



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA SOCIOHUMANÍSTICA

TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLÓGICA

**Relación entre el uso problemático de las TIC,
el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental
en estudiantes de la ciudad de Guayaquil Distrito zonal 8 distrito 09D05 –
circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06
- circuito 09D06C03_04**

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTOR: Edgar Eduardo Orquera Chun

DIRECTORA: Gajardo Valdés, Angelina, Mgtr.

CENTRO UNIVERSITARIO GUAYAQUIL

2017



Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NC-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

2017

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister.

Angelina Gajardo Valdés

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación: Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de la ciudad de Guayaquil Distrito zonal 8 distrito 09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04, realizado por Edgar Eduardo Orquera Chun ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Guayaquil, 23 de febrero del 2017

f) Angelina Gajardo V

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo Edgar Eduardo Orquera Chun declaro ser autor del presente trabajo de titulación: Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de la ciudad de Guayaquil Distrito zonal 8 distrito 09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04, de la Titulación de Licenciado en Psicología General, siendo la Mgter. Angelina Gajardo Valdés directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales”. Además, certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado o trabajos de titulación que se realicen con el apoyo financiero, académico o institucional de la Universidad”

A photograph of a handwritten signature in blue ink on a white background. The signature is written over a horizontal line and reads "E. Edgar Eduardo Orquera Chun".

Autor: Edgar Eduardo Orquera Chun

Cédula: 092634659-4

DEDICATORIA

A los cuatro pilares fundamentales de mi vida mi madre Betty Chung y mis hermanas Guisella Cornejo, Sofía Orquera y Ana Orquera, quienes han sido el motor que me ha impulsado en todo este proceso brindándome siempre amor, comprensión y ese apoyo constante que me ha mantenido en pie en los momentos que he querido renunciar a todo, gracias por confiar en mi todo esto es por ustedes.

Edgar Eduardo Orquera Chun.

AGRADECIMIENTO

A Dios como ser supremo por haberme dado inteligencia, paciencia, salud y ser mi guía en todo momento.

En especial a mi madre y hermanas por haber formado la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes entre ellos éste.

A todos los que en algún momento de una u otra manera estuvieron a mi lado brindándome apoyo y ánimos, este gran logro es en gran parte gracias a ustedes.

Agradezco a la universidad y a sus docentes por haberme brindado sus conocimientos y haber sido mis guías en este proceso de formación.

Edgar Eduardo Orquera Chun.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	II
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	VI
RESUMEN	5
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	10
1.1. Salud mental.	10
1.1.1. Definición de salud mental.	10
1.1.2. Factores asociados a la salud mental.....	12
1.1.3. Personalidad.....	13
1.1.4. Estrés.	14
1.1.5. Apoyo social.	15
1.1.5.1. Definiciones y modelos de apoyo social.....	15
1.1.5.2. Relación entre el apoyo social y consumo de sustancias	16
1.1.5.3. Relación entre apoyo social y uso problemático de las Tics.....	17
1.1.6. Inflexibilidad psicológica.	18
1.1.7. Compromiso vital.	18
1.1.8. Resiliencia.....	18
1.1.9. Ansiedad y depresión.....	19
1.1.10. Satisfacción vital.	20
1.2. Consumo de drogas.....	20
1.2.1. Consumo problemático de drogas.....	20
1.2.2. Causas del consumo de drogas.	22
1.2.3. Consecuencias del consumo de drogas.....	23
1.2.4. Consumo problemático de alcohol.	24
1.2.5. Causas del Consumo de alcohol.....	25
1.2.6. Consecuencias del consumo de alcohol.	26
1.2.7. Uso problemático de las Tics.	27
1.2.8. Causas del uso problemático de las Tics.	28
1.2.9. Consecuencias del uso problemático de las Tics.	30

1.3.	Adolescentes.....	31
1.3.1.	Desarrollo biológico.....	31
1.3.2.	Desarrollo social.....	33
1.3.3.	Desarrollo psicológico.....	34
CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO		62
2.1.	Objetivos.....	63
2.1.1.	Objetivo General.....	63
2.1.2.	Objetivos Específicos.....	63
2.1.3.	Preguntas de Investigación.....	64
2.2.	Diseño de la Investigación.....	64
2.3.	Contexto.....	65
2.4.	Población.....	67
2.4.1.	Criterios para la Selección de la Muestra.....	68
2.4.2.	Criterios para la Selección de los Participantes.....	68
2.5.	Métodos, Técnicas e instrumentos de investigación.....	69
2.5.1.	Métodos.....	69
2.5.2.	Técnicas.....	69
2.5.3.	Procedimiento.....	69
2.5.4.	Recursos.....	70
CAPÍTULO III: ANÁLISIS DE DATOS.....		72
3.1.	Análisis de datos.....	73
3.1.1.	Variables Sociodemográficas.....	73
3.1.1.1.	Año de Bachillerato.....	73
3.1.1.2.	Género.....	74
3.1.1.3.	Sector donde vive.....	74
3.1.2.	Cuestionario del uso de las TIC.....	75
3.1.2.1.	Acceso al ordenador.....	75
3.1.2.2.	Edad de acceso al ordenador.....	76
3.1.2.3.	Utilización del ordenador.....	76
3.1.2.4.	Acceso al teléfono celular.....	77
3.1.2.5.	Edad de acceso al teléfono celular.....	78
3.1.2.6.	Utilización del teléfono celular.....	79
3.1.2.7.	Acceso a X-box, WiiU, Play Station.....	80
3.1.2.8.	Edad de acceso X-box, WiiU, Play Station.....	81
3.1.2.9.	Horas laborales dedicadas al videojuego.....	82

3.1.2.10.	Horas festivas o fines de semana dedicadas al videojuego.	83
3.1.2.11.	Control de padres en el uso de videojuegos.	84
3.1.2.12.	Conexión a Redes Sociales.	84
3.1.2.13.	Edad de acceso a Redes Sociales.	85
3.1.2.14.	Horas laborales dedicadas al uso de redes sociales.	86
3.1.2.15.	Horas festivas o fines de semana dedicadas al uso de redes sociales.	87
3.1.2.16.	Control de padres en el uso de redes sociales.	88
3.1.2.17.	Padre / Madre que utilizan el ordenador en casa.	88
3.1.2.18.	Padre / Madre que utiliza celular.	89
3.1.3.	Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)	89
3.1.3.1.	Experiencia con el internet - Sector Fiscal	90
3.1.3.2.	Experiencia con el internet - Sector Fiscomisional.	91
3.1.3.3.	Experiencia con el internet - Sector Particular	92
3.1.4.	Afirmaciones acerca del uso del teléfono celular	93
3.1.4.1.	Experiencia con el teléfono celular - Sector Fiscal.	93
3.1.4.2.	Experiencia con el teléfono celular - Sector Fiscomisional.	94
3.1.4.3.	Experiencia con el teléfono celular – Sector Particular.	95
3.1.5.	Afirmaciones en relación a los videojuegos	96
3.1.5.1.	Experiencia con videojuegos - Sector Fiscal.	98
3.1.5.2.	Experiencia con videojuegos - Sector Fiscomisional.	99
3.1.5.3.	Experiencia con videojuegos – Sector Particular.	100
3.1.6.	<i>Aplicación del Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST)</i>	101
3.1.6.1.	Consumo de alcohol y drogas - Sector Fiscal.	102
3.1.6.2.	Consumo de alcohol y drogas - Sector Fiscomisional.	102
3.1.6.3.	Consumo de alcohol y drogas – Sector Particular.	103
3.1.7.	<i>Tipos de apoyo social</i>	104
3.1.8.	<i>Cuestionario de salud mental – Características psicológicas</i>	106
3.1.8.1.	Características psicológicas - Sector Fiscal.	107
3.1.8.2.	Características psicológicas - Sector Fiscomisional	108
3.1.8.3.	Características psicológicas - Sector Particular.....	109
3.2.	Discusión de resultados.....	110
	CONCLUSIONES	114
	RECOMENDACIONES	116
	BIBLIOGRAFÍA	117

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Recursos necesarios para la investigación	71
Tabla 2 Utilización del Ordenador	77
Tabla 3 Utilización del Teléfono Celular	79
Tabla 4 Horas Laborables dedicadas al videojuego	82
Tabla 5 Horas Festivas dedicadas a los videojuegos	83
Tabla 6 Horas Laborables dedicadas al uso de redes sociales	86
Tabla 7 Horas Festivas dedicadas al uso de redes sociales	87
Tabla 8: Experiencia con el internet en el sector fiscal	90
Tabla 9: Experiencia con el internet sector fiscomisional	91
Tabla 10: Experiencia con el internet sector fiscomisional	92
Tabla 11: Experiencia con el uso del teléfono celular - sector fiscal	94
Tabla 12: Experiencia con el uso del teléfono celular - sector fiscomisional	95
Tabla 13: Experiencia con el uso del teléfono celular - sector particular	96
Tabla 14: Experiencia con videojuegos - sector fiscal	98
Tabla 15: Experiencia con videojuegos - sector fiscomisional	99
Tabla 16: Experiencia con videojuegos - sector particular	100
Tabla 17: Consumo de alcohol y drogas - sector fiscal	102
Tabla 18: Consumo de alcohol y drogas - sector fiscomisional	103
Tabla 19: Consumo de alcohol y drogas - sector particular	104
Tabla 20: Interpretación de resultados: Tipos de Apoyo Social	105
Tabla 21: Características Psicológicas - sector fiscal	107
Tabla 21: Características Psicológicas - sector fiscomisional	108
Tabla 23: Características Psicológicas - sector particular	109

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Año de Bachillerato	73
Figura 2: Género	74
Figura 3: Sector donde vive	74
Figura 4: Acceso al Ordenador	75
Figura 5: Edad de acceso al Ordenador	76
Figura 6: Acceso al teléfono celular	78
Figura 7: Edad de acceso al teléfono celular	78
Figura 8: Acceso a X-box, WiiU, Play Station o similar	80
Figura 9: Edad de acceso a X-box, WiiU, Play Station	81
Figura 10: Control de padres al uso de videojuegos	84
Figura 11: Conexión a redes sociales	84
Figura 12: Edad desde que se conecta a redes sociales	85
Figura 13: Control de padres al uso de redes sociales	88
Figura 14: Padres que utilizan el ordenador en casa	88
Figura 15: Padres que utilizan teléfono celular	89

RESUMEN

La presente investigación busca establecer la relación que existe entre el uso problemático y excesivo de la tecnología con el abuso de drogas para determinar el impacto en la salud mental de 150 estudiantes de primero y segundo de bachillerato de tres centros educativos: uno fiscal, otro fiscomisional y un establecimiento particular.

La investigación posee corte descriptivo y correlacional, utilizando como instrumentos: la encuesta, el análisis de documentos y pruebas psicológicas, mismos que facilitaron la determinación del consumo de drogas, conductas adictivas hacia los videojuegos, teléfono celular y redes sociales, además de establecer el apoyo social y el grado de salud mental de los estudiantes de bachillerato de los tres centros educativos.

Entre los resultados más sobresalientes, se encontró que existe un alto índice de conductas adictivas hacia el celular, redes sociales además del uso excesivo de videojuegos, no obstante, se demuestra que existe un bajo porcentaje de adolescentes consumidores de drogas. En relación al apoyo social los jóvenes son emocionalmente estables, aunque una minoría manifestó que se sienten irritables, de mal humor y pierden la concentración con facilidad.

Palabras clave: centro educativo, adolescencia, tecnología, salud, abuso de drogas en adolescencia.

ABSTRACT

This thesis project seeks to establish the relationship between problematic and excessive use of information technologies with the abuse of drugs to determine the impact on the mental health of 150 students of first and second year of high school from three educational centers: one fiscal, the other fiscomisional and a particular establishment.

The research has cutting descriptive and correlational, using as instruments: the survey, analysis of documents and the application of several tests psychological, which facilitated the determination of the consumption of drugs, addictive behavior towards video games, cell phone and social networks, social support, to establish the mental health of high school students from the three educational center.

Among the most outstanding results, it was found that there is a high rate of addictive behavior towards the cellular, social networking in addition to the excessive use of video games, however, shows that there is a low percentage of adolescent drug users. In relation to social support, young people are emotionally stable, although a minority said that they feel irritable, moody, and lose concentration easily.

Key words: educational center, adolescence, technology, health, drug abuse in adolescence.

INTRODUCCIÓN

La globalización y el auge de las tecnologías de la información en la nueva era inciden no solo en nivel social y cultural, sino que cobra gran relevancia dentro de las familias y de la nueva generación, por tal motivo los medios de comunicación y entretenimiento influyen en el comportamiento y rendimiento de los adolescentes, además se puede decir que el uso excesivo del teléfono celular y los videojuegos pueden ocasionar diferentes problemáticas sociales.

La presente investigación tiene como objetivo ejecutar un análisis correlacional acerca del consumo de sustancias psicotrópicas y estupefacientes, el uso aditivo de las tecnologías de la información y comunicación (Tics), conjuntamente con los indicadores de salud mental en estudiantes de primero y segundo de bachillerato, específicamente en los Colegios pertenecientes de la ciudad de Guayaquil distrito zonal 8: 09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04, además se establece

Cabe destacar que la importancia del presente estudio es muy significativa a nivel escolar, social y familiar, pues permite determinar las sustancias que consumen los adolescentes, el uso prolongado de los videojuegos y el teléfono celular, para establecer el impacto que tienen estos comportamientos aditivos en la salud mental y determinar el bienestar psicológico de los jóvenes estudiantes. Una vez establecido el fenómeno de estudio, se puede mencionar que si el problema detectado a tiempo, se puede realizar intervenciones preventivas que disminuyan la tendencia a consumir bebidas alcohólicas o drogas, así como el excesivo uso de las tics con la finalidad de preservar la salud mental y el bienestar de los estudiantes.

Bajo este contexto, se tomó como muestra a 150 estudiantes adolescentes en edades de 14 a 17 años, que cursaban el primero y segundo año de bachillerato en tres instituciones diferentes, un centro educativo fiscal, fiscomisional y otro particular. A esta población se les aplicó un batería de instrumentos psicológicos y una encuesta sociodemográfica a 50 alumnos de cada institución educativa.

Cabe mencionar, que no existió inconveniente en la recolección de datos pues los tres establecimientos educativos se mostraron prestos a participar en la investigación, asimismo los padres de familias autorizaron a sus representados estudiantes a participar dentro del presente estudio, permitiendo aplicar la encuesta y los diferentes test psicológicos.

En ese sentido, al evaluar el cumplimiento de los objetivos propuestos dentro de la presente investigación se comprobó que fue posible especificar el consumo y el tipo de sustancias; asimismo, se determinó si existe dependencia a las tics, el porcentaje de bienestar psicológico en los adolescentes, se obtuvieron resultados positivos en relación al consumo y la adicción.

A continuación, se presenta una breve descripción de los tres capítulos que componen el presente trabajo de investigación:

En primera instancia, el Capítulo 1 representa el marco teórico: enmarca la investigación, donde se expone la revisión de la literatura requerida para el presente estudio, cuyo enfoque principal es describir aspectos relevantes que intervienen en la salud mental como: TIC, adicciones, adolescentes y apoyo social. Posteriormente, en el Capítulo 2 expone el marco metodológico: presenta el diseño de la investigación, el contexto, los procedimientos y los recursos, la población y la muestra, además de técnicas e instrumentos.

Después, en el Capítulo 3 se realiza el análisis y discusión de los resultados, es decir, se presenta la representación gráfica de los datos procesados mediante gráficos y tablas que muestran cifras porcentuales de los diferentes resultados de los test psicológicos aplicados, así como la discusión de los resultados obtenidos contrastados con lineamiento teórico. Finalmente, dentro de las conclusiones se presenta una síntesis de los resultados obtenidos dentro del proceso investigativo.

Finalmente, cabe destacar que éste tipo de investigaciones en la actualidad son muy significativas, aportando de manera favorable a la sociedad, pues colaboran a desarrollar nuevas técnicas de prevención y diagnóstico. En todo caso, las tecnologías de la información y comunicaciones (tics) no solo pueden ser consideradas como necesarias e innovadoras, no obstante, utilizadas de manera adictiva pueden ser dañinas. De tal manera la presente investigación cobra gran importancia, pues contribuye con datos reales, acerca del uso disfuncional de las nuevas tecnologías y el consumo de drogas en los adolescentes, además de establecer modelos de crianzas que influyen en el abuso de drogas o el prolongado uso de las tics.

Por lo tanto, esta información puede mejorar las intervenciones terapéuticas educativas, implementar proyecto de promoción y prevención dirigido a los estudiantes y padres. En los departamentos de consejería se acercaría a la situación real de consumo que afrontan los adolescentes.

CAPÍTULO I:
MARCO TEÓRICO

1.1. Salud mental.

La salud mental en términos generales se refiere al estado de equilibrio que debe tener la persona, mismo que se refleja en su comportamiento y entorno. Lo que garantiza que el individuo tenga un óptimo desenvolvimiento en el ámbito laboral, intelectual, social y en su calidad de vida.

Un estado de salud mental, es relacionado con bienestar y equilibrio, donde el sujeto es capaz de afrontar las presiones cotidianas, trabajar y ser capaz de contribuir con la sociedad. También, se relaciona el término a ser dueño y dirigente de sus actitudes y aptitudes, así como de poseer higiene mental.

Asimismo, El Ministerio de Salud Pública (2017) define que, la salud mental es un estado de bienestar, donde el individuo es consciente de sus capacidades y es capaz de trabajar de manera productiva. En ese sentido, el termino de salud mental se relaciona al bienestar y equilibrio psicológico de la persona.

Finalmente, la Organización mundial de la Salud (2017) hace hincapiés en que la salud mental, es más que un estado de bienestar físico, social y mental, sino que también es la ausencia de enfermedades. Está muy relacionada a la prevención de trastornos mentales y a la promoción del bienestar.

1.1.1. Definición de salud mental.

En cuanto a la definición del termino de salud mental. Organización Mundial de la Salud (2013) más conocida por sus siglas como OMS establece que la salud es el bienestar físico, biológico, psíquico y social del ser humano en general. Además, La OMS (2013) también menciona que, es muy recomendable para la autoestima de una persona el que exista un equilibrio entre todas estas características.

Para que una persona mantenga un buen estado de ánimo es necesario que mantenga un relativo equilibrio en varios aspectos como se lo menciona en el párrafo anterior, no es solo de pretender estar bien físicamente, muchas veces psicológicamente el hombre y sobre todo los que están en etapa adolescente son víctimas de ataque de *bullying* lo que hacen que los mismos no puedan disfrutar de una adecuada salud mental, por el daño moral que les causan.

Una buena salud mental contribuye a la adecuación y la adaptación de una persona en cualquier lugar, cuando y donde sea más sin embargo en este sentido para un adolescente

es mucho más difícil adaptarse ante una situación de cambio ya sea este biológico, social o psicológico. Lawrence R. Murphy (2011) afirma que “existen muchas diferentes opiniones y diversos comentarios acerca de los componentes y los procesos que corresponden a la salud mental es un concepto muy cargado de valor, y no es probable que se llegue a una definición unánime de él “(p.2). En ese sentido, la salud mental cobra una concepción holística relacionada al bienestar de la persona.

Partiendo del concepto que el autor Murphy (2011) indica, se puede concluir que a lo largo de los años no se ha podido establecer una definición estandarizada sobre la salud mental. Más sí que existen muchas fuentes de distintos investigadores que sostienen que una correcta salud mental es el componente fundamental para llevar una vida agradable y llena de paz con las personas en un entorno social.

Se puede establecer que, al no encontrarse una definición exacta sobre este tema se podría tomar en cuenta distintos puntos de vista, dados por diferentes autores especialistas en el estudio de la Salud Mental, donde dichos conceptos permitan aclarar más el panorama para facilitar y agilizar la comprensión del mismo, para su correcto desarrollo. También, el investigador mexicano Sandoval (2012) manifiesta que:

La salud mental es un fenómeno complejo determinado por múltiples factores sociales, ambientales, biológicos y psicológicos, e incluye padecimientos como la depresión, la ansiedad, la epilepsia, las demencias, la esquizofrenia, y los trastornos del desarrollo en la infancia, algunos de los cuales se han agravado en los últimos tiempos (p.5).

El punto de vista del investigador mexicano, indica que la salud mental es un fenómeno complejo determinados por múltiples factores, además menciona que, si no se tiene una adecuada salud mental, es de ahí de donde se derivan los problemas emocionales que en estos tiempos son tan recurrentes como el estrés, la depresión y la esquizofrenia todos estos trastornos derivan de la soledad del individuo.

Puede existir un problema muy serio, pues la soledad forma parte de la percepción psicológica del individuo, y ésta lo puede hacer creer que está solo en el mundo que no existe persona alguna, por lo tanto, es adecuado y necesario mantener una salud mental correcta y conveniente dentro de la vida de un individuo.

Gardner (2006) menciona que “el suicidio es la tercera causa principal de muerte entre los adolescentes” (p.1), haciendo referencia a las estadísticas nacionales que indican que uno de cada cinco adolescentes tiene algún tipo de problema de salud mental. En cuanto a esta

afirmación, no es extraño ni novedoso que los adolescentes desarrollen problemas de salud mental, pues existe una gran tendencia en la actualidad.

Por lo tanto, se puede relacionar que la falta de salud mental, no solo se vincula a patologías y comportamientos negativos, en el caso de los adolescentes que sufren de inestabilidad emocional o problemas de índoles psicológicos, no solo se los relaciona a falta de higiene mental, sino que sus acciones pueden ser tan dañinas que pueden conducir al suicidio.

1.1.2. Factores asociados a la salud mental.

La Organización mundial de la Salud, ente regulador de la buena salud a nivel mundial, menciona que existen varios factores asociados a la salud mental de un individuo. Dentro de estos factores, la OMS (2013) identifica los que mantienen una relación directa con la Salud Mental como son los factores físicos, biológicos, psicológicos y sociales.

Para mantener una adecuada salud mental hay diversos factores a tomar en cuenta para así mantener la correcta salud o a su vez alterarla, estos factores se comienzan a exponer mucho más al momento en el que se pasa a la etapa de la adolescencia, es muy importante el apoyo, el constante seguimiento de los padres de familia hacia sus hijos, guiándolos y dándoles ejemplos de cómo llevar una buena salud mental. La mexicana Muñoz María (2012) experta en el tema hace referencia que:

La necesidad de que todos los miembros de la familia se integren al mercado laboral, incluyendo a madres con niños pequeños y los niños mismos, así como la migración internacional, aun cuando representan oportunidades para el progreso económico, incrementan los riesgos para los problemas mentales, ya que en las familias se cambian los roles tradicionales de la mujer y el hombre, además de crear un ambiente poco propicio para la comunicación y supervisión de todos los miembros de la familia, provocando estrés adicional que puede llevar a la depresión y la ansiedad (p.12).

Partiendo del pensamiento planteado por Muñoz (2012) se podría concluir esta cita como una causa de una mala salud mental derivándose del factor social básicamente, las familias disfuncionales y la crisis económica por la que atraviesa el país últimamente pueden ser causas que provoquen una mala salud mental, en este tipo de casos los más afectados son los niños y las mujeres esto puede provocar estrés, depresión y ansiedad, cosas muy perjudiciales para la buena salud mental.

Este es un problema complejo, en el que la dimensión de la carencia, la privación o la marginalidad, pueden incidir en los miembros de las familias con estatus socioeconómico

bajo, para que éstos puedan presentar trastornos de ansiedad y depresión, siendo los niños que viven en la pobreza, que reciban apoyo social inadecuado, pero sobretodo se encuentren posiblemente más expuestos a enfermedades.

1.1.3. Personalidad.

La personalidad es un constructo social y psicológico, un conjunto dialectico de características psíquicas, cognitivas y volitivas que posee el individuo. Según Cloninger (2003) la personalidad puede definirse como “las causas internas que subyacen al comportamiento individual y a la experiencia de la persona” (p.3). Por lo tanto, estas causas internas tienen relación a la motivación del sujeto y a los estímulos externos que inciden en la conducta. Asimismo, Gordon Allport (como se citó en Cloninger, 2003) menciona que:

La personalidad es la organización dinámica, dentro del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos al ambiente (...) la conducta humana responde a la necesidad de conducirse de acuerdo a lo que denomina un funcionamiento propio o *proprium*. (p.202)

En ese sentido, la personalidad expresa el comportamiento selectivo e individual de la persona, es decir la conducta es guiada por las necesidades, motivaciones y estímulos externos provenientes del ambiente, por tanto, la personalidad determina la conducta del sujeto.

Para efectos de la presente investigación, se tomará como referencia la estructura jerárquica de Eysenck (como se citó en Cloninger, 2003), pues este autor valiéndose de métodos estadísticos como el análisis factorial “reduce la personalidad a tres dimensiones básicas: psicoticismo, neuroticismo y extraversión” (p.260). Estos factores se describen a continuación:

- Neuroticismo: destaca rasgos de tristeza, timidez, depresión, ansiedad, tensión, miedo, culpa, irracionalidad, vergüenza, mal humor, emotividad, preocupación.
- Extraversión - Introversión: estos rasgos son polos opuestos pueden expresar sociabilidad, actividad, asertividad, despreocupación, dominancia, búsqueda de sensaciones, osadía, espontaneidad, rapidez.
- Psicoticismo: este rasgo demuestra impulsividad, agresividad, hostilidad, frialdad, egocentrismo, falta de empatía, crueldad, falta de conformismo, dureza mental.

Es decir, que la agrupación de estos tres factores específicos puede definir los rasgos, cognición, emoción y el comportamiento. Según este autor todas las personas poseemos estos tres factores, lo determinante es cuanto podemos tener de cada uno de los factores para poder expresar los rasgos mencionados.

1.1.4. Estrés.

El término estrés como tal, pone en manifiesto diferentes estresores externos que provocan una reacción interna. Según, Oblitas (2010) refiere que “el estrés psicológico es visto como un producto de la manera en que un individuo aprecia (evalúa) y construye una relación con el entorno” (p.26). Por lo tanto, los factores asociados al estrés en la adolescencia son situaciones externas como abandonos, inestabilidad académica, crisis existenciales y económicas, factores endógenos que pueden influir en la sensibilidad de los adolescentes.

