



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Bienestar psicológico e impulsividad en adolescentes
escolarizados de un Centro educativo nivel secundario el Cruce –
Arequipa**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Psicología

AUTORES:

Roque Illacutipa, Alvaro Ricardo (ORCID: 0000-0002-0809-5126)

Canaza Alata, Victor (ORCID: 0000-0002-2630-3056)

ASESOR:

Mgr. Serpa Barrientos, Antonio (ORCID: 0000-0002-7997-2464)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA — PERÚ

2022

Dedicatoria

A nuestro señor padre celestial con amor y mucha gratitud por darme el privilegio de poder estar al lado de mi familia.

A mis padres por todo el amor subliminal que me han dado durante todo el tiempo de mi vida.

A Johana Dueñas y a mí amada hija Massiel a quien amo con todo mi corazón, quien está en todo momento a mi lado apoyándome.

Alvaro roque

A mis padres quienes me impulsan a la buena acción constantemente para alcanzar mis anhelos, y a mi hermana Vanessa, quien me apoyó y prestó ayuda incondicional.

Victor Canaza

Agradecimiento

Nuestro agradecimiento a la universidad quien nos abrió las puertas, para ser parte de esta casa universitaria, dándonos la oportunidad de poder alcanzar nuestros propósitos. Al asesor Mg. Antonio Serpa Barrientos, quien nos acompañó y guió en la construcción de esta investigación.

Alvaro Roque

Mi agradecimiento a la directora y docentes de la IE. El Cruce la Joya, quienes me apoyaron permitiéndonos realizar nuestro trabajo de estudio.

Victor Canaza

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método y análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS.....	29

Índice de tablas

Tabla 1	Población de estudio	12
Tabla 2	Datos descriptivos de las variables socio demográficos.....	13
Tabla 3	Índice de bondad de ajuste	15
Tabla 4	Supuestos básicos de normalidad univariada y multivariada	19
Tabla 5	A y B.....	20
Tabla 6	Estimación directa de las variables de estudio V1 V2	21
Tabla 7	Estimación directa de las variables de estudio V2 V1	23

Índice de figuras

Figura 1	Representación estructural de la hipótesis general.....	20
Figura 2	Modelo estructural de las dimensiones bienestar psicológico.....	22
Figura 3	Modelo estructural de las dimensiones impulsividad.....	23

Resumen

En la presentación de este estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el bienestar psicológico y la impulsividad, corresponde a una investigación de carácter no experimental de corte transversal y de diseño correlacional simple, con una muestra de estudio de 250 participantes, de primero a quinto grado de nivel secundario, los instrumentos utilizados fueron: primer instrumento denominado (BIEPS-J) bienestar psicológico, el segundo instrumento corresponde a la escala de impulsividad (BIS-15S), versión abreviada. Referido a los resultados se evidencia que existe una correlación entre el bienestar psicológico y la impulsividad, en donde ($r= 0.579$; $p<0.05$) esta correlación entre las dos variables tiene un tamaño de efecto de 34%. A si mismo la V1 tiene una correlación con la dimensión impulsividad motora en un .14% en tanto con la impulsividad atencional en un .11%, mientras que con la impulsividad no planificada con .05%. Se concluye que existe correlación estadísticamente significativa entre la V1 y la V2 lo que se explica que la correlación entre las dos variables es considerada de magnitud grande.

Palabras clave: Bienestar psicológico, Impulsividad, Adolescentes.

Abstract

In the presentation of this research study whose objective was to determine the relationship between psychological well-being and impulsivity, it corresponds to a non-experimental research of cross-sectional cut and simple correlational design, with a study sample of 250 participants, from first to fifth grade of secondary level, the instruments used were: The first instrument called (BIEPS-J) psychological well-being, the second instrument corresponds to the impulsivity scale (BIS-15S), abbreviated version. Referred to the results, it is evident that there is a correlation between psychological well-being and impulsivity, where ($r=0.579$; $p<0.05$) this correlation between the two variables has an effect size of 34%. In itself, V1 correlates with the motor impulsivity dimension by .14% and with attentional impulsivity by .11%, while with unplanned impulsivity by .05%. It is concluded that there is a statistically significant correlation between V1 and V2, which means that the correlation of the two variables is large.

Keywords: Psychological well-being, Impulsivity, teenagers.

I. INTRODUCCIÓN

El bienestar psicológico pone en manifiesto los estados afectivos y las valoraciones del ser humano a partir del juicio que realiza con mención a su vida en lo físico, material y social, es así que se plantea que el bienestar está orientado a los aspectos que intentan hacer posible el proceso que facilita el crecimiento personal de los individuos y un aumento en su desenvolvimiento positivo (Ryan y Deci, 2001).

En el ámbito global e internacional las entidades comprometidas con la salud pública, han puesto de conocimiento de la prioridad que se debe de tener en cuanto a la salud mental, a consecuencia de las medidas que se puedan adoptar ante eventos alarmantes como una epidemia en el mundo (Unidad de Salud Mental 2016). A si mismo la organización mundial de salud (OMS, 2019) refiere que los trastornos psicológicos alcanzan una representatividad del 16% frente al total de todas las enfermedades y lesiones en todo el mundo, que tiende a afectar en mayor medida a los adolescentes a causa de la variación que suelen presentar tanto en lo físico como en lo emocional y a su vez en lo social, de tal manera que el impacto de la covid – 19 configura de manera global una emergencia, con una afectación notable y marcada en la salud pública y en el bienestar psicológico.

De acuerdo a información referenciada por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) en el mundo el 93% de países, los servicios de la salud mental se han visto seriamente afectados. Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS 2020) pone de conocimiento sobre la extensión del covid-19 estaría produciendo alteración en la conducta humana, liberando algunas perturbaciones como la depresión, niveles de ansiedad y la presencia de estrés postraumático. Frente a estos eventos se ha puesto en manifiesto índices altos de dificultad del bienestar psicológico de los individuos, así mismo, se ha evidenciado problemas de impulsividad en los diferentes ámbitos sociales, en particular en adolescentes alterando su desarrollo físico, cognitivo y psicológico. En esta misma línea una crisis de cualquier nivel tiende a manifestar marcadas respuestas emocionales con respuestas negativas tales como pánico, angustia y ansiedad (Wang & Zhao, 2020). En el contexto peruano según el Ministerio de Salud (2020), a consecuencia del covid-19 urge la atención a un elevado número de individuos en su salud mental y a su vez en lo físico, de tal manera que los datos estadísticos en cuanto se refiere

a lo mencionado, se evidencia significativamente un incremento de 1.3% a 8.6% a consecuencia de la pandemia (INSMHDHN, 2021) las investigaciones sobre bienestar psicológico reportan que los adolescentes peruanos en edades comprendidas de 13 a 17 años presentan un nivel medio de BP (Espinoza, 2016), al precisar las diferencias de BP, Garaigordobil (2005) indica que no existe diferencias según sexo, grado de estudios, edad, ni origen en adolescentes. Por otro lado, el ministerio de salud (2017) concluye que existe cada vez más trastornos mentales, en los cuales los adolescentes varones presentan fobia social, depresión y ansiedad, mientras que las mujeres además de los trastornos mencionados, presentan un desorden en el bienestar psicológico.

Por lo expresado, la carencia de un buen bienestar psicológico ocasiona entre otras manifestaciones, comportamientos impulsivos, al respecto, Gómez et al (2020) indica que los resultados en adolescentes muestran un 22.3% con tendencia a actuar de manera impulsiva. Es así que, el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2015) hace referencia de cifras preocupantes en donde el 67% de la población peruana presenta dificultades para controlar sus impulsos. Este comportamiento impulsivo va decreciendo a medida que se va avanzado en edad (Collado et al., 2014)

A si mismo Arequipa en un estudio epidemiológico de los hospitales regionales, da cuenta de mayor prevalencia de trastornos mentales en la población atendida (INSMHDHN, 2015). Datos más recientes dan cuenta de un incremento en la conducta impulsiva y agresiva que compromete con mayor frecuencia a adolescentes en donde se nota una marcada diferencia más en varones que en mujeres y al parecer el 85% de las mencionadas conductas estarían asociados a trastornos psiquiátricos (Morales & Ocampo, 2016).

Ante el seguimiento de una revisión detallada problemática surgió el planteamiento del problema.

¿En qué medida se relaciona el bienestar psicológico y la impulsividad en adolescentes escolarizados de un centro educativo nivel secundario el Cruce la Joya – Arequipa 2021?

Esta investigación dará a conocer la correlación que pueda existir entre las dos variables, de tal modo se justifica en lo nivel teórico, el estudio permitirá ampliar

información acerca de las variables con la revisión exhaustiva de las teorías que argumentan el estudio con las más recientes más actualizadas. A sí mismo en lo nivel práctico considerando los resultados se justifica para proponer alternativas que ayuden a contribuir un manejo adecuado en dichas variables. Por otro lado, beneficiará en lo social a un sector de la población estudiantil como también beneficiarios indirectos (familiares, amistades de los participantes). En lo metodológico será un referente para futuras investigaciones bajo un diseño correlacional, así mismo permitirá comentar y analizar para futuros estudios que tomen como referencia las variables planteadas.

El objetivo general: fue determinar la correlación entre el bienestar psicológico y la impulsividad en adolescentes escolarizados de un centro educativo nivel secundario el Cruce la Joya – Arequipa, 2021. Dentro de los objetivos específicos: fue (1) determinar la correlación del bienestar psicológico y las dimensiones de la impulsividad; (2) Determinar la correlación de la impulsividad con las dimensiones de bienestar psicológico. En cuanto a la hipótesis general: existe correlación significativa entre el bienestar psicológico y la impulsividad en los adolescentes escolarizados de un centro educativo el Cruce la Joya – Arequipa,2021. En cuanto las hipótesis específicas: (1) existe correlación significativa entre bienestar psicológico y las dimensiones de impulsividad; (2) existe correlación entre la impulsividad y las dimensiones de bienestar psicológico.

II. MARCO TEÓRICO

Para la recolección de información se verificaron diversas fuentes de información electrónica: Scielo, Scopus, Redalyc, Science, Ebsco, Research Gate, Google Académico. Así mismo, cabe precisar que, ante una revisión exhaustiva, no se encontraron estudios internacionales y locales con las dos variables.

Mendoza y Rojas (2020) realizaron un estudio en adolescentes el propósito del objetivo fue verificar si el asertividad como el bienestar psicológico desempeñan la acción mediadora entre la variable exposición a la violencia y a su vez en la impulsividad, en colaboradores que estudian en diferentes centros educativos en Lima. El estudio fue bajo el diseño de la línea no experimental, de tipo transversal, explicativo la composición de su muestra de trabajo fueron 709 colaboradores comprendidos desde 3^{ro} a 5^{to} nivel secundario. Obtuvieron resultados referidos a valores denominados indirectos en donde $a \times b$, $p < .003$ en tanto $c \times d$, $p < .006$ de esta manera corroboraron que dichos valores son estadísticamente significativos haciendo uso del criterio en donde $p < .05$, por otro lado, para el valor directo e, $p > .345$; precisaron que no es significativo debido a que no se ajusta al criterio $p < .05$. En donde definen para la hipótesis 4 el bienestar psicológico explica una relación directa sobre la impulsividad con resultados ($\beta = -0.29$; $p < .004$).

Esta investigación que relaciona el bienestar psicológico con la impulsividad se respalda con un fundamento teórico sólido, al analizar el bienestar psicológico, de manera ineludible se toma en cuenta conceptos provenientes de modelos de desarrollo, motivacionales y de la psicología positiva, En ese sentido, Veenhoven (1991) define al bienestar como la atribución favorable que la persona hace de su vida en su totalidad. Asimismo, el bienestar psicológico, está referido a términos sinónimos tales como bienestar subjetivo, felicidad, satisfacción vital. y es definido como la valoración de aspectos cognitivos y afectivos que el individuo realiza sobre aspectos positivos y negativos en su vida de forma general (Díaz et al., 2006)

Diener (2000) quien fija la atención en la importancia de relacionar estos términos y hace hincapié en una ciencia de la felicidad, dejando claro en su definición que el solo hecho de poseer bienestar subjetivo no se puede considerar suficiente para hablar de una salud mental integral. Este bienestar psicológico se construye a lo largo del desarrollo psicológico del individuo, donde intervienen las relaciones

interpersonales positivas y las experiencias de vida que la persona experimenta que posean una significación positiva y no solamente se trata de la ausencia de todos aquellos aspectos contrario a lo positivo (Sandoval et al., 2017).

