

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA CONDUCTA DE
ADICCIÓN A INTERNET EN ADOLESCENTES DE LA I. E.
JORGE MARTORELL FLORES, TACNA - 2012**

TESIS

Presentada por:

Bach. LESLY DEL CARMEN MORALES GALLEGOS

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2013

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA CONDUCTA DE ADICCIÓN A
INTERNET EN ADOLESCENTES DE LA I. E.
JORGE MARTORELL FLORES,
TACNA 2012”**

TESIS

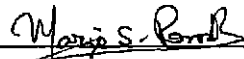
Presentada por:

BACH. LESLY DEL CARMEN MORALES GALLEGOS

Para Optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Aprobada por Unanimidad. ante el siguiente Jurado:



Mgr. María Soledad Porras Roque
Presidenta



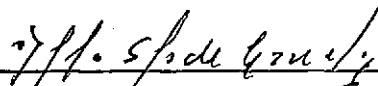
Mgr. Elena Cachicatari Vargas

Jurado



Enf. Elizabeth Balbina Huerta Tovar

Jurado



Mgr. María Dalila Salas de Cornejo
Asesora

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi Dios por darme la vida y amarme tanto, levantarme cuando he caído y por siempre acompañarme hacia donde voy. A mi madre Odelva Gallegos por ser el pilar fundamental en mi vida, fuente de valores y principios, modelo de mujer a seguir, gracias a ti soy quien soy hoy en día, toda mi vida te la dedico a ti.

A mi padre Juan Morales por ser un modelo de padre, sabio y trabajador, gracias por tu comprensión y tu apoyo incondicional. A mis hermanas Massiel y Estefany por ser mis compañeras durante toda mi vida, las quiero mucho, son mi fuente de apoyo y alegría. A mi sobrino Mauricio por ser el ángel de mi vida, gracias por ti mantenemos unido nuestra familia, gracias por estar en mi vida, te queremos.

A mi tía Wilma Gallegos, por su apoyo incondicional en los momentos que más lo necesite, digna de admiración y respeto por su fuerza y valor.

También quiero agradecer a mis amigos que me apoyaron, gracias a su ayuda y comprensión pude culminar gratamente este trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

- ❖ A mis Profesores de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, quienes me han brindado conocimientos y como estrellas guiaron mi camino.
- ❖ Doy gracias a mis asesores de Tesis Mgr. Dalila Salas de Cornejo y Mgr. Wender F. Condori Chipanapor apoyarme durante todo el proceso de investigación, gracias por su paciencia y el tiempo brindado, son mi ejemplo a seguir.
- ❖ A la plana docente y estudiantil de la Institución Educativa Jorge Martorell Flores por permitirme el desarrollo de mi investigación.
- ❖ A mis queridos padres, porque se dedicaron y me proporcionaron todo para que hoy concluya una etapa más de mi formación integral.

RESUMEN

El presente trabajo se realizó para establecer la asociación entre los factores de riesgo y la conducta de adicción a internet en adolescentes. El tipo de estudio fue descriptivo correlacional, la muestra estuvo compuesta 225 alumnos de ambos sexos, en edades comprendidas entre los 13 a 17 años, de los cuales 113 del sexo femenino y 112 del sexo masculino. Para medir la Adicción a internet se utilizó el Test de Adicción a Internet de la Psiquiatra Kimberly Young y para los factores de riesgo se utilizó la encuesta elaborada por la investigadora, para el presente trabajo, cuyos resultados indicaron que los adolescentes poseen ciertos factores de riesgo personales y sociales asociados a la conducta de adicción a internet.

Palabras Claves: Factores de riesgo, Conducta de Adicción a internet.

ABSTRACT

This study was performed to establish the association between risk factors and behavior of Internet addiction in adolescents. The type of study was descriptive correlational, the sample consisted of 225 students of both sexes, aged 13-17 years, of which 113 were females and 112 males. To measure Internet addiction used the Internet Addiction Test the psychiatrist Kimberly Young and risk factors used the survey conducted by the researcher for this study, the results indicated that adolescents have certain risk factors personal and social behavior associated with internet addiction.

Key words: Risk factors, Internet addiction behavior.

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Fundamentos y Formulación del Problema 3

1.2. Objetivos 8

1.3. Justificación 10

1.4. Formulación de la Hipótesis 12

1.5. Operacionalización de Variables 13

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación 16

2.2. Bases Teóricas 22

2.3. Definición Conceptual de Términos 63

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Materiales y Métodos	64
3.2. Población y Muestra	64
3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	67
3.4. Procedimientos de Recolección de Datos	68
3.5. Procesamiento de datos	68

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados	69
4.2. Discusión	86

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

El fenómeno de la globalización junto a la tecnología, en los últimos años ha impactado enormemente en nuestras vidas, es así que en el transcurso del tiempo el internet está influyendo dentro del perfil del adolescente, tanto a nivel psicológico-evolutivo, como a nivel social.

Existen ciertos factores de riesgo que pueden desencadenar una adicción al internet, estos se pueden clasificar en factores de riesgo personales, familiares y sociales, facilitando la construcción de relaciones sociales ficticias; problemas de personalidad, etc., sin embargo para el adolescente significa una vivencia satisfactoria, alivio de aburrimiento y la tensión, escape de la vida real y mejora de su estado de ánimo.

Una persona adicta al internet presenta cambios drásticos en el estilo de vida, en la actividad física, alteraciones en el sueño debido al mayor tiempo destinado a estar conectado en línea, disminución en la socialización, negligencias en el trabajo y las obligaciones personales, y un deseo incontrolable por pasar más horas conectado a la red.

Por todo lo expuesto es que se realizo el trabajo de investigación titulado: "Factores de Riesgo Asociados a la Conducta de Adicción a Internet en Adolescentes de la I.E. Jorge Martorell Flores, Tacna 2012 ", para aportar un mayor conocimiento sobre la adicción al internet en la salud del adolescente, con el fin de mejorar su crecimiento personal y desarrollo mental, donde se logro detectar existen adolescentes con riesgo y adicción al internet y están conductas se asocian a los factores de riesgo personales y sociales, para ello se proponen programas de tipo preventivo promocional.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Fundamentos y Formulación del Problema

La adolescencia según la Organización Mundial de la salud (OMS) y Organización Panamericana de la Salud (OPS) alegan que será el grupo más numeroso a nivel mundial. A nivel mundial, las y los adolescentes representan el 20% de la población total, encontrándose el 85% en países en vías de desarrollo como el nuestro (1).

En la actualidad los países con mayor tasa de penetración de usuarios al internet son: Corea del Sur (77,3 %), Estados Unidos (76,3%), Reino Unido (76,4 %), Japón (75,5%), Alemania (75,3%), Francia (69,3%), Brasil (36.2%), Rusia (32,3%) y el Perú (31,5%) (3).

En el Perú las y los adolescentes representan un poco más de la quinta parte de la población total (20,72%), superando el porcentaje de la población infantil. El 51,93% de la población adolescente tienen edades comprendidas entre los de 10 a 14

años(2). En Lima: En el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado(2011), por ludopatía y adicción a Internet, atendieron 142 casos, entre el 40% y 45% tenía entre 10 y 20 años.

A nivel nacional entre 5 y el 10% de todos los adolescentes internautas sufren de alguna dependencia a la web (Univers. de Harvard), en EEUU: El 11,5% de jóvenes pasa más de 3 horas en redes sociales online (Encuentro anual de Salud Pública), en Europa:El 1,2% de los adolescentes ya sufre una conducta adictiva a Internet y además, ésta es más frecuente entre varones (15,2%) que entre mujeres (12,7%). España se encuentra a la cabeza de los países europeos, por delante de Rumanía (16% de riesgo).

La adolescencia es un periodo crítico, de grandes cambios físicos, psíquicos, sociales, lo que convierte en una de las etapas de mayor fragilidad. En esta etapa hay cierta dificultad para controlar los impulsos, vulnerabilidad ante la publicidad, baja tolerancia a la frustración, problemas de identidad, se trata de una etapa de experimentación.

En el Perú el 58,0% de la población de 19 a 24 años son los mayores usuarios de internet, seguidos del 51.0 % de 12 a 18 años y el lugar donde acceden al internet con mayor frecuencia son las cabinas públicas (66,7%) y el hogar (28,6%) en el grupo etáreo de 6 a 24 años. De acuerdo al informe periódico del INEI, en el último trimestre del 2011, los adolescentes (12 a 18 años) y los jóvenes (19 a 24 años) son los que usan en mayor proporción el Internet, (62,5% y 60,9%, respectivamente), seguido por los que tienen de 25 a 40 años, donde el 36,4% son usuarios de Internet (4).

La adolescencia es una etapa donde el individuo se desarrolla hacia la adquisición de la madurez, con poca experiencia de vida, dificultad de reconocer adicciones sutiles y necesidad de normalizar conductas de riesgo. Todas estas características convierten a la adolescencia en un periodo sumamente susceptible de sufrir conductas adictivas u otros trastornos psicológicos. Hay algunos factores de riesgos tanto personales como familiares y sociales, que desde el punto de vista psicológico hacen que los usuarios sufran de adicción. Echeburúa, señaló dentro de los más frecuentes: Baja autoestima, timidez, fobia social, fantasía descontrolada, tendencia a la

distraibilidad, sentimientos de insuficiencia, miedo a la desaprobación de los demás, depresión y ansiedad, adicciones químicas o psicológicas presentes o pasada (5).

Según un estudio realizado en el Perú, de Publicidad y Márketing Digital, organizado por el IAB Perú, el internauta peruano pasa 27 horas mensuales en la red. Sin embargo, esta cifra se incrementa a 33.5 horas en el caso de los jóvenes. De hecho, la mayoría de los usuarios tiene entre 15 y 24 años. Es decir, los jóvenes conducen el consumo de Internet del Perú (6).

Según la Fundación ANAR Perú (ONG de Ayuda al niño y adolescente en riesgo), Los motivos de llamada más frecuentes se vinculan al problemas de consumo drogas ilegales (62,2%), seguido por problemas con el alcohol (14,4%) y problemas con el uso de Internet (11,1%). El 53.6% son casos de la ciudad de Lima, el 4% son casos provenientes de la ciudad de Arequipa, el 1,3% son casos provenientes de la ciudad de Tacna.

El uso excesivo de internet abarcan muchas consecuencias, desde problemas posturales y osteomusculares, perdida de vínculos familiares y amicales, disminución del rendimiento académico hasta convertirse en estos últimos años en un

problema de dependencia psicológica y provocando alteraciones de la conducta (excluirse de la realidad para sumergirse en el mundo virtual), es así que cualquier conducta normal atractiva proporcionando privacidad y finalmente ofrecen una buena ocasión para salir de casa, algo que los adolescentes aprecian, pudiendo así encontrar a cualquier hora y fines de semana a adolescentes haciendo uso de internet.

Una población de alto riesgo son los adolescentes, por lo tanto el cuidado de la enfermera está orientado a la investigación, a la promoción de la salud y a la prevención de conductas de adicción que acarrearán problemas de salud pública. Conscientes de esta realidad, se desarrolló la presente investigación, basada en los factores de riesgo que se asocian a la conducta de adicción a internet en los adolescentes y con ello evidenciar la necesidad de implementar programa integral de consejería fomentando el autocuidado en adolescentes.

1.2. Objetivos

Objetivo General

- Determinar los factores de riesgo asociados a la conducta de adicción a internet en adolescentes de la I.E. Jorge Martorell Flores, Tacna 2012.

Objetivos Específicos

- Identificar los factores de riesgo Personales: Edad, Sexo, Año de Estudios, Autoestima, Obtención del dinero para hacer uso del internet, Tiempo y frecuencia del uso de internet, Servicios que usa que están asociados a la conducta de adicción a internet en los adolescentes.
- Identificar los factores de riesgo Familiares: Relaciones familiares, Con quien vive el adolescente en el hogar, conocimiento y uso de internet de los padres, Ubicación de conexión a internet asociado a la conducta de adicción a internet en los adolescentes.

- Identificar los factores de riesgo Sociales: Dificultad para poder relacionarse con Compañeros de clase, Amigos, Vecinos y Uso del tiempo libre asociados a la conducta de adicción a internet en los adolescentes.
- Identificar el tipo de conducta de adicción a internet en los adolescentes.
- Asociar los factores de riesgo con la conducta de adicción a internet en los adolescentes.

1.3. Justificación

La adolescencia es el periodo donde el individuo se desarrolla hacia la adquisición de la madurez psicológica y física a partir de construir su identidad personal. La presente investigación se realiza debido a que en la práctica pre-profesional y académica se observó que en los estudiantes de las diferentes instituciones educativas de nivel secundario, presentaban una serie de dificultades para realizar su tarea, es decir no tenían el hábito de ir a la biblioteca, no tenían hábitos de lectura, ya que cuando realizaban una tarea educativa lo hacían a través del internet.

La adolescencia también es un periodo importante por sus propias características evolutivas: omnipotencia, tendencia a buscar la causa de sus problemas en el otro (culpar al exterior), poca experiencia de vida, dificultad de reconocer adicciones sutiles y necesidad de normalizar conductas de riesgo(7).

En términos más específicos, cuando se habla de factores de riesgo se hace referencia a la presencia de situaciones contextuales o personales que, al estar presentes, incrementan la probabilidad de desarrollar problemas emocionales, conductuales o de salud. Estos problemas promueven la ocurrencia de

desajustes adaptativos que dificultan el logro del desarrollo esperado del adolescente y la desadaptación dentro de la sociedad.

Este trabajo busca los factores de riesgo que están asociados a la conducta de adicción a internet en los adolescentes de la I.E. Jorge Martorell Flores-Tacna, dicha información nos da a conocer la realidad existente y busca sensibilizar a las autoridades de la institución educativa así como a los docentes y padres de familias de los adolescentes, ya que cada vez va en aumento la cantidad de adolescentes adictos al internet, viéndose afectada su vida familiar, escolar, social, y su salud física.

Conscientes de esta realidad, y en base al cuidado de la enfermera con adolescentes con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad se considera que los resultados de la presente investigación permitirá la implementación de un programa integral de autocuidado en los adolescentes, para que aprovechen el uso de su tiempo libre en realizar actividades más útiles en su vida diaria.

1.4. Formulación de Hipótesis

Es probable que los factores de riesgo se relacionen con la conducta adictiva a internet en adolescentes de la I.E. Jorge Martorell Flores, Tacna 2012.

