



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

TESIS

Uso patológico de Internet en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168
Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017

PRESENTADO POR

Ramirez Salinas, Sandy Yesenia

ASESOR

Matta Solis, Hernán Hugo

Los Olivos, 2019

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD”



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

**USO PATOLÓGICO DE INTERNET EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N° 5168 ROSA LUZ DEL DISTRITO
DE PUENTE PIEDRA, LIMA - 2017**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:
Ramírez Salinas, Sandy Yesenia

ASESOR:
Matta Solís, Hernán Hugo
LIMA - PERÚ
2019

Agradecimiento

Quiero agradecer en primer lugar a Dios, por cuidarme y guiarme en el camino. Así también, agradezco a la Universidad de Ciencias y Humanidades, mi hogar de estudio; mi más sincero agradecimiento al Director Víctor Requis Quispe y la Subdirectora Luz Anccasi Ruiz autoridades de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz, por sus magníficas orientaciones y sugerencias que hicieron posible la cristalización de este estudio y el aliento para seguir superándome; mi inmensa gratitud a los docentes de la institución por el tiempo brindado y la confianza en la realización de la investigación; mi reconocimiento para mi asesor por su colaboración para el desarrollo del presente trabajo. Por último, quiero hacer público mi agradecimiento para toda mi linda familia, mi tío Clodomiro por ser un padre incondicional, mi hermano mayor por darme fortaleza desde el cielo, mi amado novio quien con sus consejos me impulsó a seguir avanzando y en especial a mi hija, que es mi principal motor y mi constante motivación, inmensa gratitud para cada uno por su paciencia, comprensión y mucho amor.

Dedicatoria

Este trabajo de estudio, está dedicado principalmente a mi padre celestial, por darme las fuerzas para cumplir mi mayor meta y ser mi mayor inspiración. A mi querida familia, por toda la paciencia y sacrificio durante todos estos años; gracias a todos ustedes pude lograr llegar hasta donde estoy y convertirme en lo que soy.

Índice general

Agradecimiento	2
Dedicatoria	3
Índice general.....	4
Índice de tablas	5
Índice de Figuras.....	6
Índice de Anexos.....	7
Resumen.....	8
Abstract	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	17
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	39

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de adolescentes que estudian en la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima – 2017, (N=249).	25
---	----

Índice de Figuras

- Figura 1.** Uso patológico de internet en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017 (N=249)..... 26
- Figura 2.** Uso patológico de internet según su dimensión de características sintomatológicas en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017 (N=249)..... 27
- Figura 3.** Uso patológico de internet según su dimensión de características disfuncionales en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017 (N=249)..... 28

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	40
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	41
Anexo C. Consentimiento informado.....	43
Anexo D. Asentamiento informado.....	45
Anexo E. Acta o dictamen de informe de comité de ética.....	46
Anexo F. Formato de juicio de experto sobre la pertinencia del instrumento y resultados de validación.....	47
Anexo G. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos uso patológico de internet.....	51
Anexo H. Puntuación al resultado del cuestionario sobre uso patológico de internet.....	52
Anexo I. Evidencias del trabajo de campo.....	54

Resumen

Objetivo: El objetivo del estudio fue determinar el uso patológico de internet en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017.

Material y método: Se trata de enfoque cuantitativo, por la forma de recolectar los datos en valores cuantitativos y medición de la variable involucrada. Según el diseño metodológico es un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado para evaluar el uso patológico de internet fue el cuestionario de “Escala de Adicción a Internet” de Lima (EAIL), que consta de 11 ítems y 2 dimensiones.

Resultados: En cuanto al uso patológico de internet en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, encontramos que 222 adolescentes (89 %) no presentan uso patológico de internet y 27 adolescentes (11 %) si tienen uso patológico de internet. En referencia a las dimensiones de uso patológico de internet, la que presentó mayor desarrollo fue la dimensión de características sintomatológicas con 32 adolescentes (13 %); es decir, que si tienen uso patológico de internet y 217 adolescentes (87 %) no presentan uso patológico de internet; asimismo, en la dimensión de características disfuncionales 235 adolescentes (94 %) no presentan uso patológico de internet y 14 adolescentes (6 %) si tienen uso patológico de internet.

Conclusiones: En cuanto al objetivo general encontramos que la mayoría de los adolescentes no presentan uso patológico de internet. En referencia a las dimensiones, podemos señalar que, la dimensión de características sintomatológicas es la que presentó una mayor cantidad de adolescentes que si tienen uso patológico de internet.

Palabras clave: Adicción, Adolescentes, Internet, redes sociales.

Abstract

Objective: The objective of the study was to determine the pathological use of Internet in adolescents of the Educational Institution N° 5168 Rosa Luz of the district of Puente Piedra, Lima - 2017.

Material and method: It is quantitative approach, by the way of collecting data in quantitative values and measurement of the variable involved. According to the methodological design it is a non-experimental, descriptive and cross-sectional study. The data collection technique was the survey and the instrument used to evaluate the pathological use of Internet was the "Internet Addiction Scale" questionnaire of Lima (EAIL), which consists of 11 items and 2 dimensions.

Results: Regarding the pathological use of Internet in adolescents of the Educational Institution N° 5168 Rosa Luz of the district of Puente Piedra, we found that 222 adolescents (89 %) do not present pathological use of Internet and 27 adolescents (11 %) do have pathological use of Internet. In reference to the dimensions of pathological use of internet, the one that presented the greatest development was the dimension of symptomatic characteristics with 32 adolescents (13 %) that do have pathological use of internet and 217 adolescents (87 %) do not present pathological use of internet, in the dimension of dysfunctional characteristics 235 adolescents (94 %) do not present pathological use of internet and 14 adolescents (6 %) do have pathological use of internet.

Conclusions: Regarding the general objective, we find that the majority of adolescents do not present pathological use of Internet. In reference to the dimensions, we can point out that, the dimension of symptomatic characteristics is the one that presented a greater number of adolescents than if they have pathological use of internet.

Keywords: Addiction, Adolescents, Internet, social networks.

I. INTRODUCCIÓN

Con el avance y el impacto de las nuevas tecnologías en casi todos sus aspectos, aparecen también casos de psicopatía relacionados con la red (1). Un ejemplo que enarbola este hecho es la presencia del internet y sus diferentes manifestaciones del cual todos nosotros somos usuarios directos, así como también es válido decir que ha llegado a involucrarse en nuestra vida diaria. En efecto, el internet como una herramienta de alta tecnología de uso interactivo con los usuarios, ha desplazado otras actividades en las cuales se ha requerido la presencia humana y sus manifestaciones físicas como la comunicación verbal, la observación directa del lenguaje corporal y la percepción directa también de algunos aspectos que involucren la psicología de nuestros pares (2). Esto nos lleva a plantear estudios que se enfoquen a los casos de los posibles efectos (secundarios) de las redes sociales y los juegos en línea en la población joven y adulta (3). En esta tesis, nos centramos específicamente a los posibles aspectos positivos y negativos que podrían aparecer en una muestra de población adolescente de una escuela pública de Lima norte, reflejados concretamente en la salud y sus posibles anomalías.

Actualmente, existen un sin número de definiciones en relación a las adicciones con abusos de sustancias, sin embargo tenemos muchos autores que mencionan y señalan que hay una serie de comportamientos que posiblemente son adictivas, pero no necesariamente sean por el consumo de éstas. Por otro lado, aquellas adicciones no químicas englobarían conductas de comportamientos por abuso del juego, del trabajo, las compras, el uso de internet, comidas, fármacos y entre otras (4).

En este sentido, el organismo especializado llamado Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la adicción es una enfermedad física y psicoemocional, que conlleva a una dependencia de sustancias, actividades o relación por la satisfacción que se crea en el individuo (5).

Sin duda, los casos de mayor magnitud en los últimos años son el avanzado uso de las modernas tecnologías como la internet, con efectos positivos y negativos en la vida de los individuos, alcanzando a ser la segunda tecnología más aprovechada mundialmente, luego de la telefonía móvil (6). Investigaciones encontradas en los últimos años sobre el uso de internet, refieren que se ha dejado de limitarse a las comunicaciones, logrando dispersarse en las áreas de educación y salud pública; posicionado como una herramienta favorable y ventajosa, sin embargo aparecen informes de diversas localidades que hablan sobre los efectos del abuso y el descontrol en su utilización, provocando conductas patológicas y / o adictivas (7).