Además, Orlandini (2012) menciona que el estrés es la respuesta psicológica que tiene el individuo ante el agente estresor, este estrés incide en el individuo ocasionando reacciones físicas y psicológicas. Para este autor el estrés se clasifica en trece criterios (Orlandini, 2012, pp.20-21):

- 1) Momento en que actúan (recientes, actuales o futuros)
- 2) Periodo en que actúan (breves, prolongados y crónicos)
- 3) La repetición del evento traumático o estresante
- 4) La cantidad en que se presenta (único o múltiple)
- 5) La intensidad del impacto (microestresores y estrés diario o intenso)
- 6) La naturaleza del agente (físico, psicosocial o químico)
- 7) La magnitud social (microsocial o macrosocial)
- 8) El tema traumático o estresante (sexual, familiar, laboral, etc.)
- 9) La realidad del estímulo (real o imaginario)
- 10) La localización de la demanda (ambiental o intrapsíquica)
- 11) Sus relaciones intrapsíquica (sinergia positiva, negativa o ambivalencia)
- 12) Los efectos sobre la salud (eustrés o distrés)
- 13) La fórmula diátesis/estrés (factor formativo o desencadenante de enfermedad)

Los criterios anteriormente descritos, determinan las causas, magnitud e incidencia del estrés sea positivo o negativo, esto permite prever el desgaste psicológico o la respuesta fisiológica somatizada de la respuesta que el individuo puede tener ante el estrés. La respuesta psicológica ocurre mediante percepciones, defensas y mecanismos de conservación, a diferencia de la respuesta fisiológica que incide en la salud física del individuo. No obstante, los malestares fisiológicos pueden ocurrir como una respuesta psicológica del estrés, como las migrañas y la tensión muscular.

1.1.5. Apoyo social.

El apoyo social hace referencia al conjunto de recursos humanos y materiales con lo que cuenta el individuo, o la familia para superar una crisis existencial, expresándose como círculo de apoyo como la familia, los amigos, los vecinos, entre otros. El apoyo social es un término que permite disminuir los problemas personales de las personas.

Sargiotti (2017) explica que se denomina apoyo social a toda la información positiva que proviene del medio, que permite que el individuo se sienta querido, estimado; es decir que propiamente siente el apoyo de los demás. Pues el apoyo social no solo influye en la persona, sino que disminuye el riesgo a enfermar.

En la presente investigación, se abordará la relación que tiene el apoyo social con el consumo abusivo de alcohol y drogas y el uso excesivo de las tecnologías de la información y comunicación, en los adolescentes.

1.1.5.1. Definiciones y modelos de apoyo social.

En relación a definición de apoyo social Ortego (2012) menciona que “en un sentido amplio, el apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis” (p.18). Contar o no con apoyo va a tener unas repercusiones importantes sobre la salud de los individuos. Existen actualmente evidencias considerables de que la disponibilidad de apoyo a menudo funciona como un amortiguador del estrés, ayuda al afrontamiento y resulta muy beneficioso para la salud. Por el contrario, la pérdida o ausencia de apoyo especialmente por parte de la familia, asociada a las diferentes fuentes de estrés que pueden presentarse en la vida de la persona.

A partir de los años setenta, cada vez son más los autores interesados en investigar las repercusiones que la familia puede tener sobre el desarrollo y mantenimiento de las enfermedades. Para Ortego (2012) “la familia es la primera y quizás, en muchos aspectos, la más influyente de las agencias de socialización que van a actuar sobre los individuos” (p.18). La familia, a menudo, proporciona apoyo y fomenta una serie de creencias, actitudes y normas de comportamiento que pueden ayudar al individuo a afrontar con eficacia distintas situaciones vitales como la enfermedad, pero otras veces pueden repercutir negativamente favoreciendo el desarrollo de patologías o dificultando la adherencia a los tratamientos prescritos por los profesionales de la salud.

Los autores Alonso, Menéndez, y González (2013) mencionan que existen dos modelos de apoyo social; *el modelo de las redes de apoyo social natural* y *el modelo de las redes de*

apoyo social organizado, ambos modelos difieren en sus actividades y organizaciones, pero los dos modelos planteados buscan cumplir el mismo objetivo. Las redes de apoyo natural se refieren al círculo social más cercano; la familia y las redes organizadas se refiere a asociaciones y grupos de apoyo. Además, se puede establecer que ambos modelos tienen solidez en su estructura y funcionamiento, pues son accesibles a los individuos y no dependen en relaciones afectivas previas.

1.1.5.2. Relación entre el apoyo social y consumo de sustancias.

La percepción del apoyo familiar en el adolescente se relaciona con el apoyo social. Los amigos son un referente en cuanto a las normas y los valores para el adolescente, pero si se siente aceptado y escuchado dentro de su hogar, su red social mejora y su proceso de socialización puede completarse más satisfactoriamente. Un apoyo social inadecuado en los adolescentes se ha relacionado con conductas desadaptativas como la violencia.

Los jóvenes en la actualidad se encuentran vulnerables ante la presencia de diferentes sustancias que amenazan su crecimiento personal es por ello que el apoyo familiar, así como el social se vuelven indispensables en la vida de estos jóvenes ya que si bien es cierto la influencia que ejercen los amigos y la familia es la que lo hace sentir aceptado y escuchado. El nivel de funcionalidad dentro de la familia y el apoyo social, guardan cierta relación con el consumo de sustancias estupefacientes y tóxicas entre los adolescentes, en el estudio anterior se demostró que existe un incremento significativo en el consumo de tabaco y alcohol entre adolescentes que tienen familias con disfuncionalidades intensas.

En relación a todo lo expuesto anteriormente, se puede mencionar que, aunque los adolescentes poseen buena salud física, pueden existir signos y síntomas de malestares psíquicos y estos factores están relacionados a la funcionalidad de la familia, es decir a mayor disfunción familiar, existirá mayor predisposición a síntomas como la depresión. Dentro de la población en general, el malestar psíquico relacionado a la salud mental disminuye la calidad de vida de la persona y denota una influencia negativa dentro del apoyo social, la resiliencia de la persona y el contacto familiar. En relación a lo mencionado García (2007) también afirma:

Podríamos establecer, por tanto, una relación entre mala función familiar, mal apoyo social, mala percepción sobre la salud y mayor estrés. Otros estudios realizados mostraron que los adolescentes que consultan con mayor frecuencia al médico presentan más habitualmente disfunción familiar, malestar psíquico y/o consumo de sustancias tóxicas (p.10).

El consumo de sustancias tóxicas entre adolescentes está fuertemente ligado con la función familiar y el apoyo social ya que, aunque los adolescentes refieran una buena salud física, pero se encuentre inmerso en disfunciones familiares, síntomas depresivos y no cuenten con el apoyo necesario estos se encuentran en peligro de caer en el vicio de diferentes sustancias, es así como la mayoría de jóvenes que asisten al médico se encuentran con alguno de estos malestares.

Además, la disminución en la percepción de apoyo paterno parece estar relacionada con la necesidad de autonomía del adolescente y con el incremento en los conflictos entre padres e hijos que se producen, sobre todo, al final de la pre adolescencia. En todo caso, esta disminución en la percepción de apoyo de los padres, no debe hacernos pensar que el apoyo paterno es menos importante durante esta etapa de la vida. De hecho, resulta esencial para el adecuado ajuste psicosocial del adolescente.

Asimismo, a medida que los niños se vuelven adolescentes, el apoyo que perciben de sus padres es menor, es por ello que ellos sufren trastornos psicosociales, en el caso de las chicas encuentra apoyo en su pareja y amigos. Pero en el caso de los chicos es poco el apoyo percibido y es por esto que buscan refugio en el consumo de diversas sustancias. En todo caso el apoyo de los padres y amigos es muy importante durante la adolescencia.

1.1.5.3. *Relación entre apoyo social y uso problemático de las Tics.*

Sin duda, los adolescentes se han dejado seducir por internet. Internet es, después de la televisión, el medio de comunicación que mayor influencia tiene en los niños y jóvenes. Esta generación lo ha incorporado a sus vidas ofreciéndoles magníficas posibilidades y dotándoles de un espacio poco dirigido y controlado por los adultos. Para esto, Pérez (2013) afirma que:

Estas nuevas posibilidades comunicativas, teniendo en cuenta que, aunque en general los padres y madres se interesan por la actividad de sus hijos e hijas en internet en mayor medida de lo que lo hacen con el móvil o los videojuegos, han generado cierta desconfianza y alarmismo en algunos sectores (p.25).

Se podría decir que, actualmente las tecnologías de la información como el internet y las redes sociales, encabezan nuestro principal medio de comunicación dejando de lado otros aparatos electrónicos como la televisión. Asimismo, las tecnologías de la información y comunicación influyen de diversas maneras en los adolescentes, pues utilizan el internet a gran escala de tal manera que se hace poco controlable para sus padres, y genera preocupación en el entorno actual por los cambios que genera en los niños y jóvenes.

1.1.6. Inflexibilidad psicológica.

La inflexibilidad psicológica se refiere a la falta de recursos cognitivos, psicológicos y volitivos que tiene el individuo para enfrentar situaciones adversas. Balarezo (2010) define que la inflexibilidad psicológica es “la inhabilidad para modular el comportamiento en función de su utilidad (cambiando cuando es necesario o persistiendo si es necesario) para alcanzar los objetivos deseados” (p.65). Es decir, esta inflexibilidad es una rigidez psicológica.

Asimismo, Ruiz y Odriozola-González (2016) mencionan que “dentro de la inflexibilidad psicológica se mide el efecto de los esquemas depresógenos en los pensamientos automáticos negativos” (p.441). De tal manera, la inflexibilidad psicológica pone en manifiesto la falta de recursos cognitivos y emocionales, que pueden desencadenar emociones y pensamientos negativos en el individuo. Además, en el caso de los adolescentes los diferentes cambios fisiológicos, psicológicos y sociales pueden desencadenar decisiones anticipadas y comportamientos contradictorios debido a la falta de flexibilidad psicológica.

1.1.7. Compromiso vital.

El compromiso vital guarda relación con el sentido de vida y la responsabilidad de convivir saludablemente con las demás personas. De tal manera, Moreno y Peñacoba (1998) menciona que “el compromiso hace referencia a la implicación con la meta elegida, a la actitud de elegir el camino vital en función de los valores personales” (p.70). Es decir, el sentido de lo que se vive diariamente.

Los autores Vásquez, Hervás, Rahona y Gómez (2009) mencionan que “el bienestar está relacionado con mecanismos de regulación afectivo a medio y a largo plazo a través de búsqueda de conductas que se ajusten a las demandas del medio” (p.7). Por lo tanto, el compromiso vital es la necesidad de cumplir una meta en particular y este cumplimiento formará parte de la satisfacción personal.

1.1.8. Resiliencia.

La resiliencia es la capacidad que tiene el ser humano para reponerse de situaciones o experiencias traumáticas. Según el diccionario de la Asociación de academias de la Lengua Española (2014) el termino resiliencia hace referencia a “la capacidad adaptación (...) frente a un agente perturbador o un estado o situación adversos” (p.1). Es decir, esta capacidad de

adaptación permite enfrentar la situación para poder continuar, buscando así la solución del problema.

En cambio, el autor Siebert (2007) hace mayor énfasis en los recursos afectivos y cognitivos del sujeto, pues menciona que “las personas muy resistentes son flexibles, se adaptan rápidamente a circunstancias nuevas y sobreviven al cambio constante” (p.14). De tal manera, una cualidad positiva de la personalidad es la resiliencia pues pone en manifiesto la resistencia que el individuo puede tener ante el estrés o eventos traumáticos, asimismo se refiere a la creatividad que el sujeto puede enfrentar los problemas.

Finalmente, se puede afirmar que la resiliencia favorece la construcción de atributos positivos como la autoestima, creatividad, independencia, introspección, iniciativa y pensamiento crítico, estos elementos cognitivos y psicológicos facilitan la resolución de problemas en la adolescencia.

1.1.9. Ansiedad y depresión.

La ansiedad y depresión son trastornos emocionales complejos que inciden en el comportamiento de las personas. Para poder definir estas reacciones psicológicas, es necesario explicar estos términos por separado.

En relación a la depresión los autores Torres, Osorio, López y Mejía (2007) explican que “la depresión es un trastorno que se presenta durante los años de la adolescencia y se caracteriza por sentimientos persistentes de tristeza, desanimo, pérdida de autoestima y ausencia de desinterés en las actividades usuales” (p.50). Es decir, la depresión es un trastorno común en los adolescentes, además es ocasionado por la inestabilidad emocional y la falta de inteligencia emocional.

En cambio, Guadalupe (2010) refiere que “la ansiedad es una sensación experimentada por todos, en mayor o menor medida, en diferentes momentos de la vida cotidiana” (p.165). Al igual que el estrés la ansiedad es una respuesta psicológica, pero de tipo emocional que se pone en manifiesto ante situaciones de peligro o amenazantes. La función primordial de la ansiedad es la adaptación al medio y se expresa como tensión.

La ansiedad y la depresión son trastornos que presentan signos y síntomas variados y a la vez relacionados entre sí. En la etapa de la adolescencia, los conflictos vitales y la búsqueda de identidad pueden ocasionar periodos de ansiedad o depresión según la percepción del sujeto ante las diferentes vivencias amenazadoras.

1.1.10. Satisfacción vital.

La satisfacción vital se entiende como el bienestar subjetivo del sujeto, tomando en cuenta su propia percepción y personalidad. Para esto, Chavarria & Barra (2014) definen que:

La satisfacción con la vida corresponde al componente cognitivo del constructo de bienestar subjetivo, y generalmente se define como la evaluación general que una persona hace de su propia vida. Sin embargo, también es posible concebir y evaluar la satisfacción vital en base a sus distintas dimensiones o ámbitos, tal como lo hace el modelo multidimensional de la satisfacción vital de niños y adolescentes que incluye los dominios familiares, escolar, si mismo y entorno. (p.65)

En ese sentido, la satisfacción vital favorece al bienestar del componente cognitivo y subjetivo del individuo, además es considerada como la autoeficacia de la persona frente a las demandas sociales. En la adolescencia esta satisfacción se manifiesta en la percepción positiva del entorno y en el comportamiento adecuado.

Cabe resaltar que, para los adolescentes el constructo social incide predominantemente en la satisfacción vital, relacionándola con el entorno social y otorgándole gran importancia a las redes sociales y al sentido de pertenencia.

1.2. Consumo de drogas.

El consumo de drogas sea de sustancias legales e ilegales, constituyen un problema de índole social y de salud, pues los riesgos asociados al consumo pueden variar según el tipo de sustancia. Además, se debe considerar como el consumo excesivo de drogas puede alterar la salud e incidir en el comportamiento de la persona.

El consumo excesivo de drogas y alcohol, conduce a las adicciones, y éstas se vuelven una problemática que se asocia a varios factores que afectan en la vida del sujeto, es decir, el consumo de drogas, así como el uso excesivo de las tecnologías de la información y comunicaciones, poseen características propias.

1.2.1. Consumo problemático de drogas.

El consumo de sustancias estupefacientes o psicotrópicas se vuelve problemático cuando este consumo se hace habitual y conlleva a conductas adictivas en las personas. Para esto, Casagallo (2012) en su estudio sobre la adicción a las drogas, de los estudiantes de las distintas universidades del Ecuador, menciona que "la adicción a las drogas una enfermedad primaria, crónica con otros factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen

su desarrollo y manifestaciones la enfermedad es frecuentemente progresiva y fatal” (p.12). Es decir, que existe una relación entre consumo y factores sociales, que predisponen al individuo a desarrollar dependencia.

Además, según la Tercera Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes De Enseñanza Media 2008 realizada por el CONSEP (2008), menciona que en el Ecuador uno de los problemas sociales más conocidos y al que todavía no se le encuentra una solución, es sin lugar a dudas la adicción de un gran porcentaje de personas sobre todo adolescentes y jóvenes a las sustancias psicotrópicas y estupefacientes, cada año se pone en manifiesto a través de los medios de comunicación tanto escritos como televisivos, el incontrolable tráfico de drogas para su consumo. Estas drogas representan una amenaza para la salud llegando al extremo de poder provocar hasta la muerte a quien las consume por una sobredosis.

Se puede relacionar lo publicado por el CONSEP, con la definición que Flynn (1994)le otorga al consumo de drogas en la población adolescente, este refiere que:

Un consumo compulsivo, descontrolado y recurrente de cualquier sustancia química que conlleve a consecuencias negativas en cualquier área de la vida o del desarrollo del joven como escolar, profesional y laboral de los problemas económicos o legales y el desarrollo personal en general. (p.7)

La problemática social del consumo de drogas, según se menciona anteriormente es una fuente de preocupación que ha llevado a la implementación de leyes, normas y códigos que aseveran una sanción más fuerte a aquellos que la consumen, así como también a aquellos que la trafican. Más allá de eso en los colegios y universidades se han implementado charlas, conferencias sobre este tipo de problemas y sus efectos.

Además, la Organización Mundial de la Salud (como se citó en Rossi, 2008, p.37) clasifico las drogas que pueden generar dependencia, propusieron las siguientes categorías: alcohol y barbitúricos, anfetaminas, cannabis (marihuana), cocaína, alucinógenos (LSD), opiáceos, disolventes volátiles (pegamentos) y el tabaco. En ese sentido, partiendo de esta clasificación Rossi (2008) diferencia “tres grandes grupos: los estimulantes, los depresores y los alucinógenos” (p.38). Mismos que se detallan a continuación:

- Los estimulantes: Alteran el estado mental y estimulan el cerebro y el sistema nervioso central, entre estos están las anfetaminas, el éxtasis y la cafeína, estas sustancias aumentan y aceleran la actividad funcional.

- Los depresores: Son tranquilizantes e hipnóticos como los barbitúricos, el alcohol, los analgésicos, disolventes, entre otros, estas sustancias relajan el sistema nervioso e inducen al sueño.
- Los alucinógenos: Provocan distorsiones perceptuales y desplazamiento de la imaginación, en este grupo tenemos el LSD, el peyote, el cannabis y la marihuana, producen delirios, alucinaciones y estados de confusión.

Otro estudio, según la autora e investigadora española Rosario García (2012) experta en el estudio y la problemática de las drogas en los adolescentes, menciona que:

El consumo de drogas y otras sustancias perjudiciales para la salud a nivel mundial ha experimentado un considerable aumento desde finales de los años setenta y comienzos de los ochenta, acompañándose de un importante incremento de consecuencias negativas, tanto sociales como sanitarias. (p.18)

Al tomar como referencia el pensamiento de Rosario García (2012), se puede decir que el Ecuador, no es la excepción pues está desde hace ya un largo tiempo ha transcurrido esta situación compleja de la problemática del consumo de drogas, donde un gran porcentaje de la población consumidora abusa, consume diferentes tipos de drogas a la vez, lo que no solo perjudica su salud, sino que dificulta su rehabilitación.

1.2.2. Causas del consumo de drogas.

Existen diferentes causas y factores que inciden en el consumo o abuso de sustancias estupefacientes, pero la problemática de consumo se determina dentro de un grupo social o estrato socioeconómico exclusivo, sino que afecta a gran parte de la población. En ese sentido, María García (2012) afirma:

Algunos de los factores corresponden a condiciones externas al individuo que pueden incrementar la probabilidad del abuso de drogas a pesar de que cada una por sí sola es poco probable que determine el que una persona joven consuma drogas (p.18).

Partiendo del concepto o más bien la idea planteada por García, se podría decir que se necesita de la acumulación de varios factores para iniciarse en el consumo de drogas ya que un solo factor no tendría la fuerza necesaria para inducir al mismo. Sin embargo, la misma autora María García (2012) explica que:

Lo que sí es cierto es que la hacen más vulnerable y aumenta la posibilidad de que se vea expuesta y sea víctima de situaciones de riesgo en este sentido no resulta claro si algunos de estos factores son causa o consecuencia del uso/abuso posterior de drogas. (p.19)

Existen factores inherentes al consumo de drogas sobre todo en adolescentes cuyo sentido racional por así llamarlo o solo por reconocerlo, no está para nada bien orientado ante los problemas que se le podrían presentar, lo que podría agilizar el paso que da para consumir drogas. Es decir, una vez que el adolescente ha iniciado el consumo de drogas bajo cualquier excusa, esta se convierte en una especie de salida rápida para aquellos adolescentes lo que hace que los mismos vuelvan a probarla, vuelvan a buscarla y vuelvan a adquirirla convirtiéndose esto en un círculo vicioso. También, el autor José Graña (2012) interpreta que:

Diversos estudios han tratado de profundizar en esta circunstancia que ilustra dos características importantes en el estudio de los factores de riesgo y su relación con el abuso de drogas, como son la dirección entre ambos, algunas veces recíproca y otras veces claramente asimétrica; y el orden temporal, aspectos que, como se verá más adelante, no siempre son concluyentes. (p.17)

Así, parece que, aunque los resultados no son concluyentes en cuanto a determinar si la presencia de síntomas depresivos y/o nivel de ansiedad son una causa o una consecuencia del consumo de drogas, los datos parecen apuntar a que, en general, existe un nivel muy bajo de satisfacción personal presente en los consumidores de sustancias. Se puede concluir que una persona con una personalidad inestable es propensa a caer en una adicción a sustancias prohibidas por la ley. También Cloninger, Sigvardsson y Bohman (2011) pueden acotar que:

Desde un punto de vista genérico, el estudio de las variables de personalidad entendidas como factores de riesgo o vulnerabilidad para el uso/abuso de drogas ha sido uno de los campos menos desarrollados. Son determinados aspectos, como la búsqueda de sensaciones o la presencia de problemas tempranos de conducta, los que han tenido mayor soporte experimental. (p.55)

En ese sentido, puede existir una aproximación entre los rasgos de la personalidad y la tendencia al consumo excesivo de drogas, es por esto que los factores psicológicos, cognitivos y volitivos inciden en las decisiones del adolescente, pero en el caso del abuso de sustancias el detonante puede ser un factor endógeno como la presión social.

1.2.3. Consecuencias del consumo de drogas.

Existen diferentes consecuencias negativas dentro del consumo de drogas, tanto psicológicas como fisiológicas, deterioros en la salud física y mental, y consecuencias sociales y económicas, como el bajo rendimiento escolar y laboral, pérdidas económicas.

Según el autor europeo José Luis Graña (2012) experto en temas de planificación contra el consumo de drogas manifiesta que:

Cuando las consecuencias negativas se hacen más evidentes y dificultan seriamente el desarrollo del joven, tanto a nivel individual como social, hablamos de consumo abusivo que, como veremos más adelante, tiene connotaciones de mayor gravedad, en aquellos casos en los que estas conductas de alto riesgo se mantienen en el tiempo, se necesitará con toda probabilidad intervención clínica en cualquiera de sus vertientes. (p.17)

Las consecuencias que se generan como resultado de una desarrollada e incontrolada adicción a las sustancias estupefacientes y psicotrópicas más comúnmente conocidas como Drogas son múltiples y de características que pueden llegar a ser mortales para la persona quien las consume, es una de estas razones por las cuales las drogas no son para nada buenas. Muchas de las consecuencias se pueden reducir a una enfermedad en los pulmones por el consumo de la droga llamada marihuana, esta hierba compromete de gravemente al sistema respiratorio humano, provocando en algunos casos conocidos un bloqueo de las vías respiratorias, lo que podría generar un infarto cardio-respiratorio. También García (2012) en relación a las consecuencias del consumo de drogas explica que:

Como ya se ha planteado anteriormente, el estudio de los factores de riesgo de las drogodependencias adquiere su mayor relevancia en la medida en que sirve de base para el diseño y la elaboración de programas preventivos más eficaces y que mantengan sus efectos positivos a largo plazo. (p.18)

Otra de las consecuencias predeterminadas que pueden llegar a ocurrir por el abuso excesivo de las drogas es que el joven que consume las mismas de manera desacelerada necesita los efectos provocados por el consumo para sentirse plenamente normal y sigue consumiendo a pesar del deterioro personal, familiar o social. En cuanto a la sociedad en general, el abuso por parte de los adolescentes supone un elevado coste en el cuidado de la salud, el abandono de la educación, el aumento de tratamientos específicos en los servicios de salud mental y el aumento de la criminalidad juvenil.

1.2.4. Consumo problemático de alcohol.

El consumo del alcohol puede ser muy prolongado y variado, presentando las siguientes características: la resaca, dolores de cabeza, amnesias temporales, relaciones sexuales inseguras, adicción, entre otros. Pons y Buelga (2011) mencionan que la tendencia al consumo de drogas y el estilo de vida de las personas se basan en “las características individuales, características del entorno microsocio (familia, amigos, trabajo, comunidad), y

factores macrosociales sistema social (cultura de valores imperante, medios de comunicación)” (p.10). Es decir, los factores psicosociales influyen la decisión de consumir o abusar del alcohol, así como los elementos que intervienen: la sustancia, la persona y el ambiente. Cabe mencionar que, el alcohol es considerado como una droga depresora del sistema nervioso central. Redolar (2008) explica que el alcohol:

Es una sustancia depresora que induce una sensación de euforia y desinhibición conductual. Esta droga se caracteriza por provocar efectos atáxicos, anticonvulsivantes y ansiolíticos, asimismo actúa como relajante de la musculatura y disminuye la temperatura corporal, puede tener efectos amnésicos y deteriorar las capacidades cognitivas. (p.120)

El consumo excesivo de alcohol entorpece la actividad cerebral y funcional del sistema nervioso disminuyendo la capacidad del juicio y razonamiento del individuo. Además, si se consumen elevadas cantidades de alcohol se puede perjudicar el funcionamiento de las capacidades de la persona.

1.2.5. Causas del Consumo de alcohol.

Las causas que inciden al consumo de alcohol son variadas pues puede influir el entorno, las relaciones sociales, los rasgos de personalidad, la herencia y las etapas de desarrollo del individuo. Cobra gran importancia el factor familiar, pues la falta de afecto, comunicación y sentido de pertenencia puede aumentar el factor de riesgo para consumir alcohol.