1.5. Operacionalización de las Variables

Variable	Definición conceptual de la variable	Dimensiones	Indicadores	ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE Factores de Riesgo	Son características (personal, familiar, grupal o social) cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno	1. Factores Personales		
		Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescencia temprana 10-13 años • Adolescencia intermedia 14-16 años • Adolescencia tardía 17-19 años 	Ordinal
		Sexo	<ul style="list-style-type: none"> ○ Femenino ○ Masculino 	Nominal
		Año de estudios	<ul style="list-style-type: none"> ○ Primer Año ○ Segundo Año ○ Tercer Año ○ Cuarto Año ○ Quinto Año 	Ordinal
		Percepción de su Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bueno ○ Regular ○ Malo 	Ordinal
		Obtención de dinero para hacer uso de internet	<ul style="list-style-type: none"> ○ De tus propinas ○ Pides prestado ○ Trabaja ○ Otros 	Ordinal
		Antecedentes de Alteraciones psicológicas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Si ○ No 	Ordinal
		Tiempo de conexión a internet	<ul style="list-style-type: none"> ○ Menos de dos horas ○ Solo dos horas ○ Mas de dos horas 	Ordinal
		Frecuencia de uso del internet	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fines de semana ○ Algunas veces a la semana ○ Interdiario ○ Diariament e ○ Varias 	Ordinal

		Frecuencia de los siguientes servicios:	veces al día	
		<ul style="list-style-type: none"> • Redes Sociales • Correo electrónico • Buscador de Información • Juegos en red • Pornografía 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> A veces <input type="radio"/> Siempre 	Ordinal
			<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> A veces <input type="radio"/> Siempre 	
			<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> A veces <input type="radio"/> Siempre 	Ordinal
		2. Factores Familiares		Ordinal
		Como Considera que son Relaciones familiares	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Buenas <input type="radio"/> Regulares <input type="radio"/> Malas 	Ordinal
		Con quien vive el adolescente en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Con un solo Progenitor <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno 	Ordinal
		Conocimiento de internet de los padres	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No 	Ordinal
		Ubicación de conexión Internet	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Desde casa <input type="radio"/> Desde su propio celular <input type="radio"/> En una cabina publica <input type="radio"/> Otro 	Ordinal

		3. Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nunca ○ A veces ○ Siempre 	Ordinal
		Dificultad para poder relacionarse con:	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nunca ○ A veces ○ Siempre 	Ordinal
		<ul style="list-style-type: none"> • Compañeros de clase • Amigos • Vecinos 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nunca ○ A veces ○ Siempre 	Ordinal
		Uso del Tiempo Libre	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nunca ○ A veces ○ Siempre 	Ordinal
			<ul style="list-style-type: none"> ○ Deportes ○ Culturales ○ Sociales ○ Internet 	

Variable	Definición conceptual de la variable	Dimensiones	Indicadores	Escala
VARIABLE DEPENDIENTE Conducta de Adicción a Internet	Deterioro en el control de su uso, limpieza a ocasionarle problemas cognitivos (disminución de la concentración, pensamiento distorsionado) y conductuales (agresividad, impulsividad, aislamiento social).	1. Obsesión	Normal 20-46 puntos Riesgo 47 -73 puntos Adicción 74-100 puntos	Ordinal
		2. Dependencia	Normal 20-46 puntos Riesgo 47 -73 puntos Adicción 74-100 puntos	Ordinal
		3. Deterioro	Normal 20-46 puntos Riesgo 47 -73 puntos Adicción 74-100 puntos	Ordinal

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Para la presente investigación se ha podido conseguir los siguientes antecedentes:

ASTONITAS, M. (2005), Lima. En su investigación "Personalidad, Hábitos de consumo y riesgo de adicción al internet en estudiantes universitarios", investigación de tipo descriptivo correlacional, los instrumentos utilizados son: el instrumento filtro de hábitos de consumo y riesgo de adicción al internet y el inventario de personalidad NEO-PI-R. La muestra fue no probabilística y estuvo constituida por 66 estudiantes universitarios. Los resultados fueron que el 51.3% de universitarios utilizan el internet entre 10 y 15 horas por semana y del total de participantes presentan entre uno y cuatro síntomas de adicción al internet (46,9%). Concluyéndose la existencia de una conducta de características adictivas en algunos usuarios derivadas del uso del internet.

CRUZADO L. (2006), Lima. En su estudio sobre “Adicción a internet: Perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental”, su objetivo fue conocer las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes hospitalizados con diagnósticos de adicción al internet, realizado en 30 pacientes. Fue un estudio de tipo retrospectivo y transversal. Concluyeron que el 40% eran antisociales, el 80% tenían historia de disfunción familiar, el 56,7% tuvieron antecedentes psiquiátricos familiares. El 83% de los pacientes inicio el uso de internet cuando menos dos años antes del ingreso y el 50% se conectaba más de 6 horas diarias. Los síntomas principales fueron irritabilidad (80%) y disminución del rendimiento académico (76,7%).

DELGADO, C. (2008), Arequipa. En su investigación sobre “Frecuencia de adicción a internet y su asociación con el rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I.E. Independencia Americana”, cuyo objetivo fue determinar la frecuencia de la adicción a internet y su asociación con el rendimiento académico; estudio de tipo observacional analítico, retrospectivo y transversal, el instrumento fue el test de adicción al internet de Kimberly Young y la muestra estuvo conformada por

1385 estudiantes de nivel secundario; los resultados fueron que existe adicción al internet en los estudiantes de primero a quinto año de secundaria siendo: leve (49,22%), moderada (11,89%) y severa (0,73%); y el rendimiento académico de los estudiantes fue: bueno (66,42%), aceptable (29,92%) y malo (3,66%). Concluyéndose que existe una asociación directa entre la adicción al internet y el rendimiento académico entre estudiantes de primero a quinto año de secundaria de la I.E. Independencia Americana.

CHAVEZ J. (2007), Arequipa. En su investigación sobre "Asociación entre la conducta adictiva al internet y los síntomas depresivos en adolescentes del colegio GUE Mariano Melgar", cuyo objetivo fue de establecer la frecuencia de la conducta adictiva al internet y los síntomas depresivos, la muestra estuvo conformada por 231 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Gran Unidad Escolar Mariano Melgar. Fue un estudio de tipo prospectivo, transversal y analítico, el instrumento fue el test de adicción al internet de Kimberly Young y el test de depresión de Hamilton. Los resultados fueron que el 90% no tiene adicción ni riesgo de adicción y el 10 % se encuentra en riesgo de adicción; el 3,5% presenta depresión grave, el 13%

depresión moderada, el 19.5% depresión leve y el 64.1% sin depresión; la frecuencia de adicción al internet es mayor en los adolescentes que presentan síntomas de depresión grave y es mucho menor en los que no presentan síntomas depresivos. Concluyéndose que existe asociación entre la conducta adictiva al internet y los síntomas depresivos.

USCCA, S Y YARE, A (2007), Arequipa. En su estudio "Habilidades sociales y su relación con las conductas de riesgo en adolescentes de 14 a 19 años I.E. Preuniversitaria Johan Mendel Arequipa", cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo. Fue un estudio de tipo descriptivo con un diseño correlacional y de corte transversal, los instrumentos fueron la escala de habilidades sociales de Elena Gismeros y un cuestionario de conductas de riesgo. La muestra estuvo constituida por 317 estudiantes de dicha institución. Se encontró que el 42,6% de los adolescentes poseían bajas habilidades sociales y el 24,9% posee muy bajas habilidades sociales, el 60,3% de los adolescentes consume bebidas alcohólicas, el 47,9% fuman y el 18,9% ya han iniciado las

relaciones sexuales. Concluyéndose que existe una relación altamente significativa entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo.

PONCE, J. (2006), Arequipa. En su investigación sobre “Epidemiología de conductas adictivas al internet en usuarios de cabinas públicas”, cuyo objetivo fue conocer las características epidemiológicas y uso del internet; realizado en 250 usuarios de 14 a 32 años con un predominio de varones estudiantes y económicamente dependientes. Fue un estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico, el instrumento fue el test de adicción al internet de Kimberly Young. Concluyéndose que el uso medio del internet es de 3.66 horas semanales, el 100% de la población utiliza el internet para el chat, seguido por la búsqueda de información, descargas y juegos en internet. El 96% gasta menos de 10 soles por semana, el 23.25% presenta riesgo de adicción y 2.5% adicción.

HERRERA, M. PACHECO, M. Y COLS (2009), México. En su investigación "La adicción a Facebook relacionada con la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades sociales", cuyo objetivo fue encontrar si existe relación entre la adicción a Facebook, la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades sociales. El estudio fue de tipo transversal con un diseño no experimental y el instrumento fue un cuestionario de adicción a Facebook. La muestra estuvo conformada por 63 alumnos de la Universidad Iberoamericana, los resultados fueron que existe una relación estadísticamente significativa entre la adicción a Facebook y la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades, es así que a partir de ese descubrimiento se dedujo que los adictos a Facebook son más propensos a la depresión, a tener menos habilidades sociales y a mostrar una autoestima más baja.

2.2.Bases Teóricas

ADOLESCENCIA

El vocablo “Adolescencia” proviene de la voz latina “Adolescere” que significa “crecer”, avanzar hacia la madurez, lo que implica crecimiento físico y desarrollo cognitivo , psicológico , emocional y social(9)

La OMS delimita cronológicamente la adolescencia entre los 10 y 19 años, aunque actualmente diferencia tres periodos, que la extienden hasta los 24 años. Al margen de las definiciones es importante resaltar que el crecimiento biológico, social, emocional e intelectual de los adolescentes, suele ser totalmente asincrónico y con frecuentes periodos de regresión (10).

El desajuste entre el desarrollo corporal y el desarrollo intelectual y emocional, lleva consigo numeroso conflictos y a menudo conductas de riesgo durante la adolescencia. Los acontecimientos y problemas que surgen durante este periodo sorprenden y desconciertan a los padres, a los profesionales de la salud y a los propios adolescentes.

ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

- **Adolescencia Temprana**

Comprende las edades de 10 a 13 ó 14 años en las mujeres y de 12 a 14 ó 15 años en los varones, es decir, entre la mitad y las dos terceras partes del desarrollo puberal(11).

- Crecimiento y Maduración Somática

- Aceleración del crecimiento longitudinal

- Modificación de las relaciones segmentarias y de la composición de los tejidos, desarrollo del sistema respiratorio y circulatorio, desarrollo de las gónadas y órganos reproductivos.

- **Cambios Psicosociales**

- La imagen y el cuerpo

- El cuerpo pasa ser un punto importante de referencia para sí y para los otros; es como la carta de presentación y el soporte de la autoestima. Son comunes la ansiedad y las preguntas sobre la menstruación, las poluciones nocturnas, la masturbación y el tamaño de los órganos sexuales.

Las sensaciones eróticas comienzan a despertarse y se hacen más prohibitivos los contactos con los padres u otros adultos.

-Lucha entre la dependencia y la independencia

Los cambios físicos descritos anteriormente dan origen al egocentrismo, la conducta ambivalente y se inicia del adolescente por su independencia.

-Integración en el grupo de amigos

Comienzan a disminuir el contacto y la relación con la familia a favor de las relaciones con los de su grupo de edad y existe gran influencia del grupo de amigos con aceptación de sus normas. Ello se debe a la inseguridad y necesidad de reafirmación.

- **Adolescencia Intermedia**

Esta etapa corresponde a la edad de 14 a 16 años en las mujeres y de 15 a 17 en los varones(11).

-Crecimiento y Maduración Somática

Se da en proceso de remodelación morfología y se adquiere la talla final. La nutrición sigue jugando en papel

crítico en la evolución del crecimiento y desarrollo. Aquí, cabe mencionar la influencia de las modas, la separación parcial del medio familiar y los hábitos adquiridos en el grupo de iguales, como algunos de los factores que pueden determinar desequilibrios nutritivos en relación a la cantidad y calidad de los alimentos. Según Papalia, en esta época, coincidiendo los trastornos emocionales o afectivos puede haber una inhibición del desarrollo psicosexual y traducirse en trastornos alimentarios como el comer exageradamente o dejar de comer.

-Cambios Psicosociales

Destacan la profundización en las relaciones sentimentales y amorosas y el inicio de relaciones sexuales, todo ello en interrelación con los valores y experiencias del grupo de amigos.

-La imagen y el cuerpo

Hay una mayor preocupación por el cuerpo, ocupan mucho tiempo en intentar hacer resaltar su atractivo. La ropa, el maquillaje pueden ser importantes.

-Lucha entre la dependencia y la independencia

Según Papalia, en esta época predominan cada vez más los conflictos con la familia. Los adolescentes van mostrando menos interés por los padres y dedican mucho más tiempo a sus amigos, hacen prevalecer su propia opinión y discuten frontalmente con sus padres, reivindican su espacio, su tiempo y cómo utilizar las horas del día.

-Integración en el grupo de amigos

En ningún otro periodo tiene tanta importancia el grupo de amigos. Según Bronfenbrenner, la formación de grupos es el modo más idóneo para que los jóvenes puedan realizar la comprobación de las imágenes internas, tanto idealizadas como atacadas; verifiquen paulatinamente su diferenciación sexual; revivan la rivalidad y los celos y experimenten el amor y la amistad de forma más realista.

-Desarrollo de la identidad

Se incrementa notablemente la capacidad cognoscitiva, el razonamiento y las habilidades para la abstracción, todo ello le da un nuevo sentido a la individualidad, pero aun persiste el pensamiento mágico infantil (a mí no me pasará) y la dificultad para prever o anticiparse a las situaciones de riesgo.

En este periodo pueden reconocer sus limitaciones y con ello experimentar una menor autoestima y también sufrir trastornos emocionales y depresión. Aumentan el ámbito y apertura de los sentimientos. Comprobación de la identidad sexual con un gran impacto emocional de las primeras relaciones sexuales, refugiándose a menudo en los mitos. Se ponen en juego la autoestima y la capacidad de ser asertivo frente a las demandas del otro. Sentimientos de omnipotencia y vulnerabilidad. Viven en el momento sin tener conciencia del riesgo. Y precisamente, esta actitud les lleva a comportamientos arriesgados que pueden tener consecuencias.

- **Adolescencia Tardía**

Comprende las edades de 17 a 19 años en las mujeres y de 18 a 21 años en los varones. Al finalizar esta etapa el adolescente debe tener una identidad personal y sexualmente definida y establecida; autonomía completa y relaciones familiares maduras; propio de valores y de normas; vocaciones establecidas y sexualmente madura(11).

