual a una adicción (aumento de consumo, abstinencia y recaída).

2.4.5. Depresión, impulsividad y uso de Internet en adolescentes

Para poder referirnos a las tres variables empezaremos con Medina, *et al.* (2015), quienes señalan que la impulsividad se hace presente en cuadros diagnósticos de otros trastornos afectivos, como la depresión, y que ambas se encuentran evidenciadas en casos de adicciones comportamentales tal como es el juego patológico y uso excesivo de Internet, el cual se presenta más en adolescentes y en adultos jóvenes. Los autores refieren que la impulsividad se hace presente como un descontrol por el deseo de realizar la actividad que le genera satisfacción al sujeto y que esta situación coincide con episodios depresivos.

Es así que, Cheung y Wong (2011), citado por Pezo (2020), refieren que el uso problemático de internet se ha evidenciado en distintos contextos socioculturales, afectando principalmente a jóvenes y adolescentes, los más vulnerables a padecer adicción al internet. El uso excesivo de Internet se relaciona con la impulsividad y depresión ya que el sujeto, al momento de querer regular sus emociones, no las puede controlar y opta por regular de forma negativa, es decir, a través de una actividad que lo perjudica, tal como es el uso problemático de internet.

2.5. Investigaciones en torno al problema investigado

La mayoría de las investigaciones mencionadas son referenciales y son las más próximas al estudio. Por otro lado, la muestra elegida y las condiciones de la investigación son de carácter innovador. Por tanto, se buscará el contraste con las investigaciones mencionadas para discutir, más adelante, la similitud o discrepancia entre los hallazgos y el comportamiento de las variables.

2.5.1. Investigaciones nacionales

Pezo (2020), en el estudio “*Uso problemático de internet y problemas emocionales y conductuales en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa pública de Lima Norte*”, tuvo como objetivo conocer la relación entre el uso problemático de internet y los problemas emocionales y conductuales en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa pública de Lima Norte. Optó por un diseño no experimental y de corte transversal y su muestra fue compuesta por 539 estudiantes de nivel secundaria. En relación a la recolección de datos, utilizó la escala de uso problemático de internet en adolescentes (EUPI-a), y la escala de problemas emocionales y conductuales. Los resultados de la investigación evidencian que existe una relación débil y significativa ($\rho=0.20$; $p<.01$) entre el uso problemático de internet y problemas emocionales y conductuales.

Calle (2020), en la investigación titulada “*Impulsividad y adicción a redes sociales en jóvenes de distritos de Lima Norte, 2020*”, tuvo como objetivo determinar la relación entre impulsividad y adicción a redes sociales en jóvenes de distritos de Lima Norte. Su diseño fue no experimental transaccional correlacional causal de tipo básico. La muestra estuvo conformada por 131 jóvenes entre 18-29 años de ambos sexos. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Impulsividad de Plutchik y el Cuestionario de adicción a redes sociales (ARS). Los resultados obtenidos explican que existe una correlación moderada ($Rho=0.494$) con una significancia de $p=.000$. Así mismo, el porcentaje de sujetos que presentaron un nivel promedio y alto de impulsividad fue de 58.3%. Con respecto a la adicción a las redes sociales, el porcentaje obtenido del nivel promedio y alto fue de 71% de

sujetos de la muestra. Se concluyó que los jóvenes que presentan mayor impulsividad tienden a presentar mayor adicción a las redes sociales.

Saavedra y Barbarán (2020), en el estudio titulado “*Adicción a internet asociada a depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo septiembre a noviembre 2020*”, tuvo como objetivo determinar la asociación entre la adicción a internet y depresión en estudiantes universitarios en Lima, Perú. La investigación fue de tipo transversal, analítica y los instrumentos utilizados fueron el Test de adicción a Internet (TAI) y el cuestionario Patient Health Questionnaire (PHQ-9) para depresión. Los resultados obtenidos evidencian una relación estadísticamente significativa entre la adicción al internet y la depresión con un RP de 2.17 y un $p=0.001$.

Soriano (2019), en la investigación titulada, “*Impulsividad y adicción a las redes sociales en estudiantes de una universidad nacional de Ica, 2019*”, tuvo como objetivo determinar la relación entre la impulsividad y la adicción a las redes sociales en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica. El diseño de la investigación fue no experimental y de corte transversal. Los instrumentos usados fueron la escala de impulsividad de Barratt – BIS11 (1993) y el cuestionario de adicción a las redes sociales - ARS (2014). El estudio tuvo como resultado una correlación alta y significativa entre la impulsividad y la adicción a las redes sociales. Además, se toma en cuenta que, en el estudio, aproximadamente el 39% de la muestra presentaba un nivel de impulsividad promedio a alto y, en relación a la adicción a las redes sociales, esta presentaba un 95.7% de nivel promedio.

Milla (2019), en el estudio “*Impulsividad y adicción a las redes sociales en estudiantes de secundaria de un colegio estatal del distrito de Puente Piedra*”

realizado en Lima-Perú, tuvo como objetivo determinar la relación entre la impulsividad y la adicción a las redes sociales en estudiantes de secundaria. Este estudio fue de diseño no experimental de corte transversal de tipo descriptivo correlacional. Tuvo una muestra de 320 estudiantes y para la recolección de datos se usó la Escala de Impulsividad de Barratt y el Cuestionario de Adicción a las redes sociales. Los resultados arrojaron que existe una correlación moderada significativa ($\rho=.428$) entre la impulsividad y la adicción a las redes sociales, es decir, a mayor impulsividad mayor será el uso problemático de las plataformas virtuales.

Huaranga y Yactayo (2019), en el estudio *“Uso problemático de redes sociales, bienestar psicológico y soledad en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana”*, tuvo como objetivo relacionar el uso problemático de las redes sociales virtuales, el bienestar psicológico y el sentimiento de soledad. La muestra estuvo conformada por un grupo de 300 estudiantes entre 17-38 años de edad de una universidad privada. Como instrumentos se usaron el Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS), la Escala de Bienestar Psicológico para Adultos (BIEPS-A) y la Escala de Soledad de Jong Gierveld (ESJG). Al obtener los resultados se halló que existe correlación significativa de nivel bajo y negativa ($r = -.267$) entre el uso excesivo de internet y el bienestar psicológico. Es decir, a mayor uso inadecuado de internet, menor el bienestar psicológico del individuo. Asimismo, la impulsividad y el uso excesivo de internet se relacionaban positivamente: a más impulsividad, mayor el uso de internet. Por último, se halló que el bienestar psicológico se relaciona negativamente con la soledad social y emocional.

Chambi y Sucari (2017), en el estudio denominado “*Adicción a internet, dependencia al móvil, impulsividad y habilidades sociales en pre-universitarios de la Institución Educativa Privada Claudio Galeno*”, tuvo como objetivo conocer la relación entre adicción a internet, dependencia al móvil, impulsividad y habilidades sociales en pre-universitarios. Su diseño fue no experimental de corte transaccional transversal. Fue un estudio descriptivo correlacional que tuvo una muestra de 123 estudiantes preuniversitarios. En los resultados se encontró una correlación moderada y significativa ($r = .528, p < 0.05$) entre dependencia al móvil y adicción al internet. Además, se halló una correlación baja y significativa entre adicción al internet e impulsividad ($r = -.262, p < 0.05$), así como una correlación baja entre adicción al internet y las habilidades sociales. Además, se corroboró, la existencia de una correlación baja entre habilidades sociales e impulsividad.

Domínguez e Ybañez (2016), en la investigación “*Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa privada*”, realizada en Trujillo, tuvo como objetivo determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y las habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa privada. La investigación fue descriptiva correlacional con una muestra de 205 estudiantes de secundaria. Fueron dos instrumentos los utilizados: Lista de Chequeo de Habilidades Sociales - Goldstein y Escala de Actitudes hacia las redes sociales. Lo hallado indica que existe una relación alta y significativa negativa ($r = -0.69$) entre adicción a redes sociales y habilidades sociales. Es decir, se concluyó que, a más adicción a las redes sociales, menor el nivel de habilidades sociales.

2.5.2. Investigaciones internacionales

Romero, Martínez y Campos (2021), en la investigación titulada, “*Influencia de la adicción a internet en el bienestar personal de los estudiantes universitarios-Universidad de Granada de España*”, tuvo como objetivo analizar el grado de adicción a internet de los estudiantes universitarios y comprobar si la adicción a internet influyó en el estado de depresión, ansiedad, estrés y autocontrol de los estudiantes. Se utilizó un diseño transversal y la muestra estuvo conformada por 1,013 estudiantes de la Universidad de Granada (España). Como resultado se obtuvo que el uso problemático y excesivo de internet influye más en los estados de depresión ($r=0.36$), ansiedad y estrés ($r=0.27$), pero en menor medida en el autocontrol del estudiante. Los investigadores señalan que la adicción al internet es un problema que va en aumento en la población joven. Es una adicción que lleva al sujeto a presentar fatiga, tensión, angustia y problemas en su vida diaria.

Moral y Fernández (2019), en la investigación *Uso problemático de internet en adolescentes españoles y su relación con autoestima e impulsividad*, realizado, tuvo como objetivo explorar las relaciones entre el uso problemático de internet y factores de riesgo como la impulsividad, así como analizar las diferencias en conflictos intra e interpersonales asociados en función del género y la edad. La muestra estuvo conformada por 240 jóvenes (124 mujeres y 116 hombres) entre 15-22 años. Se utilizó el Cuestionario de experiencias relacionadas con Internet (CERI), adaptación del cuestionario Problemas relacionados con el uso de Internet (Young, 1998). Mediante este cuestionario se construyó un nuevo instrumento de 10 ítems que evaluaban los conflictos interpersonales e intrapersonales relacionados con el uso de internet. Así también se aplicó el Test de Adicción al Internet de

Young. Los resultados concluyeron que se halló que la impulsividad cognitiva y no planeada presentan un nivel de correlación bajo y significativo ($r=0.15$) con respecto al uso problemático de internet. En relación a las diferencias en función al sexo y edad, estas no fueron significativas. Además, el 11.25% de los jóvenes presentaron un uso problemático de internet mientras un 88.75% mostraron un uso controlado

Asimbaya y Lima (2018), en la investigación titulada “*Uso de internet y su relación con depresión, insomnio y autoestima en estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato de la unidad educativa municipal “Quitumbe” y colegio fiscomisional “María Augusta Urrutia” de fe y alegría, del distrito Metropolitano de Quito, en el año lectivo 2017-2018*”, tuvo como objetivo estimar la asociación entre la adicción a internet con los trastornos de depresión, insomnio y autoestima en 336 estudiantes de tercero de bachillerato que comprenden la edad de 17-19 años. La metodología usada fue de tipo transversal. Se aplicó cuatro pruebas: el test de adicción a internet, el índice de severidad del insomnio, escala de depresión modificada para adolescentes (PHQ-A) y la escala de autoestima de Rosenberg. Los resultados obtenidos determinan que el riesgo de adicción a internet fue un factor de riesgo para la presencia de depresión e insomnio ($OR=3.82$) y un $p < 0.000$; es decir, la adicción a internet está asociada con la sintomatología depresiva y el insomnio. Así también se demostró que la prevalencia para adicción a internet fue de 46%, depresión un 62%, insomnio 42% y baja autoestima un 76%.

Campos y Castellón (2017) en la investigación “*Uso adictivo de internet asociado a depresión y los cambios en los hábitos de sueño en estudiantes de 1º a 3º año de la facultad de Ciencias Médicas, UNAN León*”, realizada en México, tuvo

como objetivo determinar el nivel del uso adictivo de internet, depresión y los cambios en los patrones de sueños. El estudio fue descriptivo de corte transversal. Se recolectaron los datos con una encuesta conformada por cuatro pruebas: Test de adicción a Internet de Young, Escala de Depresión de Beck, Escala de Somnolencia de Epworth y Cuestionario de Hábitos de sueño de Moo. La muestra estuvo conformada por 262 estudiantes que cursan entre el primer y tercer año de la Facultad de Ciencias Médicas. Lo hallado demuestra que el 72.5% de los estudiantes presentaron adicción a internet, demostrando que los varones y los adolescentes presentaron tres y dos veces más probabilidad de ser adictos al internet. Al comparar estos datos con los de depresión se encontró que el 81% de los estudiantes deprimidos presentaron adicción al internet. Asimismo, el 83.6% de los alumnos presentaron un descanso inadecuado ya que el uso del internet modifica los hábitos de sueño de los adolescentes. Los resultados también mostraron que los jóvenes utilizaban un promedio de diez horas de internet al día teniendo un promedio de cinco a seis horas para su descanso. Lo que es inadecuado.

