

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA

CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E.

GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA - 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. Emily Mariela Paucar Corimanya

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA
CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I.E.

GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA - 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. EMILY MARIELA PAUCAR CORIMANYA

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobada por unanimidad, ante el siguiente jurado

Dra. Yolanda Paulina Torres Chavez

Presidenta

Dr. Wender Florencio Condori Chipana

Miembro

Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes

Miembro

Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado

Asesora

CONSTANCIA DE SIMILITUD

Yo, Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado, en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 12303-2023-FACS-UNJBG, de la tesis titulada: FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023. Presentado por la bachiller Emily Mariela Paucar Corimanya para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 0%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis está de acuerdo a la SIMILITUD BAJA PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención de título.



Dra. Jenny Concepción Mendoza
Rosado



DNI: 00472257
ASESORA: Dra. Jenny Mendoza Rosado



Bach. Emily Mariela Paucar Corimanya



DNI: 46876817

Tesista

DEDICATORIA

A Dios por permitirme alcanzar mi objetivo fundamental para mi desarrollo personal y profesional.

A mis padres por su apoyo incondicional y en memoria a abuelito

A mi hija por su motivación.

Bach. Paucar Corimanya, Emily Mariela

AGRADECIMIENTO

Agradecer a mi alma mater la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de donde provienen nuestros docentes los que día a día impartieron sus conocimientos teóricos y prácticos que ayudaron a forjar nuestra carrera.

A la Institución Educativa Guillermo Auza Arce por las facilidades brindadas y el libre desplazamiento dentro de su ambiente, en especial mención al director y los alumnos por su apoyo durante la investigación.

Finalmente, de modo muy especial a mi asesora de tesis, por la dedicación, paciencia y el tiempo dedicado.

Bach. Paucar Corimanya, Emily Mariela

ÍNDICE

RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1 Descripción del problema.....	3
1.2 Formulación del problema	7
1.3 Objetivos.....	7
1.3.1 Objetivo general.....	7
1.3.2 Objetivos específicos	7
1.4 Justificación	8
1.5 Hipótesis.....	10
1.5.1 Hipótesis alterna	10
1.5.2 Hipótesis nula	10
1.6 Variable(es) de estudio	11
1.6.1 Variable dependiente	11
1.6.2 Variable independiente	11
1.7 Operacionalización de variables	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	16
2.2 Base teórica.....	32
2.2.1 Teoría de enfermería	32
2.2.2 Mapa conceptual	35
2.2.3 Variables de estudio	37
2.3 Definición conceptual de términos.....	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	44
3.1 Enfoque de la investigación.....	44
3.2. Tipo de investigación.....	44

3.3. Método de investigación.....	45
3.4. Población	45
3.4.1. Criterios de inclusión	45
3.4.2. Criterios de exclusión	46
3.5. Muestra	46
3.5.1. Tamaño de la muestra	46
3.5.2. Selección de la muestra	46
3.6. Unidad de análisis	47
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	47
3.8. Validez y confiabilidad	49
3.9 Procedimiento de recolección de datos	51
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	51
3.11. Consideraciones éticas	52
3.11.1. Principio de autonomía.....	52
3.11.2. Consentimiento informado.....	52
3.11.3. Confidencialidad de los datos.....	53
3.11.4. Principio de beneficencia.....	53
3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios	53
3.11.6. Protección de grupos vulnerables	53
3.11.7. Principio de justicia.....	54
3.11.8. La selección de seres humanos o sin discriminación	54
3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	54
 CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS	 55
4.1 Presentación de resultados y descripción.....	55
4.2 Prueba de hipótesis.....	70
4.3. Discusión de resultados	71
 CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	 79
5.1 Conclusiones.....	79
5.2 Recomendaciones.....	81
 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	 83
ANEXOS	93

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág
Tabla N° 01	Características sociodemográficas: edad y sexo en adolescentes de segundo y tercer año de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	56
Tabla N° 02	Factores biopsicosociales según dimensión biológica relacionados a la ciberadicción en adolescentes de segundo y tercer año de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	58
Tabla N° 03	Factores biopsicosociales según dimensión psicológica relacionados a la ciberadicción en adolescentes de segundo y tercer año de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	60
Tabla N° 04	Factores biopsicosociales según dimensión social relacionados a la ciberadicción en adolescentes de segundo y tercer año de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna 2023	62
Tabla N° 05	Nivel de factores biopsicosociales según dimensión de riesgo relacionados a la ciberadicción en adolescentes segundo y tercer año de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	64
Tabla N° 06	La ciberadicción según dimensión conducta en adolescentes de segundo y tercer año de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna – 2023	66

Tabla N° 07	Relación entre los factores Tabla N° 06 biopsicosociales y ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	68
-------------	--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 01	57
Características sociodemográficas: edad y sexo en adolescentes de segundo y tercer año de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	
Gráfico N° 02	59
Factores biopsicosociales según dimensión biológica relacionados a la ciberadicción en adolescentes de segundo y tercer año de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	
Gráfico N° 03	61
Factores biopsicosociales según dimensión psicológica relacionados a la ciberadicción en adolescentes de segundo y tercer año de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	
Gráfico N° 04	63
Factores biopsicosociales según dimensión social relacionados a la ciberadicción en adolescentes de segundo y tercer año de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna 2023	
Gráfico N° 05	65
Nivel de factores biopsicosociales relacionados a la ciberadicción en adolescentes de segundo y tercer año de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna – 2023	
Gráfico N° 06	67
La ciberadicción según dimensión conducta en adolescentes de segundo y tercer año de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna – 2023	

Gráfico N° 07	Relación entre los factores biopsicosociales y ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	69
---------------	--	----

RESUMEN

La presente investigación desarrollada con el **Objetivo** de determinar los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna – 2023, **Metodología** con enfoque cuantitativo, tipo investigación descriptiva-correlacional de corte transversal. La muestra lo constituyó 120 adolescentes del nivel secundario. Con respecto a la variable Ciberadicción se aplicó el Test de Adicción a Internet de la Psiquiatra Kimberly Young y en la variable factores biopsicosociales se midió a través de la encuesta de autoría de la investigadora. Los **resultados** evidenciaron el nivel general de los factores biopsicosociales en relación a la ciberadicción fue de 3,3% con un nivel bajo, el 93,3% obtuvo un nivel medio y el 3,3% un nivel alto; en la ciberadicción de los adolescentes se pudo establecer que el mayor porcentaje 70,0% tiene un rango normal, el 23,3% un nivel leve, el 5,8% un nivel moderado y el 0,8% un nivel severo de ciberadicción.

En **conclusión**, si existe relación entre las variables de estudio demostrado mediante la prueba Chi cuadrado.

Palabras clave: Factores biopsicosociales, ciberadicción, adolescentes

ABSTRACT

The present research developed with the Objective, – Determine the biopsychosocial factors and cyber addiction in adolescents of the Guillermo Auza Arce Public School, Tacna – 2023, Methodology with a quantitative approach, cross-sectional descriptive-correlational research type. The sample consisted of 120 secondary school adolescents. With respect to the Cyberaddiction variable, the Internet Addiction Test by Psychiatrist Kimberly Young was applied and the biopsychosocial factors variable was measured through the researcher's survey. The results showed the general level of biopsychosocial factors in relation to cyber addiction was 3.3% with a low level, 93,3% obtained a medium level and 3.3% a high level; In the Internet addiction behavior of adolescents, it was established that the highest percentage 70.0% has a normal range, 23.3% a mild level, 5.8% a moderate level and 0.8% a severe level of cyber addiction.

In conclusion, if there is a relationship between the study variables demonstrated by the Chi square test.

Keywords: Biopsychosocial factors, cyber addiction, adolescents

INTRODUCCIÓN

El presente estudio pretende determinar los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna – 2023.

El uso del internet en edades tempranas en la actualidad cumple un rol muy relevante para la adquisición de conocimiento, diversión, uso del tiempo libre, etc. esta se ha convertido en una herramienta de fácil acceso e imprescindible y se evidencia en la casuística de la Encuesta Nacional de Hogares realizada en el 2019, quienes hallaron que el 59,8% de los niños y adolescentes a partir de los seis años tienen acceso al internet y el 79,4% hace uso diario, en mayor proporción de uso los adolescentes y jóvenes a través de las diferentes medios, celular, hogar y cabinas públicas.

El grupo etario que tiene mayor acceso a internet son adolescentes, esta etapa de vida se caracteriza por desarrollo de conductas tanto infantiles y tentativas de adulto de forma simultánea, por lo que se encuentra sometido a presiones internas y externas, produciéndose cambios físicos y psicosociales, lo que hace vulnerable a posibles riesgos, como el uso inadecuado desmedido del internet trayendo consecuencias negativas en el desempeño familiar, social y académico. En un estudio realizado por Carpio M. et al (1) encontraron que en el último año se ha producido un incremento del uso de nuevas tecnologías a raíz de la pandemia del COVID-19, aunque los resultados de investigación evidencian que se realiza con fines académicos, está provocando problemas en diferentes ámbitos de la vida de los estudiantes.

La I.E. Guillermo Auza Arce se encuentra en el distrito Alto de la Alianza de Tacna, cuenta con 645 estudiantes matriculados en primaria y secundaria, habiendo un total de 288 estudiantes en el nivel secundario, el desarrollo

de las actividades académicas a consecuencia de la pandemia del covid-19 se desarrollaron por medio de plataformas virtuales en el año 2020 por lo tanto hubo incremento el uso del internet tanto para fines educativos y de distracción por parte de los adolescentes, por lo que los estudiantes permanecen mucho más tiempo conectado pudiendo llegar adoptar en algunos casos comportamientos de ira, ansiedad o irritabilidad. Al ser esta población llena de cambios a nivel físico y social, son vulnerables, influyen dentro del perfil del adolescente, a nivel psicológico-evolutivo y social.

El presente trabajo de investigación abarca cinco capítulos:

En el capítulo I, planteamiento del problema, evidenciando la descripción y formulación del problema, objetivos, justificación, formulación de la hipótesis, operacionalización de las variables.

En el Capítulo II, marco teórico, incluye antecedentes, base teórica y definición conceptual de términos.

En el Capítulo III, metodología, establece enfoque, tipo y método de investigación, población y muestra, técnicas y procedimientos para la recolección y procesamiento de datos, según consideraciones éticas.

En el Capítulo IV, Los resultados y discusión, prueba de hipótesis planteada.

En el Capítulo V, Conclusiones y recomendaciones a las que se llegaron después de realizar la investigación.

Finalmente, Las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El uso del internet, ha logrado generar impacto positivo y negativo en la sociedad, se usa de manera cotidiana para el trabajo, docencia y ocio. Cuando existe un abuso de estas tecnologías puede ocasionar adicción llevando a la separación de la sociedad de las personas y en particular de los adolescentes, esta etapa es crítica, debido a la necesidad de vivir nuevas experiencias, adquieren autonomía, independencia, deseo de libertad y de control de su propia vida que sin el enfoque adecuado puede llevar a desarrollar actividades como el consumo de sustancias o adicciones comportamentales en su búsqueda de diferenciarse y sentirse aceptados por grupos sociales en los que se encuentra (2)

Interaccionar a través de las redes sociales, ver vídeos de internet o jugar online son actividades que pueden resultar muy placenteras, ayudan a evadirse y están disponibles las 24 horas, por lo tanto, tienen el potencial de ser adictivas. El circuito del placer del cerebro, un conjunto de estructuras alrededor del sistema límbico cerebral, es un mecanismo que induce al organismo a repetir una otra vez eso que le ha gustado. (3)

Lo que caracteriza a la ciberadicción a las nuevas tecnologías es la pérdida de control sobre la conducta, además de una dependencia y la necesidad progresiva de llevarla a cabo en mayores cantidades.

El uso extensivo e intensivo de las nuevas tecnologías, especialmente entre los más jóvenes ha acarreado una nueva realidad, la de la adicción a Internet. Si bien ya se tenían noticias desde hace unos años de este fenómeno, en la actualidad la adicción a Internet se ha convertido en un problema de salud mental "habitual". Las adicciones, sobre todo las comportamentales no parecen distinguir entre género ni edad, pudiéndose presentar en cualquier momento de la vida, aunque es durante la adolescencia donde parece que algunas se hacen más patentes. (4)

A nivel fisiológico se justifica que podría afectar más adolescentes porque la corteza prefrontal aun muestra inmadurez y no alcanzó un autocontrol suficiente porque está en proceso de desarrollo.

Los factores asociados al desarrollo de conductas adictivas pueden agruparse en factores biológicos, psicológicos y sociales, pueden afectar en cualquier momento de su desarrollo, cada una trae consigo riesgos. Muchos de los factores sean ciertas características de personalidad, búsqueda constante de emociones fuertes, entornos familiares rígidos con padres autoritarios o permisivos, el aislamiento social puede llegar ser desencadenantes fortuitos de una adicción. (5)

A nivel mundial, en el informe de "We are social de Hootsuite" hasta enero 2021, establecieron el 59,5% de la población hace uso del internet, 53% usa redes sociales, las más populares, Facebook, whatsapp y youtube, 45% entre 15 a 45 años, en promedio seis horas diarias. Asimismo, la OMS establece que la utilización desmedida del internet tiene efectos similares en el cerebro que una droga como heroína o cocaína y que uno de cada cuatro personas padece de La

I.E. Guillermo Auza Arce pertenece al Distrito de Alto de la Alianza, no es ajena a esta realidad, alberga a un total de 648 alumnos distribuida en 18 secciones de primaria y 15 secciones de secundaria, debido al confinamiento esta institución y muchas del Perú tuvieron que optar por la educación remota a través del uso de internet u otros medios auditivos, por lo que los adolescentes pasan alrededor de 10 horas distribuidas en actividad escolar y de distracción de forma diaria, son los padres quienes expresan que los adolescentes permanecen en constante interacción con los medios digitales incluso dejando de lado sus responsabilidades como estudiantes, por lo que forman parte de un escenario donde existen riesgos que interfieren en el buen desempeño. trastornos de conducta a raíz del uso desmedido del internet. (6)

En Latinoamérica, según el informe de Comscore acerca de las “Perspectivas del escenario digital latinoamericano” en el 2020 hubo un incremento representativo sobre el uso de páginas web en Argentina, Perú y Chile, son las edades de 12 a 16 años que utilizan en mayor porcentaje (32,5%). A nivel nacional según el INEI para el 2020 los hogares limeños cuentan con al menos una computadora (52,9%), con servicio de internet (62,9%), de 6 años a más hacen uso (60,3), en su mayoría utilizado por los varones (63,4%) y en porcentaje medio realizado por los adolescentes (70,1%). (7)

En Tacna Chambilla A. (2021) realiza un estudio sobre la ansiedad e indicadores de adicción a redes sociales en adolescentes de 12 a 17 años en una Institución educativa de nivel secundario llego a la conclusión; los adolescentes tienen un nivel medio de obsesión por las

redes (68,4%), control personal de nivel medio (68,7%), rasgo de ansiedad nivel medio (68,2%). (8)

Todas las estadísticas encontradas reflejan el alto uso del internet en los últimos años, debido al problema de salud presentado desde la pandemia del COVID-19 y el papel muy relevante que cumple en la era de la globalización para el desarrollo personal y social de los adolescentes, ha generado un cambio muy notorio en sus estilos de vida, llegan abandonar en muchos casos la actividad física o actividades que incluya dejar de estar activos en las computadoras o dispositivos móviles.

Según la experiencia de la tesista y habiendo tenido un hermano que se encontraba en la etapa adolescente y siendo alumno de la Institución Educativa Guillermo Auza Arce, se pudo observar que durante las clases que hubieron en la pandemia por el covid-19 el muchas veces se distraía y no atendía a clases o hacia ambas cosas generando que estuviera conectado él varias horas en internet con juegos en línea y en redes sociales, descuidando así sus responsabilidades también en su hogar, además que se observaba un descuido en su rendimiento académico, una mala alimentación, malos hábitos y hasta dormir pocas horas por estar

Se aborda el presente tema de investigación al ser actual, y con necesidad de abordaje por la población de estudio por el constante cambio social, político y de salud, la adolescencia se considera como población en alto riesgo y representa en el cuidado enfermero un área

de trabajo con el fin de realizar investigación, promoción de la salud y prevención de la ciberadicción.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Frente a este contexto se considera a formular la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores biopsicosociales relacionados a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023?

1.3. OBJETIVOS:

1.3.1. Objetivo General:

Determinar los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna - 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Identificar las características sociodemográficas según edad y sexo de los adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce.
- Describir los factores biológicos, psicológicos y sociales de los adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce.
- Identificar el tipo de ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce.

- Correlacionar los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce.
- Identificar los factores de riesgo en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce.

1.4. JUSTIFICACIÓN:

La presente investigación se justifica porque busca determinar los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce. Este estudio se justifica en base a cuatro perspectivas:

1. La relevancia social debido a que en la actualidad se ha evidenciado un incremento del uso de internet, sin precedentes, en la población mundial, siendo los adolescentes quienes ahora requieren obligatoriamente equipos electrónicos propios para su uso académico, esta situación genera también, que tengan acceso individualizado y privado a contenido en la red, siendo más difícil para los padres controlar el uso que le brindan estos, ya sea bueno o malo.

Por otro lado se pretende discernir cuales son aquellos factores biopsicosociales que van a predisponer a la población adolescente a desarrollar ciberadicción dentro de este contexto donde se encuentran mucho más en contacto con las tecnologías digitales, encontrando así aquellos componentes dentro del círculo del individuo que puede fomentar el desarrollo de este problema y así mismo hacer notar las posibles consecuencias reales que involucran para sí mismo y el contexto socio familiar que lo rodea.

2. Tiene relevancia teórica abarca desde la recopilación de investigaciones previas, con las cuales se contrasta la información, el marco teórico y la creación de información que respalde o no las teorías preexistentes sobre el tema, junto a eso la posible fundamentación teórica cualitativa que dé explicaciones a los resultados cuantitativos del fenómeno estudiado.