Los autores Cloninger, Sigvardsson y Bohman (2011) llevaron a cabo un estudio practicaron a un grupo de niños de 11 años agresivos, a los mismos los evaluaron 16 años después, es decir a la edad de 27 años y como resultado se estableció que el inicio en el abuso de en este caso alcohol florecía concernientemente con un alto grado de búsqueda de novedades, una baja predisposición a evitar estímulos aversivos y una alta dependencia a ser recompensado. De tal manera, existe una correlación entre el estado de ánimo, la motivación y la autoestima como factores predisponentes para el consumo excesivo de alcohol, pues este consumo excesivo de alguna manera sirve para compensar alguna carencia de estos factores en mención.

Sin embargo, el consumo abusivo de alcohol en la adolescencia puede deberse a diferentes factores intrínsecos de la composición familiar como los ingresos económicos y la violencia intrafamiliar, son características que predisponen a los menores de edad a consumir sustancias como el alcohol, el tabaco y las drogas.

Pons y Buelga (2011), también resaltan que dentro del *Modelo Ecológico* se puede enmarcar de manera explicativa las razones del consumo:

El modelo ecológico, al revalorizar al ser humano en su esencia como ser social y cultural, permitirá explicar los problemas sociales como fenómenos multidimensionales, posibilitando buscar y descubrir nuevas alternativas de intervención que permitan reducirlos y controlarlos, atacando sus causas en diferentes niveles de profundidad. (p.12)

En ese sentido, este modelo establece el problema del consumo ya sea de drogas o de alcohol es un fenómeno social y global, donde este abuso del consumo de sustancias incide en el individuo, la familia, la sociedad, en el sistema político, económico y cultural. Este consumo abusivo puede depender de factores desencadenantes como la influencia social, la experiencia precoz en el consumo, factores socioeconómicos, personales y familiares del individuo.

1.2.6. Consecuencias del consumo de alcohol.

Las consecuencias del consumo excesivo del alcohol a más de la resaca pueden ser los problemas en las relaciones sociales y el fracaso escolar, asimismo, incidentes asociados a la violencia física y la conducta agresiva. También se incluye en este concepto estudiado de los efectos del consumo de drogas cualquier forma o tipo de consumo de sustancias químicas como consecuencias que pueda llegar a poner al joven en riesgo de padecer cualquier tipo de lesión física o psíquica grave como, por ejemplo, conducir bajo los efectos del alcohol o de las drogas. José Graña (2012) menciona también que:

Las consecuencias de este uso/abuso de drogas se han agudizado tanto a nivel social como es sabido, en cuanto al desarrollo del joven adulto, el abuso del alcohol y de las drogas debilita la motivación, interfiere en sus procesos cognitivos, contribuye a la aparición de trastornos del estado de ánimo e incrementa el riesgo de daños accidentales e, incluso, la muerte. (p.17)

En ese sentido, los adolescentes que consumen o abusan del consumo de alcohol suelen tener consecuencias dañinas y negativas, pues existe un bajo nivel de conciencia al momento de tomar decisiones y a la vez esto provocar daños a otras personas, como los accidentes automovilísticos, la violencia de género y actos delictivos o vandálicos.

Por otro parte, se debe tomar con mucha atención las consecuencias que puede ocasionar el consumo del alcohol en menores de edad. Puesto que el consumo de alcohol abusivo de bebidas alcohólicas en menores de 18 años puede influir de manera negativa en el

desarrollo del cerebro. Además, un contenido general fue publicado por la Revista Redpapaz (2015) donde explica que:

Iniciar el consumo de alcohol antes de los 18 años aumenta la probabilidad del continuarlo en la adultez, así como la de recurrir a otras drogas como la marihuana o la cocaína. Debido a que el consumo de alcohol a corto plazo afecta la memoria y el aprendizaje; los adolescentes bebedores tienden a obtener los más bajos resultados en su rendimiento escolar. (p.1-2)

Asimismo, este consumo no solo afecta a corto sino a largo plazo, pues una vez que el alcohol llega al torrente sanguíneo contamina el organismo e incide en la salud física y mental del adolescente.

1.2.7. Uso problemático de las Tics.

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación constituyen el conjunto de recursos, procedimientos y técnicas usadas para la búsqueda, elaboración, almacenamiento y transmisión de información, que se obtiene a través del teléfono celular, tableta, computadora y otros aparatos.

Las mismas se han integrado a nuestro quehacer individual, social y académico, de manera creciente en los últimos años, lo cual está influyendo en los cambios de conducta y en la generación de estados de ánimo algunas veces patológicos, especialmente en quienes utilizan de forma desmedida. Además, según el Diccionario de la Real Academia de la Lengua (2014) explica el término adicción:

Aunque tradicionalmente los términos de adicción y dependencia han sido considerados para referirse a los problemas médicos relacionados con sustancias tóxicas o drogas; así, la adicción como el hábito de quien se deja dominar por el uso de alguna o algunas drogas tóxicas, o por la afición desmedida a ciertos juegos; y la dependencia, como la necesidad compulsiva de alguna sustancia, como alcohol, tabaco o drogas, para experimentar sus efectos o calmar el malestar producido por su privación. (p.79)

Las Tics son un conjunto de herramientas usadas para el aprendizaje mediante aparatos tecnológicos, los mismos que nos brindan su ayuda en diferentes aspectos de la vida cotidiana ya sean estos sociales o académicos los mismos que en la actualidad están influyendo significativamente en la conducta y estado de ánimo de las personas especialmente de las que lo usan de forma desmedida, esta afición es muy parecida a la de las personas que usan algún tipo de droga. En ese sentido el portal de salud más famoso de España; Madrid salud (2008) menciona que:

Entendemos *como uso problemático de las TIC*, todo uso de las tecnologías digitales que genere consecuencias negativas para la propia persona o su entorno, siendo frecuente además el abandono de las actividades habituales de la persona y la sustitución progresiva de éstas por las tecnologías digitales. (p.9)

El uso problemático de estas tecnologías se entiende como el uso descontrolado que genere consecuencias negativas ocasionando la sustitución de cualquier actividad por las tecnológicas. La *Psychology International Journal of Developmental and Educational* (2011) entidad central de la psicología en Norte América realizó un estudio en el año 2011, en donde se manifestó y se identificó que:

Según una investigación realizada por *INFAD Revista de Psicología*, Nº 1, 2011, los resultados indican que la mayoría de adolescentes se mueven en un uso normal o problemático ocasional de Internet, móvil y videojuegos. Un 6.21% presenta un uso problemático de Internet, un 2.49% de móvil. (p.21)

Además, según estudios realizados indican que la mayor afectación en cuanto al uso descontrolado de las TIC'S se encuentran en los adolescentes los cuales han cambiado sus actividades normales por las tecnológicas. Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) están perfectamente integradas en la vida cotidiana de niños y adolescentes ocupando gran parte de su tiempo e influyendo en sus relaciones sociales y comportamientos. Asimismo, los autores Giménez, Maquilón y Arnaiz (2015) explican que:

En la actualidad las tecnologías se encuentran inmersas en el día a día de los niños y adolescentes influyendo en diversos aspectos de su vida, los mismos que debido a su uso inadecuado crean desadaptaciones en su conducta los que conllevan al acceso de información inapropiada para el uso escolar. (p.20)

Aunque las Tecnologías de la información y comunicaciones, fueron creadas con la finalidad de facilitar la comunicación y el intercambio de información, en diferentes investigaciones se ha podido comprobar que el uso inadecuado o exagerado de las Tics en estudiantes y adolescentes puede incidir en conductas desadaptadas como; perder su intimidad y publicar demasiada información o fotografías privadas, utilizar el internet para revisar contenidos inapropiados, y a la ciberadicción o cyberbullying, que en la actualidad se encuentra en constante auge entre adolescentes.

1.2.8. Causas del uso problemático de las Tics.

La gran evolución tecnológica de nuestra era, ha permitido el auge de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC), la accesibilidad y facilidad para obtener información en

tiempo real, incide en nuestra cultura, y a pesar de ser un avance tecnológico y traer consigo grandes beneficios, se puede decir que de alguna manera genera adicción en los jóvenes y adolescentes.

Para esto, la Revista Madrid salud (2008) menciona que existen cinco señales para reconocer los usos problemáticos de las TICS (Revista Madrid Salud, 2008, pp.10 - 11). Mismas que detallan a continuación:

- 1) *Pérdida de control*: La pérdida de control hace alusión no sólo al tiempo sino también a los objetivos de conexión inicial.
- 2) *Evasión*: El uso de las tecnologías digitales puede proporcionar sensación de evasión de la realidad y bienestar a sus usuarios, de modo que la funcionalidad práctica y objetiva de cada herramienta pasa a un segundo plano para buscar un mayor grado de estimulación y satisfacción.
- 3) *Ocultación*: Otra característica que puede ayudarnos a detectar un posible uso problemático es la ocultación, tanto del tiempo empleado en Internet y el resto de tecnologías digitales, como en los objetivos de conexión y las actividades realizadas durante las diferentes sesiones.
- 4) *Preocupación*: Una señal clara de uso problemático se da cuando el uso de la tecnología digital pasa a ser lo más importante en la vida de la persona, colocándose por encima del resto de obligaciones y produciendo en muchos casos falta de sueño, irregularidades en la alimentación, etc.
- 5) *Abandono de actividades*: Otro indicador podría ser el abandono de actividades para poder dedicar más tiempo al uso de las tecnologías digitales, en las que automáticamente se buscarán nuevas relaciones de amistad o actividades de ocio.

Asimismo, Llorca (2015) afirma que un ambiente inapropiado dentro del hogar, poca o nula comunicación familiar, pueden provocar en el adolescente baja autoestima, inseguridad, aislamiento, timidez, y demás cambios físico y emocionales que alteran la forma de relacionarse con el mundo exterior incidiendo en una adicción a las Tics.

Además, según Alcántara (2015) existen ciertas características personales y estados emocionales que pueden incidir en el comportamiento aditivo, tales como:

- Impulsividad, disforia
- La intolerancia a los estímulos displacenteros, físicos y psíquicos
- La búsqueda exagerada de emociones fuertes

En ese sentido, si relacionamos las características mencionadas a la adolescencia, se puede constatar que estos estados emocionales son propios de los adolescentes, y en cuanto a las tecnologías de la comunicación, éstas deben ser vistas como algo beneficioso, aunque el problema radica en la frecuencia exagerada que los jóvenes pueden darle a las Tics a tal punto llegar al aislamiento social.

1.2.9. Consecuencias del uso problemático de las Tics.

Existen consecuencias positivas y beneficiosas en el uso de las Tics, en los jóvenes y adolescentes, pero cuando los usos de las tecnologías de la información son utilizados de manera prolongada pueden causar daños en la salud de las personas. Además, según La Revista Madrid Salud (2008) en relación al uso del celular, en el caso de edades tempranas, se aconseja a madres y padres que dediquen un tiempo a acompañar a sus hijos hasta que conozcan bien el funcionamiento de cada chat, de manera que su presencia pueda disminuir gradualmente en función de las características del chat en concreto, la autonomía del menor y su proceso madurativo. Cabe mencionar que, la autora Laura Muñoz (2013) menciona diez consecuencias del uso problemático de las Tics, a continuación, se detallan:

1. *El dedo de BlackBerry*: Pasar horas tecleando en el móvil puede desarrollar sobrecargas en la base del dedo pulgar, anteriormente conocido como la artrosis de las costureras.
2. *Síndrome del túnel carpiano*: La adopción sostenida de una mala postura con la muñeca puede provocar este síndrome del túnel carpiano, que se manifiesta a través de fuertes dolores en la muñeca y/o en la palma de la mano cuando se lleva mucho tiempo en el ordenador.
3. *Codo de tenista*: Mantener la posición sostenida de la muñeca levantada hacia arriba puede producir rasgamientos en los extensores de la muñeca.
4. *Daños cervicales*: Al poder trabajar en cualquier sitio, falla la ergonomía, y hay más problemas en las cervicales porque la pantalla de los portátiles no está a la altura de los ojos, pero también tendinitis en dedos, muñecas y hombros por adoptar posiciones incorrectas.
5. *Estrés visual*: El tiempo que pasamos delante de dispositivos electrónicos, como tabletas, teléfonos móviles y libros electrónicos trae como consecuencia el estrés visual, haciendo que los ojos se resequen mucho.
6. *Obesidad infantil y juvenil*: Aunque los niños pueden desarrollar algunas facultades importantes gracias a las nuevas tecnologías, su principal efecto es que evitan al máximo cualquier tipo de actividad física por su constante interés en el juego.

7. *Insomnio*: El uso de dispositivos emiten una luz, que reduce la cantidad de melatonina que segrega el cerebro – la hormona que favorece la relajación y la somnolencia y regula el sueño y la vigilia –, dificultando así el sueño y su calidad.

8. *Problemas de audición*: La televisión, la radio, los reproductores de música, al percibir este ruido en exceso puede ser muy dañino para nuestros oídos.

9. *Infertilidad*: Llevar el móvil siempre en los bolsillos del pantalón o utilizarlo demasiado, así como trabajar asiduamente con el ordenador portátil en las piernas puede afectar negativamente a la calidad del semen y, por lo tanto, a la fertilidad de los hombres.

10. *Adicción*: el uso problemático de la tecnología incide en el comportamiento aditivo de los jóvenes, pues existe la predisposición al uso excesivo del teléfono celular y a pasar demasiadas horas del día jugando videojuego o en redes sociales, entre las más destacadas tenemos:

- A los videojuegos: El uso desmedido de videojuegos puede intensificar el riesgo de que niños y adolescentes se enfrenten al aislamiento social, adquiriendo una adicción a las pantallas. Los más pequeños llegan incluso a confundir el mundo virtual con el real, su vida social disminuye porque ya no quieren ir al parque o, en los más grandes, salir con amigos puede resultar aburrido e intensificar la ansiedad.
- Nomofobia: la dependencia de teléfono móvil llevada al extremo.

Al hacer uso de las tecnologías las personas empiezan a perder el sentido del tiempo ya que se sienten en un entorno agradable el cual les hace perder el sentido del tiempo, estas tecnologías le pueden crear una sensación de bienestar de modo que las demás actividades queden en segundo plano. Es necesario preocuparse cuando el uso de un producto tecnológico se encuentra por encima de cualquier actividad cotidiana o cuando la tecnología empieza a reemplazar la vida social.

1.3. Adolescentes.

Se refiere a los individuos que se encuentran en un periodo vital de desarrollo biopsicosocial y sexual, posterior a la etapa de la pubertad. Los adolescentes viven una transición confusa e intensa pues afrontan diferentes cambios evolutivos que forman su personalidad y definen sus rasgos físicos.

1.3.1. Desarrollo biológico.

La adolescencia es una etapa de transición bastante compleja, que abarca la vida del individuo desde la niñez hasta la edad adulta, esta etapa posee características propias pues

sucedan grandes cambios físicos, psicológicos y sociales. De tal manera García (2012) define que:

La adolescencia es un período natural interpretado de muchas formas diferentes de acuerdo al contexto social, pero habitualmente todos lo contemplan como la etapa de transición entre la niñez y la edad adulta durante la cual se presenta la madurez sexual. (p.10)

La adolescencia comienza a verse a simple vista con todos los cambios físicos que se producen en el cuerpo humano, además del cambio en el tono de la voz en el caso de los hombres y el del desarrollo en el caso de las mujeres. La adolescencia es la etapa de la vida más complicada, hipótesis planteada, por expertos médicos que han tratado y estudiado esta etapa del ciclo de vida de la humanidad.

El término adolescente se emplea para denominar a las personas que han dejado de ser infantes pero que aún no alcanzan la edad adulta según la Organización Mundial de la Salud (2013), incluye sujetos entre 10 y 19 años. Hay de por sí muchas variables dentro del factor biológico del adolescente según José Luis Graña (2012) “el primero de ellos se refiere a la influencia diferencial del sexo de los jóvenes en el consumo y, el segundo, al factor edad como importante factor de riesgo para el uso/abuso de sustancias” (p.54). Además, los autores Ruiz, Lozano y Polaino (2011) afirman que:

La mayoría de los estudios que han tenido en cuenta este factor a la hora de determinar su influencia en el consumo diferencial entre varones y mujeres han llegado a conclusiones similares que indican que no existen diferencias significativas en cuanto al sexo de los sujetos al comparar grupos de consumidores y no consumidores. (p.54)

En estudios recientes realizados en el país por importantes empresas expertas en cifras estadísticas y encuestas se identificó que no hay mayores diferencias entre los distintos sexos, ambos géneros mantienen un absoluto número alto de adicción por parte de los adolescentes, las diferencias están en el tipo de sustancias que los mismos consumen. Son más fuertes y peligrosas para la salud las sustancias que el sexo masculino consume que el que consumen las del sexo femenino.

Estos datos permiten interpretar que no existe una vulnerabilidad en el factor biológico que conduzca a los sujetos hacia el uso y abuso de las drogas o en caso contrario hacia la abstinencia de las mismas drogas, por lo que se plantea que el factor biológico no es un medio directo que haga que los adolescentes comiencen a consumir drogas. El comienzo en la utilización de las drogas suele situarse, salvando las diferencias cuantitativas puntuales, entre los 13 y los 15 años, lo que deja en evidencia muchas veces el descuido de

cierta parte de los padres de familias para con sus hijos o frecuentemente por hogares disfuncionales que generan un conducto hacia las drogas.

1.3.2. Desarrollo social.

El desarrollo social, va ligado a todos los cambios fisiológicos que presentan los seres humanos durante la adolescencia, pues el niño y la niña en la transición a la adolescencia necesita ir buscando un espacio dentro de la sociedad e irse separando parcialmente de su familia. En ese sentido, los autores García Minuzzi, y otros (2012) afirman:

En el camino de conformarse como un ser mental, física y socialmente adulto, muchas veces aparece malas influencias, surgiendo una crisis que se sobre imponer a la crisis propia de la adolescencia, desestabilizando un proyecto de vida en formación, y modificando la relación con el entorno, en especial con el grupo familiar. (p.142)

Desde un punto de vista genérico, el estudio de las variables de personalidad entendidas como factores de riesgo o vulnerabilidad para el uso/abuso de drogas ha sido uno de los campos menos desarrollados. Son determinados aspectos, como la búsqueda de sensaciones o la presencia de problemas tempranos de conducta, los que han tenido mayor soporte experimental. La marginación, el maltrato físico, el abuso y el famoso bulliyng son factores sociales que pueden incidir en el consumo de drogas, de tabaco y del alcohol.

Se busca reducir esta problemática de nombre Bullying que en muchas de las ocasiones en que ocurre desestabiliza la salud mental de un adolescente, lo que hace que se pierda la paz interna y se comience a pensar cosas que no son bien vistas en la sociedad ni en ningún otro lugar. Respecto al consumo de drogas, Rodríguez Martos (2016) plantea que:

Hay la posibilidad real que exista una especie de propensión o preferencia general a la desviación y que la personalidad puede favorecer como desfavorecer a la propia preferencia por uno u otro tipo de sustancias psicotrópicas, así como el tipo de relación que se establezca con ella. (p.43)

De esta manera, más que el tipo de personalidad, los trastornos de personalidad se asociarían a un inicio más temprano y a una mayor gravedad del alcoholismo posterior. Otro de los factores sociales que conducen a los adolescentes a caer en la adicción a las drogas, sin lugar a dudas, las famosas malas compañías de las cuales tanto nos han hablado nuestros padres, muchos adolescentes de por sí solo por el hecho de estar atravesando esta etapa creen saberlo todo, creen cuidarse solos y tener el poder de hacer de todo.

Mas, sin embargo, no es un mito la célebre frase que dice que solo basta una manzana podrida para podrir a las demás y evidentemente es así. Se han visto muchos casos a nivel nacional y mundial en que adolescentes con muy buenas calificaciones, sanos y deportistas han terminado cayendo en la adicción a las drogas destruyendo sus vidas por juntarse con aquella persona o aquellas personas que no traían nada bueno a sus vidas, al contrario, terminaron por destruirlas sin pensar en las consecuencias.

1.3.3. Desarrollo psicológico.

Al igual que el desarrollo fisiológico y social en el adolescente, se presenta también de manera individual un desarrollo psicológico, relacionado intrínsecamente a los roles de género, cultura, personalidad, percepciones, emociones, sentimientos y necesidades que presente la persona. Para esto, Graña (2012) afirma que:

A pesar de que en los recientes últimos años diferentes estudios han analizado las relaciones existentes entre la depresión o sintomatología depresiva y/o la ansiedad y su relación con el uso de drogas, hasta el momento, los resultados no están del todo claros. (p.54)

En este mismo sentido, destacan los resultados obtenidos por Lerner y Vicary en el año 1984, en un estudio longitudinal de 5 años realizado con jóvenes adolescentes que finalizó cuando estos alcanzaron la edad adulta. Los datos señalaron que un temperamento difícil, que incluía frecuentes estados de ánimos negativos y aislamiento social, contribuía de forma determinante al inicio y mantenimiento del consumo de drogas.

No ha existido hasta la actualidad un estudio exitoso sobre este tema, más si existen varios planteamientos de diferentes autores. El resultado del consumo de drogas siempre suele estar relacionado algún tipo de desmotivación personal o malestar emocional, hace que, en el caso de este trabajo un adolescente malinterprete o busque una salida fácil a los problemas y se introduzca en el mundo de la drogadicción, la mayoría de adolescentes de casi 18 años. Todos consumidores se habían caracterizado por tener en la infancia problemas de carácter emocional.

CAPÍTULO II:
MARCO METODOLÓGICO

2.1. Objetivos.

En el siguiente apartado, se presentan los objetivos de la investigación, misma que busca realizar un análisis comparativo entre el consumo de sustancias, uso de las tecnologías e indicadores de salud mental.

2.1.1. Objetivo General.

Analizar la distribución del consumo de sustancias psicotrópicas, uso de las TIC y los indicadores de salud mental en estudiantes de bachillerato, específicamente en los Colegios pertenecientes a la ciudad de Guayaquil zona 8 distrito: 09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04.

2.1.2. Objetivos Específicos.

1. Describir las variables sociodemográficas (año de bachillerato, género y sector donde viven) del adolescente por tipo de establecimiento educativo: distrito09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04.
2. Describir el uso de las TIC en los adolescentes de bachillerato por tipo de establecimiento educativo: distrito09D05 - circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04.
3. Describir el uso de internet, teléfono celular y videojuegos por los adolescentes en relación al tipo de establecimiento educativo: distrito09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04.
4. Describir el consumo de sustancias en adolescentes por tipo de establecimiento educativo: distrito09D05 - circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04.
5. Describir el apoyo social que disponen los adolescentes por tipo de establecimiento educativo: distrito09D05 - circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04.
6. Describir las características psicológicas de los adolescentes en relación al tipo de establecimiento educativo: distrito09D05 - circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04.

2.2. Preguntas de Investigación.

A continuación, se presentan los cuestionamientos que considera la presente de investigación:

- ¿Cuánto y cómo usan internet, teléfono celular y videojuegos los adolescentes de bachillerato de los establecimientos educativos de la ciudad de Guayaquil zona 8 distrito 09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04?
- ¿Qué sustancias y con qué frecuencia consumen los adolescentes de los establecimientos educativos de la ciudad de Guayaquil zona 8 distrito 09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04?
- ¿Qué escala de apoyo social poseen los adolescentes según el tipo de institución educativa distrito 09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04?
- ¿Cuáles son las características psicológicas predominantes de los adolescentes según el tipo de institución educativa: zona 8 distrito 09D05 – circuito 09D05C01_04, ¿distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 - circuito 09D06C03_04?

2.3. Diseño de la Investigación.

El presente estudio según la naturaleza de la información que precisa es de tipo *mixta*, es decir, contiene un enfoque cualitativo y cuantitativo a la vez. La parte cualitativa busca explicar como ocurre el problema y la parte cuantitativa permite medir estadísticamente las variables dentro de la investigación. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010)

Se puede establecer que el presente estudio es de tipo cualitativo porque evalúa la realidad de la problemática del consumo de drogas y el manejo de las TIC, para determinar cuál es el apoyo social que tienen los estudiantes adolescentes según el tipo de institución a la que asisten, siendo fiscal, fiscomisional y particular. Mientras que la parte cuantitativa se explica mediante la representación comparativa y estadística de las variables establecidas.

Además, el método seleccionado, es de tipo *no experimental* pues no manipula deliberadamente las variables dentro del fenómeno estudio, y también es de *tipo*

transeccional porque la presente investigación se centra en analizar el nivel de sus variables en distintos espacios de tiempo. (González, González, & Ramírez, 2015).

Dentro del presente estudio se desarrollan distintos tipos de alcances, mismos que se detallan en el siguiente apartado:

- *Exploratoria*: Profundiza el tema específico y examina cuando no existen suficientes datos previos (Sandoval Casilimas, 1996). La presente investigación no tiene investigaciones previas acerca del consumo de sustancias y el uso de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC).
- *Descriptiva*: Busca describir y medir estadísticamente las dimensiones de sus variables, especificando características (Sampieri, 2003). Dentro del presente estudio la investigación puede graficar detalladamente las variables de la problemática de estudio.
- *Explicativa o Correlacional*: Demuestra y aclara porque ocurre un fenómeno (Sandoval Casilimas, 1996). El presente trabajo de titulación al establecer sus variables puede ir relacionándolas entre sí, tales como el tipo de Institución Educativa y sustancias que consumen, rasgos psicológicos y uso de las TIC.

2.4. Contexto.

La presente investigación se realizará en tres Instituciones Educativas del Ecuador, estas son: Colegios pertenecientes a la ciudad de Guayaquil zona 8: distrito 09D05 – circuito 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 circuito 09D06C03_04.

El establecimiento fiscal distrito 09D05 - circuito: 09D05C01_04 se refiere a la institución fiscal que cuenta con 1.200 alumnos, es parte del Sistema Nacional de Educación que brinda el gobierno, es decir esta institución es pública, en ese sentido su misión y visión son generalizados acogiéndose directamente con las Normas del Ministerio de Educación del Ecuador.