Contreras *et al.* (2017), en el estudio *Uso de internet e impulsividad en estudiantes mexicanos de secundaria y bachillerato* realizado en México, tuvo como objetivo identificar los tipos de uso de internet en estudiantes de secundaria y bachillerato, sus posibles causas y su relación con la impulsividad. La metodología utilizada fue un estudio observacional, transversal, analítico, ex post facto. La muestra estuvo conformada por 123 estudiantes de secundaria y 125 de bachillerato que comprenden de los 12 hasta los 18 años de edad. Se utilizó la prueba de Adicción a Internet de Young en español y la Escala de Impulsividad de Barratt versión 11. Los resultados obtenidos arrojaron que el 83% de los estudiantes

presentaron un control sobre el uso de internet, el 17% presentó un uso problemático; sin embargo, ninguno presentó una adicción a la red. En relación al uso problemático este fue mayor en los estudiantes de secundaria con un 23%, mientras que los de bachillerato presentaron solo un 10%. Respecto a la impulsividad, esta no fue estadísticamente significativa para presentar un uso problemático. Se encontró también que el uso problemático se caracterizó por estar conectado más de seis horas de uso de internet para consultar y relacionarse exclusivamente en redes sociales.

López y Serrano (2017), en la investigación titulada, “*Comorbilidad entre depresión y conductas impulsivas: Un caso de urgencia negativa-Barcelona, España*”, informan acerca de la comorbilidad entre la depresión y las conductas impulsivas. Argumentan que la depresión conservaba alta prevalencia con el juego patológico en un 76%, y un 50% con las adicciones a las sustancias. Los autores destacan que esto puede ser por una relación causal entre ambas patologías. En la mayoría de casos estudiados precedía la depresión a las conductas impulsivas. Así también, en el ámbito clínico reportan que las personas que presentaban síntomas depresivos, agravaba su situación al presentar conductas desadaptativas catalogadas como impulsivas.

Cock, López y Soto (2016), en el estudio titulado, “*Implicaciones del abuso de internet en la depresión e identidad de los adolescentes mexicanos en el 2016*”, tuvo como objetivo conocer si el abuso de internet se correlaciona con los niveles de depresión e identidad en adolescentes de 17-18 años. La metodología usada fue cuantitativa y cualitativa. Los instrumentos utilizados fueron la Escala para el Uso Problemático Generalizado de Internet (GPIUS) y el Inventario de Depresión de

Beck. Resultó que existe una relación moderada entre la depresión y el abuso de Internet ($r = 0.49$), es decir, mientras el sujeto haga más abuso de internet, mayores serán los niveles de depresión.

Gómez y Villa (2015), en el estudio *El modelo cognitivo-conductual de la adicción a internet: el papel de la depresión y la impulsividad en adolescentes mexicanos*, tuvo como objetivo el analizar la relación entre el grado de sintomatología depresiva, el nivel de impulsividad y los distintos componentes del modelo cognitivo-conductual de la adicción a internet, tales como la preferencia de las relaciones sociales vía online, regular el estado de ánimo a través de Internet y la autorregulación deficiente del uso de este medio y sus consecuencias negativas. La muestra estuvo conformada por 1,491 jóvenes mexicanos de diferentes centros educativos entre los 12 y 18 años de edad. Para la recolección de datos se utilizó Escala de Uso Problemático y Generalizado de Internet, esta escala evalúa los distintos componentes de la adicción a internet a partir del modelo cognitivo conductual. Para la sintomatología depresiva se usó la subescala de depresión del BSI de Derogatis y para la impulsividad se utilizó la Escala de Impulsividad Disfuncional de Dickman. Los resultados mostraron que existe una relación baja significativa ($r=0.26$) entre la impulsividad y los diferentes modelos de la adicción a Internet, en especial con el uso de internet para regular el estado de ánimo. Del mismo modo, los resultados refieren que se encontró una relación alta y significativa ($r= 0.78$) entre la depresión y la mayoría de los componentes de la adicción a internet. Por otro lado, la relación entre la depresión y la preferencia por relaciones sociales online no fue significativa. Por último, respecto al sexo, los

resultados demuestran que no hubo diferencias significativas entre hombres y mujeres.

2.6. Definiciones operacionales y de variables

2.6.1. Depresión

- Definición conceptual. Beck (1985) citado por Rodríguez y Farfán (2015), la define como una alteración del estado del ánimo que persiste y que se caracteriza por un ánimo bajo e interfiere en la forma de pensar, actuar, actividades cotidianas con efectos somáticos.
- Definición operacional. La variable depresión fue cuantificada a través de los puntajes obtenidos por medio de la suma de los ítems del instrumento del Inventario de Depresión de Beck, la cual posee una escala tipo Likert. Tiene tres dimensiones, las cuales son: área cognitiva, física conductual y afectivo-emocional. La prueba se califica de acuerdo con que, a mayor puntaje, la persona tendrá mayor tendencia a presentar depresión. Los resultados obtenidos se expresan en rangos: Mínima o nula, leve, moderada y grave. La tabla 1 muestra la operacionalización de la variable depresión.

Tabla 1 Tabla de operacionalización de Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Área Cognitiva	Tristeza, pesimismo, pensamientos y/o ideas suicidas y desvalorización.		
Área física-conductual	Persona indecisa, que se autocrítica, sensaciones de culpa o fracaso, se siente disconforme consigo mismo, sentimiento de castigo, disminución del placer por actividades que disfrutaba y llanto.	Ordinal	Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)
Área afectivo-emocional	Sensación de agitación, disminución del interés y de la energía, sueño alterado, tornarse irritable, disminución o aumento del apetito, problemas para concentrarse, sensación de debilidad o cansancio.		

Nota. Adaptado por Rodríguez y Farfán (2015).

2.6.2. Impulsividad

- Definición conceptual. Barratt *et al.* (1997) citado por Mantilla (2019), explican la impulsividad como una predisposición a actuar rápidamente y sin reflexión ante un estímulo interno o externo sin medir consecuencias.
- Definición operacional. La variable impulsividad fue cuantificada a través de los puntajes obtenidos por medio de la suma de los ítems de la Escala de Impulsividad de Barratt, posee escala tipo Likert y presenta tres dimensiones la cuales son: impulsividad cognitiva, impulsividad motora e impulsividad no planeada. Los resultados se expresan de modo que a mayor puntaje la persona tendrá mayor tendencia a ser impulsiva. Así también se

explican mediante rangos: normal, controlada y alta impulsividad. La tabla 2 muestra la operacionalización de la variable impulsividad.

Tabla 2 Tabla de operacionalización de Escala de Impulsividad de Barratt, versión 11 (BIS-11).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Impulsividad cognitiva	Atención e Inestabilidad cognitiva, ansiedad y estrés		
Impulsividad motora	Motora, perseverancia y comunicación	Ordinal	Escala de Impulsividad de Barratt, versión 11 (BIS-11)
Impulsividad no planeada	Autocontrol, ira y poco manejo de emociones		

Nota. Tomado de Mantilla (2019).

2.6.3. Uso de internet

- Definición conceptual. Young (1996) citado por Matalinares, Raymundo y Baca (2014), define el uso excesivo de internet se define como una pérdida de la capacidad del control en relación al uso de internet, repercutiendo a nivel cognitivo, fisiológico y sobre todo conductual, además de afectar los objetivos o metas de las personas, tanto profesionales, familiares y personales.
- Definición operacional: La variable uso de internet fue cuantificada a través de la suma de los puntajes obtenidos del Test de Adicción al internet de Kimberly Young, es de escala tipo Likert. Posee cuatro dimensiones: uso

excesivo, tolerancia, abstinencia y consecuencias negativas. Los resultados se explican de modo que a mayor puntaje, la persona presenta mayor uso problemáticos del internet. Así también, la prueba nos brinda rangos para identificar el nivel de uso: normal, riesgoso y excesivo. La tabla 3 muestra la operacionalización de la variable uso de internet.

Tabla 3 Tabla de operacionalización de test de adicción al internet de Kimberly Young.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Uso excesivo	Falta programación en el tiempo		
Tolerancia	Compulsión y evitación		
Abstinencia	Furia y baja autoestima	Ordinal	Test de adicción al internet de Kimberly Young.
Consecuencias negativas	Estado de ánimo, cumplimiento de obligaciones, rendimiento académico y patrón de sueño		

Nota. Adaptado por Matalinares, Raymundo y Baca (2014).

2.7. Hipótesis

2.7.1 Hipótesis general

- Existe una relación significativa entre la depresión, impulsividad y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.

2.7.2 Hipótesis específicas

- Existe una relación significativa entre la impulsividad y la depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.
- Existe una relación significativa entre la depresión y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.
- Existe una relación significativa entre la impulsividad y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Nivel y tipo de investigación

La presente investigación es de nivel básico puesto que busca generar conocimientos, y no cambiar la realidad existente. Es de tipo descriptiva – correlacional; descriptiva, ya que busca conocer el nivel en que se encuentran las variables respecto a la muestra y correlacional, debido a que indaga acerca de la relación entre la depresión, impulsividad y uso de internet (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

3.2. Diseño de la investigación

Esta investigación es de diseño cuantitativo no experimental debido a que las variables no están siendo manipuladas y tampoco se tiene un grupo control. Es también transversal puesto que se está llevando a cabo en un periodo de tiempo determinado (Hernández y Mendoza, 2018).

3.3. Naturaleza de la población

3.3.1. Descripción de la población

La población del estudio está compuesta por 674 alumnos de primer año en las carreras de: administración de salud, enfermería, estomatología, farmacia y bioquímica, medicina, medicina veterinaria, psicología, química, salud pública y biología, pertenecientes a la Unidad de Formación Básica Integral (UFBI) de una universidad privada de Lima-Metropolitana. Sus edades oscilaban entre los 18 a 20 años, entre hombres y mujeres, en noviembre del 2018.

3.3.2. Muestra y método de muestreo

Para calcular las proporciones de manera univariada, teniendo en cuenta que en los objetivos está el cálculo de la identificación de las proporciones de las tres variables

de interés, se considera pertinente utilizar la ecuación del cálculo de tamaño de muestra de las proporciones (Hernández y Mendoza, 2018).

$$\text{Tamaño de la muestra } n = \frac{[EDFF * Np(1-p)]}{[(d^2/Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p*(1-p)]}$$

La población total es de 674 estudiantes, con un nivel de significancia del 5%, la población mínima a encuestar con el 95% de confianza es de 150 alumnos, la muestra estuvo conformada por 160 alumnos, de los cuales el 58% son mujeres y el 42% hombres, con respecto a la edad la mayoría se encuentra entre los 18 y 19 años. Se utilizó un muestreo aleatorio simple, el cual se dio por medio de una selección aleatoria en un programa estadístico, del cual se obtuvo una lista de los posibles participantes y se formaron grupos con los que accedían a participar, fueron encuestados en noviembre del año 2018. A continuación, se presenta en la tabla 4 las características sociodemográficas de la muestra.

Tabla 4 Características sociodemográficas de la muestra.

Características Sociodemográficas	Categoría	Frecuencia	Porcentaje (%)
Edad	18	105	65.62%
	19	48	30%
	20	6	3.75%
	22	1	0.62%
Sexo	Femenino	93	58.13%
	Masculino	67	41.88%

Nota. Elaboración propia.

Criterios de inclusión

- Estar cursando el primer año, es decir, pertenecientes a la Unidad de Formación Básica Integral de la universidad seleccionada para el estudio.
- Aceptar voluntariamente ser partícipe del estudio.

- Haber completado todos los ítems de las pruebas y firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Alumnos que no sean de UFBI.
- No haber completado todos los ítems de las pruebas y/o firmado el consentimiento informado.

3.4. Instrumentos

Se utilizaron tres instrumentos, los cuales fueron los siguientes cuestionarios: Inventario de depresión de Beck para la variable de depresión, escala de impulsividad de Barratt BIS-11 para la variable impulsividad y test de adicción al internet de Kimberly Young para la variable de uso de internet. A continuación, se detalla cada uno de ellos.

3.4.1. Inventario de depresión de Beck

El inventario de Beck evalúa la depresión, pretende medir el estado de ánimo para detectar la presencia de depresión y medir su gravedad.

Beck Depression Inventory-Second Edition (BDI-II), fue realizado por Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown, en el año 1996. Esta prueba consta de 21 ítems, los cuales indican que los síntomas como tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimiento de fracaso y de culpa, pensamiento o deseo de suicidio, pesimismo, entre otros; evidenciarían la presencia de la depresión en el sujeto. Es un autoinforme que da como resultado conocer la existencia de la depresión en personas desde los trece años en adelante.

Su aplicación es sencilla, se puede tomar tanto de forma individual como colectiva; el tiempo para realizar la prueba varía entre cinco y diez minutos.

Su escala es de tipo Likert y cada ítem presenta cuatro categorías ordenadas de respuestas que se califican de 0 hasta 3; si la persona ha elegido distintas categorías de respuesta en un ítem, se tomará la categoría de la puntuación más alta. Para obtener el resultado total de la prueba, este se consigue a partir de la suma de las respuestas de los 21 ítems, desde 0 a 63 puntos.

Los rangos establecidos son los siguientes; de 0-13 en la que se califica como mínima depresión o nula; de 14-19 se califica como depresión leve; de 20-28 se califica como depresión moderada y de 29 – 63 se califica como depresión grave.