La ciberadicción, también conocida como trastorno de adicción al Internet, es un término que se refiere a la falta de voluntad o pérdida del control ante el uso consciente del Internet, a través de diversos dispositivos (ordenadores, teléfonos, redes sociales, juegos en red, etc.), que interfiere con la vida diaria. (9)

3. Tiene relevancia práctica porque el estudio realizado pueda contribuir y ayudar a mejorar la problemática estudiada. La responsabilidad es del personal de enfermería para prevenir el problema, así como la promoción de conductas que ayuden a desarrollar habilidades y capacidades en el adolescente para poder afrontar las diferentes situaciones de riesgo que puedan presentarse serian una aplicación de esta investigación, implicar el desarrollo de factores protectores que contrarresten a los de riesgo a los que está expuesto el estudiante.
4. Tiene relevancia metodológica está referida a crear un estudio que sirva de precedente y modelo para investigaciones futuras, esto conlleva también la potencial creación o adaptación de nuevas herramientas y estrategias de recolección de datos, incluso para investigaciones cualitativas.

5. Relevancia legal porque colaborara para el cumplimiento de la Ley N° 27337-Nuevo código de los niños y adolescentes, Artículo 15°, tienen derecho a una preparación para una vida responsable en una sociedad libre, con espíritu de solidaridad, comprensión, paz, tolerancia, igualdad entre ambos sexos.

La ley que incorpora al profesional en enfermería en la comunidad educativa a fin de contribuir en la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la educación básica está también orientada a prestar los servicios en el área de su competencia para beneficio de los estudiantes y demás miembros de la comunidad educativa. El Ministerio de Educación, a través de sus órganos competentes, norma las funciones del profesional en psicología y profesional en enfermería, que laboren en el sector educación. (10)

1.5. HIPÓTESIS:

1.5.1. Alterna:

Hi: Los factores biopsicosociales se relacionan a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023.

1.5.2. Nula:

Ho: Los factores biopsicosociales no se relacionan a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023.

1.6. VARIABLE DE ESTUDIO

1.6.1. Variable Dependiente

- Ciberadicción

1.6.2. Variable Independiente

- Factores Biopsicosociales

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
Variable Independiente FACTORES BIOPSIKOSOCIALES	Los factores biopsicosociales son aquellas condiciones que se presentan debido a una asociación de interacciones estructurales y funcionales que están asociadas al factor biológico, psicológico y social de la persona a la hora de explicar, entender y afrontar un determinado estado de salud o enfermedad, discapacidad o trastorno.	Factores Biológicos	Según tu percepción eres una persona valiosa:	Item 1	Alto: 36 – 45 puntos Medio: 26 – 35 puntos Bajo: 15 – 25 puntos	Ordinal
			Te sientes seguro(a) contigo mismo(a):	Item 2		
			Te cuesta poder expresar tus emociones	Item 3		
			Consideras que te has sentido solo durante los últimos 6 meses	Item 4		
		Factores psicológicos	Antes de reaccionar piensas en las posibles consecuencias	Item 5		
			Con quién vives en casa	Item 6		
			Cómo consideras que son las relaciones familiares en tu hogar	Item 7		
			Cuando te equivocas como te corrigen tus padres	Item 8		

			Te sientes en confianza de poder conversar con tus padres:	Item 9		
			Tus padres discuten	Item 10		
		Factores sociales	Tienes dificultad para relacionarte con tus familiares	Item 11		
			Tienes dificultad para hacer amigos en el colegio	Item 12		
		Factores De riesgo	Consideras que tus amigos te valoran	Item 13		
			Has sentido que no puedes dejar de beber o consumir alguna droga	Item 14		
			Tus amigos te presionan para hacer cosas	Item 15		

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION
Variable Dependiente CIBERADICCIÓN	La ciberadicción o adicción a Internet es un deterioro en el control de su uso que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos.	Conducta	Frecuencia del tiempo en internet.	Item 1	00 - 30 : normal	Ordinal
			Desatiende las labores	Item 2		
			Conocimiento y uso de contenido pornográfico	Item 3		
			Establece relaciones amistosas por internet.	Item 4	31 - 49 : leve	
			Frecuencia de recriminación por uso de internet	Item 5		
			Perjuicio de rendimiento académico	Item 6	50 - 79 : moderado	
			Frecuencia de revisión en YouTube, netflix o juegos en red.	Item 7		
			Productividad en el colegio perjudicada	Item 8		
			Le molesta responder a que dedica su tiempo en internet	Item 9	80 - 100 : severo	
			Evade su realidad con internet.	Item 10		

			Usa su tiempo pensando en que usara su tiempo en internet.	Item 11		
			Teme que su vida sea aburrida sin redes sociales.	Item 12		
			Se molesta cuando alguien te interrumpe	Item 13		
			Pierde horas de sueño conectado	Item 14		
			Piensas en cosas relacionadas a Internet	Item 15		
			Tiende a quedarse más tiempo del previsto en internet.	Item 16		
			No ha logrado disminuir el tiempo que usa para chatear.	Item 17		
			Oculto cuánto tiempo pasa realmente navegando	Item 18		
			Prefiere pasar más tiempo online con sus amigos que estar en sus clases virtuales	Item 19		
			Se siente ansioso, nervioso y deprimido cuando no está conectado.	Item 20		

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Valencia J. (11), “Nivel de Adicción a las Redes Sociales en los Estudiantes de los Grados de Bachillerato en una Institución educativa de La Unión Valle, Colombia, 2023”. *Objetivo*, estudiar el nivel de adicción a redes sociales en los Estudiantes de los Grados de Bachillerato en una Institución Educativa de La Unión Valle. *Metodología*, el diseño de la investigación es no experimental de corte trasversal correlacional, muestra conformada por 40 estudiantes. *Resultados*, demostraron una prevalencia en el nivel medio de adicción a redes sociales con un 60% de los estudiantes en este rango, mientras que el 35% de los encuestados mostraron tener un alto índice de adicción frente a un 5% de estudiantes de secundaria con bajo nivel de adicción a redes sociales, *Conclusión*, se correlacionaron con una ficha sociodemográfica encontrando la importancia de la familia y el control en los estudiantes adolescentes.

Cuenca M. (12), “Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de Paraná, Argentina, 2023”. *Objetivo*, determinar si existe una relación entre las variables de adicción a las redes sociales y autoestima en los jóvenes universitarios. *Metodología*, es una investigación cuantitativa, de tipo descriptivo correlacional, de corte trasversal y muestra conformada por 136 estudiantes. *Resultados*, existe una relación estadísticamente negativa entre la autoestima y la adicción a

las redes sociales, es decir que, a menor autoestima mayor riesgo de adicción a las redes sociales y viceversa. *Conclusión*, pensar en campañas o medidas de prevención para promover un uso saludable de las redes sociales, ya que, el uso desmedido o abuso de las mismas tiene implicaciones en la salud mental de los jóvenes.

Calizaya J. (13), “Nivel de adicción a internet en alumnos de primero y segundo de secundaria en la Institución Educativa Modelo San Antonio, Moquegua, 2020”. *Objetivo*, determinar el nivel de adicción a internet en alumnos de primero y segundo de secundaria en la Institución Educativa Modelo San Antonio, Moquegua–2020. *Metodología*, observacional, tipo descriptiva, diseño fue no experimental y descriptivo, población 242 y muestra 191. *Resultados*, los niveles de adicción a internet oscilan predominantemente entre el rango muy bajo a medio, siendo el rango medio el que más se presenta (54,5%); *Conclusión*, el 54,45% de la muestra estudiada presenta un nivel de adicción al internet medio, con lo que se confirma la hipótesis general “el nivel de adicción a internet es medio en alumnos de primero y segundo de secundaria en la institución educativa Modelo San Antonio, Moquegua – 2020.

Murrieta R. (14), “Factores de riesgo asociados a la conducta adictiva al internet en adolescentes de un colegio público, Lima-2020”. *Objetivo*, determinar los factores de riesgo asociados a la conducta adictiva al internet. *Metodología*, de tipo básico, de nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental transversal con una muestra de 99 adolescentes *Resultados*, de los encuestados el 8,08% presenta una conducta de adicción al internet, el 47,47% presenta una conducta de riesgo y el 44,44% presenta una conducta normal. *Conclusión*, se determinó que

existen factores de riesgo personales asociados como edad y uso de redes sociales asociados a la conducta de adicción. También existe un factor de riesgo social como es la dificultad para relacionarse con los amigos asociados a la conducta de adicción.

Vásquez M. (15), “Adicción al internet en estudiantes de nivel secundario en tiempos de covid-19 en el distrito de Zarumilla, Tumbes, 2022”. Objetivo, determinar el nivel de adicción al internet en estudiantes de nivel secundario en tiempos de Covid-19. *Metodología*, descriptiva, de diseño no experimental y de corte transversal, con un enfoque cuantitativo, en donde la muestra estuvo conformada por 307 estudiantes. *Resultados*, De los encuestados el 8,08% presenta una conducta de adicción al internet, el 47,47% presenta una conducta de riesgo y el 44,44% presenta una conducta normal. *Conclusión*, niveles de adicción a internet de 43,6%, 22,1% y 34,2%, para los niveles medio, alto y muy alto de manera respectiva. El nivel medio es el que destaca, puesto que para las dimensiones tolerancia, abstinencia y excesivo, se han obtenido valores de 62,5%, 41,7%, 44,0% de manera respectiva.

Lazaro C. (16), “Ciberadicción y funcionalidad familiar en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Trujillo ,2021”. *Objetivo*, determinar la relación que existe entre ciberadicción y funcionalidad familiar en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Trujillo. La muestra estuvo conformada por 145 estudiantes. *Metodología*, un estudio de diseño transversal correlacional. *Resultados*, se evidenciaron una relación inversa leve ($\rho < 0,4$) altamente significativa ($p < 0,01$). *Conclusión*, existe correlación entre ciberadicción y funcionalidad familiar en adolescentes, a mayor funcionalidad familiar menor tendencia a desarrollar ciberadicción.

Rojas J. (17), “Adicción al internet en estudiantes de nivel secundario de las Instituciones Educativas públicas y privadas de la ciudad de Huancayo, 2020”. *Objetivo*, describir el nivel de adicción a Internet en los estudiantes del nivel secundario de las instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad de Huancayo. Además, la muestra estuvo constituida por 377 alumnos. *Metodología*, de tipo aplicado, nivel descriptivo y un diseño no experimental transversal; además, el enfoque fue cuantitativo. *Resultados*, se halló que uno de cada dos estudiantes presentó adicción muy alta; además, se halló que el nivel de adicción a Internet es mayor en los estudiantes de instituciones educativas públicas, toda vez que se estimó que el 64,6% obtuvieron un nivel muy alto, frente al 35,6% en instituciones privadas. *Conclusión*, se obtuvo niveles muy altos asociados a las instituciones educativas públicas; mientras que en las instituciones privadas se encuentra distribuido en los diferentes niveles.

Béjar J. (18), “Adicción a internet y agresividad en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada CIMA, Tacna, 2022”. *Objetivo*, comprobar la relación existente entre la adicción a internet y agresividad en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada CIMA. La muestra estuvo conformada por 196 estudiantes. *Metodología*, tipo cuantitativo, correlacional, estudio no experimental. *Resultados*, el nivel de adicción a internet que predomina en los estudiantes es el alto ($p=.000$) y se identificó que el nivel de agresividad que predomina en la población evaluada es el alto ($p=.000$). *Conclusión*, existe una relación estadísticamente

significativa positiva moderada entre adicción a internet y agresividad en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria.

Mamani Y. (19), “La ciberadicción y el funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel A. Odría, Tacna – 2021”. *Objetivo:* Determinar la relación entre la ciberadicción y el funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel A. Odría *Metodología:* cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 98 estudiantes. *Resultados:* muestran que el 36,73% presentó un nivel de Riesgo a la ciberadicción y el 3,06% presento un nivel de Adicción y en el tipo de funcionamiento familiar, el mayor porcentaje de 76,53% presento tener una familia disfuncional, mientras que el 23,47% presento tener una familia funcional. *Conclusión:* existe una relación significativa entre la ciberadicción y el funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario.

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1 Teoría de enfermería

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

Dorothy Johnson, reconoce que existen fuerzas externas que influyen en el desempeño de las personas; y la persona se esfuerza por mantener el equilibrio, a través de un proceso de adaptación. Por ello establece a la persona como un sistema, que a consecuencia de diferentes modos pautados, repetitivos y determinados, desarrolla conductas para funcionar de manera eficaz adaptándose al entorno, esto se denomina como sistema de conducta, cuando existe una enfermedad llega a modificar el equilibrio pero para ello deben desarrollar la regulación y control, para corregir desviaciones. Este sistema debe desarrollar múltiples tareas por ello lo divide con tareas exclusivas.

Son siete subsistemas integrales e interactivos, cada uno de ellos establece objetivos, centro de acción y conducta, meta, predisposición actuar, estimulación para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento son algunas de ellas.

Los subsistemas son los siguientes:

1. Subsistemas de Dependencia: Suscita una conducta de ayuda con respuesta mutua, sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento y la asistencia física.

2. Subsistemas de ingestión: tiene como función principal las condiciones de alimentación, la satisfacción del apetito. Relacionado con factores ecológicos, sociales además de biológicos.
3. Subsistemas de eliminación: Condiciones de cómo se produce la eliminación, influyen factores sociales y fisiológicos hasta el punto que pueden entrar en conflicto con él.
4. Subsistemas sexuales: Obedece a la doble función de procreación y de placer, incluye el cortejo y el emparejamiento y del mismo modo contempla un amplio espectro de conductas asociadas con el papel sexual.
5. Subsistemas de agresión/protección: cumple la función de preservar y protección. La sociedad demanda límites en los modos de autoprotección y pide que se respete y proteja tanto a las personas como a su propiedad.
6. Subsistemas de realización: Su función consiste en controlar o dominar la identidad, incluye as habilidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales.
7. Subsistemas 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 conductual con patrones de conducta que lo vincula con el entorno, aspectos como experiencia previa, aprendizaje, estímulos físicos y sociales influyen en la conducta. Las personas buscan constantemente el equilibrio.

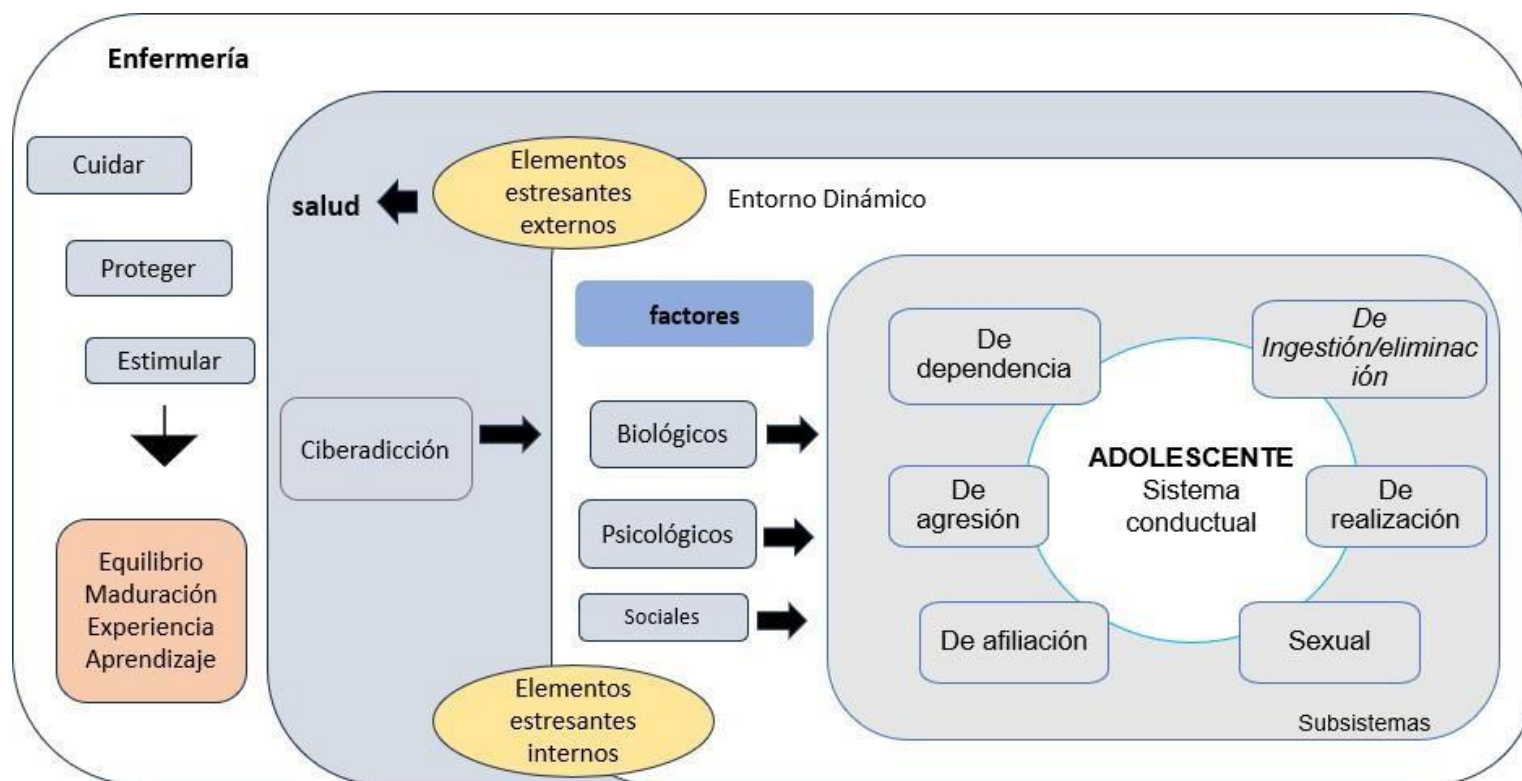
ENTORNO: Formado por factores que no son parte de la persona y de su sistema conductual que influyen en él, es el origen imperativo de sustento de protección, cuidado y estimulación, prerequisites necesarios para mantener la salud.