Misión: Garantizar el acceso y calidad de la educación inicial, básica y bachillerato a los y las habitantes del territorio nacional, mediante la formación integral, holística e inclusiva de niños, niñas, jóvenes y adultos, tomando en cuenta la interculturalidad, la plurinacionalidad, las lenguas ancestrales y género desde un enfoque de derechos y deberes para fortalecer el desarrollo social, económico y cultural, el ejercicio de la ciudadanía y la unidad en la diversidad de la sociedad ecuatoriana

Visión: El Sistema Nacional de Educación brindará una educación centrada en el ser humano, con calidad, calidez, integral, holística, crítica, participativa, democrática, inclusiva e interactiva, con equidad de género, basado en la sabiduría ancestral, plurinacionalidad, con identidad y pertinencia cultural que satisface las necesidades de aprendizaje individual y social, que contribuye a fortalecer la identidad cultural, la construcción de ciudadanía, y que articule los diferentes niveles y modalidades del sistema de educación.

Esta institución brinda solo educación secundaria se encuentra ubicado en el centro de la Ciudad de Guayaquil dentro del perímetro urbano, cuenta con los servicios básicos necesarios para poder funcionar como institución.

En cuanto, el establecimiento fiscomisional distrito 09D04 - circuito 09D04C05 mismo que posee 1.213 estudiantes, hace referencia a un movimiento internacional de educación popular integral, promoción social y acción pública, inspirándose en los valores del evangelio para contribuir a la transformación de la sociedad mediante el trabajo participativo.

Misión: Fe y Alegría es un movimiento internacional de educación popular integral, promoción social y acción pública que inspirado en los valores del Evangelio y partiendo de los contextos de las personas y comunidades excluidas o empobrecidas de nuestro país, busca contribuir a la transformación de la sociedad, mediante la participación y trabajo en redes.

Visión: Soñamos con un Ecuador donde todas y todos tengamos las mismas posibilidades de una educación para la vida, transformadora, liberadora, inclusiva y de calidad; con una Fe y Alegría más profética, que responda a los nuevos contextos y necesidades educativas, con una presencia e incidencia política renovada en las nuevas fronteras de exclusión.

Esta institución está ubicada en una zona urbana central, cuenta con todos los servicios básicos e infraestructura necesaria para su funcionamiento ofrece jardín, educación básica y secundaria, además, responde a los nuevos contextos y necesidades educativas.

En cambio, el establecimiento educativo del distrito 09D06 circuito 09D06C03_04 que es privado y además cuenta con 10.500 alumnos, hace referencia a que se debe brindar a los estudiantes una educación de calidad y calidez, desde nivel Inicial hasta el Bachillerato.

Misión: Somos una Unidad Educativa privada, dedicada a brindar a nuestros estudiantes educación de calidad y calidez, desde nivel Inicial hasta Bachillerato, cumpliendo con estándares nacionales e internacionales, formándolos con vocación transformadora y espíritu naval, con una disciplina consciente y práctica permanente de valores.

Visión: Para el 2019 nos consolidaremos como una Unidad Educativa de excelencia, que sea el referente en disciplina estudiantil, cumpliendo totalmente los estándares de calidad educativa nacional e internacional y que obtenga certificaciones internacionales de gestión.

Esta institución, está ubicada al norte de la Ciudad de Guayaquil, posee todos los servicios básicos, ha recibido diferentes condecoraciones referentes a su modelo educativo, además de ser un centro con orientación militar, con estándares nacionales e internacionales, con disciplina consciente y práctica permanente de valores.

Cada establecimiento educativo puede presentar la misma problemática, pero con diferentes contextos sociales, según sea la Institución Educativa fiscal, fiscomisional, particular. Pero para salvaguardar la confiabilidad de los estudiantes participantes de las Instituciones Educativas anteriormente mencionadas, éstos establecimientos serán identificados por su código de zona, distrito y circuito al que pertenezcan.

2.5. Población.

La población del presente estudio son los estudiantes adolescentes, que cursen primero y segundo de bachillerato de las Instituciones Educativas se encuentran en la ciudad de Guayaquil zona 8 distrito: 09D05 - circuito: 09D05C01_04, distrito 09D04 - circuito 09D04C05 y distrito 09D06 circuito 09D06C03_04.

Además, para aplicación de la presente investigación se tomó como referencia dos paralelos de primero de bachillerato y dos paralelos de segundo de cada institución educativa, detalladamente de la institución fiscal distrito 09D05 - circuito: 09D05C01_04 se tomó como referencia a 74 estudiantes de primero de bachillerato de dos paralelos, asimismo para segundo de bachillerato se tomó como referencia a 77 alumnos de dos paralelos diferentes; en relación a la institución educativa fiscomisional perteneciente al distrito 09D04 - circuito 09D04C05 se tomó como referencia a 61 de primero de bachillerato de un solo paralelo, a diferencia de segundo de bachillerato que se tomó como referencia a 60 estudiantes de dos paralelos; en cuanto al establecimiento educativo particular correspondiente al distrito 09D06 circuito 09D06C03_04 se tomó como referencia a 81 estudiantes de dos paralelos diferentes, asimismo para segundo de bachillerato se tomó como referencia a 67 estudiantes de dos paralelos distintos.

La población dentro del presente estudio es específica, se utilizará *muestreo no probabilístico* causal o accidental, que según Arias (2015) es "arbitrario y fortuito" (p.54). Es decir, el investigador selecciona directa e intencionalmente los individuos de la población, y

obtiene la muestra bajo criterio de selección que depende de la posibilidad, convivencia y recursos a utilizar.

2.5.1. Criterios para la Selección de la Muestra.

Para el presente trabajo de titulación, se considerarán los siguientes criterios para seleccionar a los sujetos de estudio, dentro de la muestra, tal como se detalla a continuación:

1. Seleccionar tres centros educativos, uno por cada tipo, siendo fiscal, fiscomisional y particular; luego se puede establecer que los establecimientos que disponen de accesibilidad para realizar la investigación.
2. La muestra mínima requerida, es de *150 estudiantes*, es decir, 50 estudiantes por cada tipo de Institución Educativa, de los cuales 25 estudiantes deberán ser de primero de bachillerato y 25 estudiantes de segundo de bachillerato.

2.5.2. Criterios para la Selección de los Participantes.

Para la presente investigación, también se han establecido criterios de selección de participantes según los datos sociodemográficos obtenidos, así como criterios de inclusión y exclusión, tal como se menciona a continuación:

Criterios de Selección

- Solo 50 estudiantes por institución académica
- Estudiantes Adolescentes en edades entre los 14 y 17 años de edad
- El centro Educativo debe ser mixto, alumnos masculinos y femeninas
- Estudiantes del primer y segundo año de bachillerato
- Estudiar en sección diurna

Criterios de Exclusión

- Estudiantes Adolescentes mayores de 18 años de edad.
- No tener consentimiento informado de parte de sus representantes
- Pertenecer a Centros Educativos Nocturnos
- Pertenecer a Centros de Educación Especial

2.6. Métodos, Técnicas e instrumentos de investigación.

2.6.1. Métodos.

Los métodos a utilizar dentro de la presente investigación serán el método lógico y el método sistémico. El método lógico se basa en la deducción, análisis y síntesis de la información, en cambio el método sistémico se dirige a moldear el objeto de estudio mediante la contextualización de sus componentes, así como la dinámica que existe entre ellos.

El método lógico se refiere al análisis de documentos y síntesis de los resultados de las baterías de test psicológicos, mientras que el aporte del método sistémico facilitara establecer la correlación de las variables.

2.6.2. Técnicas.

Las técnicas de investigación facilitan a la manera y al tipo de información que se desea recolectar. Camacho (1991) menciona que “las técnicas son los instrumentos prácticos que se utilizan para investigar la realidad concreta con el fin de someter a prueba las teorías” (p.115). Las técnicas de investigación sirven para mantener la objetividad dentro investigación, dentro del presente trabajo de titulación se utilizarán las siguientes técnicas:

- *La Observación:* Facilita conocer la realidad mediante de la problemática de estudio, mediante la percepción directa de los objetos y fenómenos, llevando registros diarios. (Sampieri, 2003)
- *Encuesta:* Se realiza con la finalidad de obtener datos que se puedan someter a análisis, además es un cuestionario de preguntas cerradas o abiertas que puede ser calificado cuantitativamente. (Ferrando, 1996)
- *Análisis de Documentos:* Esta técnica permite analizar la información recabada, para poder ordenarla y se inicia con la información más importante para la investigación. (Dulzaides, 2016)

2.6.3. Procedimiento.

En el siguiente apartado se describe los procesos para el desarrollo de la investigación bibliográfica, de campo, estructuración del informe de investigación. Gómez (2006) menciona que este tipo de investigación forma la parte inicial de todo proceso investigativo. Tal como se menciona a continuación; etapa que permite analizar el contenido previamente

expuesto de las investigaciones, sean estas: teorías, hipótesis, experimentos, resultados, instrumentos y técnicas. Luego encontramos el trabajo de campo, que incluye recomendaciones para preparar y realizar las actividades, este trabajo se describe paso a paso pues interviene las técnicas e instrumentos que sirven para recoger información. (Montes, 2011)

La investigación se realizó por secciones un colegio a la vez, se realizaron visitas a las instituciones, se acordó una cita con los rectores de las unidades educativas para explicarles en qué consistía el proyecto investigativo; entregarles la carta informativa facilitada por la universidad y si estos estaban de acuerdo se procedía a entregar el consentimiento informado por parte del rector/director de las instituciones educativas para que sea firmado como constancia de aprobación de realizar la investigación en la unidad educativa bajo su cargo.

Luego se inició seleccionando la muestra según los criterios establecidos, para poder socializar el acta de consentimiento informado de los padres, a los alumnos que les fueron aprobador por partes de sus padres o representantes legales el consentimiento informado se procedió a aplicar los test psicológicos y encuestas sociodemográficas, este procedimiento se realizó en coordinación de las autoridades de cada una de las unidades educativas y la total colaboración de los alumnos testeados.

En ese sentido, Gil (2003) también menciona que, para poder estructurar el informe de investigación, se debe recoger la información mediante un método sistemático para que los datos se puedan representar y explicar, a través de procedimientos como recopilación, ordenación y presentación de lo investigado. Es decir, una vez que se recogieron los datos por cada institución académica se procede a correlacionarlos para poder arrojar conclusiones y supuestos.

Al recopilar las pruebas psicológicas aplicadas se tabularon los resultados obtenidos, y estos porcentajes fueron entregados a los rectores de las tres unidades educativas cumpliendo lo acordado en la reunión inicial del proyecto investigativo.

2.6.4. Recursos.

Los recursos son elementos necesarios para poder iniciar y ejecutar la investigación, para el presente trabajo de estudio fue necesario contar con recursos humanos, materiales, económicos e institucionales con la finalidad de recabar la información que sustente la validación de los objetivos propuestos. En ese sentido los recursos necesarios y gastos invertidos para el desarrollo de la presente investigación fueron:

Tabla 1 Recursos necesarios para la investigación

Recursos para la Investigación	
Recursos Humanos:	Grupo de investigadores, estudiantes participantes de las 3 instituciones seleccionadas y Directivos de las Instituciones, según sean particular, fiscal y fiscomisional
Recursos Institucionales:	Las 3 instituciones prestaron su infraestructura para poder aplicar los test y encuestas a los estudiantes
Recursos Materiales:	Los recursos fueron registros de Campos, encuestas y test psicológicos, que se aplicaron a los estudiantes de cada institución
Recursos Económicos	Gastos en impresiones, en transporte, comunicaciones, en internet

Fuente: Moreno (2007)

Elaborado por: Orquera E. (2016)

Tabla 2 Gastos realizados en el proceso investigativo

Gastos realizados en el proceso investigativo	
Conceptos	costos
Trasporte	\$ 45.00
Hojas	\$ 9.00
Impresión	\$ 20.00
Total	\$ 74.00

Fuente: Orquera E. (2016)

Elaborado por: Orquera E. (2016)

CAPÍTULO III:
ANÁLISIS DE DATOS

3.1. Análisis de datos.

En el siguiente apartado se realiza el análisis de cada una de las técnicas de recolección de datos utilizadas, entre ellas pruebas psicológicas en formato de encuesta, estableciendo de manera estadística las diferenciaciones de cada una de las variables, con la finalidad de racionalizar la información obtenida.

3.1.1. Variables Sociodemográficas.

Dentro de las variables sociodemográficas, se analizará el género y sectores donde viven los estudiantes según sea un establecimiento fiscal, fiscomisional y particular para esto se expondrán 3 gráficos a continuación:

3.1.1.1. Año de Bachillerato.

A continuación, se presenta estadísticamente el año de bachillerato que cursan los adolescentes que forman parte de la muestra de la presente investigación:

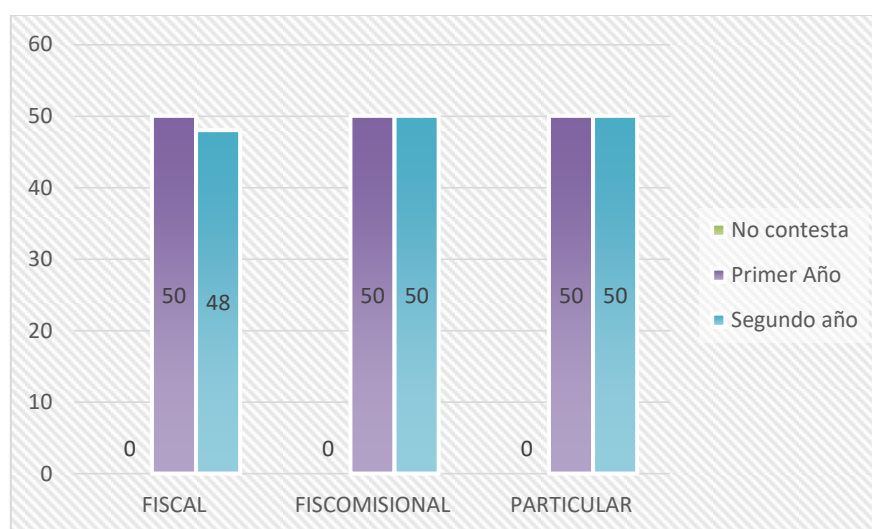


Figura 1: Año de Bachillerato

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato

Elaborado por: Orquera E. (2016)

Este análisis se realizó a tres centros educativos, donde el establecimiento fiscal posee un 50% de alumnos que cursan primer año de bachillerato y un 48% cursan el segundo año de bachillerato, en el establecimiento fiscomisional el primer año de bachillerato cuenta con el 50% y segundo año de bachillerato también cuenta con el 50%, y dentro del establecimiento particular tenemos un 50% en el primer año de bachillerato y otro 50% en el segundo año de bachillerato.

3.1.1.2. Género.

En este apartado, se muestra el género de los adolescentes que forman parte del presente estudio:

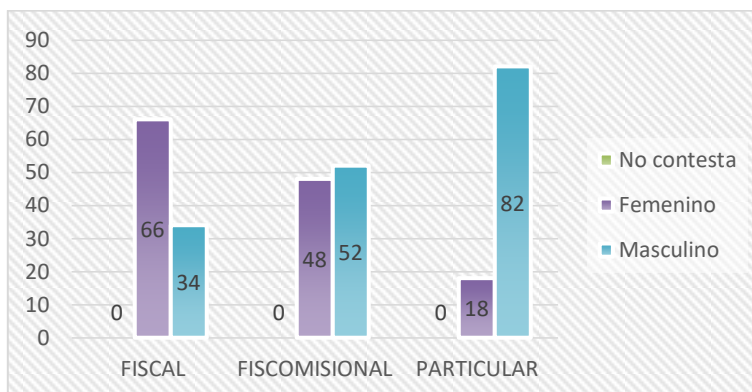


Figura 2: Género

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Según el género de los participantes tenemos que, dentro del establecimiento fiscal que un 66% son mujeres y un 34% varones, en el establecimiento fiscomisional un 48% es femenino y un 56% es masculino, en el caso del establecimiento particular tenemos que 18% son mujeres y un 82% son varones. Se puede establecer que en el centro educativo fiscal predomina la participación de mujeres (66%), a diferencia en el centro educativo particular predomina la participación masculina (82%).

3.1.1.3. Sector donde vive.

En esta sección, se determina el sector sociodemográfico de los participantes que forman parte de la investigación:

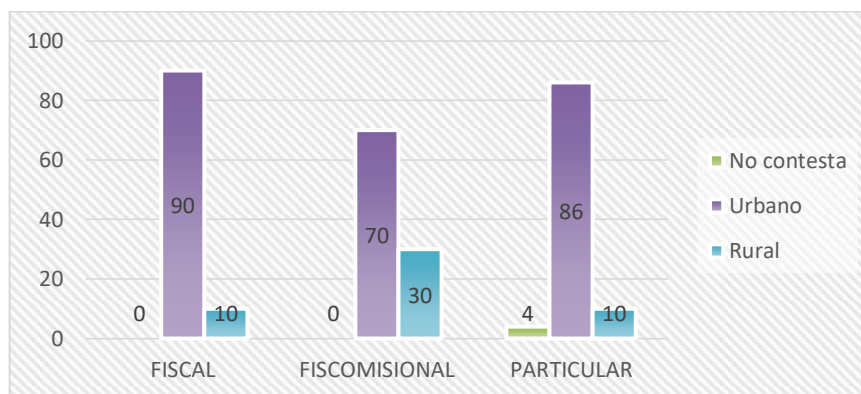


Figura 3: Sector donde vive

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En este enunciado, se ubica el sector donde viven los alumnos participantes, tenemos que los que estudian en un centro educativo fiscal viven un 90% en zona urbana y un 10% en zona rural, en centro fiscomisional tenemos que un 70% viven en zonas urbanas y un 30% en zona rural, en el centro particular se muestra que un 86% viven en zona urbana y un 10% en zona rural mientras que un 4% no contesto. Se puede apreciar claramente que dentro de los 3 establecimientos educativos la mayoría de los estudiantes viven en sectores urbanos.

3.1.2. Cuestionario del uso de las TIC.

En el siguiente apartado se analizará el uso de las Tecnologías de Información y Comunicación, estableciendo como diferencias los centros educativos fiscal, fiscomisional y particular. Especificando las siguientes variables tal como se gráfica a continuación:

3.1.2.1. Acceso al ordenador.

A continuación, se estable los porcentajes que tienen los adolescentes en relación al acceso del computador, según el centro educativo:

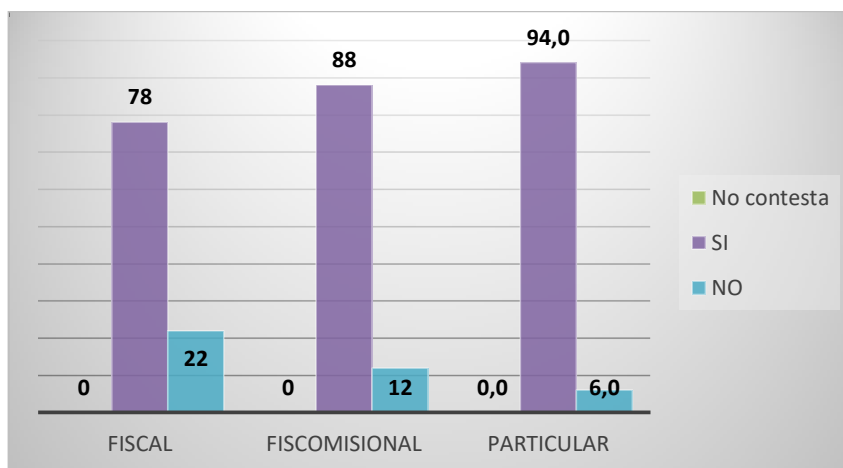


Figura 4: Acceso al Ordenador

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato

Elaborado por: Orquera E. (2016)

En relación al uso y acceso del ordenador, tenemos que el 78% de los estudiantes de establecimientos fiscales disponen de acceso al ordenador y un 22% no dispone; a diferencia, del establecimiento fiscomisional que distingue un 88% de estudiantes que tienen acceso y solo un 12% no tienen acceso al ordenador; en cuanto al establecimiento particular éste posee el mayor acceso con el 94% y solo un mínimo de 6% no tienen acceso en al ordenador. Se puede establecer que predomina el acceso al uso del ordenador en todos los establecimientos educativos.

3.1.2.2. *Edad de acceso al ordenador.*

En el siguiente apartado, se establece el rango de edades que los adolescentes tuvieron acceso al computador:

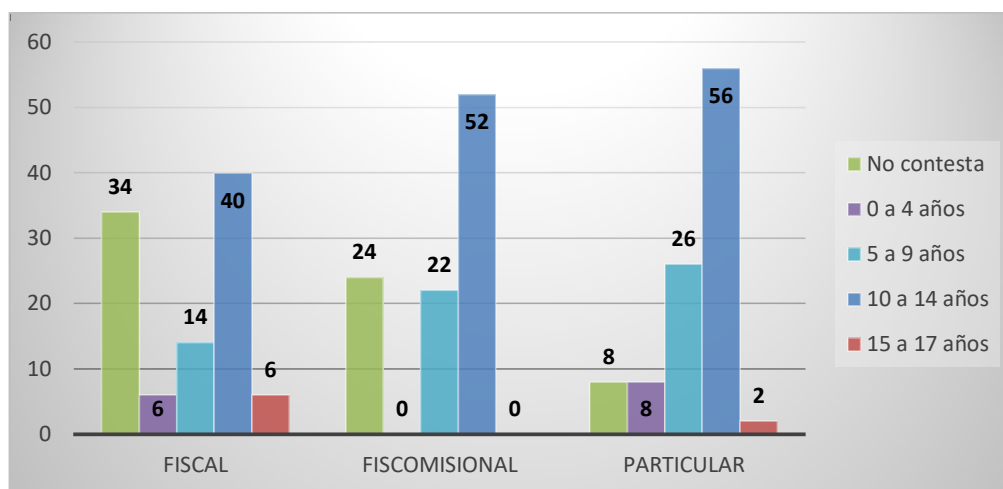


Figura 5: Edad de acceso al Ordenador

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato

Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro del establecimiento fiscal tenemos que la edad de acceso al ordenador inicia entre los 10 a 14 años (40%) otros mencionaron que disponen de acceso desde los 5 a 9 años (14%) y solo un 6% manifestaron que dispusieron de acceso a los 15 a 17 años, también un 34% no contestó el cuestionamiento. A diferencia, en el centro educativo fiscomisional los estudiantes respondieron que tuvieron acceso en edades de 10 a 14 años (52%), otros contestaron que disponen de acceso desde los 5 a 9 años (22%), y otro un 24% no contestaron la pregunta. Finalmente, el centro educativo particular concuerda con el establecimiento fiscal pues en ambos centros educativos tienen acceso al ordenador en edades muy tempranas, la institución particular tiene el 56% en edades de 10 a 14 años, seguido de un 26% en edades de 5 a 9 años, un 8% en edades de 0 a 4 años, y un 2% en edades de 15 a 17 años, y un mínimo de 8% no contestaron ese ítem.

3.1.2.3. *Utilización del ordenador.*

En la siguiente tabla, se presenta estadísticamente las respuestas de los estudiantes en relación al uso del computador:

Tabla 3 Utilización del Ordenador

PARA QUE UTILIZA EL ORDENADOR		FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
a. Trabajos escolares	NC	20,0	12,0	6,0
	Si	68,0	82,0	82,0
	No	12,0	6,0	12,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
b. Redes sociales (facebook, Twitter, etc.)	NC	20,0	12,0	6,0
	Si	56,0	68,0	70,0
	No	24,0	20,0	24,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
c. Navegar por internet	NC	20,0	12,0	6,0
	Si	40,0	54,0	60,0
	No	40,0	34,0	34,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
d. Correo electrónico	NC	20,0	12,0	6,0
	Si	22,0	32,0	38,0
	No	58,0	56,0	56,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
e. Juegos y videojuegos	NC	20,0	12,0	6,0
	Si	24,0	42,0	50,0
	No	56,0	46,0	44,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
 Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la Tabla que antecede se detalla los usos que los adolescentes le pueden dar al ordenador, la computadora puede ser utilizada para realizar trabajos escolares, revisar redes sociales, navegar por internet, correo electrónico, videojuegos, entre los porcentajes más destacables tenemos que la institución fiscal tiene un 68% en lo utiliza para realizar tareas escolares y un 56% para redes sociales, en cambio el establecimiento fiscomisional tiene 82% para realizar tareas escolares, un 68% para redes sociales, y un 54% para navegar por internet, a diferencia del establecimiento particular que tiene un 70% a redes sociales, un 82% para tareas, un 60% para navegar por la web y un 50% usa el ordenador para jugar videojuegos.

3.1.2.4. Acceso al teléfono celular.

En el siguiente gráfico, se presenta estadísticamente las respuestas de los estudiantes en relación al acceso del celular, según establecimiento educativo:

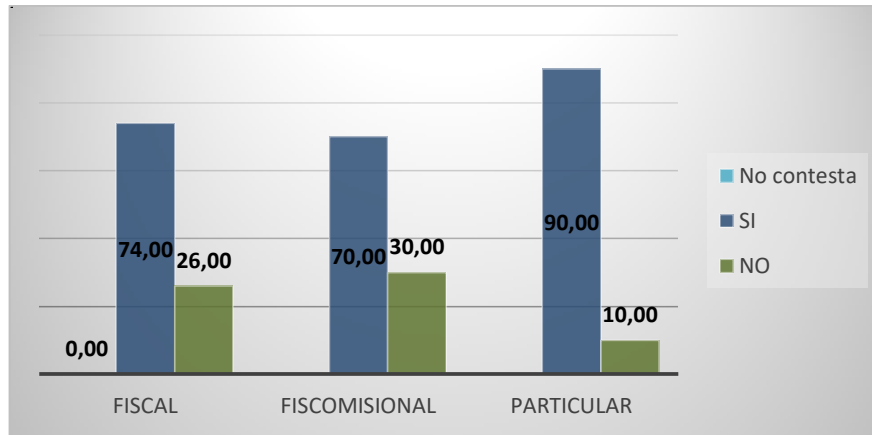


Figura 6: Acceso al teléfono celular
 Fuente: Bateria de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
 Elaborado por: Orquera E. (2016)

En establecimiento fiscal un 74% de los estudiantes de disponen de acceso al celular y otro 26% no dispone; en cuanto al establecimiento fiscomisional, un 70% de estudiantes tiene acceso al celular y otro 30% no tienen acceso al móvil; en el caso del establecimiento particular se encuentra el mayor acceso al teléfono celular con el 90% y la diferencia de 10% reconoce que no tienen acceso al móvil. En los centros educativos fiscal y fiscomisional se puede apreciar porcentajes muy similares donde un 70% aproximadamente de los estudiantes tiene acceso al teléfono móvil, a diferencia del centro particular donde predomina el acceso al celular con un 90%.