Para la validación de la prueba Barbarán y Apaza (2014), realizaron un criterio de jueces con el objetivo de obtener la validez de contenido del instrumento. Se utilizó el Coeficiente de V de Aiken. Así obtuvieron un coeficiente de validez de 1.00, lo cual indica que los jueces coinciden en que la prueba mide lo que pretende medir.

Asimismo, para la fiabilidad del instrumento, Barbarán y Apaza (2014), utilizaron el alfa de Cronbach. Es así que la consistencia interna del inventario de depresión de Beck dio un índice de fiabilidad alfa de Cronbach de 0.858, lo cual concluye que el instrumento presentado permitirá obtener puntajes confiables.

3.4.2 Escala de impulsividad de Barratt-Bis 11

La Escala de Impulsividad de Barratt *et al.* (1997) mide el constructo de la impulsividad. Esta escala posee 30 ítems que son medidos por una escala de Likert de cuatro categorías que van desde 1 (raramente/nunca), 2 (de vez en cuando), 3 (a

menudo) y 4 (casi siempre), donde 4 indica mayor impulsividad. Esta prueba contiene ítems inversos para evitar sesgos en las respuestas de la prueba. Por otro lado, la aplicación de la prueba puede variar entre 8 a 10 minutos. Está formada por tres subescalas denominadas impulsividad motora, impulsividad cognitiva e impulsividad no planificada.

Las propiedades psicométricas del BIS-11 fueron ya examinadas por Barratt *et al.* (1997), Patton *et al.* (1995), con el fin de demostrar la validez y confiabilidad de la prueba. En Perú la escala se aplicó a 412 estudiantes universitarios, 73 hombres privados de su libertad y 248 pacientes psiquiátricos. El grupo de pacientes psiquiátricos fue dividido en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias y pacientes psiquiátricos con otros diagnósticos en general. Este estudio se realizó con el fin de demostrar la confiabilidad de la prueba, por lo que se realizó una correlación ítem-test (Loyola, 2011).

Se obtuvo como resultado con un α de .82 en los estudiantes universitarios, un alfa de 0.83 en pacientes psiquiátricos, alfa de 0.80 en reos y un alfa de 0.79 en pacientes con adicción a sustancias, esto significa que, la consistencia interna que demuestra la prueba se encuentra en los límites de lo aceptable (Patton *et al.*, 1995).

3.4.3. Test de adicción al internet de Kimberly Young

El test de adicción a Internet (IAT, por sus siglas en inglés, Internet Addiction test), fue creado por la doctora estadounidense Kimberly Young en 1996 en Estados Unidos. Consta de 20 ítems con una escala de respuesta tipo Likert (0 no aplica a 5 = siempre), la puntuación total para calificar la prueba va de 20 a 100. La administración es individual y puede durar alrededor de 5 a 10 minutos. Al aplicarlo

se entrega el test y se explican las indicaciones: “Marque con un aspa (X) en la alternativa que considere más adecuada para usted”.

Es de suma relevancia revisar que el sujeto haya contestado todos los ítems. Seguidamente la corrección consta de sumar los ítems con el valor dado a cada ítem; para que luego se ubique en qué categoría va el puntaje obtenido. Las categorías son:

- Un uso normal o no problemático de 20-49 puntos: explicado como sujeto que puede usar más tiempo del necesario el internet, según lo requieran sus responsabilidades y/o necesidades, pero que aun así tiene un control adecuado de su uso.
- Uso riesgoso de 50-79 puntos: explicado como un sujeto que experimenta problemas ocasionalmente o frecuente por el uso del internet.
- Uso excesivo de internet de 80- 100 puntos: explicado como el sujeto que tiene dificultades notorias para ejercer un control en el uso del internet, ocasionando problemas significativos en su vida.

Castro, Celis y Medina (2012), llevaron a cabo una investigación en la que usaron el IAT en español. Se hizo una prueba piloto en 408 alumnos de primer año de la Universidad San Martín de Porres, a quienes se les aplicó el test online y se obtuvo un alfa de 0.91. Asimismo, con la misma base de datos, los autores hicieron la correlación de Pearson (valor menor 0.54).

Luego de procesados los datos los resultados arrojaron que hay validez interna en todos los ítems. El estudio obtuvo la confiabilidad por medio del alfa de Cronbach, con un resultado de un $\alpha = .767$, la cual sugiere que existe una elevada fiabilidad.

3.5. Procedimiento

Para la creación de la investigación se diseñó el proyecto y luego se inscribió en la Facultad de Psicología. Seguidamente se sometió al Comité de Ética en busca de la aprobación de este. Obtenida la aprobación se procedió a las gestiones para la aplicación de las pruebas.

Para el acceso de la población, respecto a los alumnos de primer año se contactó con la Secretaría Académica (Unidad de Formación Básica Integral), donde a través de una carta se solicitó el permiso a la directora de UFBI para poder realizar el estudio.

Después de la reunión con la directora se obtuvo el permiso de evaluar a los alumnos, siempre y cuando no se interrumpan las clases. Por ello se decidió aplicar las pruebas después de concluir las clases. Se conversó con los profesores con anticipación para que se concediera unos minutos y así poder ingresar a las aulas y aplicar las pruebas.

Para la selección de los participantes, la institución facilitó un cuadro con nombres de los estudiantes, donde a través del programa Excel se pudo seleccionar aleatoriamente a los posibles participantes. Seguido a esta acción se elaboró una lista de los elegidos a ser encuestados.

En la etapa de aplicación de las pruebas, antes de tomarlas se les explicaba el proyecto y se les daba la opción de elegir participar o no en este. Seguidamente, a los alumnos que aceptaban participar se les daba una pequeña charla acerca de la importancia de que acudan a tutoría o el área de psicología si estuvieran atravesando por algún problema que afecte su bienestar emocional y psicológico.

En el caso de los menores de edad se les preguntó si podían traer luego el asentimiento informado. La mayoría de ellos se resistía a hacerlo explicando que se podrían olvidar y preferían no participar.

Seguidamente, a los alumnos que accedían a participar se les entregaba las pruebas y el consentimiento informado el cual debían firmar antes de iniciar las pruebas. Posterior a ello, se explicaba acerca de cómo debían llenarlas. Se les dio aproximadamente quince minutos por grupo, lo cual fue suficiente para que terminen. Cuando los alumnos entregaron las pruebas, se verificó el marcado de todos los ítems y la redacción de algunos datos básicos. Por último, se les agradeció por su participación y se retiraron.

El procedimiento de recolección fue un poco largo debido a que algunos no aceptaban participar o no se encontraba en los grupos seleccionados. Es por ello que se solicitó la colaboración de cuatro compañeros a quienes se les explicó acerca del proyecto y cómo era el método de evaluación. Fueron alrededor de 12 grupos evaluados para poder recolectar la muestra suficiente. El tiempo de recolección aproximadamente fue de dos semanas y media, durante el mes de noviembre del 2018. Finalmente, se logró aplicar a 160 estudiantes de UFBI entre varones y mujeres.

Después de la recolección de datos se procedió a organizar la base de datos en el programa estadístico, en el que seguidamente se llevó a cabo el análisis de datos para conocer los resultados del estudio. Finalmente se procedió a redactar los resultados, discusión, conclusión y recomendaciones de la investigación.

3.6. Consideraciones éticas

Los principios bioéticos que se presentaron son los siguientes:

- **Beneficencia:** en el tiempo de evaluación se salvaguardó el bienestar de los participantes a través del respeto a sus opiniones y decisiones, previniéndolos de cualquier daño, proporcionándoles un ambiente cómodo para la realización de las pruebas, manteniéndolos informados acerca del estudio del que formarían parte a través del consentimiento. Se les detalló el objetivo del estudio, el procedimiento, el tiempo que tomaría realizar las pruebas y la forma en la que sus datos se guardarán en confidencialidad.
- **No maleficencia:** no se pretendió causar algún daño al participante bajo ninguna circunstancia. Además, la información obtenida de cada participante fue confidencial. Se le asignó un código a cada alumno al momento de analizar sus resultados con el objetivo de salvaguardar su identidad.
- **Autonomía:** los participantes tuvieron la opción de elegir participar o no en el estudio de manera voluntaria. Además, se les brindó el consentimiento informado para que ellos pudieran leerlo y tomar la decisión de participar o no. Se respetaron sus respuestas y comentarios, así como también se les brindó y explicó toda la información relacionada al estudio que solicitaban.
- **Justicia:** todos los participantes tuvieron la oportunidad de ingresar al estudio y también recibieron un trato igualitario y justo. Así también tuvieron el beneficio de acceso a la información posterior a su evaluación.

3.7. Plan de análisis de datos

Para el análisis de datos, primero se creó una base de datos en el programa Excel. Posteriormente se trasladaron al programa SPSS para ser analizados.

Se evaluó la normalidad de la distribución de los datos de las variables. Se llevó a cabo la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov y se obtuvo que la distribución es normal, por lo que se aplicó correlación de Pearson.

Para el análisis del objetivo general se procedió a hacer un análisis de componentes principales para reducir las variables independientes a una sola denominándose “Componente (depresión e impulsividad)”. Con esta nueva variable se aplicó la prueba de correlación de Pearson junto con la variable dependiente “Uso de internet”.

Seguidamente, para los primeros tres objetivos específicos, se realizó un análisis de porcentajes para conocer el nivel y estado de cada variable en la muestra.

Para los últimos tres objetivos específicos se realizaron correlaciones de Pearson, con el objetivo de buscar la relación entre variables. Finalmente, con los resultados obtenidos, se procedió a la redacción de resultados y discusión.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Los resultados dados de acuerdo con el análisis de datos y objetivos planteados, se muestran de la siguiente forma:

La tabla 5, muestra la evaluación de los supuestos de normalidad aplicado a las tres variables con 160 mediciones cada una.

Tabla 5 Evaluación de la normalidad de las variables

Prueba de Kolmogorov-Smirnov				
	Impulsividad	Depresión	Uso de Internet	Componente (depresión e impulsividad)
Z	1.143	0.615	0.867	0.730
Kolmogoro v-Smirnov				
Sig. (bilateral)	0.146	0.844	0.440	0.661

Nota. Obtenido al procesar los datos en el SPSS.

La tabla 5, evidencia que la distribución esperada de los datos es aproximada a la normal. Demostrada en la prueba de Kolmogorov y Smirnov, donde se obtuvo una significancia mayor a 0.05; es decir, los datos provenientes de la muestra estaban distribuidos normalmente.

Seguidamente, para responder al **objetivo general** de la investigación se realizó un análisis de componentes principales.

El objetivo de esta metodología fue reducir las dos variables independientes: impulsividad y depresión a una sola variable y, así poder correlacionar la nueva variable con la variable dependiente “uso de internet”.

En primer lugar, se realizó una correlación de Pearson con las variables independientes (impulsividad y depresión).

Tabla 6 Correlación de Pearson entre impulsividad y depresión

	Impulsividad	
Depresión	Correlación de Pearson	0.192
	Sig.	0.015
	N	160

Nota. Obtenido al procesar los datos en el SPSS.

La tabla 6 muestra que existe una relación débil y significativa entre la variable impulsividad y la variable depresión, lo cual permite iniciar el análisis de componentes principales.

A continuación, se presenta la tabla de la prueba de componentes principales con el índice KMO, para conocer si es adecuado reducirlas en una nueva variable.

Tabla 7 Medida de adecuación muestral de Kaiser Meyer- Olkin

Índice KMO	
Medida de adecuación muestral de Kaiser Meyer-Olkin	0.500
Sig.	0.015

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

La tabla 7 indica que de acuerdo a la medida de adecuación muestral de KMO, es aceptable medianamente hacer la reducción de variables. De acuerdo con Véliz (2016), indica que si el índice de KMO es menor o igual a 0.5 se acepta medianamente la aplicación. Lo cual permite continuar con el análisis de componentes principales.

A continuación, se presenta en la tabla 8 el análisis de componentes principales.

Tabla 8 Método de extracción para el análisis de componentes principales

	Inicial	Extracción
Depresión	1.000	0.596
Impulsividad	1.000	0.596

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

La tabla 8 indica que los resultados obtenidos muestran que ambas variables aportan de la misma forma.

Finalmente, para dar respuesta al objetivo general, se muestra la tabla 9, en la que se realizó una correlación de Pearson entre la componente obtenida a través del análisis de componentes principales y la variable dependiente del uso de internet.