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.

2.2.1. Teoría de enfermería

MODELO DEL SISTEMA CONDUCTUAL ENFOCADO EN LOS FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023



Elaborado por: Bach. Paucar E.

MODELO DEL SISTEMA CONDUCTUAL ENFOCADO EN LOS FACTORES BIOPSIOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023.

El adolescente es un sistema conductual, que está constituido por subsistemas que le permiten desarrollarse en un entorno dinámico, cada uno de ellos representa un área de desarrollo a lo largo de la vida, con el objetivo de la búsqueda de la identidad.

El entorno dinámico está constituido por factores externos e internos desencadenantes en el bienestar del adolescente influye directamente en su desarrollo, estos pueden ser factores familiares, personales y sociales, son elementos estresantes que afectan en la salud, y con el tiempo pueden generar conductas asociadas a la adicción de diferentes medios y de enfermedades, si no hay un adecuado manejo y gestión de conductas.

Enfermería es un arte y ciencia que proporciona una ayuda externa antes y durante las alteraciones del equilibrio del sistema y para ello es necesario conocer el orden, el desorden y el control. La finalidad según la teorista es cuidar, proteger y estimular para lograr aprendizaje, experiencia, maduración y equilibrio en este caso en el adolescente.

2.2.3. Variables de Estudio

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES

Los factores biopsicosociales son aquellas condiciones que se presentan debido a una asociación de interacciones estructurales y funcionales que están asociadas al factor biológico, psicológico y social de la persona a la hora de explicar, entender y afrontar un determinado estado de salud o enfermedad, discapacidad o trastorno. (20)

CIBERADICCIÓN

La ciberadicción o adicción al internet es como cualquier adicción. Las conductas adictivas a las nuevas tecnologías son controladas inicialmente por reforzadores positivos (por ejemplo, conectarse a Internet por la utilidad o el placer que produce su uso), pero terminan siendo controladas por reforzadores negativos (conectarse a Internet para liberarse del malestar y la tensión emocional). (21)

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS:

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 (22).

La adolescencia es una etapa necesaria e importante para hacernos adultos. Pero esencialmente es una etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas. Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes para todos los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos. (23)

ADOLESCENTE

La OMS delimita cronológicamente la adolescencia entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años, aunque en el Perú se delimita de 11 a 17 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 (24).

PATOLOGÍA ADICTIVA A INTERNET

La Doctora Kimberly Young (1996), de la Universidad de Pittsburg y creadora del Center for On-Line Addiction ha establecido una serie de criterios para diagnosticar el Síndrome de la Adicción a Internet

(InfoAdicction Disorder, IAD): La patología adictiva a internet o adicción a Internet es un deterioro en el control de su uso que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos. Es decir, la persona realiza un uso excesivo de Internet lo que le genera una distorsión de sus objetivos personales, familiares o profesionales (25).

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE CIBERADICCIÓN

Al ser el propio Internet una herramienta cuya implantación masiva es posterior a la edición del DSM – IV, no aparece referencia alguna a la Adicción a Internet en dicho manual. Este vacío es el que ha empujado a los investigadores a como : desarrollar sus propios instrumentos de diagnóstico (26). La primera persona que estableció criterios diagnósticos para la adicción a Internet fue el psiquiatra Ivan Goldberg (1995) Young (1996), posteriormente propuso el test de adicción a internet(TAI) el cual considera la adicción a Internet como un trastorno del control de los impulsos y el término Internet se refiere a todos los tipos de actividad en línea. El TAI es la escala de la adicción a Internet más utilizado y la prueba ha sido traducido en varios idiomas, incluyendo Inglés, chino, francés, italiano, turco y coreano. (25)

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES

No todas las personas presentan el mismo riesgo de desarrollar la ciberadicción a las Nuevas Tecnologías, en el desarrollo de las mismas confluyen muchos factores. Podemos clasificarlos en factores biológicos, psicológicos y sociales: (27)

FACTORES BIOLÓGICOS

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 ciberadicción. Las variables biológicas juegan un importante papel a la hora de precipitar la adicción. (28)

FACTORES PSICOLÓGICOS

Los factores psicológicos tienen que ver con la esfera más personal de la persona, y engloban sus pensamientos, emociones, comportamientos, procesos cognitivos, estilos de afrontamiento, psicopatologías, personalidad y conducta de enfermedad. (29)

En este grupo de factores, podríamos también incluir la vertiente más espiritual de la persona (o incluso situarla fuera de él), ya que también juega un papel clave en muchos procesos de enfermedad y en la propia salud.

FACTORES 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. (30)

CIBERADICCIÓN

Ciberadicción es un término que no forma parte del diccionario de la Real Academia Española (RAE). Sin embargo, es posible comprender su significado si analizamos cómo está formada la palabra.

Ciber- es un prefijo que hace referencia a un vínculo con redes informáticas. Una red informática, en tanto, se forma a partir de la interconexión de un conjunto de equipos que intercambian información.

En cuanto a una adicción, se trata de la dependencia de actividades o sustancias que dañan la salud mental y/o física. (31)

El concepto de ciberadicción, de este modo, hace alusión a la dependencia de una red informática. En concreto se asocia al trastorno que sufre una persona cuando hace un uso desmedido de Internet.

La ciberadicción supone que el individuo pasa todo el día conectado a Internet a través de su computadora (ordenador), tableta, teléfono u otro dispositivo. Esta realidad afecta su vida cotidiana, interfiriendo con las relaciones sociales, las obligaciones laborales o académicas, etc. (32)

No existe un criterio oficialmente aceptado para diagnosticar una adicción a Internet, se podrían establecer 5 tipos específicos de adicción a Internet:

ADICCIÓN A LOS VIDEOJUEGOS O JUEGOS ONLINE

El funcionamiento de muchos de estos juegos, así como la facilidad para obtener recompensas y para evadirse, hacen de esta adicción una de las más frecuentes, especialmente entre la gente joven.

ADICCIÓN A LA PORNOGRAFÍA

La adicción al cibersexo es una de las adicciones a Internet más evidentes. Una obsesión con cualquiera de estos servicios puede ser perjudicial para la capacidad de una persona para entablar relaciones sexuales e, incluso, sociales en el mundo real. Aprende a prevenir el grooming, sexting, stalking y la sextorsión.

ADICCIÓN A LA OBTENCIÓN O INVERSIÓN DE BIENES EN INTERNET

Las compras online, los juegos de azar, el comercio de acciones o las subastas en línea pueden tener un impacto perjudicial en la estabilidad financiera e interferir en otras áreas de la vida, como las relaciones sociales o las tareas cotidianas.

Con acceso instantáneo y fácil a casinos y tiendas online, es fácil para aquellos que ya son susceptibles a una adicción al juego o al gasto

engancharse en línea. Actualmente, se están empezando a visualizar problemas de adicciones relacionadas con el uso y la inversión de criptomonedas, como el Bitcoin.

ADICCIÓN A LAS RELACIONES CIBERNÉTICAS

Los adictos a las relaciones cibernéticas o en línea están profundamente involucrados en encontrar y mantener relaciones en línea, a menudo olvidando y descuidando a las personas que forman parte de su vida social o sus obligaciones.

Por lo general, las relaciones online se forman a través de las redes sociales o de chats en los que se puede interactuar de manera constante. Las personas que presentan esta adicción suelen perder habilidades sociales y tener expectativas poco realistas con respecto a las interacciones en persona. En ocasiones, las personas adictas pueden llegar a acosar a otras personas. Aprende a prevenir y a gestionar a un ciberacosador.

BÚSQUEDA COMPULSIVA DE INFORMACIÓN EN INTERNET

Internet proporciona a los usuarios una gran cantidad de datos y conocimientos. Para algunos, la oportunidad de encontrar información con tanta facilidad se ha convertido en un impulso incontrolable de recopilar y organizar datos. En algunos casos, la búsqueda de información es una manifestación de tendencias obsesivo-compulsivas preexistentes. Aprende a detectar fake news y a luchar contra la desinformación con este curso. (33)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Las características metodológicas de la presente investigación son de enfoque cuantitativo, ya que se pretende probar una hipótesis en base a la información secuencial y pretende ser lo más objetivo posible con respecto a los resultados encontrados que se presenta en el estudio.

La finalidad del enfoque es porque se obtuvo resultados exactos para incrementar la base científica sobre los factores biopsicosociales que influyen en el desarrollo de la ciberadicción en la población adolescente.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es descriptiva: porque tiene la capacidad de medir o recoge información de forma autónoma o conjunta en los conceptos o variables a trabajar, en este caso se describió las variables: factores biopsicosociales y ciberadicción, para conocer su grado de relación por presentar un patrón predecible para la muestra de estudio.

De diseño no experimental porque en esta investigación no manipulamos las variables y se estudió los componentes sin alterar su naturaleza.

3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Se utilizó el método hipotético-deductivo, realizando la observación y descripción del problema de estudio, formulación y contrastación de hipótesis en base a la revisión literaria de otras investigaciones y finalmente deducción de conclusiones.

3.4 POBLACIÓN

La población de la institución educativa es de 645 estudiantes matriculados en primaria y secundaria, en el nivel secundario de la I.E. Guillermo Auza Arce. En el nivel secundario se encuentran 288 estudiantes

3.4.1. Criterios de inclusión

- Alumnos matriculados en el año académico 2023, de la I. E. Guillermo Auza Arce, del segundo y tercer año de secundaria.
- Alumnos del segundo y tercer año de secundaria que deseen participar en el estudio.
- Alumnos del segundo y tercer año de secundaria que estuvieron presentes el día de aplicación de los instrumentos.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Alumnos del segundo año y tercer año de secundaria ausentes el día de la aplicación de los instrumentos.
- Alumnos del segundo y tercer año de secundaria, que se nieguen a participar en el estudio.
- Alumnos del segundo y tercer año de secundaria que presentan alteraciones mentales que imposibiliten su expresión y/o llenado de los instrumentos.

3.5 MUESTRA

3.5.1 Tamaño de la muestra

Estuvo constituida por 120 estudiantes de segundo y tercer año de secundaria, considerando los criterios de inclusión y exclusión en el momento de realizar las encuestas.

3.5.2 Selección de la muestra

Se realizó a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, la investigadora asignó las secciones a evaluar, considerando el perfil del adolescente que se busca determinar con la investigación.

3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis fueron los escolares matriculados en el nivel secundario de 2do y 3er año de la I.E. Guillermo Auza Arce.

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica:

Mediante la encuesta se realizó la recolección de datos y el cuestionario como instrumento, para cada variable se utilizó de forma específica.

Ambas herramientas de investigación fueron sometidas a validación por juicio de expertos, con las características de ser profesionales en el área de estudio, para obtener una validez del contenido y criterio que permita verificar la consistencia en la investigación del instrumento.

CUESTIONARIO N°1: FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN

Este cuestionario está conformado por 15 preguntas que buscan determinar factores biológicos, psicológicos y sociales. Instrumento elaborado por Paucar E., cada pregunta se clasifica en preguntas cerradas con tres respuestas, para cada factor con preguntas y respuestas específicas. (Anexo N° 03)

A. Información General: Es la presentación, donde se explica los objetivos de la investigación y la aplicación del presente instrumento.

B. Datos generales: Recaba información de las características de los escolares adolescentes compuesto por ítems:

- Edad
- Sexo
- Año de estudios
- Sección

C. Factores biopsicosociales del entrevistado: es la tercera y última parte del primer instrumento, responde al objetivo específico buscado en la investigación, busca los factores biopsicosociales en los adolescentes divididos respectivamente en:

- Factores biológicos: Ítems 1 al 5
- Factores psicológicos: ítems 6 al 10
- Factores sociales: ítems 11 a 15

CUESTIONARIO N°2: TEST DE USO DE INTERNET DE KIMBERLY YOUNG(2010)

Test Modificado por Paucar, E. Tacna, 2023. Contiene 20 preguntas cerradas, cada una responde a una puntuación de escala Likert que va desde raramente (1) a siempre (5), donde el sujeto de investigación responde según la frecuencia que realice cada afirmación.

A) INDICADORES DE CIBERADICCIÓN:

Recaba información sobre el perfil de los adolescentes que presentan algún signo de adicción al internet consta de preguntas cerradas en un total 20 con un rango de puntuación de 20 a 100, a través de la escala Likert que va desde el 1 al 5:

- **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.

La premisa de resultados es mientras más alto sea el puntaje, mayor será el nivel de adicción:

- **< 30** : normal
- **31- 49** : leve
- **50 - 79** : moderado
- **80 - 100** : severo

3.8 Validez y confiabilidad

Validez de criterio: Se compara con el criterio de los expertos ambos instrumentos, con una puntuación de 0,84 el primer instrumento y 0.84 el segundo, tienen validez y concordancia muy alta entre los expertos que evaluaron los instrumentos cayendo así en la zona “A”, por lo tanto ambos son válidos por criterio (Anexo N° 05)

Validez de contenido: A través del juicio de 5 expertos, profesionales relacionados con el tema y población se realizó la validación. Se obtuvo

según el grado de V-Aiken un resultado de 0,85 y 0,89 lo que indica para ambos instrumentos excelente validez de contenido. (Anexo N° 06)

Validez de constructo: A través de la prueba de KMO y Bartlett se evaluó ambos instrumentos, obtuvieron un puntaje de 0,56 y 0,43 lo que evidencia que tiene una mala adecuación muestral, sin embargo, los instrumentos estableces en cierto grado la relación teórica entre los conceptos que se están estudiando en la investigación. (Anexo N° 02)

Validez total:

Una vez recabada los resultados de cada validación y aplicando fórmulas que obtienen la validez total de los instrumentos se obtuvo un 75.57% hace referencia a una Excelente Validez; entonces el instrumento de recolección de datos fue aplicable. (Anexo N° 07)

Confiabilidad:

Se aplicó la prueba piloto a una total de 28 adolescentes escolares de la I.E “Víctor Raúl Haya de la Torre”, antes de la aplicación del instrumento a la muestra total de la investigación, para luego, por medio del método de varianza se obtuvo la confiabilidad aplicando el coeficiente alfa de Cronbach, se obtuvo un coeficiente de 0,78 y 0,83 respectivamente para cada instrumento, esto demuestra que tiene consistencia interna. (Anexo N° 08)

3.9 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Una vez elaborado y revisado el proyecto de investigación se presentó con la autorización del asesor de tesis para la resolución de aprobación y ejecución, se hizo la validación de los instrumentos por el juicio de expertos y luego la prueba piloto con el objetivo de modificar los instrumentos en cuanto a formulación de preguntas y entendimiento por medio una población con características similares.

Una vez evaluado los instrumentos se solicitó la carta de presentación a la Escuela Profesional de Enfermería, y se presentó al director de la Institución Educativa “Guillermo Auza Arce”, ejecutando las siguientes actividades:

- Presentación del proyecto de investigación a la directora, coordinadora del TOE y docentes tutores de la Institución Educativa, para coordinar el desarrollo de la investigación.
- Previa aplicación se aplicó el consentimiento informado a los padres y tutores de los adolescentes se tuvo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.
- Se realizó a la aplicación de los instrumentos, se hizo la coordinación con los tutores encargados de los salones a fin de hacer llegar los consentimientos informados a los padres y el cuestionario a los adolescentes.

3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento de la información se ordenó, codifico y contabilizo los datos mediante el programa Microsoft EXCEL 2010 y para el análisis descriptivo se procesó con el programa estadístico SPSS 22 (The Package

Sattistical For The Social Sciencies), para finalmente la elaboración de las tablas de contingencia de acuerdo a las variables de investigación.

Se realizó la prueba de hipótesis, a través del chi-cuadrado, con el fin de aceptar o rechazar la hipótesis nula o alterna.

3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS

3.11.1. Principio de autonomía

Con el compromiso de respetar los valores, las opciones personales y la libertad que tiene cada persona para determinar sus propias acciones, el personal administrativo, el personal docente y el personal de la escuela juvenil han sido debidamente informados de la investigación para tomar su decisión voluntaria de participar en respetar la investigación respectiva.

3.11.2. Consentimiento informado

Se elaboró el consentimiento informado para los padres de familia a fin de avisar y pedir su autorización para la aplicación de dicha encuesta.

3.11.3. Confidencialidad de los datos

Los instrumentos utilizados en la investigación fueron completamente anónimos y así lo expresaron en la declaración de consentimiento y en la presentación al momento de la aplicación.

3.11.4. Principio de beneficencia

Se sensibilizó a la población de estudio y su entorno más cercano, padres y docentes, la investigadora siguió los criterios de no causar daño, disminuir efectos adversos que no beneficien a la muestra de estudio y aumentar los beneficios.

3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios

Este trabajo de investigación tuvo resonancia positiva para identificar los factores biopsicosociales en los adolescentes y la relación frente a la ciberadicción.

3.11.6. Protección de grupos vulnerables

El presente trabajo se realizó con adolescentes los cuales están en constante aprendizaje, se considera una población de riesgo por su búsqueda constante de control de su vida por ello es necesario una constante interacción con la finalidad de lograr un bienestar y lograr un impacto para que puedan formularse proyectos de vida que fortalezcan sus habilidades y destrezas, y así protegerlos frente a riesgos de las redes sociales, uso del internet y etc.

3.11.7. Principio de justicia

El pleno desarrollo, la integridad, el respeto y la igual consideración en todos los aspectos de los estudiantes se garantizaron mediante un uso justo de los instrumentos

3.11.8. La selección de seres humanos o sin discriminación

Las encuestas se realizaron a jóvenes estudiantes sin discriminación o de manera justa y equitativa en función de su edad, sexo, religión y condición social.