En cuanto a la teoría de la auténtica felicidad, Seligman (2002) refiere que el resultado de la satisfacción en la vida es la felicidad y el bienestar, estos efectos son los objetivos máximos que busca ganar la psicología positiva, a su vez enmarca la existencia de tres caminos que nos conduce a la felicidad, que se divide en tres componentes: (a) la vida placentera (emoción positiva) son aquellas en las que domina la atracción del placer o bienestar (Diener, Larsen y Lucas, 2003) maximizando el placer y minimizando el dolor (b) La vida comprometida, se refiere al uso continuo de las fortalezas de la persona teniendo como meta incrementar las experiencias. (c) La vida significativa, se adquiere cuando se concretan los propósitos prioritarios que son considerados para la persona tales como estudios realizados, trabajo estable, pareja estable, gozo de salud, entre otros. A sí mismo Peterson, Park y Seligman (2005) aseguraron, que para garantizar el poder alcanzar y encontrar el bienestar psicológico debemos centrarnos en las definiciones del placer, compromiso, y significado.

Uno de los lineamientos modelos teóricos que dirigen la atención al concepto de bienestar psicológico es el propuesto por Carol Ryff donde presenta su “modelo integrado de desarrollo personal” en lo cual el criterio denominado felicidad surge a raíz de un aumento en su capacidad que alcanza el del individuo y a esto lo llama bienestar psicológico (Ryff, 1989). Este concepto de bienestar psicológico es multidimensional y es definido como la capacidad y el desarrollo individual en el que la persona da muestra de un funcionamiento positivo (Vivaldi & Barra, 2012), pudiéndose colegir, como indica Ballesteros (2006), que la dimensión subjetiva, evolutiva y multifuncional en conjunto a las condiciones propias de cada persona y las derivadas de su cultura han de facilitar o dificultar el adecuado desarrollo del bienestar psicológico.

En este sentido Casullo y castro (2000) una persona cuando percibe un gran agrado con su propia vida, aunado con un estado de ánimo positivo caracterizado por experiencias placenteras y reducidas experiencias poco satisfactorio, como

apenado o ira, experimenta un alto bienestar psicológico. Además, este bienestar psicológico dependerá de características tales como la edad, así como género y la influencia de la cultura en la cual el individuo se desarrolla, pues el análisis de tales factores asociados al bienestar psicológico variarán de una cultura a otra y tomará en cuenta componentes afectivos y cognitivos (Vielma & Alonso, 2010), de tal manera que, el bienestar psicológico en culturas individualistas estará predeterminado por las emociones de los individuos, mientras que en culturas colectivistas el bienestar psicológico guardará relación de manera directa con las conductas de respeto y la obediencia de las normas sociales propias de la cultura (Casullo & Castro, 2002).

Asimismo, Casullo (2002) plantea un modelo conformado de cuatro dimensiones que son representados por: (a) Control de situaciones, entendida y definida como la facultad de cada persona de poder controlar los propios impulsos, abrirse a nuevas oportunidades, demostrar inteligencia para lidiar con situaciones complejas y mostrar la capacidad de generar mejoras en su ambiente (Casullo, 2002). Se resalta la capacidad que tiene la persona de poder dominar su entorno, teniendo libertad para elegir o crear entornos que lo favorezcan y le permitan dirigir su vida de la manera más adecuada en beneficio personal y percibir una sensación de control sobre el mundo (Sandoval et al., 2017; Vielma & Alonso, 2010). En esta dimensión juega un papel importante la autonomía, ya que esta facultad le permite a la persona poder lidiar con la presión social y regular su conducta, lo que le permite sostener su individualidad y autodeterminación (Sandoval et al., 2017). En este sentido, el estilo y las estrategias que la persona emplee para poder resolver sus problemas están ligadas con un alto bienestar psicológico, por el contrario, un estilo poco productivo y pasivo guarda relación con un bajo bienestar psicológico ya sea en varones como también en mujeres (González, et al., 2002).

(b) Aceptación de sí mismo, en esta dimensión se refiere al individuo que cuenta con una capacidad que le permite confiar en su propio juicio, mostrándose como una persona asertiva y sin preocuparse por las opiniones ajenas a sí mismo, mostrando conformidad con las propias particularidades y los aspectos individuales, aceptando todo su recorrido vital y evidenciando satisfacción consigo mismo (Casullo, 2002; Flecha, 2019). Asimismo, Sandoval et al. (2017) indican que

esta dimensión guarda relación con la satisfacción acerca de la propia individualidad, siendo conscientes y aceptando las limitaciones personales, evaluando de manera positiva su historia y a sí mismo, no tratándose simplemente de sentir gusto hacia sí mismo, por lo cual es importante que tras conocer las propias fortalezas y debilidades se empiece a trabajar en ellas (Ryff, 1989). Lo anterior le permitirá al individuo tener en cuenta un tipo de valoración de sí mismo que le ayudará a fortalecer y a desarrollar de manera favorable sus capacidades. (Flecha, 2019). Para Rogers (1961) citado por Flecha (2019) indicó que en la personalidad es de suma importancia que el individuo tenga una evaluación positiva e incondicional de sí mismo, de tal manera que evite las discrepancias entre esta valoración y su necesidad de consideración positiva.

(c) Vínculos psicosociales, esta dimensión se refiere cuando la persona cuenta con una amplia facilidad de poder relacionarse adecuadamente en el entorno en el cual se encuentra creando vínculos idóneos que fortalezcan tal interacción. Esto implica que el individuo sea cálido, afectuoso y empático con su entorno para evitar sentirse desconectado y desconcertado con su entorno social (Casullo, 2002), por ende, estas relaciones deben poseer un tinte positivo basado en la confianza e intimidad con otros (Sandoval et al., 2017). Desde este punto de vista Ante situaciones contrarias como carencia de compañía estar aislado socialmente, entre otros puede llegar a tener un efecto negativo que comprometa el funcionamiento de la salud física y mental del individuo así como su sentido de bienestar (Vielma & Alonso, 2010), En cuanto a esta dimensión, Goyen & Anshel (1998) explican que tanto hombres como mujeres tras cometer algún error o recibir un estímulo negativo, tiende a hacer uso de algunos recursos que ayude a controlar los inconvenientes, sin embargo, el tipo de afrontamiento basado en los vínculos sociales es empleado en mayor medida por las mujeres debido a que son ellas quienes buscan mayor apoyo social lo cual difiere de los varones quienes buscan soluciones enfocadas en el problema.

(d) Proyectos personales, cuando se habla de proyectos personales, este implica la planificación acerca de la vida a futuro la cual debe poseer metas y objetivos claros para que todo lo anterior posea un significado particular para el individuo (Casullo, 2002), para esto, es importante que el individuo tenga la habilidad para

poder fijar sus objetivos fundamentales mediante la evaluación de la capacidad propia (Sandoval et al., 2017). Dentro de esta dimensión es importante considerar el proceso de crecimiento personal y así maximizar las capacidades individuales reconociendo el funcionamiento positivo óptimo de cada persona (Sandoval et al., 2017). Según Castro y Díaz (2002) cuando la persona posee metas coherentes u objetivos claros existe una alta percepción de logro y cumplimiento de metas trazadas, bajo nivel de dificultades en el cumplimiento de objetivos y un elevado apoyo y control, esto se evidencia en los adolescentes que presentan mayor satisfacción en sus diferentes áreas vitales y bienestar psicológico (Ballesteros, 2006). Por último, cuando se presentan metas inalcanzables lo más saludable según Wrosch et al. (2003) es dejarlas de lado, esto último se corresponde con la capacidad de autorregulación y toma de decisiones en relación a los cambios que se presentan a lo largo del desarrollo vital.

En lo referido a la impulsividad, durante los últimos años, a este concepto se le ensancha el fuerte deseo y reiterativo de realizar una acción, proponiendo a la impulsividad como un constructo de mención multidimensional el cual está compuesto de rasgos que abarcan la propensión por decisiones que son tomadas de manera rápida, el actuar sin pensar y comprometerse en conductas de riesgo (Salvo & Castro, 2013). Asimismo, Rueda et al. (2016) explican que en varias ocasiones puede ser considerada, como un rasgo propio de la personalidad que es fácil de ser observado en las personas en su diario vivir, sin embargo, la definición científica de la impulsividad es compleja, ya que este constructo ha sido estudiado por diversas ciencias a lo largo de los años, ciencias comprendidas tales como la neurociencia, psiquiatría, psicología, ciencias sociales, filosofía.

Por otro lado, Pueyo (2003), indica que la impulsividad es un factor presente dentro de todo comportamiento antisocial y violento, en trastornos por déficit de atención e hiperactividad, trastornos por abuso de sustancias entre otros. Dentro de estas definiciones está la predisposición a responder a un estímulo sin previo análisis, la dificultad o falta de capacidad para mantener la atención en un estímulo por tiempo prolongado, la falta de capacidad para planear acciones y la presencia de comportamientos intuitivos.

Las personas que presentan impulsividad dentro de su conducta pueden ser analizados, según Squillace et al. (2011), en dos niveles: (a) A nivel conductual, aquí se puede evidenciar una limitada sensibilidad por las consecuencias negativas que pueden desembocar de los actos propios, además, presentan un tiempo de reacción corto, lo cual imposibilita el análisis apropiado de la información tanto los estímulos internos como también los externos (b) A nivel social, en este nivel, se entiende como una conducta germinada en el seno familiar, ya que desde la infancia el menor aprende a reaccionar de manera instintiva o rápida para obtener lo deseado.

La teoría de personalidad de Eysenck y la Impulsividad, basada en tres fundamentales dimensiones: la Extroversión, el Neuroticismo y el Psicoticismo, donde el temperamento del individuo se ve comprometido por la combinación de las tres dimensiones (Brebner,2000; Canli 2006) enmarcando que todo aquel que puntúa niveles altos de psicoticismo, tienden a ser impulsivos a sí mismo los individuos con alta extroversión y alto psicoticismo podrían llegar a estar bajo el dominio de conductas antisociales e impulsivas (Squillace, et al., 2011).

La impulsividad funcional y disfuncional de Dickman en donde diferencia dos clases de impulsividad, la Impulsividad Funcional IF, asociada al entusiasmo, velocidad del procesamiento de la información, búsqueda de aventuras, conductas por el cual se ven los individuos favorecidos por actuar rápido Y la Impulsividad Disfuncional ID, asociada a un comportamiento precipitado, desordenado y la falta de preocupación por las consecuencias de los actos al no predecirlos. La IF se asocia más con la extraversión y la ID con el Psicoticismo, aunque ambas se correlacionan débilmente. (Squillace, et al., 2011)

En ese sentido, el fundamento teórico que respalda la impulsividad se sustenta en los estudios de Barratt (1959; 1963; 1981; 1993) el mismo que definió la impulsividad como aquel rasgo de la personalidad que es complicado y guarda relación con la tendencia de poder llevar a cabo acciones motoras aceleradas, no planificadas y en la mayoría de ocasiones, ineficaces y erróneas. Este mismo autor plantea y hace mención, la impulsividad se expresa como la predisposición para responder de forma acelerada y no planificada a estímulos ya sea internos o

externos, sin considerar las consecuencias que vayan a tener sus acciones sobre sí mismos o su entorno (Barratt, 1993). A sí mismo Patton et al., (1995) reconocen 3 factores relacionados a la impulsividad: (a) Motora, Relacionada a la propensión de actuar guiados por los estados emocionales del momento (Patton et al., 1995), no se piensa en las consecuencias de las acciones, sino que solo se actúa sin una intencionalidad de por medio (Vales et al., 2018). Este factor de la impulsividad es preponderante en los adolescentes agresivos a diferencia de los que no son agresivos, lo que condiciona el hecho de que aquellos adolescentes que manifiestan impulsividad motora tengan cinco veces más probabilidades de convertirse en un agente agresivo (Andreu et al., 2013).