Tabla 9 Análisis bivariado de uso de internet y la componente (depresión e impulsividad)

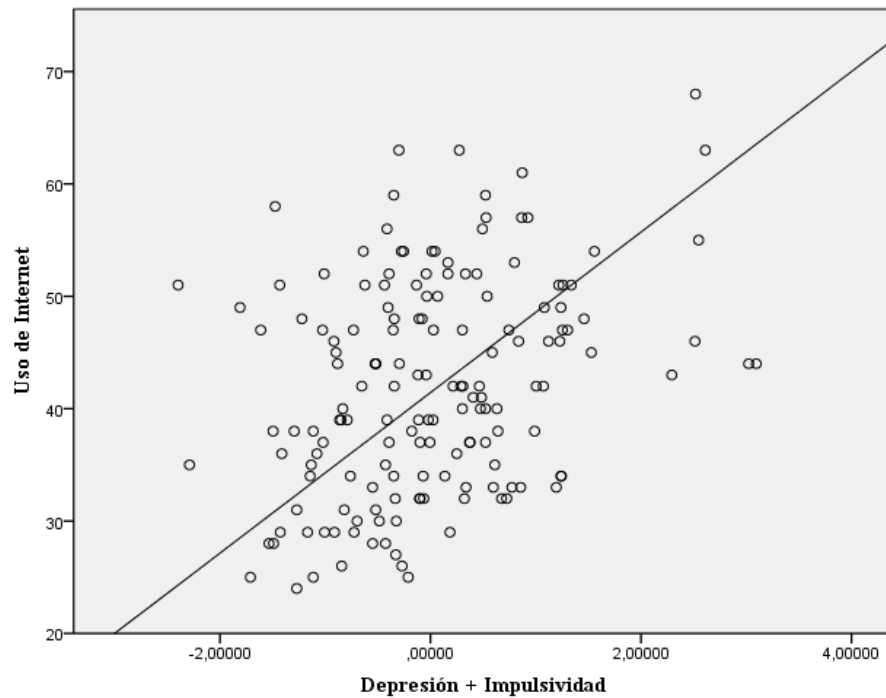
	Componente (depresión e impulsividad)	
Uso de internet	Correlación de Pearson	0.326
	Sig.	<0.001

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

El resultado del objetivo general: Identificar la relación entre la depresión, impulsividad y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018; se expresa en la tabla 9. La tabla 9 muestra que la relación es estadísticamente significativa debido a que el P es menor que 0.05. Sin embargo, la fuerza de correlación es moderada entre el uso de internet y el componente de depresión e impulsividad en la muestra total de una universidad privada de Lima- Metropolitana. Por lo que se deduce que a mayor presencia de depresión e impulsividad, mayor sería el uso de internet. Esto puede interpretarse

como, si una persona presenta sintomatología depresiva e impulsividad de niveles altos, es posible que desarrolle un uso excesivo o riesgoso de internet, perjudicando su vida cotidiana.

Figura 1 Direccionalidad del uso de internet y la componente (depresión e impulsividad)



Nota. La figura muestra la direccionalidad del uso de internet y la componente (depresión e impulsividad). Fuente: Obtenido del procesamiento en el SPSS.

En la figura 1 se muestra que las variables uso de internet y la componente (depresión e impulsividad), siguen una direccionalidad lineal positiva correspondiente al supuesto de linealidad. Esto quiere decir que a mayor uso de internet también sería mayor la impulsividad y depresión.

Seguidamente, para complementar los resultados se presenta la tabla N°12 la cual muestra la cantidad de sujetos que obtuvieron puntajes altos y promedios en las tres variables.

Tabla 10 Puntajes altos obtenidos de las tres variables

Sexo	Sujetos	Puntaje alto en las tres variables	Porcentaje
Femenino	3	3	1.88%

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

En la tabla 10, se presenta la cantidad de sujetos que alcanzaron valores altos en las tres variables, la cual equivale a tres sujetos representando el 1.88% de la muestra. Tal resultado indica que tres sujetos de la muestra presentan niveles altos y riesgosos con respecto a las variables.

A continuación, se presentan los resultados correspondientes a los objetivos específicos.

Tabla 11 Nivel de depresión de la muestra total

Depresión			
Categoría	Puntuación	%	Puntaje promedio
Mínima	97	60.63%	12.58
Leve	37	23.12%	
Moderado	20	12.50%	
Grave	6	3.75%	

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

En relación al primer objetivo específico: identificar el nivel de depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, se presenta en la tabla 11, donde se muestran los porcentajes de cada categoría de depresión. Allí, del 100 % de los estudiantes de la muestra total de una universidad privada de Lima- Metropolitana, 60.63% se encuentra en el nivel nulo de depresión equivalente a 97 personas del cual el 67% (65) son mujeres y el 33% (32) son varones. Esto quiere decir que el sujeto presenta pocos o ningún síntoma del necesario para cumplir los criterios diagnósticos. Por otro lado, existe la intensidad

de los síntomas que causa malestar, pero en proporción mínima. Tales síntomas, producen poco deterioro en el funcionamiento social y la vida cotidiana.

En relación a la presencia de depresión de nivel leve, esta representa el 23% (37) del cual 46% (17) son mujeres y el 54% (20) son varones. Del resultado se infiere que el sujeto presenta pocos síntomas de los necesarios para cumplir los criterios diagnósticos. La intensidad de los síntomas causa malestar, pero es manejable, además, tales síntomas producen poco deterioro en el funcionamiento social y vida cotidiana.

Siguiendo con las categorías, en el nivel moderado se encuentran el 12.50% (20) de los alumnos, de los cuales el 35% (7) son mujeres y el 65% (13) son varones. Este nivel indica que el número de síntomas, la intensidad de estos y el deterioro funcional; causan un malestar que no se puede manejar en algunas situaciones. Así mismo, los síntomas presentados son los necesarios para cumplir los criterios diagnósticos.

Por último, en nivel grave está el 3.75% (6) del cual 67% (4) son mujeres y 33% (2) son varones. El puntaje promedio de la variable depresión es de 12.58, teniendo en cuenta que el mínimo posible es de 0 y el máximo es de 63, entendiéndose que a mayor puntaje mayor depresión. Indica que el sujeto presenta un número de síntomas que supera notablemente los necesarios para el criterio diagnóstico. La intensidad de los síntomas causa gran malestar y no es manejable. Tales síntomas interfieren en el funcionamiento social y de su vida cotidiana.

Tabla 12 Nivel de uso de internet en alumnos de primer año

Uso de internet			
Categoría	Puntuación	%	Puntaje promedio
Normal	103	64.38%	
Riesgoso	57	35.63%	42.04
Excesivo	0	0.00%	

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

En relación al segundo objetivo específico el cual fue: identificar el nivel de uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, se observa, en la tabla 12, los porcentajes en los que se encuentran los estudiantes de una universidad privada de Lima- Metropolitana, de los cuales el 64.38% (103) pertenecen al nivel de uso normal. El 70% (72) son mujeres y el 30% (31) varones. Esto indica que los sujetos conservan un uso adecuado del internet dirigiendo esta actividad a fines educativos, sociales y de diversión. No establecen un vínculo negativo ni de dependencia con la actividad.

Respecto al nivel de uso riesgoso, este ocupó el 35.63% (57). De este porcentaje, 37% (21) son mujeres y 63% (36) varones. Esto quiere decir que el sujeto puede estar perdiendo el control en relación al uso adecuado de internet debido a que recurre a la actividad no solamente por sus necesidades académicas, sociales y/o de diversión; sino que emplea más tiempo en la actividad con el objetivo de evadir preocupaciones o problemas. Así mismo puede estar empezando a tener un vínculo negativo o dependencia con la acción.

Por último, en el nivel de uso excesivo, ningún estudiante calificó en esta categoría. El promedio del puntaje de la variable uso de internet fue de 42.04, teniendo en

cuenta que el mínimo posible fue de 20 y el máximo fue de 100, entendiendo que a mayor puntaje mayor uso de internet.

Tabla 13 Nivel de impulsividad en la muestra total

Impulsividad			
Categoría	Puntuación	%	Puntaje promedio
Controlado	6	3.75%	
Normal	115	71.88%	66
Alto	39	24.38%	

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

Para responder al tercer objetivo específico: identificar el nivel de impulsividad en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, se presenta la tabla 13. Como se puede observar el 3.75% (6) presenta un nivel controlado, de los cuales 67% (4) son mujeres y 33% (2) son varones. Este nivel nos indica que, el sujeto es capaz de controlar sus impulsos ante situaciones complicadas y opta por reflexionar antes de realizar cualquier acto, evaluando las ventajas, desventajas y tomando en cuenta las posibles consecuencias. El sujeto puede mantener un control de los pensamientos, por lo tanto, no es afectada su atención.

En relación al nivel normal de impulsividad lo ocupa un porcentaje de 71.88% (115), de los cuales el 61% (70) son mujeres y el 39% (45) son varones. Este nivel refiere que el sujeto puede perder el control de sus impulsos en situaciones muy complicadas. Sin embargo, depende de la gravedad de las situaciones presentadas ya que, situaciones de leve complejidad, pueden ser manejadas por la persona llevándolo a la reflexión. Así mismo, la cantidad de pensamientos que lleguen a él

pueden hacer que, por momentos, pierda la atención en la actividad que está realizando.

Respecto al nivel alto de impulsividad, representa el 24.38% (39) de los cuales, 49% (19) son mujeres y el 51% (20) varones. Este nivel indica que el adolescente no tiene un adecuado control de sus impulsos, por lo tanto, las situaciones o problemas que se le presenten lo llevaran a actuar motivado por la emoción o adrenalina de la situación, sin evaluar o reflexionar las consecuencias que le puedan traer sus actos. Así también, la llegada de pensamientos va a dificultar la atención sostenida ya que el adolescente no podrá controlarlos.

El promedio de puntaje de la variable impulsividad es de 66. Se toma en cuenta que el mínimo posible es de 52 y el máximo de 72, entendiendo que a mayor puntaje mayor impulsividad.

Tabla 14 Análisis bivariado de depresión e impulsividad

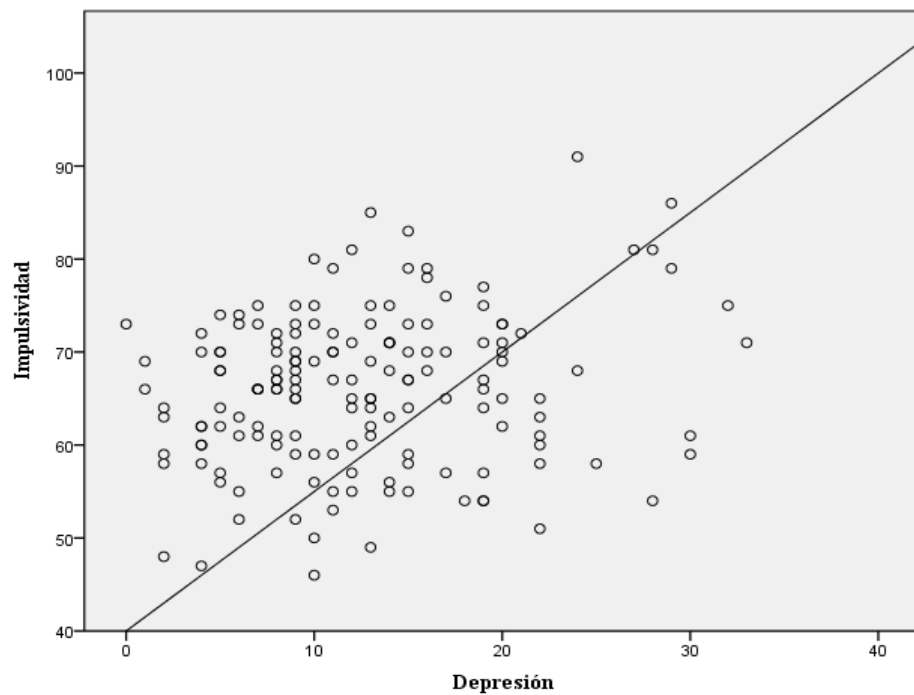
	Impulsividad	
Depresión	Correlación de Pearson	0.192
	Sig.	0.015
	N	160

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

El resultado del cuarto objetivo específico: identificar la relación entre la impulsividad y la depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, se expresa en la tabla 14. Allí se muestra que la relación es estadísticamente significativa debido a que el P es menor que 0.05. Sin embargo, la fuerza de correlación es débil entre la depresión e impulsividad en la muestra total de una Universidad Privada de Lima- Metropolitana.

En términos psicológicos se puede interpretar que, una persona que presenta un nivel alto de impulsividad podría tener más riesgo de desarrollar una sintomatología depresiva. Sin embargo, esta variable en singular no propicia el desarrollo de la depresión si no está en conjunto con otros factores de personalidad y del contexto del individuo.

Figura 2 Direccionalidad de la impulsividad y depresión



Nota. La figura muestra direccionalidad de la impulsividad y la depresión.
Fuente: Obtenido del procesamiento en el SPSS.

En la figura 2 se muestra que las variables impulsividad y depresión siguen una direccionalidad lineal positiva, correspondiente al supuesto de linealidad. Es decir que a mayor impulsividad también sería mayor la depresión.