3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

El cuidado enfermero en la etapa adolescente es muy primordial, esta etapa se caracteriza ya que se forman los hábitos y costumbres que guiarán el patrón de conducta para las siguientes etapas de vida, además el profesional de enfermería se encarga de la atención integral, realizando promoción y prevención de la salud.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN

Luego de recolectar los datos de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N° 01

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS: EDAD Y SEXO EN
ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I.E.
GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023**

Edad	N	%
De 13 - 15 años	115	95,8
De 16 a 17 años	5	4,2
Total	120	100,0

Sexo	Nº	%
Masculino	59	49,2
Femenino	61	50,8
Total	120	100,0

Fuente: Cuestionario Factores biopsicosociales relacionados a la ciberadicción, aplicado a los adolescentes, 2023.

Elaborado por: Bach. Paucar E.

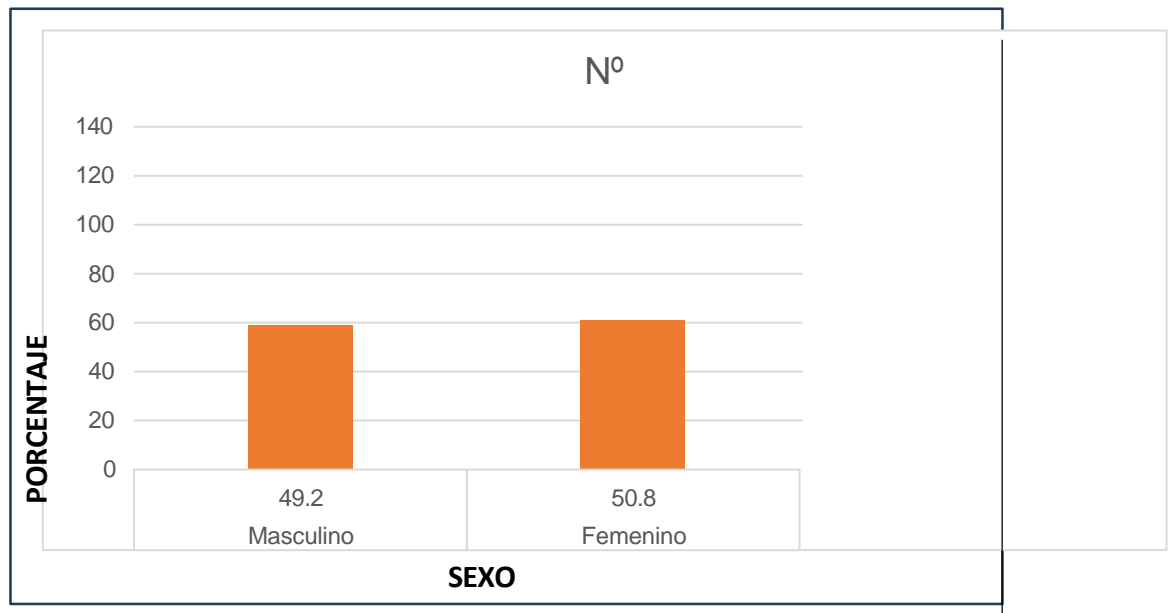
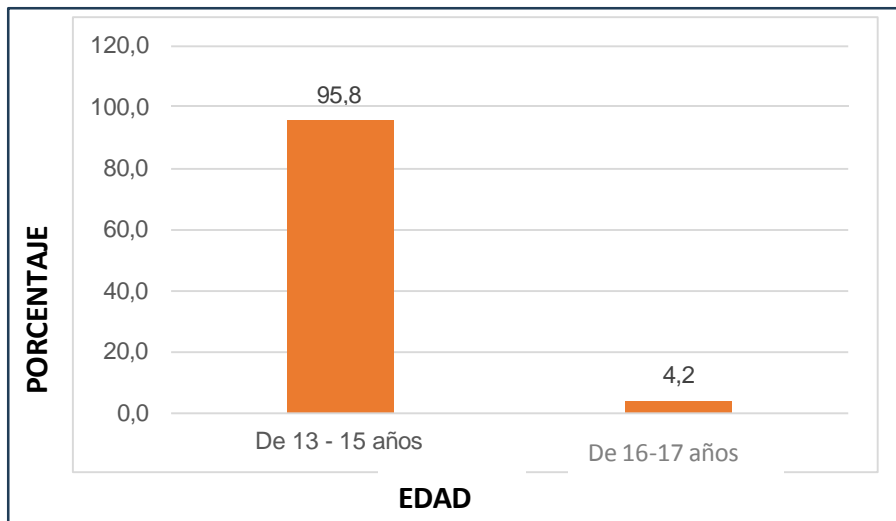
DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla de frecuencia se evidencia de la población de estudio, en cuanto a la edad del total de encuestados se puede observar, del 100% se encuentra en mayor porcentaje a los adolescentes escolares entre las edades de 13 - 15 años con un total de 95,8% y en menor porcentaje de 16-17 años con 4,2%.

Con respecto al sexo, se encontró en mayor porcentaje al sexo femenino con 50,8% mientras que de sexo masculino representa el 49,2% del total de encuestados.

GRÁFICO N° 01

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS: EDAD Y SEXO EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I.E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N° 02

**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES SEGÚN DIMENSIÓN BIOLÓGICA
RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES
DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I. E. GUILLERMO AUZA
ARCE, TACNA-2023**

Factores biológicos	N°	%
Bajo	4	3,3
Medio	100	83,3
Alto	16	13,3
Total	120	100,0

Fuente: Cuestionario Factores biopsicosociales relacionados a la ciberadiccción, aplicado a los adolescentes, 2023.

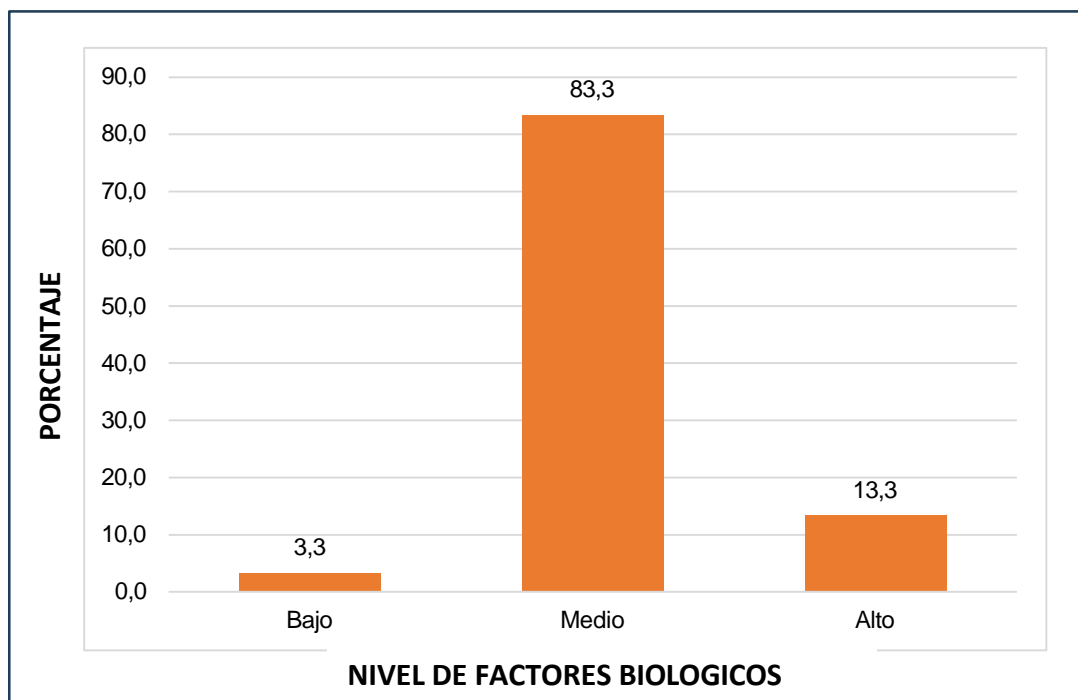
Elaborado por: Bach. Paucar E.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se puede observar que del 100% de los adolescentes, el mayor porcentaje 83,3% tiene en la dimensión biológica o personales un nivel medio, 3,3% obtuvo un nivel bajo y 13,3% un nivel alto.

GRÁFICO N° 02

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES SEGÚN DIMENSION BIOLÓGICA RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03

**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES SEGÚN DIMENSION PSICOLOGICA
RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO
Y TERCER AÑO DE LA I. E. GUILLERMO AUZA
ARCE, TACNA-2023**

Nivel de factores psicológicos	N°	%
Bajo	5	4,2
Medio	87	72,5
Alto	28	23,3
Total	120	100,00

Fuente: Cuestionario Factores biopsicosociales relacionados a la ciberadicción, aplicado a los adolescentes,2023.

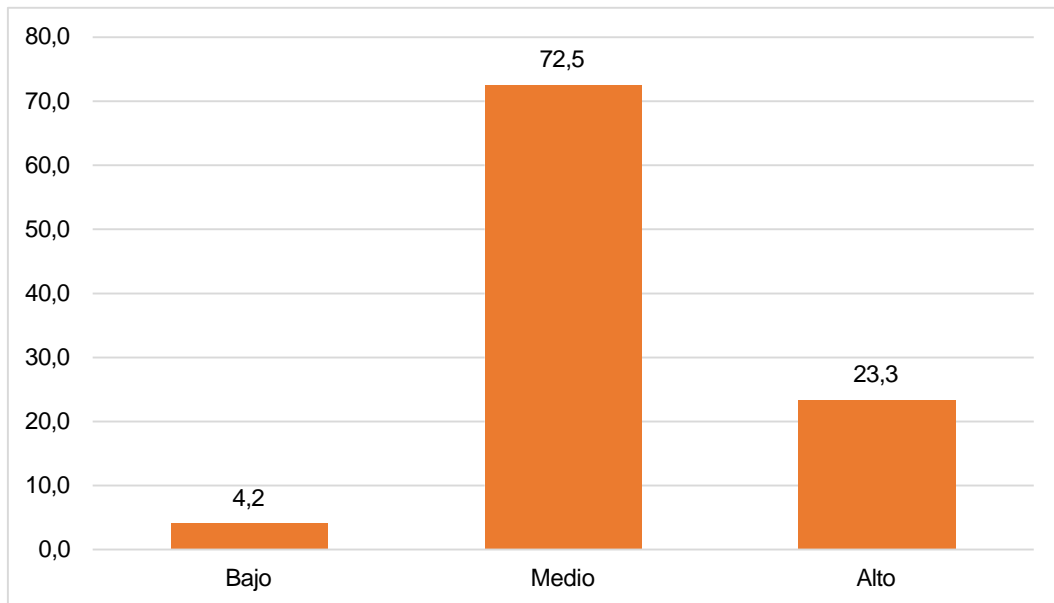
Elaborado por: Bach. Paucar E.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se puede observar que del 100% de los adolescentes, el mayor porcentaje 72,5% tiene en la dimensión psicológica de nivel medio, el 4,2% obtuvo un nivel bajo y 23,3% un nivel alto.

GRÁFICO N° 03

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES SEGÚN DIMENSION PSICOLOGICA RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES SEGÚN DIMENSION SOCIAL
RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN
ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y
TERCER AÑO DE LA I. E.
GUILLERMO AUZA
ARCE, TACNA
2023**

Nivel factores sociales	N°	%
Bajo	77	64,2
Medio	43	35,8
Alto	0	0,0
Total	120	100,00

Fuente: Cuestionario Factores biopsicosociales relacionados a la ciberadiccción, aplicado a los adolescentes,2023.

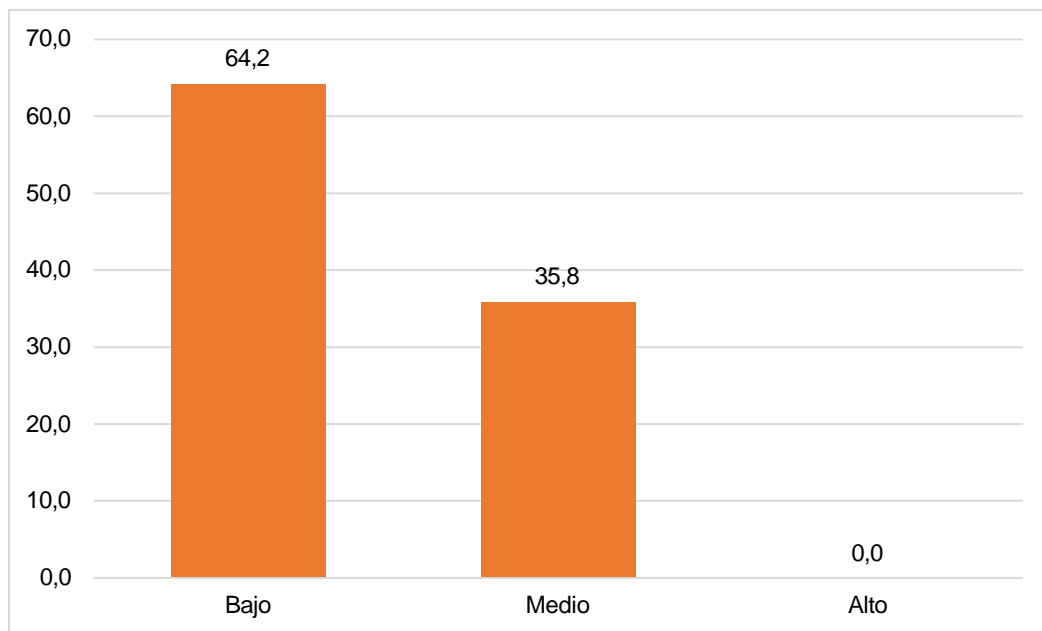
Elaborado por: Bach. Paucar E.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se puede observar que del 100% de los adolescentes, el mayor porcentaje 64,2% tiene en la dimensión social un nivel bajo, el 35,8% obtuvo un nivel medio y 0,0 un nivel alto.

GRÁFICO N° 04

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES SEGÚN DIMENSION SOCIAL RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA 2023



Fuente: Tabla N° 04

TABLA N° 05

NIVEL DE FACTORES BIOPSIOSOCIALES SEGÚN DIMENSIÓN DE RIESGO RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023

Nivel total de factores de riesgo	N°	%
Bajo	4	3,3
Medio	112	93,3
Alto	4	3,3
Total	120	100,00

Fuente: Cuestionario Factores biopsicosociales relacionados a la ciberadicción, aplicado a los adolescentes, 2023.

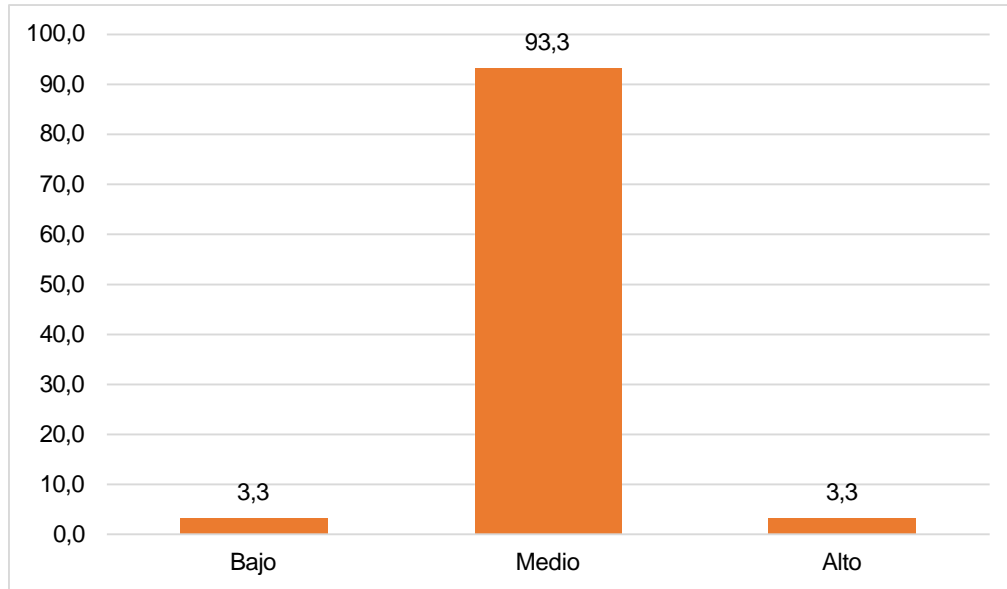
Elaborado por: Bach. Paucar E.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se puede observar el nivel general de los factores biopsicosociales según dimensión de riesgo relacionados a la ciberadicción donde del 100% de los adolescentes, el mayor porcentaje 93,3% tiene un nivel medio, el 3,3% obtuvo un nivel alto y el 3,3% un nivel bajo.