De acuerdo a esto, renombrados son los términos que se anuncian en referencia a la adicción al internet, por ejemplo: “uso compulsivo de Internet”, “ciberadicción”, “netadicción”, “desorden de adicción a Internet”, “adicción a Internet” (AI) o sencillamente podríamos llamarle “uso patológico de Internet” (8). La Organización Panamericana de la Salud (OPS), creó un proyecto para prevenir conductas de riesgo en el tiempo de vida en el adolescente y la familia; sin embargo, en la actualidad no se cumple ni en la escuela, ni en la familia y tampoco en la comunidad. Lo cual conllevaría a elaborar nuevas estrategias y nuevos programas que pudieran facilitárseles a los profesionales de enfermería, a saber cómo acercarse efectiva y afectivamente al adolescente para aumentar el desarrollo de sus habilidades y poder enfrentar los problemas de la vida diaria. En el periodo de la adolescencia es donde surgen los distintos cambios que toda persona tiene que pasar, tanto físico como psicológico, donde se forma su personalidad y establecen sus relaciones con los demás y su entorno familiar (9).

Así, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) mostró los resultados del último trimestre 2014, donde menciona que el 50,9 % de los usuarios que utilizan la internet diariamente, son los niños de 6 años a más, lo que estaría representando un aumento de 2,5 puntos porcentuales, a diferencia de los trimestres de octubre, noviembre y diciembre del año anterior a este. En el caso de diferencias por sexo, mostró que la población masculina ocupa un 51,4 % y el 50,2 % corresponde a la

comunidad femenina quienes ingresarían al menos una vez por día, habiéndose aumentado en 1,9 y 3,0 puntos porcentuales, consecutivamente al mismo trimestre del año 2013. Los principales usuarios del uso del Internet son los jóvenes y adolescentes. El 69,2 % pertenece a los jóvenes adultos entre los 19 y 24 años de edad y con 65,7 % encontramos a la población adolescente de 12 a 18 años, quienes serían la mayor cantidad de usuarios del internet (10).

En Perú, la autoridad máxima del Ministerio de Salud (MINSA) mencionó que en el año 2012 se atendieron a 190 adolescentes entre 12 y 17 años con problemas de adicción a internet y que al año siguiente este número se elevó a 201 casos de adicción. Hipotéticamente se cree que el aumento en su amplio uso en la vida diaria, podría ser un posible causante de esta problemática. El MINSA refiere que el abuso en el uso de equipos electrónicos como *tablets* o celulares en adolescentes puede provocar altos niveles de ansiedad, sedentarismo y la formación de un hábito inadecuado. Es por ello, recomienda que a los niños se les permita usar este tipo de equipos menos de cuatro horas diarias y con supervisión de un adulto para evitar malos hábitos. En otras palabras, el uso patológico que experimenta el adolescente por el uso desmedido de internet, podría tener impacto en su futuro en corto plazo (11).

El Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO) menciona que la internet es una tecnología que ya ha conmovido a todo el mundo contemporáneo en los aspectos culturales, sociales y de las comunicaciones. Este desarrollo se ha transformado en un instrumento fundamental en cualquier área de nuestra vida personal, social y también laboral. La internet es un instrumento que nos proporciona la interacción a nivel nacional y mundial. No obstante, cabe señalar que el uso excesivo e inadecuado del internet podría resultar perjudicial para el desarrollo psicomotriz, cognitivo y psicosocial en los adolescentes. De modo que el uso desmedido de esta tecnología podría originar aislamiento social, efectos en la autoestima y muchos otros problemas en la salud del adolescente (12).

La OMS y otras entidades colaboradoras, definen a la adolescencia como una etapa de crecimiento y desarrollo que comienza a partir de los 10 años (después de la niñez) a los 19 años antes de la edad adulta. En esta etapa es donde existe mayor riesgo a adquirir uso patológico de internet, debido a los cambios, la confusión, consolidación de la identidad personal y sentimientos de frustración experimentados; a esto se añade frecuentemente el consumo de drogas, bebidas alcohólicas u otras sustancias como una forma de atenuar la ansiedad, inseguridad, profundos vacíos internos, la necesidad de establecer las primeras relaciones íntimas y amorosas, siendo precisamente la internet que proporciona esas bondades (13)(14).

Evidentemente, ante todo lo mencionado queda claro que se está ante una realidad problemática: El uso patológico de internet. Hoy en día se discute como tema de prioridad el impacto de las redes sociales en sus diferentes variantes en la población adolescente, en particular en aquellos individuos en la etapa escolar por la cual existen muchos programas de salud pública dirigida por los entes del estado (15). El estudio de Rial Boubeta, Antonio y colaboradores, explican que la adicción al internet es considerada una dependencia psicológica, con rasgos muy parecidos al de otras adicciones, como es: el extravío de control, la aparición del síndrome de abstinencia, el intenso sometimiento psicológico, el cruce en la vida cotidiana y el interés disminuido por realizar actividades (16).

De allí la importancia de comprender que el uso patológico de internet o conocido también como un trastorno de adicción al internet es el término que es resultado del abuso de internet por el número de horas así como el distanciamiento de actividades de prioridad como lo es el trabajo, aspectos de educación y la deformación en cuanto a los horarios de alimentación. Creemos que estas acciones de uso patológico podrían ser unas de la consecuencia directa del abuso descontrolado y desmedido del internet, básicamente en las líneas del abuso de las redes sociales como el *Whatsapp*, el *Facebook* y los llamados Juegos en Línea (17).

De la Villa, Maria y Suarez, Cecilia (18), en España en el año 2016, publicaron un artículo sobre “Factores de riesgo en el uso problemático del internet y del teléfono móvil en adolescentes españoles”, con el objetivo de evaluar y comparar la relación que hay entre el exceso uso de internet y los teléfonos móviles y los distintos desarreglos que afectan el autoestima, el manejo de estrés y la satisfacción vital del adolescente; concluyendo que los adolescentes consumidores del uso constantes de ambas tecnologías, tienen problemas en las habilidades del manejo de estrés y la desaparición de las habilidades comunicativas, relacionándose así con los hábitos compulsivos, control de la ira y conflictos por sentimientos generados. Nelly Lam-Figueroa, y colaboradores (19), en Perú en el año 2011, publicaron su paper titulado “Adicción a Internet: Desarrollo y Validación de un Instrumento en Escolares adolescentes de Lima, Perú”, el cual tuvo como objetivo crear un instrumento que pudiera medir las manifestaciones de adicción al internet en los adolescentes de los centros educativos. Tipantuña Caiza, Karina Marlene (20), en Ecuador en el año 2013, desarrollaron un estudio en el que utilizó el instrumento de Nelly Lam-Figueroa, concluyendo que en sus hallazgos evidenciaron que existen alteraciones que involucran los patrones familiares y también los entornos sociales inadecuados en los adolescentes. En el estudio se sugiere realizar vigilancia en la prevención sobre el uso patológico de internet y crear programas donde puedan promocionar el autocuidado y los estilos de vida saludables para que permitan al adolescente graduar sus acciones en la vida diaria.

Entonces, el uso patológico de internet es un tema vinculado con la influencia que tiene la tecnología en la formación de las personas, a esto, le sumamos la sensibilidad emocional de los adolescentes (21). Es necesario que en esta etapa de formación en la vida del estudiantil del adolescente, las autoridades, maestros y tutores, puedan contribuir con la vigilancia en la prevención sobre el uso patológico de internet, promocionando el autocuidado y los correctos estilos de vida saludable, de esta manera poder evitar complicaciones o daños a futuro que podrían perjudicar la vida a nivel personal, familiar y social del adolescente. Es fundamental señalar que para el Instituto Nacional de Salud (INS) (22), la salud mental de los

adolescentes es uno de los estudios de mayor prioridad nacional, ya que es una problemática que afecta a la salud pública.