3.1.2.5. Edad de acceso al teléfono celular.

A continuación, se establece el rango de edades que los adolescentes tuvieron acceso al teléfono celular, según establecimiento educativo:

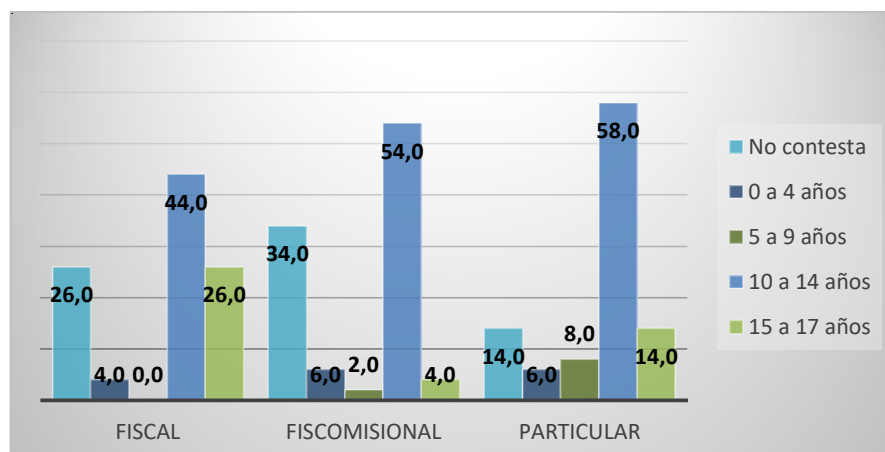


Figura 7: Edad de acceso al teléfono celular
 Fuente: Bateria de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
 Elaborado por: Orquera E. (2016)

Tenemos que, dentro del establecimiento fiscal, la edad de acceso al teléfono móvil inicia entre los 10 a 14 años (44%) otros mencionaron que disponen de acceso desde los 15 a 17 años (26%) y otro 26% no contestaron. En cambio, en el centro educativo fiscomisional los estudiantes respondieron que tuvieron acceso de 10 a 14 años (54%) mientras que 34% no contesto. A diferencia, el centro educativo particular tiene el 58% en edades de 10 a 14 años, seguido de un 14% en edades de 15 a 17 años, y un de 14% no contestaron ese cuestionamiento. Finalmente, se establece que en los tres centros educativos el rango de edad en que iniciaron el acceso y uso del teléfono móvil fue en edades de 10 a 14 años.

3.1.2.6. Utilización del teléfono celular.

A continuación, en la siguiente tabla, se presenta estadísticamente las respuestas de los estudiantes en relación al uso del teléfono celular:

Tabla 4 Utilización del Teléfono Celular

PARA QUE UTILIZA EL TELEFONO CELULAR		FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
a. Trabajos escolares	NC	28,0	30,0	10,0
	Si	38,0	42,0	32,0
	No	34,0	28,0	58,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
b. Redes sociales (facebook, Twitter, etc.)	NC	28,0	30,0	10,0
	Si	46,0	50,0	58,0
	No	26,0	20,0	32,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
c. Navegar por internet	NC	28,0	30,0	10,0
	Si	38,0	50,0	56,0
	No	34,0	20,0	34,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
d. Correo electrónico	NC	30,0	30,0	10,0
	Si	38,0	48,0	46,0
	No	34,0	22,0	44,0
	TOTAL	102,0	100,0	100,0
e. Enviar SMS, WhatsApp u otros mensajes breves	NC	28,0	30,0	10,0
	Si	26,0	48,0	52,0
	No	46,0	22,0	38,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
f. Juegos y videojuegos	NC	28,0	30,0	10,0
	Si	28,0	54,0	66,0
	No	44,0	16,0	24,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0
g. Llamadas telefónicas	NC	28,0	30,0	10,0
	Si	40,0	28,0	60,0
	No	32,0	42,0	30,0
	TOTAL	100,0	100,0	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la tabla, se detalla la utilización que lo adolescentes le dan al teléfono móvil sea para trabajos escolares, redes sociales, navegar por internet, correo electrónico, y videojuegos, entre los porcentajes más destacados tenemos; que en la institución fiscal un 46% de adolescentes usa el celular para redes sociales y un 40% para realizar llamadas telefónicas, en cuanto al establecimiento fiscomisional un 50% de estudiantes utiliza el celular para redes sociales, otro 50% para navegar en la web, y un 54% para jugar videojuegos, a diferencia del establecimiento particular donde los estudiantes, en un 58% utiliza el teléfono móvil para tareas, otro 58% para redes sociales, un 56% para navegar por la web, un 52% para enviar mensajes o el uso de la aplicación de WhatsApp, también se muestra un predominante un 66% que utilizan el celular para jugar videojuegos y otro 60% para gestionar llamadas telefónicas.

Se puede establecer que en los tres centros educativos el teléfono móvil es utilizado mayormente para revisar redes sociales y realizar llamadas telefónicas, y en el caso del establecimiento fiscomisional y particular el teléfono celular es utilizado mayormente para navegar por internet y jugar videojuegos.

3.1.2.7. Acceso a X-box, WiiU, Play Station.

Se presenta estadísticamente según establecimiento educativo, el acceso que tienen los estudiantes al X-box, WiiU y Play Station, en el siguiente gráfico:

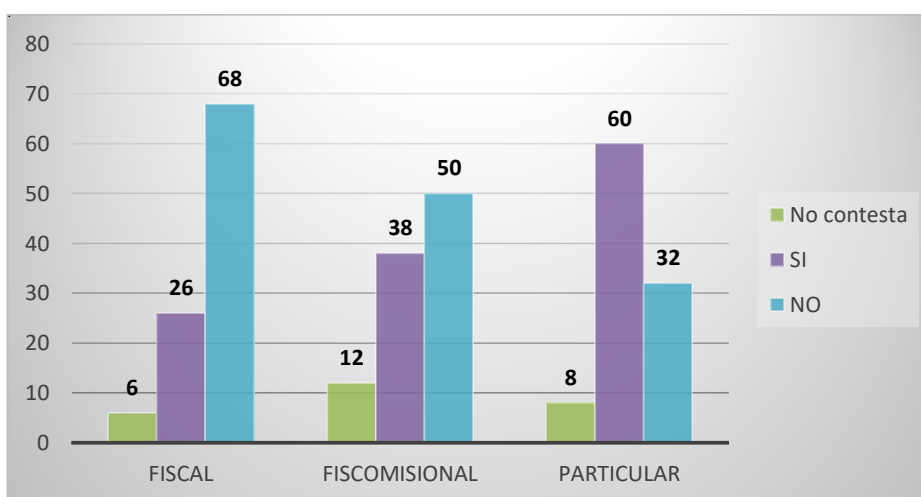


Figura 8: Acceso a X-box, WiiU, Play Station o similar

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En el establecimiento fiscal 68% de los estudiantes no disponen de acceso y un 26% contestó que si dispone de acceso a videojuegos como X-box, WiiU, Play Station o similar,

también en el establecimiento fiscomisional solo un 38% tiene acceso a éstos videojuegos y un 50% no tienen acceso; a diferencia del establecimiento particular donde predomina un 60% de adolescentes que si tienen acceso a estos juegos y un 32% reconoce que no tienen acceso a X-box, WiiU ó Play Station. Como cifras destacables se establece que en el centro educativo fiscal existe poco acceso, a diferencia del centro particular donde existe mayor acceso y uso de videojuegos.

3.1.2.8. *Edad de acceso X-box, WiiU, Play Station.*

A continuación, se establece el rango de edades que los adolescentes tuvieron acceso a juegos como X-box, WiiU, Play Station, según establecimiento educativo:

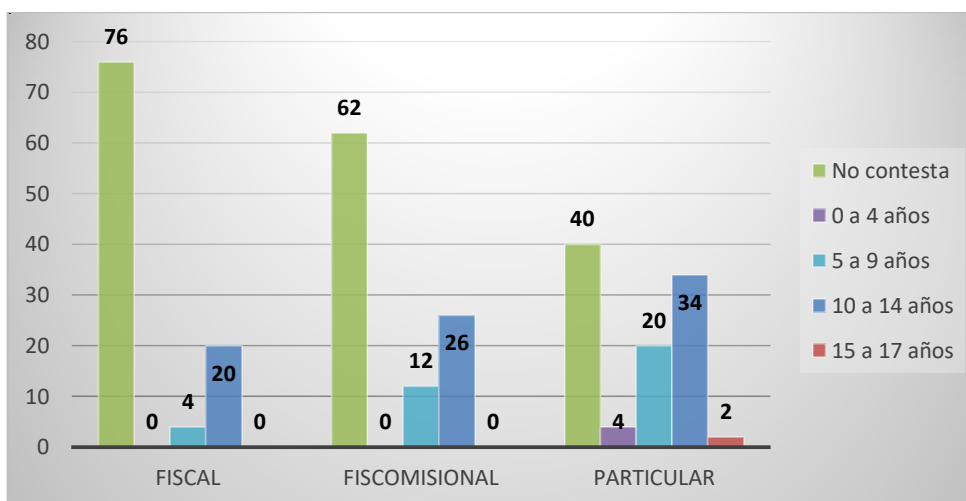


Figura 9: Edad de acceso a X-box, WiiU, Play Station

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato

Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro del establecimiento fiscal tenemos que, un 76% no contestaron este ítem y un 20% de adolescentes tuvieron acceso a videojuegos como X-box, WiiU, Play Station en edades de 10 a 14 años, en el centro educativo fiscomisional un 62% de estudiantes no respondieron, y más bien un 26% mencionaron que tuvieron acceso y uso de estos videojuegos en edades de 10 a 14 años y solo un 12% en de edades de 5 a 9 años, a diferencia del centro educativo particular donde un 40% no contestaron, un 34% de adolescente tuvieron acceso de estos videojuegos en edades de 10 a 14 años, seguido de un 20% que tuvieron acceso en edades de 5 a 9 años. Se puede apreciar que muchos estudiantes no respondieron este ítem, además se establece que la edad de acceso a los videojuegos fue de 10 a 14 años en los tres centros educativos.

3.1.2.9. Horas laborales dedicadas al videojuego.

A continuación, en la siguiente tabla, se presenta la cantidad de horas laborales que los adolescentes dedican a los videojuegos en días laborables:

Tabla 5 Horas Laborables dedicadas al videojuego

Horas en días laborales, que dedica a jugar videojuegos	FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
No contesta	54,0	48,0	32,0
1 Hora	18,0	18,0	20,0
2 Horas	20,0	24,0	16,0
3 Horas	2,0	2,0	10,0
4 Horas	4,0	4,0	6,0
5 Horas	0,0	2,0	6,0
6 Horas	0,0	0,0	0,0
7 Horas	2,0	0,0	0,0
8 Horas	0,0	0,0	0,0
9 Horas	0,0	0,0	0,0
10 Horas	0,0	2,0	10,0
11 Más de 10 Horas	0,0	0,0	0,0
TOTAL	100,0	100,0	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En relación a la cantidad de horas que los adolescentes, les dedican a los videojuegos, tenemos que los mayores porcentajes coinciden y fue el ítem de no contestar el establecimiento fiscal con un 54%, el centro educativo fiscomisional con un 48% y el particular un 32%. Los establecimientos concuerdan en que dedican dos horas para jugar videojuegos en días laborables, el establecimiento fiscal con un 20%, el establecimiento fiscomisional 24% y un establecimiento particular un 16 %.

3.1.2.10. Horas festivas o fines de semana dedicadas al videojuego.

En la siguiente tabla, se presenta la cantidad de horas que los adolescentes dedican a los videojuegos en fines de semana o días festivos:

Tabla 6 Horas Festivas dedicadas a los videojuegos

Horas en días festivos o fines de semana, que dedica a jugar videojuegos	FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
No contesta	56,0	42,0	26,0
1 Hora	10,0	4,0	4,0
2 Horas	12,0	14,0	4,0
3 Horas	8,0	14,0	18,0
4 Horas	10,0	8,0	10,0
5 Horas	0,0	4,0	2,0
6 Horas	0,0	2,0	6,0
7 Horas	0,0	2,0	8,0
8 Horas	0,0	4,0	4,0
9 Horas	2,0	0,0	2,0
10 Horas	0,0	2,0	4,0
11 Horas	0,0	0,0	0,0
Más de 12 Horas	2,0	4,0	12,0
TOTAL	100,0	100,0	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Se puede apreciar que la cantidad de horas que los adolescentes dedican a los videojuegos en días no laborales, fines de semana y días festivos, las cifras más sobresalientes concuerdan en los tres centros educativos, fue el ítem de no contestar el establecimiento fiscal con un 56%, el establecimiento fiscomisional con un 42% y el particular con un 26%, en relación a la cantidad de horas el centro educativo particular posee un 18% de adolescentes que dedican 3 horas y un 12% que dedican más de 12 horas a los videojuegos, luego en establecimiento fiscomisional un 14% de los estudiantes respondieron que dedican 2 horas y otro 14% que dedican 3 horas, en cuanto al establecimiento fiscal un 12% de estudiantes respondieron que dedican solo dos horas a videojuegos en días no laborales.

3.1.2.11. Control de padres en el uso de videojuegos.

En el siguiente gráfico, se presenta estadísticamente el control y la supervisión que los padres tienen en relación al acceso y uso de videojuegos, según establecimiento educativo:

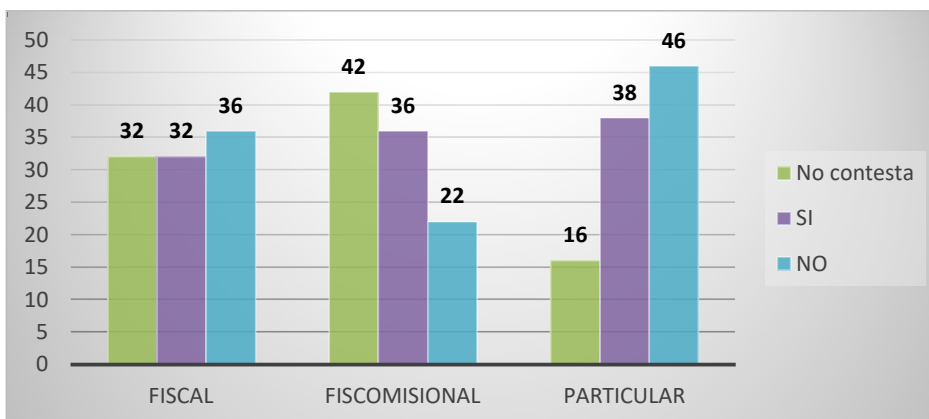


Figura 10: Control de padres al uso de videojuegos

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro del establecimiento fiscal tenemos que, un 32% de los adolescentes son supervisados por sus padres, un 36% juega sin supervisión y un 32% de estudiantes no respondieron este ítem, en el centro educativo fiscomisional un 36% de estudiantes es supervisado, un 22% de adolescente no son vigilados por sus padres y un 42% no contestaron, por último, en el centro educativo particular un 46% de los adolescentes juega sin supervisión, un 38% juega con supervisión de sus padres y un 16% no respondió.

3.1.2.12. Conexión a Redes Sociales.

A continuación, se representa estadísticamente el acceso y conexión que tienen los estudiantes a redes sociales como Facebook y Twitter:

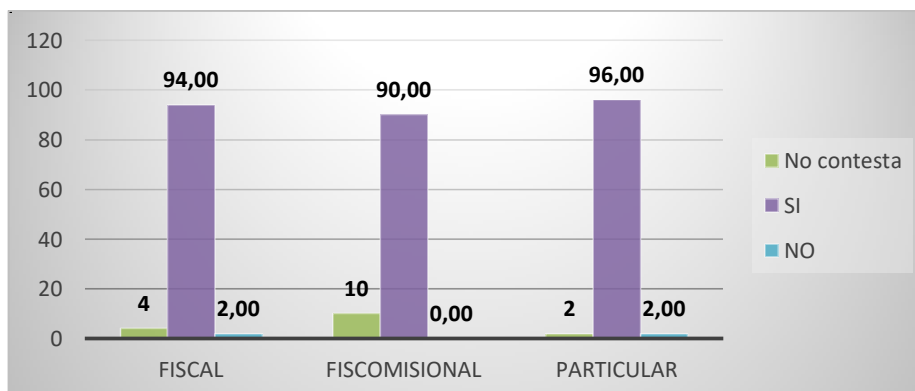


Figura 11: Conexión a redes sociales

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Existe el predominio al acceso de redes sociales, en el establecimiento fiscal un 94% de los estudiantes tienen conexión a redes sociales, en el establecimiento fiscomisional un 90% de los adolescentes usan a redes sociales, en cuanto al centro particular el 96% de los estudiantes disponen de conexión para redes sociales.

3.1.2.13. *Edad de acceso a Redes Sociales.*

A continuación, se establece el rango de edades que los adolescentes tuvieron acceso a redes sociales, según establecimiento educativo:

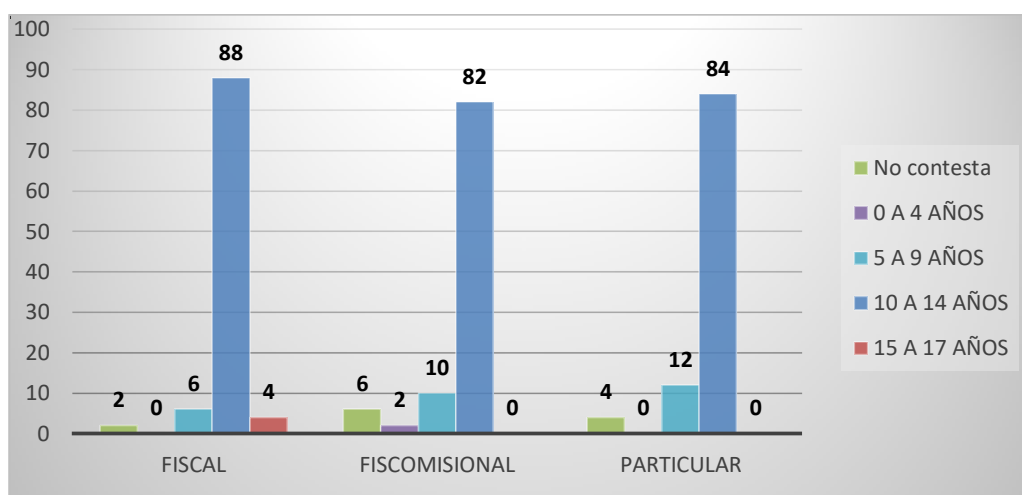


Figura 12: Edad desde que se conecta a redes sociales
 Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
 Elaborado por: Orquera E. (2016)

Predominan en los tres centros educativos el rango de edades de 10 a 14 años, donde el 88% de los estudiantes del establecimiento fiscal tuvieron acceso desde los 10 a 14 años, también un 82% en el establecimiento fiscomisional, y por último, en el establecimiento particular un 84% respondieron que la edad de inicio de conexión en redes sociales, fue entre los 10 a 14 años.

3.1.2.14. Horas laborales dedicadas al uso de redes sociales.

A continuación, en la siguiente tabla, se detalla la cantidad de horas que los adolescentes dedican al uso de redes sociales como Facebook y Twitter, en días laborales, según el centro educativo al que asisten:

Tabla 7 Horas Laborables dedicadas al uso de redes sociales

Horas en días laborales, que dedica a redes sociales	FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
No contesta	10,0	10,0	4,0
1 Hora	14,0	16,0	8,0
3 Horas	14,0	10,0	10,0
4 Horas	2,0	18,0	14,0
5 Horas	10,0	8,0	6,0
6 Horas	4,0	2,0	6,0
7 Horas	0,0	8,0	0,0
8 Horas	10,0	2,0	10,0
9 Horas	2,0	4,0	2,0
10 Horas	6,0	8,0	20,0
11 Más de 10 Horas	0,0	0,0	0,0
TOTAL	100,0	100,0	98,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la tabla que antecede se puede apreciar la cantidad de horas que los adolescentes dedican al uso de redes sociales en días laborales de lunes a viernes, como porcentajes más sobresalientes tenemos que en el centro educativo fiscal los adolescentes dedican 3 horas al día (14%), otro 14 % de estudiantes dedica solo 1 hora y un 10% dedican 8 horas diarias, en el centro educativo fiscomisional tenemos que un 16% de adolescentes dedican 1 hora al día y un 18% dedican 4 horas del día a redes sociales, mientras que la institución particular destaca con un 20% de estudiantes que dedica 10 horas al día del uso de redes sociales, y otro 14% dedica 4 horas diarias en días laborales. Se establece que en los tres centros educativos el rango de horas dedicadas a redes sociales en días laborales, van desde 1 hora hasta 4 horas diarias.

3.1.2.15. Horas festivas o fines de semana dedicadas al uso de redes sociales.

En la siguiente tabla, se presenta la cantidad de horas que los adolescentes dedican al uso de redes sociales en fines de semana o días festivos, según el establecimiento educativo:

Tabla 8 Horas Festivas dedicadas al uso de redes sociales

Horas en días festivos o fines de semana, que dedica a redes sociales	FISCAL	%	FISCOMISIONAL	%	PARTICULAR	%
No contesta	18,0		12,0		12,0	
1 Hora	12,0		4,0		10,0	
2 Horas	8,0		6,0		6,0	
3 Horas	10,0		14,0		2,0	
4 Horas	10,0		4,0		10,0	
5 Horas	14,0		10,0		6,0	
6 Horas	0,0		6,0		8,0	
7 Horas	6,0		4,0		4,0	
8 Horas	6,0		4,0		6,0	
9 Horas	0,0		2,0		0,0	
10 Horas	8,0		16,0		6,0	
11 Horas	0,0		0,0		0,0	
Más de 12 Horas	8,0		18,0		30,0	
TOTAL	100,0		100,0		100,0	

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la tabla anterior, se aprecia la cantidad de horas que los adolescentes dedican al uso de redes sociales en días no laborales, fines de semana y días festivos, entre las cifras más sobresalientes tenemos: en el establecimiento educativo fiscal un 14% de los adolescentes dedica 5 horas al día y un 18% no contestaron, en cuanto al establecimiento fiscomisional un 18% de los estudiantes dedican más de 12 horas al uso de redes sociales y otro 16% dedica 10 horas a redes sociales en días no laborales, a diferencia del centro educativo particular que se destaca con un 30% de estudiantes que dedican más de 12 horas al día.

3.1.2.16. Control de padres en el uso de redes sociales.

En el siguiente gráfico, se representa estadísticamente el control y la supervisión que los padres tienen en relación al uso y conexión de redes sociales:

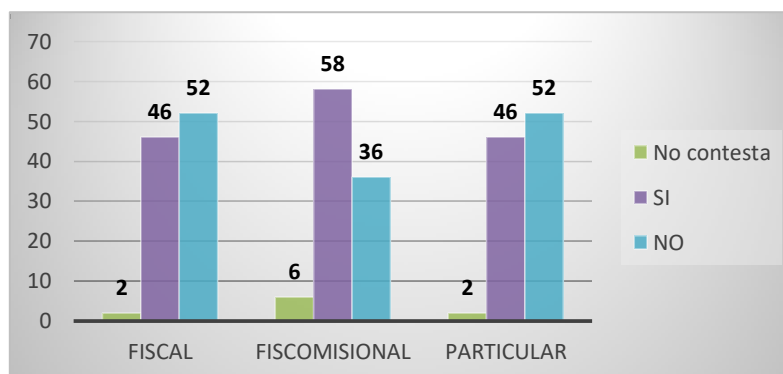


Figura 13: Control de padres al uso de redes sociales

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato

Elaborado por: Orquera E. (2016)

En el establecimiento fiscal un 52% de los estudiantes no es supervisado por sus padres, el 36% de los adolescentes es supervisado, en cuanto al centro educativo fiscomisional un 58% de los estudiantes es supervisado por sus padres, 36% no es supervisado por sus padres en el uso de redes sociales y, por último, en el centro educativo particular un 46% de los adolescentes es supervisado por sus padres, y un 52% se conecta a redes sociales sin supervisión.

3.1.2.17. Padre / Madre que utilizan el ordenador en casa.

A continuación, en el siguiente gráfico se presenta estadísticamente la cantidad de padres que utilizan el ordenador en casa:

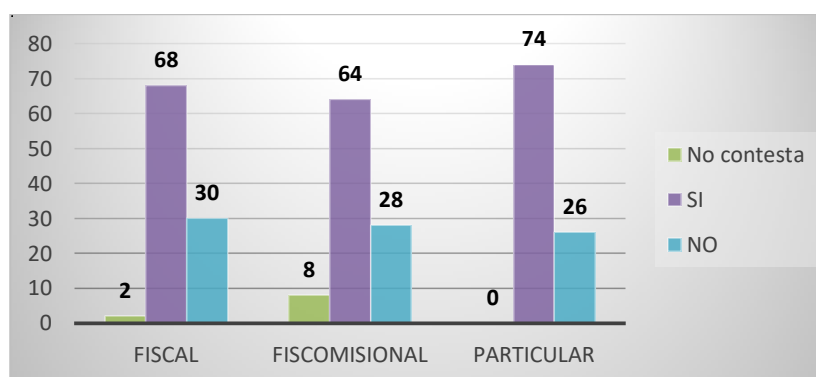


Figura 14: Padres que utilizan el ordenador en casa

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato

Elaborado por: Orquera E. (2016)

En el establecimiento fiscal un 68% de los estudiantes respondieron que sus padres si utilizan el ordenador y un 30% respondieron que sus padres no utilizan la computadora, a diferencia del establecimiento fiscomisional donde un 64% de los estudiantes respondieron que sus padres si utilizan la computadora y un 28% respondieron que no, en cuanto al establecimiento particular se encuentra el mayor porcentaje, el 74% de los padres de los adolescentes utilizan la computadora en casa y un 26% estudiantes respondieron que sus padres no utilizan el ordenador. La mayoría de los padres de los estudiantes, de los tres establecimientos educativos, utilizan el ordenador en casa.