(b) No planificada, este factor se distingue por presentar una falta de planificación hacia el futuro y por poseer una orientación basada únicamente en el presente, es característico en donde la información es procesado tan pronto lo que genera que las decisiones sean aceleradas y sin planificación previa (Patton et al., 1995; Vales et al., 2018), lo cual se evidencia de manera clara cuando la persona realiza alguna acción o manifiesta algún pensamiento, orientando su vida únicamente a vivir el momento (Orozco et al., 2007). Este factor de la impulsividad no planificada se presenta en mayor media en adolescentes agresivos proactivos que en adolescentes no agresivos (Andreu et al., 2013) (c) Atencional, este factor está íntimamente ligado a la toma de decisiones rápidas sin meditación de por medio (Vales et al., 2018) en el cual el individuo evidencia dificultad para fijar su atención durante un espacio de tiempo prolongado (Barrat ,1993).

Finalmente, es en la adolescencia donde se presentan cambios a nivel social, emocional y físico, además que en esta etapa son más propensos a presentar dificultades que afecten su salud mental , por consiguiente su estado de bienestar psicológico y desencadenan en comportamientos agresivos e impulsivos que se manifiestan en idea o riesgo suicida (OMS, 2019), por lo expresado, es importante y coyuntural realizar esta investigación actual, más aún, en una época de confinamiento social a causa del COVID-19.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de estudio es empírico, puesto que se buscará revelar respuestas al problema de la investigación. De mismo modo, es de estrategia asociativa, y de diseño correlacional simple, debido al propósito que se tiene de analizar la relación funcional existente en ambas variables seleccionadas, en donde no existe control de variables extrañas sobre la relación y sin ninguna excepción de ellas en un particular contexto con el fin de explicar su comportamiento (Ato, López & Benavente, 2013).

A si mismo correspondiente a un diseño de carácter no experimental, de corte transversal, de tal modo que en el proceso de obtención de datos no existirá intento alguno en donde las variables se han manipuladas, de tal manera son analizados en un solo momento determinado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Bienestar psicológico.

Variable 2: Impulsividad.

Operacionalización de las variables (anexo 1 y 2)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Es definido como un conjunto finito o infinito de elementos, en lo cual los mencionados cuentan con particularidades comunes, indica además que las poblaciones finitas son aquellas en las que se conoce el tamaño de la población (Arias, 2016). En esta investigación, la población es finita, ya que estuvo conformada por 623 estudiantes del 1ro al 5to de nivel secundario de una institución del Cruce la Joya - Arequipa.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados del 1ro al 5to de secundaria y que comprendan a todas las secciones.
- Estudiantes que previo consentimiento informado contesten los dos instrumentos de medición de forma completa
- Estudiantes que para responder los instrumentos de forma on line, tengan acceso a la red (internet)
- Estudiantes de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes sin voluntad para participar en dicha investigación
- Todo a aquel que se niegue en aceptar el asentimiento informado
- Todo aquel que no tenga acceso a una cuenta de Gmail para responder el cuestionario.
- Los que no tengan la aplicación de WhatsApp para abrir el link del cuestionario.
- Estudiantes que no cuenten con paquete de datos de internet

Las unidades de análisis son los estudiantes del 1ro al 5to de secundaria, los mismos que están representados en la Tabla 1

Tabla 1

Población de estudio

Grado	Población	
	fi	%
1ro de secundaria	130	20.87
2do de secundaria	136	21.83
3ro de secundaria	129	20.71
4to de secundaria	117	18.78
5to de secundaria	111	17.82
Total	623	100.00

Muestra

Es definida como un subconjunto de una determinada población, esta debe ser representativa para lograr la generalización de los resultados (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018), el tamaño muestral estuvo conformado por 250 estudiantes.

En las cuales 104 participantes fueron del sexo masculino con 41.6% de representatividad, mientras que los participantes del sexo femenino fueron 146 alcanzando una representatividad de 58.4%, lo que indica que la muestra de mayor porcentaje corresponde al sexo femenino. (ver tabla 2)

Tabla 2

Datos descriptivos de las variables sociodemográficas

(n=250)

	F	%	M	DE
Edad				
12	14	5.6		
13	39	15.6		
14	47	18.8		
15	44	17.6	15	2.70
16	75	30		
17	30	12		
18	1	0.4		
sexo				
Masculino	104	41.6		
Femenino	146	58.4		
Grado				
1°	40	16		
2°	43	17.2		
3°	54	21.6		
4°	29	11.6		
5°	84	33.6		

Nota. F: frecuencia, %: porcentaje, M: media, DE: desviación estándar

Muestreo

En cuanto al muestreo se consideró la técnica no probabilística de carácter por conveniencia, en donde claramente está basado en el criterio de quien lo conduce de tal manera el modo de selección es intencional mas no al azar (Sánchez, Reyes & Mejía, 2018).

Unidad de análisis

Estudiantes de nivel secundario de ambos sexos que estudian en el mismo centro educativo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica que se manejó como estrategia fue la encuesta, la misma que según Arias (2016) es definida como la recopilación de información de una variable, constructo o tópico en una muestra grande de sujetos.

Instrumentos

En este estudio, básicamente se emplearon dos cuestionarios.

Primer instrumento denominado (BIEPS-J) bienestar psicológico cuyos autores son Casullo y Castro (2000) para el impulso de esta investigación se aplicó la versión adaptada por Cortez (2016) el cual evaluó de manera favorable las propiedades psicométricas en una población peruana, la escala es aplicable para las edades comprendidas de 13 hasta no mayor de 18 años, tienen una duración de 5 a 10 minutos y es posible su aplicación tanto individual como también de forma colectiva, asimismo, los baremos están en percentiles para su interpretación en las categorías alto, medio y bajo. La composición del instrumento está conformada por un grupo de 13 preguntas diseñado para medir cuatro indicadores: Control de situación, constituido por los reactivos 1,5,10,13 proyecto 4,7,9 vínculos psicosociales, comprendido por los reactivos 3,6,12 aceptación de sí mismo 2,8,11 presenta un diseño de alternativas para responder: (1) de acuerdo, (2) ni de acuerdo ni en desacuerdo (3) en desacuerdo.

En cuanto a su validez se refiere, la versión adaptada de dicho instrumento cuenta con índices favorables que acreditan la validez de constructo y concurrente con correlaciones significativas al $p < 0.01$, asimismo, una varianza explicada del instrumento del 59.29%, el análisis factorial se ha realizado para los 13 ítems, obteniéndose una prueba de esfericidad de Bartlett de 267.491 ($p < 0.001$), KMO de 0.55 (aceptable). En lo comprendido a lo estricto de la confiabilidad dicha escala

presento coeficiente de confiabilidad de Alfa del .710, lo cual indica gozar de valores aceptables.

Para la presente investigación se evaluó a 250 estudiantes de una institución escolarizada, encontrándose valores dentro del rango que se considera favorables, por cuanto se puede apreciar $X^2/gl = 2.687$, (Chi cuadrado sobre el grado de libertad) en tanto el CFI (Índice de ajuste comparativo) detalla el valor de 0.939 en esta misma línea el TLI (Índice de Tucker - Lewi) alcanzó el valor de 0.916, a sí mismo el SRMR muestra el valor de 0.7, de tal manera dichas puntualizaciones estarían acreditando evidencia de validez basado en la estructura interna del constructo. (ver tabla 3 y anexo 7).

En tanto en la muestra de esta investigación se evidencio la confiabilidad a través del método de consistencia interna empleando el coeficiente Alfa (Ω) coeficiente Alfa ordinal ($\alpha_{ordinal}$) y Omega, (Ω) en donde para la dimensión control de situaciones el coeficiente Alfa cuenta con un valor de $\alpha = 0.550$, mientras que el coeficiente Alfa ordinal presenta el valor de $\alpha_{ordinal} = 0.669$ y omega $\Omega = 0.588$ a sí mismo en la dimensión de Vínculos psicosociales tenemos al coeficiente Alfa con un valor de $\alpha = 0.583$ al mismo tiempo Alfa ordinal se encuentra con los valores $\alpha_{ordinal} = 0.679$ y omega $\Omega = 0.589$, en cuanto a Proyectos personales el coeficiente Alfa esta ajustado por el valor de $\alpha = 0.677$ en tanto el coeficiente Alfa ordinal presenta el valor de $\alpha_{ordinal} = 0.768$ y omega $\Omega = 0.699$, referido a la dimensión de Aceptación de sí mismo presenta un coeficiente Alfa con valores $\alpha = 0.642$ a si mismo el coeficiente alfa ordinal con un valor de $\alpha_{ordinal} = 0.728$ y omega $\Omega = 0.656$, siendo valores aceptables (Campo-Arias & Oviedo, 2008) para una mayor apreciación. (ver anexo 9).

Tabla 3
Índice de bondad de ajuste

	x2	gl	x2/gl	CFI	TLI	SRMR
Bienestar psicológico	129.002	48	2.687	0.939	0.916	0.7
Impulsividad	76.915	32	2.403	0.932	0.905	0.062

Nota. x2: Chi cuadrado, gl: Grado de libertad, CFI: índice de ajuste comparativo, TLI: Índice de Tucker-Lewi, SRMR: Índice residual estandarizada cuadrática media.

El segundo instrumento corresponde a la escala de impulsividad (BIS-15S), versión abreviada cuyos autores son Orozco-Cabal et al., (2010), quienes se rigieron de la versión original (BIS 11) creado por Barrat (1999), en el contexto peruano Mendoza y Rojas (2020) validaron las propiedades psicométricas, esta adaptación está estructurado en base a 15 reactivos cuyas respuestas están representadas en escala tipo Likert, brinda cuatro tentativas para puntuar: (1) Raramente (2) Ocasional (3) A menudo (4) Frecuente. A si mismo la escala está representada por 3 factores Impulsividad Motora, (1, 2, 3, 4, 5, 11, 12) Impulsividad no planeada (6, 7, 8, 9) e Impulsividad atencional (10, 13, 14, 15). Es factible su uso para que pueda ser aplicado ya sea individual o de una manera colectiva, el tiempo estimado para responder oscila entre 8 a 9 minutos.

Para la consideración de validez de la versión adaptada, los autores han verificado la evidencia de validez basado en el contenido como parte del proceso de adaptación del instrumento, consideraron a cinco profesionales (juicio de expertos) en donde evidenciaron valores V de Aiken apropiados por encima de 0.70.

La evidencia en cuanto a la confiabilidad fue evaluada mediante el coeficiente Alfa alcanzando el valor $\alpha = .696$ a su vez coeficiente omega $\Omega = .699$ de tal modo se evidencia valores que acreditan la confiabilidad.

Correspondiente a esta investigación se ha verificado la evidencia de validez a través de la estructura interna empleando el análisis factorial confirmatorio donde se obtuvieron valores de índice de $X^2_{gl} = 2.403$, del mismo modo CFI alcanza un valor de 0.932, mientras que el TLI es representado por el valor 0.905, en tanto el SRMR tiene un valor de 0.062, por lo cual se estaría observando valores apropiados que ayudan a evidenciar su validez. (ver tabla 3 y anexo 8).