Ante esto, en estudios científicos anteriores se ha encontrado que la adicción al internet es ya un problema de índole social y que tiene implicancias de carácter personal no solamente entre la población adulta, sino en los grupos humanos pertenecientes en la edad adolescente escolar, como son en los colegios secundarios. En particular y debido a la abrumadora presencia de las redes sociales tal como el *Whatsapp*, *Facebook* y los denominados “juegos en línea” escolares adolescentes de la educación secundaria podrían abusar en el número de horas por día en el transcurrir de su vida (23). En repositorios de tesis nacionales e internacionales se pudo evidenciar que el excesivo uso de redes sociales en la población adolescente podría representar un latente riesgo para su vida diaria, en el sentido que el uso constante de internet podría disminuir el tiempo que podría estar programado en quehaceres u otras obligaciones, lo que disminuiría la calidad de vida en cuanto al abandono de otras actividades propias de su edad. Como podremos observar, en el presente estudio se busca poder aumentar los conocimientos ya existentes sobre el tema de uso patológico en adolescentes de un centro educativo (24).

En cuanto a las implicancias prácticas, los resultados de estudio serán tratados con las autoridades y encargados del centro educativo, para que ellos puedan tomar en cuenta dicho estudio al momento de elaborar actividades, con la finalidad de contribuir en el desarrollo emocional del adolescente.

En cuanto a la relevancia social podemos señalar que los principales favorecidos en este estudio serán los adolescentes de la institución educativa ya mencionada. Con respecto al valor metodológico, podemos indicar que el presente estudio fue elaborado usando el método científico de manera estricta, por consiguiente se utilizó un instrumento de recolección de datos estructurado; el cual fue aprobado por la comunidad de estudio, evidenciado por su uso en varias investigaciones científicas sobre adicciones al internet.

Visto así, el objetivo de este estudio fue determinar el uso patológico de internet en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra – 2017.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, por la forma de recolectar los datos en valores cuantitativos y medición de la variable involucrada. Según el diseño metodológico es un estudio no experimental, de alcance descriptivo y transversal (25).

2.2 POBLACIÓN

En el presente estudio de investigación, se trabajó con una población de 708 adolescentes entre 12 a 17 años de edad, estudiantes de nivel secundario, pertenecientes a la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, cada participante fue seleccionado según los criterios de inclusión y exclusión del estudio; además se les informó a cada estudiante sobre el objetivo y los alcances del estudio, para luego invitarlos a entregar firmado por sus padres o apoderados el consentimiento y asentamiento informado correspondiente.

Asimismo, la selección de la muestra se obtuvo mediante un muestreo probabilístico aleatorio, obteniendo como resultado 249 adolescentes, mediante la siguiente fórmula:

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

Donde:

p= Proporción de sujetos que manifestarán tener resultados positivos (se asume p=0.5).

q = Proporción de sujetos que manifestarán no tener resultados positivos (se asume p=0.5).

Z = Un nivel de confianza del 95 %, también lo expresamos habitualmente así (1.96).

N= Población.

e= Margen de error muestral 5 % = (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)708}{(0.05)^2(708 - 1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 249$$

$$n = \frac{679.9632}{2.7279}$$

Para garantizar la proporcionalidad de la muestra en los diferentes grados (1°, 2°,3°,4° y 5°) se realizó el muestreo aleatorio estratificado, según la siguiente fórmula:

$$nh = \frac{N_i}{N} (n)$$

Donde:

nh = muestra estratificada

N_i = subpoblación

N = población total

n = muestra total

Reemplazando:

Para 1° de secundaria:

$$nh = \frac{84}{708} (249) = 52$$

Para 2° de secundaria:

$$nh = \frac{73}{708} (249) = 52$$

Para 3° de secundaria:

$$nh = \frac{64}{708}(249) = 47$$

Para 4° de secundaria:

$$nh = \frac{69}{708}(249) = 45$$

Para 5° de secundaria:

$$nh = \frac{78}{708}(249) = 53$$

2.2.1 Criterios de inclusión:

- Adolescentes que estén matriculados en la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra.
- Adolescentes de 1^{ro} a 5^{to} grado de secundaria de ambos sexos.
- Adolescentes que tengan el consentimiento informado firmado por su padre, madre o apoderado.
- Adolescentes que se encuentren presentes el día de la aplicación de la encuesta.
- Adolescentes que desean participar de la encuesta por voluntad propia.
- Adolescentes que presenten el asentimiento informado.

2.2.2 Criterios de exclusión:

- Adolescentes con diagnóstico de trastorno mental.
- Adolescentes que no asistan el día de la encuesta.
- Adolescentes que no desean participar del estudio.
- Adolescentes que no presenten el consentimiento informado, para la realización de la encuesta.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta al uso patológico de internet como variable principal, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: El uso patológico de internet es una manifestación que tienen los jóvenes de nuestros tiempos y que se evidencia en el uso por varias horas, a veces ininterrumpidas, del internet, ya sea en sus variantes: redes sociales, juegos en línea, y otras aplicaciones online o también offline (19).

Definición operacional: Es una manifestación que tienen los jóvenes de nuestros tiempos y que se evidencia en el uso por varias horas, a veces ininterrumpidas, del internet, ya sea en sus variantes: redes sociales, juegos en línea, y otras aplicaciones online o también offline. Debido a la presencia de características sintomatológicas y disfuncionales en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, el cual será medido con el cuestionario al momento de aplicar el instrumento de manera transversal a los adolescentes de Institución Educativa.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica utilizada en el presente estudio para el proceso de recolección de datos fue la encuesta, esta técnica contempla un conjunto de procedimientos estandarizados que busca obtener una cantidad importante de datos de manera rápida y eficiente (26).

En cuanto al instrumento de recolección de datos se utilizó la “Escala de Adicción a Internet” de Lima (EAIL)” (19).

Este instrumento estuvo compuesto por 11 ítems en las cuales están distribuidas en dos dimensiones, donde: 8 preguntas consisten en extraer información sobre el uso patológico de internet con características sintomatológicas y 3 preguntas consisten en extraer información sobre el uso patológico de internet con características disfuncionales.

Se utilizó el método de *Stingert* para sacar el rango máximo que es 44, el rango mínimo que es 11 y el rango medio que se obtendrá dividiendo entre 2 el total del rango máximo menos el rango mínimo (ANEXO H).

Luego se debe sumar el rango mínimo más el rango intermedio, para obtener la puntuación para aquellos que no tienen uso patológico a internet, obteniendo así 11

más 16.5 que sale un total de 27.5. Eso quiere decir que de una puntuación de 11 hasta 27.5 no presentarían uso patológico a internet.

Así también, para sacar el rango de puntuación de aquellos adolescentes que tienen uso patológico, comenzaremos sumando el resultado de los que no tienen uso patológico 27.5 más el rango intermedio que es 16.5 y obtendremos que de 27.6 hasta 44 si presentan uso patológico a internet.

Cada ítem cuenta con respuestas de opción múltiple tipo Likert de cuatro opciones:

- (1) Muy rara vez
- (2) Rara vez
- (3) A menudo
- (4) Siempre

Es importante mencionar que el proyecto y la EAIL fueron aprobados por el Comité de Ética del Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi” de Lima, Perú. El análisis psicométrico del instrumento planteado por los autores (EAIL) presentó un coeficiente alfa de *Cronbach* de 0,84 si retiramos cualquier ítem, este coeficiente bajaría a 0,82 o 0,83 en todos los casos. Mientras, los valores de correlación ítem total variaron desde 0,45 hasta 0,69. Cabe señalar que a pesar de que el instrumento de EAIL fue aprobado por INSM en Perú, se realizó un formato con los mismos ítems, para así poder corroborar la validación del instrumento mediante un juicio de expertos de la Universidad de Ciencias y Humanidades y efectuar la pertinencia del instrumento (ANEXO F). La confiabilidad de este instrumento se determinó mediante un resultado de alfa de *cronbach* de 0.727 lo cual confirmaría la hipótesis de confiabilidad general propuesta por los autores de EAIL (ANEXO G).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para dar inicio a la recolección de datos, en un primer momento se solicitó una carta de presentación a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, para gestionar el permiso de manera formal y poder a realizar las encuestas en la institución educativa.