3.1.2.18. Padre / Madre que utiliza celular.

En el siguiente grafico se representa estadísticamente la cantidad de padres que utilizan teléfono celular:

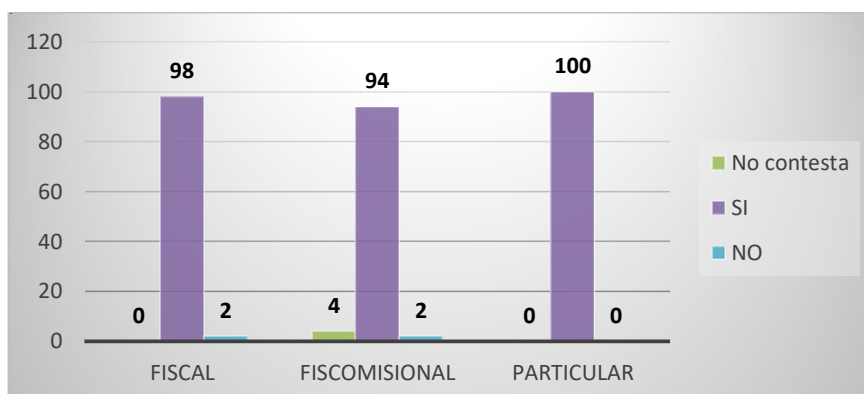


Figura 15: Padres que utilizan teléfono celular

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Predominan las respuestas positivas, se establece que la mayoría de los padres de los estudiantes utilizan teléfono celular, según establecimiento tenemos que, en el centro educativo fiscal un 98% de fiscales los padres manejan un teléfono celular, en el establecimiento fiscomisional un 94% respondieron que sus padres si utilizan el teléfono móvil, en cuanto al establecimiento particular el 100% de los padres de los adolescentes utilizan el teléfono celular.

3.1.3. Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)

En relación al presente cuestionario, este busca establecer las experiencias que tienen los adolescentes en relación al uso del internet, presentando las siguientes preguntas:

1. ¿Con qué frecuencia haces nuevas amistades con personas conectadas a Internet?

2. ¿Con qué frecuencia abandonas las cosas que estás haciendo para estar más tiempo conectado a internet?
3. ¿Piensas que tu rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso de internet?
4. ¿Cuando tienes problemas, ¿conectarte a Internet te ayuda a evadirte de ellos?
5. ¿Con qué frecuencia anticipas tu próxima conexión a Internet?
6. ¿Piensas que la vida sin Internet es aburrida, vacía y triste?
7. ¿Te enfadas o te irritas cuando alguien te molesta cuando estas conectado?
8. ¿Cuándo no estas conectado a Internet, te sientes agitado o preocupado?
9. ¿Cuándo navegas por Internet, te pasa el tiempo sin darte cuenta?
10. ¿Te resulta más fácil o cómodo relacionarte con la gente a través de Internet que en persona?

A continuación, se detallan los resultados del Cuestionario de experiencias relacionadas al internet (CERI), según el establecimiento educativo fiscal, fiscomisional y particular, tal como se desglosa:

3.1.3.1. Experiencia con el internet - Sector Fiscal

En la siguiente tabla se representan las 10 preguntas junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento fiscal:

Tabla 9: Experiencia con el internet en el sector fiscal

PREGUNTAS	Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)					TOTAL
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	
1	4	42	42	6	6	100,0
2	4	44	46	4	2	100,0
3	4	50	36	10	0	100,0
4	8	60	20	8	4	100,0
5	12	34	34	14	6	100,0
6	4	42	40	2	12	100,0
7	4	50	32	6	8	100,0
8	4	76	12	2	6	100,0
9	6	22	36	8	28	100,0
10	4	52	32	6	6	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la presente tabla, se puede apreciar que la experiencia del internet en el sector fiscal se destaca en; un 50% menciona que casi nunca hace nuevas amistades en la internet, un 60% respondieron que el internet no les ayuda a evadir los problemas, otro 50% mencionan que casi nunca se irritan cuando están conectados en la internet, un 76% respondieron que si no están conectados casi nunca se sienten agitados o preocupados, y un 52% mencionaron que casi nunca les resulta más cómodo relacionarse con personas a través de la internet que estando frente a frente. A diferencia de un 28% de estudiantes que respondieron que casi siempre se les pasa el tiempo sin darse cuenta, cuando navegan por internet.

3.1.3.2. *Experiencia con el internet - Sector Fiscomisional*

En la siguiente tabla se representan las 10 preguntas junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento fiscomisional:

Tabla 10: Experiencia con el internet sector fiscomisional

PREGUNTAS	Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)					TOTAL
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	
1	0	34	54	8	4	100,0
2	0	28	64	6	2	100,0
3	0	44	40	12	4	100,0
4	0	40	38	4	18	100,0
5	2	26	50	12	10	100,0
6	0	22	38	20	20	100,0
7	0	42	38	12	8	100,0
8	0	72	16	8	4	100,0
9	0	16	38	18	28	100,0
10	0	36	40	8	16	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la tabla que antecede, se puede distinguir que la experiencia del internet en el sector fiscomisional se destaca en; un 72% respondieron que si no están conectados casi nunca se sienten agitados o preocupados, un 64% respondieron que algunas veces abandonan lo que están haciendo por estar conectados a la internet, un 54% menciona que algunas veces hace nuevas amistades en la internet, un 50% menciona que algunas veces anticipa su

próxima conexión, 44% considera que su desarrollo académico no es afectado por el uso del internet. En cambio, un 28% de estudiantes que respondieron que casi siempre se les pasa el tiempo sin darse cuenta, cuando navegan por internet.

3.1.3.3. *Experiencia con el internet - Sector Particular*

En la siguiente tabla se representan las 10 preguntas junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento particular:

Tabla 11: Experiencia con el internet sector fiscomisional

PREGUNTAS	Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)					
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
1	2	30	46	14	8	100,0
2	0	32	62	2	4	100,0
3	2	36	52	8	2	100,0
4	4	46	38	8	4	100,0
5	2	36	46	4	12	100,0
6	0	28	44	10	18	100,0
7	2	40	38	8	12	100,0
8	2	78	16	2	2	100,0
9	2	16	40	18	24	100,0
10	2	34	38	12	14	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro de la tabla, se aprecia la experiencia del internet en el sector particular; donde un 78% de los estudiantes respondieron que si no están conectados casi nunca se sienten agitados o preocupados, un 62% respondieron que algunas veces abandonan lo que están haciendo por estar conectados a la internet, un 52% de los adolescentes consideran que su desarrollo académico no es afectado por el uso del internet, 46% mencionan que algunas veces hacen nuevas amistades mientras están conectados, otro 46% de los estudiantes respondieron que con frecuencia anticipan su próxima conexión, y por último, otro 46% respondieron que casi nunca el internet les ayuda a evadir los problemas. También, un 18% de los adolescentes consideran que la vida es aburrida sin internet y otro 24% que respondieron que casi siempre se les pasa el tiempo sin darse cuenta, cuando navegan por internet.

3.1.4. Afirmaciones acerca del uso del teléfono celular

En relación al uso del teléfono celular, se analizará las afirmaciones según cada sector estableciendo las siguientes preguntas:

1. ¿Has tenido el riesgo de perder una relación importante, un trabajo o una oportunidad académica por el uso del teléfono celular?
2. ¿Piensas que tu rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso del teléfono celular?
3. ¿Hasta qué punto te sientes inquieto cuando no recibes mensajes o llamadas?
4. ¿Sufres alteraciones de sueño debido a aspectos relacionados con el teléfono celular?
5. ¿Sientes la necesidad de invertir cada vez más tiempo en el teléfono celular para sentirse satisfecho?
6. ¿Piensas que la vida sin teléfono celular es aburrida, vacía y triste?
7. ¿Te enfadas o te irritas cuando alguien te molesta mientras utilizas el teléfono celular?
8. ¿Dejas de salir con tus amigos por pasar más tiempo utilizando el teléfono celular?
9. Cuando te aburres, ¿utilizas el teléfono celular como una forma de distracción?
10. ¿Con qué frecuencia dices cosas por el teléfono celular que no dirías en persona?

En el siguiente apartado, se detallan los resultados del cuestionario acerca del uso del teléfono celular, según sea el establecimiento educativo fiscal, fiscomisional y particular, tal como se detalla:

3.1.4.1. Experiencia con el teléfono celular - Sector Fiscal.

En la siguiente tabla se representan las 10 preguntas junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento fiscal, en relación a la experiencia del uso del teléfono celular:

Tabla 12: Experiencia con el uso del teléfono celular - sector fiscal

PREGUNTAS	Porcentaje de afirmaciones sobre uso de teléfono celular					
	No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
1	6,0	72,0	16,0	6,0	0,0	100,0
2	6,0	48,0	44,0	2,0	0,0	100,0
3	4,0	74,0	16,0	2,0	4,0	100,0
4	6,0	74,0	16,0	2,0	2,0	100,0
5	6,0	76,0	14,0	4,0	0,0	100,0
6	6,0	44,0	34,0	4,0	12,0	100,0
7	4,0	54,0	36,0	2,0	4,0	100,0
8	8,0	72,0	16,0	0,0	4,0	100,0
9	4,0	16,0	34,0	14,0	32,0	100,0
10	4,0	40,0	36,0	8,0	12,0	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la presente tabla, las respuestas más destacadas según las afirmaciones relacionadas al uso del teléfono celular en el sector fiscal, se establece que un 76% de los estudiantes mencionan que no sienten la necesidad de invertir más tiempo en el uso del celular, un 74% respondieron que casi nunca se sienten inquietos si no reciben llamadas o mensajes, otro 74% mencionaron que no sienten alteraciones de sueño debido al uso del celular, un 72% de los adolescentes consideran que su desarrollo académico no es afectado por el uso del celular, otro 72% respondieron que no dejan de salir con amigos por estar utilizando el teléfono móvil, y por ultimo un 54% de los estudiantes consideran que no se irritan si alguien los molesta mientras están con el celular. A diferencia de un 32% de estudiantes que asegura que casi siempre utiliza el teléfono celular para distraerse.

3.1.4.2. Experiencia con el teléfono celular - Sector Fiscomisional.

En la tabla siguiente se representan las 10 preguntas junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento fiscomisional, en relación a la experiencia del uso del teléfono celular:

Tabla 13: Experiencia con el uso del teléfono celular - sector fiscomisional

PREGUNTAS	Porcentaje de afirmaciones sobre uso de teléfono celular					TOTAL
	No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	
1	2	64	28	4	2	100,0
2	2	50	36	10	2	100,0
3	4	64	26	4	2	100,0
4	4	72	22	2	0	100,0
5	4	66	28	2	0	100,0
6	4	28	34	14	20	100,0
7	4	44	34	8	10	100,0
8	4	72	14	2	8	100,0
9	4	10	28	24	34	100,0
10	4	36	36	18	6	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
 Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la tabla, se evidencian las afirmaciones relacionadas al uso del teléfono celular en el sector fiscomisional, donde un 72% de los estudiantes respondieron que no dejan de salir con amigos por estar utilizando el teléfono celular, otro 72% mencionaron que no sienten alteraciones de sueño debido al uso del celular, un 66% mencionan que no sienten la necesidad de invertir más tiempo en el uso del celular, mientras que un 64% de los adolescentes respondieron no tener el riesgo de perder una oportunidad académica por el uso del celular, otro 64% respondieron que casi nunca se sienten inquietos si no reciben llamadas o mensajes, y por último, un 50% considera que su desarrollo académico no es afectado por el uso del celular. En cambio, un 34% de estudiantes que asegura que utiliza el teléfono celular para distraerse, y otro 20% piensa que la vida es aburrida sin el uso del teléfono móvil.

3.1.4.3. Experiencia con el teléfono celular – Sector Particular.

A continuación, en la siguiente tabla se representan las 10 preguntas junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento particular, en relación a la experiencia del uso del teléfono celular:

Tabla 14: Experiencia con el uso del teléfono celular - sector particular

PREGUNTAS	Porcentaje de afirmaciones sobre uso de teléfono celular					
	No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
1	2,0	68,0	28,0	2,0	0,0	100,0
2	0,0	48,0	42,0	8,0	2,0	100,0
3	2,0	70,0	26,0	0,0	2,0	100,0
4	4,0	60,0	26,0	6,0	4,0	100,0
5	2,0	58,0	36,0	2,0	2,0	100,0
6	0,0	38,0	38,0	14,0	10,0	100,0
7	2,0	54,0	30,0	6,0	8,0	100,0
8	2,0	72,0	16,0	4,0	6,0	100,0
9	2,0	20,0	24,0	28,0	26,0	100,0
10	4,0	38,0	36,0	8,0	14,0	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro de la Tabla se detallan los porcentajes de afirmaciones relacionadas al uso del teléfono celular en el establecimiento educativo particular, donde resalta que un 72% de los adolescentes respondieron que no dejan de salir con amigos por estar utilizando el teléfono celular, otro 70% mencionaron que casi nunca se sienten inquietos si no reciben llamadas o mensajes, un 68% de los estudiantes respondieron no tener el riesgo de perder una oportunidad académica por el uso del celular, un 60% consideran que no sienten alteraciones de sueño debido al uso del celular, un 58% mencionan que no sienten la necesidad de invertir más tiempo en el uso del celular, y por último, un 54% considera que no se enfadan si alguien los molesta mientras están utilizando el celular. Mientras que un 26% de estudiantes que asegura que casi siempre utiliza el teléfono celular para distraerse.

3.1.5. Afirmaciones en relación a los videojuegos

En relación a las afirmaciones acerca de los videojuegos, se analizarán las siguientes preguntas:

1. A menudo pierdo horas de sueño debido a las largas sesiones de juego.
2. Nunca juego a videojuegos para sentirme mejor.
3. Durante el último año he aumentado significativamente la cantidad de horas de juego a videojuegos
4. Me siento más irritable cuando no estoy jugando
5. He perdido interés en otras aficiones debido a jugar.

6. Me gustaría reducir mi tiempo de juego, pero me resulta difícil.
7. Suelo pensar en mi próxima sesión de juego cuando no estoy jugando.
8. Juego a videojuegos porque me ayuda a lidiar con los sentimientos desagradables que pueda tener.
9. Necesito pasar cada vez más tiempo jugando videojuegos.
10. Me siento triste si no puedo jugar videojuegos.
11. He mentido a mis familiares debido a la cantidad de tiempo que dedico a videojuegos.
12. No creo que pudiera dejar de jugar.
13. Creo que jugar se ha convertido en la actividad que más tiempo consume de mi vida.
14. Juego a videojuegos para olvidar cosas que me preocupan.
15. A menudo pienso que un día entero no es suficiente para hacer todo lo que necesito en el juego.
16. Tiendo a ponerme nervioso si no puedo jugar por alguna razón.
17. Creo que jugar ha puesto en peligro la relación con mi pareja.
18. A menudo me propongo jugar menos, pero acabo por no lograrlo.
19. Sé que mis actividades cotidianas (trabajo, educación, tareas domésticas, etc.) no se han visto negativamente afectadas por jugar.
20. Creo que jugar está afectando negativamente áreas importantes de mi vida.

En la siguiente sección, se detallan los resultados de las afirmaciones en relación a los videojuegos, según sea el establecimiento educativo fiscal, fiscomisional y particular, tal como se presenta:

3.1.5.1. Experiencia con videojuegos - Sector Fiscal.

En la siguiente tabla se representan las 20 preguntas junto con las seis variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo fiscal, en relación a la experiencia de los videojuegos:

Tabla 15: Experiencia con videojuegos - sector fiscal

Preguntas	Porcentaje de afirmaciones sobre videojuegos						TOTAL
	No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
1	14	50	6	12	16	2	100,0
2	14	46	8	16	8	8	100,0
3	18	54	14	10	4	0	100,0
4	14	62	14	6	4	0	100,0
5	20	56	16	2	4	2	100,0
6	18	52	10	12	6	0	98,0
7	16	54	18	4	6	2	100,0
8	16	52	22	4	4	2	100,0
9	16	54	24	4	0	2	100,0
10	16	60	14	4	4	2	100,0
11	16	60	16	6	0	2	100,0
12	16	54	18	4	2	6	100,0
13	18	58	12	4	4	4	100,0
14	18	54	14	6	8	0	100,0
15	16	66	10	0	2	6	100,0
16	16	60	14	6	2	0	98,0
17	18	70	6	4	0	2	100,0
18	20	56	10	6	6	2	100,0
19	16	52	6	12	12	2	100,0
20	18	58	12	8	4	0	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la presente tabla, se muestran las afirmaciones relacionadas a los videojuegos en el sector fiscal, se presenta que un 70% de los estudiantes respondieron que no consideran que el jugar ha puesto su relación en peligro, un 66% no están en desacuerdo en que un día entero sea insuficiente para jugar, un 62% de los adolescentes consideran que no se sienten irritables sino juegan videojuegos, un 60% mencionan no sentirse tristes sino juegan, otro 60% respondieron que no mienten en la cantidad de tiempo que dedican al videojuego, por último, un 60% mencionan no sentirse nerviosos sino pueden jugar. Aunque un 16% de los adolescentes contestaron que a menudo pierdo horas de sueño debido a las largas sesiones de juego.

3.1.5.2. Experiencia con videojuegos - Sector Fiscomisional.

En la tabla siguiente se muestran, las 20 preguntas junto con las seis variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo fiscomisional, en relación a la experiencia de los videojuegos:

Tabla 16: Experiencia con videojuegos - sector fiscomisional

Preguntas	Porcentaje de afirmaciones sobre videojuegos						TOTAL
	No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
1	4	60	16	10	8	2	100,0
2	6	46	10	22	14	2	100,0
3	4	52	16	18	4	6	100,0
4	4	54	20	16	4	2	100,0
5	6	52	10	14	18	0	100,0
6	8	44	20	18	8	2	100,0
7	6	48	16	12	14	4	100,0
8	6	32	24	22	6	10	100,0
9	6	46	22	22	0	4	100,0
10	8	46	24	12	10	0	100,0
11	8	54	16	12	4	6	100,0
12	8	56	12	20	4	0	100,0
13	6	52	22	12	2	6	100,0
14	6	40	14	16	16	8	100,0
15	6	50	16	18	4	6	100,0
16	8	50	26	10	4	2	100,0
17	8	52	16	16	6	2	100,0
18	8	42	26	16	6	2	100,0
19	10	26	10	24	16	14	100,0
20	6	46	20	24	4	0	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro de la tabla, que antecede se muestran las afirmaciones relacionadas a los videojuegos en el sector fiscomisional, un 60% de los estudiantes respondieron que no pierden horas de sueño por jugar en largas sesiones, un 56% consideran que pueden dejar de jugar, un 54% de los adolescentes consideran que no se sienten irritables sino juegan videojuegos, y por último otro 54% mencionan que no mienten en la cantidad de tiempo que dedican al videojuego. A diferencia de un 18% de los estudiantes que considera que ha perdido el interés en otras aficiones debido a jugar videojuegos.

3.1.5.3. Experiencia con videojuegos – Sector Particular.

A continuación, en la tabla siguiente representan las 20 preguntas junto con las seis variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo particular, en relación a la experiencia de los videojuegos:

Tabla 17: Experiencia con videojuegos - sector particular

Pregunta	Porcentaje de afirmaciones sobre videojuegos						TOTAL
	No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
1	4	34	16	24	16	6	100,0
2	6	32	22	22	10	8	100,0
3	8	28	24	22	16	2	100,0
4	6	50	24	12	6	0	98,0
5	6	44	24	14	10	2	100,0
6	8	40	14	18	18	2	100,0
7	4	46	16	22	10	2	100,0
8	4	38	28	14	12	4	100,0
9	4	54	18	14	6	4	100,0
10	4	56	24	14	0	2	100,0
11	6	52	20	12	10	0	100,0
12	4	44	22	16	8	6	100,0
13	4	42	28	16	6	4	100,0
14	4	46	14	10	20	6	100,0
15	6	50	28	8	6	2	100,0
16	6	52	32	4	4	2	100,0
17	4	68	12	8	4	4	100,0
18	6	36	34	18	4	2	100,0
19	4	42	14	8	22	10	100,0
20	6	48	20	16	8	2	100,0

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro de la presente tabla, se representan las afirmaciones relacionadas a los videojuegos en el sector particular, donde un 68% de los adolescentes respondieron que no consideran que el jugar ha puesto su relación en peligro, un 56% consideran que no se sienten tristes sino pueden jugar, y otro 54% de los estudiantes menciona no necesitan pasar más tiempo jugando videojuegos. En cambio, un 20% de los estudiantes están de acuerdo en que los videojuegos les ayudan a olvidar cosas que les preocupan.

3.1.6. Aplicación del Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST)

El siguiente análisis es para medir el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, las preguntas fueron:

1. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido tabaco (cigarrillos, tabaco de liar, tabaco de mascar, puros, etc.)?
2. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido alcohol (cerveza, vinos, licores, cócteles, etc.)?
3. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido cannabis (marihuana, mota, hierba, hachís, etc.)?
4. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido cocaína (coca, crack, etc.)?
5. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido anfetaminas (speed, éxtasis, etc.)?
6. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido inhalantes (pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)?
7. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido sedantes o pastillas para dormir (diazepan, alprazolán, clonazepan, etc.)?
8. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)?
9. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido opiáceos (heroína, morfina, metadona, codeína, etc.)?
10. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido otras sustancias psicoactivas?
11. Si es usted varón, ¿has consumido 5 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión?
12. Si es usted mujer, ¿has consumido 4 bebidas alcohólicas o más en la misma ocasión?

En el siguiente apartado, se detallan los resultados de las afirmaciones en relación al Test ASSIST que mide el consumo de alcohol y drogas en estudiantes, en estudiantes de los establecimientos educativos fiscal, fiscomisional y particular, tal como se presenta:

3.1.6.1. Consumo de alcohol y drogas - Sector Fiscal.

En la siguiente tabla se representan las 12 preguntas del Test Assist junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo fiscal:

Tabla 18: Consumo de alcohol y drogas - sector fiscal

Preguntas	Porcentaje The Alcohol, Smoking and Substance Involment Screening Test (ASSIST)					TOTAL
	NC	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	Diario o casi a diario	
1	2	92	6	0	0	100
2	2	88	10	0	0	100
3	2	98	0	0	0	100
4	2	98	0	0	0	100
5	2	98	0	0	0	100
6	2	98	0	0	0	100
7	2	98	0	0	0	100
8	2	98	0	0	0	100
9	2	98	0	0	0	100
10	2	98	0	0	0	100
11	62	34	4	0	0	100
12	34	64	2	0	0	100

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la tabla, se muestran las respuestas del Test ASSIST en el sector fiscal, donde resalta que un 98% de los estudiantes coincidieron en 8 ítems mencionando que nunca han consumido alcohol, cannabis, cocaína, anfetaminas, inhalantes, sedantes o pastillas, alucinógenos, opiáceos, sustancias psicoactivas, y otro 92% de los adolescentes respondieron que nunca han consumido tabaco. Aunque un 10% reconoce que ha consumido alcohol una o dos veces en el mes.

3.1.6.2. Consumo de alcohol y drogas - Sector Fiscomisional.

En la siguiente tabla se representan las 12 preguntas del Test Assist junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo fiscomisional:

Tabla 19: Consumo de alcohol y drogas - sector fiscomisional

Preguntas	Porcentaje The Alcohol, Smoking and Substance Involment Screening Test (ASSIST)					
	NC	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	Diario o casi a diario	TOTAL
1	2	98	0	0	0	100
2	4	78	18	0	0	100
3	2	96	2	0	0	100
4	2	98	0	0	0	100
5	2	98	0	0	0	100
6	2	98	0	0	0	100
7	2	96	2	0	0	100
8	2	98	0	0	0	100
9	2	98	0	0	0	100
10	6	94	0	0	0	100
11	50	42	8	0	0	100
12	52	44	2	2	0	100

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
 Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro de la tabla, se representan las respuestas del Test ASSIST en el sector fiscomisional, se destaca que un 98% de los estudiantes coincidieron en 6 ítems mencionando que nunca han consumido tabaco, cocaína, anfetaminas, inhalantes, alucinógenos, opiáceos, un 96% respondieron que nunca han consumido alcohol, un 96% de los adolescentes mencionan que nunca han consumido sedantes o pastillas, un 94% respondieron que nunca han consumido sustancias psicoactivas. A diferencia de un 18% de estudiantes que mencionan que consumen alcohol una o dos veces en el mes.

3.1.6.3. Consumo de alcohol y drogas – Sector Particular.

En la siguiente tabla se representan las 12 preguntas del Test Assist junto con las cinco variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo particular:

Tabla 20: Consumo de alcohol y drogas - sector particular

Preguntas	Porcentaje The Alcohol, Smoking and Substance Involment Screening Test (ASSIST)					
	NC	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	Diario o casi a diario	TOTAL
1	0	86	12	2	0	100
2	0	66	30	4	0	100
3	0	94	6	0	0	100
4	0	100	0	0	0	100
5	0	98	2	0	0	100
6	2	96	2	0	0	100
7	0	98	2	0	0	100
8	0	98	0	2	0	100
9	0	100	0	0	0	100
10	0	98	2	0	0	100
11	18	66	12	2	2	100
12	82	12	6	0	0	100

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la tabla que antecede se representan las respuestas del Test ASSIT aplicado en el sector particular, donde el 100% de los estudiantes coincidieron en 2 ítems mencionando que nunca han consumido cocaína y opiáceos, otro 98% coincidieron también en 4 ítems respondiendo que nunca han consumido anfetaminas, sedantes o pastillas, alucinógenos y sustancias psicoactivas. Mientras que un 30% de los estudiantes reconoce que de una a dos veces al mes consume alcohol.