Para esta investigación Se pudo evidenciar la confiabilidad mediante el método de consistencia interna donde se empleó el coeficiente Alfa (α) coeficiente Alfa ordinal ($\alpha_{ordinal}$) Omega (Ω) de acuerdo a las dimensiones para la dimensión motora se presenta el coeficiente Alfa con el valor de $\alpha = 0.694$ en tanto el Alfa ordinal con el valor de $\alpha_{ordinal} = 0.778$ y omega $\Omega = 0.707$ a sí mismo en la dimensión no planificada se tiene al coeficiente Alfa con el valor de $\alpha = 0.692$ a su vez el coeficiente Alfa ordinal cuenta con el valor de $\alpha_{ordinal} = 0.735$ y omega $\Omega = 0.710$, del mismo modo para la dimensión atencional el coeficiente Alfa alcanzo un valor

de $\alpha = 0.652$, y su coeficiente ordinal $\alpha_{ordinal} = 0.719$ mientras omega con un valor de $\Omega = 0.669$. siendo valores aceptables (Campo-Arias & Oviedo, 2008) para una mejor apreciación (ver anexo 10).

3.5. Procedimientos

La investigación para su ejecución siguió los procedimientos que se describen a continuación, a su inicio se precisó los instrumentos y las variables como base fundamental de este estudio a sí mismo, se determinó a la población de estudio, se continuó y se realizó una revisión minuciosa de la literatura referido al tema de estudio, posteriormente con la aprobación del proyecto se presentó una carta dirigida a la Sra. directora como autoridad responsable de la Institución educativa para pedir autorización y consentimiento, precisando la confidencialidad y anonimato de los datos y que serán usados exclusivamente para fines investigativos. Posteriormente, se dio la coordinación con los profesores para aplicar los instrumentos (cuestionario) de medición de las variables en estudio. Una vez que se tuvo la autorización y la coordinación se envió los instrumentos elaborados en el *Google forms* a través de la red social WhatsApp. En el formulario on line, se precisa que la información es solo para fines investigativos y va acompañada del asentimiento informado, asimismo se solicitan datos generales como edad, sexo y grado de estudios. Una vez recogida la información, estos fueron procesados y analizados.

3.6. Método y análisis de datos

En el proceso de la interacción con la base de datos, se ha considerado de manera puntual la información extraída del formulario *Google forms* que en su momento, los instrumentos de medición fueron subidos en dicha plataforma, seguido de una revisión rigurosa del cumplimiento del correcto llenado, se consideró la actividad de trasladar los datos al Microsoft Office Excel 2019, que permitió ordenar de manera adecuada la información de tal manera facilitó el uso del SPSS para ser procesados y analizados y el programa R estudio.

3.7. Aspectos éticos

Para este trabajo de investigación durante su elaboración se ha considerado de manera puntual las normas vigentes de talla internacional basado en el derecho y respeto al autor sobre la propiedad de la autoría intelectual, de tal manera que se ha respetado estrictamente las normas APA. A si mismo de acuerdo a la Asociación Médica Mundial (AMM, 2013), en el cual hace hincapié en el respeto comprendido en lo ético que se debe de tener en el proceso de una investigación comprometido con las ciencias de la salud, considerando que los participantes son seres humanos, remarcando la importancia de conservar el bienestar integral de todo participante y el respeto de su privacidad, de tal manera se ha conservado de manera estricta las recomendaciones e indicaciones, del mismo modo se ha tenido presente lo referido a las consideraciones éticas que hace como institución el colegio de psicólogo (CPSP. 2017) como lo estipula artículo 81 el investigador es responsable en cuanto a la información que se debe de brindar referente a la investigación, a su vez es responsable de facilitar dicha información a los colaboradores, si estos además lo solicitan, en tanto el artículo 24 hace mención cuando se tiene el interés de querer desarrollar una investigación, es de carácter obligatorio contar con el consentimiento de quien acepta participar con actitud voluntaria en la investigación, para los menores de edad se les debe de brindar el asentimiento.

De tal modo que se elaboró la documentación adecuada que garantice la transparencia de dicho estudio, se hizo llegar una solicitud a la Directora de la Institución Educativa a sí mismo a docentes y a tutores de aula, de tal manera se les facilitó toda información solicitada correspondiente al trabajo de investigación, en cuanto a los estudiantes colaboradores se les envió información precisando la relevancia de la investigación, así también se les hizo llegar el asentimiento informado, haciendo hincapié que su participación es voluntaria y que en cualquier momento podrían renunciar en participar a sí mismo se les informó que su participación es de carácter anónimo y estrictamente confidencial.

IV. RESULTADOS

Para el análisis de datos se ha procedido con la verificación de las puntuaciones extremas, para comprobar la distribución normal multivariada de la data, de tal modo se ha podido observar que el valor $G^2=9.170$ se encuentra por encima del valor máximo establecido ($G^2 \leq 5.0$ Mardia 1970; 1974) lo cual indica que no hay una distribución multivariada. En consecuencia, las estimaciones obtenidas a través del análisis factorial confirmatorio serán consideradas como la estimación robusta. Mínimos cuadrados ponderados (ver tabla 4)

Tabla 4

Supuestos básicos de normalidad univariada y multivariada

Variable	min	máx.	g1	r.c	g2	r.c
Atencional	3.000	12.000	.483	3.115	-.682	-2.200
No planificada	5.000	20.000	-.056	-.359	-.544	-1.754
Motora	2.000	8.000	1.240	8.003	.875	2.825
Control	6.000	16.000	-1.665	-10.745	3.195	10.313
Psicosocial	3.000	12.000	-.925	-5.969	.301	.971
Proyectos	4.000	12.000	-1.079	-6.962	1.204	3.884
Aceptación	3.000	12.000	-.984	-6.355	.446	1.440
Multivariante (G2)					13.021	9.170

Nota. Min: mínimo; Max: máximo; rc: ratio crítica

Contraste de hipótesis general

En cuanto a la hipótesis general en la presentación, se contempla los valores en donde $r = .579$; $p < .05$. lo que indica que el bienestar psicológico se correlaciona estadísticamente con la impulsividad, además se puede apreciar un tamaño de efecto grande lo que implica que la magnitud del fenómeno estudiado en la muestra representa el 34% es decir que cualquier cambio que se pueda observar en la V1 estará implicando en 34% a la V2 este efecto se produce también de forma inversa, además se escribe que la magnitud del fenómeno estudiado investigado en esta muestra de estudio se describió un 34% quiere decir que cualquier o fenómeno

que pueda presentar en el bienestar psicológico implicara en la impulsividad en un 34% por tanto se rechaza H_0 y se acepta H_1 (ver tabla 5)

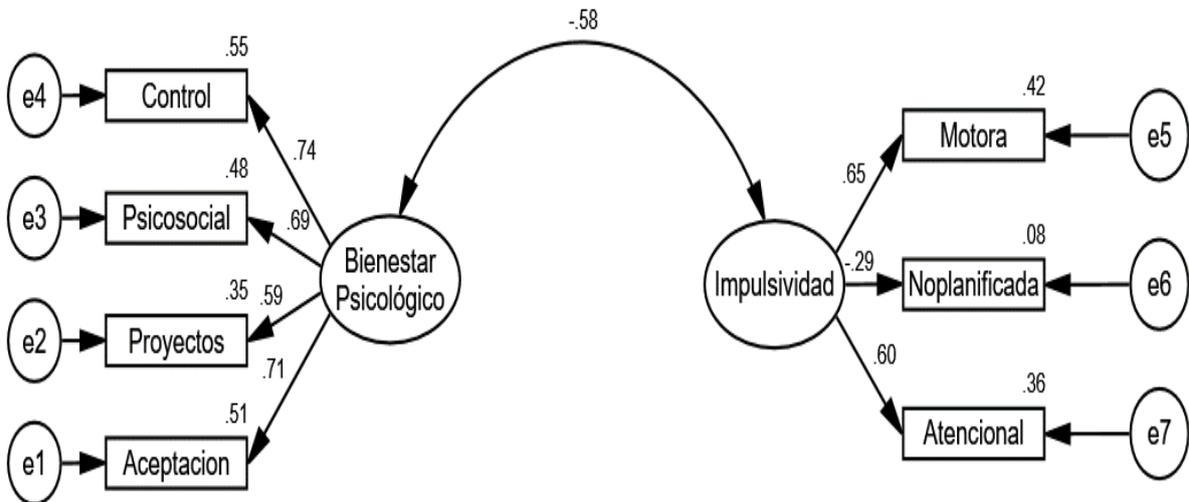
Tabla 5
Correlación A Y B

V1		V2	r	DE	z	P	r ²
F1	↔	F2	-0.579	0.177	-4.849	***	0.34

Nota. V1: Bienestar psicológico – V2: Impulsividad; r: coeficiente de correlación; DE: desviación estándar; z: puntaje z; r²: coeficiente de determinación.

Figura.1

Representación estructural de la hipótesis general



Nota. Elaboración propia de IBM SPSS

Hipótesis específica 1

Frente a la hipótesis específica, se puede hacer una lectura, donde se establece que existe una correlación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico con las dimensiones de impulsividad, es así que los valores $r=0.372$; $p<.05$ corroboran la correlación que existe entre bienestar psicológico y la dimensión impulsividad motora, además se evidencia un tamaño de efecto 14%, así mismo se puede precisar que existe correlación entre el bienestar psicológico y la impulsividad atencional, en donde $r=0.336$; $p<.05$, con un tamaño de efecto de 11%, del mismo modo se contempla que existe correlación entre el bienestar psicológico y la impulsividad no planificada, considerando que $r=0.214$; $p< 0.004$; con un tamaño de efecto de 05%, en tanto los resultados del tamaño de efecto explica a mayor bienestar psicológico menor grado de impulsividad en las dimensiones de dicha variable. (Ver tabla 6)

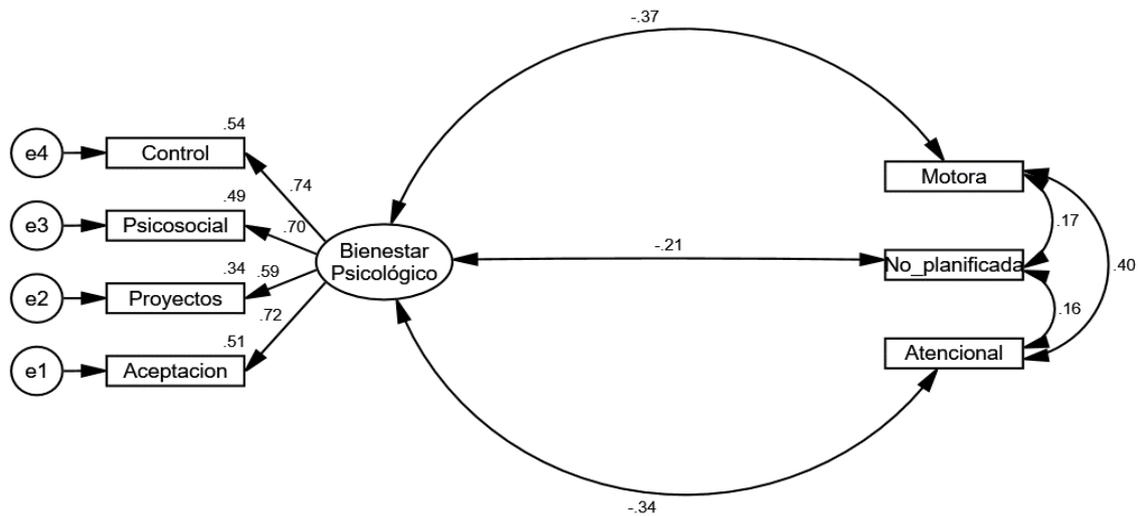
Tabla 6
Estimación directa de las variables de estudio V1 -V2

V1	V2	r	Estimate	S.E.	C.R.	P	r ²
BP <-->	Motora	-0.372	-0.851	0.181	-4.712	***	0.14
BP <-->	Atencional	-0.336	-1.253	0.29	-4.328	***	0.11
BP <-->	No planificada	-0.214	-1.117	0.386	-2.898	0.004	0.05

Nota. r: correlación pearson, DE: desviación estándar, p: nivel de significación; BP: bienestar psicológico

Figura 2

Modelo estructural de las dimensiones



Nota. elaboración propia IBM SPSS

Hipótesis específica 2

En cuanto se refiere a la hipótesis específicas 2, en la presentación de la (tabla 7) se precisa que hay una correlación estadísticamente significativa entre la impulsividad y las dimensiones de bienestar psicológico, lo que implica que los valores $r=0.43$; $p<.05$, sustenta la correlación entre la impulsividad y la dimensión control, con un tamaño de efecto de 18%, en esta misma línea los valores , $r=0.413$; $p<.05$ atribuye que existe correlación entre impulsividad y la dimensión aceptación, con un tamaño de efecto de 17%; así mismo los valores $r=0.356$; $p<.05$, evidencia que existe correlación entre impulsividad y la dimensión psicosocial con tamaño de efecto 13%. del mismo modo se confirma que existe correlación entre impulsividad y la dimensión proyectos, en lo cual $r=0.34$; $p<.05$ con un tamaño de efecto de 12%. en tanto los resultados del tamaño de efecto explica a mayor impulsividad menor grado de bienestar psicológico en las dimensiones de dicha variable.