Tabla 15 Análisis bivariado de uso de internet y depresión

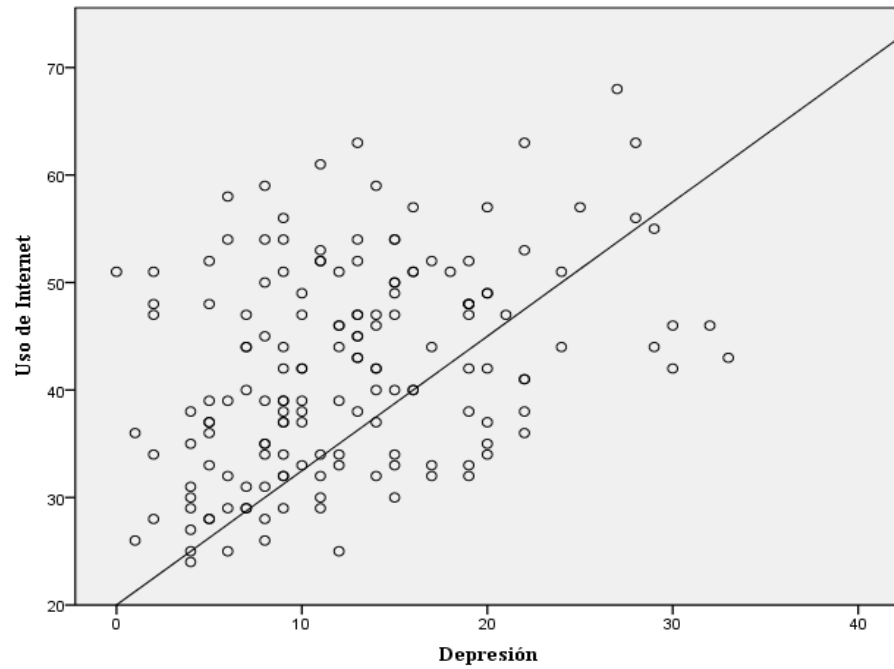
	Uso de Internet	
Depresión	Correlación de Pearson	0.378
	Sig.	0.000
	N	160

Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

El resultado del quinto objetivo específico: identificar la relación entre la depresión y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, se expresa en la tabla 15. La tabla muestra que la relación es estadísticamente significativa debido a que el P es menor que 0.05. Sin embargo, la fuerza de correlación es moderada entre la depresión y uso de internet en la muestra total de una Universidad Privada de Lima- Metropolitana. Esto explica la siguiente relación: cuanto mayor sea la depresión, más será el uso de internet del sujeto.

En términos psicológicos, se puede interpretar que una persona que presenta sintomatología depresiva o presente depresión, tienda a usar más el internet con el objetivo de evadir su realidad o aislarse. Así también, el uso de este servicio aumentaría por el reconocimiento y/o sensación de poder que el sujeto obtiene al interactuar en las plataformas digitales.

Figura 3 Direccionalidad del uso de Internet y depresión



Nota. La figura muestra la direccionalidad del uso de internet y la depresión. Fuente: Obtenido del procesamiento en el SPSS.

En la figura 3, se muestra que las variables depresión y uso de internet siguen una direccionalidad lineal positiva correspondiente al supuesto de linealidad. Por lo tanto, a mayor depresión mayor sería el uso de Internet.

Tabla 16 Análisis bivariado de uso de Internet e impulsividad

Impulsividad		
Uso de Internet	Correlación de Pearson	0.126
	Sig.	0.114

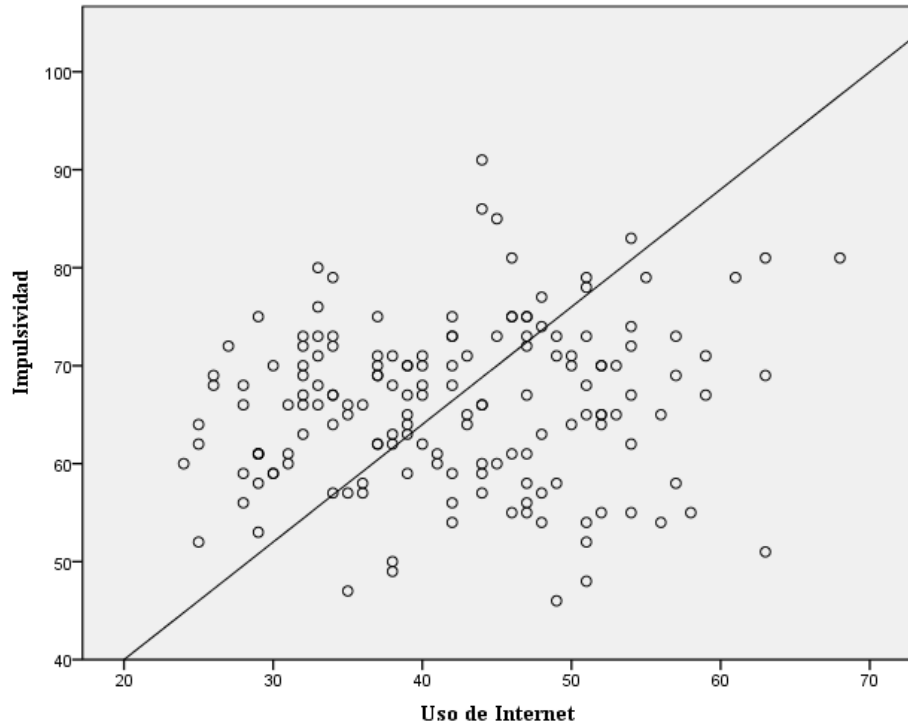
Nota. Obtenido del procesamiento en el SPSS.

El resultado del sexto objetivo específico el cual fue identificar la relación entre la impulsividad y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, se expresa en la tabla 16. La tabla muestra

que la relación no es estadísticamente significativa debido a que el P es menor que 0.05. Así también, la fuerza de correlación es débil entre la impulsividad y uso de internet en la muestra total de una Universidad Privada de Lima- Metropolitana. Infiriendo, que un nivel alto de impulsividad no implicaría un uso excesivo de internet. Esto se puede deber a que, en los resultados obtenidos, no se evidencian sujetos con un uso excesivo de internet y en el caso de la impulsividad, la gran mayoría se encuentra en un nivel normal. Es entonces que, al no encontrar personas con un uso problemático o una impulsividad alta, no se halla una relación significativa entre estas variables.

Desde el punto de vista psicológico se puede interpretar que, sujetos que presentan una impulsividad alta como factor de personalidad, no necesariamente tendrán más riesgo de desarrollar un uso problemático de internet. En la teoría, el uso problemático de internet esconde un problema de trasfondo para su desarrollo: baja autoestima, depresión, entre otros.

Figura 4: Direccionalidad de la impulsividad y uso de Internet



Nota. La figura muestra direccionalidad de la impulsividad y uso de Internet.
Fuente: Obtenido del procesamiento en el SPSS.

En la figura 4 se muestra que las variables impulsividad y uso de internet siguen una direccionalidad lineal positiva correspondiente al supuesto de linealidad. Por lo tanto, a mayor uso de Internet mayor será la impulsividad.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo general identificar la relación entre la depresión, impulsividad y el uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018. Los resultados obtenidos determinaron que existe una relación moderada ($r = 0.32$) y significativa entre las variables, esto quiere decir que, a mayor depresión y mayor impulsividad también aumentaría el uso de Internet en los estudiantes, tales resultados coinciden con Gámez y Villa (2015), quienes sostienen que existe una relación moderada ($r=0.30$) entre la impulsividad, la adicción al Internet y la depresión; asimismo, los resultados obtenidos daban a conocer que el uso de Internet aumentaba con el objetivo de que el sujeto pueda regular su estado de ánimo y así poder sentir una mayor paz y/o alivio, así también se encontraban componentes de la depresión como la apatía o aislamiento social y que estos provocarían que aumente la probabilidad de aparición del uso problemático de Internet. Lo expuesto difiere con lo hallado por Pezo (2020), quien halló en una población de estudiantes de secundaria, que existe una relación baja ($\rho=0.18$; $p<0.01$) entre el uso excesivo de Internet, los problemas emocionales y conductuales en los cuales tenían dimensiones dedicadas a la depresión e impulsividad, la diferencia entre la intensidad de relaciones con respecto al estudio de Pezo con el presente se puede deber a que la población era diferente ya que fueron estudiantes de secundaria, teniendo en cuenta que en las escuelas el uso de computadoras o laptops es menor que en la universidad, por lo tanto factores del contexto explicarían la diferencia de la intensidad de relación obtenidas.

Continuando con el primer objetivo específico, el cual buscó identificar el nivel de depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, en el cual se halló que el 60.63% de alumnos se encuentran en el nivel nulo de depresión equivalente a 97 personas, en relación a la presencia de depresión de nivel leve, este representa el 23% (37), siguiendo con las categorías, en el nivel moderado se encuentran el 12.50% (20) de los alumnos y en nivel grave están el 3.75% (6), estos resultados difieren de lo hallado por Asimbaya y Lima en el 2018 en Quito, donde encontraron que el 62% de estudiantes presentaba depresión, así también en el estudio de Campos y Castellón en el 2017 en México se halló que el 61% de estudiantes universitarios presentaban depresión, mientras que en nuestra investigación el 3.75% presentaba depresión, la diferencia entre las investigaciones se deben a las condiciones que poseían los participantes, ya que en ellas se ve un alto porcentaje de insomnio, baja autoestima y adicción a redes, lo cual evidencia un bajo bienestar psicológico y la presencia de depresión, mientras en nuestro estudio estas variables no se ven alteradas, por lo tanto el nivel de depresión es menor, igualmente se debe tener en cuenta el número de participantes, ya que el estudio de Asimbaya poseía el doble de participantes, es entonces que mayor población mayor podría ser los porcentaje obtenidos, por último los instrumentos utilizados en ambas investigaciones son distintos ya que el estudio de Asimbaya usa una prueba de tamizaje, la cual da como resultado quien puede padecer o no de depresión, pero no establece un diagnóstico, mientras que la prueba de depresión de Beck aborda la sintomatología depresiva de forma más completa midiendo la gravedad de los síntomas.

Respecto al segundo objetivo específico el cual buscó, identificar el nivel de uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, de los cuales el 64.38% (103) pertenecen al nivel de uso normal, respecto al nivel de uso riesgoso este ocupó el 35.63% (57) y en el nivel de uso excesivo ningún estudiante calificó en esta categoría, tales resultados coinciden con el estudio de Moral y Fernández en el 2019 en España, donde el 11.25% de adolescentes presentaban uso problemático y 88.75% presentaba un uso controlado, en ambos estudios no presentaban alta prevalencia con problemas relacionado a un uso excesivo de Internet, ya que los participantes no evidenciaban irritabilidad al interrumpir el uso de Internet, ni tampoco síntomas de abstinencia. Se encontró que a pesar que en nuestro estudio las edades oscilaban entre los 18 a 20 años, mientras que en el estudio de Moral y Fernández las edades iban entre los 15 a 22 años, no se evidencio que la edad sea un factor predisponente para desarrollar un uso excesivo de Internet.

Así también, en relación al tercer objetivo específico, el cual buscó identificar el nivel de impulsividad en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, en el cual se halló que en la variable impulsividad se evidencia que el 3.75% (6) presenta un nivel controlado, en relación al nivel normal de impulsividad lo ocupa un porcentaje de 71.88% (115) y respecto al nivel alto de impulsividad, este representa el 24.38% (39), tales resultados difieren de los presentados por Calle en 2020 en Lima, quien en su estudio a jóvenes encontró que el 58.3% presentaba un nivel promedio a alto de impulsividad, esto demuestra una gran diferencia entre los porcentajes de la variable ya que en nuestro estudio sólo el 24.38% presentaba un nivel alto, mientras que en el estudio de Calle

era el 58.3%, esta diferencia en lo obtenido se da por distintas razones como; los instrumentos usados en ambas investigaciones son distintos, por lo tanto aunque se haya medido la misma variable en los estudios, la herramienta utilizada puede hacer la diferencia, ya que los rangos de ambas son distintos al momento de calificar una variable como alta o problemática, es entonces que se puede evidenciar niveles más altos en una prueba con respecto a otra. Por último, el estudio de Calle no delimitaba su población ya que su muestra estaba conformada por habitantes de Lima Norte, sin necesidad de ser estudiantes, por lo tanto, no se conoce por lo que podría estar atravesando cada participante de la muestra de Calle, mientras que en nuestro estudio la muestra se delimitó a estudiantes universitarios.

Respecto al cuarto objetivo específico, el cual buscó identificar la relación entre la impulsividad y la depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018. Los resultados hallados demuestran, que existe una relación débil ($r=0.19$, $p= 0.01$) entre la depresión y la impulsividad, es decir, que a mayor impulsividad mayor también sería la depresión, lo cual difiere con los hallazgos de Moral y Fernández (2019), quienes en su estudio aplicado a jóvenes hallaron que existe una relación moderada ($r = 0.30$), entre la baja autoestima y la impulsividad cognitiva y no planeada, hay que tener en cuenta que aunque los estudios encuentren relación entre las variables, no siempre serán en la misma intensidad en el caso del estudio de Moral y Fernández el nivel de jóvenes que presentaban impulsividad y depresión era mayor que el del presente estudio por lo tanto el nivel de relación se incrementa más, mientras que en nuestra investigación el número de personas con depresión e impulsividad era menor, esto explicaría la diferencia en la intensidad de relación. Lo hallado se puede fundamentar con lo

señalado por López y Serrano (2017), quienes refieren según sus estudios de casos, que existe comorbilidad entre la depresión y las conductas impulsivas, y estas se hacen más presentes en casos de juego patológico en un 76% y un 50% en adicciones a sustancias. Los autores señalan que se debe a que las variables conservan una relación causal, en el ámbito clínico los sujetos que presentaban sintomatología depresiva agravaban su situación al presentar conductas desadaptativas catalogadas como impulsivas, es entonces que por estas razones se explica la relación de las variables.