Se contó con la aprobación de las autoridades de la Institución Educativa N° 5168 “Rosa Luz” y se obtuvo el consentimiento informado aprobado por los padres de familia para la aplicación del instrumento a los adolescentes del nivel secundario. De acuerdo a los horarios establecidos por la institución, se coordinó para que la aplicación de la encuesta se realice en las primeras horas de clase. Esto demanda la participación no solamente de la tesista sino también de colaboradores externos, que fueron a optimizar el tiempo de aplicación del instrumento en el sentido de minimizar errores y posibles eventos que podrían aparecer.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Luego de fijar la fecha, los colaboradores y la logística con respecto al instrumento, se procedió a la aplicación de la encuesta considerando lo siguiente: el encuestador ingresa al aula y sigue el siguiente protocolo: (i) Explica en breve el porqué de la aplicación del instrumento, (ii) explica el llenado de las respuestas del instrumento, (iii) explica también la naturaleza de las respuestas del instrumento, (iv) explica la seriedad en llenado del instrumento así como los elementos de privacidad en el llenado de la encuesta, es decir, el encuestado no adjunta ni escribe ni reporta con nombres y apellidos el llenado del instrumento. Sin embargo el llenado demanda de por sí, la incorporación de al menos cuatro datos: (i) edad, (ii) género, grado (iii) y sección (iv).

2.6 MÉTODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Luego de la recolección de los datos, se procedió al análisis estadístico que consiste en la clasificación y categorización de las encuestas, esto implica usar un software apropiado para analizar la componente cuantitativa del estudio. En el presente estudio se usó el programa computacional SPSS para el traslado de los datos, que tiene como rol analizar estadísticamente los resultados de las encuestas, se realizó la construcción de los histogramas, la obtención de las pruebas estadísticas, el análisis y validez de los parámetros estadísticos, la obtención de los gráficos estadísticos y el análisis de los resultados finales de cada dimensión según sus

características sintomatológicas y disfuncionales del uso patológico de internet en adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa Rosa Luz (27).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

A principios de los años 70 se originaron diversos cuestionamientos y un evidente rechazo a las transgresiones éticas, ya que en los estudios clínicos que se estaban llevando, se involucraban personas y se evidenciaron excesos en la población negra (28). Debido a ello la Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y del Comportamiento sacó a la luz el Informe Belmont, donde figuran los principios bioéticos para la protección de los seres humanos que participen en algún tipo de investigación (29) (30).

Para realizar el presente estudio de investigación, se aplicaron 4 principios bioéticos:

Principio de autonomía

En términos de bioética, es posible hablar del “consentimiento informado” porque se reconoce la validez de los derechos humanos y civiles, aceptando que cada persona es digna de autogobernarse. En otras palabras es la autonomía de los seres humanos (31).

Este principio fue aplicado estrictamente en este estudio, pues se le respetó la decisión y libre voluntad de participación del adolescente. A cada uno de los estudiantes adolescentes se le hizo la entrega de los consentimientos informados y los asentamientos informados con anterioridad, para que en el momento de la encuesta, su participación sea adecuada y regular en el estudio.

Principio de beneficencia

Se traduce en que se tiene que hacer el bien a las personas, teniendo en cuenta que el concepto de “bien” es subjetivo, con lo cual “nuestro bien” no tiene por qué coincidir con el “bien” del otro; por eso es preciso comunicarse de forma efectiva con la persona, descifrar su voluntad y respetarla (32).

A los estudiantes adolescentes se les explicó sobre los beneficios indirectos que se pueden obtener con los resultados de este estudio, ya que si se determina que hay uso patológico de internet en la institución educativa, nos permitirá formular mejores estrategias educativas para aquellos grupos vulnerables.

Principio de no maleficencia

Se entiende que la aplicación del instrumento en la población adolescente estudiantil, no trae ninguna consecuencia en lo absoluto en cuanto a los daños que podría envolver a su integridad física y psicológica (33).

Se les explicó a los adolescentes de cada aula que su participación en el estudio no generaría ningún riesgo a su salud o integridad.

Principio de justicia

Se entiende que a cada participante o individuo investigado, está en la misma condición en lo que concierne a religión, nivel socio-cultural, nivel económico, y hasta cuestiona de ideología. Esto implica que para los realizadores de esta tesis, todos son tratados bajo las mismas normas y reglas sin ninguna excepción y serán ellos los primeros beneficiados por los resultados de esta, según el aspecto del código de ética de la enfermería (34).

Durante el desarrollo de la encuesta, se trató a todos los adolescentes por igual, con respeto y cordialidad, sin discriminación ni preferencias.

III. RESULTADOS

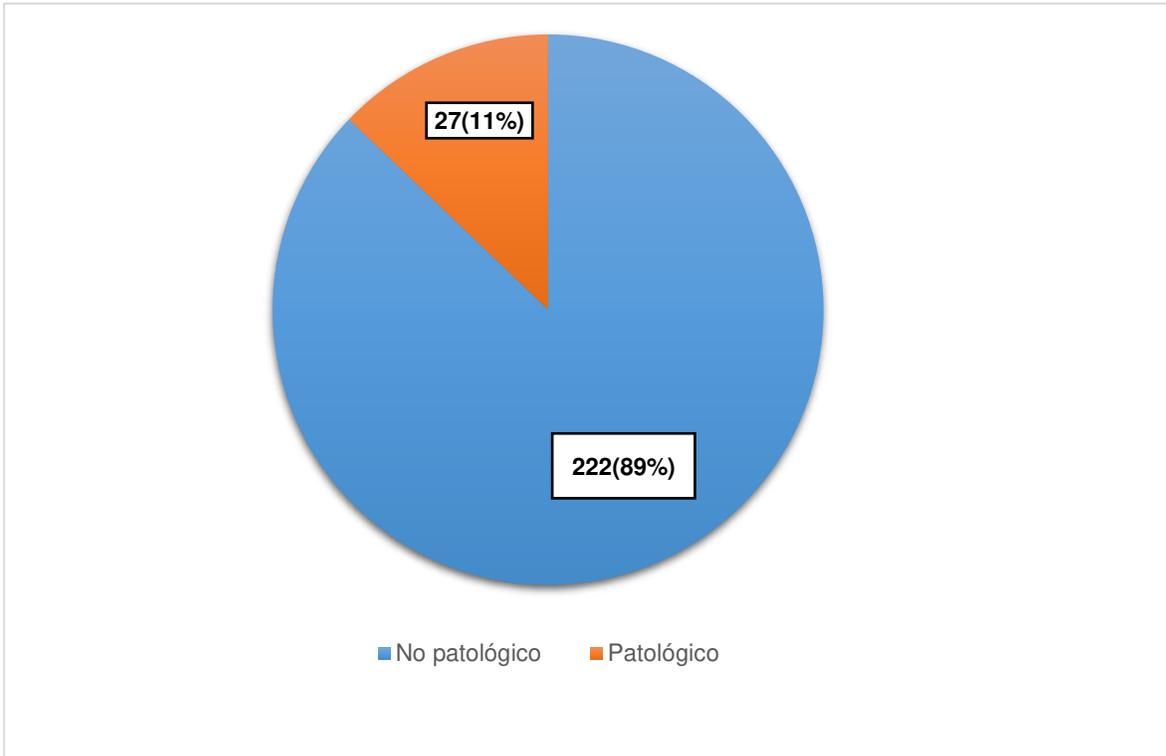
Tabla 1. Datos sociodemográficos de adolescentes que estudian en la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima – 2017 (N=249)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	249	100
Sexo del participante		
Femenino	117	47,0
Masculino	132	53,0
Edad		
Adolescencia temprana 10 a 13	107	43.0
Adolescencia media 14 a 16	132	53.0
Adolescencia tardía 17 a 19	10	4.0

En la tabla 1, tenemos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 249 adolescentes. En cuanto al sexo, 132 adolescentes que representa el 53 % son de sexo masculino y 117 que representa el 47 % son de sexo femenino.

En cuanto a la edad, los adolescentes entre 10 y 13 años son 107 que representan el 43 %, los adolescentes de 14 a 16 años son 132 que representan el 53 % y los adolescentes de 17 a 19 son 10 que representan el 4 %.