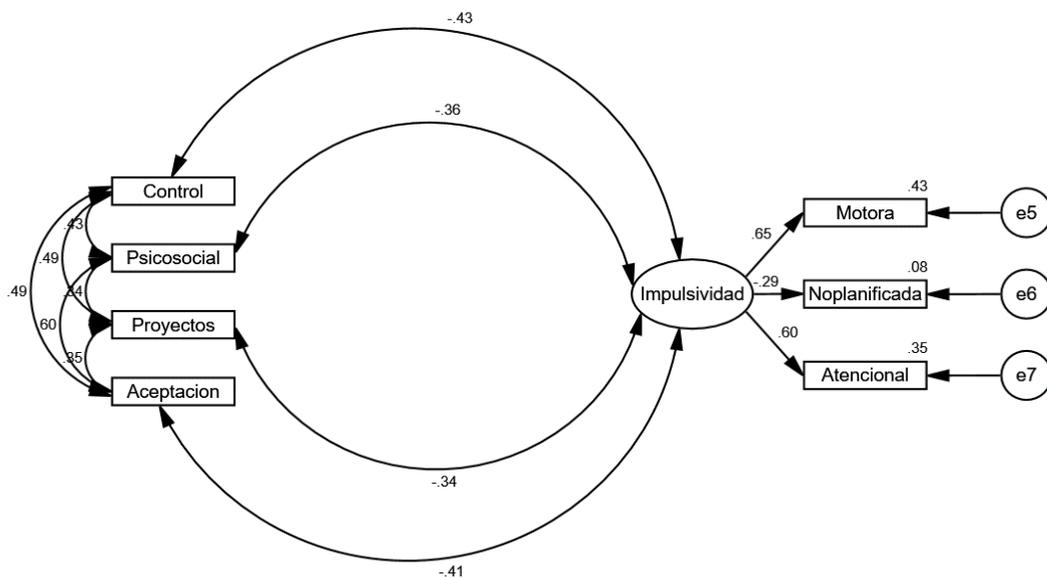
Tabla 7
 Estimación directa de las variables de estudio V2 -V1

V2	V1	r	Estímato	S.E.	C.R.	P	r ²	
Imp	<-->	Control	-0.43	-0.646	0.144	-4.497	***	0.18
Imp	<-->	Aceptación	-0.413	-0.86	0.197	-4.355	***	0.17
Imp	<-->	Psicosocial	-0.356	-0.728	0.188	-3.87	***	0.13
Imp	<-->	Proyectos	-0.34	-0.579	0.155	-3.729	***	0.12

Nota. r: correlación Pearson, DE: desviación estándar, p: nivel de significación; Imp: impulsividad.

Figura 3

Modelo estructural de las dimensiones



Nota. Elaboración propia de IBM SPSS

V. DISCUSIÓN

Para efectuar en su totalidad la discusión, resulta ineludible tener en claro los resultados del estudio a fin de confirmar la hipótesis del trabajo, el presente trabajo de investigación desde su inicio de desarrollo estuvo direccionado a corroborar la correlación, nos enfocamos en la hipótesis general, el estudio arrojó valores confirmatorios que acreditan que existe correlación estadísticamente significativos entre el bienestar psicológico y la impulsividad, en los estudiantes del centro educativo el Cruce – la Joya Arequipa, en donde $r= 0.579$; $p<0.05$, esta correlación entre las dos variables tiene un efecto de 34%, de tal manera se acepta la hipótesis general, lo cual se explica que ante eventos que generen un alto bienestar psicológico en un individuo se producirá una disminución hasta el 34% en los niveles de impulsividad, esta misma medición tendrá efecto cuando un fenómeno de una magnitud marcada. con tendencia a aumentar los niveles altos de impulsividad, el bienestar psicológico se verá afectado hasta un 34%. Estos resultados se ven reforzados por Mendoza y rojas (2020) en donde concluyen que el bienestar psicológico tiene efecto directo sobre la impulsividad, con resultados ($\beta = -0.29$; $p< .004$). que acreditan dicha afirmación. Por su parte Castro (2009) declaró que cuando alguien experimenta un gran agrado con su vida y esta se mantiene estable y solo en ocasiones presenta algunas emociones un tanto negativa como ira, sentimientos de tristeza es un indicador de un alto bienestar psicológico, de tal manera cuando se presenta todo lo contrario se estaría frente a un bajo bienestar psicológico.

La aceptación de la primera hipótesis se confirma al mostrarse, resultados que evidencia que existe correlación entre el bienestar psicológico con las dimensiones de la impulsividad, tal efecto describe que $r=0.372$; $p<.05$ estos valores precisan la correlación que existe entre el bienestar psicológico y la dimensión impulsividad motora, dicha correlación muestra el efecto de tamaño sostenido con un 14 %, mediano en tanto se interpreta a mayor bienestar psicológico menor será el nivel de impulsividad motora que presentan los adolescentes, lo que permitirá desarrollar un mayor control en sus emociones dando lugar a actuar de forma razonable y midiendo las consecuencias, en un nivel de hasta 14%, en tanto en un escenario

contrario en el cual la impulsividad motora muestra niveles elevados, afectará al bienestar psicológico del individuo hasta en un 14%, es así como considera Barratt (1994) La impulsividad motora comprende aquella conducta, en donde el individuo tiende a actuar con una disminuida capacidad para pensar, que lo conduce a no medir las consecuencias a sí mismo se ajusta a la tendencia de dejarse llevar por los estados emocionales del momento (Patton et al., 1995). Los valores que corroboran la correlación del bienestar psicológico y la impulsividad atencional fueron $r=0.336$; $p<.05$, con un tamaño de efecto 11%, en tanto se entiende que los adolescentes que alcancen niveles altos en el bienestar psicológico, estos experimentarían una reducción de la impulsividad atencional hasta en un 11% y se expresaría en la misma dimensión cuando suceda lo contrario. En la misma línea se contempla la relación, entre el bienestar psicológico y la impulsividad no planificada, considerando que $r=0.214$; $p< 0.004$; con un tamaño de efecto de 05%, valor que describe el efecto a mayor bienestar psicológico menor será la impulsividad no planificada, característico de quien procesa la información de manera acelerada en donde las decisiones son aligeradas, sin analizar o planear enfocado en el presente (Barratt et al. 1999) en lo cual influirá en un 05% considerado de magnitud pequeña.

La aceptación de la segunda hipótesis se confirma a través de los resultados que ayuda a evidenciar que existe una correlación entre la impulsividad y las dimensiones de bienestar psicológico, en lo cual se puede precisar dicha acción entre la impulsividad y la dimensión control de situaciones con los valores en donde $r=0.43$; $p<.05$, con un tamaño de efecto de 18%, de tal forma Casullo (2002) precisa sobre control de situaciones, corresponden a los sujetos que se muestran seguros de sí mismo, con capacidad de poder competir, puede generar alguna estrategia o manipular con fines que favorezca sus intereses, sin embargo aquellos que muestran una disminuida sensación de control, tendrían dificultades para abordar los casos que se suelen presentar en la vida, tienden a dejar pasar las oportunidades y están llenos de creencias de que no cuentan con la capacidad de poder modificar el ambiente. por otro lado los valores que atribuye que existe correlación entre impulsividad y la dimensión aceptación de sí mismo, son $r=0.413$; $p<.05$, con un tamaño de efecto de 17%, cuando la dimensión mencionada sea afectada por la V2 esta afectación se dará en un 17%, correspondiente a un tamaño

medio, casullo (2002) refiere sobre aceptación de sí mismo, tiende a aceptar y a estar de acuerdo con sus aspectos en las diferentes dimensiones considerando los buenos y lo malos, buen ánimo con su pasado, en consecuencia cuando se trata de puntaje bajo, es un indicador de conflicto con el pasado que marca su vida, con ánimo de ser diferente de lo que actualmente es, y no está conforme consigo mismo. Así mismo se evidencia que existe correlación entre impulsividad y la dimensión psicosocial $r=0.356$; $p<.05$, con tamaño de efecto 13%, de tal modo la dicha dimensión se verá afectado en un 13% por la V2 y viceversa, es así como refiere casullo (2002) la persona con un puntaje alto, en la dimensión psicosocial cuenta con capacidad de poder entablar buenas relaciones sociales se muestra comprensivo con los demás y afectuoso. En caso contrario, hay una limitación de amistades, con ánimo de estar aislado, con ideas de que no cae bien con quienes establece vínculos y presenta dificultad para mantener compromisos. Del mismo modo se confirma que existe correlación entre impulsividad y la dimensión proyectos, en lo cual $r=0.34$; $p<.05$ con un tamaño de efecto de 12% de tal forma casullo (2002) hace mención en la dimensión proyectos en donde sus propósitos en la vida están bien definidos, le da un gran valor a la vida y posee de un gran ánimo que le da sentido a su vida. Las puntuaciones bajas indican una desvalorización a la vida, la persona cuenta con limitadas metas en su vida, debilitada en cuanto se trata de propósitos.

Durante el proceso de trabajo se ha comprobado, que la correlación que existe entre V1 y V2 es de un 34% considerado de magnitud grande, por otro lado, la V1 tiene una correlación de manera más marcada con la dimensión impulsividad motora a diferencia de los demás con un 14% en tanto la impulsividad atencional se correlaciona con un 11%, mientras que la impulsividad no planificada es la que menos se correlaciona con un 5%.

Para concluir se define que este trabajo de estudio resulta ser relevante considerando que los resultados alcanzados permitirán tener como referencia para otros estudios que pretendan trabajar con las mismas variables a sí mismo será de gran aporte para considerar estrategias de apoyo a la comunidad estudiantil. Así mismo los instrumentos fueron verificados con las técnicas exigidas por la comisión internacional del test.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERO: De acuerdo a las intenciones del estudio de investigación se llega a la conclusión: En cuanto al objetivo general se llega a determinar que existe correlación entre bienestar psicológico y la impulsividad, ($r=0.579$); ($p<0.05$) con tamaño de efecto de 38%. Considerado de magnitud grande.

SEGUNDO: En lo comprendido al primer objetivo específico se llega a determinar que existe correlación entre el bienestar psicológico y las dimensiones de la impulsividad en donde: la V1 se llega correlacionar con la impulsividad motora; ($r=0.372$; $p<.05$); con la impulsividad atencional, ($r=0.336$; $p<.05$) con impulsividad no planificada ($r=0.214$; $p<.004$).

TERCERO: respecto al segundo objetivo específico se llega a determinar que existe correlación entre la Impulsividad y las dimensiones del bienestar psicológico, en donde: la V2 se llega a correlacionar con la dimensión control ($r=0.43$; $p<.05$,); con la dimensión aceptación ($r=0.413$; $p<.05$); con la dimensión psicosocial ($r=0.356$; $p<.05$); con la dimensión proyectos, ($r=0.34$; $p<.05$).