Adicionalmente, para sustentar estos resultados en la población estudiada, lo expuesto por Gómez *et al.* (2019) ayuda a comprender la asociación. Ellos explicaron que la impulsividad se caracteriza por una disminución en el procesamiento cognitivo y un pobre control de los impulsos. Lo cual está relacionado con el comportamiento de personas con depresión y más en adolescentes ya que estos llevan a cabo muchas acciones (comportamientos destructivos, ideación suicida, aislamiento, no reflexión de pensamientos), motivadas por el malestar emocional que estén sintiendo en el momento, llevándolos a actuar sin evaluar consecuencias. La débil correlación obtenida en los resultados se puede fundamentar con la información brindada por Gómez *et al.* (2019), donde explican que la impulsividad y la depresión están relacionadas con el riesgo suicida. Sin embargo, no en todas las ocasiones la impulsividad puede implicar o conducir a un riesgo suicida. Pero, en la mayoría de casos, esta variable está presente en diagnósticos de depresión, bipolaridad o trastorno límite de personalidad.

En relación al quinto objetivo específico, identificar la relación entre la depresión y el uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018; los resultados demuestran que existe una relación moderada y significativa ($r = 0.37$, $p < 0.000$), entre la depresión y el uso de Internet, lo cual nos indica que a mayor sintomatología depresiva mayor sería el uso problemático de Internet, tal resultado coincide con Cock *et al.* (2016), quienes en su estudio en adolescentes entre 17-18 años, hallaron que existe una relación moderada y significativa ($r = 0.49$) entre la depresión y el abuso de Internet. Esto se evidencia ya que el uso excesivo de Internet trae consecuencias las cuales llevan al sujeto presentar menor bienestar psicológico, para confirmar lo hallado se presenta el resultado de Huaranga y Yactayo (2019), quienes hicieron una investigación en universitarios peruanos donde encontraron que existe una relación negativa entre el bienestar psicológico y el uso excesivo de Internet, es decir que a mayor uso desmedido de Internet menor sería el bienestar psicológico, tomando en cuenta que la disminución del bienestar psicológico tiene como consecuencias la soledad social, emocional y depresión.

El resultado obtenido, se puede fundamentar con lo hallado por Asimbaya y Lima (2018), quienes exponen que el riesgo de presentar adicción al internet también implicaba el riesgo de la presencia o futura aparición de la depresión e insomnio, porque es más probable que los sujetos con depresión o con episodios depresivos tienden a utilizar el internet con el fin de regular su estado de ánimo y así poder sentirse mejor respecto al malestar emocional que sentían.

Finalmente, en relación al sexto objetivo específico, el cual fue: identificar la relación entre la impulsividad y el uso de Internet en estudiantes de una

universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, se obtuvo como resultado que la relación entre la impulsividad y el uso de Internet no fue significativa ($p > 0.114$). Lo cual coincide con lo hallado por Contreras *et al.* (2018), quienes en una investigación obtuvieron, que la impulsividad no es estadísticamente significativa para el desarrollo o aparición de un uso excesivo de Internet. Puede que las diferencias sociodemográficas, como el contexto en las que se hayan recolectado las muestras, explique la diferencia con lo hallado por otros estudios, así mismo, como se mostró en los resultados del estudio se obtuvo niveles bajos de las variables, esto podría explicar la débil relación entre ellas y su ausencia de significancia, sin embargo, otros estudios difieren de lo hallado quienes establecen que entre mayor sea la impulsividad del sujeto mayor será su adicción al Internet, tal como en el estudio de Soriano (2019) en universitarios peruanos donde obtiene como resultado que existe una correlación alta y significativa entre estas variables, teniendo en cuenta que en su muestra el 39% presentaba un nivel de impulsividad promedio a alto y un 95.7% presentaba un nivel promedio de adicción a las redes, es entonces, que al encontrar en una muestra la presencia de niveles altos de las variables es que se puede obtener una relación más fuerte y significativa. Sin embargo, en el presente estudio estas variables no estaban presentes en niveles altos, puesto que el 74% presentaba un nivel controlado y normal de impulsividad, mientras que en el uso de Internet ninguna persona calificó con uso problemático. Sin embargo, un 35% presentaba un uso riesgoso, pero aun así al correlacionar las variables estas no fueron significativas.

Es necesario tomar en cuenta que, un uso desmedido relacionado a pasar mucho tiempo conectado, no es suficiente para hablar de un diagnóstico, puesto que

algunas personas por motivos laborales o educativos, se ven en la necesidad de pasar varias horas conectadas a la red, lo cual no las convierte en sujetos con problemas para controlar el uso de este. Como lo mencionado en el marco teórico, el problema se produce cuando la persona crea un vínculo negativo con la actividad, en este caso el uso de internet. Este vínculo repercute en su vida personal, social y educativa o laboral.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

Seguidamente, después de haber presentado los resultados mediante cuadros estadísticos, se llegó a las siguientes conclusiones obtenidas en la población de estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana.

- Respecto al objetivo general, se aprueba la hipótesis; es decir, existe una relación moderada y significativa ($r=0.32$, $p<0.00$) entre la depresión, impulsividad y el uso de internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana. Es decir, a mayor uso de Internet, mayor también sería el nivel de depresión e impulsividad.
- Respecto al primer objetivo específico, el cual buscó identificar el nivel de depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, en el cual se halló que el 60.63% de alumnos se encuentran en el nivel nulo de depresión equivalente a 97 personas, en relación a la presencia de depresión de nivel leve, este representa el 23% (37), siguiendo con las categorías, en el nivel moderado se encuentran el 12.50% (20) de los alumnos y en nivel grave están el 3.75% (6).
- Respecto al segundo objetivo específico, el cual buscó identificar el nivel de uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, de los cuales el 64.38% (103) pertenecen al nivel de uso normal, respecto al nivel de uso riesgoso este ocupó el 35.63% (57) y en el nivel de uso excesivo ningún estudiante calificó en esta categoría.
- Respecto al tercer objetivo específico, el cual buscó identificar el nivel de impulsividad en estudiantes de una universidad privada de Lima-

Metropolitana en el año 2018, se halló que en la variable impulsividad se evidencia que el 3.75% (6) presenta un nivel controlado, en relación al nivel normal de impulsividad lo ocupa un porcentaje de 71.88% (115) y respecto al nivel alto de impulsividad, este representa el 24.38% (39).

- Respecto al cuarto objetivo específico, se aprueba la hipótesis; es decir, existe una correlación débil y significativa ($r=0.19$, $p<0.015$) entre la impulsividad y la depresión en estudiantes universitarios. Esto quiere decir que cuanto mayor sea el nivel de impulsividad mayor será el nivel de depresión.
- En relación al quinto objetivo específico, se aprueba la hipótesis específica; es decir, existe una correlación moderada y significativa ($r=0.37$, $p<0.00$) entre la depresión y el uso de internet en estudiantes por lo que, a mayor depresión mayor será el aumento del uso de internet.
- Finalmente, respecto al sexto objetivo específico, se rechaza la hipótesis específica, en otras palabras, no existe una correlación significativa ($r=0.12$, $p<0.11$) entre la impulsividad y el uso excesivo de internet en estudiantes universitarios.

RECOMENDACIONES

- En relación a las escasas investigaciones sobre uso de internet, impulsividad y depresión en estudiantes universitarios en Perú, se recomienda replicar la investigación con mayor cantidad de población para establecer generalizaciones. Por otro lado, se puede fundamentar mejor los resultados al tener referencias con poblaciones específicas como la universitaria.
- En base a los resultados obtenidos, se recomienda en futuros trabajos de investigación tomar en cuenta el nivel de estrés del alumno y sus hábitos de sueño, ambos tienen relación al uso de internet, porque se ven afectadas directamente.
- Promover la realización de estudios nacionales para conocer la incidencia y prevalencia del uso problemático de internet, depresión e impulsividad en universitarios, debido a la situación actual en la cual, la gran mayoría de estudiantes se desempeña académicamente usando internet.
- En relación a los resultados obtenidos, se observa que la mayoría de sujetos de la muestra, practica un adecuado uso de internet, tiene un nivel de impulsividad normal y muy poca presencia de depresión. Por este motivo, se recomiendan actividades que promuevan la prevención de problemas relacionados al uso problemático de internet y de la depresión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alzuri, M., et al. (2017). Depresión en la adolescencia: consideraciones necesarias para su diagnóstico y tratamiento. *Revista Finlay* <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/541>
- American Psychiatric Association - APA. (2018). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Ardanuy, R., Etxeberria, J., Rodríguez, G., & Tejedor, F. (1999). *Cuadernos de Estadística. Análisis gráfico/exploratorio*. Madrid: La Muralla, editores, 135 p.
- Asimbaya, C., & Lima, T. (2018). Uso de Internet y su relación con depresión, insomnio y autoestima en estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Municipal “Quitumbe” y Colegio Fiscomisional “María Augusta Urrutia” de Fe y Alegría. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Tesis de Especialista en Educación Familiar. Quito, Ecuador. <https://n9.cl/72ybe>
- Barbaran, M., & Apaza, R. (2015). Depresión y violencia familiar en pacientes mujeres de un hospital de Lima Este, 2014. Universidad Peruana Unión. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/245/Mila_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Barquero, M., & Calderon, F. (2016). Influencia de las nuevas tecnologías en el desarrollo adolescente y posibles desajustes. *Revista Cúpula*, 30(2), 11-25. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v30n2/art02.pdf>

- Barratt, E., Stanford, M., Kent, T., & Felthous, A. (1997). Neuropsychological and cognitive psychophysiological substrates of impulsive aggression. *Biological Psychiatry*, 4, 1045-1061. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9129785/>
- Beck, A., & Emery, G. (1985). *Anxiety disorders and phobias: A cognitive perspective*. New York: Basic Books.
- Beck, A., Rush, J., Shaw, B., & Emery, G. (1983). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Desclee de Brouwer.
- Calle, V. (2020). Impulsividad y adicción a redes sociales en jóvenes de distritos de Lima Norte, 2020. Universidad Cesar Vallejo. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55311/Calle_VLM-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Campos, G., & Castellón, S. (2017). Uso adictivo de Internet asociado a depresión y los cambios en los hábitos de sueño en estudiantes de 1° a 3° año de la facultad de Ciencias Médicas, UNAN León. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Tesis de Medicina. León, Nicaragua.
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6992/1/241196.pdf>
- Campos, L. &. (2019). Adicción a las redes sociales e impulsividad en estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Lima Este. Universidad Peruana Unión. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6992/1/241196.pdf>

Campos, L., Vílchez, W., & Leiva, F. (2019). Relación entre adicción a las redes sociales e impulsividad en escolares de instituciones educativas públicas de Lima Este. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 12(2). doi:<https://doi.org/10.17162/rccs.v12i2.1212>

Castro, M., Celis, A., & Medina, M. (2012). Uso de internet y niveles de dependencia entre estudiantes de Medicina Humana. *Revista Horizonte Medico*, 12(3), 27-34. https://medicina.usmp.edu.pe/medicina/horizonte/2012_3/Art4_Vol12_N3.pdf

Chambi, S., & Sucari, B. (2017). *Adicción a Internet, dependencia al móvil, impulsividad y habilidades sociales en pre-universitarios de la Institución Educativa Privada Claudio Galeno, Juliaca 2017*. Juliaca: Imprenta Unión.

Clifford, B., & Taylor, R. (2008). *Bioestadística*. México: Pearson.

Coaquira, Y., & Ticona, I. (2018). Creencias irracionales y depresión en internas del establecimiento de mujeres de la ciudad de Lampa – 2018. Universidad Peruana Unión. Tesis de Licenciatura en Psicología. Juliaca, Perú. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1218/Yhina_Tesis_Licenciatura_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cock, M., López, D., & Soto, L. (2016). Implicaciones del abuso de Internet en la depresión e identidad de los adolescentes mexicanos. *PsicoEducativa: reflexiones y propuestas*, 2(4), 66-74.

<https://psicoeducativa.iztacala.unam.mx/revista/index.php/rpsicoedu/articloe/view/49>

Conde, C., & Oliveira, S. (2018). Correlación entre impulsividad y medidas psicofisiológicas en tareas de control inhibitorio y atención. Universidad Pontificia Bolivariana. Tesis de Licenciatura en Psicología. .
https://biblioteca.bucaramanga.upb.edu.co/docs/digital_36324.pdf

Contreras, J., Beverido, P., De Jorge, X. d., Sala, B., & Ortiz, M. (2017). Uso de Internet e impulsividad en estudiantes mexicanos de secundaria y bachillerato. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 3(2), 3-11.

https://www.researchgate.net/publication/321632659_Uso_de_Internet_e_impulsividad_en_estudiantes_mexicanos_de_secundaria_y_bachillerato

Del Barrio, V. (2014). *Depresión mayor y distimia. Psicopatología del Desarrollo* (pp. 301 - 324). Madrid:Pirámide.