GRÁFICO N° 05

NIVEL DE FACTORES BIOPSIOSOCIALES SEGÚN DIMENSION DE RIESGO RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 05

TABLA N° 06

**LA CIBERADICCIÓN SEGUN DIMENSION CONDUCTA EN ADOLESCENTES
DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I.E. GUILLERMO AUZA
ARCE, TACNA – 2023**

Nivel de ciberadicción	N°	%
Normal	84	70,0
Leve	28	23,3
Moderado	7	5,8
Severo	1	0,8
Total	120	100,00

Fuente: Test de uso de Internet, aplicado a los adolescentes

Elaborado por: PhD Kimberly Y

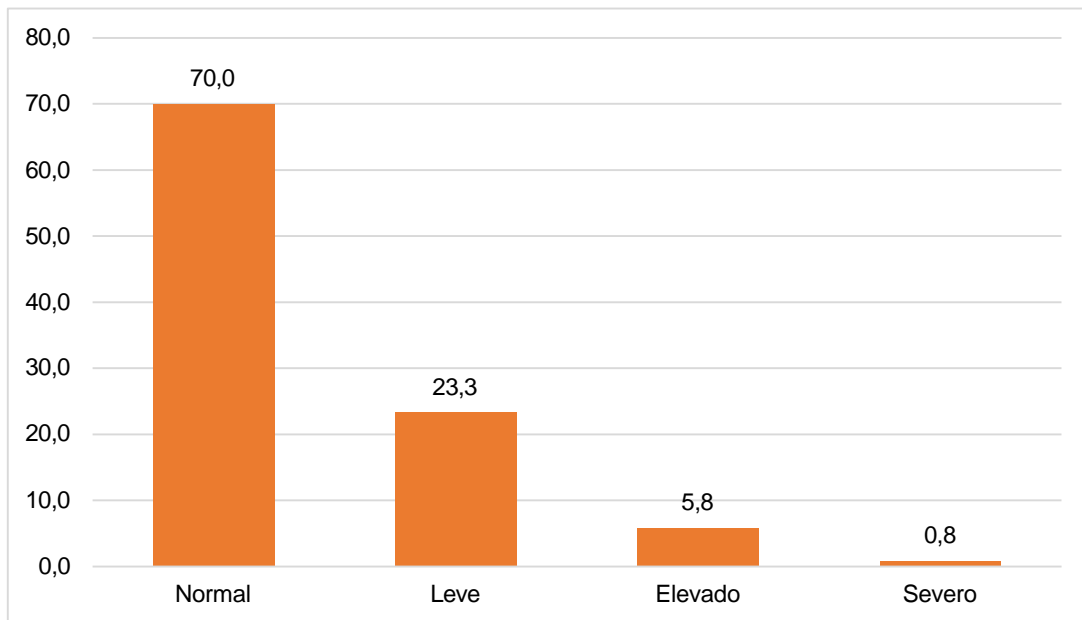
Modificado por Bach. Paucar E.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se puede observar la ciberadicción según dimensión conducta de los adolescentes donde del 100%, el mayor porcentaje 70,0% tiene un rango normal, el 23,3% un nivel leve, el 5,8% un nivel moderado y el 0,8% un nivel severo.

GRÁFICO N° 06

LA CIBERADICCIÓN SEGUN DIMENSION CONDUCTA EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA I.E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA – 2023



Fuente: Tabla N° 06

TABLA N° 07

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOPSIICOSOCIALES Y CIBERADICCIÓN
EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE,
TACNA-2023**

		Nivel de adicción a internet				Total	
		Rango normal	Leve	Moderado	Severo		
Nivel de total de factores biopsicosociales	Bajo	N°	3	0	0	1	4
		%	2,5	0,0	0,0	0,8	3,3
	Medio	N°	80	27	5	0	112
		%	66,7	22,5	4,2	0,0	93,3
	Alto	N°	1	1	2	0	4
		%	0,8	0,8	1,7	0,0	3,3
Total	N°	84	28	7	1	120	
	%	70,0	23,3	5,8	0,8	100,0	

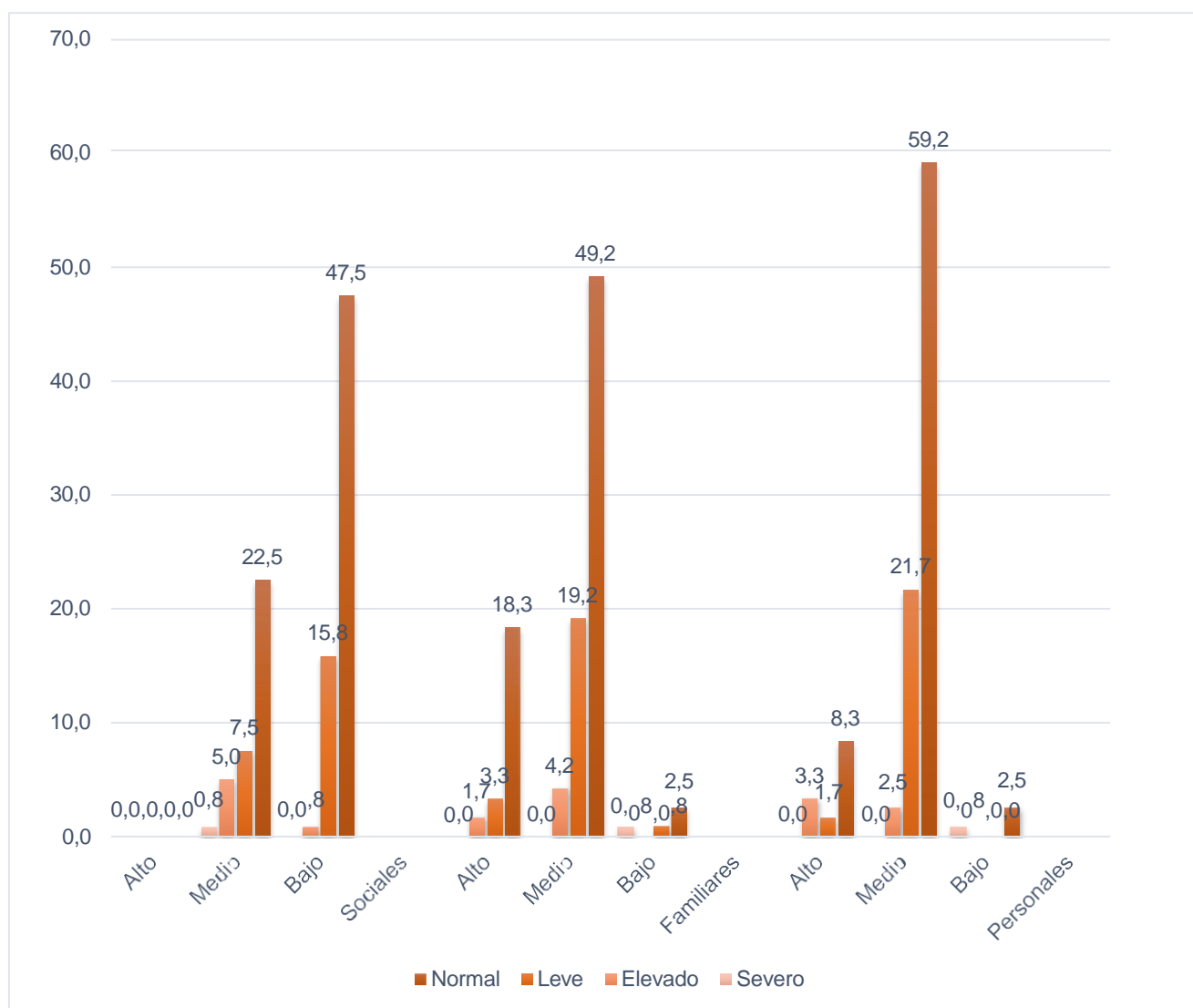
Fuente: Cuestionario Factores biopsicosociales relacionados a la ciberadicción, aplicado a los adolescentes,2023.
Elaborado por: Bach. Paucar E.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se observa que hay una relación entre un nivel medio de factores biopsicosociales y el nivel de ciberadicción, a menores factores de riesgos no hay ciberadicción.

GRÁFICO N° 07

RELACION ENTRE LOS FACTORES BIOPSIOSOCIALES Y CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 07

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Para la comprobación de la prueba de hipótesis general se utilizó una prueba no paramétrica ya que según la prueba de normalidad se afirmó que los datos, no proceden de una distribución normal, por lo que la prueba seleccionada es el Chi - cuadrado de Pearson.

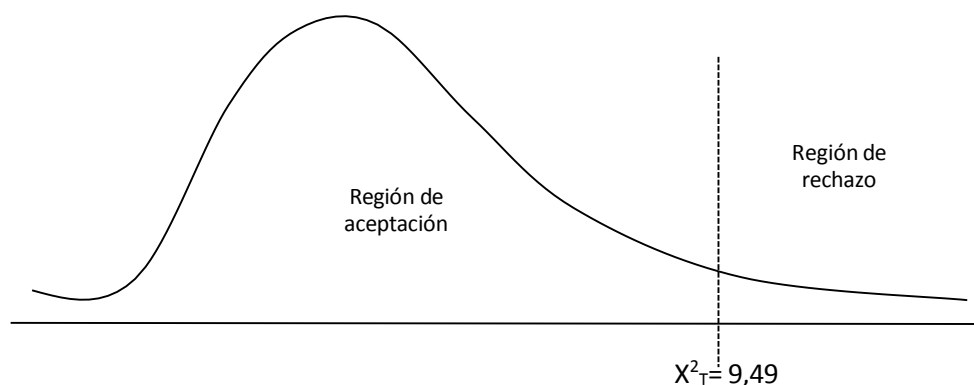
Se plantearon 2 hipótesis:

Hipótesis Alternativa:

Hi: Los factores biopsicosociales se relacionan a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023.

Hipótesis Nula:

Ho: Los factores biopsicosociales no se relacionan a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023.



Nivel de significancia:

$$\alpha=5\% = 0.05$$

Estadístico de prueba:

	Valor	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	45,14 ^a	0,000

$$P = 0,000 < \alpha = 0.05$$

Conclusión:

Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula: Los factores biopsicosociales se relacionan a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce.

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente trabajo de investigación se pretendió determinar los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna – 2023, en una muestra de 120 estudiantes del 2do y 3er grado del nivel secundario, a continuación, se confrontará con los trabajos de investigación descritos en la parte de antecedentes.

La tabla N°1, corresponde a las características sociodemográficas: edad y sexo en adolescentes de segundo y tercer año de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023, se evidencia dos características de la población de estudio, en cuanto a la edad del 100% se encuentra mayor porcentaje a los adolescentes escolares entre las edades de 13 a 15 años con un total de 95,8%, seguido de 16 a 17 años en menor porcentaje con 4,2%. Con respecto al sexo, se encontró en mayor porcentaje al sexo femenino con 50,8% mientras que de sexo masculino representa el 49,2% del total de encuestados.

Los resultados de la presente investigación coinciden con Mamani Y. (19) en su tesis titulada: “La ciberadicción y el funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel A. Odría, Tacna – 2021” se muestra que el mayor porcentaje (50%) tienen edades de 15 años; un porcentaje menor de 29,59% tienen edades de 16 años, seguido de un 15,31% que tienen edades de 14 años y en menor porcentaje un 5,10% tienen edades de 17 años, el sexo que predominó fue el femenino con un 55,10% y masculino con un 44,9% el objetivo era determinar la relación entre la ciberadicción y el funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel A. Odría, Tacna - 2021.

Por lo que podemos encontrar que en la investigación tuvieron una población de estudio en mayor proporción de 13 a 15 años respectivamente, por lo que coinciden, en esta edad los adolescentes inician los cambios físicos, mentales, emocionales y sociales, en esta edad

encuentran el desafío de enfrentarse a la presión de grupo para conductas adictivas, trastornos de alimentación, depresión y problemas familiares.

Asimismo, si bien no represento el mayor porcentaje la edad los 16 a 17 años, pero si un valor significativo es necesario mencionar que se caracteriza por que cambian la forma de pensar, sentir y relacionarse con los demás, suelen aparecer las relaciones amorosas, disminuyen los conflictos familiares, además de los cambios físicos, se caracteriza porque van adquiriendo mayor independencia y responsabilidad. Con respecto al sexo se coincide con la investigación contrastada ya que es de predominio el sexo femenino.

La tabla N.º 02, 03 y 04, muestran el nivel factores biopsicosociales de los adolescentes relacionados a la ciberadicción, respectivamente:

- Según dimensión biológica se pudo observar que el mayor porcentaje (83,3%) tiene un nivel medio; (13,3%) obtuvo un nivel alto y (3,3%) un nivel bajo.
- Según dimensión psicológica el mayor porcentaje (72,5%) tiene en un nivel medio, el (23,3%) obtuvo un nivel alto y (4,2%) un nivel bajo.
- Según dimensión social el mayor porcentaje (64,2%) tiene en un nivel bajo, el (35,8%) obtuvo un nivel medio y (0,0%) un nivel alto.

Similar a la investigación de Mamani, Y (19): en su estudio titulado “La ciberadicción y el funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel A. Odría, Tacna – 2021”. en sus resultados:

- En la dimensión social: el mayor porcentaje de 51,02% presentó un nivel normal, 47,96% presentó un nivel de riesgo y en menor porcentaje con un 1,02% presentó nivel de adicción.
- En la dimensión personal: en mayor porcentaje es decir el 46,94% presentó un nivel normal, en un similar porcentaje de 44,90% con un nivel de riesgo y en menor porcentaje de 8,16% presentó un nivel de adicción.
- En la dimensión psicológica: el mayor porcentaje, es decir el
- 59,18% presentó un nivel normal, mientras que el 35,71% presentó un nivel de riesgo y en menor porcentaje de 5,10% presentó un nivel de adicción.

Del mismo modo, la investigación de Murrieta R (14) en su tesis titulada “Factores de riesgo asociados a la conducta adictiva al internet en adolescentes de un colegio público, Lima,2020” De los encuestados el 8,08% presenta una conducta de adicción al internet, el 47,47% presenta una conducta de riesgo y el 44,44% presenta una conducta normal. Concluye que existen factores de riesgo personales asociados como edad y uso de redes sociales asociados a la conducta de adicción. También existe un factor de riesgo social como es la dificultad para relacionarse con los amigos asociado a la conducta de adicción.

Existen factores biopsicosociales que conducen a la adopción de la ciberadicción como relaciones, hogares donde los padres trabajen la mayoría del tiempo y dejen solos por largas horas a sus hijos, familiares deficientes, familias disfuncionales, un entorno permisivo, con normas inconsistentes no refuerza en la mayoría de caso conductas favorables, el

manejo del tiempo libre y el autocontrol de los adolescentes. A pesar de ello en la investigación se obtuvo un nivel bajo de factores psicológicos. En relación a los factores biopsicosociales según dimensión social, el uso de tiempo libre lo emplean para las redes sociales, juegos en red y videojuego, dejando de lado el deporte, la lectura, la música o alguna actividad que implique desconectarse por largas horas del internet, están haciendo uso del internet para actividades que no son parte de su crecimiento personal. En los resultados obtenidos la mayoría de los adolescentes presento un nivel bajo.

Estos factores biopsicosociales son modificables a lo largo del tiempo es por ello que representa un campo de atención del profesional de enfermería basado en el modelo de atención integral de salud, para promover y desarrollar el entorno familiar como el primer sostén y apoyo del adolescente.

La tabla N.º 05, corresponde al nivel de factores biopsicosociales según dimensión de riesgo relacionados a la ciberadicción en adolescentes segundo y tercer año de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023, se pudo observar que el mayor porcentaje (93,3%) tiene un rango medio, el (3,3%) un nivel bajo y el (3,3%) un nivel alto.

Similar resultado obtuvo el estudio de Valencia J. (11), en su estudio “Nivel de adicción a las redes sociales en los estudiantes de los grados de bachillerato en una Institución Educativa de la Unión Valle, Colombia,2023”, en la adicción a redes sociales teniendo en cuenta toda la muestra, se encontró que 12 estudiantes es decir el 30% de los encuestados están en un nivel alto de adicción a las redes sociales,

mientras que 26 o lo que es lo mismo el 65% de los encuestados tienen un nivel medio de adicción a redes sociales, mientras que solo el 5% tienen un nivel bajo de adicción.

Similar resultado obtuvo el estudio de Rojas J (17), en su tesis “Adicción al internet en estudiantes de nivel secundario de las Instituciones Educativas públicas y privadas de la ciudad de Huancayo, Perú ,2020”, donde como resultado uno de cada dos estudiantes tiene adicción a internet muy alta; asimismo se presentó que el nivel de adicción a Internet es mayor en alumnos de Instituciones Educativas públicas con 64,6% en un nivel muy alto, mientras que en las instituciones educativas privadas un 35,6%.

Finalmente, se concluye que la adicción a Internet en los estudiantes se precisa de instituciones educativas públicas y privadas; se encontraron niveles muy altos relacionados a las Instituciones Educativas públicas; en tanto a las instituciones privadas se encontraron entre los diferentes niveles.

En la tabla N.º 06, muestra la ciberadicción según dimensión conducta en adolescentes de segundo y tercer año de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna, 2023. Se pudo observar que el mayor porcentaje (70,0%) tiene un rango normal, el (23,3%) un nivel leve, el (5,8%) un nivel moderado y el (0,8%) un nivel severo en ciberadicción.

Estos resultados, tienen cierto grado de similitud con los obtenidos por Béjar, J (18) en su tesis titulada “Adicción a internet y agresividad en

estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada CIMA, Tacna 2022. De acuerdo a los resultados, se aprecia que en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria predomina el nivel medio de adicción al internet, que representa al 59%, de la población, el nivel alto de adicción al internet representa al 16%, el nivel bajo de adicción al internet representa al 11%, seguido del nivel muy alto de adicción al internet con un 10%, siendo menor el nivel muy bajo de adicción al internet con un 4%.

Difiere con el estudio de Vásquez, M (15) en su tesis titulada “Adicción al internet en estudiantes de nivel secundario en tiempos de covid-19 en el distrito de Zarumilla, Tumbes 2022”. Donde se determinó que: los niveles predominantes de adicción al internet son los niveles medio y muy alto, con porcentajes de 43,6% y 34,2% de manera respectiva. Se hace énfasis en la determinación de que los niveles de adicción a internet se reducen a medida que el individuo crece y asume responsabilidades, se determinó que los estudiantes con familiares diagnosticados por la Covid-19 tienen una tendencia a desarrollar adicción al internet por el confinamiento al que son sujetos como medida preventiva de salud. Concluyendo que, en el contexto de la pandemia, existe una notable tendencia hacia la adicción a las redes sociales por parte de la población de estudio, siendo el sexo femenino el que tiene una tendencia mayor a desarrollar estas actitudes.