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERO: Se recomienda llevar a cabo otros estudios de investigaciones con las mismas variables, considerando que, hasta la culminación de este trabajo, las evidencias de estudios encontrados que relacionan al bienestar psicológico y la impulsividad no son muchos.

SEGUNDO: Se sugiere a futuros investigadores procurar conducir estudios con una muestra de mayor número de participantes, precisando siempre las variables trabajadas, que sirva de soporte para corroborar con mayor precisión los resultados.

TERCERO: Ante los resultados alcanzados, procurar elaborar estudios con una población distinta a la que se presentó, para contar con nuevos resultados que puedan ayudar a contrastar dichos resultados.

REFERENCIAS

- American Psychological Association (APA), American Educational Research Association (AERA), y National Council on Measurement in Education (NCME). (2014). *Technical recommendations for psychological test and diagnostic techniques*. Washington D.C: American Psychological Association.
- Andreu, J., Peña, M. E., & Penado, M. (2013). Impulsividad cognitiva, conductual y no planificadora en adolescentes agresivos reactivos, proactivos y mixtos. *Anales de Psicología*, 29(3), 734–740. <http://revistas.um.es/analesps>
- Arias, F. (2016). *El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología*. 7a. Ed. Caracas: Episteme.
- Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Recuperado de <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-ammprincipios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16728244043>
- Ballesteros, B., Medina, A., & Caycedo, C. (2006). El bienestar psicológico definido por asistentes a un servicio de consulta psicológica en Bogotá, Colombia. *Univ. Psychol. Bogotá (Colombia)*, 5(2), 239–258. <https://www.redalyc.org/pdf/647/64750204.pdf>
- Barratt, E. S. (1959). Anxiety and Impulsiveness related to psychomotor efficiency. *Perceptual and Motor Skills*, 9, 191-198.
- Barratt, E. S. (1993). Impulsivity: Integrating cognitive, behavioral, biological, and enviromental data. En W. G., McCown, J. L. Johnson & M. B. Shure. *The impulsive Client*, (39-53). Washington, DC: American Psychological Association

- Barratt, E. S., Monahan, J., & Steadman, H. J. (1994). Impulsiveness and aggression. *Violence and Mental Disorder: Developments in Risk Assessment*, 10, 61–79.
- Barratt, E. S., Stanford, M. S., Dowdy, L., Liebman, M. J., & Kent, T. A. (1999). Impulsive and premeditated aggression: a factor analysis of self-reported acts. *Psychiatry research*, 86(2), 163-173.
- Barratt, E., Patton, J., Olsson, N., & Zucker, G. (1981). Impulsivity and paced tapping. *Journal of Motor Behavior*, 13, (286-300).
- Barratt, E.S. & White, R. (1963). Impulsiveness and anxiety related to medical student's performance and attitudes. *Journal of Medical Education*, 44, 604-607.
- Barratt, E.S. & White, R. (1963). Impulsiveness and anxiety related to medical student's performance and attitudes. *Journal of Medical Education*, 44, 604-607.
- Brebner, J. (2000). The personality theories of H. J. Eysenck and J. A. Gray: a comparative review. *Personality and Individual Differences*, 28, 1191-1192.
- Campo, A., y Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: la Consistencia Interna. *Rev. salud pública*. 10(5):831-839. DOI: 10.1590/S012400642008000500015
- Canli, T. (2006). *Biology of personality and individual differences*. Gilford Press, New York.
- Castro Solano, Alejandro (2009). El bienestar psicológico: cuatro décadas de progreso. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 23(3),43-72.[fecha de Consulta 11 de Diciembre de 2021]. ISSN: 0213-8646. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27419066004>
- Castro, A. y Díaz, J. F. (2002). Objetivos de vida y satisfacción vital en adolescentes españoles y argentinos de entornos rural y urbano. *Psichotema*, 14, 1, 112-117.
- Casullo, M. (2002). *Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

- Casullo, M. M. (2002). Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica. Buenos Aires: Paidós.
- Casullo, M. M., & Castro Solano, A. (2000). Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología*, 18(1), 35–68. <https://doi.org/10.18800/psico.200001.002>
- Casullo, M. M., & Castro Solano, A. (2002). Patrones de personalidad, síndromes clínicos y bienestar psicológico en adolescentes. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 7(2). <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.7.num.2.2002.3927>
- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de Ética y Deontología*. <https://www.docsity.com/es/codigo-de-etica-del-colegio-de-psicologos/5522254/>
- Collado, A., Felton, J. W., MacPherson, L., & Lejuez, C. W. (2014). Longitudinal trajectories of sensation seeking, risk taking propensity, and impulsivity across early to middle adolescence. *Addictive Behaviors*, 39, 1580-1588. <http://dx.doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.01.024>
- Cortez, M. (2016). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico de Martina Casullo en adolescentes de Trujillo. *Ciencia y Tecnología*, 12(4), 101- 112
- Díaz, Darío, & Rodríguez-Carvajal, Raquel, & Blanco, Amalio, & Moreno-Jiménez, Bernardo, & Gallardo, Ismael, & Valle, Carmen, & Dierendonck, Dirk van (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18(3),572-577.
- Diener, E. (2000). Subjective well-being: the science of happiness and a proposal for a national index. El bienestar subjetivo. *American Psychologist*, 55, 34-43
- Diener, E. (2000). Subjective well-being: the science of happiness and a proposal for a national index. El bienestar subjetivo. *American Psychologist*, 55, 34-43
- Espinoza, V. (2016). Bienestar psicológico y autoeficacia percibida en adolescentes institucionalizados por situación de abandono. (Tesis de licenciatura) Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

Recuperado

de

<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/7167>

- Flecha García, A. C. (2019). Auto-aceptación y sentido/propósito vital en personas mayores institucionalizadas. *Pedagogía Social Revista Interuniversitaria*, 33. https://doi.org/10.7179/psri_2019.33.10
- Garaigordobil, M. (2005). Conducta antisocial durante la adolescencia: correlatos socio-emocionales, predictores y diferencias de género. *Psicología Conductual*, 13(2), 197-215.
- Gómez Tabares, Anyerson Stiths, & Núñez, César, & Agudelo Osorio, María Paula, & Grisales Aguirre, Andrés Mauricio (2020). 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*, 1(54),147-163.[fecha de Consulta 17 de Diciembre de 2021]. ISSN: 1135-3848. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459664448014>
- González, R., Montoya, I., Casullo, M. y Bernabéu, J. (2002). Relación entre estilos y estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes. *Psicothema*, 14, 2, 363-368.
- Goyen, M. J. y Anshel, M. H. (1998). Sources of acute competitive stress and use of coping strategies as a function of age and gender. *Journal of Applied Developmental Psychology*, 19, 469-489.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *México. McGrawHill*.
- Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” (2021). Indicadores suicidas se incrementaron en tiempo de pandemia en Lima. según estudio del instituto nacional de salud mental. Recuperado de <https://www.inism.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/036.html>

- Instituto Nacional de Salud Mental. (2015). Investigación y análisis situacional. Lima. Recuperado de <http://www.insn.gob.pe/sites/default/files/Boletin%20Sala%20Situacional%20 DICIEMBRE%202014.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Hospitales Regionales – 2015. Informe General. Anales de Salud Mental, Vol. XXXV, Año 2019. Número 1
- Mardia, K. V. (1970). Measures of multivariate skewness and kurtosis with applications. *Biometrika*, 57, 519-530.
- Mardia, K. V. (1974). Applications of some measures of multivariate skewness and kurtosis in testing normality and robustness studies. *Sankhya B*, 35, 115-128.
- Mendoza Villarroel, C. F., & Rojas Velarde, M. S. (2020). *Exposición a la violencia, impulsividad, asertividad y bienestar psicológico en adolescentes de Instituciones Educativas de Lima Metropolitana*.
- Ministerio de Salud (2017). Documento técnico situación de salud en los jóvenes y adolescentes en el Perú.
- Ministerio de Salud del Perú. (2020). *Cuidado de la Salud Mental del personal de la Salud en el contexto del Covid-19*. [En línea]. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
- Morales, C., & Ocampo, E. (2016). Universidad Nacional de Chimborazo. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/1176/1/UNACH-ECPSC.CLIN-2014-0001.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Adolescent mental health. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS*. OMS. <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
- Organización Panamericana de Salud (OPS, 2020). *Protección de la salud mental en situaciones de epidemias, 2020*.

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Pandemia%20de%20influenza%20y%20Salud%20mental%20Esp.pdf>

- Orozco, L. F., Barratt, E. S., & Buccello, R. 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://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80539109>
- Orozco-Cabal, L., Rodríguez, M., Herin, D., Gempeler, J. & Uribe, M. (2010). Validity and Reliability of the Abbreviated Barratt Impulsiveness Scale in Spanish (BIS-15S). *Revista colombiana de psiquiatría*, 39(1), 93-109. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-avance-resumen-validity-reliability-abbreviated-barratt-impulsiveness-S0034745014602390>
- Patton, J. H., Stanford, M. S., & Barratt, E. S. (1995). Factor Structure of the Barratt Impulsiveness Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 51, 768-784.
- Peterson, C., Park, N., & Seligman, M. E. (2005). Orientations to happiness and life satisfaction: The full life versus the empty life. *Journal of happiness studies*, 6(1), 25- 41.
- Pueyo, A. A. (2003, septiembre 29–30). *Seminario sobre la evaluación de las condiciones psicológicas para el uso de armas de fuego* [Seminario]. Evaluación de la impulsividad y riesgo en el uso de armas de fuego en policías y fuerzas de seguridad, Barcelona, España. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5770038>
- Rueda, F. J. M., Pinto, L. P., & Ávila-Batista, A. C. (2016). IMPULSIVIDAD Y FACETAS DE LA PERSONALIDAD: RELACIÓN ENTRE INSTRUMENTOS DE MEDIDA. *Ciencias Psicológicas*, 10(2), 7. <https://doi.org/10.22235/cp.v10i2.1149>
- Ryan, R. M. & Deci, E. L. (2001). On happiness and human potentials: A review of research on hedonic and eudaimonic well-being. *Annual Review of Psychology*, 52, 141-166. doi: 10.1146/annurev.psych.52.1.141.
- Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social*

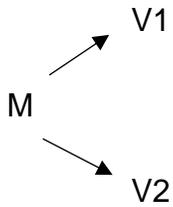
- Psychology*, 57(6), 1069–1081. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.57.6.1069>
- Salvo G, L., & Castro S, A. (2013). Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 51(4), 245–254. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272013000400003>
- Sánchez, H.; Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>.
- Sandoval Barrientos, S., Dorner París, A., & Véliz Burgos, A. (2017). Bienestar psicológico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en Educación Médica*, 6(24), 260–266. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.004>
- Seligman, M. (2002). *Authentic Happiness: Using the New Positive Psychology to Realize Your Potential for Lasting Fulfillment*. New York: Free Press
- Squillace, M., Picón, J., & Schmidt, V. (2011). El concepto de impulsividad y su ubicación en las teorías psicobiológicas de la personalidad. *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, 3(1), 8–18. <https://doi.org/10.5579/rnl.2011.0057>
- Unidad de Salud Mental, Abuso de Sustancias, Tecnología y Prestación de Servicios de Salud, & Organización Panamericana de la Salud (2016). *Protección de la salud mental en situaciones de epidemias*. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=935&Itemid=1106&lang=es
- Vales, L., Mora, B., Martínez, J., Gómez, C., Lungo, R., & Fígoli, I. (2018). Niveles de impulsividad motora asociados a somnolencia diurna excesiva en niños y niñas en situación de vulnerabilidad social. *Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology*, 12(2). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439655913009>.