Las características son:

-Crecimiento y Maduración Somática

Según Ros R., si no hubo alteraciones en las etapas anteriores, nos encontramos con un cuerpo adulto con la talla definitiva y funciones plenas en cuanto a la sexualidad y la reproducción.

-Cambios Psicosociales

La imagen y el cuerpo

Normalmente hay una aceptación e identificación de la imagen corporal y tiene ya adquiridas las preferencias en el vestir y en cómo hacerla más atractiva.

-Lucha entre la dependencia y la independencia

Este es un periodo de menor agitación y creciente integración al medio social, aunque no es extraño que algunos adolescentes muestren dificultades para asumir las responsabilidades de la adultez y continúen dependiendo de su familia y amigos.

-Desarrollo de la identidad

Según Papalia, se encuentran en un momento de la evolución del propio YO esta casi conformado. Este periodo se caracteriza por: la maduración del desarrollo cognitivo y de una conciencia racional y realista el establecimiento de relaciones no narcisistas, se amplía el sentido de perspectiva con capacidades para demorar, establecer límites y poder anticiparse y prevenir el peligro. Además existe una mayor actividad sexual y concreción de los valores éticos, morales y sexuales.

FACTORES DE RIESGO:

1.1 DEFINICION DE FACTORES DE RIESGO:

Un factor de riesgo es una característica (personal, familiar, grupal o social) cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno, en este caso, la adicción de internet. Un factor de riesgo vendría a ser una característica que permite predecir el desarrollo de la conducta problema; una

variable que, en alguna medida, sitúa al sujeto en una posición de vulnerabilidad(12).

Así mismo, en estas edades el atractivo de internet aumenta porque incluye la relación virtual con amigos y desconocidos y porque la ausencia de elementos de la comunicación no verbal facilita la interacción y posibilita enmascarar la identidad personal, hecho que puede provocar la vivencia de una experiencia placentera y de excitación aliviando el aburrimiento, la tensión, la depresión y la ansiedad (Fiel, 2001); también permite la correspondencia con los iguales las veinticuatro horas, contactar con personas que de otra forma no habría conocido, mantener el contacto con amigos al mínimo coste y ser tenido en cuenta (13).

El uso que el adolescente hace de Internet puede ser problemático cuando el número de horas de conexión afecta al correcto desarrollo de la vida cotidiana, causándole estados de somnolencia, alteración del estado de ánimo, reducción de las horas dedicadas al estudio o a sus obligaciones. Al igual que en el adulto, puede darse

ansiedad o impaciencia por la lentitud de las conexiones, o por no encontrar a quien busca, irritabilidad en el caso de interrupción y dificultad para salir de la pantalla (14).

Los adolescentes adictos a Internet entrevistados por Tsai y Lin, tenían síntomas de uso compulsivo y abstinencia, tolerancia y problemas escolares, sanitarios, familiares, económicos y de gestión del tiempo (15). Así mismo, Internet se asocia a un mayor malestar psicológico donde se limitan las formas de diversión y se reducen las relaciones sociales(16).

Bermúdez, comentan que una persona o en nuestro caso un adolescente presenta factores de riesgo, no implica que necesariamente vaya a desarrollar una conducta problemática; significa únicamente que, si lo comparamos con un individuo sin esos factores, tendrá una mayor probabilidad de llegar a implicarse en esas conductas. Los factores de riesgo son elementos predictores, pero no implican una causación directa y lineal. Por otra parte, es necesario también tener en cuenta que, hoy por hoy, ningún factor de riesgo por sí solo permite predecir

adecuadamente la conducta problema, en este caso la adicción de internet. Según Bermudez, se tiende a admitir que estos factores actúan en interrelación; las distintas variables interactúan, se modulan y se influyen entre sí.

Además, a mayor cantidad de factores de riesgo psicológicos, familiares, culturales y sociales a los que esté expuesto el individuo, más probabilidades habrá de que adquiera una conducta adictiva a internet.

Los factores de riesgo son variables que pueden afectar negativamente el desarrollo de las personas. En términos más específicos, cuando se habla de factores de riesgo se hace referencia a la presencia de situaciones contextuales o personales que, al estar presentes, incrementan la probabilidad de desarrollar problemas emocionales, conductuales o de salud. Estos problemas promueven la ocurrencia de desajustes adaptativos que dificultarían el logro del desarrollo esperado para el joven en cuanto a su transición de niño a adulto responsable y capaz de contribuir y participar activamente en la sociedad.

El desarrollo de los individuos no se da en forma aislada, ya que viven y se relacionan con una compleja red de sistemas interconectados, como la escuela, la familia, los grupos de pares y otras instituciones o situaciones que influyen en forma directa o indirecta en el desarrollo de las personas, y cuyas características pueden convertirse tanto en factores protectores (ver más adelante) como de riesgo. Es así como actualmente se considera la situación de “estar en riesgo psicosocial” como un estado complejo, que es definido por la intervención de múltiples situaciones.

1.2. TIPOS DE FACTORES DE RIESGO:

No todas las personas presentan el mismo riesgo de desarrollar adicción a las Nuevas Tecnologías, en el desarrollo de las mismas confluyen muchos factores(17). Podemos clasificarlos en factores personales, familiares y sociales:

- **Personales:**

Algunas personas son más proclives que otras al desarrollo de adicciones. De hecho, con un acceso sencillo y una disponibilidad amplia a las Nuevas Tecnologías en las sociedades desarrolladas, tan sólo una parte de la población presenta problemas de adicción. Las variables personales juegan un importante papel a la hora de precipitar la adicción, entendiendo por tales aquellas características de personalidad que han demostrado aumentar la vulnerabilidad hacia la adicción, como la impulsividad, la disforia, la intolerancia a estímulos displacenteros físicos o psíquicos, la búsqueda incesante de nuevas sensaciones y una ineficaz forma de afrontar los problemas. Entre ellas tenemos:

Sexo: El perfil más frecuente suele ser el de varón joven con baja autoestima y timidez. Existe un claro desajuste mediado por el género del hijo o hija a la hora de valorar este hecho, pues los padres evalúan de forma significativa este tipo de conductas como menos frecuentes que las

propias hijas, diferencia que no se encuentra con los hijos varones.

Edad: El porcentaje de jóvenes adictos a Internet aumenta en adolescentes de entre 12 a 15 años "porque son los que más tiempo pasan en casa"(18).

Un grupo al que hay que prestar especial atención son los adolescentes porque reúnen características de riesgo: impulsividad externa, necesidad de relaciones nuevas y autoestima baja. Uno de los indicadores más claros de que se está cayendo en una dependencia es la imposibilidad de controlar el tiempo que se quiere estar conectado y la única terapia frente a esta adicción es evitar los factores de riesgo.

Año de estudios:La adicción al uso de internet y en particular a las redes sociales, ha provocado en jóvenes estudiantes del nivel secundario, diversos problemas de aprendizaje, debido a que les roba hasta 5.8 horas diarias y en consecuencia reducen su nivel académico de manera grave.

Autoestima: El perfil más frecuente suele ser los adolescentes con baja autoestima.

Echeburúa piensa que las nuevas tecnologías permiten que con un solo clic la persona pueda desinhibirse rápidamente, crear identidades falsas o dar una imagen propia que no corresponde con la realidad lo que genera una tensión emocional que favorece la adicción, que suele afectar a las personas que psicológicamente o por la edad son más vulnerables.

Como adquiere dinero para hacer uso de internet: El adolescente de donde obtiene el dinero para acudir a una cabina pública o si es que tuviera internet dentro de casa, quien se encarga de pagar, controlar el uso de internet.

Tiempo y frecuencia del uso de internet: Los adolescentes no miden el tiempo de uso de internet, es así que pueden presentar largas horas conectados a la red.

Echeburúa, catedrático de Psicología Clínica de la Universidad del País Vasco, le puso números al problema: un adulto abusa de Internet cuando está conectado más

de 3 horas al día; en los adolescentes el límite es dos horas.

Servicios que usan en internet: Los "servicios de Internet" soportan los usos más comunes, navegación por páginas Web, correo, descarga de ficheros, etc., es por ello que el adolescente puede navegar libremente por páginas pornográficas, de juegos que pueden llamar su atención y convertirlas en una adicción

Alteraciones psicológicas: Las personas más vulnerables son las mujeres y hombres que ya padecen depresión, desorden bipolar, ansiedad, agorafobia (temor a encontrarse en situaciones en las cuales la persona no puede obtener ayuda o de las cuales no puede escapar) o las personas que tratan de recuperarse de una adicción anterior, muchos admiten abiertamente tener una personalidad adictiva.

Según Lasa, La relación entre un alto uso de Internet y el incremento en los niveles de depresión ha aparecido en varios estudios. Sin embargo, existe aún mucha controversia sobre si la depresión es la causa o el efecto

de la adicción a Internet. Según Pratarelli, se produce un ciclo en el que la soledad y la depresión alimentan el uso del ordenador/Internet, y esto lleva a una mayor soledad y depresión. Esto se explicaría por una conducta compensatoria según la cual la actividad de los usuarios se incrementa a medida que aumentan y se incrementa a medida que aumentan sus sentimiento de incomunicación.

- **Familiares**

En la familia se produce la socialización primaria. Si este proceso se desarrolla de forma adecuada, el adolescente interiorizará pautas de comportamiento socialmente adaptadas. Este problema se ve reforzado en muchas ocasiones por complicadas dinámicas familiares donde los horarios laborales de ambos padres hacen que los adolescentes pasen muchas horas solos. Según Labrador, este tiempo se malgasta en consumir de forma indiscriminada contenidos que en muchas ocasiones son inapropiados para los adolescentes. Entre los factores de riesgo familiar tenemos:

Relaciones familiares: Los jóvenes con un problema de adicción real, generalmente provienen de familias desestructuradas, con falta de comunicación y malas relaciones familiares, presentan dificultades para las habilidades sociales o sufren algún problema de control de impulsos". El camino para evitar estas conductas abusivas comienza con "la negociación, nunca con la prohibición", ha destacado Lasa, y con la información sobre Internet y las comunidades virtuales "porque el adolescente debe saber cómo funcionan y lo que se esconde detrás de las aplicaciones que usa".

El adolescente vive con ambos padres, no vive con sus padres o solo con uno de ellos: Cuando el adolescente carece de un hogar armónico, o viene de un hogar de padres separados, frecuentemente se vuelve apático, indolente, no se esfuerza en estudiar, retrocede en los casos más extremos, busca un refugio en las drogas, alcohol, redes sociales, videojuegos, etc. generando adicción y distracciones.

Nivel de conocimiento y uso de internet de los padres: El padre de familia que conoce y manipula el internet, podrá identificar si sus hijos no utilizan Internet para ayudarse en sus tareas escolares o buscar información sino para chatear con amigos y/o desconocidos o jugar con ellos en la red. Y observan también cómo sus hijos pasan horas y horas conectadas en detrimento de otras actividades.

El internet se encuentra dentro o fuera del hogar: Los jóvenes que disponen de conexión a la red en su vivienda, tienden a presentar problemas derivados de un uso abusivo de Internet que precisarían atención clínica.

- **Sociales**

Los medios de comunicación y las Nuevas Tecnologías han adquirido un importante papel socializador. A través de estos medios, el adolescente recibe la influencia de miles de mensajes auditivos y visuales que van modelando poderosamente su forma de pensar, sentir y manifestarse. No en vano, los adolescentes -más a medida que van creciendo-, invierten mucho tiempo delante del televisor o navegando por Internet.

Si es complicado controlar los mensajes que nuestros hijos reciben a través de la televisión, mucho más ardua se hace la tarea de filtrar la información que les llega a través de Internet. Entre los factores de riesgo social tenemos:

Déficit en las relaciones interpersonales con los compañeros de clase, amigos, vecinos, etc.: timidez y fobia social. (tienes dificultades para poder entablar amistad)

Según Viñas, el Internet se asocia a un mayor malestar psicológico donde se limitan las formas de diversión y se reducen las relaciones sociales. Los problemas surgidos de la dependencia trascienden el ámbito de lo intrapersonal. Desde un punto de vista sistémico, los efectos negativos de la adicción se expresan en los ámbitos familiar, académico y profesional (21). El adicto se aísla del entorno y no presta atención a otros aspectos de las obligaciones sociales.

Uso del tiempo libre: El uso del tiempo libre forma parte esencial de la vida de los adolescentes, en relación a la etapa de desarrollo en que se encuentran y al entorno en que viven: familia, barrio y escuela. El tiempo libre sería aquel tiempo disponible, que no es para estudiar y que incluye el dormir,

comer y que puede ser destinado al ocio, el descanso, la recreación, el desarrollo personal o para realizar actividades que satisfagan necesidades esenciales, tales como la sociabilidad e identidad del adolescente.

2. CONDUCTA DE ADICCION AL INTERNET

2.1. DEFINICION DE TERMINOS:

La **conducta** es el conjunto de actos, comportamientos, exteriores de un ser humano y que por esta característica exterior resultan visibles y plausibles de ser observados por otros.

Echeburua y Corral, refieren que la **adicción** es una discapacidad involuntaria, la cual representa la suma de fenómenos caracterizados por el uso compulsivo e los individuos, que los hace dependientes de una sustancia o situación. Explican los autores, que la adicción es progresiva y puede ser fatal (22)

Internet es una red de redes de ordenadores que comparten datos y recursos. Existe una conexión de redes a nivel mundial que permite a los ordenadores y a las personas comunicarse entre sí en cualquier parte del mundo sin importar la localización geográfica. Esto permite tener acceso a información ya personas que de otra forma no sería posible.

Según la Real Academia Española define al internet como: la red informática mundial, descentralizada, formada por la conexión directa entre computadoras u ordenadores mediante un protocolo especial de comunicación.

Internet es una herramienta con innumerables ventajas para la educación, el comercio y el mantenimiento. El diseño del internet permite el anonimato en las interacciones, lo cual hace que la comunicación por vía electrónica tenga una característica que la diferencia de la vía real, la desinhibición el cual consiste en una pérdida del pudor y del medio a expresarse libremente, lo cual provee a la persona de un sentimiento de protección y libertad al mismo tiempo (23).

2.5. DEFINICION DE CONDUCTA DE ADICCION AL INTERNET:

La conducta de adicción al internet es el deterioro en el comportamiento, control y uso del internet, que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos. Es decir, la persona "netdependiente" realiza un uso excesivo de internet lo que le genera una distorsión de sus objetivos personales, familiares y profesionales (24).