3.1.7. Tipos de apoyo social

En este punto no se expondrán gráficos diferenciando cada sector, sino que realizara una correlación entre los tres sectores, es decir, relacionando directamente a los tres centros educativos fiscal, fiscomisional y particular, tomando en cuenta las siguientes preguntas:

1. Alguien que le ayude cuando tenga que estar en la cama
2. Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar
3. Alguien que le aconseje cuando tenga problemas
4. Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita
5. Alguien que le muestre amor y afecto
6. Alguien con quien pasar un buen rato

7. Alguien que le informe y le ayude a entender una situación
8. Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones
9. Alguien que le abrace
10. Alguien con quien pueda relajarse
11. Alguien que le prepare la comida si no puede hacerlo
12. Alguien cuyo consejo realmente desee
13. Alguien con quien pueda hacer cosas que le ayuden a olvidar sus problemas
14. Alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo
15. Alguien con quien compartir sus temores o problemas más íntimos
16. Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales
17. Alguien con quien divertirse
18. Alguien que comprenda sus problemas
19. Alguien a quien amar y hacerle sentirse querido

Se presenta la siguiente tabla, donde se detallan los resultados de las afirmaciones en relación al Test de apoyo social, que mide la red social y de apoyo con la que cuentan los adolescentes según los establecimientos educativos fiscal, fiscomisional y particular, a continuación, se representa:

Tabla 21: Interpretación de resultados: Tipos de Apoyo Social

ESCALAS DE APOYO SOCIAL	FISCAL			FISCOMISIONAL			PARTICULAR		
	MÁX.	MEDIA	MÍN.	MÁX.	MEDIA	MÍN.	MÁX.	MEDIA	MÍN.
Apoyo emocional	780	177	37	765	162	34	750	204	40
Ayuda material o instrumental	390	78	35	445	81	31	365	99	31
Relaciones sociales de ocio y distracción	470	72	17	430	117	15	435	84	21
Apoyo afectivo referido a expresiones de amor y cariño	355	54	13	335	57	17	385	78	5

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro de la tabla anterior, se puede apreciar que en los tres establecimientos existe una alta puntuación en el apoyo emocional, sector fiscal 780 puntos, sector fiscomisional 765 puntos, y en el sector particular 750 puntos, también en relación a la ayuda material o instrumental en el sector fiscomisional es donde más influye con un puntaje de 445, en

cuanto a las relaciones sociales de ocio y distracción se destaca en el sector fiscal con 470 puntos, seguido del sector particular con 435 y el sector fiscomisional con 430. Finalmente, el apoyo afectivo se encuentra apoyado en el sector particular con 385 puntos, seguido del sector fiscal con 355 y luego el sector fiscomisional con un puntaje de 335.

3.1.8. Cuestionario de salud mental – Características psicológicas

El siguiente cuestionario es para establecer la salud mental y rasgos de la personalidad de los adolescentes, se tomaron las siguientes preguntas:

1. Soy muy desobediente y peleón
2. Soy muy explosivo y pierdo el control con facilidad
3. No me puedo estar quieto en mi asiento y siempre me estoy moviendo
4. No termino lo que empiezo
5. Me distraigo con facilidad
6. Digo muchas mentiras
7. Robo cosas o dinero en casa o fuera de casa
8. Me fugo de casa
9. Estoy triste, infeliz o deprimido
10. Estoy de mal humor, soy irritable, gruñón
11. Soy muy nervioso sin tener sin tener una buena razón
12. Soy muy miedoso sin tener una buena razón
13. Tengo bajo peso porque rechazo la comida
14. Como demasiado y tengo sobrepeso

A continuación, se detallan los resultados de las afirmaciones en relación al Test de salud mental, que mide el bienestar psicológico y rasgos individuales de los estudiantes, según los establecimientos educativos fiscal, fiscomisional y particular, tal como se desglosa:

3.1.8.1. Características psicológicas - Sector Fiscal.

En la siguiente tabla se representan las 14 preguntas del Test de Salud Mental junto con las ocho variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo fiscal:

Porcentaje de características psicológicas									
Pregunta	NC	Nunca es verdad	Muy raramente es verdad	Realmente es verdad	A veces es verdad	Con frecuencia es verdad	Casi siempre es verdad	Siempre es verdad	TOTAL
1	2,0	44,0	36,0	2,0	12,0	2,0	0,0	2,0	100
2	0,0	42,0	22,0	2,0	16,0	6,0	4,0	8,0	100
3	0,0	48,0	36,0	8,0	4,0	2,0	0,0	2,0	100
4	0,0	46,0	34,0	2,0	8,0	2,0	0,0	8,0	100
5	0,0	32,0	32,0	16,0	8,0	2,0	2,0	8,0	100
6	0,0	50,0	38,0	4,0	4,0	2,0	0,0	2,0	100
7	0,0	92,0	8,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100
8	0,0	96,0	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100
9	2,0	46,0	30,0	2,0	4,0	6,0	6,0	4,0	100
10	0,0	46,0	34,0	4,0	10,0	0,0	6,0	0,0	100
11	0,0	56,0	22,0	12,0	4,0	2,0	2,0	2,0	100
12	4,0	52,0	30,0	6,0	2,0	6,0	0,0	0,0	100
13	2,0	76,0	16,0	4,0	0,0	0,0	2,0	0,0	100
14	2,0	66,0	18,0	6,0	4,0	2,0	0,0	2,0	100

Tabla 22: Características Psicológicas - sector fiscal

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

Dentro de la tabla se muestra las respuestas del test de Salud mental, el sector fiscal resalta con un 96% donde los jóvenes respondieron que nunca se escapan de casa, un 92% menciona que no roba dinero o cosas en casa o fuera de ella, y un 76% respondió que no tienen bajo peso ni rechazan la comida. En cambio, otro 16% de adolescentes respondieron que se distraen con facilidad y son explosivos y pierden el control.

3.1.8.2. Características psicológicas - Sector Fiscomisional

En la siguiente tabla se representan las 14 preguntas del Test de Salud Mental junto con las ocho variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo fiscomisional:

Tabla 23: Características Psicológicas - sector fiscomisional

Porcentaje de características psicológicas									
Preguntas	NC	Nunca es verdad	Muy raramente es verdad	Realmente es verdad	A veces es verdad	Con frecuencia es verdad	Casi siempre es verdad	Siempre es verdad	TOTAL
1	4,0	18,0	52,0	6,0	8,0	2,0	6,0	4,0	100
2	6,0	28,0	34,0	16,0	0,0	6,0	4,0	6,0	100
3	4,0	26,0	44,0	4,0	10,0	0,0	2,0	10,0	100
4	4,0	34,0	30,0	14,0	12,0	0,0	4,0	2,0	100
5	2,0	18,0	36,0	14,0	10,0	8,0	0,0	12,0	100
6	2,0	28,0	42,0	8,0	8,0	4,0	2,0	6,0	100
7	4,0	90,0	2,0	2,0	2,0	0,0	0,0	0,0	100
8	4,0	84,0	8,0	0,0	2,0	2,0	0,0	0,0	100
9	4,0	40,0	42,0	0,0	10,0	0,0	4,0	0,0	100
10	4,0	46,0	34,0	6,0	6,0	2,0	0,0	2,0	100
11	2,0	46,0	26,0	12,0	6,0	2,0	4,0	2,0	100
12	2,0	52,0	22,0	8,0	10,0	0,0	2,0	4,0	100
13	2,0	70,0	12,0	2,0	8,0	4,0	0,0	2,0	100
14	4,0	80,0	8,0	0,0	2,0	2,0	0,0	4,0	100

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la tabla, representan las respuestas del test de Salud mental, dentro del sector fiscomisional resalta con un 90% donde los jóvenes respondieron que no roban dinero o cosas en casa o fuera de ella, y un 84% respondieron que no se escapan de casa, un 80% mencionaron que nunca comen demasiado ni consideran tener sobrepeso, un 70% respondieron que no tienen bajo peso ni rechaza la comida. A diferencia de un 14% de adolescentes que manifestaron que no terminan lo que empiezan y que se distraen con facilidad.

3.1.8.3. Características psicológicas - Sector Particular

En la siguiente tabla se representan las 14 preguntas del Test de Salud Mental junto con las ocho variables de respuesta, cada una contiene el porcentaje de los resultados escogidos por los estudiantes del establecimiento educativo particular:

Tabla 24: Características Psicológicas - sector particular

Porcentaje de características psicológicas									
PREGUNTAS	NC	Nunca es verdad	Muy raramente es verdad	Realmente es verdad	A veces es verdad	Con frecuencia es verdad	Casi siempre es verdad	Siempre es verdad	TOTAL
1	2	22	44	4	10	8	2	8	100
2	2	42	28	0	12	6	8	2	100
3	8	22	36	14	6	4	4	6	100
4	2	34	30	6	14	4	8	2	100
5	2	28	22	18	10	8	10	2	100
6	4	30	36	8	14	2	2	4	100
7	2	92	6	0	0	0	0	0	100
8	4	86	8	2	0	0	0	0	100
9	4	42	36	4	8	0	4	2	100
10	2	42	28	6	16	4	0	2	100
11	2	40	42	2	8	0	4	2	100
12	2	52	32	8	0	0	6	0	100
13	2	68	16	2	6	0	2	2	98
14	4	56	20	8	8	0	0	4	100

Fuente: Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato
Elaborado por: Orquera E. (2016)

En la Tabla se presentan las respuestas del test de Salud mental, el sector particular donde resalta un 92% donde los jóvenes respondieron que no roban dinero o cosas en casa o fuera de ella, y un 86% respondieron que no escapan de casa. A diferencia de un 18% de adolescentes que indicaron que se distraen con facilidad y otro 10% mencionaron que se sienten de mal humor e irritables.

3.2. Discusión de resultados.

Luego de la descripción y análisis de resultados, se presenta a continuación la discusión de los mismos, relacionando los objetivos planteados, las preguntas de investigación y el marco teórico a los resultados obtenidos dentro de la presente investigación, para contrastar con los datos obtenidos de otras investigaciones.

Considerando los resultados, dentro de la variable sociodemográfica los participantes fueron alumnos del primer y segundo año de bachillerato, y según el género los estudiantes del centro educativo fiscal fueron mujeres (66%) y varones (44%), a diferencia en el centro educativo particular donde predomina la participación masculina (82%), en cuanto al establecimiento fiscomisional la participación es bastante pareja donde el 52% son varones y el 48% son mujeres. Además, se puede acotar que un 82% de estos estudiantes viven en zonas urbanas y solo un 17% viven en zonas rurales. Si relacionamos estas cifras del Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC (2013) podemos contrastar que el Ecuador un 40,5% de los hogares a nivel nacional tienen acceso a internet. En ese sentido, se evidencia que en un nivel masivo en la actualidad las personas que viven en zonas urbanas tienen mayor acceso a las tecnologías de información.

Asimismo, al analizar y revisar el uso de las tecnologías de información, tenemos que en los tres establecimientos educativos, la edad de acceso al ordenador, al teléfono celular, a los videojuegos y a redes sociales inicia a partir de los 10 a 14 años de edad, se puede establecer que el ordenador es utilizado mayormente para redes sociales y trabajos escolares, mientras que el celular es utilizado principalmente para redes sociales como Facebook y Twitter, navegar en internet y juegos, en relación a los videojuegos solo el 60% de los adolescentes participantes tienen acceso al X-box, WiiU y Play Station o similar; en cuanto a los jóvenes que tienen acceso dedican hasta 3 horas diarias a estos juegos, pero en el establecimiento particular los estudiantes pueden dedicar hasta 12 horas diarias en días no laborales. Otro estudio realizado en España en el Observatorio de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información (2005) menciona que los niños y jóvenes utilizan el ordenador, un 75 % de los niños de entre 10 y 15 años, y un 83 % de los jóvenes de 16 a 17 años, además en estas edades pueden calificarse como usuarios de la tecnología, en especial para el uso de redes sociales y videojuegos.

De esta manera, se puede contrastar que el uso de las tecnologías y el acceso a internet inicia en edades tempranas tanto en España como en Ecuador, los usuarios son

cada vez más jóvenes y el principal uso son las redes sociales seguido de los juegos en línea.

En cuanto, a la cantidad de horas que los jóvenes encuestados dedican al uso de redes sociales, tenemos que en el establecimiento fiscal los estudiantes dedican hasta 4 horas en días laborales y en días no laborales dedican hasta 9 horas diarias al uso de redes sociales, a diferencia de los establecimientos fiscomisional y particular donde los adolescentes dedican hasta 12 horas en días laborales y más de 12 horas en días no laborales al uso de redes sociales como Facebook y Twitter, además según la presente investigación muchos de estos jóvenes hacen uso de las redes sociales sin supervisión de sus padres. Si vinculamos lo descrito anteriormente con un estudio realizado en EEUU por Common Sense Media (2015) menciona que los adolescentes estadounidenses pueden pasar alrededor de 9 horas diarias conectados al internet o redes sociales, la investigación manifiesta que la cantidad de horas es alarmante pues representa el tiempo en que los jóvenes deberían descansar y dormir.

Se puede mencionar que, en nuestro país la cantidad de horas que los jóvenes dedican a redes sociales sin supervisión también es preocupante, pues esto puede afectar a su descanso, a su desarrollo personal y a su rendimiento académico, y con mayor incidencia en los estudiantes del establecimiento particular.

Por otro lado, los resultados del Cuestionario relacionado a la Experiencia con el Internet tenemos que, en los tres establecimientos educativos el 28% de los jóvenes coincidieron en responder que cuando están conectados se le pasa el tiempo sin darse cuenta, asimismo otro 43% mencionaron que seguido piensan que el uso del internet puede afectar su rendimiento académico de forma negativa, en menos porcentajes existen respuestas como; pensar que la vida es aburrida sin internet, y abandonan ciertas actividades por permanecer más tiempo conectado. Además, de acuerdo con Álvarez, Moreno, & Granado (2011) el aburrimiento es un factor de riesgo para el abuso del internet. Se puede manifestar que los adolescentes que utilizan el internet, suelen dejar a un lado otras obligaciones por continuar en línea sin medir la cantidad de tiempo desperdiciado, a tal punto de considerar que la vida es triste o vacía sin internet.

En relación a las afirmaciones relacionadas al uso del teléfono móvil, tenemos que de acuerdo con los resultados obtenidos un 31% de los estudiantes de los tres establecimientos académicos respondieron que casi siempre utiliza el teléfono celular para distraerse, asimismo un número menor de estudiantes dentro del establecimiento fiscomisional y

particular manifestaron que la vida es aburrida sin teléfono celular. En la literatura científica, encontramos que algunas investigaciones relacionan la utilización disfuncional de los diferentes soportes tecnológicos. Por ejemplo, para Echeburúa & Requesens (2012) la búsqueda de sensaciones es un factor psicológico de predisposición a la conducta de abuso de tecnologías, en especial al teléfono celular. Asimismo, Leung (2008) relaciona un uso abusivo del teléfono móvil con puntuaciones elevadas en búsqueda de sensaciones en adolescentes, fundamentalmente cuando presentan niveles bajos de autoestima.

En cierto sentido la tendencia tecnológica, ha logrado que los adolescentes sientan que la vida es aburrida sin recursos tecnológicos como el teléfono celular, pero existen otros factores psicosociales como las sensaciones de distracción, autoestima, autocontrol y el uso de redes sociales que inciden en el abuso de la tecnología, entre estas el teléfono móvil, que de alguna manera nos acerca de las personas que están lejos y nos aleja de las personas que se encuentran cerca.

En cuanto al consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, los estudiantes de los tres establecimientos educativos respondieron que no consumían ningún tipo de droga psicoactiva, pero un 19% de los jóvenes manifestaron que consumían alcohol una o dos veces al mes, y un menor porcentaje de adolescentes manifestaron que consumían tabaco una o dos veces por mes, cabe mencionar que en el establecimiento particular existe un mayor consumo de alcohol y tabaco incluso una vez a la semana. Sánchez-Martínez y Otero (2009) encontraron vinculación entre el uso intensivo de teléfono móvil, fumar tabaco y consumo excesivo de alcohol, asimismo Frank (2010) menciona que los adolescentes hiperconectados tienen mayor riesgo de beber alcohol en exceso. Además, se puede establecer una relación entre el consumo de alcohol y el uso excesivo de las tecnologías de la comunicación, entre estas el teléfono celular y los videojuegos.

Si vinculamos el apoyo social que cuentan los adolescentes de los tres establecimientos, se muestra que existe un mayor apoyo de tipo emocional y de relaciones sociales. Gracia, Herrero, & Musitu (1995) menciona que la red de apoyo constituye, uno de sus principales recursos con los que cuenta la persona para afrontar cambios y situaciones nuevas. De tal manera, que los encargados de proveer estos recursos cognitivos a los adolescentes para que puedan afrontar las diferentes crisis y cambios a los que se enfrentan, son las personas que pertenecen a su vínculo social más cercano, los padres, familiares y amigos cercanos.

Según el test utilizado para medir características psicológicas, se pudo encasillar a los adolescentes en cinco grupos con diferentes rasgos de la personalidad que concuerdan,

estos son: agresivo, ansioso, persona delictiva, depresivo y trastornos alimenticios. Cabe destacar que los índices relacionados a los rasgos de trastorno alimenticio fueron muy bajos como para formar parte de la presente discusión de resultados.

En cambio, los rasgos delictivos de los estudiantes, un 93% de los estudiantes de los tres establecimientos educativos manifestaron que no se escapan de casa, ni roban dinero o cosas en casa o fuera de ella. Con respecto a los rasgos ansiosos un 16% de los adolescentes respondieron que se distraen con facilidad, y otro 16% mencionaron que se sienten de mal humor e irritables destacándose los rasgos agresivos. Coleman & Hendry (2003) mencionan que la salud mental depende del bienestar emocional, relaciones interpersonales y ambiente social, sin embargo, en la adolescencia el desequilibrio emocional puede ser común debido a las crisis que afrontan. En ese sentido, la salud mental de los adolescentes se encuentra intrínsecamente relacionada a factores externos e internos de los adolescentes relacionados a sus procesos cognitivos y afectivos.

CONCLUSIONES

Luego de realizar una discusión correlacional de resultados acerca de la relación que existe entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental de los estudiantes de tres instituciones educativas, entiéndase un centro fiscal, otro fiscomisional y un centro particular, se concluye en lo siguiente:

- Los estudiantes que forman parte de la presente investigación, pertenecen a centros educativos fiscal, fiscomisional y particular, viven principalmente en zonas urbanas y tienen acceso al computador, al servicio de internet, y al teléfono celular; en edades muy tempranas, mayormente en el rango de edades de 10 a 14 años.
- Los estudiantes en los tres establecimientos educativos, utilizan la computadora para revisar redes sociales y realizar trabajos escolares, a diferencia del teléfono móvil, que es utilizado principalmente para redes sociales como Facebook y Twitter, navegar en internet y juegos, este uso inadecuado de las tecnologías está provocando que se pierda la adecuada comunicación.
- Se evidencia que más del 50% de los encuestados poseen y tienen acceso al X-box, Wii y Play Station o similar; la debilidad en esta variable es la cantidad de horas al día que los estudiantes dedican a los videojuegos que pueden ser hasta 3 horas diarias, no obstante, la cifra en el establecimiento particular es alarmante pues los estudiantes dedican hasta 12 horas diarias para jugar videojuegos.
- Los jóvenes dedican hasta 9 horas diarias a redes sociales, aunque en los establecimientos fiscomisional y particular los estudiantes dedican hasta 12 horas a redes sociales como Facebook y Twitter, en muchos casos sin la supervisión de sus padres.
- Es notable que los adolescentes que participaron en la investigación en los tres centros educativos, consideran que la vida sin internet o sin teléfono celular, es triste, vacía y aburrida. Con esta afirmación se evidencia la intrínseca dependencia que existe hacia el dispositivo móvil y las redes sociales.
- Los resultados del Test ASSIT que mide el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, demostró que los estudiantes no consumen drogas

psicotrópicas, no obstante, los resultados ponen en manifiesto que existe un alto consumo de alcohol y tabaco de al menos una vez al mes. Aunque cabe mencionar que en el centro educativo particular los resultados fueron más elevados, demostrando que los estudiantes de la institución particular consumen alcohol y tabaco en periodos más frecuentes, es decir, una vez a la semana. Lo que puede desencadenar en un problema en el consumo de alcohol.

- Los adolescentes de los tres establecimientos, cuentan mayormente con un apoyo emocional de parte de sus familiares y amigos cercanos, lo que demuestra que los jóvenes cuentan con un apoyo social estable.
- En relación a la salud mental, la mayoría de los adolescentes encuestados dentro de los establecimientos educativos son estables emocionalmente, aunque una minoría manifestó que se sienten irritables, de mal humor y pierden la concentración con facilidad.
- Los padres de los adolescentes encuestados, sean de colegio fiscal, fiscomisional o particular; no solo tienen acceso a las tecnologías de la información y comunicación, sino que utilizan teléfono celular y ordenador en casa.
- La supervisión de parte de los padres, en cuanto al uso del teléfono celular y videojuegos, es ambivalente, pues en el colegio fiscal se determina que existe poca o nula supervisión, en cambio los padres de la institución fiscomisional si supervisan el uso de las tics. Finalmente, los padres del colegio particular supervisan medianamente el uso prolongado de las tecnologías de la información y comunicación.

RECOMENDACIONES

Considerando los resultados obtenidos en el presente trabajo, tomando como referencia las conclusiones, se recomienda lo siguiente:

- A los establecimientos educativos, se les recomienda proponer actividades socioculturales, deportivas y artísticas, con la finalidad de que los estudiantes inviertan su tiempo libre en acciones más productivas.
- Se recomienda a los docentes realizar charlas dirigidas a los adolescentes, para que sensibilicen y tomen conciencia del uso correcto y adecuado de las tecnologías de la información, como el uso del internet, el teléfono celular y los videojuegos.
- Los padres y familiares de los adolescentes, ejercer mayor control y supervisión al uso que los estudiantes le dan al internet; en relación a la cantidad de horas que los jóvenes dedican a redes sociales y juegos en línea.
- Tanto padres, como familiares y docentes deben fomentar el desarrollo de habilidades psicológicas como la resiliencia y la inteligencia emocional, para que los adolescentes desarrollen recursos cognitivos y afectivos, que mejoren su salud mental.
- Fomentar la sensibilización acerca de las conductas adictivas que se puede desencadenar el uso excesivo del teléfono celular y las redes sociales, para de esa manera motivar a que se genere una cultura de preventiva hacia el consumo de drogas y al uso prolongado de las tecnologías de la información.
- Se recomienda a los padres imponer normas acerca del uso prolongado del teléfono celular y los videojuegos, limitando el acceso. Para que los adolescentes puedan invertir el tiempo en acciones productivas.
- Los Directivos y Autoridades Académicas, deberían fomentar la implementación de proyectos de promoción y prevención, con tema como: la higiene mental, el uso excesivo de las tics y el consumo de drogas.
- La educación y orientación de los adolescentes, debería estar a cargo del DECE (Departamento de Consejería Estudiantil), mismo que debería abordar las diferentes temáticas de manera dinámica y realista, con la finalidad de brindar herramientas de prevención que puedan combatir el uso conflictivo de las tics y el abuso de drogas.

BIBLIOGRAFÍA

- Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la Real Academia de la Lengua*. España.
- Alcántara, V. (noviembre de 2015). *Adicción a las nuevas tecnologías*. Recupedo de Vicente Alcántara - Psicólogo: <http://www.vicentealcantara.es/>
- Alonso, A., Menéndez, M., & González, L. (2013). *Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia*. Recuperado de Para saber de...: http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_ParaSaberDe_3.pdf
- Álvarez, M., Moreno, A., & Granados, B. (2011). *Adicciones psicológicas: perspectiva psicosomática*. Recuperado de Psiquiatria.com: <http://hdl.handle.net/10401/4349>
- Asociación de academias de la Lengua Española. (2014). *RAE*. Recuperado de Definición de Resiliencia: <http://dle.rae.es/?id=WA5onlw>
- Balarezo, L. (2010). *Psicoterapia integrativa focalizada en la personalidad*. Quito : Unigraf.
- Camacho, D. (1991). La teoría, el metodo y las tecnicas de investigacion. En *Fundamentos de la Sociología*. Costa Rica: Universidad Estatal a Distancia.
- Casagallo, R. (2012). *ESTUDIO SOBRE EL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD*. Quito: Universidad Central del Ecuador.
- Chavarria, M., & Barra, E. (2014). Satisfacción Vital en Adolescentes: Relación con la autoeficacia y el apoyo social percibido. *Sociedad Chilena de Psicología Clínica*.
- Cloninger, Sigvardsson, & Bohman. (2011). *Uso excesivo de drogas*. Los Angeles: UDLA.
- Cloninger, S. (2003). *Teorías de la personalidad*. México: Pearson Educacion.
- Coleman, J. C., & Hendry, L. B. (2003). *Psicología de la Adolescencia*. Madrid: Ediciones Morata.
- Common Sense Media. (2015). *Los adolescentes pasan 9 horas al día utilizando los medios*. Estados Unidos: Informe de Investigación.
- Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. (2008). *Tercera Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes De Enseñanza Media*. Recuperado de CONSEP: <http://www.prevenciondrogas.gob.ec/wp-content/uploads/2015/08/Tercera-Encuesta-Nacional-sobre-uso-de-drogas-en-estudiantes-de-ense%C3%B1anza-media.pdf>
- Declaración de Helsinki de la AMM. (mayo de 2015). *Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Recuperado de WMA: <http://www.wma.net/es/30publications/10policias/b3/>
- Dulzaides, M. (2016). Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. *Bvs.sld.cu*, http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol12_2_04/aci11204.htm.