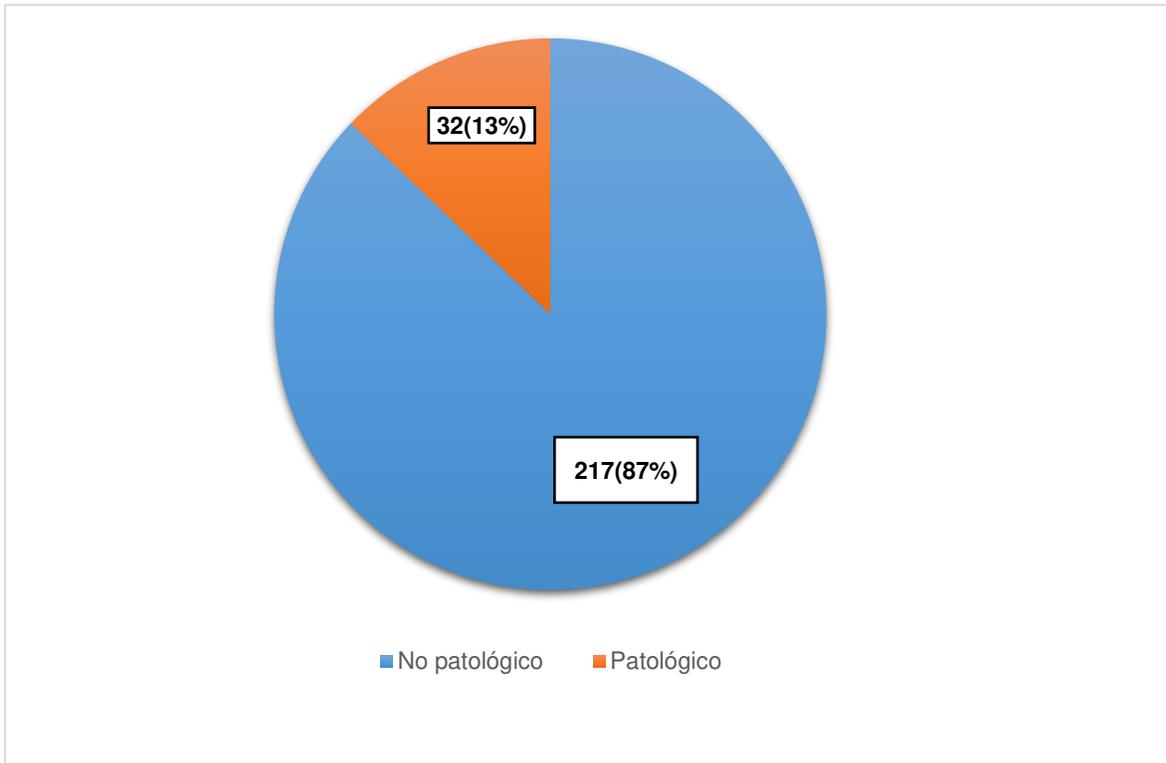
Gráfico 1: Uso patológico de internet en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima – 2017 (N=249)



Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH

En el gráfico 1, respecto al uso patológico de internet en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, encontramos que 222 adolescentes que representan el 89 %, no presentan uso patológico de internet y 27 adolescentes que representan el 11 %, si tienen uso patológico de internet.

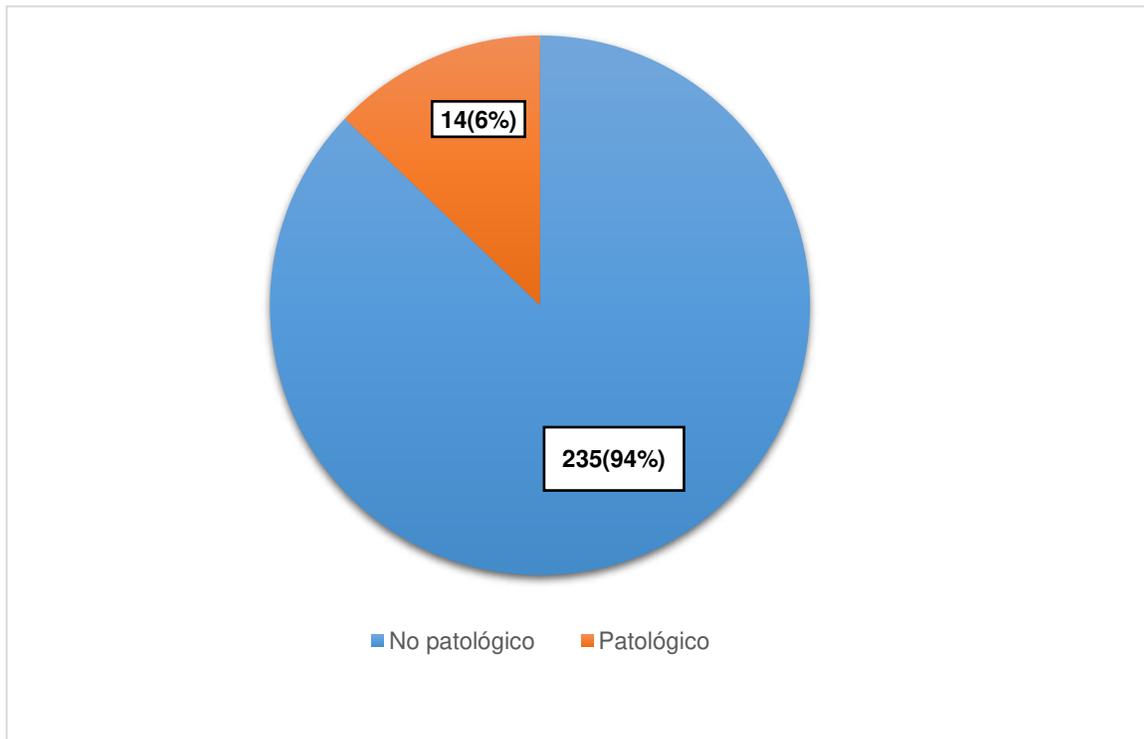
Gráfico 2: Uso patológico de internet según su dimensión de características sintomatológicas en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima – 2017 (N=249)



Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH

En el gráfico 2, respecto al uso patológico de internet en su dimensión de características sintomatológicas en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, se observa que 217 adolescentes que representan el 87 % no presentan uso patológico de internet y 32 adolescentes que representan el 13 % si tienen uso patológico de internet.

Gráfico 3: Uso patológico de internet según su dimensión de características disfuncionales en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima – 2017 (N=249)



Fuente. Encuesta realizada por los alumnos de Enfermería – UCH

En el gráfico 3, respecto al uso patológico de internet en su dimensión de características disfuncionales en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, se observa que 235 adolescentes que representan el 94 % no presentan uso patológico de internet y 14 adolescentes que representan el 6 % si tienen uso patológico de internet.

IV. DISCUSIÓN

DISCUSIÓN: ELEMENTOS A DESARROLLAR

4.1 DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA

En este estudio se plantea el tema de uso patológico de internet desde una visión de promoción de la salud del adolescente, el cual busca contribuir a los centros educativos como parte de la formación integral del adolescente, es decir, los programas que permitan al adolescente poder interactuar más en la vida escolar, con su familia y con toda la sociedad.

Conforme a la investigación, el uso patológico de internet se ha convertido en esta última década en uno de los mayores problemas en nuestro país, siendo los adolescentes los más involucrados en el estudio, ya que en esta etapa se experimentan distintos cambios, tantos físicos, psicológicos y biológicos donde intervendrán muchos factores. Muchos de los adolescentes se adaptarán al proceso de cambios y se mostrarán conformes con su nuevo “yo”, pero habrá otro grupo que no podrá adaptarse y se sentirán ansiosos, deprimidos o tensos. El sentir de cada adolescente al llegar a esta etapa dependerá mucho del ambiente en el cual vive, del amor y la comprensión por parte de sus familiares y del trato que les brinden sus amigos y docentes (35).