La adicción al internet surge cuando las personas que emplean demasiado tiempo navegando en internet les generan un estado de excitación, cuyos resultados serán pocas horas de sueño, disminución del apetito (hiporexia) durante largos periodos y poca actividad física, con lo cual desencadenarán problemas en la salud física y mental. Según Young, estos usuarios de internet tienden a estar menos tiempo con las personas y, por lo tanto, tendrán dificultades para relacionarse.

La adicción al internet es una dependencia psicológica caracterizada por un incremento en las actividades que se realizan por este medio, con malestar cuando la persona no está en línea, tolerancia y negación de su problemática.

El trastorno de dependencia de la red se ha conocido con muchos nombres: desorden de adicción a Internet-Internet Adiction Disorder (IAD) - (Goldberg, 1995), uso compulsivo de Internet (Morahan-Martin y Schumacker, 1997), o uso patológico de Internet-Pathological Internet Use (PIU) (25).

Sin embargo JhonSuler señala la existencia de dos modelos teóricos básicos de adicción al internet: el primero de ellos hace referencia a aquellos sujetos muy aficionados e interesados por sus ordenadores, que utilizan la red para obtener información, jugar en solitario, obtención de nuevos programas, pero sin establecer ningún tipo de contacto interpersonal mas que el necesario para lograr sus propósitos, estos sujetos evitan el caos interpersonal. El segundo tipo lo constituirían aquellos sujetos que frecuentan los foros, chats y alistas de correo. Todos ellos tienen en común la búsqueda de estimulación social, las necesidades de filiación, de ser reconocidos, poderosos o amados subyacen a este tipo de utilización de la red.

2.3. ACTIVIDADES Y APLICACIONES DEL INTERNET

Según el INEI, en los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares, refiere que las actividades más frecuentes del internet son: descargar (música, películas, etc), chat (conversación virtual), obtención de información (trabajos escolares y universitarios), educación formal (cursos semipresenciales), actividades de capacitación, operaciones en banca electrónica.

Algunas aplicaciones:

2.3.1. JUEGOS POR RED

Un videojuego es un programa informático, creado expresamente para divertir, basado en la interacción, entre una persona y un aparato electrónico donde se ejecuta el videojuego.

2.3.2 REDES SOCIALES EN INTERNET

Las redes sociales en internet han ganado su lugar de una manera acelerada convirtiéndose en promisorios negocios para empresas y sobretodo en lugares para encuentros humanos.

Las redes son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre personas, grupos e instituciones en contextos de complejidad. Un sistema abierto y en construcción permanente que involucra a personas que se identifican en las mismas necesidades y problemáticas y que se organizan para potenciar sus recursos.

En las redes sociales en internet tenemos la posibilidad de interactuar con otras personas aunque no las conozcamos, el sistema es abierto y se va construyendo obviamente con lo que cada suscripto a la red aporta, cada nuevo miembro que ingresa transforma al grupo en otro nuevo.

Inmiscuirse en una red social empieza por hallar allí a otros con quienes compartir nuestros intereses, preocupaciones o necesidades, rompe el aislamiento que suele aquejar a la gran mayoría de las personas, lo cual suele manifestarse en retraimiento y otras veces en excesiva vida social sin afectos comprometidos.

2.4. ÁMBITOS DE APLICACIÓN DEL INTERNET

2.4.1 CIENCIA Y SALUD

La medicina está vinculada con la tecnología de las computadoras pues tienen más acceso y control sobre los medicamentos que se administran a los pacientes, las dosis y las próximas administraciones.

La tecnología de las computadoras y el internet se están usando en las farmacias. Cada día más las farmacias tienen las modernas facilidades de ayudar a las personas verificando los efectos secundarios de las medicinas.

Internet está facilitando el intercambio de conocimientos y experiencias entre los profesionales y, por otra parte, establece programas preventivos "on-line" con destino a la sociedad en general. De esta manera, internet puede servir de medio en el que se desarrollan los propios programas preventivos o también ser una herramienta de apoyo al servicio de los profesores dentro del marco educativo y de los padres en el seno familiar.

2.5. CARACTERISTICAS DE UN ADICTO AL INTERNET

Según Kimberly Young, las características de un adicto a internet son:

- Largos períodos de acceso a internet y aumento progresivo de su frecuencia: las horas de conexión se van incrementando hasta alcanzar un nivel medio por encima de las 10 horas diarias.
- Muestran conductas, pensamientos o deseos tendientes a controlar el tiempo de conexión desarrollando determinados intentos que suelen fracasar sistemáticamente, este fracaso produce frustración y pensamientos de tipo negativo.
- Reducción significativa del tiempo dedicado a actividades de tipo social, laboral o de ocio, produciéndose un aislamiento social (fuera del ámbito de la red) y problemas laborales y/o académicos (en la población más joven), aparecen problemas con la pareja y los hijos y un abandono de la relación con determinadas personas significativas (p.ejm: amigos).

- Problemas de falta de sueño que inciden negativamente sobre el rendimiento, una mala o deficiente alimentación que comporta sobre el rendimiento, una mala o deficiente alimentación que comporta un incremento o decremento en el peso e incluso cierto abandono de la higiene personal.
- Movimientos de tipo compulsivo tales como: movimientos repetitivos de los dedos simulando el tecleo y/o movimientos también repetitivos de la mano simulando el movimiento del ratón.
- Ansiedad, fantasías o sueños en relación con la red y pensamientos obsesivos sobre lo que está pasando en internet.

2.6. REFUERZOS Y MECANISMOS PSICOLÓGICOS QUE LLEVAN A LA FORMACIÓN DEL HÁBITO DEL USO DEL INTERNET

Según K. Young, señala varios refuerzos y mecanismos psicológicos que llevan a la formación del hábito:

2.6.1 APLICACIONES ADICTIVAS

Las aplicaciones con mayor poder adictivo son aquellas que permiten al usuario interactuar con otros, como los chats. Al parecer, si hay algo que diferencia a los usuarios dependientes de los que no lo son y es el tipo de aplicaciones que utilizan. Los usuarios no dependientes usan internet para encontrar información y mantener relaciones preexistentes, mientras que los dependientes la usan para socializarse y conocer nueva gente, para implicarse en un grupo. De acuerdo con esto se determinan las principales áreas de reforzamiento:

- 1. Apoyo social** Los grupos se forman rápido en el ciberespacio. Las visitas continuadas a un determinado chat hacen que se establezcan una intimidad con los demás miembros, alentada por la desinhibición que se muestran en la red. Esta desinhibición es consecuencia directa del anonimato que proporciona la comunicación mediada por el ordenador. Estos grupos llenan la necesidad de apoyo que tenga la persona en situaciones estresantes de enfermedad, jubilación o divorcio.

- 2. Satisfacción sexual** Hay multitud de chats que han sido diseñados para la interacción erótica, desde los más clásicos basados en texto a los más novedosos que incorporan video en tiempo real. En estos lugares se sienten libres de ataduras por el anonimato y el sentimiento de practicar "sexo seguro". Por otro lado las personas que se sienten poco atractivas físicamente se ven liberadas de este problema.
- 3. Creación de personalidad ficticia** Internet permite crear una personalidad virtual modificando las propias características físicas que en el mundo real son inamovibles. Es una forma de reinventarse a sí mismo, de cubrir necesidades psicológicas previamente no afrontadas enmascarando la inseguridad interpersonal. Dos de estas necesidades psicológicas son la expresión de un rasgo de personalidad reprimido y los sentimientos de reconocimiento y poder.
- 4. Personalidades reveladas** Internet puede ayudar a sacar a la luz aspectos de la personalidad que estaban ocultos o reprimidos, como puede ser la agresividad. Una vez sacados

a la luz, se debe de aprender a incorporarlos a la propia personalidad y no imitar roles al ciberespacio.

5. Reconocimiento y poder Este es un elemento que se deriva de los juegos, en los que se crea un personaje que va aumentando su poder a medida que consigue puntos, pudiendo llegar al liderato de otros jugadores subordinados.

Luengo cita a Greenfield, quien encuentra varios sentimientos que experimentan los usuarios dependientes de internet y que pueden llevar a la adicción (26):

- Los adictos informan de una intensa intimidad cuando están conectados.
- Existen un sentimiento de desinhibición.
- Muchos adictos informan también de una pérdida de ataduras.
- Sentimientos de que el tiempo se detiene o que pasa muy rápido.
- Sentirse fuera de control cuando se está conectando.

Hasta ahora parece haber quedado claro que internet en la mayoría de los casos lo que hace es cubrir un déficit en la personalidad del adicto. Ya que internet es eminentemente un

instrumento de comunicación interpersonal, es en este ámbito donde el mundo virtual puede convertirse en un sustituto de la vida real para las personas con déficit en habilidades sociales, timidez o algún tipo de complejo.

Del mismo modo que un adicto a la heroína lo es a la sustancia y no a la jeringa, es lógico pensar que en este caso lo importante es el contenido, la necesidad que cubre en una persona. Según Echeburúa, la red permite cubrir dos tipos de necesidades básicas: la estimulación solitaria (búsqueda de información, imágenes, sonido, juegos, etc.) y la búsqueda de interacción social (22).

Luengo, cita a Echeburúa quien menciona características de personalidad o estados emocionales que aumentan la vulnerabilidad psicológica a las adicciones (26). La vulnerabilidad psicológica hacia la adicción al internet se expresa en los siguientes factores de riesgo:

- Déficit de personalidad: Introversión acusada, baja autoestima y nivel alto de búsqueda de sensaciones.
- Déficits en las relaciones interpersonales: Timidez y fobia social.

- Déficits cognitivos: Fantasía descontrolada, atención dispersa y tendencia a distraerse.
- Alteraciones psicopatológicas: Adicciones químicas o psicológicas presentadas o pasadas, depresión.

2.7. LOS PROBLEMAS LIGADOS AL USO DEL INTERNET

Young (1999) distingue tres grandes problemáticas ligadas al uso de internet o tres formas de adicción al internet:

Las más común es según ella, son las dependencias ligadas a las sexualidad como la dependencia a la cyberpornografía (mirar, descargar o comprar pornografía en línea), a la cybersexualidad (como participar en actividades de carácter sexual en línea).

En segundo lugar vienen las dependencias ligadas al aspecto interactivo del internet, como el chat, los correos electrónicos, los juegos en línea, etc.

Finalmente, las dependencias de carácter monetario tales como las subastas en línea, los casinos en línea y las compras en línea, etc.

De otro lado, ya sea en la casa, en el trabajo o en el colegio, el uso del ordenador y del internet es un fenómeno que toma cada vez mayor importancia, a tal punto que es prácticamente una obligación diaria el utilizar el ordenador y el internet quienes nos ofrecen múltiples ventajas.

2.8. EFECTOS NEGATIVOS DE LA ADICCIÓN AL INTERNET

Según López, cita a los siguientes autores sobre los efectos negativos de la adicción al internet:

Según Young:

- Poner en peligro o perder una relación afectiva importante, un empleo o posibilidad de estudio o de trabajo a causa del internet.
- Mentir a su familia, a su terapeuta o a otras personas para disimular la magnitud real del uso del internet.
- Utilizar el internet para escapar a las dificultades o para aliviar un humor disforico (ejm: sentimientos de impulsividad, de culpabilidad, de ansiedad, de depresión).

Según Ko y al:

- Dejar de cumplir con las obligaciones escolares o familiares a causa de una utilización repetida del internet.
- Tener problemas en las relaciones sociales.
- Infringir los reglamentos del colegio o infringir leyes a causa del uso del internet.

PERSPECTIVA DE ENFERMERÍA – MODELO DEL SISTEMA CONDUCTUAL – DOROTHY E. JOHNSON

El modelo de Johnson considera al ser humano como un sistema conductual compuesto por siete de subsistemas interactivos e integrales.(27).Cada subsistema tiene objetivos estructurales tales como: meta, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta; y funcionales, protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento.

Los subsistemas según Dorothy E. Johnson son siete:

- **DE DEPENDENCIA:** Promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca, sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento y la asistencia física, la conducta dependiente evoluciona desde un grado total de dependencia de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo.
- **DE INGESTIÓN:** Tiene que ver con cómo, cuando, qué y cuánto y en qué condiciones nos alimentamos; cumple así la amplia función de satisfacer el apetito. Se encuentra estrechamente relacionado con factores ecológicos, sociales a demás de biológicos.
- **DE ELIMINACIÓN:** Se relaciona con cuando, como y en qué condiciones se produce la eliminación, en los aspectos biológicos de este subsistema influyen factores sociales y fisiológicos hasta el punto que pueden entrar en conflicto con él.
- **SEXUAL:** Obedece a la doble función de procreación y de satisfacción, incluye el cortejo y el emparejamiento y del mismo modo contempla un amplio espectro de conductas asociadas con el papel sexual.

- **DE AGRESIVIDAD:** Consiste en proteger y conservar y proviene de una intención primaria de dañar a los demás. La sociedad demanda límites en los modos de autoprotección y pide que se respete y proteja tanto a las personas como a su propiedad.
- **DE REALIZACIÓN:** Su función consiste en controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar cierto grado de superación, a ésta se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales.
- **DE AFILIACIÓN:** Proporciona supervivencia y seguridad. Sus consecuencias son inclusión, intimidad, y formación y mantenimiento sociales de un enlace social fuerte.

Según el Modelo, los conceptos del meta-paradigma son los siguientes:

- **PERSONA:** Es un sistema abierto, interrelacionado; se esfuerza constantemente en mantener una situación estable mediante la adaptación al entorno.
- **ENTORNO:** Hace referencia a un entorno externo e interno de la persona, aunque no lo explica.
- **SALUD:** Es un estado dinámico y difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Se define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona.

- **ENFERMERÍA:** Es una fuerza de regulación externa, con el fin de mantener o restaurar el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual.

Otras definiciones según Dorothy Johnson

- **CONDUCTA:** Una consecuencia de estructuras orgánicas y de los procesos que se coordinan y articulan a través de las respuestas a cambios en la estimulación sensorial, en este caso se debe analizar como la conducta se ve afectada por la presencia real o supuesta de otros seres sociales.
- **SISTEMA:** Es un todo que funciona como un conjunto en virtud de la interdependencia de sus partes. El sistema actúa para mantener un equilibrio entre sus partes mediante ajustes y adaptaciones a las fuerzas que actúan sobre ellas.
- **SISTEMA CONDUCTUAL:** Abarca las diversas formas de conducta del modelo, repetitivas e intencionadas. El hombre como sistema conductual trata de alcanzar un equilibrio a través de ajustes y adaptaciones que consigue hasta cierto punto, para actuar de una forma eficaz y eficiente.