La tabla N.º 07 corresponde a la relación entre los factores biopsicosociales y ciberadicción en adolescentes de la i. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023, se pudo observar en la tabla que hay una relación entre un nivel medio de factores biopsicosociales y el nivel de ciberadicción, a menor factores de riesgos no hay ciberadicción.

El nivel de correlación entre ambas variables es de $p > 0,00$ por lo que se acepta hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, los factores de biopsicosociales se encuentran relacionados a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce.

Estos resultados, tienen cierto grado de similitud con los obtenidos por Cuenca V. (12) en su tesis titulada "Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de Paraná, Argentina, 2023". Las dimensiones de la adicción a redes sociales se relacionan con la autoestima en universitarios de la ciudad de Paraná", existe una relación estadísticamente negativa ($r = -0,266$) entre la variable autoestima y la dimensión de "falta de control en el uso de las redes sociales" de la variable adicción a las redes sociales. Aunque también se observa que las tres dimensiones de esta variable se relacionan negativamente con la autoestima, es decir que, a menor autoestima mayor riesgo de adicción a las redes sociales y viceversa.

Por otro lado, Calizaya J (13) en su tesis titulada; "Nivel de adicción a internet en alumnos de primero y segundo de secundaria en la Institución Educativa Modelo San Antonio. Moquegua-2020", se determinó que la población estudiada ostenta un nivel de adicción predominantemente medio (54,5% de casos), asimismo se logró evidenciar: que existe diferencia significativa en los niveles de adicción según grupos etarios ($\text{sig} = 0,027$), que no existe diferencia significativa en los niveles de adicción según sexos ($\text{sig} = 0,324$), y que existen diferencias significativas en los niveles de adicción según grados de estudio ($\text{sig} = 0,022$).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 RECOMENDACIONES

Luego de analizar los resultados del trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- Las características sociodemográficas según edad y sexo de los adolescentes se encuentra mayor porcentaje a los adolescentes escolares entre las edades de 13-15 años (95,8%) y adolescentes de 16-20 años (4,2%). Con respecto al sexo, se encontró en mayor porcentaje al sexo femenino (50,8%) y sexo masculino en menor porcentaje (49,2%) del total de encuestados.
- Los factores biopsicosociales relacionados a la ciberadicción en los adolescentes se obtuvieron en mayor porcentaje en la dimensión biológica; nivel medio (83,3%), dimensión psicológica; nivel medio (72,5%) y dimensiones sociales; nivel bajo (64,2%), y de forma general unificando todos los factores, como principal porcentaje se tuvo nivel bajo (93.3%).
- En la ciberadicción de los adolescentes se pudo establecer que el mayor porcentaje tiene un rango normal (70%), nivel leve (20,3%), nivel moderado (5,8%) y nivel severo (0,8%) de ciberadicción.
- La relación entre los factores biopsicosociales y la ciberadicción en los adolescentes de la I.E. Guillermo Auza Arce fue significativa, esto mediante la prueba de Chi cuadrado, por lo tanto, se acepta la

hipótesis de la investigación, los factores biopsicosociales tienen relación con la ciberadicción.

- Los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna – 2023 hay una relación entre un nivel medio de factores biopsicosociales y el nivel de ciberadicción, a menor factores de riesgos no hay ciberadicción.

5.2. RECOMENDACIONES

- Al profesional de enfermería encargado de la etapa adolescente del Centro de salud Alto de la Alianza hacer de conocimiento los resultados de la investigación para que pueda implementar y ejecutar un proyecto de intervención a nivel secundario con padres, adolescentes y docentes sobre el manejo de habilidades blandas, uso de tiempo libre, proyecto de vida en los adolescentes para promover estrategias sobre los nuevos desafíos del uso de internet.
- A los Centros y Puestos de Salud del Alto de la Alianza a trabajar con la plana docente de cada Institución Educativa para que a través de talleres educativos se pueda priorizar la atención de las necesidades de salud de los adolescentes más vulnerables y/o en mayor riesgo de acuerdo a la problemática latente en la sociedad.
- A los docentes de las Instituciones Educativas fomentar la lectura en los estudiantes durante las horas de clases, abarcando ellas para realizar las tareas encomendadas y potenciar talleres deportivos para que el adolescente pueda desarrollar nuevas habilidades sociales.
- A las autoridades de la Institución Educativa Guillermo Auza Arce que facilito la ejecución del proyecto hacer de conocimiento los resultados de la investigación ya que ellos esta influyendo en el rendimiento académico para planear estrategias académicas en prevención de un nivel alto de ciberadicción.

- A la Institución Educativa Guillermo Auza Arce promover la participación y responsabilidad del adolescente, la familia y la comunidad en el cuidado de la salud y el cambio de comportamiento necesarios para el desarrollo integral del adolescente, y priorizar la atención de las necesidades de salud de los adolescentes más vulnerables y/o en mayor riesgo de acuerdo a la problemática latente en la sociedad.
- A futuros investigadores a seguir realizando estudios cuantitativos con respecto a rendimiento académico por la ciberadicción, a realizar estudios cualitativos para la implementación de programas y talleres que mejoren la ciberadicción de los adolescentes, así también poder realizar seguimiento conforme se desarrolla la investigación, para determinar patrones de conducta desde las cualidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carpio-Fernández, M. V., García-Linares , M. C. ., Cerezo-Rusillo, M. T. ., & Casanova-Arias, P. F. (2021). Covid-19: uso y abuso de internet y teléfono móvil en estudiantes universitarios. Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology., 2(1), 107–116. [30 de abril del 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2021.n1.v2.2123>
2. Echeburua E, Corral P. Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: Un nuevo reto. adicciones. 2010;22(2):91– 5. 3
3. Psicología y Salud [Internet]. La adicción a las nuevas tecnologías en jóvenes y adolescentes. 2022. [02 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://salud.quironsalud.com/blogs/es/psicologia-salud>
4. De la Serna, J.M. (2017). Definición de la Ciberadicción. En J.M. De la Serna. Ciberadicción: Cuando la adicción se consume a través de Internet. Hackensack: Babelcube Inc., 7-18

5. Negreiros, J (2018) Las causas de las adicciones involucran factores biológicos, psicológicos y sociales [Internet]. [actualizado el 23 oct 2018; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: <https://puntoedu.pucp.edu.pe/voces-pucp/las-causas-de-las-adicciones-involucran-factores-biologicos-psicologicos-y-sociales/>

6. We Are Social Digital Report 2021: El informe sobre las tendencias digitales, redes sociales y mobile. Revista digital 2021; [Internet]. [actualizado el 27 ene 2021; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: <https://wearesocial.com/es/blog/2021/01/digital-report-2021-el-informe-sobre-las-tendencias-digitales-redes-sociales-y-mobile/>

7. Comscore 2020 [Internet]. :“Perspectivas del escenario digital latinoamericano” Revista Anda; [Internet]. [actualizado el 30 mar 2021; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: <https://revista.andaperu.pe/comscore-asi-fue-el-consumo-digital-2020-en-latinoamerica/>

8. Chambilla A. Ansiedad e indicadores de adicción a redes sociales en estudiantes de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle Tacna, durante el confinamiento del año 2021. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Privada De Tacna; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1830/Chambilla-Condori-Aime.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Salud Actual [Internet]. Cuáles son los síntomas de los adictos a la tecnología. 2017. [02 de mayo del 2023]. Disponible en:
<https://saludactual.net/enfermedades/cuales-son-los-sintomas-de-los-adictos-a-la-tecnologia/>

10. MINEDU [Internet] Proyecto de Ley N° 7582/2020CR [3 de junio del 2021]. Disponible en:
https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL07582-20210423.pdf

11. Valencia J. Nivel de Adicción a las Redes Sociales en los Estudiantes de los Grados de Bachillerato en una Institución educativa de La Unión Valle, Colombia,2023. [Tesis de licenciatura]. Colombia: Universidad Antonio Nariño ;2023. Disponible en: <https://repositorio.uan.edu.co/server/api/core/bitstreams/860b7d1d-ee93-48ff-b048-56f38e5fb5c4/content>
12. Cuenca M. Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de Paraná, Argentina,2023. [Tesis de licenciatura]. Argentina: Pontificia Universidad Católica Argentina;2023. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/17688>
13. Calizaya, J. Nivel de adicción a internet en alumnos de primero y segundo de secundaria en la Institución Educativa Modelo San Antonio, Moquegua,2020". [Tesis de licenciatura]; Perú: Universidad José Carlos Mariátegui; 2023 Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1918/Jhon_tesis_titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Murrieta R. Factores de riesgo asociados a la conducta adictiva al internet en adolescentes de un colegio público, Lima-2020". [Tesis de Licenciatura], Perú: Universidad Ricardo Palma; 2020 Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3584/TEZZ-T030_46503385_T%20%20%20MURRIETE%20GUEVARA%20ROSA%20NOEM%c3%8d.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Vásquez M. Adicción al internet en estudiantes de nivel secundario en tiempos de covid-19 en el distrito de Zarumilla, Tumbes 2022". [Tesis de licenciatura]: Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64827/TESIS%20%20V%c3%81SQUEZ%20M%c3%89NDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Lazaro. C (16) "Ciberadicción y funcionalidad familiar en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Trujillo ,2021" [Tesis de licenciatura]: Perú: Universidad Privada del Norte;2021 Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28266>

17. Rojas J. Adicción al internet en estudiantes de nivel secundario de las Instituciones Educativas públicas y privadas de la ciudad de Huancayo, 2020” [Tesis de licenciatura]: Perú: Universidad Continental ;2020. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7538/3/IV_FH_U_501_TE_Rojas_Cardenas_2020.pdf
18. Béjar J. Adicción a internet y agresividad en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada CIMA, Tacna, 2022”. [Tesis de licenciatura], Perú: Universidad Nacional Privada de Tacna; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2738/Bejar-Flores-Jimena.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
19. Mamani Y. “La ciberadicción y el funcionamiento familiar en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel A. Odría, Tacna – 2021”. [Tesis de Licenciatura], Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022 Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6578753>

20. Chela T y Romel A. “Factores biopsicosociales que influyen en el estado nutricional del adulto mayor en la comunidad Guapungoto, Cantón Guaranda”, 2022. [Tesis de Licenciatura], Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8015>

21. Universidad internacional de Valencia [Internet]. :“La ciberadicción: una consecuencia de las nuevas tecnologías; [Internet]. actualizado 21 Marzo 2018; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/laciberadiccion-una-consecuencia-de-las-nuevas-tecnologias#:~:text=Realmente%20la%20adicci%C3%B3n%20a%20internet,Tendencia%20al%20aislamiento>.

22. 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>

23. UNICEF [Internet] [2020] Disponible en:
<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
24. OMS Secretaría de Salud [Internet] 20 de agosto de 2015. Disponible en:
<https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia>
25. Young .Center for Internet Addiction Recovery, P.O. Box 632, Bradford,(1):1-6.
26. Luengo L. Adicción a Internet: conceptualización y propuesta de intervención. Centro de Psicología NAHAR (Alcalá de Henares) Revista Profesional Española de Terapia Cognitivo-Conductual ASETTECCS. 2004; (1):22- 52.
27. Helguera, M. THE NEW TECHNOLOGIES OF INFORMATION AND COMMUNICATION [Internet] actualizado 2016; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.dianova.org/wp-content/uploads/2016/04/Dianova-spain-infonova26-20140202.pdf>

28. Echeburúa, E Adicción a las redes sociales y nuevas tecnologías en niños y adolescentes Guía para educadores [Internet] actualizado 2010; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: <http://omextad.salud.gob.mx/contenidos/investigaciones/Guiaparaeducadores.pdf>

29. Ruiz , L. Modelo biopsicosocial: qué es y cómo entiende la salud mental [Internet]. [actualizado el 09 jul 2024; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.acudiremergencias.com.ar/ciberadicción-patologia-del-nuevo-siglo/#:~:text=La%20ciberadici%C3%B3n%2C%20tambi%C3>

30. 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>

31. Pérez, J y Gardey, A. Ciberadicción - Qué es, causas, definición y concepto. [Internet]. [actualizado el 06 ene 2023; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/ciberadicción/>

32. Madrid L .Adicción a internet: Conceptualización y Mecanismos explicativos, PSQUIATRIA.COM. 2000; 4(1).

33. Lisa Institute; ¿Qué es la ciberadicción o el trastorno de adicción a Internet? [Internet]. [actualizado el 14 jun 2022; acceso el 30 de abril 2023]. Disponible en: [https://www.lisainstitute.com/blogs/blog/ciberadiccion -o-trastorno-de-adiccion-a-internet?srsId=AfmBOoqT-th3LnD5WsVugwsGypRkSoiQoa2RYDLOQz_m3bDIzNI3Fahd](https://www.lisainstitute.com/blogs/blog/ciberadiccion-o-trastorno-de-adiccion-a-internet?srsId=AfmBOoqT-th3LnD5WsVugwsGypRkSoiQoa2RYDLOQz_m3bDIzNI3Fahd)

ANEXOS

ANEXO N° 01:

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOPSIOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN

Estimado usuario, soy egresada de la UNJBG de la Escuela Profesional de Enfermería y estoy realizando un estudio de investigación para conocer los

“FACTORES BIOPSIOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN” su colaboración en esta encuesta es de gran importancia, para lo cual solicitamos su veracidad en la contestación de las preguntas.

Las respuestas que Ud. dé a las preguntas serán totalmente confidenciales y anónimas siendo tratadas solamente de forma estadística.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y marque con un aspa (x) la alternativa que Ud. considere la correcta de las preguntas a continuación:

I. DATOS GENERALES

Edad: _____

Sexo: Femenino () Masculino ()

Año de estudios:

Primer año ()

Segundo año ()

Tercer año ()

Cuarto año ()

Quinto año ()

Sección: A () B () C ()

II. CUESTIONARIO DE FACTORES BIOPSIICOSOCIALES:

Factores psicológicos

1. Según tu percepción eres una persona valiosa:
Si () No () No estoy seguro(a) ()
2. Te sientes seguro(a) contigo mismo(a):
Si () No () A veces ()
3. Te cuesta poder expresar tus emociones:
Si () No () A veces ()
4. Consideras que te has sentido solo durante los últimos 6 meses:
Si () No () A veces ()
5. Antes de reaccionar piensas en las posibles consecuencias:
Si () No () A veces ()

Factores biológicos

6. Con quién vives en casa:
Con un solo Progenitor () Ambos () Ninguno ()
7. ¿Cómo consideras que son las relaciones familiares en tu hogar?
Bueno () Regular () Malo ()
8. Cuando te equivocas tus papas te...
Conversan () Castigan () No hacen nada ()
9. Te sientes en confianza de poder conversar con tus padres:
Si () Algunas veces () No ()
10. Tus padres discuten...
Casi nunca () Algunas veces () Casi siempre ()

Factores sociales

11. ¿Tienes dificultad para relacionarte con tus familiares?
Si () No () A veces ()

12. ¿Tienes dificultad para hacer amigos en el colegio?
Si () No () A veces ()
13. ¿Consideras que tus amigos te valoran?
Si () No () A veces ()
14. ¿Has sentido que no puedes dejar de beber o consumir alguna droga?
Si () No () A veces ()
15. ¿Tus amigos te presionan para hacer cosas?
Si () No () A veces ()

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Bach. Emily Mariela Paucar Corimanya

Egresada de la Escuela de Enfermería

ANEXO N° 01 - A:

III. TEST DE USO DE INTERNET

Marque el casillero, para cada una de las 20 preguntas, que represente con mayor precisión lo que usted experimenta respecto al uso de Internet:

(R) Raramente: No me identifica; la mayoría no me ocurre o no lo haría.

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

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

(MF) Muy frecuentemente: Me describe muy seguidamente

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

Preguntas:	R	O	F	MF	S
1. ¿Con qué frecuencia llevas más tiempo navegando en internet, realizando actividades no escolares?					
2. ¿Desatiende las labores de su hogar por pasar más tiempo frente a la computadora en horario no escolar?					
3. ¿Sabes qué es el contenido pornográfico y alguna vez lo has visto?					
4. ¿Con qué frecuencia establece relaciones amistosas con gente que sólo conoce a través de Internet?					
5. ¿Con qué frecuencia personas de su entorno le recriminan que pasa demasiado tiempo conectado a Internet, fuera del horario de clases?					
6. ¿Tu actividad académica (educación a distancia) se ve perjudicada porque dedica demasiado tiempo a actividades no escolares?					

7. ¿Con qué frecuencia chequeas el youtube, netfix o juegos en red antes de realizar otras tareas prioritarias?					
8. ¿Tu productividad o desempeño en el colegio se ve perjudicada por estar conectada en youtube, netfix o en juegos en red?					
9. ¿Te vuelves precavido o reservado cuando alguien te pregunta a qué dedicas el tiempo que pasa navegando en internet?					
10. ¿Evades tus problemas de la vida real pasando más tiempo de lo normal conectado a Internet?					
11. ¿Te encuentras alguna vez pensando en lo que va a hacer la próxima vez que termines de realizar tus clases a distancia?					
12. ¿Temes que tu vida sin redes sociales sea aburrida y vacía?					
13. ¿Te sientes molesto cuando alguien te interrumpe mientras chateas con tus amigos o estas en un juego en red?					
14. ¿Con qué frecuencia pierdes horas de sueño pasándolas conectado en youtube, netfix o juegos en red?					
15. ¿Te encuentras a menudo pensando en cosas relacionadas a Internet cuando no está conectado?					
16. ¿Le ha pasado alguna vez eso de decir "solo unos minutitos más" antes de salir de navegar en sus redes sociales?					
17. ¿Has intentado alguna vez pasar menos tiempo chateando en lugar de tus clases a distancia y no lo has logrado?					
18. ¿Tratas de ocultar cuánto tiempo pasas realmente navegando en actividades no escolares?					
19. ¿Prefieres pasar más tiempo online con tus amigos que estar en tus clases virtuales?					
20. ¿Te sientes ansioso, nervioso, deprimido o aburrido cuando no está conectado en youtube, netfix o juegos en red?					