En relación al uso patológico de internet en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, el mayor número de adolescentes no presentó dicha patología. Sin embargo, se encontró que aproximadamente la décima parte de la población adolescente encuestada presentó uso patológico de internet. Este resultado concuerda con dos lecturas: el primero, es el estudio de la Dra. Tipantuña Caiza Karina Marlene con su investigación titulada “Adicción a internet y sus consecuencias en adolescentes de la ciudad de Quito en el año 2013”, donde utilizó el mismo instrumento de estudio y menciona que en estos tiempos donde la tecnología avanza a pasos gigantescos, no debemos de pasar por alto

temas tan relevantes en los adolescentes como es el uso de la tecnología (20). Por otro lado, el estudio de Claudio Rojas Jara “Adicción a Internet y uso de redes sociales en adolescentes: una revisión”, señala que en aquellos estudiantes que presentaron adicción a las redes sociales por permanecer más del tiempo recomendado, presentaron problemas en su desempeño y rendimiento escolar (36). Es necesario que durante el proceso de interacción y fortalecimiento se deba involucrar a la familia, ya que ellos desempeñan un papel importante en la sociedad y los progenitores aparte de cumplir el rol de escultores y formadores en el rubro educativo, también generan una influencia decisiva en la personalidad del adolescente. En los centros educativos se deberían implementar más actividades de integración y recreación entre los estudiantes y docentes, en beneficio de la salud mental del adolescente (20).

En relación al uso patológico de internet en su dimensión de características sintomatológicas en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz, del distrito de Puente Piedra – 2017, predominó el nivel alto de no presentar dicha patología, sin embargo se encontró un porcentaje de 13% que si presenta mencionada problemática. En el presente trabajo ésta dimensión se relaciona con la saliencia, la tolerancia, la abstinencia, la falla en el control y la recaída. Laconi Stephanie (37), deduce que de acuerdo a los resultados se puede señalar que los adolescentes utilizan la internet como un medio de escape y desahogo personal, pero también es utilizado por la gran mayoría como medio de distracción.

En relación al uso patológico de internet en su dimensión de características disfuncionales en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra – 2017, predominó el nivel alto de no presentar dicha patología, a pesar de ello cabe señalar que se encontró un porcentaje de 6 % que si presentó dicha patología. Esta dimensión está relacionada al hecho de presentar problemas académicos, familiares e interpersonales. La Dra. Karina Tipantuña (20), menciona que los trastornos familiares suelen ser dos veces más comunes en los

adolescentes con adicción a internet que tienen características disfuncionales, que aquellos adolescentes que no presentan dicha adicción.

A pesar de que la mayor cantidad de adolescentes encuestados no presenta uso patológico de internet, es necesario mencionar que es posible que en este gran grupo escolar no se manifieste dicha patología por motivo a que no se cuentan con muchas facilidades económicas para tener acceso a las distintas tecnologías o que exista un temor natural a poder responder con toda sinceridad por pensar o suponer que es una prueba que pudiera perjudicar más su rendimiento escolar. Sin embargo, debemos señalar que aunque sea menor el grupo de adolescentes con uso patológico de internet es preocupante, porque se evidencia el daño que existe en las áreas de actividad global y en el estado emocional por el frecuente uso del internet.

Los hallazgos señalados por Karina y Antonio (20) (16), nos aconsejan que debemos de seguir haciendo hincapié en lo que respecta a la promoción en ese pequeño grupo de adolescentes, ya que el papel del profesional de enfermería es hacer frente a esta problemática e involucrar este esfuerzo a otros profesionales tomando como acciones sus conocimientos en salud pública y mental para desarrollar planes, programas y proyectos para tener resultados más significativos en beneficio de la salud del adolescente.

4.2 CONCLUSIONES

Una vez realizada esta investigación se concluye lo siguiente:

-Con respecto al uso patológico de internet en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz, el mayor número de adolescentes no presentó dicha patología.

-Con respecto al uso patológico de internet en su dimensión de características sintomatológicas en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz, está fue la que presentó mayor cantidad de adolescentes que si tienen uso patológico de internet.

- Con respecto al uso patológico de internet en su dimensión de características disfuncionales en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz, está fue la que presentó menor cantidad de adolescentes que si tienen uso patológico de internet.

4.3 RECOMENDACIONES

-En cuanto al uso patológico de internet en adolescentes de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima – 2017, predominó el nivel alto de no presentar dicha patología, pero hay un porcentaje que si presenta mencionada problemática. Por tal motivo, se sugiere a las autoridades de las Instituciones Educativas establecer actividades que permitan al adolescente involucrarse mejor en su vida escolar. La atención primaria por parte del profesional de salud debe ser el principal abordaje hacia los adolescentes y hacia sus padres, en lo que respecta la actitud y las practicas acerca del uso patológico de internet en adolescentes.

-En cuanto a las dimensiones de uso patológico de internet, en ambas predominó el nivel alto de no presentar dicha problemática, sin embargo a vista de los resultados obtenidos donde hay un porcentaje que si presenta mencionada

problemática, es muy importante señalar la importancia del diagnóstico y tratamiento más pronto y oportuno en los adolescentes con uso patológico a Internet y sus posibles consecuencias.

-Se sugiere que en futuros estudios se puedan involucrar otras variables vinculadas al uso patológico de internet, para así comprender mejor dicha problemática.

-Se sugiere tomar en cuenta aquellas alteraciones encontradas en adolescentes, ya sean familiares o sociales, podrían tener muchas causas, entre estas el abuso y mal uso del internet.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gámez M. E-impacto del uso de las tecnologías de la información y la comunicación en la salud mental. FMC [Internet]. 2014 [citado 10 de noviembre de 2019];21(8):454-63. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/sdfe/pdf/download/eid/1-s2.0-S1134207214708199/first-page-pdf>
2. Wartberg L, Kriston L, Bröning S, Kegel K, Thomasius R. Adolescent problematic Internet use: Is a parental rating suitable to estimate prevalence and identify familial correlates? Comput Human Behav [Internet]. 2017 [citado 10 de noviembre de 2019];67:233-9. <https://dx.doi.org/10.1016/j.chb.2016.10.029>
3. Buiza C, García A, Alonso A, Ortiz P, Guerrero M, González M, et al. Los videojuegos: una afición con implicaciones neuropsiquiátricas. Psicol Educ [Internet]. 2017 [citado 10 de noviembre de 2019];23(2):129-36. <https://dx.doi.org/10.1016/j.pse.2017.05.001>
4. Cía A. Las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5, APA, 2013): un primer paso hacia la inclusión de las Adicciones Conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2013 [citado 10 de noviembre de 2019];76(4):210-217. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372036946004>
5. Organización Mundial de la Salud. Adicciones ¿Qué es una adicción? [Internet]. Lima: OMS. [citado 10 de noviembre de 2019]. Disponible en: http://www.url.edu.gt/portalurl/archivos/99/archivos/adicciones_completo.pdf
6. Arab E, Díaz A. Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2015 [citado 10 de noviembre de 2019];26(1):7-13. <https://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2014.12.001>
7. Chou WJ, Chang YP, Yen CF. Boredom proneness and its correlation with Internet addiction and Internet activities in adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder. Kaohsiung J Med Sci [Internet]. 2018 [citado 10 de noviembre de 2019];34(8):467-74. <https://dx.doi.org/10.1016/j.kjms.2018.01.016>
8. Terán A. Ciberadicciones. Adicción a las nuevas tecnologías (NTIC). En: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Congreso de Actualización Pediatría 2019; 15 de febrero del 2019; Centro de Atención a Drogodependientes San Juan de Dios. Palencia [Internet]. Madrid: Lúa Ediciones; 2019 [citado 10 de noviembre de 2019]. p. 131-41. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._131-142_ciberadicciones.pdf