- Veenhoven, R. Is happiness relative?. *Soc Indic Res* 24, 1–34 (1991).
<https://doi.org/10.1007/BF00292648>
- Vielma, J., & Alonso, L. (2010). El estudio del bienestar psicológico subjetivo. Una breve revisión teórica. *Revista Venezolana de Educación*, 14(49), 265–275. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35617102003>
- Vivaldi, F., & Barra, E. (2012). Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores. *Terapia psicológica*, 30(2), 23–29. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082012000200002>
- Wang, C., & Zhao, H. (2020). The Impact of COVID-19 on Anxiety in Chinese University Students. *Frontiers in Psychology*, 11(1168). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01168>
- Wrosch, C., Scheier, M. Carver, C. & Schulz, R. (2003). The importance of goal disengagement in adaptive self-regulation: When giving up is beneficial. *Self and Identity*, 2, 1-20.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Bienestar psicológico e impulsividad en adolescentes escolarizados de un Centro educativo nivel secundario el Cruce – Arequipa 2021

Formulación del problema	Objetivos de investigación	Formulación de hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿En qué medida se relaciona el bienestar psicológico y la impulsividad en adolescentes escolarizados de un centro educativo nivel secundario el Cruce la Joya – Arequipa 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>determinar la correlación entre el bienestar psicológico y la impulsividad en adolescentes escolarizados de un centro educativo nivel secundario el Cruce la Joya – Arequipa, 2021.</p> <hr/> <p>Objetivos específicos</p> <p>(1) determinar la correlación del bienestar psicológico y las dimensiones de la impulsividad en adolescentes escolarizados de un centro educativo nivel secundario el Cruce la Joya – Arequipa, 2021.</p> <p>(2) Determinar la correlación de la impulsividad con las dimensiones de bienestar psicológico en adolescentes escolarizados de un centro educativo nivel secundario el Cruce la Joya – Arequipa, 2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>existe correlación significativa entre el bienestar psicológico y la impulsividad en los adolescentes escolarizados de un centro educativo el Cruce la Joya – Arequipa,2021.</p> <hr/> <p>Hipótesis específicas</p> <p>(1) existe correlación significativa entre bienestar psicológico y las dimensiones de impulsividad en adolescentes escolarizados de un centro educativo nivel secundario el Cruce la Joya – Arequipa, 2021.</p> <p>(2) existe correlación entre la impulsividad y las dimensiones de bienestar psicológico en adolescentes escolarizados de un centro educativo nivel secundario el Cruce la Joya – Arequipa, 2021.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Bienestar psicológico</p> <hr/> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Control de situaciones ▪ Aceptación de sí mismo ▪ Psicosociales ▪ Planificación a futuro <hr/> <p>Variable 2</p> <p>Impulsividad</p> <hr/> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Motora ▪ No planificada ▪ Atencional 	<p>Tipo:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental de corte transversal</p>  <pre> graph TD M --> V1 M --> V2 </pre> <hr/> <p>Probación:</p> <p>623 estudiantes de un centro educativo nivel secundario</p> <p>Muestra:</p> <p>250 estudiantes</p> <hr/> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bienestar psicológico (BIEPS-J) ▪ Impulsividad (BIS-15S)

Anexo 2: Matriz de operacionalización de la variable 1: Bienestar Psicológico

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Medición
<p>V1. Bienestar psicológico para Casullo & Castro (2000), es entendida como la valoración cognitiva y afectiva que los individuos realizan sobre el transcurso de sus vidas en el sentido de cómo les fue o como les está yendo.</p>	<p>La escala de BP, se fundamenta en la teoría multidimensional de Ryff y además en la psicología positiva y su finalidad es medir el bienestar psicológico en jóvenes a través de 4 dimensiones y 13 ítems, en una escala ordinal tipo Likert. La misma que medirá el BP en niveles alto, medio y bajo.</p>	Control de Situaciones.	1,5,10,13	<p>Escala de medición ordinal</p>
		Aceptación de Sí mismo.	4, 7, 9	
		Vínculos psicosociales	2, 8, 11	
		Proyectos personales	3, 6 ,12.	

Anexo 3: Matriz de operacionalización de la variable 2: Impulsividad

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Medición
V2. Impulsividad Barratt (1993) es la predisposición de responder de forma acelerada y sin planificar a estímulos ya sean internos o externos, sin importar las consecuencias de sus acciones.	La escala posibilita obtener una puntuación Global de impulsividad y de los factores Impulsividad Motora, Impulsividad no planeada e Impulsividad	Impulsividad Motora	1, 2, 3, 4, 5, 11, 12.	Escala de medición ordinal
		Impulsividad No planificada	6, 7, 8, 9.	
		Impulsividad Atencional	10, 13, 14, 15	

Anexo 4: Solicitud de autorización para la aplicación de los instrumentos



I.E. EL CRUCE LA JOYA	
MESA DE PARTES	
N° Registro:	
Hora:	10:00 am
Fecha:	15-10-2021

SOLICITO: AUTORIZACION PARA RELIZAR ~~TRABAJO~~
DE INVESTIGACION

SEÑORA DIRECTORA GRADYS APAZA BOZA
DE LA IE. EL CRUCE

YO VICTOR CANAZA ALATA. Identificado con DNI
N°70927661, domiciliado P.J. el triunfo Zona B Mz. H
L. 7 Cruce la Joya.

YO ALVARO ROQUE ILLACUTIPA. Identificado con
DNI N°40062380, domiciliado en prolongación
México H21 Alto Selva Alegre – Arequipa.

Que en nuestra condición de estudiantes de la carrera de Psicología en la Universidad Cesar Vallejo estamos realizando nuestra tesis titulada “Bienestar psicológico e impulsividad en adolescentes escolarizados de un Centro educativo nivel secundario.” En este sentido, solicitamos a usted la autorización para la aplicación de los instrumentos de evaluación en la institución que usted gestiona, en los estudiantes de 1ro a 5to grado de educación secundaria, estudio que impactara positivamente en su institución y en la sociedad; dada la importancia del tema a tratar.

Agradeciéndoles por la atención a la presente, aprovechamos la oportunidad para reiterarles nuestra más alta consideración y estima.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Sra. directora, acceder a nuestra petición por ser justa y de necesidad.

Arequipa 15 de octubre 2021

VICTOR CANAZA ALATA
DNI: N°70927661

ALVARO ROQUE ILLACUTIPA
DNI: N°40062380

Anexo 5: constancia

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CONSTANCIA

La que suscribe, directora de la Institución Educativa Cruce la Joya

hace constar:

Que el Bach. Víctor Canaza Alata y el Bach. Álvaro Ricardo Roque Illacutipa realizaron el trabajo de investigación de tesis "bienestar psicológico e impulsividad" en estudiantes de 1ro a 5to grado de secundaria en la institución que representa mi persona.

Se expide la presente constancia a solicitud de los interesados para los fines que estime conveniente.

Arequipa, 15 de diciembre del 2021



Anexo 6: Autorización de uso del instrumento

The screenshot shows a Gmail inbox in a web browser. The browser tabs include WhatsApp and 'solicitud de autorizacion para el...'. The address bar shows the Gmail URL. The Gmail interface includes a search bar, navigation icons, and a sidebar with folders like 'Recibidos', 'Destacados', 'Pospuestos', 'Enviados', 'Borradores', 'Meet', and 'Hangouts'. Two emails are visible:

- Email 1:** From Alvaro Roque (aralvaro13@gmail.com) to mrodriguezguarin291, dated 15 sep. 2021 17:35. Subject: 'solicitud de autorizacion para el uso del instrumento.' The body text reads: 'Buenas tardes Dra. Maritza Beatriz Rodriguez Guarin le saluda, Alvaro Roque y Victor canaza, estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo lima - Peru, como parte de nuestra formación académica es de nuestro interés el material de medición de la versión abreviada de la ESCALA DE IMPULSIVIDAD DE BARRAT (BIS-15 S) del 2010, que es autoría de usted y colegas, es por ello que nos dirigimos a su digna persona para solicitarle permiso para su uso de dicho instrumento. Esperando una pronta respuesta, le hacemos llegar nuestro saludos y agradecimiento por el apoyo que usted nos pueda brindar.'
- Email 2:** From Maritza Beatriz Rodriguez Guarin to Alvaro, dated 16 sep. 2021 14:17. Subject: 'para mí'. The body text reads: 'Con mucho gusto autorizo su uso. Éxitos en su estudio. Saludos Maritza Rodríguez Guarin'. It also includes a note: 'Enviado desde mi iPhone' and a quote: '> El 15/09/2021, a la(s) 5:35 p. m., Alvaro Roque <aralvaro13@gmail.com> escribió:'.

The Windows taskbar at the bottom shows the time as 08:03 p.m. on 17/09/2021.

Anexo 7: Consentimiento informado

The image shows a Google Forms interface on a web browser. The browser's address bar shows the URL: docs.google.com/forms/d/1IHBit7_rv4WEA5YiC4IchUoPoqzUsQ9KCME2w8SH9aY/edit. The browser tabs include 'Accede a Gmail - Computadora', 'Recibidos (16) - aralvaro13@gmail.com', 'Mi unidad - Google Drive', and 'ESCALA BIEPS-J (Jóvenes Adolece...'. The form is titled 'Sección 1 de 3' and 'BIENESTAR PSICOLOGICO E IMPULSIVIDAD'. The main heading is 'CONSENTIMIENTO INFORMADO'. The text of the form reads: 'Estimado/a estudiante, reciba nuestros saludos de parte de Alvaro Roque y Victor Canaza, en nuestra condicion como bachiller en Psicologia, le informamos que nos encontramos realizando un estudio de investigacion sobre bienestar psicologico e impulsividad, dicha participacion es de caracter voluntario a si mismo le informamos que la informacion brindada sera completamente Anonimmo, por tanto solicitamos que puedas responder a todas las preguntas del cuestionario, agradecemos su colaboracion. si presentara alguna sugerencia, por favor contáctanos mediante el siguiente correo. aralvaro13@gmail.com'. Below this text is a required text input field labeled 'Correo electrónico *' with the placeholder 'Correo electrónico válido'. A link 'Cambiar la configuración' is provided below the field. At the bottom, there is a question 'Estoy de acuerdo de realizar esta encuesta:' with two radio button options: 'Si' and 'No'. A red asterisk is next to the question. A vertical toolbar on the right side of the form contains icons for adding, deleting, duplicating, translating, inserting, and deleting items. A help icon is visible in the bottom right corner of the form area.

Sección 1 de 3

BIENESTAR PSICOLOGICO E IMPULSIVIDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a estudiante, reciba nuestros saludos de parte de Alvaro Roque y Victor Canaza, en nuestra condicion como bachiller en Psicologia, le informamos que nos encontramos realizando un estudio de investigacion sobre bienestar psicologico e impulsividad, dicha participacion es de caracter voluntario a si mismo le informamos que la informacion brindada sera completamente Anonimmo, por tanto solicitamos que puedas responder a todas las preguntas del cuestionario, agradecemos su colaboracion. si presentara alguna sugerencia, por favor contáctanos mediante el siguiente correo. aralvaro13@gmail.com

Correo electrónico *

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

Estoy de acuerdo de realizar esta encuesta: *

Si

No

Anexo 8: Hoja de respuestas de los cuestionarios

The screenshot shows a Google Forms interface with the following elements:

- Browser tabs:** "Accede a Gmail - Computadora", "Recibidos (16) - aralvaro13@gm...", "Mi unidad - Google Drive", and "ESCALA BIEPS-J (Jóvenes Adolece...".
- Address bar:** "docs.google.com/forms/d/1IHBl7_rv4WEA5YiC4IchUoPoqzUsQ9KCME2w8SH9aY/edit#responses".
- Form Header:** "252 respuestas" with a green plus icon and a menu icon.
- Status Bar:** A red bar with the text "No se aceptan más respuestas" and a toggle switch.
- Message:** "Mensaje para los que responden" with the text "El formulario ya no admite respuestas".
- Navigation:** Three tabs: "Resumen" (selected), "Pregunta", and "Individual".
- Summary Section:** "Estadística" with three summary cards:
 - Promedio:** 0 / 0 puntos
 - Mediana:** 0 / 0 puntos
 - Rango:** 0 - 0 puntos
- Chart:** "Distribución de puntos totales" showing a bar chart with a y-axis labeled "los que respondieron" and values 200 and 300. A single blue bar is visible at the 200 level.