- **SUBSISTEMAS:** Es un mini-sistema, con una meta y una función particular, propia y que se puede mantener siempre y cuando no se interrumpa su relación con los demás subsistemas y el entorno.
- **EQUILIBRIO:** Es un estado de reposo estable, aunque más o menos transitorio, en el que el individuo se encuentra en armonía consigo mismo y con su entorno; implica que las fuerzas biológicas y psicológicas estén en equilibrio entre sí y con las fuerzas sociales que se le afrontan.
- **TENSIÓN:** Es un estado de presión o esfuerzo y se puede contemplar como el producto final de la interrupción del equilibrio; la tensión puede ser constructiva cuando se da una adaptación al cambio o destructiva cuando se produce un uso ineficaz de la energía que impide la adaptación y causa un posible daño estructural, la tensión es un indicio de la interrupción del equilibrio.
- **FACTOR ESTRESANTE:** son los estímulos internos o externos que producen tensión y un cierto grado de inestabilidad.

CONCLUSIONES

Si aplicamos la teoría de sistemas a la persona adolescente, podríamos decir que:

- El adolescente es un compuesto dinámico que presenta interrelaciones variables, fisiológicas, psicológicas, socioculturales y de desarrollo.
- Está rodeada(o) por un campo de percepciones en equilibrio dinámico.
- El núcleo principal es la organización del campo y su impacto sobre la conducta funcional del individuo.
- Todos los sistemas aspiran al equilibrio (entre las fuerzas internas y externas del sistema).
- Los sistemas abiertos reciben - procesan - producen y se retroalimenta entre sí y con el entorno.

Es por estas razones que dicho modelo es fácilmente adaptable a los adolescentes los cuales su problema de salud en esta etapa se debe a las transformaciones (biológicas, psicológicas, sociales y emocionales), se basa específicamente en una alteración sistema conductual (afiliación, sexo, realización, dependencia) por todas esas vicisitudes que cursa el adolescente y la enfermera actúa como regulador externo de los sistemas, en este aspecto su adaptabilidad al proceso de atención de enfermería ha permitido su adopción y utilización.

2.3. Definición Conceptual de Términos

- **Factores de Riesgo:** Un factor de riesgo es una característica (personal, familiar, grupal o social) cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno, en este caso, la adicción de internet.
- **Conducta de Adicción a Internet:** Es el deterioro en el comportamiento, control y uso del internet, que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos.

CAPÍTULO III
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Material y Método

El presente estudio utilizó el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional porque intenta establecer asociación o covariación con direccionalidad entre variables sin relación causa efecto; de corte transversal, con una sola población de estudio.

3.2. Población y Muestra

Población de estudio

La población de estudio está conformada por 544 adolescentes de la I.E. Jorge Martorell Flores, Tacna 2012

Año de estudio	1ro	2do	3ro	4to	5to	Total
Nro de estudiantes	108	119	102	113	102	544

Muestra del estudio

El tamaño de muestra que se calculo fue de 225 adolescentes comprendidos entre los 13 a 17 años de edad matriculados en la I.E.

Jorge Martorell Flores-Tacna 2012.

**TABLA NRO. 01
ESTRATIFICADO SEGÚN AÑO DE ESTUDIO**

GRADO	POBLACION (N)	MUESTRA
1ero A	25	11
1ero B	27	11
1ero C	29	11
1ero D	27	12
Subtotal	108	45
2do A	32	12
2do B	29	12
2do C	29	13
2do D	29	12
Subtotal	119	49
3ero A	26	10
3ero B	25	11
3ero C	25	10
3ero D	26	11
Subtotal	102	42
4to A	32	12
4to B	31	12
4to C	26	12
4to D	24	11
Subtotal	113	47
5to A	25	11
5to B	25	10
5to C	27	11
5to D	25	10
Subtotal	102	42
TOTAL	544	225

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que se encuentren en clase al momento de la aplicación de los instrumentos.
- Adolescentes del nivel secundario que se encuentran entre los 13 y 17 años de edad.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no acepten colaborar con la investigación.
- Adolescentes ausentes en el día de la aplicación del estudio.

3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica que se utilizó para la recolección de información en el presente estudio es la encuesta.

El instrumento fue el cuestionario porque nos permitió recabar información sin modificar el entorno ni controlar el proceso que está en observación. Este instrumento se elaboró en base a factores de riesgo y está dirigido a los adolescentes de 13 a 17 años de la I.E. Jorge Martorell Flores-Tacna, que tuvo como objetivo recolectar información sobre los factores de riesgo asociados a la conducta de adicción a internet de los adolescentes de dicho colegio (ver anexo 01)

Test de adicción al Internet: es un instrumento breve, que ha sido elaborado por la doctor estadounidense Kimberly Young; traducido por el médico adiccionista Saul Jacobo Alvarado Garrido de nacionalidad panameña; adaptado y aplicado en estudiantes adolescentes de instituciones educativas como Independencia Americana, San Jerónimo, Bryce y Fleming de Arequipa. El test está compuesto por 20 ítems de opción múltiple en escala de Likert, (Ver Anexo 02).

3.4. Procedimientos de Recolección de Datos

Para la recolección de los datos se tuvo la aprobación y autorización de la Dirección de la I.E. Jorge Martorell Flores Tacna., para aplicar la encuesta, dicho trabajo de investigación fue ejecutado por la investigadora, este recojo de información duro 20 minutos por salón y se llevo a cabo del 20 de Setiembre al 30 de Octubre durante las horas de tutoría.

3.5 Procesamiento de Datos

Se realizó el procesamiento de datos utilizando el paquete estadístico SPSS (ThePactageSattisticalForThe Social Sciencies). Los resultados fueron procesados en cuadros estadísticos de doble entrada, y para comprobar la hipótesis establecida se utilizó la prueba de Chi – cuadrado.

CAPÍTULO IV
DE LOS RESULTADOS

CUADRO N° 01-A

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO
PERSONALES DE LA I.E. JORGE MARTORELL
FLORES, TACNA-2012**

FACTORES DE RIESGO PERSONALES	CARACTERÍSTICAS	N°	%
EDAD	Adolescencia temprana (10-13)	47	20,9
	Adolescencia intermedia (14-16)	135	60
	Adolescencia tardía (17-19)	43	19,1
TOTAL		225	100,0
SEXO	Femenino	113	50,2
	Masculino	112	49,8
TOTAL		225	100,0
AÑO DE ESTUDIO	1° de secundaria	45	20,0
	2° de secundaria	49	21,8
	3° de secundaria	42	18,7
	4° de secundaria	47	20,9
	5° de secundaria	42	18,7
TOTAL		225	100,0
PERCEPCION DE SU AUTOESTIMA	Mala	12	5,3
	Regular	75	33,3
	Buena	138	61,3
TOTAL		225	100,0
OBTENCION DEL DINERO PARA USO DE INTERNET	De sus propinas	111	49,3
	Pide prestado	4	1,8
	Trabaja	22	9,8
	No requiere, porque tienes internet en casa	88	39,1
TOTAL		225	100,0
ANTECEDENTES DE PROBLEMAS PSICOLOGICOS	SI	64	28,4
	NO	161	71,6
TOTAL		225	100,0

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro podemos observar que del total de la población de estudio, el 60% están en adolescencia intermedia (14-16), con predominancia del sexo femenino con 50,2% y la mayor concentración de estudiantes esta en el 2º año de secundaria con el 21,8%, cuya percepción de su autoestima es buena con 61,3% , según la forma de obtención de dinero refiere que el 39,1% no requiere, porque tiene internet en casa y no presenta antecedentes de problemas psicológicos con un 71,6%.

CUADRO N° 01-B

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO PERSONALES DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

FACTORES DE RIESGO PERSONALES	CARACTERÍSTICAS	N°	%
TIEMPO DE CONEXION A INTERNET	Menos de dos horas	88	39,1
	Dos horas	41	18,2
	Más de dos horas	96	42,7
TOTAL		225	100,0
FRECUENCIA DEL USO DE INTERNET	Fines de semana	37	16,4
	Algunas veces a la semana	85	37,8
	Interdiario	34	15,1
	Diariamente	58	25,8
	Varias veces al día	11	4,9
TOTAL		225	100,0
FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO REDES SOCIALES	Nunca	21	9,3
	A veces	113	50,2
	Siempre	91	40,4
TOTAL		225	100,0
FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO CORREO ELECTRONICO	Nunca	68	30,2
	A veces	121	53,8
	Siempre	36	16,0
TOTAL		225	100,0
FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO BUSCADOR DE INFORMACION	Nunca	10	4,4
	A veces	114	50,7
	Siempre	101	44,9
TOTAL		225	100,0
FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO JUEGOS EN RED	Nunca	60	26,7
	A veces	109	48,4
	Siempre	56	24,9
TOTAL		225	100,0
FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE PORNOGRAFIA	Nunca	190	84,4
	A veces	30	13,3
	Siempre	5	2,2
TOTAL		225	100,0

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se observa, según el tiempo de conexión a internet, el 39,1%, se conecta por más de dos horas, según la frecuencia del uso de internet, el 37,8% utiliza el internet algunas veces a la semana, mientras que el 50,2% a veces utiliza el servicio de redes sociales, el 53,8% a veces utiliza el servicio de correo electrónico, el 50,7% a veces utiliza el servicio de buscador de información, mientras que el 48,4% a veces utiliza juegos en red y el 84,4% nunca utiliza el servicio de pornografía.

CUADRO N° 02

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO FAMILIARES DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

FACTORES DE RIESGO FAMILIARES	CARACTERISTICAS	N°	%
RELACIONES FAMILIARES	Malas	10	4,4
	Regulares	96	42,7
	Buenas	119	52,9
TOTAL	225	100,0	
CON QUIEN VIVE EL ADOLESCENTE EN EL HOGAR	Con un solo progenitor	64	28,4
	Ambos	145	64,4
	Ninguno	16	7,1
TOTAL	225	100,0	
CONOCIMIENTO SOBRE INTERNET DE LOS PADRES	Si	195	86,7
	No	30	13,3
TOTAL	225	100,0	
LUGAR DE USO DEL INTERNET	Desde su casa	106	47,1
	Desde su propio celular	17	7,6
	Desde una cabina de internet	101	44,9
	Otros*	1	0,4
TOTAL	225	100,0	

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

*OTROS: casa del compañero, etc.

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que el 52,9% de la población de estudiopresenta buenas relaciones familiares, mientras que el 64,4% vive con ambos padres en el hogar, así como el 86,7% de los padres tiene conocimiento sobre las bondades y peligros del internet y el 44,9% hace uso de internet desde una cabina pública.

CUADRO N° 03

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO
SOCIALES DE LA I.E. JORGE MARTORELL
FLORES, TACNA-2012**

FACTORES DE RIESGO SOCIALES	CARACTERISTICAS	N°	%
DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON LOS COMPAÑEROS DE CLASES	Nunca	113	50,2
	A veces	95	42,2
	Siempre	17	7,6
Total		225	100,0
DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON LOS AMIGOS	Nunca	113	50,2
	A veces	94	41,8
	Siempre	18	8,0
Total		225	100,0
DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON LOS VECINOS	Nunca	73	32,4
	A veces	132	58,7
	Siempre	20	8,9
Total		225	100,0
USO DEL TIEMPO LIBRE	Deportes	71	31,6
	Culturales	56	24,9
	Sociales	34	15,1
	Internet	64	28,4
Total		225	100,0

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que el 50,2% nunca tiene dificultad para relacionarse ni con los compañeros de clase, ni con los amigos, mientras que el 58,7% a veces tiene dificultad para relacionarse con los vecinos y el 31,6% utiliza su tiempo libre en el deporte.

CUADRO N° 04

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET	ADOLESCENTES	
	N°	%
NORMAL	118	52,4
RIESGO	88	39,1
ADICCIÓN	19	8,4
Total	225	100,0

FUENTE: Test de Adicción a Internet de Kimberly Young, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que el 52,4% está dentro de la conducta de uso normal de internet, mientras que el 39,1% presenta una conducta en riesgo de adicción a internet, así como el 8,4% presenta adicción a internet.

CUADRO N° 05

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL EDAD Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

EDAD DEL ADOLESCENTE	CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCIÓN			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adolescencia temprana(10-13)	26	11,6%	19	8,4%	2	0,9%	47	20,9%
Adolescencia intermedia (14-16)	79	35,1%	44	19,5%	12	5,4%	135	60%
Adolescencia tardía (17-19)	13	5,8%	25	11,1%	5	2,2%	43	19,1%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2=17,539 \quad P=0,025 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 35,1% se encuentra dentro de la adolescencia intermedia (14-16). Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 5,4% también se encuentra en la adolescencia intermedia (14-16). También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo personal edad y la conducta de adicción a internet.

CUADRO N° 06

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL SEXO Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

SEXO DEL ADOLESCENTE	CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCIÓN			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	73	32,4%	34	15,1%	6	2,7%	113	50,2%
MASCULINO	45	20,0%	54	24,0%	13	5,8%	112	49,8%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2=13,764P=0,001 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 32,4% es de sexo femenino. Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 5,8% es de sexo masculino. También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo personal sexo y la conducta de adicción a internet.

CUADRO N° 07

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL
TIEMPO DE CONEXIÓN A INTERNET Y SU RELACION CON LA
CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET DE LA I.E. JORGE
MARTORELL FLORES, TACNA-2012**

TIEMPO DE CONEXION A INTERNET	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MENOS DE DOS HORAS	70	31,1%	18	8,0%	0	0%	88	39,1%
DOS HORAS	22	9,8%	18	8,0%	1	0,4%	41	18,2%
MAS DE DOS HORAS	26	11,6%	52	23,1%	18	8,0%	96	42,7%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2=59,001P=0,000 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 31,1% se conecta a internet menos de dos horas. Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 8% se conecta a internet por más de dos horas. También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo personal tiempo de conexión y la conducta de adicción a internet.

CUADRO N° 08

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL FRECUENCIA DEL USO DE INTERNET Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

FRECUENCIA DEL USO DE INTERNET	CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCIÓN			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FINES DE SEMANA	25	11,1%	11	4,9%	1	,4%	37	16,4%
ALGUNAS VECES A LA SEMANA	62	27,6%	23	10,2%	0	0%	85	37,8%
INTERDIARIO	14	6,2%	19	8,4%	1	0,4%	34	15,1%
DIARIAMENTE	16	7,1%	28	12,4%	14	6,2%	58	25,8%
VARIAS VECES AL DIA	1	0,4%	7	3,1%	3	1,3%	11	4,9%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2=60,769P=0,000 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 27,6% se conecta algunas veces a la semana. Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 6,2% se conecta a internet diariamente. También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo personal frecuencia de uso y la conducta de adicción a internet.