9. Organización Panamericana de la Salud. Programa Familias Fuertes: amor y límites [Internet]. Devida: OPS/OMS; 2008 [citado 10 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.devida.gob.pe/programa-familias-fuertes-amor-y-limites>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población que utiliza internet incrementó frecuencia de uso [Internet]. Lima: INEI; 2015 [citado 6 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-que-utiliza-internet-incremento-frecuencia-de-uso-8275/>
11. Ministerio de Salud. Se recomienda menos de cuatro horas diarias de Internet para evitar adicción en menores de edad [Internet]. Lima: Minsa; 2019 [citado 10 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49244-se-recomienda-menos-de-cuatro-horas-diarias-de-internet-para-evitar-adiccion-en-menores-de-edad>
12. Arnao J, Surpachín M. Uso y abuso de las redes sociales digitales en adolescentes y jóvenes [Internet]. Lima: CEDRO; 2016 [citado 10 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://www.repositorio.cedro.org.pe/handle/CEDRO/310>
13. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [sede Web]. Ginebra: OMS; 2017 [citado 10 de noviembre de 2019]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
14. Gaete V. Adolescent psychosocial development. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2015 [citado 10 de noviembre de 2019];86(6):436-43. <https://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
15. Xin M, Xing J, Pengfei W, Houru L, Mengcheng W, Hong Z. Online activities, prevalence of Internet addiction and risk factors related to family and school among adolescents in China. Addict Behav Reports [Internet]. 2018 [citado 10 de noviembre de 2019];7:14-8. <https://dx.doi.org/10.1016/j.abrep.2017.10.003>
16. Rial A, Golpe S, Gómez P, Barreiro C. Variables asociadas al uso problemático de Internet entre adolescentes. Heal Addict [Internet]. 2014 [citado 10 de noviembre de 2019];15(1):25-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83938758003.pdf>
17. Jasso JL, López F, Díaz R. Conducta adictiva a las redes sociales y su relación con el uso problemático del móvil. Acta de Investigación Psicológica [Internet]. 2017 [citado 10 de noviembre de 2019];7(3):2832-8. <https://dx.doi.org/10.1016/j.aippr.2017.11.001>

18. Moral M, Suárez C. Factores de riesgo en el uso problemático de Internet y del teléfono móvil en adolescentes españoles. *Rev Iberoam Psicol y Salud* [Internet]. 2016 [citado 10 de noviembre de 2019];7(2):69-78. <http://dx.doi.org/10.1016/j.riips.2016.03.001>
19. Lam N, Contreras H, Mori E, Nizama M, Gutiérrez C, Hinostroza W, et al. Adicción A Internet: Desarrollo y validación de un instrumento en escolares adolescentes de Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* [Internet]. 2011 [citado 10 de noviembre de 2019];28(3):462-469. <http://dx.doi.org/10.1590/S1726-46342011000300009>
20. Tipantuña K. Adicción a Internet y sus consecuencias en adolescentes de la ciudad de Quito en el año 2013 [tesis doctoral]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2013 [citado 10 de noviembre de 2019] Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5936/T-PUCE-6101.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Tekkanat E, Topaloglu M. The Assessment of High Schoolers' Internet Addiction. *Procedia - Soc Behav Sci* [Internet]. 2015 [citado 10 de noviembre de 2019];205:664-670. <http://dx.doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.09.104>
22. Rondón MB. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2006 [citado 10 de noviembre de 2019];23(4):237-8. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1053>
23. Muñoz R, Ortega R, Batalla C, López M, Manresa J, Torán P. Acceso y uso de nuevas tecnologías entre los jóvenes de educación secundaria, implicaciones en salud. *Estudio JOITIC. Aten Primaria* [Internet]. 2014 [citado 10 de noviembre de 2019];46(2):77-88. <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2013.06.001>
24. Lu X, Yeo KJ. Propiedades psicométricas del test de adicción a internet en una muestra de estudiantes universitarios malayos. *Psicol Educ* [Internet]. 2015 [citado 10 de noviembre de 2019];21(1):17-25. <http://dx.doi.org/10.1016/j.pse.2015.03.001>
25. Hernández R, Fernández C, Baptista M del P. *Metodología d la Investigación*. 6a ed. México [Internet]. 6ta. Mexico: McGrau-Hill; 2014 [citado 10 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
26. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. *Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I)*. *Atención Primaria* [Internet]. 2003 [citado 10 de noviembre de 2019]; 31(8): 527-538. Disponible en:<http://www.unidaddocentemfyclaspalmas.org.es/resources/9+Aten+Prima>

ria+2003.+La+Encuesta+I.+Cuestionario+y+Estadística.pdf

27. Rendón-Macias M, Villasís-Keever M, Miranda-Novales M. Estadística descriptiva. Revista Alergia México [Internet]. 2016 [citado 10 de noviembre de 2019];63(4):397-407. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/4867/486755026009.pdf>
28. Gaudlitz M. Reflexiones sobre los principios éticos en investigación biomédica en seres humanos. Revista chilena de enfermedades respiratorias [Internet] 2008 [citado 10 de noviembre de 2019];24(2):138-142. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482008000200008
29. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [Internet]. 2011 [citado 10 de noviembre de 2019]; 36(2):98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
30. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet] 2009 [citado 10 de noviembre de 2019];55(4):230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
31. Mazo H. La autonomía: principio ético contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales [Internet]. 2012 [citado 10 de noviembre de 2019];3(1): 115-132. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/400244>
32. Aparisi J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [Internet]. 2010 [citado 10 de noviembre de 2019];22: 121-157. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006
33. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería . American Journal of Ophthalmology [Internet] 2015 [citado 10 de noviembre de 2019];28(2):228-233. Disponible en:<http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf>
34. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas . Rev Peru Ginecol Obstet [Internet]. 2017 [citado 10 de noviembre de 2019];63(4): 555-564. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf>
35. Salcedo I. Relación entre Adicción a Redes Sociales y Autoestima en jóvenes universitarios de una Universidad particular de Lima [tesis de maestría]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2016 [citado 10 de noviembre de 2019]. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2026/1/salcedo_Cl.pdf

36. Rojas C, Henríquez F, Sanhueza F, Núñez P, Inostroza E, Solís A, et al. Adicción a Internet y uso de redes sociales en adolescentes: una revisión. *Rev Española Drog* [Internet]. 2018 [citado 10 de noviembre de 2019];43(4):39-54. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/329844658_Adiccion_a_Internet_y_uso_de_redes_sociales_en_adolescentes_una_revision
37. Laconi S, Pirès S, Chabrol H. Internet gaming disorder, motives, game genres and psychopathology. *Comput Human Behav* [Internet]. 2017 [citado 10 de noviembre de 2019];75:652-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chb.2017.06.012>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

TÍTULO: Uso patológico de internet en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017.							
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Uso Patológico del internet	Es una manifestación que tienen los jóvenes de nuestros tiempos y que se evidencia en el uso por varias horas, a veces ininterrumpidas, del internet, ya sea en sus variantes: redes sociales, juegos en línea, y otras aplicaciones online o también offline.	Es una manifestación que tienen los jóvenes de nuestros tiempos y que se evidencia en el uso por varias horas, a veces ininterrumpidas, del internet, ya sea en sus variantes: redes sociales, juegos en línea, y otras aplicaciones online o también offline. Debido a la presencia de características sintomatológicas y disfuncionales en adolescente de la I.E 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, el cual será medido con el cuestionario al momento de aplicar el instrumento a los adolescentes de Institución Educativa.	Dimensión I : Características sintomatológicas	Saliencia (estar preocupado por la utilización de internet), tolerancia, abstinencia, falla en el control y recaída.	8	Siempre (4) A Menudo (3) Rara vez (2)	Uso patológico <ul style="list-style-type: none"> • No patológico (11-27.5) • Patológico (27.6-44) Dimensión I : sintomatológicos cas <ul style="list-style-type: none"> • No patológico (8-20) • Patológico (21-32) Dimensión II : disfuncionales <ul style="list-style-type: none"> • No patológico (3-7.5) • Patológico (7.6-12)
			Dimensión II : Características disfuncionales	Problemas académicos, familiares e interpersonales	3	Muy rara vez (1)	

3. Luego de haberme desconectado, siento que aun quiero estar en Internet				
4. Me siento deprimido, malhumorado o nervioso cuando no estoy conectado y se me pasa cuando vuelvo a conectarme				
5. Dedico más tiempo a Internet del que pretendía				
6. Digo a menudo "solo unos minutos más" cuando estoy conectado				
7. He intentado estar menos tiempo conectado pero no he podido				
8. Cuando siento el impulso de conectarme a Internet no lo puedo controlar				
9. He llegado a perder clases por estar en Internet				
10. He tenido problemas en el colegio por estar en Internet				
11. Descuido las tareas domésticas por pasar más tiempo conectado				

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo C: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN

Uso patológico de Internet en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017.

BREVE DESCRIPCIÓN:

El trabajo de investigación es desarrollado por la estudiante de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y tiene como objetivo Determinar el uso patológico de Internet en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017, siendo la Institución Educativa una de las seleccionadas para participar en este estudio.

La participación de usted y su menor hijo en este estudio es completamente voluntaria y confidencial.