- Echeburúa, E., & Requesens, A. (2012). *Adicción a las redes sociales y nuevas tecnología en niños*. Madrid: Pirámide.
- Escuela Fiscomisional. (2016). *Fe y Alegría Misión y Visión*. Recuperado de www.feyalegria.org.ec: <http://www.feyalegria.org.ec/index.php/quienes-somos/mision-y-vision>
- Escuela Particular. (2016). *ANAI Misión y Visión*. Recuperado de <http://anai.edu.ec/>: <http://anai.edu.ec/site/quienes-somos/mision-y-vision/>
- Ferrando, M. G. (1996). La encuesta. En *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación*. Alianza Universidad Textos Madrid.
- Flynn. (1994). *Consumo Masivo de Drogas*. México.
- Frank, S. (2010). *Hyper-texting and hyper-networking. A new health risk*. Denver, Colorado: In Proceedings of the 138th Annual Meeting of the American.
- García Minuzzi, M., Giorgetti, M., González, M., Sartori, M., Rey, P., Pomata, J., & Meritano, J. (2012). *Embarazo adolescente ¿una población de riesgo?* Buenos Aires: Hospital Infantil Ramon Sarda.
- García, J. (2007). *Estructura Familiar durante la adolescencia*. Recuperado de Revista ELSERVIER: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-estructura-funcionalidad-familia-durante-adolescencia-13098669>
- García, R. (2012). *CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES: DISEÑO Y DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN ESCOLAR*. Madrid: UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.
- Gardner, A. (diciembre de 2006). *La prevención del suicidio en los adolescentes es un difícil desafío*. Recuperado de HealthDay News/HispaniCare: <https://consumer.healthday.com/mental-health-information-25/depression-news-176/la-prevenci-oacute-n-del-suicidio-en-los-adolescentes-es-un-dif-iacute-cil-desaf-iacute-o-600553.html>
- Gil, J. (2003). *LA ESTADÍSTICA EN LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA*. Recuperado de Revista de Investigación Educativa, Vol. 21, n.º : <http://revistas.um.es/rie/article/viewFile/99191/94791>
- Giménez, A., Maquilón, J., & Arnaiz, P. (2015). *Usos problemáticos y agresivos de las TIC por parte de adolescentes implicados en cyberbullying*. Recuperado o de Universidad de Murcia (España): <http://revistas.um.es/rie/article/view/199841>
- Gómez, M. (2006). *Introducción a la Metodología de la Investigación Científica*. Córdoba: Editorial Brujas.
- Gómez, M. (2006). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Córdoba : Editorial Brujas.
- González, N., González, V., & Ramírez, A. (enero - marzo de 2015). *La competencia mediática en el profesorado no universitario. Diagnóstico y propuestas formativa*.

- Recuperado de Revista de Educación n 367:
<https://books.google.com.ec/books?id=3HwKCgAAQBAJ&pg=PA123&dq=investigacion+no+experimental+y+transaccional&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwin36auwlrQAhUBfSYKHxhIC0cQ6AEIODAG#v=onepage&q=investigacion%20no%20experimental%20y%20transaccional&f=false>
- Gracia, E., Herrero, J., & Musitu, G. (1995). *El apoyo social*. Barcelona: PPU.
- Graña, J. (2012). *CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES*. Madrid: Universidad de Madrid.
- Guadalupe, O. (2010). *Psicología de la salud y calidad de vida*. México: Cengage Learning.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2010). *Metodología de la Investigación* (Quinta Edición ed.). Mexico: Mc Graw Hill.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC. (2013). *Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo-ENEMDU*. Recuperado de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/>: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/empleo-encuesta-nacional-de-empleo-desempleo-y-subempleo-enemdu/>
- Leung, L. (2008). Linking psychological attributes to addiction and improper use of the mobile. *Journal of Children and Media*, 93-113. doi:10.1080/17482790802078565
- Llort, S. (noviembre de 2015). *Psicodiagnosic: Psicología Infantil y juvenil*. Recuperado de <http://www.psicodiagnosic.es/>: <http://www.psicodiagnosic.es/areaclinica/trastornosdeconducta/adiccionesnuevastecnologias/index.php>
- Loureiro, M. (2015). *Investigación y recogida de información de mercados*. España: Ideas Propias.
- Martos, R. (2016). *Drogas en los adolescentes*. España.
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2016). *Misión / Visión / Valores*. Recuperado de educacion.gob.ec: <https://educacion.gob.ec/valores-mision-vision/>
- Montes. (2011). *Trabajo de campo*. Recuperado de Depositos de Documentos de la FAO: <http://www.fao.org/docrep/008/ae578s/AE578S04.htm>
- Moreno , M. (2007). *Introducción a la Metodología de la investigación educativa 2*. México: Progreso.
- Moreno, B., & Peñacoba, C. (1998). *El concepto de personalidad resistente*. Recuperado de www.uam.es: https://www.uam.es/gruposinv/esalud/Articulos/Personalidad/el-concepto-de-personalidad_resistente.pdf
- Muñoz, L. (diciembre de 2013). *Diez males de las nuevas tecnologías*. Recuperado de EFE SALUD: <http://www.efesalud.com/blog-salud-prevencion/10-males-de-las-nuevas-tecnologias/>

- Muñoz, M. (2012). *La Salud Mental en México*. Monterrey: SERVICIO DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS.
- Murphy, L. R. (2011). *Salud Mental*. México: Enciclopedia OIT.
- Oblitas, L. (2010). *Psicología de la Salud y Calidad de Vida*. México: Cengage Learning.
- Observatorio de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información. (2005). *Infancia y adolescencia en la Sociedad de la información. Análisis de la relación con las TIC en el hogar*. España: Informe de Investigación.
- Organización Mundial de la Salud. (diciembre de 2013). *Salud mental: un estado de bienestar*. Recuperado de OMS: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
- Orlandini, A. (2012). *El estrés: Qué es y cómo evitarlo*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Ortego, M. (2012). *El apoyo Social*. Universidad de Cantabria.
- Perez, G. (2013). *USO Y ABUSO DE TECNOLOGÍAS EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON ALGUNAS VARIABLES DE PERSONALIDAD, ESTILOS DE CRIANZA, CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTO PERCEPCIÓN COMO ESTUDIANTE*. Burgos - España: UNIVERSIDAD DE BURGOS TESIS DOCTORAL.
- Pons, J., & Buelga, S. (2011). Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. *Psychosocial Intervention*. Recuperado el enero de 2017, de <http://dx.doi.org/10.5093/in2011v20n1a7>
- Psychology International Journal of Developmental and Educational. (2011). USO DE LAS TIC POR PARTE DE LOS ADOLESCENTES: INTERNET, MÓVIL Y VIDEOJUEGOS. *INFAD Revista de Psicología*. Recuperado de INFAD Revista de Psicología: http://infad.eu/RevistaINFAD/2008/n1/volumen3/INFAD_010320_21-34.pdf
- Redolar, D. (2008). *Cerebro y Adicción*. España: UNIVERSITAT OBERTA DE CATALUNYA.
- Revista Madrid Salud. (julio de 2008). *Prevención usos problemáticos de las TIC*. Recuperado de www.madrid.mobi/: http://www.madrid.mobi/UnidadesDescentralizadas/Salud/Publicaciones%20Propias%20Madrid%20salud/Publicaciones%20Propias%20ISP%20e%20IA/Folletos%20IA/Otras%20publicaciones/TIC_prev_usosproblem.pdf
- Revista Redpapaz. (2015). *Herramientas para la prevención y manejo del consumo de alcohol antes de los 18 años para que padres y madres conozcan por qué es un problema que los menores de 18 años consuman alcohol*. Recuperado de Kit Papaz: <http://alcohol.redpapaz.org/index.php/que-es/por-que-es-un-problema-que-los-menores-de-18-anos-tomen-alcohol/item/69-cuales-son-las-consecuencias-del-consumo-de-alcohol-en-menores-de-18-anos/69-cuales-son-las-consecuencias-del-consumo-de-alcohol-en-menore>

- Rossi, P. (2008). *Las drogas y los adolescentes: Lo que los padres deben saber sobre las adicciones*. Madrid: Editorial Tébar.
- Ruiz, F., & Odriozola-González, P. (2016). The role of psychological inflexibility in Beck's cognitive model of depression. *Anales de Psicología*.
- Ruiz, Lozano, & Polaino. (2011). *Factores de Riesgo y protección*. Murcia: Universidad de Murcia.
- Sampieri, R. (2003). Capítulo I EL proceso de investigación y los enfoques cuantitativos y cualitativo. En C. C. Sampieri Hernández, *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Sánchez-Martínez, M., & Otero, A. (2009). Factors associated with cell phone use in adolescents in the community of Madrid (Spain). *Cyberpsychology and Behavior*.
- Sandoval. (2012). *La Salud Mental en México*. Nuevo León: Servicio de Investigación y Análisis de Política Social.
- Sandoval Casilimas, C. (1996). Módulo IV Investigación Cualitativa. En I. C. Superior, *Programa de Especialización en Teoría, Métodos y Técnicas de Investigación*. Bogotá: ARFO Editores e Impresores Ltda.
- Siebert, A. (2007). *La resiliencia: Construir en la adversidad*. Barcelona: Alienta Editorial .
- Torres, Y., Osorio, J., López, P., & Mejía, R. (2007). *Salud Mental del Adolescente*. Colombia: Artes y Letras Ltda.
- Vásquez, C., Hervás, G., Rahona, J., & Gómez, D. (2009). Bienestar psicológico y salud. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*, .

ANEXOS

Anexo 1. Carta de presentación del proyecto



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
TITULACIÓN Y DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

Oficio: 040 TPS-UTPL
Loja, mayo de 2015

Señor/ra: _____

RECTOR: _____

Estimado/a Sr./a. Rector/a:

Reciba un cordial saludo desde la Universidad Técnica Particular de Loja [UTPL] a través del Departamento y la Titulación de Psicología, del mismo modo aprovechamos la oportunidad para presentar a usted el proyecto de investigación denominado "Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de bachillerato de Ecuador", en el cual se vinculan estudiantes y egresados de la Titulación de Psicología, como investigadores de campo y testistas.

La importancia de este tema radica en que el uso problemático de las TIC, y el consumo problemático de sustancias, el apoyo social y la salud mental constituyen un problema social y su abordaje una prioridad nacional recogida en el Plan Nacional del Buen Vivir (2013) y en el Plan Nacional de Drogas (2012).

Por lo expuesto invitamos a que su institución participe como parte de la muestra del presente estudio a través de los estudiantes de primero y segundo de bachillerato.

Las instituciones educativas se beneficiarán de este proyecto porque los resultados encontrados mediante la investigación permitirá promover estrategias de prevención e intervención y enfrentar este tipo de problemas de forma asertiva, lo cual permitirá dar una respuesta a las necesidades sociales, afectiva emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales, respondiendo así a los que menciona la constitución dado por la Asamblea Constituyente (2008) en su artículo 44 donde menciona: "Las niñas/os y adolescentes tienen el derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitaria de afectividad y seguridad".

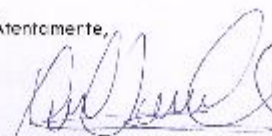
Es sustancial indicar, que es una investigación totalmente anónima, es decir, los informes de investigación no incluirán nombres, ni datos identificativos del estudiante, ni de la institución educativa. De esta forma se garantiza la privacidad y confidencialidad de la información. Así también indicamos que con la información recolectada y respetando lo antes indicado el estudiante _____ a _____ egresado Sr./a. _____


realizará su tesis, requisito previo a la obtención del título de Licenciado en Psicología, así como también la información será enviada al equipo investigador con fines investigativos y de publicación.

El estudiante o egresado con la supervisión de un Director de Tesis (Docente investigador de la UTPL) se compromete en entregar un Informe de tipo descriptivo de los resultados obtenidos en la investigación, después de tres meses de haber aplicado los instrumentos.

Seguras de contar con la favorable atención al presente, sin otro particular suscribimos de usted, expresando nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente,


Ph.D. Silvia Vaca Gallegos
DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO
DE PSICOLOGÍA


Mgs. Jhon Espinoza Iñiguez
COORDINADOR DE LA TITULACIÓN
DE PSICOLOGÍA

Coordinador del Proyecto: Mgs. Jhon Espinoza Iñiguez, edmore@utpl.edu.ec, Telf. 3791444, Ext. 2631
Equipo Investigador UTPL: Mgs. Lina Acevedo, Lina María Cordero, Marjorie Pizarro.
Equipo Investigador Universidad Técnica Particular de Loja: Facultad de Psicología, Ciencias de la Educación y de la Especialización, P.O. Box 108000

Anexo 2. Carta de consentimiento informado por parte de los padres o representante legal.



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

Título: Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de bachillerato de Ecuador.

Contactarse: Mgs. Livia Isabel Andrade. E-Mail: liandrade@utpl.edu.ec Telf. 3701444, Ext: 2631

Ciudad: _____

Introducción:

Señor padre de familia, su hijo/a ha sido invitado a participar en el presente estudio investigativo denominado: "Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de bachillerato de Ecuador". Antes de que decida que su hijo participe, lea detenidamente este documento. Si tiene alguna inquietud sobre el tema o proceso de investigación, usted debe contactarse con la persona encargada de aplicar este instrumento, para que quede claro y comprenda el proceso de estudio.

Propósito del estudio:

El presente proyecto identificará la relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de bachillerato a nivel de Ecuador.

Participantes del estudio:

Para este proyecto se consideró a los estudiantes de establecimientos educativos mixtos, que tenga una edad comprendida entre 14 a 17 años, que pertenezcan a primero o segundo de bachillerato de las instituciones educativas del Ecuador.

Procedimiento:

Para la recolección de la información relacionada con este estudio, se solicitará a los estudiantes participar voluntariamente contestando una breve encuesta de 15 a 20 minutos aproximadamente. Se trata de un estudio sobre uso de las TIC, consumo de sustancias, apoyo social y salud mental, con el propósito de conocer indicadores de bienestar en el estudiante.

Riesgos e incomodidades:

No se han descrito. El alumno puede abandonar la actividad libremente cuando lo desee.

Beneficio:

La participación es libre y voluntaria, no se retribuirá económicamente o de ningún otro modo. Los resultados beneficiarán al desarrollo de planes de intervención eficientes en relación a la problemática investigada.

Privacidad y confidencialidad:

Se trata de un cuestionario **TOTALMENTE ANÓNIMO** que no incluirá nombres ni datos identificativos del alumno en los informes de los resultados.

Aceptación de la participación:

Nombre del padre/madre/representante legal del estudiante participante:

Firma del investigador:

Ci: _____

Ci: _____

Firma del padre de familia:

Fecha:

Coordinadora del Proyecto: Mgr. Livia Isabel Andrade, liandrade@utpl.edu.ec, Telf. 3701444, Ext. 2631
Equipo Investigador UTPL: Mgr. Livia Andrade, Lic. Mercy Ontoneda, Mgr. Rocío Itamires.
Equipo Investigador Universitat Ramon Llull. Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport Blanquerna. Ph.D. Javier Carbonell

Anexo 3. Carta de consentimiento informado por parte del rector.



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

PROYECTO: RELACIÓN ENTRE EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS TIC, EL CONSUMO DE SUSTANCIAS Y SU IMPACTO EN LA SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE ECUADOR.

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DEL RECTOR/DIRECTOR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Investigadores: Grupo de investigación departamento de Psicología

Contactarse: Mgtr. Livia Isabel Andrade. E-Mail: liandrade@utpl.edu.ec, Telf.: 3701444, Ext. 2631

Ciudad: _____

Yo, _____, en calidad de Rector del Colegio _____, de la ciudad de _____

autorizo la aplicación de la batería de los instrumentos psicológicos a los estudiantes del primero y segundo año de bachillerato, como parte del proyecto: "Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de bachillerato de Ecuador", desarrollado por la Titulación y Departamento de Psicología de la Universidad Técnica Particular de Loja.

Asimismo, autorizo que se utilice esta información con fines, académicos, de investigación y publicaciones, guardando la confidencialidad de la institución educativa y los datos personales de los estudiantes.

Atentamente.-

DIOS, PATRIA Y CULTURA.

F. _____

Fecha: _____

Coordinadora del Proyecto: Mgtr. Livia Isabel Andrade, liandrade@utpl.edu.ec, Telf. 3701444, Ext. 2631
Equipo Investigador UTPL: Mgtr. Livia Andrade, Lic. Mercy Ontaneda, Mgtr. Rocío Ramírez.
Equipo Investigador Universitat Ramon Llull. Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport Blanquerna. Ph.D. Javier Carbonell

Anexo 4. Batería psicológica aplicada.

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES DE SALUD Y ESTILOS DE VIDA PARA ADOLESCENTES

Lea detenidamente los enunciados, y marque con una X en el cuadro la respuesta que mejor describa su realidad.

CUESTIONARIO SOCIODEMOGRAFICO												
1. Edad:	<input type="checkbox"/> 14 años	<input type="checkbox"/> 15 años	<input type="checkbox"/> 16 años	<input type="checkbox"/> 17 años	<input type="checkbox"/> 18 años	2. Género:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	3. Sector donde vive	<input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Rural		
4. Tipo de institución educativa	<input type="checkbox"/> Focal	<input type="checkbox"/> Fiscomisional	<input type="checkbox"/> Particular	5. Zona regional a la cual pertenece			<input type="checkbox"/> Costa	<input type="checkbox"/> Sierra	<input type="checkbox"/> Oriente	<input type="checkbox"/>		
6. ¿Con quién vive?	<input type="checkbox"/> Mamá	<input type="checkbox"/> Papá	<input type="checkbox"/> Papá y mamá	<input type="checkbox"/> Papá, mamá y hermanos	<input type="checkbox"/> Papá, mamá, hermanos y abuelos	<input type="checkbox"/> Papá, mamá, hermanos, abuelos y tíos	<input type="checkbox"/> Otros					
7. Nivel de estudios de la madre	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> Postgrado	8. Edad de la madre		_____ Años					
9. Nivel de estudios del padre	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> Postgrado	10. Edad del padre		_____ Años					
11. ¿Cuál fue tu promedio general en el último año aprobado? _____ Puntos.					12. ¿Has repetido algún año del colegio?					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
13. Si su respuesta es afirmativa indique qué años y cuántas veces? _____ Años _____ Veces.												
CUESTIONARIO DE USO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC)												
1. ¿Tienes ordenador o acceso a un ordenador en tu familia/casa?					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		2. ¿De qué edad lo tienes? _____ Años.					
3. ¿Para qué lo utilizas?			<input type="checkbox"/> Trabajos escolares		<input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)		<input type="checkbox"/> Navegar por internet		<input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Juegos y videojuegos			
4. ¿Tienes teléfono celular personal?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		5. ¿Desde qué edad lo tienes? _____ Años.							
6. ¿Para qué lo utilizas?			<input type="checkbox"/> Trabajos escolares		<input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)		<input type="checkbox"/> Navegar por internet		<input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Enviar SMS, WhatsApp u otros mensajes breves <input type="checkbox"/> Juegos, videojuegos <input type="checkbox"/> Llamadas telefónicas			
7. ¿Tienes X-Box One, Wii U, PlayStation, o similar?					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		8. ¿Desde qué edad lo tienes? _____ Años.					
9. ¿Juegas a videojuegos?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿A qué videojuegos juegas?							
10. ¿Cuántas horas diarias juegas los días laborales? _____ Horas.					11. ¿Cuántas horas diarias juegas los días festivos o los fines de semana? _____ Horas.							
12. Tus padres, ¿controlan el tiempo que dedicas a los videojuegos?					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		13. ¿Te conectas a redes sociales como Facebook, Twitter, o similares?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
14. ¿Desde qué edad te conectas? _____ Años.			15. ¿Cuántas horas diarias te conectas los días laborales? _____ Horas.			16. ¿Cuántas horas diarias te conectas los días festivos y fines de semana? _____ Horas.						
17. Tus padres, ¿controlan el tiempo que dedicas a las redes sociales?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		18. Tu padre o madre, ¿utilizan el ordenador en casa?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		19. Tu padre o madre, ¿tienen teléfono celular?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

1.	¿Con qué frecuencia haces nuevas amistades con personas conectadas a Internet?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
2.	¿Con qué frecuencia abandonas las cosas que estás haciendo para estar más tiempo conectado a internet?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
3.	¿Piensas que tu rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso de internet?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
4.	Cuando tienes problemas, ¿conectarte a Internet te ayuda a evadirte de ellos?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
5.	¿Con qué frecuencia anticipas tu próxima conexión a Internet?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
6.	¿Piensas que la vida sin Internet es aburrida, vacía y triste?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
7.	¿Te enfadas o te irritas cuando alguien te molesta cuando estas conectado?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
8.	¿Cuándo no estas conectado a Internet, te sientes agitado o preocupado?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
9.	¿Cuándo navegas por Internet, te pasa el tiempo sin darte cuenta?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
10.	¿Te resulta más fácil o cómodo relacionarte con la gente a través de Internet que en persona?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre

1.	¿Has tenido el riesgo de perder una relación importante, un trabajo o una oportunidad académica por el uso del teléfono celular?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
2.	¿Piensas que tu rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso del teléfono celular?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
3.	¿Hasta qué punto te sientes inquieto cuando no recibes mensajes o llamadas?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
4.	¿Sufres alteraciones de sueño debido a aspectos relacionados con el teléfono celular?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
5.	¿Sientes la necesidad de invertir cada vez más tiempo en el teléfono celular para sentirse satisfecho?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
6.	¿Piensas que la vida sin teléfono celular es aburrida, vacía y triste?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
7.	¿Te enfadas o te irritas cuando alguien te molesta mientras utilizas el teléfono celular?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
8.	¿Dejas de salir con tus amigos por pasar más tiempo utilizando el teléfono celular?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
9.	Cuando te aburres, ¿utilizas el teléfono celular como una forma de distracción?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre
10.	¿Con qué frecuencia dices cosas por el teléfono celular que no dirías en persona?	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Bastantes veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre

1. A menudo pierdo horas de sueño debido a las largas sesiones de juego.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
2. Nunca juego a videojuegos para sentirme mejor.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
3. Durante el último año he aumentado significativamente la cantidad de horas de juego a videojuegos.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
4. Me siento más irritable cuando no estoy jugando.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
5. He perdido interés en otras aficiones debido a jugar.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
6. Me gustaría reducir mi tiempo de juego pero me resulta difícil.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
7. Suelo pensar en mi próxima sesión de juego cuando no estoy jugando.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
8. Juego a videojuegos porque me ayuda a lidiar con los sentimientos desagradables que pueda tener.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
9. Necesito pasar cada vez más tiempo jugando videojuegos.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
10. Me siento triste si no puedo jugar videojuegos.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
11. He mentido a mis familiares debido a la cantidad de tiempo que dedico a videojuegos.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
12. No creo que pudiera dejar de jugar.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
13. Creo que jugar se ha convertido en la actividad que más tiempo consume de mi vida.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
14. Juego a videojuegos para olvidar cosas que me preocupan.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
15. A menudo pienso que un día entero no es suficiente para hacer todo lo que necesito en el juego.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
16. Tiendo a ponerme nervioso si no puedo jugar por alguna razón.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
17. Creo que jugar ha puesto en peligro la relación con mi pareja.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
18. A menudo me propongo jugar menos pero acabo por no lograrlo.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
19. Sé que mis actividades cotidianas (trabajo, educación, tareas domésticas, etc.) no se han visto negativamente afectadas por jugar.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo
20. Creo que jugar está afectando negativamente áreas importantes de mi vida.	<input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo

1.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido tabaco (cigarrillos, tabaco de liar, tabaco de mascar, puros, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
2.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido alcohol (cerveza, vinos, licores, cócteles, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
3.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido cannabis (marihuana, mota, hierba, hachís, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
4.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido cocaína (coca, crack, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
5.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido anfetaminas (speed, éxtasis, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
6.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido inhalantes (pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
7.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido sedantes o pastillas para dormir (diazepan, alprazolán, clonazepan, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
8.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
9.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido opiáceos (heroína, morfina, metadona, codeína, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
10.	En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido otras sustancias psicoactivas?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
11.	Si es usted varón, ¿has consumido 5 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario
12.	Si es usted mujer, ¿has consumido 4 bebidas alcohólicas o más en la misma ocasión?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> 1 o 2 veces cada mes	<input type="checkbox"/> Cada semana	<input type="checkbox"/> Diario o casi a diario

Escriba el nº de: **Amigos íntimos**

Familiares cercanos

1. Alguien que le ayude cuando tenga que estar en la cama	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
2. Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
3. Alguien que le aconseje cuando tenga problemas	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
4. Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
5. Alguien que le muestre amor y afecto	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
6. Alguien con quien pasar un buen rato	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
7. Alguien que le informe y le ayude a entender una situación	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
8. Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
9. Alguien que le abraza	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
10. Alguien con quien pueda relajarse	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
11. Alguien que le prepare la comida si no pueda hacerlo	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
12. Alguien cuyo consejo realmente desee	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
13. Alguien con quien pueda hacer cosas que le ayuden a olvidar sus problemas	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
14. Alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
15. Alguien con quien compartir sus temores o problemas más íntimos	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
16. Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
17. Alguien con quien divertirse	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
18. Alguien que comprenda sus problemas	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre
19. Alguien a quien amar y hacerle sentirse querido	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Pocas veces	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> La mayoría de veces	<input type="checkbox"/> Siempre

1.	Soy muy desobediente y peleón	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
2.	Soy muy explosivo y pierdo el control con facilidad	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
3.	No me puedo estar quieto en mi asiento y siempre me estoy moviendo	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
4.	No termino lo que empiezo	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
5.	Me distraigo con facilidad	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
6.	Digo muchas mentiras	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
7.	Robo cosas o dinero en casa o fuera de casa	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
8.	Me fugo de casa	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
9.	Estoy triste, infeliz o deprimido	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
10.	Estoy de mal humor, soy irritable, gruñón	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
11.	Soy muy nervioso sin tener una buena razón	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
12.	Soy muy miedoso sin tener una buena razón	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
13.	Tengo bajo peso porque rechazo la comida	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad
14.	Como demasiado y tengo sobrepeso	<input type="checkbox"/>	Nunca es verdad	<input type="checkbox"/>	Muy raramente es verdad	<input type="checkbox"/>	Realmente es verdad	<input type="checkbox"/>	A veces es verdad	<input type="checkbox"/>	Con frecuencia es verdad	<input type="checkbox"/>	Casi siempre es verdad	<input type="checkbox"/>	Siempre es verdad

Código