CUADRO N° 09

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL
FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE REDES SOCIALES
Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A
INTERNET DE LAI.E. JORGE MARTORELL
FLORES, TACNA-2012**

FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE REDES SOCIALES	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NUNCA	14	6,2%	7	3,1%	0	,0%	21	9,3%
A VECES	68	30,2%	39	17,3%	6	2,7%	113	50,2%
SIEMPRE	36	16,0%	42	18,7%	13	5,8%	91	40,4%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2=13,688P=0,008 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 30,2% a veces utiliza el servicio de redes sociales. Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 5,8% siempre utiliza las redes sociales. También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo personal frecuencia de uso del servicio redes sociales y la conducta de adicción a internet.

CUADRO N° 10

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL
FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE JUEGOS EN RED
Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A
INTERNET DE LA I.E. JORGE MARTORELL
FLORES, TACNA-2012**

FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO JUEGOS EN RED	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NUNCA	37	16,4%	22	9,8%	1	,4%	60	26,7%
A VECES	63	28,0%	38	16,9%	8	3,6%	109	48,4%
SIEMPRE	18	8,0%	28	12,4%	10	4,4%	56	24,9%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2 = 17,559 P = 0,002 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 28% a veces utiliza el servicio juegos en red. Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 4,4% siempre utiliza los juegos en red. También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo personal frecuencia de uso del servicio juegos en red y la conducta de adicción a internet.

CUADRO N° 11

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO SOCIAL DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON COMPAÑEROS DE CLASES Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON COMPAÑEROS DE CLASES	CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCIÓN			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NUNCA	60	26,7%	45	20,0%	8	3,6%	113	50,2%
A VECES	55	24,4%	33	14,7%	7	3,1%	95	42,2%
SIEMPRE	3	1,3%	10	4,4%	4	1,8%	17	7,6%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2 = 11,601 P = 0,021 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 24,4% a veces tiene dificultad para relacionarse con los compañeros de clases. Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 3,6% nunca tiene dificultad para relacionarse con los compañeros de clase. También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo social dificultad para relacionarse con compañeros de clases y la conducta de adicción a internet.

CUADRO N° 12

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO SOCIAL DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON LOS AMIGOS Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON LOS AMIGOS	CONDUCTA DE ADICCIÓN A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCIÓN			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NUNCA	60	26,7%	45	20,0%	8	3,6%	113	50,2%
A VECES	54	24,0%	33	14,7%	7	3,1%	94	41,8%
SIEMPRE	4	1,8%	10	4,4%	4	1,8%	18	8,0%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2 = 9,644 P = 0,047 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 24% a veces tiene dificultad para relacionarse con los amigos. Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 3,6% nunca tiene dificultad para relacionarse con los amigos. También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo social dificultad para relacionarse con los amigos y la conducta de adicción a internet.

CUADRO N° 13

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO SOCIAL USO DEL TIEMPO LIBRE Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET DE LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

USO DEL TIEMPO LIBRE	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
DEPORTES	41	18,2%	24	10,7%	6	2,7%	71	31,6%
CULTURALES	36	16,0%	17	7,6%	3	1,3%	56	24,9%
SOCIALES	19	8,4%	15	6,7%	0	0%	34	15,1%
INTERNET	22	9,8%	32	14,2%	10	4,4%	64	28,4%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%
$\chi^2 = 17,117 P = 0,009 < 0,05$								

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

DESCRIPCIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que del 52,4% de la población de estudio que presenta una conducta normal del uso de internet, el 18% utiliza su tiempo libre en los deportes. Asimismo se observa que del 8,4% de la población de estudio que presenta adicción a internet, el 4,4% utiliza su tiempo libre en el internet. También se puede apreciar que estadísticamente existe relación entre el factor de riesgo social uso del tiempo libre y la conducta de adicción a internet.

DISCUSION

- En el cuadro N° 01-A y B del presente estudio se observó que dentro de los factores de riesgo personales tales como la edad, sexo y año de estudio de los adolescentes predomina con un 60% los adolescentes con 14 a 16 años de edad, a su vez el 50,2% corresponde al sexo femenino y el 21,8% corresponde al segundo año de secundaria.

Resultados similares encontrados por Delgado que señala que existe adicción al internet en los estudiantes de primero a quinto año de secundaria.

Por lo tanto los estudiantes de la I.E. Jorge Martorell se encuentran con problemas de adicción al internet y esto podría traer problemas tanto en su desarrollo físico y mental y nuestra labor como enfermeras nos lleva a concientizar tanto a los padres de familia como a los estudiantes quienes deben de tener un mejor uso y control del internet.

Según el indicador percepción de la autoestima el 61,3% es buena, la solvencia económica para el uso de internet (49,3%), es de sus propinas de los cuales el 71,6% no tiene antecedentes de problemas psicológicos.

Lo que contradice a Niemz, que señala que las personas que van internet son los que tienen autoestima baja que refiere que tienen dificultades para socializar por su timidez o falta de autoestima, puede usar Internet como una alternativa de socialización para lograr abrirse y ganar confianza sin tener que interactuar cara a cara.

Por lo tanto en los adolescentes del presente estudio no se pudo evidenciar problemas con su autoestima ni presentan antecedentes de problemas psicológicos, en este caso la función de enfermería es reforzar la autoestima de los adolescentes a través de talleres y charlas educativas.

Respecto al tiempo de conexión se determinó que es por más de dos horas (42,7%), la frecuencia es algunas veces por semana (37,8%), los servicios que utilizan son: las redes sociales, a veces (53,8%), correo electrónico y buscador de información, a veces (50,7%) y juegos en red, a veces (48,4%).

Según Echeburúa E, un adolescente abusa de Internet cuando está conectado más de 2 horas diariamente; también sostiene existen factores de riesgo donde el internet es solo un medio donde alimentar otras adicciones como el sexo, ludopatía, etc. a través de los siguientes servicios que ofrece el internet.

Como es evidente que en la mayoría de las cabinas públicas y la mayor demanda por adquirir internet en casa por los adolescentes varones, repercutiendo de manera directa en la conducta de adicción a internet, provocando una serie de desajustes en el desarrollo de su vida psicológica y social, por ello enfermería como promotora de salud deberá brindar conocimientos tanto a los padres de familia como a los docentes, acerca de los beneficios y peligros que tiene el internet, en donde se debe enfatizar también el tiempo en que los adolescentes deben permanecer en dicha red informática.

- En el cuadro N° 02, se observo que dentro de los factores familiares, el 52,2% refiere que las relaciones familiares son buenas y viven con ambos padres (64,4%) cuyos padres tienen conocimiento sobre las bondades y peligros del internet (86,7%), y en su mayoría tienen internet en su domicilio (47,1%).

Contradiendo con Echeburúa, que sostiene que el riesgo de adquirir adicción a internet lo presenta adolescentes con relaciones familiares pobres, que se han divorciado o los padres no se llevan bien con sus hijos y desconocen sobre el internet.

Coincidiendo con los resultados de Amaia Lasa, que refiere que la disposición de acceso a la red es desde su dormitorio o cuarto de estudio de su vivienda.

Los factores de riesgo familiares no influyen en la conducta de adicción a internet, ya que los adolescentes que presentaron adicción a internet viven con ambos padres y presentan relaciones familiares buenas. La enfermera basándose en el modelo de sistema conductual debe actuar como un ente regulador externo de los sistemas, es decir debe promover y desarrollar el constante equilibrio de los sistemas del adolescente en donde la familia es el principal apoyo y sostén del adolescente.

- En el cuadro N° 03, se observó que dentro de los factores sociales, la población de estudio nunca tuvo dificultad para relacionarse con sus compañeros de clase (50,2%), así como a veces tiene dificultad de relacionarse con los amigos (41,8%), respecto a la relación con los vecinos, se observó que a veces presentan dificultad (58,7%). Respecto al uso del tiempo libre, la población de estudio lo dedica mayormente al deporte (31,6 %) y uso del internet (28,4%).

Coincidiendo con Echeburúa E., que refiere en su estudio los jóvenes con un problema de adicción real presentan dificultades para las relaciones sociales.

Los factores de riesgo sociales influyen de manera directa en la vida de los adolescentes, ya que se observa que tienen dificultades para relacionarse con sus compañeros de clase y amigos; así como no utilizan adecuadamente el uso de su tiempo libre. Por ello enfermería debe fomentar en los estudiantes el autocuidado y la práctica de conductas saludables, enfatizando el uso adecuado de su tiempo libre.

- En el cuadro N°04, nivel de conducta de adicción a internet, se observo que presentan una conducta normal (52,4%), en riesgo (39,1%) y adictiva (8,4%). Con esto se evidencia que existe un porcentaje de adolescentes con problemas de adicción a internet. Estos resultados coinciden con el estudio que realizó DELGADO C., donde concluye que existe adicción al internet en los estudiantes de primero a quinto año de secundaria siendo: leve (49.22%), moderada (11.89%) y severa (0.73%).

Con esto se puede concluir que en el presente estudio existen adolescentes que presentan adicción a internet, por lo tanto la función de enfermería es orientar al cambio de conductas, dando a conocer a los estudiantes sobre las consecuencias negativas que conlleva el uso y abuso del internet.

- En los cuadros N°05 hasta el N°10, se puede observar que dentro de los factores de riesgo personales: Tenemos que los factores de riesgo edad ($P=0,025$), sexo ($P=0,001$), frecuencia de uso del servicio de redes sociales ($P=0,008$), frecuencia de uso del servicio juegos en red ($P=0,002$) se asocian de manera significativa a la conducta adictiva a internet, mientras que el factor de riesgo personal: tiempo de conexión ($P=0,000$) y frecuencia del uso de internet ($P=0,000$) se asocian de manera altamente significativa a la conducta de adicción a internet.

Estos resultados coinciden con el estudio que realizó PONCE, J., concluyo que el uso medio del internet es de 3.66 horas semanales, el 100% de la población utiliza el internet para el chat, seguido por la búsqueda de información, descargas y juegos en internet, el 23.25% presenta riesgo de adicción y 2.5% adicción.

Entonces podemos concluir que los factores de riesgo personales como la edad, sexo, frecuencia de uso de las redes sociales frecuencia de uso de los juegos en red, tiempo de conexión y frecuencia del uso de internet se asocian con la conducta adictiva a internet, por consecuencia los estudiantes que presentan malos hábitos en su vida, son los que están mas propensos a adquirir una adicción a internet, y según el modelo de sistema conductual alteraría el equilibrio de los sub-sistemas del estudiante, ya que los factores de riesgo personales actúan como factores estresantes produciendo inestabilidad en el adolescente, es por ello que la labor de enfermería es fortalecer habilidades y capacidades que los conduzcan a practicar estilos de vida saludables, para su sano desarrollo, ya que es importante que los adolescentes tengan un entorno afectivo, seguro, y facilitador durante su proceso de autorrealización y crecimiento.

- En los cuadros N°11 hasta el N°13, se puede observar que dentro de los factores de riesgo sociales: dificultad para relacionarse con compañeros de clases ($P=0,021$), dificultad para relacionarse con los amigos ($P=0,047$) y uso del tiempo libre ($P=0,009$) se asocian de manera significativa a la conducta adictiva a internet.

Similar a los estudios que realizó CRUZADO L., donde sostiene que características clínicas y epidemiológicas de los pacientes hospitalizados con diagnósticos de adicción al internet donde concluye que el 40% eran antisociales.

Por lo expuesto se concluye que los factores de riesgo sociales, como la dificultad para relacionarse con los compañeros de clase y amigos, así como el uso del tiempo, se asocian con la conducta adictiva a internet, es así que dichos factores también actúan como factores estresantes en el estudiante, produciendo tensión y en consecuencia la interrupción del equilibrio de los subsistemas del adolescente, por ello el profesional de enfermería debe promover la participación y organización juvenil articulada con los servicios de salud, municipios y los centros educativos, favoreciendo la convivencia libre de violencia, en la familia, los centros educativos, comunidad y en los servicios de salud.

CONCLUSIONES

Las conclusiones derivadas del estudio son:

- Los factores de riesgo personales que se asocian a la conducta de adicción a internet son: edad (5,4%) entre 14 a 16 años; sexo (50,2%) femenino; frecuencia de uso del servicio de redes sociales (5,8%) siempre y frecuencia de uso del servicio juegos en red (4,4%) siempre; y dentro de los factores de riesgo personales que presentan una relación altamente estadística son: el tiempo de conexión (8%) siempre y la frecuencia del uso de internet (6,2%) diariamente. El profesional de enfermería desarrollar estrategias de promoción y prevención orientadas a fomentar factores protectores que contribuyan al desarrollo integral de adolescentes y jóvenes, con intervenciones basadas en familias, escuelas y comunidad
- Por otro lado no se evidencia factores de riesgo familiares asociados a la conducta de adicción a internet en los adolescentes del presente estudio, es aquí donde la labor de enfermería está ligado a fortalecer la unión familiar promoviendo el dialogo entre sus

miembros ya que es la primera instancia llamada a contener, apoyar y promover la salud de sus miembros y desde la cual se debe fortalecer la construcción de entornos saludables.

- Mientras que los factores de riesgo sociales asociados a la conducta de adicción a internet son: dificultad para relacionarse con compañeros de clases (1,8%) siempre, dificultad para relacionarse con los amigos (1,8%) siempre; y uso del tiempo libre (4,4%) internet, el profesional de enfermería debe desarrollar talleres de comunicación asertiva y el uso adecuado de su tiempo libre en el adolescente.
- Con respecto al tipo de conducta de adicción a internet, el 52,4% es normal, el 39,1% en riesgo y el 8,4% es adictiva, es decir de cada 12 adolescentes, uno presenta adicción a internet y de cada 3 adolescentes uno presenta riesgo de adicción a internet. La función de la enfermera es fomentar en los adolescentes hábitos saludables, a través de capacitaciones, en donde se fortalezcan los factores protectores del estudiante.