Domínguez, J., & Ybañez, J. (2016). Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa privada. *Propósitos y Representaciones*, 4(2), 181 - 230.
doi:<http://dx.doi.org/10.20511/pyr2016.v4n2.122>

Echeburúa, E. (2012). Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias*, 37(4), 431-445.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4113810>

- Echeburúa, E., & Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91-96.
<https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/196>
- Fernández, D. (2018). Propiedades psicométricas de la Escala de impulsividad de Barratt en adolescentes infractores del Servicio de Orientación al Adolescente, Lima, 2018. Universidad Cesar Vallejo. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25492/Fernandez_MDR.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Flórez, C., & Jiménez, A. (2017). Terapia grupal, modelo de A. Beck y depresión: un relacionamiento. Universidad de Antioquia. Tesis de Licenciatura en Psicología. Medellín, Colombia.
http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/14302/1/FlorezCristian_2017_TerapiaGrupalModelo.pdf
- Fundación MAPFRE. (2016). Prevalencia de Riesgo de la Conducta Adictiva a Internet entre los adolescentes de Lima Metropolitana y Arequipa (Perú).
<https://www.fundacionmapfre.org/publicaciones/todas/prevalencia-riesgo-conducta-adictiva-internet/>
- Gámez, M., & 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*, 1(25), 111-122.
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/1344/247>

- García, A. (2009). La depresión en adolescentes. La salud mental de las personas jóvenes en España. España. *Revista de Estudios de Juventud*, 85-104.
<http://www.injuve.es/sites/default/files/RJ84-07.pdf>
- García, U., Ulloa, M., & Córdoba, E. (2020). La era digital y la deshumanización a efectos de las TIC. *REIDOCREA*, 9, 11-20.
https://www.researchgate.net/publication/338593422_La_era_digital_y_la_deshumanizacion_a_efectos_de_las_TIC
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M., & Grisales, A. (2019). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica. RIDEP*, 1(51), 147-163.
<https://www.aidep.org/sites/default/files/2020-01/RIDEP54-Art12.pdf>
- Gómez, A., Núñez, C., Caballo, V., Agudelo, M., & Grisales, A. (2019). Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, Vol. 27, Nº 3, 2019, pp., 391-413.
<https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27-3oa-1.pdf>
- Gómez, K., & Marín, J. (2017). Impacto que generan las redes sociales en la conducta del adolescente y en sus relaciones interpersonales en Iberoamérica los últimos 10 años. Universidad Cooperativa de Colombia. Tesis de Psicología. Bucaramanga, Colombia.
<https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/747>

- Greenfield, D. (1999). *Virtual Addiction: Help for Netheads, Cyber Freaks and Those who love them*. Oakland: New Harbinger Publications.
- Griffiths, M. (1998). *Internet addiction: does it really exist?*. En Gackenbach, J. (Ed). *Psychology and the Internet: Intrapersonal, interpersonal and transpersonal implications*. New York: Academic Press.
- Guevara, G., & Contreras, A. (2019). Relación entre dependencia al teléfono móvil y procrastinación en estudiantes de una universidad privada de Lima Este. Universidad Peruana Unión. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2976/Gabriela_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hernández, J. (2018). Sobre el uso adecuado del coeficiente de correlación de Pearson: definición, propiedades y suposiciones. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5).
https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_5_2018/25sobre_uso_adecuado_coeficiente.pdf
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: Editorial McGraw Hill Education.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación (5ª ed.)*. México D.F, México: Ed. McGraw-Hill.
- Herrera, M., Pacheco, M., Palomar, J., & 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.
<https://www.redalyc.org/pdf/1339/133915936002.pdf>

Huaranga, E., & Yactayo, M. (2019). Uso problemático de redes sociales, bienestar psicológico y soledad en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana. Universidad San Ignacio de Loyola. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.
http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9672/1/2019_Huaranga-Cerron.pdf

Instituto Nacional de la Salud Mental. (2009). Depresión. Obtenido de https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depresion/depresion_38791.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). Nota de Prensa: "Se incrementó población que utiliza Internet a diario". <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/se-incremento-poblacion-que-utiliza-internet-a-diario-12806/>

Liberato, I., & Polín, J. (2016). Riesgo en adicciones a redes sociales y adaptación de conducta en estudiantes de 1er ciclo de una universidad privada de Lima este, 2016. Universidad Peruana Unión. Tesis de Psicología. Lima, Perú.
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/479/Irma_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=3&isAllowed=y

López, J., & Serrano, J. (2017). Comorbilidad entre depresión y conductas impulsivas: un caso de urgencia negativa. *Revista de Casos Clínicos en*

Salud Mental, 5(1), 65-76.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6201738>

López, L. (2004). Adicción a Internet: conceptualización y propuesta de intervención. *Revista Profesional Española de Terapia Cognitivo-Conductual*, 2, 22- 52. Obtenido de <http://www.jogoremoto.pt/docs/extra/BL5L6u.pdf>

Loyola, N. (2011). Validez y confiabilidad de la escala de impulsividad de Barratt versión 11 (BIS - 11) en mujeres encarceladas. Pontificia Universidad Católica del Perú. Tesis de Psicología. Lima, Perú. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/1174>

Magaly, M., Ibacache, J., & Ávila, I. (2017). Qué es la Adolescencia: Revisión teórica para intervención. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/53883957/Informe_Adolescencia_Psicologia_II.-with-cover-page

Mantilla, L. (2019). Desesperanza e impulsividad en mujeres estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas públicas-El Rímac. Lima, 2019. Universidad Cesar Vallejo. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37133/Mantilla_FLJC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Matalinares, C., Arenas, I., Díaz, A., & Dioses, C. (2013). Adicción a la Internet y agresividad en estudiantes de secundaria del Perú. *Revista de Investigación en Psicología*, 16(1), 75-93. doi:<https://doi.org/10.15381/rinvp.v16i1.3920>

- Matalinares, M., Raymundo, O., & Baca, D. (2014). Propiedades psicométricas del test de adicción al Internet. *Revista de Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 3(2), 45-66.
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3920>
- Matute, H. y Vadillo, M. (2012). *Psicología de las nuevas tecnologías. De la adicción a Internet a la convivencia con robots*. Madrid: Síntesis
- Medina, et al. (2015). Los trastornos del control de los impulsos y las psicopatías. Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental.
https://fepsm.org/files/publicaciones/Los_trastornos_del_control_de_los_impulsos_y_las_psicopat%C3%ADas.pdf
- Méndez, F., Olivares, J., & Ros, M. (2001). Características clínicas y tratamiento de la depresión en la infancia y adolescencia. En Caballo, V. y Simón M.A. (Comps.), *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente* (pp. 139-185). Madrid: Pirámide.
- Milla, G. (2019). *Impulsividad y adicción a las redes sociales en estudiantes de secundaria de un colegio estatal del distrito de Puente Piedra*. Universidad Cesar Vallejo. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36795/Milla_GR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- MINSA. (2016). Minsa: Cerca de 1000 muertes por suicidio pueden evitarse por año si se detecta oportunamente.
<http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=51¬a=18754>

- Moeller, G., Barratt, E., Dougherty, D., Schmitz, J., & Swann, A. (2001). Psychiatric aspects of impulsivity. *American Journal of Psychiatry*, *158*, 1783–1793. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11691682/>
- Moral, M., & Fernández, S. (2019). Uso problemático de internet en adolescentes españoles y su relación con autoestima e impulsividad. *Avances en Psicología Latinoamericana*, *37*(1), 103-119. doi:<http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.5029>
- Navarro, M., & Barraza, M. (2011). Redes sociales y uso patológico del Internet, síntomas y efectos negativos en jóvenes. Un análisis de contenido. http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v11/docs/area_07/0295.pdf
- Noticias ONU. (2017). La depresión es una de las principales causas de discapacidad, alerta la OMS. <https://news.un.org/es/story/2017/02/1374181>
- Obando, L. (2020). Adicción al Internet e Inteligencia Emocional en Adolescentes: Unidad Educativa Juan Pablo II. Universidad Central del Ecuador. Tesis de Psicología Clínica. Quito, Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20850/1/T-UCE-0007-CPS-248.pdf>
- Oficina de Bienestar Universitario-OUBU. (2021). Los Talleres Complementarios 2021-I de la Oficina de Bienestar Universitario (OUBU). <https://oubu.cayetano.edu.pe/noticias/culminan-con-exito-los-talleres-complementarios-2021-i-de-la-oficina-de-bienestar-universitario-oubu-2>

- Organización Mundial de la Salud-OMS. (2017). Depresión. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es>
- Orozco, F., Barratt, E., & Buccello, R. (2007). Implicaciones para el estudio de la neurobiología de la experiencia consciente. El acto impulsivo. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 39(1), 109- 126. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342007000100009
- Pacheco, P. & Chaskel, R. (2016). Depresión en niños y adolescentes. Precop SCP. <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/3.-Depresi%C3%B3n.pdf>
- Palacio, M., & Cabrera, K. (2017). La gobernanza de Internet como plataforma para impulsar políticas en la educación con tic. El caso de Colombia. *Opera*, 21, 5-23. doi:<https://doi.org/10.18601/16578651.n21.02>
- Papalia, E. (2017). *Desarrollo psicosocial de la adolescencia. Desarrollo Humano 13ª Edición.* . México: McGraw-Hill.
- Patton, J., Stanford, M., & Barratt, E. (1995). Factor structure of the Barratt Impulsiveness Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 51, 768 -774.
- Pezo, L. (2020). Uso problemático de Internet y problemas emocionales y conductuales en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa pública de Lima Norte. Universidad Peruana Unión. Tesis de Licenciatura en Psicología. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/3153/Loysi_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Richards, D., Caldwell, P., & Go, H. (2015). Impact of social media on the health of children and young people. *Journal of Pediatrics and Child Health*, 51, 1152–1157.
- Rivera, C., & Jiménez, N. (2017). Adicción a la Internet en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Tarapoto y la Institución Educativa Túpac Amaru N°0004 de la ciudad de Tarapoto, 2017. Universidad Peruana Unión. Tesis de Licenciatura en Psicología. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1073/Celith_tesis_Bachiller_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Riveros, M., Hernández, H., & Rivera, J. (2007). Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de investigación en psicología*, 10(1), 91-102. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3909>
- Rodríguez, E., & Farfán, R. (2015). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de Beck en estudiantes de 5to año de secundaria de Huancayo. *Revista de Investigación Universitaria*, 4(2), 71-78. <https://doi.org/10.17162/riu.v4i2.688>
- Romero, J., & Martínez, N. C. (2021). Influencia de la adicción a internet en el bienestar personal de los estudiantes universitarios. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 21(1), 171-185. doi:doi:10.21134/haaj.v21i1.559

- Romero, J., Martínez, N., & Campos, M. (2021). Influencia de la adicción a internet en el bienestar personal de los estudiantes universitarios. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 21(1), 171-185. doi:10.21134/haaj.v21i1.559
- Rueda, F., & Pinto, L. (2016). Impulsividad y facetas de la personalidad: relación entre instrumentos de medida. *Ciencias Psicológicas*, 10(1), 7-16. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459545834002>
- Ruiz, D. (2019). Evaluación de las funciones ejecutivas: relación entre impulsividad y conducta disruptiva en jóvenes de 12 a 16 años, estudiantes de secundaria del municipio de Naucalpan de Juárez, Estado de México. Universidad Nacional Autónoma de México. Tesis para optar por título en psicología. <https://chat.iztacala.unam.mx/r1/sites/default/files/202101/6de1c37eb0d57573819b6a25f48234d3.pdf>
- Saavedra, S., & Barbarán, K. (2020). Adicción a internet asociada a depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo setiembre a noviembre 2020. Universidad Ricardo Palma. Tesis para optar por título de médica cirujana. <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3809/ESTELA%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sanz, J., & Vázquez, C. (2009). Trastornos del estado de ánimo: teorías psicológicas. En Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F. (autores), *Manual de Psicopatología*, Volumen II (pp. 272-298). Madrid: McGraw-Hill. .
- Scharffetter, C. (1985). *Introducción a la psicopatología general*. 3er. Ed. Madrid: Morata.