Anexo 9: Cuestionario de bienestar psicológico

ESCALA BIEPS-J (Jóvenes Adolescentes)

INSTRUCCIONES: Lee con atención cada pregunta. Responde, teniendo en cuenta de lo que pensaste y sentiste durante el último mes. Tienes tres alternativas para responder:

- ESTOY DEACUERDO - NI DEACUERDO NI EN DESACUERDO - ESTOY EN DESACUERDO

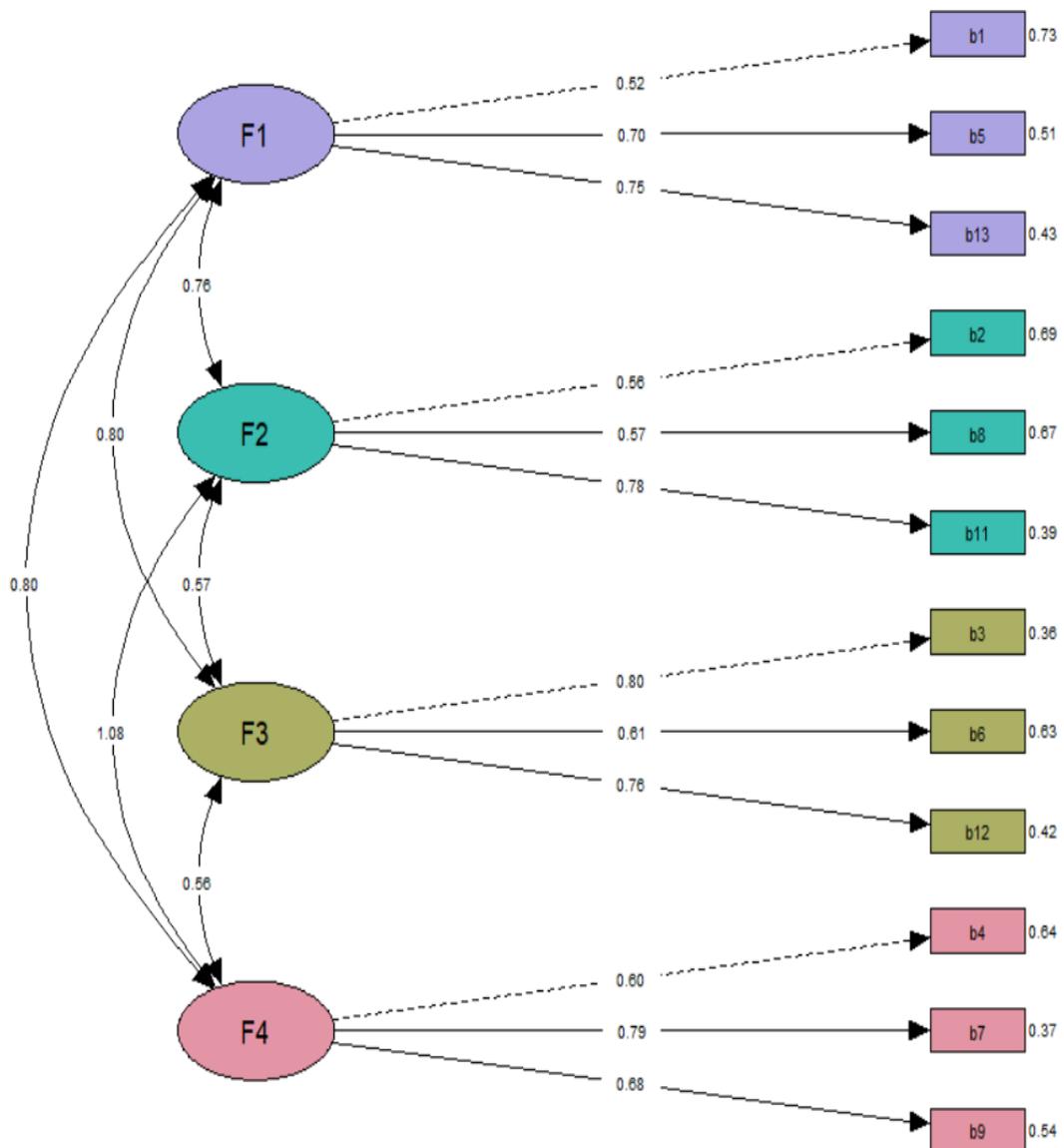
Ten presente que no hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No dejes frases sin responder, marca tu respuesta con una (x) en uno de los tres espacios.

		De acuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	Creo que me hago cargo de lo que digo o hago.			
2	Tengo amigos /as en quienes confiar.			
3	Creo que se' lo que quiero hacer con mi vida.			
4	En general estoy conforme con el cuerpo que tengo.			
5	Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo.			
6	Me importa pensar que hare' en el futuro.			
7	Generalmente caigo bien a la gente.			
8	Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.			
9	Estoy bastante conforme con mi forma de ser.			
10	Si estoy molesto /a por algo soy capaz de pensar en cómo cambiarlo.			
11	Creo que en general me llevo bien con la gente.			
12	Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.			
13	Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.			

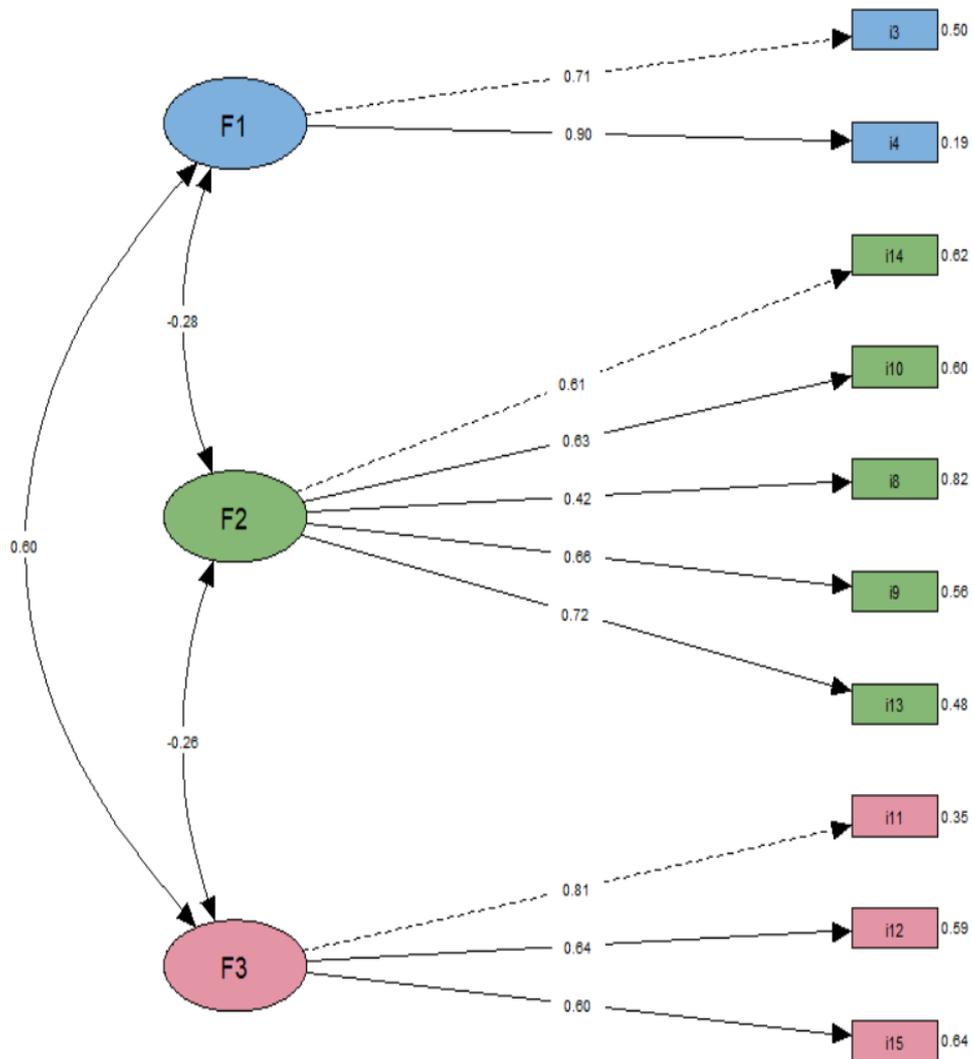
Anexo 10: Cuestionario de impulsividad

ESCALA DE IMPULSIVIDAD DE BARRAT (BIS-15S)							
INSTRUCCIONES: Este es un instrumento que nos permite medir alguna de las formas en que usted actúa y piensa en distintas situaciones. Lea cuidadosamente cada una de las preguntas, procura responder de la manera más rápida que puedas y se lo mas sincero en tus respuestas, marcando con una (X) tenga en cuenta que los niveles de medición son raramente (1) ocasionalmente (2) a menudo (3) casi siempre (4) usted podrá elegir cualquiera de las opciones con la cual se identifica.							
Raramente (1)	Ocasionalmente (2)	A menudo (3)	Casi siempre (4)	1	2	3	4
1	Actúo impulsivamente						
2	Hago las cosas en el momento que se me ocurren						
3	Hago las cosas sin pensarlas						
4	Digo las cosas sin pensarlas						
5	Compro cosas impulsivamente						
6	Planifico para tener un trabajo fijo. (Me esfuerzo por asegurar que tendré dinero para pagar mis gastos)						
7	Planifico para el futuro. (Me interesa más el futuro que el presente)						
8	Ahorro con regularidad						
9	Planifico mis tareas con cuidado						
10	Pienso las cosas cuidadosamente						
11	Me siento inquieto en clases o charlas. (Me siento inquieto si tengo que oír a alguien hablar por un largo periodo)						
12	Se me hace difícil estar quieto por largos periodos						
13	Me concentro con facilidad. (Se me hace fácil concentrarme)						
14	Soy una persona que piensa sin distraerse. (Puedo enfocar mi mente en una sola cosa por mucho tiempo)						
15	Me aburro con facilidad tratando de resolver problemas en mi mente. (Me aburre pensar en algo por demasiado tiempo)						

Anexo 11: Representación gráfica de confiabilidad del instrumento bienestar psicológico



Anexo 12: Representación gráfica de confiabilidad del instrumento impulsividad



Anexo 13: Confiabilidad test bienestar Psicológico

	F1	F2	F3	F4
α	0.550	0.583	0.677	0.642
$\alpha_{ordinal}$	0.669	0.679	0.768	0.728
Ω	0.588	0.589	0.699	0.656

Nota. α = Alfa de Cronbach; $\alpha_{ordinal}$ =Alfa ordinal; Ω = omega de Mc Donald

Anexo 14: Confiabilidad test Impulsividad

	F1	F2	F3
α	0.694	0.692	0.652
$\alpha_{ordinal}$	0.778	0.735	0.719
Ω	0.707	0.710	0.667

Nota. α = Alfa de Cronbach; $\alpha_{ordinal}$ = Alfa ordinal; Ω = omega de Mc Donald



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, CANAZA ALATA VICTOR, ROQUE ILLACUTIPA ALVARO RICARDO estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "BIENESTAR PSICOLÓGICO E IMPULSIVIDAD EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE UN CENTRO EDUCATIVO NIVEL SECUNDARIO EL CRUCE – AREQUIPA", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ROQUE ILLACUTIPA ALVARO RICARDO DNI: 40062380 ORCID 0000-0002-0809-5126	Firmado digitalmente por: AROQUEIL el 18-01-2022 10:16:28
CANAZA ALATA VICTOR DNI: 70927661 ORCID 0000-0002-2630-3056	Firmado digitalmente por: VCANAZAAL el 17-01-2022 19:35:09

Código documento Trilce: INV - 0494590