Autor: PhD Kimberly Y, modificado por Bach. Paucar E.

EL TEST DE ADICCIÓN A INTERNET

El test con el que se determinó los niveles de dependencia al internet, es el test de adicción a Internet (IAT, por sus siglas en inglés, Internet Addiction test) fue creado por la doctora estadounidense Kimberly Young en 1996 en Estados Unidos, En el Perú, Castro, Celis y Medina (2012) realizaron un estudio en el que utilizaron el IAT adaptado al español. La versión original del IAT fue sometida a traducción y retraducción para garantizar la equivalencia idiomática. Posteriormente fue modificado por la Bach del presente estudio a fin de adaptar el instrumento a la realidad de la población.

El instrumento consta de 20 preguntas cerradas o estructuradas, cada una de las cuales tiene una escala de 0 a 5 puntos.

Además tiene un rango de puntuación total de 20 a 100.

- **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.

Luego de que todas las preguntas han sido completadas, sumar las respuestas obtenidas para cada una, obteniéndose así el resultado final. Mientras más alto sea el puntaje, mayor será el nivel de adicción:

- **00 - 30** : normal
- **31- 49** : leve
- **50 - 79** : moderado
- **80 - 100** : severo

ANEXO N° 02

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO POR CRITERIO DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Jones Gonzalez Lopez EDAD: 48
2. INSTITUCION DONDE LABORA: Ministerio Publico
3. TITULO PROFESIONAL: Psicólogo
4. GRADO ACADEMICO: Maestría MENCIÓN EN: Psicología
5. TITULO DE INVESTIGACION: FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.				X	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación				X	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas			X		
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				X	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				X	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				X	
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					X
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta			X		
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: _____ b) Baja: _____ c) Regular _____ d) Buena: X e) Muy buena: _____
8. PROMEDIO DE VALORACION: _____
9. OBSERVACIONES:

Jones A. Torres Gonzalez
PSICOLOGO

C. P. N. 10423
 FIRMA DEL EXPERTO

DNI: 79618902

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO POR CRITERIO DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: MORÓN FRANCO, ERWIN RONDO EDAD: 42
2. INSTITUCION DONDE LABORA: INNOVA SCHOLS - PACOLLAY
3. TITULO PROFESIONAL: LICENCIADO EN EDUCACIÓN
4. GRADO ACADEMICO: BACHILLER - LICENCIADO MENCIÓN EN: CIENCIAS BIOLÓGICAS Y QUÍMICA
5. TITULO DE INVESTIGACION: FACTORES BIOPICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					100%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					95%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					100%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					85%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					95%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					95%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					85%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta					90%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					100%

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: _____ b) Baja: _____ c) Regular _____ d) Buena: _____ e) Muy buena: X
8. PROMEDIO DE VALORACION: _____
9. OBSERVACIONES:



FIRMA DEL EXPERTO

DNI: 41291645

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO POR CRITERIO DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Maria Alejandra, Miron Rosario EDAD: 41
2. INSTITUCION DONDE LABORA: C. S. LA ESPERANZA
3. TITULO PROFESIONAL: Jic. En Enfermería
4. GRADO ACADÉMICO: Jic. En Enfermería MENCIÓN EN: ESP. EN ENFERMERIA DE SALUD
5. TITULO DE INVESTIGACION: FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.				70%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				75%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación				✓	81%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				75%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas				80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				✓ 80%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				80%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				75%	
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				80%	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta				75%	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				80%	

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: _____ b) Baja: _____ c) Regular _____ d) Buena: _____ e) Muy buena: _____

8. PROMEDIO DE VALORACION: _____

9. OBSERVACIONES:



Maria Alejandra Miron Rosario
 DIRECTORA GENERAL DE PROFESIONES
 MINISTERIO DE SALUD
 C. S. LA ESPERANZA

FIRMA DEL EXPERTO

DNI: 41915168

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO POR CRITERIO DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: SARMIENTO ATAHUACHI ZULLI EDAD: 30 A.
2. INSTITUCION DONDE LABORA: MICRORED TARATA - CLAS TAIABAYA
3. TITULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERIA
4. GRADO ACADÉMICO: LICENCIATURA MENCION EN: CUIDADOS CRITICOS CON MENCION EN BUEN
5. TITULO DE INVESTIGACION: **FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.				80%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					85%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					95%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				80%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					90%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					85%

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: _____ b) Baja: _____ c) Regular _____ d) Buena: _____ e) Muy buena: X

8. PROMEDIO DE VALORACION: _____

9. OBSERVACIONES:

MEJORAR REDACCION EN TERMINOS SENCILLOS PARA LOS ADOLESCENTES

FIRMA DEL EXPERTO

DNI: _____



Evita Sarmiento Atahuchi
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP 096061

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO POR CRITERIO DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: MORALES TORRES, ARTURO V. EDAD: 37
2. INSTITUCION DONDE LABORA: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TACNA
3. TITULO PROFESIONAL: CONTADOR PUBLICO
4. GRADO ACADEMICO: CONTADOR PUBLICO COLEGIADO MENCION EN: CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS
5. TITULO DE INVESTIGACION: **FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.					90
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					90
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					95
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				80	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					95
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				80	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					95
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				80	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta				80	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					95

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: _____ b) Baja: _____ c) Regular _____ d) Buena: X e) Muy buena: _____

8. PROMEDIO DE VALORACION: 88.2%

9. OBSERVACIONES:

DEBERA MEJORAR LA ESCALA DE MEDICION PARA LA VARIABLE FACTORES BIOPSIICOSOCIALES CON LA FINALIDAD DE PREVEER CUALQUIER DISTORCION DE DE LOS DATOS.


 FIRMA DEL EXPERTO
 DNI: 47494996

ANEXO N° 02 - A VALIDEZ DE CRITERIO
FACTORES BIOPSIICOSOCIALES

CRITERIO	EXPERTOS					PROMEDIO	
	I	II	III	IV	V		
1	80	95	80	70	90	59	0,59
2	80	100	85	75	90	61	0,61
3	80	95	95	81	95	64	0,64
4	80	100	95	75	80	61	0,61
5	60	85	95	80	95	59	0,59
6	80	95	80	80	90	61	0,61
7	80	90	90	80	80	60	0,60
8	80	95	90	75	95	62	0,62
9	100	85	90	80	80	62	0,62
10	60	90	90	75	80	56	0,56
11	80	100	85	80	95	63	0,63
TOTAL							6,69
CPR=	6,69/11		=	0,61	INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA		
PRI=Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems							

Escala	Significado
<0,40	Validez y concordancia baja
0,40 a 0,60	Validez y concordancia moderada
0,60 a 0,80	Validez y concordancia alta
>0,80	Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k}$$

Donde:
 CPR = Determinación de proporción de rango.
 Σ PRI = Sumatoria de la proporción de rangos de cada ítems.
 J = Número de jueces o expertos.
 K = Número de Ítems.

Establece la validez de un alto grado del instrumento de medición al compararla con un criterio externo que pretende medir lo mismo, el (CPR) fue de 0,61, cayendo en la zona "A", lo cual significa una validez y concordancia alta (una adecuación en gran medida del instrumento) y que podrá ser aplicado en la recolección de información para este estudio de investigación.

VALIDEZ DE CRITERIO
ADICCIÓN A INTERNET

CRITERIO	EXPERTOS					PROMEDIO	
	I	II	III	IV	V		
1	80	95	80	70	90	59	0,59
2	80	100	85	75	90	61	0,61
3	80	95	95	81	95	64	0,64
4	80	100	95	75	80	61	0,61
5	60	85	95	80	95	59	0,59
6	80	95	80	80	90	61	0,61
7	80	90	90	80	80	60	0,60
8	80	95	90	75	95	62	0,62
9	100	85	90	80	80	62	0,62
10	60	90	90	75	80	56	0,56
11	80	100	85	80	95	63	0,63
TOTAL						6,69	
CPR=	6,69/11		=	0,61	INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA		
PRI=Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems							

Escala	Significado
<0,40	Validez y concordancia baja
0,40 a 0,60	Validez y concordancia moderada
0,60 a 0,80	Validez y concordancia alta
>0,80	Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k}$$

Donde:

CPR = Determinación de proporción de rango.

Σ PRI = Sumatoria de la proporción de rangos de cada ítems.

J = Número de jueces o expertos.

K = Número de ítems.

Establece la validez de un alto grado del instrumento de medición al compararla con un criterio externo que pretende medir lo mismo, el (CPR) fue de 0,61, cayendo en la zona "A", lo cual significa una validez y concordancia alta (una adecuación en gran medida del instrumento) y que podrá ser aplicado en la recolección de información para este estudio de investigación.

ANEXO N° 02 - B

VALIDEZ DE CONTENIDO

Evaluación del instrumento en forma individual por ítems según el estadístico de prueba v de Aiken.

Los expertos calificaron en valores de cero, uno y dos para la forma individual. (Aplicable = 2, Corregir = 1, No aplicable = 0). Una vez recabada la información se aplicó la prueba V de Aiken para determinar el índice de validez de contenido la fórmula es la siguiente:

$$V = \frac{s((c-1))}{n-1}$$

Donde:

s= sumatoria de los valores dado por los jueces al ítem

n=número de jueces

c=número de valores en la escala de valores (3 en este caso)

Nota: V-Aiken < 0,70 Eliminado, V-Aiken de 0,70 a 0,80 Se modifica, V-Aiken > 0,80 Excelentes

En el cuadro siguiente se aprecia que el índice del coeficiente de Aiken tuvo por finalidad recoger las opiniones, recomendaciones y sugerencias de expertos dedicados al área académica de estudio del presente trabajo de investigación.

Escala de puntajes de los expertos para la validación de la Variable factores de riesgo en adolescentes de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna 2023

Nº	ITEMS	EX-I	EX-II	EX-III	EX-IV	EX-V	AIKEN
1	Según tu percepción eres una persona valiosa:	2	2	2	1	2	0,9
2	Te sientes seguro(a) contigo mismo(a):	1	1	2	2	1	0,7
3	Te cuesta poder expresar tus emociones:	2	2	1	1	2	0,8
4	Consideras que te has sentido solo durante los últimos 6 meses:	1	1	1	2	2	0,7
5	¿Antes de reaccionar piensas en las posibles consecuencias?	2	2	2	0	2	0,8
6	Con quién vives en casa:	1	1	2	2	2	0,8
7	¿Cómo consideras que son las relaciones familiares en tu hogar?	2	2	1	1	2	0,8
8	Cuando te equivocas tus papas te...	2	2	1	2	2	0,9
9	Te sientes en confianza de poder conversar con tus padres:	2	2	2	0	2	0,8
10	Tus padres discuten...	2	2	2	1	2	0,9
11	¿Tienes dificultad para relacionarte con tus familiares?	2	2	2	1	2	0,9
12	¿Tienes dificultad para hacer amigos en el colegio?	2	2	2	1	2	0,9
13	¿Consideras que tus amigos te valoran?	1	2	2	2	2	0,9
14	¿Has sentido que no puedes dejar de beber o consumir alguna droga?	1	1	2	0	2	0,6
15	Según tu percepción eres una persona valiosa:	2	2	2	1	2	0,9
V de Aiken	0.78						

Fuente: Elaboración propia, basada en la ficha de evaluación de los expertos

Según el cuadro, se muestra el resultado obtenido por ítems para el cuestionario a utilizar en el presente trabajo de investigación, podemos apreciar el grado de

v-Aiken de 0,78,3 que es superior a 0,7 siendo este **EXCELENTE**, para el instrumento.

. Escala de Valoración V-Aiken:

COEFICIENTE	INTERPRETACIÓN
< 0,70	Eliminado
De 0,70 a 0,80	Se modifica
> 0,70	Excelente

Escala de puntajes de los expertos para la validación de la variable ciberadicción en adolescentes de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna – 2023.

Nº	ITEMS	EX - I	EX - II	EX - III	EX - IV	EX - V	AIKE N
1	¿Con qué frecuencia llevas más tiempo navegando en internet, del que pensabas estar?	2	2	1	1	2	0,8
2	¿Desatiende las labores de su hogar por pasar más tiempo frente a la computadora o celular navegando?	1	1	2	2	2	0,8
3	¿Con qué frecuencias buscas imágenes o videos de contenido pornográfico ?	1	1	2	2	2	0,8
4	¿Con qué frecuencia establece relaciones amistosas con gente que sólo conoce a través de Internet?	2	2	2	2	2	1
5	¿Con qué frecuencia personas de su entorno le recriminan que pasa demasiado tiempo conectado a Internet?	2	2	1	1	2	0,8
6	¿Su actividad académica (escuela) se ve perjudicada porque dedica demasiado tiempo a navegar en internet?	2	2	2	2	2	1
7	¿Con que frecuencia chequea el correo, messenger o whatsapp antes de realizar otras tareas prioritarias?	2	2	2	0	2	0,8
8	¿Su productividad o desempeño en el colegio se ve perjudicada por el uso de Internet?	2	2	2	2	2	1
9	¿Se vuelve precavido o reservado cuando alguien le pregunta a qué dedica el tiempo que pasa navegando?	1	2	2	0	2	0,7
10	¿Se evade de sus problemas de la vida real pasando un rato conectado a Internet?	2	1	2	2	2	0,9

11	¿Se encuentra alguna vez pensando en lo que va a hacer la próxima vez que se conecte a Internet?	2	2	2	2	2	1
12	¿Teme que su vida sin Internet sea aburrida y vacía?	2	1	2	2	2	0,9
13	¿Se siente molesto cuando alguien lo/a interrumpe mientras esta navegando?	2	1	2	2	2	0,9
14	¿Con qué frecuencia pierde horas de sueño pasándolas conectado a Internet?	2	1	2	2	2	0,900
15	¿Se encuentra a menudo pensando en cosas relacionadas a Internet cuando no está conectado?	2	2	2	2	2	1
16	¿Le ha pasado alguna vez eso de decir "solo unos minutitos más" antes de apagar la computadora?	2	2	2	2	2	1
17	¿Ha intentado alguna vez pasar menos tiempo conectado a Internet y no lo ha logrado?	2	2	2	2	2	1
18	¿Trata de ocultar cuánto tiempo pasa realmente navegando?	2	2	2	2	2	1
19	¿Prefiere pasar más tiempo online que con sus amigos en la vida real?	2	2	2	2	2	1
20	¿Se siente ansioso, nervioso, deprimido o aburrido cuando no está conectado a Internet?	2	2	2	1	2	0,9
V – Aiken							0,86

Fuente: Elaboración propia, basada en la ficha de evaluación de los expertos

Según el cuadro, se muestra el resultado obtenido por ítems para el cuestionario a utilizar en el presente trabajo de investigación, podemos apreciar el grado de V-Aiken de 0,89 que es superior a 0,7 siendo este **EXCELENTE**, para el instrumento.

Escala de Valoración V-Aiken:

COEFICIENTE	INTERPRETACIÓN
< 0,70	Eliminado
De 0,70 a 0,80	Se modifica
> 0,70	Excelente

La fórmula se aplicó tomando como referencia del libro “Estadística e Investigación con Aplicaciones de SPP” autores Guillermo Gramarra, Francisco Javier Wong, Tito Rivera y Oscar Pujay, Editorial San Marcos – Lima Perú, 2da edición 2015 (pag. 309).

ANEXO N° 02 - C

VALIDEZ POR CONSTRUCTO

El análisis factorial es una técnica de reducción de datos que sirve para encontrar grupos homogéneos de variables a partir de un conjunto numeroso de variables. Esos grupos homogéneos se forman con las variables que correlacionan mucho entre si y procurando, inicialmente, que unos grupos sean independientes de otros. Es una técnica de reducción de datos, consiste en buscar el número mínimo de dimensiones capaces de explicar el máximo de información contenida en los datos para esto utilizaremos el índice estadístico KMO y prueba de Bartlett.

KMO y prueba de Bartlett

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		0,605
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	156,862
	Gl	105
	Sig.	,001

Criterio para decidir sobre la adecuación del análisis factorial de un conjunto de datos:

ESCALA	SIGNIFICADO
0,9≤KMO≤1,0	Excelente adecuación muestral.
0,8≤KMO≤0,9	Buena adecuación muestral.
0,7≤KMO≤0,8	Aceptable adecuación muestral.
0,6≤KMO≤0,7	Regular adecuación muestral.
0,5≤KMO≤0,6	Mala adecuación muestral.
0,0≤KMO≤0,5	Adecuación muestral inaceptable

El valor del KMO para el instrumento en general es 0,605, por lo que se considera una **REGULAR ADECUACION MUESTRAL**.

ANEXO N° 02 - D

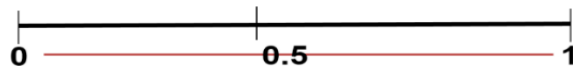
VALIDEZ GENERAL

A continuación, se procederá a aplicar la fórmula para poder hallar la validación total de los instrumentos en cuestión:

$$\frac{\sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m r_{ij}}{\sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m 1} = \frac{\sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m r_{ij} + \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m 1}{\sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m 1}$$

$$\frac{22.2 + 22.22 + 22.2}{22} = 67,38\%$$

Según la fórmula aplicada la validación total, para los instrumentos en cuestión es de 67.38% obteniendo con este índice un grado de validez MUY VALIDA Por lo tanto, los instrumentos evaluados anteriormente son aplicables para la recolección de datos



ESCALA	SIGNIFICADO
0,53 a menos	Validez Nula
0,54 a 0,59	Validez Baja
0,60 a 0,65	Valida
0,66 a 0,71	Muy Valida
0,72 a 0,99	Excelente Validez
1,0	Validez Perfecta

Según herrera (1998).