- Shalev, I., & Sulkowski, M. (2009). Relations between distinct aspects of self-regulation to symptoms of impulsivity and compulsivity. *Personality and Individual Differences*.
- Soller, Y. (2018). Percepción de los conflictos interparentales y abuso de redes sociales en estudiantes de tercero a quinto grado de secundaria-Puente Piedra. Lima, 2018. Universidad Cesar Vallejo. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30191/Soller_AYL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Soriano, C. (2019). Impulsividad y adicción a las redes sociales en estudiantes de una universidad nacional de Ica, 2019. Universidad Cesar Vallejo. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36796/Soriano_CJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tipantuña, M. (2013). Adicción a Internet y sus consecuencias en adolescentes de la ciudad de Quito en el año 2013. Universidad Católica del Ecuador. Tesis de Licenciatura en Psicología. Lima, Perú.
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5936/T-puce-6101.pdf>
- Universia. (2015). Revelan nuevos factores de riesgo de la depresión. España.
<http://noticias.universia.es/cultura/noticia/2015/09/11/1131065/revelan-nuevos-factores-riesgo-depresion.html>

- Vázquez, F., Muñoz, R., & Becoña, E. (2000). Depresión: diagnóstico, modelos teóricos y tratamiento a finales del siglo XX. *Psicología conductual*, 8(3), 417-449.
- Véliz, C. (2016). *Análisis multivariante: métodos estadísticos multivariantes para la investigación*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Cengage Learning.
- Villa, M., & Fernández, S. (2019). Uso problemático de Internet en adolescentes españoles y su relación con autoestima e impulsividad. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 37(1), 103-119.
file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-UsoProblematicoDeInternetEnAdolescentesEspañosesYS-6805347%20(1).pdf
- Young, K. (1996). Internet addiction: The emergence of a new clinical disorder. Artículo presentado en la 104th annual meeting of the American Psychological Association, August 11, 1996. Toronto, Canada.
- Young, K. (1998a). Internet addiction: personality traits associated with its development. Artículo presentado en el 69th annual meeting of the Eastern Psychological Association.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Pregunta	Objetivo	Hipótesis	Metodología	Instrumentos
No se conoce si existe una relación entre la depresión, la impulsividad y el uso de Internet en una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018	¿Cuál es la relación entre la depresión, impulsividad y el uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018?	<u>Objetivo General</u> -Conocer la correlación entre la depresión, impulsividad y el uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.	<u>Hipótesis General</u> Existe una relación significativa entre la depresión, impulsividad y el uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.	-Nivel básico -Descriptiva correlacional -No experimental -Población de 674 alumnos- muestra de mínimo 150 alumnos -Muestreo aleatorio simple	-Escala de Impulsividad de Barratt BIS-11 -Test de Adicción al Internet de Kimberly Young -Inventario de Depresión de Beck.

Matriz de consistencia

Relación entre la depresión, impulsividad y uso de Internet en alumnos de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018.

Nota. Elaboración propia.

Se consideraron los criterios de Veliz, los cuales se presentan en la tabla 5 para interpretar el índice de KMO obtenidos en los resultados.

Anexo 2: Tabla de criterios de KMO

Indica KMO	Interpretación
Si $KMO < 0.5$	La aplicación de análisis es inadecuada
Si $0.5 \leq KMO < 0.7$	Se acepta medianamente la aplicación
Si $KMO \geq 0.7$	Se acepta la conveniencia de la aplicación

Nota. Tomado de Veliz (2016).

Anexo 3: Tabla de criterios para determinar la magnitud de la correlación entre variables

Rango	Interpretación
$0.50 \leq r < 1.00$	Correlación fuerte
$0.30 \leq r < 0.50$	Correlación moderada
$0.10 \leq r < 0.30$	Correlación débil
$0 \leq r < 0.10$	Correlación nula

Nota. Extraído de Hernández (2018).

Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

Inventario de Depresión de Beck BDI-II

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS INCLUYENDO EL DÍA DE HOY. Marque la opción con la que usted se identifique mejor. Si dentro del mismo grupo, hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección. No deje ninguna frase sin contestar.

1)

- No me siento triste.
- Me siento triste.
- Me siento triste todo el tiempo y no puedo librarme de ello.
- Me siento tan triste o desdichado que no puedo soportarlo.

2)

- No estoy particularmente desanimado con respecto al futuro.
- Me siento desanimado con respecto al futuro.
- Siento que no puedo esperar nada del futuro.
- Siento que el futuro es irremediable y que las cosas no pueden mejorar.

3)

- No me siento fracasado.
- Siento que he fracasado más que la persona normal.
- Cuando miro hacia el pasado lo único que puedo ver en mi vida es un montón de fracasos.
- Siento que como persona soy un fracaso completo.

4)

- Sigo obteniendo tanto placer de las cosas como antes.
- No disfruto de las cosas como solía hacerlo.
- Ya nada me satisface realmente.
- Todo me aburre o me desagrada.

5)

- No siento ninguna culpa particular.
- Me siento culpable buena parte del tiempo.
- Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- Me siento culpable todo el tiempo.

6)

- No siento que esté siendo castigado.
- Siento que puedo estar siendo castigado.
- Espero ser castigado.
- Siento que estoy siendo castigado.

7)

- No me siento decepcionado en mí mismo.
- Estoy decepcionado conmigo.
- Estoy harto de mí mismo.

- 8)
- Me odio a mí mismo.
 - No me siento peor que otros.
 - Me critico por mis debilidades o errores.
 - Me culpo todo el tiempo por mis faltas.
 - Me culpo por todas las cosas malas que suceden.
- 9)
- No tengo ninguna idea de matarme.
 - Tengo ideas de matarme, pero no las llevo a cabo.
 - Me gustaría matarme.
 - Me mataría si tuviera la oportunidad.
- 10)
- No lloro más de lo habitual.
 - Lloro más que antes.
 - Ahora lloro todo el tiempo.
 - Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo llorar nunca, aunque quisiera.
- 11)
- No me irrito más ahora que antes.
 - Me enojo o irrito más fácilmente ahora que antes.
 - Me siento irritado todo el tiempo.
 - No me irrito para nada con las cosas que solían irritarme.
- 12)
- No he perdido interés en otras personas.
 - Estoy menos interesado en otras personas de lo que solía estar.
 - He perdido la mayor parte de mi interés en los demás.
 - He perdido todo interés en los demás.
- 13)
- Tomo decisiones como siempre.
- Dejo de tomar decisiones más frecuentemente que antes.
 - Tengo mayor dificultad que antes en tomar decisiones.
 - Ya no puedo tomar ninguna decisión.
- 14)
- No creo que me vea peor que antes.
 - Me preocupa que esté pareciendo avejentado (a) o inatractivo (a).
 - Siento que hay cambios permanentes en mi apariencia que me hacen parecer inatractivo (a).
 - Creo que me veo horrible.
- 15)
- Puedo trabajar tan bien como antes.
 - Me cuesta un mayor esfuerzo empezar a hacer algo.
 - Tengo que hacer un gran esfuerzo para hacer cualquier cosa.
 - No puedo hacer ningún tipo de trabajo.
- 16)
- Puedo dormir tan bien como antes.
 - No duermo tan bien como antes.
 - Me despierto 1 ó 2 horas más temprano de lo habitual y me cuesta volver a dormir.
 - Me despierto varias horas más temprano de lo habitual y no puedo volver a dormirme
- 17)
- No me canso más de lo habitual.
 - Me canso más fácilmente de lo que solía cansarme.
 - Me canso al hacer cualquier cosa.

- Estoy demasiado cansado para hacer cualquier cosa.

18)

- Mi apetito no ha variado.
- Mi apetito no es tan bueno como antes.
- Mi apetito es mucho peor que antes.
- Ya no tengo nada de apetito.

19)

- Últimamente no he perdido mucho peso, si es que perdí algo.
- He perdido más de 2 kilos.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 6 kilos.

20)

- No estoy más preocupado por mi salud de lo habitual.
- Estoy preocupado por problemas físicos tales como malestares y dolores de estómago o constipación.
- Estoy muy preocupado por problemas físicos y es difícil pensar en otra cosa.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que no puedo pensar en nada más.

21)

- No he notado cambio reciente de mi interés por el sexo.
- Estoy interesado por el sexo de lo solía estar.

Anexo 5: Escala de Impulsividad de Barratt

Escala de Impulsividad de Barratt

(Barratt Impulsiveness Scale, BIS 11)

Instrucciones. Las personas son diferentes en cuanto a la forma en que se comportan y piensan en distintas situaciones. Ésta es una prueba para medir algunas de las formas en que usted actúa y piensa. No se detenga demasiado tiempo en ninguna de las oraciones. Responda rápida y honestamente. Responda con una “X”.

	Raramente o nunca	Ocasionalmente	A menudo	Siempre o casi siempre
1. Planifico mis tareas con cuidado				
2. Hago las cosas sin pensarlas				
3. Casi nunca me tomo las cosas a pecho (no me perturbo con facilidad)				
4. Mis pensamientos pueden tener gran velocidad (tengo pensamientos que van muy rápido en mi mente)				
5. Planifico mis viajes con anhelación				
6. Soy una persona con autocontrol				
7. Me concentro con facilidad (se me hace fácil concentrarme)				
8. Ahorro con regularidad				

9. Se me hace difícil estar quieto/a por largos periodos de tiempo				
10. Pienso las cosas cuidadosamente				
11. Planifico para tener un trabajo fijo (me esfuerzo por asegurarme de que tendré dinero para pagar mis gastos)				
12. Digo las cosas sin pensarlas				
13. Me gusta pensar sobre problemas complicados (me gusta pensar sobre problemas complejos)				
14. Cambio de trabajo frecuentemente (no me quedo en el mismo trabajo por largos periodos de tiempo)				
15. Actuó impulsivamente				
16. Me aburro con facilidad tratando de resolver problemas en mi mente (me aburre pensar en algo por demasiado tiempo)				
17. Visito al médico y al dentista con regularidad.				
18. Hago las cosas en el momento en que se me ocurren.				

19. Soy una persona que piensa sin distraerse (puedo enfocar mi mente en una sola cosa por mucho tiempo)				
20. Cambio de vivienda a menudo (me mudo con frecuencia o no me gusta vivir en el mismo sitio por mucho tiempo)				
21. Compro cosas impulsivamente.				
22. Termino lo que empiezo.				
23. Camino y me muevo con rapidez.				
24. Resuelvo los problemas experimentando (resuelvo los problemas empleando una posible solución y viendo si funciona)				
25. Gasto en efectivo o en crédito más de lo que gano (gasto más de lo que gano)				
26. Hablo rápido.				
27. Tengo pensamientos extraños cuando estoy pensando (a veces tengo pensamientos irrelevantes cuando pienso)				
28. Me interesa más el presente que el futuro.				

29. Me siento inquieto/a en clases o charlas (me siento inquieto/a si tengo que oír a alguien hablar demasiado tiempo)				
30. Planifico el futuro (me interesa más el futuro que el presente)				

Anexo 6: Test de Adicción al Internet de Kimberly Young

TEST DE ADICCIÓN AL INTERNET DE KIMBERLY YOUNG

Lee atentamente las preguntas que se presentan a continuación y marca con una “X” las opciones que consideres adecuadas y ten en cuenta que debes marcar solo una alternativa.

Raramente (R)

Ocasionalmente (O)

Frecuentemente (F)

Muy frecuentemente (MF)

Siempre(S)

	R	O	F	MF	S
1. ¿Qué tan seguido estas conectado a Internet por más tiempo del que planeaste hacerlo?					
2. ¿Qué tan seguido postergas los oficios de la casa para poder conectarte a Internet?					
3. ¿Qué tan seguido prefieres la emoción del Internet en vez de la compañía de tus amigos(as)?					
4. ¿Qué tan seguido prefieres formar nuevas relaciones con personas conectadas a través del uso de Internet?					
5. ¿Qué tan seguido las personas cercanas a ti se quejan del tiempo que permaneces en Internet?					
6. ¿Qué tan seguido tus calificaciones o el rendimiento académico se ven afectadas por la cantidad de tiempo que permaneces conectado a Internet?					
7. ¿Qué tan seguido verificas tu correo electrónico en vez de hacer algo que debías hacerlo antes?					
8. ¿Qué tan seguido tu desempeño y rendimiento académico sufren a causa del Internet?					
9. ¿Qué tan seguido te muestras defensivo(a) o evasivo(a) cuando alguien te pregunta sobre lo que haces en Internet?					

10. ¿Qué tan seguido bloqueas los pensamientos inquietantes acerca de tu vida con pensamientos agradables relacionados con el Internet?					
11. ¿Qué tan seguido te sorprendes pensando en poder conectarte en Internet nuevamente?					
12. ¿Qué tan seguido temes que la vida sin Internet se vuelva aburrida(o), monótona(o) y vacío(a)?					
13. ¿Qué tan seguido te impacientas, gritas o te comportas de manera desagradable, si alguien te interrumpe mientras estas conectado en el Internet					
14. ¿Qué tan seguido duermes poco tiempo debido a pasar tiempo en el Internet durante la noche o madrugada?					
15. ¿Qué tan seguido te sientes preocupado(a), acerca del Internet cuando no estas conectad (a) y tienes fantasías de poder conectarse?					
16. ¿Qué tan seguido te dices a ti mismo “unos minutos más “cuando estas conectado a Internet?					
17. ¿Qué tan seguido tratas de disminuir el tiempo que pasas en Internet?					
18. ¿Qué tan seguidos tratas de esconder o mentir acerca del tiempo que estuviste conectado a Internet?					
19. ¿Qué tan seguido prefieres pasar más tiempo conectado al Internet, en vez de salir con tus amigos o familiares?					
20. ¿Qué tan seguido te sientes deprimido(a) o nervioso(a) cuando no estas conectado, sientes que desaparecen al conectarse a Internet?					