La información que usted y su menor hijo nos proporcione serán manejados confidencialmente, pues solo los investigadores tendrán acceso a esta información, por tanto será protegida.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 10 a 15 minutos y consiste en realizarle una serie de preguntas acerca *de uso patológico de Internet en adolescente*, el cuestionario tiene 11 preguntas que son divididos en dos grandes dimensiones como son las características sintomatológicas y disfuncionales, cuya información será analizada por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y los resultados mostrados serán de la comunidad en conjunto y no de manera individualizada.

DECLARACIÓN:

Declaro mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informo del objetivo del estudio y sus beneficios, se me ha descrito el procedimiento y me fueron aclaradas todas mis dudas proporcionándome el tiempo suficiente para ello.

En consecuencia, doy mi consentimiento para mi participación en el estudio descrito:

.....
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA

.....
FIRMA

.....
NOMBRES Y APELLIDOS DE SU MENOR HIJO

.....
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCUESTADOR

.....
FIRMA

Anexo D: Asentimiento informado

ASENTAMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

Uso patológico de Internet en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017.

BREVE DESCRIPCIÓN:

El trabajo de investigación es desarrollado por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y tiene como objetivo Determinar el uso patológico de Internet en adolescente de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz del distrito de Puente Piedra, Lima - 2017, siendo su Institución Educativa una de las seleccionadas para participar en este estudio.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas, las mediciones que realicemos nos ayudará a determinar el uso patológico de Internet en adolescente.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrito de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ del 2017

Anexo E. Acta o dictamen de informe de comité de ética



Licenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

ACTA CEI N° 146

18 de noviembre de 2019

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 18 del mes de noviembre del año dos mil diecinueve, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: "USO PATOLÓGICO DE INTERNET EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°5168 ROSA LUZ DEL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA - 2017" con Código ID-149-19, presentado por el(los) autor(es): RAMIREZ SALINAS SANDY YESENIA.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado "USO PATOLÓGICO DE INTERNET EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°5168 ROSA LUZ DEL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA - 2017".

Código ID-149-19.



Mg. Segundo Germán Millones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

SGMG/RAC

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

Anexo F. Formato de juicio de experto sobre la pertinencia del instrumento y resultados de validación

Instrucciones:

Para efectuar la validación del instrumento, agradeceremos leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, donde podrá seleccionar una de las alternativas de acuerdo a su criterio profesional.

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Por otra parte se le agradece cualquier sugerencia relativa a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relevante para mejorar el mismo.

Ejm:

Nº	PREGUNTAS Y ALTERNATIVAS BLOQUE A: DEPRESIÓN	CRITERIOS DE EVALUACION					OBSERVACIONES
		E	B	M	X	C	
1	Cuando no estoy conectado, imagino cómo será la próxima vez que estaré conectado a Internet						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
2	d. Siempre						
	Me siento preocupado o sueño con conectarme cuando no lo estoy.						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
	d. Siempre						

3	Luego de haberme desconectado, siento que aun quiero estar en Internet						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
	d. Siempre						
4	Me siento deprimido, malhumorado o nervioso cuando no estoy conectado y se me pasa cuando vuelvo a conectarme						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
	d. Siempre						
5	Dedico más tiempo a Internet del que pretendía						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
	d. Siempre						
6	Digo a menudo "solo unos minutos más" cuando estoy conectado						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
	d. Siempre						
7	He intentado estar menos tiempo conectado pero no he podido						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
	d. Siempre						
	Cuando siento el impulso de conectarme a						

8	Internet no lo puedo controlar						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
9	d. Siempre						
	He llegado a perder clases por estar en Internet						
	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
10	c. A menudo						
	d. Siempre						
	He tenido problemas en el colegio por estar en Internet						
	a. Muy rara vez						
11	b. Rara vez						
	c. A menudo						
	d. Siempre						
	Descuido las tareas domésticas por pasar más tiempo conectado						
11	a. Muy rara vez						
	b. Rara vez						
	c. A menudo						
	d. Siempre						

En caso tuviera alguna interrogante, no dude en contactarme:

Datos del contacto:

Investigador :
Ramirez Salinas Sandy Yesenia
e – mail: sandyuch.pe@gmail.com
Cel: 980916217

Resultados de validación por cada experto

NOMBRE Y APELLIDOS	CONGRUENCIA DE ÍTEMS	CONGRUENCIA DE ÍTEMS	REDACCION DE LOS ÍTEMS	CLARIDAD Y PRECISION	PERTINENCIA	TOTAL
Cindy Díaz Chalan	85%	95%	85%	85%	95%	89%
Hernán Hugo Matta Solís	95%	85%	85%	85%	95%	89%
Cesar Abraham Suarez Ore	95%	95%	85%	85%	95%	91%
Juan Morales Quispe	85%	85%	95%	85%	95%	89%
Martin Bernuy Mayta	95%	95%	95%	95%	95%	95%
					RESULTADO	90.6%

DEFICIENTE	0-69%	65%
ACEPTABLE	70-80%	75%
BUENO	80-90%	85%
EXCELENTE	90-100%	95%

Anexo G. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos uso patológico de internet

Estadísticas de fiabilidad		Estadísticas de escala			
Alfa de Cronbach	N de elementos	Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
0.727	11	22.05	32.050	5.661	11

Estadísticas de total de elemento	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Cuando no estoy conectado, imagino cómo será la próxima vez que estaré conectado a Internet.	19.50	24.368	.480	.690
Me siento preocupado o sueño con conectarme cuando no lo estoy	20.35	27.608	.407	.704
Luego de haberme desconectado, siento que aun quiero estar en Internet	19.95	30.261	.113	.739
Me siento deprimido, malhumorado o nervioso cuando no estoy conectado y se me pasa cuando vuelvo a conectarme	19.95	23.418	.645	.660
Dedico más tiempo a Internet del que pretendía	20.00	27.263	.432	.700
Digo a menudo "solo unos minutos más" cuando estoy conectado	19.45	33.313	-.200	.775
He intentado estar menos tiempo conectado pero no he podido	19.90	28.200	.166	.746
Cuando siento el impulso de conectarme a Internet no lo puedo controlar	20.10	24.832	.672	.665
He llegado a perder clases por estar en Internet	20.55	27.313	.469	.697
He tenido problemas en el colegio por estar en Internet	20.55	24.155	.701	.657
Descuido las tareas domésticas por pasar más tiempo conectado	20.20	28.589	.322	.714

Anexo H. Puntuación al resultado del cuestionario sobre uso patológico de internet

Uso patológico de internet:

1. Uso patológico
2. No uso patológico

Dimensiones:

- ❖ Dimensión I: Características sintomatológicas (8) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8
- ❖ Dimensión II: Características disfuncionales (3) 9, 10,11

Método Stingert :

$$\text{Rango(R)} = \text{máximo} - \text{mínimo}$$

$$R = 44 - 11 = 33$$

$$I = R/2$$

$$I = 33/2 = 16.5$$

Primer punto:

$$a : \text{min} + I$$

$$a : 11 + 16.5$$

$$a : 27.5$$

Segundo punto:

$$b : a + I$$

$$b : 27.5 + 16.5$$

$$b : 44$$

No patológico = 11 hasta 27.5 (1)

Patológico = 27.6 hasta 44 (2)

❖ Dimensión I: Características sintomatológicas

$$R = 32 - 8 = 24$$

$$I = 24 / 2 = 12$$

$$a = 8 + 12 = 20$$

$$b = 20 + 12 = 32$$

No patológico = 8 hasta 20

Patológico = 21 hasta 32

❖ Dimensión II: Características disfuncionales

$$R = 12 - 3 = 9$$

$$I = 9 / 2 = 4.5$$

$$a = 3 + 4.5 = 7.5$$

$$b = 7.5 + 4.5 = 12$$

No patológico = 3 hasta 7.5

Patológico = 7.6 hasta 12

Anexo I. Evidencias del trabajo de campo

Presentándonos y explicándoles a los adolescentes como realizar la encuesta



Entregando las encuestas



Encuestando a los adolescentes de la Institución Educativa



Ingresando a cada salón para el llenado de encuestas



Recojo de las encuestas y verificación del llenado correcto



De salida de la Institución Educativa después de haber realizado las encuestas