- Existe relación significativa entre los factores de riesgos personales y sociales con la conducta de adicción a internet, mientras que no se evidencia relación entre los factores de riesgo familiares y la conducta de adicción a internet, es decir la enfermera debe concientizar a los adolescentes sobre estos factores de riesgos tanto personales como sociales a los cuales están expuestos.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones del presente estudio son:

- Que el profesional de enfermería en conjunto con las instituciones educativas de la región Tacna implementen proyecto y/o programas a través de centros de desarrollo juvenil.
- La enfermera en conjunto con los docentes y padres de familia debe emprender estrategias, como talleres de habilidades sociales para un uso adecuado de su tiempo libre, propiciando ambientes de recreación saludable.
- Realizar capacitaciones constantes con los docentes referentes a la salud mental de los adolescentes y las bondades y peligros del internet, de esta forma se fomentara el uso adecuado del internet.
- Realizar otros estudios de investigación con similares características a nuestra población, indagando otros instrumentos o modificando los que ya existen.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS – OMS Encuesta mundial sobre tabaquismo en Jóvenes. Perú, 2005.
Disponibile en:
<http://www.cdc.gov/tobacco/global/gyts/reports/paho/2.htm>
2. INSTITUTO DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. “Población total, por área urbana y rural, y sexo, según departamento, provincia, distrito y edades simples” .Perú, 2007
3. ÉXITO EXPORTADOR (2011). “Estadísticas mundiales del internet”. Disponible en: <http://www.exitoexportador.com/stats.htm>
4. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. “Las Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares” .Perú, 2011. Disponible en:
<http://www.inei.gob.pe/web/Boletin/Attach/13860.pdf>
5. ECHEBURÚA, E. (1999). ¿Adicciones sin drogas? Las nuevas adicciones: juego, sexo, comida, compras, trabajo, internet. Bilbao: Desclee de Brower. P.251-258.

6. FOSK A., en el III Seminario Internacional de Publicidad y Márketing Digital, organizado por el IAB Perú. Disponible en: <http://blogs.peru21.pe/peru2punto1/2011/09/la-evolucion-de-internet-en-el.html>
7. CASTELLANA, M. (2005). El adolescente y sus personas significativas. ROL Enfermería, 28 (9), 18-29.
8. BRONFENBRENNER T. [monografía en internet] Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/16645430/Teoria-Ecologica-de-Bronfenbrenner>
9. PAPALIA, D. "Psicología". Mc Graw – Hill. México 1987
10. ROS, R y col. "La adolescencia: consideraciones biológicas y sociales". [monografía en internet]. Disponible en: <http://www.sec.es/imagenes/publicaciones/manuales/reproductiva/01%20salud%20reproductiva%20e.pdf>
11. FREYRE. E. "La salud del adolescente, aspectos médicos y psicosociales" .A&B S.A. Lima. 1994.
12. BERMÚDEZ Álvarez, J; SAGARDUY Ybarra, J L. (s/f). Factores psicosociales relacionados con el uso experimental de drogas ilícitas en adolescentes de Monterrey y Victoria, México. Disponible en: <http://www.lanzateavivir.uat.edu.mx/factores/Documentos%20comp>

artidos/cap%C3%ADtulo-JOSE-JAVIER-%20drogas-%20FINAL-FEB-10-2008.pdf.

13. SANCHEZ, M. I.; Moreno, M., Muñoz, M.V.; Perez, P.J. (2007). Adolescencia, grupo de iguales y consumo de sustancias. Un estudio descriptivo y relacional. Vol. 25. Obtenido el 3 de marzo de 2010 en http://www.alcoholinformate.org.mx/VOL25_3_6.pdf.
14. ECHEBURÚA, E. (1999). ¿Adicciones sin drogas? Las nuevas adicciones: juego, sexo, comida, compras, trabajo, internet. Bilbao: Desclee de Brower. P.251-258.
15. TSAI, C. C. y LIN, C. (2003). Internet Addiction of Adolescents in Taiwan: An Interview Study. *Cyberpsychology&Behavior*, 6, 649-656.
16. VIÑAS, F., Juan, J., VILLAR, E., CAPARRÓS, B., PÉREZ., I. y Cornellà, M. (2002). Internet y psicopatología: las nuevas formas de comunicación y su relación con diferentes índices de psicopatología. *Clínica y salud*, 13, 235-256.
17. LABRADOR, F. "Guía para padres y educadores sobre el uso seguro de Internet, móviles y videojuegos", Madrid 2011. Disponible en : <http://www.defensordelmenor.org/upload/documentacion/publicaciones/pdf/GUIAPADRESYEDUCADORES.pdf>

18. LASA A. Uso De Internet entre Los Jóvenes, Familias españolas con Jóvenes entre 12 Y 21 años de edad, publicado por la Facultad de psicología de la UNED, España 2009.
19. KRAUT, R., Patterson, M., LUNDMARK, V., KIESLER, S., MUKOPAHYAY, T. Y SCHERLIS, W. (1998). Internet paradox: A social technology that reduces social involvement and psychological well-being? *American Psychologist*, 53(9), 1017-1031.
20. PRATARELLI, M.E., BROWNE B.L. y JOHNSON, K. (1999). The bits and bytes of computer/Internet addiction: A factor analytic approach. *Behaviorresearchmethods, instruments and computers*, 31(2), 305-314.
21. YOUNG, K. S. (1999). Internet Addiction: symptoms, evaluation and treatment. En VandeCreek, L. & Jackson, T. (Eds.). *Innovations in clinical practice: a source book*. Sarasota, F.L: ProfessionalResourcePress.
22. ECHEBURÚA, E. Y CORRAL, P. (1994). Adicciones psicológicas: más allá de la metáfora. *Clínica y Salud*, 5, 251-258.
23. LOPEZ M. (2008). "Comparación de la conducta adictiva a internet entre los alumnos I.E. San Jerónimo y la I.E. Independencia

Americana” Tesis facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Agustín, Arequipa-Perú.

24. YOUNG, K. S. (1996). Internet addiction: The emergence of a new clinical disorder. Artículopresentado en la 104th annual meeting of the American Psychological Association, August 11, 1996. Toronto, Canada.
25. YOUNG, K.S. y Rodgers, R.C. (1998a). Internet addiction: Personality traits associated with its development. Artículopresentado en el 69th annual meeting of the Eastern Psychological Association.
26. LUENGO, A. (2004) "Adicción a Internet: conceptualización y propuesta de intervención". Disponible en : http://www.aseteccs.com/revista/pdf/v04/adiccion_internet.pdf
27. JOHNSON DOROTHY "Análisis de la teoría del sistema conductual" [monografía en internet]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos16/sistema-conductual/sistema-conductual.shtml>

ANEXOS

ANEXO 01

ENCUESTA DE FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES

Estimado(a) joven el presente documento ha sido creado para recolectar datos importantes para nuestra investigación acerca de los factores de riesgo asociadas a conductas de adicción a internet, por lo que tu colaboración sincera es de gran importancia. Te garantizamos el anonimato de tu llenado.

INSTRUCCIONES:

Marque con una (X) la alternativa que consideres adecuada a tu situación.

A. Datos Personales:

1. **Edad:** ____ años

2. **Sexo:** Femenino () Masculino ()

3. **Año de estudio:**

1° de secundaria () 2° de secundaria () 3° de secundaria ()

4° de secundaria () 5° de secundaria ()

4. **Como Percibe su Autoestima en este momento :**

Buena () Regular () Mala ()

5. **¿Cómo adquieres dinero para hacer uso del Internet?**

De tus propinas () Pides prestado () Trabajas ()

Internet en casa () Otros () Especifique: _____

6. A tenido alguna vez Ud. Algún problema psicológico (ansiedad, depresión, bipolar, etc.): Si () No ()

7. ¿Cuánto tiempo aproximadamente pasas conectado(a) a Internet?

Menos de dos horas () Dos horas () Mas de dos horas ()

8. ¿Cada cuánto frecuentas Internet?

Solo fines de semana () Algunas veces a la semana ()

Interdiario () Diariamente () Varias veces al día ()

9. Con que frecuencia utiliza los siguientes servicios:

Frecuencia	Nunca	A veces	Siempre
Servicios			
Redes sociales			
Correo electrónico			
Buscador de Información			
Juegos en Red			
Pornografía			

B. Datos Familiares y Sociales:

10. ¿Como consideras que son la relaciones familiares en tu hogar?

Bueno () Regular () Malo ()

11. Con quien vives en casa:

Con un solo Progenitor () Ambos () Ninguno ()

12. ¿Tus padres conocen sobre las bondades y peligros del Internet?

Si () No ()

13. Desde donde te conectas cuando utilizas Internet:

Desde casa () Desde su propio celular () En una cabina publica ()

Otro lugar () Especifique: _____

14. Ud. tiene dificultad para poder relacionarse con:

Frecuencia	Nunca	A veces	Siempre
Compañeros de clase			
Amigos			
Vecinos			

15. A Que actividad le dedica mayormente el uso de su tiempo libre:

Deportes () Culturales () Sociales () Internet ()

ANEXO N° 02

TEST DE ADICCION AL INTERNET DE KIMBERLY YOUNG

Estimado(a) joven el presente documento ha sido creado para recolectar datos importantes para nuestra investigación, te garantizamos el anonimato de tu llenado.

A continuación encontraras 20 preguntas acerca de la forma en que te conectas a internet, no existe respuestas correctas ni incorrectas.

Raramente (R): No me identifico en absoluto; la mayoría de veces no me ocurre o no lo haría.

Ocasionalmente (O): Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra.

Frecuentemente (F): Me describe aproximadamente, aunque no siempre actué o me sienta así.

Muy frecuentemente (MF): Me describe muy seguidamente, aunque no siempre actué o me sienta así.

Siempre (S): Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de casos.

MARQUE CON UNA (X) EN LA ALTERNATIVA QUE CONSIDERE ADECUADA A TU SITUACION:

PREGUNTAS	R	O	F	M F	S
1. ¿Qué tan seguido estas conectado a Internet por mas 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 con tus amigos(as)?					
4. ¿Qué tan seguido prefieres formar nuevas relaciones con personas conectadas a través del uso del 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 hacer antes?					
8. ¿Qué tan seguido tu desempeño y rendimiento académico sufren a causa de 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 sesiones de Internet durante la noche o madrugada?					
15. ¿Qué tan seguido te sientes preocupado(a) acerca del Internet, cuando no estas conectado y tienes fantasías de poder conectarte?					
16. ¿Qué tan seguido te dices a ti mismo(a) “unos minutos más” cuando estas conectado a Internet?					
17. ¿Qué tan seguido tratas de disminuir el tiempo que pasas en el Internet?					
18. ¿Qué tan seguido tratas de esconder o mentir acerca del tiempo que estuviste conectado a Internet?					
19. ¿Qué tan seguido prefieres pasar mas tiempo conectado al Internet, en vez de salir con tus amigos o familiares?					
20. ¿Qué tan seguido te sientes deprimido(a), ansioso(a) o nervioso(a) cuando no estas conectado, sentimientos que desaparecen al conectarte al Internet?					

INSTRUCTIVO TEST DE ADICCION AL INTERNET DE KIMBERLY YOUNG

Nombre: Test de Adiccion al Internet

Autora: Dra. Psiquiatra Kimberly Young

Descripción:

El instrumento ha sido validado por la doctora Kimberly Young fue traducido y adaptado por el Psiquiatra adiccionistasaul Alvarado Garrido en la ciudad de Panamá. En nuestro país ha sido adaptado aplicado en diversos estudios en diferentes instituciones educativas del Perú: I.E. San Jeronimo I.E. Independencia Americana.

El test de adicción al Internet esta conformado por 20 ítems de opción múltiple en la escala de Likert y consta de cinco alternativas de respuestas que se encuentran formuladas de la siguiente forma:

Raramente (R): No me identifico en absoluto; la mayoría de veces no me ocurre o no lo haría. Vale 1 punto.

Ocasionalmente (O): Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra. Vale 2 puntos.

Frecuentemente (F): Me describe aproximadamente, aunque no siempre actué o me sienta así. Vale 3 puntos.

Muy frecuentemente (MF): Me describe muy seguidamente, aunque no siempre actué o me sienta así. Vale 4 puntos.

Siempre (S): Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de casos. Vale 5 puntos.

Para la interpretación se utilizó los siguientes puntos de corte:

Normal 20- 46 puntos: Persona que puede estar mas tiempo del necesario a veces conectado, pero tiene control sobre el uso de internet.

Riesgo 47 – 73 puntos: Persona que experimente problemas ocasionales o frecuentes por el uso de internet.

Adicción 74 – 100 puntos: Persona que tiene problemas significativos en su vida del uso del internet

ANEXO N° 03

CÁLCULO DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

Donde:

N: Tamaño de la población

Z: Nivel de confianza

p: Probabilidad de acierto o éxito

q: Probabilidad de desacierto o fracaso

e: Nivel de precisión

n: Tamaño de la muestra

Reemplazando los datos.

N=544 z=1.96 p=0.5 q=0.5 e= 0.05 n= ?

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (556)}{(0.05)^2 (556-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n= 225.401 adolescentes

ANEXO 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

$$\alpha = \frac{N \cdot \bar{\rho}}{1 + \bar{\rho}(N - 1)}$$

Donde: N = N° de ítems de la escala

$\bar{\rho}$ = promedio de las correlaciones

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	15	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

El resultado del Alfade Crombach asciende a 0,892 lo cual muestra que es confiable.

ANEXO 05

PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

1. Se construye una tabla donde se coloca los puntajes por ítems y sus respectivos promedios:

N° DE ITEMS	EXPERTOS				PROMEDIO
	A	B	C	D	
1	4	5	5	5	4.75
2	5	5	4	5	4.75
3	5	4	4	5	4.5
4	5	5	4	4	4.5
5	5	4	4	5	4.5
6	5	4	5	5	4.75
7	5	4	4	5	4.5
8	5	5	4	5	4.75
9	5	5	4	5	4.75

2. Con las medidas resumen (promedio) de cada uno de los ítems se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(X - Y_1)^2 + (X - Y_2)^2 + \dots + (X - Y_9)^2}$$

$$DPP = \sqrt{(5 - 4.75)^2 + (5 - 4.75)^2 + (5 - 4.5)^2 + (5 - 4.5)^2 + (5 - 4.5)^2 + (5 - 4.75)^2 + (5 - 4.5)^2 + (5 - 4.75)^2 + (5 - 4.75)^2}$$

$$DPP = \sqrt{0.0625 + 0.0625 + 0.25 + 0.25 + 0.25 + 0.0625 + 0.25 + 0.0625 + 0.0625}$$

En este estudio: DPP = **1.3125**

Donde X = Valor máximo de la escala para cada ítem

Y = Valor promedio de la escala para cada ítem

- Determinar la distancia máxima (D máx.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero(o), con la ecuación.