ANEXO N° 03

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Prueba piloto

El instrumento utilizado en la presente investigación fue aplicado en una muestra de 30 adolescentes de 14 años, se tomó en cuenta que la población tuviese características similares a la población objeto de estudio. Posteriormente se realizaron las modificaciones que se estimaron por convenientes en los diferentes ítems del instrumento. El propósito de la prueba piloto es conocer la comprensión, practicidad y tiempo en la aplicación del instrumento, así como proporcionar las bases necesarias para las pruebas de validez y confiabilidad.

Confiabilidad

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna). Luego una vez aplicado el cuestionario se hizo uso de una de las herramientas usadas para estos fines denominadas Alfa de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre - 1 y 1 como se muestra la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

α =coeficiente de confiabilidad

K=número de preguntas o ítems

V_i =varianza de cada

V_t =varianza de los valores observados

Σ =Sumatoria

ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

ESCALA	SIGNIFICADO
0,00 a +/- 0,20	Despreciable
0,20 a 0,40	Baja o ligera
0,40 a 0,60	Moderada
0,60 a 0,80	Marcada
0,80 a 100	Muy alta

Para dicho cálculo se ha hecho uso del SPSS Versión 26, sin reducir ningún elemento; es decir de una sola medida, se presentan a continuación:

Nº	Cuestionario	Alfa de Cronbach	Nº de Elementos	Confiabilidad
1	Factores	0,802	15	Muy Alta
2	Uso de Internet	0,811	20	Muy Alta

**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN
EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023**

Estadísticos total-elemento

Prueba de Alfa de Cronbach (confiabilidad por ítems)

Estadísticas de total de elemento

Factores Biopsicosociales	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	27,8667	31,361	0,527	0,680	0,782
P2	27,8333	33,730	0,290	0,513	0,799
P3	28,2333	31,633	0,475	0,520	0,786
P4	28,3333	32,230	0,393	0,726	0,792
P5	28,0000	30,138	0,593	0,555	0,776
P6	27,8667	29,292	0,628	0,615	0,771
P7	27,8333	30,902	0,680	0,604	0,773
P8	27,9000	32,093	0,317	0,326	0,800
P9	27,9667	31,964	0,407	0,573	0,791
P10	28,4333	31,151	0,519	0,518	0,782
P11	28,3333	34,230	0,169	0,571	0,809
P12	28,6333	33,344	0,284	0,502	0,800
P13	28,2333	31,909	0,412	0,543	0,791
P14	29,0333	34,861	0,239	0,484	0,801
P15	28,7667	34,323	0,237	0,684	0,802

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0,802 siendo equivalente a 80,2% (confiabilidad).

*Resultado3 [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Fiabilidad
 - Título
 - Notas
 - Escala: ALL VARI
 - Título
 - Resumen de
 - Estadísticas

RELIABILITY

```

/VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15
/SCALE ('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA.

```

➔ **Fiabilidad**

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,802	15

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON

Estadísticas de total de elemento

Uso de Internet	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
T1	40,5000	134,466	0,434	0,681	.800
T2	41,2000	132,510	0,546	0,963	0,795
T3	41,7000	142,286	0,362	0,892	0,806
T4	41,2333	134,668	0,489	0,929	0,798
T5	40,9000	142,990	0,154	0,831	0,813
T6	40,7667	139,426	0,247	0,790	0,810
T7	40,4667	135,016	0,438	0,847	0,800
T8	40,3333	137,057	0,332	0,796	0,805
T9	40,8000	133,338	0,368	0,793	0,804
T10	40,1000	124,576	0,623	0,762	0,787
T11	40,3667	123,551	0,659	0,768	0,784
T12	41,0000	131,310	0,506	0,791	0,795
T13	40,8000	145,200	0,040	0,530	0,822
T14	40,8667	134,051	0,458	0,814	0,799
T15	40,7667	132,185	0,486	0,861	0,797
T16	40,5333	132,809	0,427	0,943	0,800
T17	40,5667	135,702	0,344	0,922	0,805
T18	41,0000	137,586	0,330	0,723	0,805
T19	40,9000	140,852	0,180	0,715	0,814
T20	40,9333	139,651	0,214	0,758	0,812

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0,811 siendo equivalente a 81,1% (confiabilidad).

*Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Fiabilidad
 - Título
 - Notas
 - Escala: ALL VARI
 - Título
 - Resumen de
 - Estadísticas

```
RELIABILITY
/VARIABLES=T1 T2 T3 T4 T5 T6 T7 T8 T9 T10 T11 T12 T13 T14 T15 T16 T17
T18 T19 T20
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA.
```

➔ **Fiabilidad**

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
Total		30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,811	20

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON

ANEXO N° 04

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre de familia y/o tutor, se le hace de conocimiento que su menor hijo y/o apoderado; fue escogido para participar de la investigación titulada: “FACTORES BIOPSIOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023”; por lo cual se requiere su autorización para la aplicación de dicha encuesta online.

Asimismo, el objetivo principal de la investigación es determinar “Factores biopsicosociales relacionados a la ciberadiccción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023

La participación es completamente voluntaria, se trata de una investigación que no le producirá ningún tipo de daño, en todo momento se respetarán sus derechos humanos y se ceñirá a principios éticos. Asimismo, NO le implicará ningún costo económico. La información recabada tendrá carácter anónimo y confidencial.

Por lo tanto, marque en la parte posterior si AUTORIZA su participación y complete los datos personales como nombres, apellidos y DNI del tutor y/o apoderado y nombre completo del menor que participara.

Al finalizar escoger la opción enviar, muchas gracias por su participación.

- ¿Está de acuerdo a que su menor hijo participe de la presente investigación científica de manera anónima?
SI _____ NO _____
- Nombres y apellidos del padre de familia y/o apoderado:

- DNI del padre de familia y/o apoderado:

- Nombres y apellidos de su menor hijo:

Atte: INVESTIGADOR: Bach. Emily Mariela Paucar Corimanya

ANEXO N° 05
FORMATOS DE VALIDACIÓN

VALIDACIÓN DE JUCIO EXPERTO POR CRITERIO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: _____ EDAD: _____
2. INSTITUCION DONDE LABORA: _____
3. TITULO PROFESIONAL: _____
4. GRADO ACADEMICO: _____ MENCION EN: _____
5. TITULO DE INVESTIGACION: **FACTORES BIOPICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					

10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta					
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					

1. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: _____ b) Baja: _____ c) Regular _____ d) Buena: _____ e) Muy buena: _____

2. PROMEDIO DE VALORACION: _____

3. OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EXPERTO

DNI: _____

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

1. Título de la investigación: **FACTORES BIOPSIOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I. E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA-2023**
2. Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		3	2	1	
I. CUESTIONARIO DE FACTORES BIOPSIOSOCIALES					
1	1. Según tu percepción eres una persona valiosa: Si () No () No estoy seguro(a) ()				
2	Te sientes seguro(a) contigo mismo(a): Si () No () A veces ()				
3	Te cuesta poder expresar tus emociones: Si () No () A veces ()				
4	Consideras que te has sentido solo durante los últimos 6 meses: Si () No () A veces ()				
5	¿Antes de reaccionar piensas en las posibles consecuencias? Si () No () A veces ()				
6	Con quién vives en casa: Con un solo Progenitor () Ambos () Ninguno ()				
7	¿Cómo consideras que son las relaciones familiares en tu hogar? Bueno () Regular () Malo ()				
8	Cuando te equivocas tus papas te... Conversan () Castigan () No hacen nada ()				
9	Te sientes en confianza de poder conversar con tus padres:				

	Si () Algunas veces() No()				
10	Tus padres discuten... Casi nunca () Algunas veces () Casi siempre ()				
11	¿Tienes dificultad para relacionarte con tus familiares? Si () No () A veces ()				
12	¿Tienes dificultad para hacer amigos en el colegio? Si () No () A veces ()				
13	¿Consideras que tus amigos te valoran? Si () No () A veces ()				
14	¿Has sentido que no puedes dejar de beber o consumir alguna droga? Si () No () A veces ()				
15	¿Tus amigos te presionan para hacer cosas? Si () No () A veces ()				
II. TEST DE USO DE INTERNET		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	¿Con qué frecuencia llevas más tiempo navegando en internet, del que pensabas estar?				
2	¿Desatiende las labores de su hogar por pasar más tiempo frente a la computadora o celular navegando?				
3	¿Con qué frecuencias buscas imágenes o videos de contenido pornográfico ?				
4	¿Con qué frecuencia establece relaciones amistosas con gente que sólo conoce a través de Internet?				
5	¿Con qué frecuencia personas de su entorno le recriminan que pasa demasiado tiempo conectado a Internet?				

6	¿Su actividad académica (escuela) se ve perjudicada porque dedica demasiado tiempo a navegar en internet?				
7	¿Con que frecuencia chequea el correo, messenger o whatsapp antes de realizar otras tareas prioritarias?				
8	¿Su productividad o desempeño en el colegio se ve perjudicada por el uso de Internet?				
9	¿Se vuelve precavido o reservado cuando alguien le pregunta a qué dedica el tiempo que pasa navegando?				
10	¿Se evade de sus problemas de la vida real pasando un rato conectado a Internet?				
11	¿Se encuentra alguna vez pensando en lo que va a hacer la próxima vez que se conecte a Internet?				
12	¿Teme que su vida sin Internet sea aburrida y vacía?				
13	¿Se siente molesto cuando alguien lo/a interrumpe mientras esta navegando?				
14	¿Con qué frecuencia pierde horas de sueño pasándolas conectado a Internet?				
15	¿Se encuentra a menudo pensando en cosas relacionadas a Internet cuando no está conectado?				
16	¿Le ha pasado alguna vez eso de decir "solo unos minutitos más" antes de apagar la computadora?				
17	¿Ha intentado alguna vez pasar menos tiempo conectado a Internet y no lo ha logrado?				
18	¿Trata de ocultar cuánto tiempo pasa realmente navegando?				
19	¿Prefiere pasar más tiempo online que con sus amigos en la vida real?				
20	¿Se siente ansioso, nervioso, deprimido o aburrido cuando no está conectado a Internet?				

FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N° 06
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala valorativa	Escala	Metodología
¿Cuáles son los factores biopsicosociales relacionados a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023 ?	<p>General</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna - 2023. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar las características sociodemográficas según edad y sexo de los adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce. - Describir los factores biológicos, psicológicos y sociales de los adolescentes 	<p>Alterna</p> <p>Los factores biopsicosociales se relacionan a la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023.</p> <p>Nula</p> <p>: Los factores biopsicosociales no se relacionan a la ciberadicción en adolescentes</p>	<p>Independiente:</p> <p>FACTORES BIOPSICOSOCIALES</p>	<p>Los factores biopsicosociales son aquellas condiciones que se presentan debido a una asociación de interacciones estructurales y funcionales que están asociadas al factor biológico, psicológico y social de la persona a la hora de explicar, entender y afrontar un determinado estado de salud o enfermedad, discapacidad o trastorno.</p>	Factores biológicos	Según tu percepción eres una persona valiosa:	Item 1	<p>Alto: 36 – 45 puntos</p> <p>Medio: 26 – 35 puntos</p> <p>Bajo: 15 – 25 puntos</p>	Ordinal	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo. TIPO DE INVESTIGACIÓN: Descriptivo – correlacional. MÉTODO: hipotético – deductivo POBLACIÓN: La población de la institución educativa es de 645 estudiantes matriculados en primaria y secundaria, en el nivel secundario de la I.E. Guillermo Auza Arce. En el nivel secundario se encuentran 288 estudiantes. CRITERIOS DE INCLUSIÓN -Alumnos matriculados en el año académico 2023, de la I. E. Guillermo Auza Arce, del segundo y tercer año de secundaria. -Alumnos del segundo y tercer año de secundaria que deseen participar en el estudio. -Alumnos del segundo y tercer año de secundaria que estuvieron presentes el día de aplicación de los instrumentos. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN -Alumnos del segundo año y tercer año de secundaria ausentes el día de la aplicación de los instrumentos. -Alumnos del segundo y tercer año de secundaria, que se nieguen a participar en el estudio. -Alumnos del segundo y tercer año de secundaria que presenten alteraciones mentales que imposibiliten su expresión y/o llenado de los instrumentos. UNIDAD DE ANALISIS: La unidad de análisis fueron los escolares matriculados en el nivel secundario de 2do y 3er año de la I.E. Guillermo Auza Arce.</p>
						Te sientes seguro(a) contigo mismo(a):	Item 2			
						Te cuesta poder expresar tus emociones	Item 3			
						Consideras que te has sentido solo durante los últimos 6 meses	Item 4			
					Factores psicológicos	Antes de reaccionar piensas en las posibles consecuencias	Item 5			
						Con quién vives en casa	Item 6			
						Cómo consideras que son las relaciones familiares en tu hogar	Item 7			
						Cuando te equivocas como te corrigen tus padres	Item 8			

de la I. E. Guillermo Auza Arce. -Identificar el tipo de ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce. -Correlacionar los factores biopsicosociales y la ciberadicción en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce. -Identificar los factores de riesgo en adolescentes de la I. E. Guillermo Auza Arce.	de la I. E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2023	Variable dependiente: CIBERADICCIÓN	La ciberadicción o adicción a Internet es un deterioro en el control de su uso que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos,	Factores sociales	Te sientes en confianza de poder conversar con tus padres:	Item 9	Ordinal	<p>MUESTRA: Estuvo constituida por 120 estudiantes de segundo y tercer año de secundaria, considerando los criterios de inclusión y exclusión en el momento de realizar las encuestas.</p> <p>MUESTREO: Se consideró el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia.</p> <p>CONSIDERACIONES ÉTICAS: se tomó en cuenta el consentimiento informado para la aplicación del cuestionario.</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Se aplicó dos cuestionarios, a fin de medir las 2 variables.</p> <p>TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS: La información fue recolectada, revisada, se ordenó, codificó y contabilizó los datos mediante el programa Microsoft EXCEL 2010 y para el análisis descriptivo se procesó con el programa estadístico SPSS 22</p> <p>TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN, EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS: El análisis fue bivariado y se utilizó la prueba estadística Chi Cuadrado para medir la relación. Los resultados se presentaron en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos</p> <p>TÉCNICAS PARA INFORME FINAL: Se elaboraron tablas estadísticas y se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego se procedió a la interpretación, discusión y conclusiones cumpliendo el protocolo de la ESEN.</p>						
					Tus padres discuten	Item 10								
					Tienes dificultad para relacionarte con tus familiares	Item 11								
					Tienes dificultad para hacer amigos en el colegio	Item 12								
					Consideras que tus amigos te valoran	Item 13								
					Factores de riesgo	Has sentido que no puedes dejar de beber o consumir alguna droga			Item 14					
						Tus amigos te presionan para hacer cosas			Item 15					
					Conducta	Frecuencia del tiempo en internet.			Item 1					
						Desatiende las labores			Item 2					
						Conocimiento y uso de contenido pornográfico			Item 3					
						Establece relaciones amistosas por internet.			Item 4					
													00 - 30 : normal	
													31- 49 : leve	
						50 - 79 : moderado								

				conductuales y fisiológicos.		Frecuencia de recriminación por uso de internet	Item 5	80 - 100 : severo			
						Perjuicio de rendimiento académico	Item 6				
						Frecuencia de revisión en YouTube, netfix o juegos en red.	Item 7				
						Productividad en el colegio perjudicada	Item 8				
						Le molesta responder a que dedica su tiempo en internet	Item 9				
						Evade su realidad con internet.	Item 10				
						Usa su tiempo pensando en que usara su tiempo en internet.	Item 11				
						Teme que su vida sea aburrida sin redes sociales.	Item 12				
						Se molesta cuando alguien te interrumpe	Item 13				
						Pierde horas de sueño conectado	Item 14				
						Piensas en cosas	Item 15				

					relacionadas a Internet				
					Tiende a quedarse más tiempo del previsto en internet.	Item 16			
					No ha logrado disminuir el tiempo que usa para chatear.	Item 17			
					Oculto cuánto tiempo pasa realmente navegando	Item 18			
					Prefiere pasar más tiempo online con sus amigos que estar en sus clases virtuales	Item 19			
					Se siente ansioso, nervioso y deprimido cuando no está conectado.	Item 20			

ANEXO N° 07

Solicitud de permiso institucional

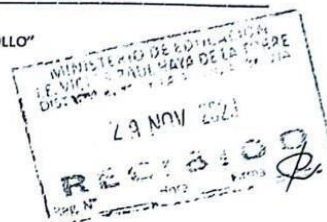


Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

OFICIO N° 865-2023-ESEN/FACS
Tacna, 27 de noviembre de 2023



Señora:
PROF. WILMA SARMIENTO ATAHUACHI
Directora de la I.E. 42198 Víctor Raul Haya de la Torre
Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO
Referencia : Solicitud interesada

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Emily Mariela Pauca Corimanya, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I.E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA - 2023", por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR la Prueba Piloto, mediante la aplicación de dos cuestionarios dirigido a estudiantes adolescentes del nivel secundario, debiendo brindarle las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,


Dra. Karimen Mutter Cuellar
Directora (e) de la ESEN

Cc.: Archivo



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

OFICIO N° 876-2023-ESEN/FACS

Tacna, 29 de noviembre de 2023

Señor:
PROF. MARÍA MILAGROS TOALA
Directora de la I.E. GUILLERMO AUZA ARCE
Presente. -



ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS
Referencia : Solicitud interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Emily Mariela Paucar Corimanya, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADO A LA CIBERADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA I.E. GUILLERMO AUZA ARCE, TACNA - 2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 12303-2023-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la aplicación de 01 cuestionario, dirigido a estudiantes del segundo y tercer año del nivel secundario, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Karimen Mutter Cuellar
Directora (e) de la ESEN

Cc.: Archivo