Hallado con la fórmula:

$$D_{max} = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + \dots + (X_9 - 1)^2}$$

$$D_{\max} = \sqrt{(5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2}$$

$$D_{\max} = \sqrt{16 + 16 + 16 + 16 + 16 + 16 + 16 + 16 + 16 + 16}$$

$$D_{\max} = 12$$

Donde X = Valor máximo de la escala para cada ítem

Y = Valor mínimo de la escala para cada ítem (1)

4. Con éste último valor hallado se construye una nueva escala valorativa a partir de cero, hasta llegar a D máx. dividiéndose en intervalos iguales entre si. Llamándose con las letras A, B, C, D, E.

Siendo:

A y B : Adecuación total

C : Adecuación promedio

D : Escasa adecuación

E : Inadecuación

5. El punto DPP debe caer en las zonas A y B, en caso contrario la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de los cuales se somete nuevamente a juicio de expertos.

A.

0,00 2,4

B.

2,5 4,8

C.

4,9 7,2

D.

7,2 9,6

E.

9,6 12

En el caso nuestro, El valor DPP fue **1.3125** cayendo en la zona "A" lo cual significa una ***adecuación total*** del instrumento y que puede ser aplicado en la recolección de información de este estudio.

CUADRO N° 14

**POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET
POR PREGUNTAS EN LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES**

TACNA-2012

PREGUNTAS		RAR AME NTE	OCASI ONAL MENTE	FREC UENT EME NTE	MUY FREC UENT EME NTE	SIE MPR E	T
1. ¿Qué tan seguido estas conectado a Internet por más tiempo del que planeaste hacerlo?	Nº	56	60	53	32	24	225
	%	24.9	26.7	23.6	14.2	10.7	100.0
2. ¿Qué tan seguido postergas los oficios de la casa para poder conectarte a Internet?	Nº	111	46	41	18	9	225
	%	49.3	20.4	18.2	8.0	4.0	100.0
3. ¿Qué tan seguido prefieres la emoción del Internet en vez de la compañía con tus amigos(as)?	Nº	88	44	44	15	34	225
	%	39.1	19.6	19.6	6.7	15.1	100.0
4. ¿Qué tan seguido prefieres formar nuevas relaciones con personas conectadas a través del uso del Internet?	Nº	74	59	34	44	14	225
	%	32.9	26.2	15.1	19.6	6.2	100.0
5. ¿Qué tan seguido las personas cercanas a ti se quejan del tiempo que permaneces en Internet?	Nº	83	53	33	44	12	225
	%	36.9	23.6	14.7	19.6	5.3	100.0
6. ¿Qué tan seguido tus calificaciones o el rendimiento académico se ven afectadas por la cantidad de tiempo que permaneces conectado a Internet?	Nº	86	79	39	14	7	225
	%	38.2	35.1	17.3	6.2	3.1	100.0
7. ¿Qué tan seguido verificas tu correo electrónico en vez de hacer algo que debías hacer antes?	Nº	87	50	36	38	14	225
	%	38.7	22.2	16.0	16.9	6.2	100.0

8. ¿Qué tan seguido tu desempeño y rendimiento académico se ve afectado a causa de Internet?	Nº	102	65	35	11	12	225
	%	45.3	28.9	15.6	4.9	5.3	100.0
9. ¿Qué tan seguido te muestras defensivo(a) o evasivo(a) cuando alguien te pregunta sobre lo que haces en Internet?	Nº	80	68	37	18	22	225
	%	35.6	30.2	16.4	8.0	9.8	100.0
10. ¿Qué tan seguido bloqueas los pensamientos inquietantes acerca de tu vida con pensamientos agradables relacionados con el Internet?	Nº	90	50	36	33	16	225
	%	40.0	22.2	16.0	14.7	7.1	100.0
11. ¿Qué tan seguido te sorprendes pensando en poder conectarte en internet nuevamente?	Nº	59	57	40	45	24	225
	%	26.2	25.3	17.8	20.0	10.7	100.0
12. ¿Qué tan seguido temes que la vida sin Internet se vuelva aburrida(o), monótona(o) y vacío(a)?	Nº	90	60	36	17	22	225
	%	40.0	26.7	16.0	7.6	9.8	100.0
13. ¿Qué tan seguido te impacientas, gritas o te comportas de manera desagradable, si alguien te interrumpe mientras estas conectado en el Internet?	Nº	70	75	44	22	14	225
	%	31.1	33.3	19.6	9.8	6.2	100.0

FUENTE: Test de Adicción al Internet de Kimberly Young, Julio-Octubre del 2012

PREGUNTAS		RAR	OC	FRE	MU	SIE	T
		AM	ASI	CUE	Y	MP	
		ENT	ON	NTE	FRE	RE	
		E	ALM	ME	CUE		
			ENT	NTE	ME		
			E		NTE		
14. ¿Qué tan seguido duermes poco tiempo debido a sesiones de Internet durante la noche o madrugada?	Nº	102	41	39	17	26	225
	%	45.3	18.2	17.3	7.6	11.6	100.0
15. ¿Qué tan seguido te sientes preocupado(a) acerca del Internet, cuando no estas conectado y tienes fantasias de poder conectarte?	Nº	88	75	22	23	17	225
	%	39.1	33.3	9.8	10.2	7.6	100.0
16. ¿Qué tan seguido te dices a ti mismo(a) "unos minutos más" cuando estas conectado a Internet?	Nº	47	62	42	43	31	225
	%	20.9	27.6	18.7	19.1	13.8	100.0
17. ¿Qué tan seguido tratas de disminuir el tiempo que pasas en el Internet?	Nº	53	73	71	14	14	225
	%	23.6	32.4	31.6	6.2	6.2	100.0
18. ¿Qué tan seguido tratas de esconder o mentir acerca del tiempo que estuviste conectado a Internet?	Nº	84	56	53	17	15	225
	%	37.3	24.9	23.6	7.6	6.7	100.0
19. ¿Qué tan seguido prefieres pasar mas tiempo conectado al Internet, en vez de salir con tus amigos o familiares?	Nº	103	41	36	17	28	225
	%	45.8	18.2	16.0	7.6	12.4	100.0
20. ¿Qué tan seguido te sientes deprimido(a), ansioso(a) o nervioso(a) cuando no estás conectado, sentimientos que desaparecen al conectarte al Internet?	Nº	83	50	32	41	19	225
	%	36.9	22.2	14.2	18.2	8.4	100.0

FUENTE: Test de Adicción al Internet de Kimberly Young, Julio- Octubre del 2012

CUADRO N° 15

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL AÑO DE ESTUDIO Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA I.E. JORGE MARTORELL

FLORES

TACNA-2012

AÑO DE ESTUDIO	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1° DE SECUNDARIA	25	11,1%	18	8,0%	2	0,9%	45	20,0%
2° DE SECUNDARIA	30	13,3%	13	5,8%	6	2,7%	49	21,8%
3° DE SECUNDARIA	21	9,3%	19	8,4%	2	0,9%	42	18,7%
4° DE SECUNDARIA	29	12,9%	14	6,2%	4	1,8%	47	20,9%
5° DE SECUNDARIA	13	5,8%	24	10,7%	5	2,2%	42	18,7%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo Año de Estudio no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo Año de Estudio se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$\chi^2=15,211$

P=0,055 > 0,05

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 16

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL PERCEPCION DE SU AUTOESTIMA Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA I.E.

JORGE MARTORELL FLORES

TACNA-20112

PERCEPCION DE SU AUTOESTIMA	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
MALA	5	2,2%	6	2,7%	1	,4%	12	5,3%
REGULAR	36	16,0%	32	14,2%	7	3,1%	75	33,3%
BUENA	77	34,2%	50	22,2%	11	4,9%	138	61,3%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo Percepción de su Autoestima no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo Percepción de su Autoestima se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$\chi^2=1.850$

P=0,763 > 0,05

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 17

**POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL
OBTENCION DE DINERO PARA USO DE INTERNET Y SU RELACION CON LA
CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA I.E.**

JORGE MARTORELL FLORES

TACNA-2012

OBTENCION DE DINERO PARA USO DE INTERNET	NIVEL DE CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
DE TUS PROPINAS	63	28,0%	41	18,2%	7	3,1%	111	49,3%
PIDES PRESTADO	2	0,9%	2	0,9%	0	0%	4	1,8%
TRABAJAS	12	5,3%	9	4,0%	1	0,4%	22	9,8%
INTERNET EN CASA	41	18,2%	36	16,0%	11	4,9%	88	39,1%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo Obtención de dinero para uso de internet no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo Obtención de dinero para uso de internet se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$\chi^2=4,387$

P=0,624 > 0,05

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 18

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL ANTECEDENTES DE PROBLEMAS PSICOLOGICOS Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

ANTECEDENTES PROBLEMAS PSICOLOGICOS	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION.			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SI	32	14,2%	25	11,1%	7	3,1%	64	28,4%
NO	86	38,2%	63	28,0%	12	5,3%	161	71,6%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo Antecedentes de problemas psicológicos no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo Antecedentes de problemas psicológicos se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$\chi^2=0,760$

P=0,684 > 0,05

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 19

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO CORREO ELECTRONICO Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO CORREO ELECTRONICO	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NUNCA	39	17,3%	23	10,2%	6	2,7%	68	30,2%
A VECES	64	28,4%	50	22,2%	7	3,1%	121	53,8%
SIEMPRE	15	6,7%	15	6,7%	6	2,7%	36	16,0%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo frecuencia de uso del servicio Correo Electrónico no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor riesgo de frecuencia de uso del servicio de Correo Electrónico se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$$\chi^2 = 5,719$$

$$P = 0,221 > 0,05$$

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 20

**POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL
FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO BUSCADOR DE INFORMACION
Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET
EN LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES
TACNA-2012**

FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO BUSCADOR DE INFORMACION	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
NUNCA	5	2,2%	5	2,2%	0	,0%	10	4,4%
A VECES	54	24,0%	50	22,2%	10	4,4%	114	50,7%
SIEMPRE	59	26,2%	33	14,7%	9	4,0%	101	44,9%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo frecuencia de uso del servicio Buscador de Información no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo frecuencia de uso del servicio de Buscador de Información se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$$\chi^2 = 4,174$$

$$P = 0,383 > 0,05$$

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 21

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO PERSONAL FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO PORNOGRAFIA Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE PORNOGRAFIA	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCIO N			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NUNCA	106	47,1%	71	31,6%	13	5,8%	190	84,4%
A VECES	10	4,4%	15	6,7%	5	2,2%	30	13,3%
SIEMPRE	2	,9%	2	,9%	1	,4%	5	2,2%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo frecuencia de uso del servicio pornografía no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo frecuencia de uso del servicio de pornografía se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$\chi^2 = 7,470$

P=0,113 > 0,05

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 22

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO FAMILIAR RELACIONES FAMILIARES Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA I.E.

JORGE MARTORELL FLORES,

TACNA-2012

RELACIONES FAMILIARES	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
MALAS	4	1,8%	3	1,3%	3	1,3%	10	4,4%
REGULARES	50	22,2%	40	17,8%	6	2,7%	96	42,7%
BUENAS	64	28,4%	45	20,0%	10	4,4%	119	52,9%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo Relaciones Familiares no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo Relaciones Familiares se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$$\chi^2 = 6,812$$

$$P = 0,146 > 0,05$$

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 23

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO FAMILIAR CON QUIEN VIVE EL ADOLESCENTE EN EL HOGAR Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA

I.E. JORGE MARTORELL FLORES

TACNA-2012

CON QUIEN VIVE EL ADOLESCENTE EN EL HOGAR	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
CON UN SOLO PROGENITOR	36	16,0%	24	10,7%	4	1,8%	64	28,4%
AMBOS	77	34,2%	55	24,4%	13	5,8%	145	64,4%
NINGUNO	5	2,2%	9	4,0%	2	,9%	16	7,1%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo con quien vive el adolescente en el hogar no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo con quien vive el adolescente en el hogar se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$$\chi^2 = 3,578$$

$$P = 0,466 > 0,05$$

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 24

**POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO FAMILIAR
CONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE INTERNET Y SU RELACION**

CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA

I.E. JORGE MARTORELL FLORES

TACNA-2012

CONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE INTERNET	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SI	105	46,7%	75	33,3%	15	6,7%	195	86,7%
NO	13	5,8%	13	5,8%	4	1,8%	30	13,3%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo conocimiento de los padres de internet no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo conocimiento de los padres de internet se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$$\chi^2 = 1,685$$

$$P = 0,431 > 0,05$$

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 25

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO FAMILIAR LUGAR DE USO DEL INTERNET Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET EN LA I.E. JORGE MARTORELL FLORES, TACNA-2012

LUGAR DE USO DEL INTERNET	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
DESDE SU CASA	48	21,3%	44	19,6%	14	6,2%	106	47,1%
DESDE SU PROPIO CELULAR	7	3,1%	8	3,6%	2	,9%	17	7,6%
DESDE UNA CABINA DE INTERNET	62	27,6%	36	16,0%	3	1,3%	101	44,9%
OTROS	1	,4%	0	,0%	0	,0%	1	,4%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo Lugar de uso del internet no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo Lugar de uso del internet se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$\chi^2 = 14,290$

P=0,080 > 0,05

DESICION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012

CUADRO N° 26

**POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN FACTOR DE RIESGO SOCIAL
DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON LOS VECINOS Y SU**

RELACION CON LA CONDUCTA DE ADICCION A

INTERNET EN LA I.E. JORGE MARTORELL

FLORES, TACNA-2012

DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON LOS VECINOS	CONDUCTA DE ADICCION A INTERNET						Total	
	NORMAL		RIESGO		ADICCION			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
NUNCA	39	17,3%	29	12,9%	5	2,2%	73	32,4%
A VECES	70	31,1%	52	23,1%	10	4,4%	132	58,7%
SIEMPRE	9	4,0%	7	3,1%	4	1,8%	20	8,9%
Total	118	52,4%	88	39,1%	19	8,4%	225	100,0%

HIPOTESIS NULA: El factor de riesgo dificultad para relacionarse con los vecinos no se asocia con la conducta adictiva a internet.

HIPOTESIS ALTERNA: EL factor de riesgo dificultad para relacionarse con los vecinos se asocia con la conducta adictiva a internet.

PRUEBA CHI CUADRADO

$$\chi^2 = 3,830$$

$$P = 0,429 > 0,05$$

DECISION: Se acepta la hipótesis nula.

FUENTE: Encuesta Factores de Riesgo en Adolescentes, Julio-Octubre del 2012