



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA SOCIOHUMANÍSTICA

TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de bachillerato de la zona 1, del distrito 08D01 de los circuitos 11, 12 y C06_07a, año lectivo 2015-2016

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTORA: Pazmiño Cuenca, Melnis Yolanda

DIRECTOR: Negrete Zambrano, José Fernando, Mgtr.

CENTRO UNIVERSITARIO ESMERALDAS

2016

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister

José Fernando Negrete Zambrano.

DOCENTE DE 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 bachillerato de la zona 1, del distrito 08D01 de los circuitos 11, 12 y C06_07a, año lectivo 2015-2016, realizado por Pazmiño Cuenca Melnis Yolanda, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, octubre de 2016

f).....

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo Pazmiño Cuenca Melnis Yolanda declaro ser autora 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 bachillerato de la zona 1, del distrito 08D01 de los circuitos 11, 12 y C06_07^a, de la titulación de Licenciado en Psicología, siendo José Fernando Negrete Zambrano director 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 (operativo) de la Universidad”

f.....

Autor.....

Cédula.....

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres por darme la vida y ser esa bendición en mi diario caminar, mi madre quien me animó a culminar los estudios universitarios, mi padre y hermanos parte también de esta aventura intelectual.

A mi compañero del día a día Lino Navia, quien siempre me apoya con su incondicional amor, dándome ánimo en todo momento.

De forma especial a mis queridos hijos Mel, Rayner y Gabriel, quienes con paciencia supieron comprender mi ausencia en aquellos momentos cuando me necesitaban y yo no estaba, ellos que fueron mi principal motivación para alcanzar este sueño que hoy gracias a Dios se cristaliza.

A mí pequeñito Dylan Andrés, ese ángel que me llena de energías y ternura con su presencia.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios, por su presencia diaria y sobre todo por permitirme llegar a este momento tan importante para mí.

A mi centro de Educación Superior, la Universidad Técnica Particular de Loja en su modalidad Abierta y a Distancia, a todos y cada uno de los miembros que forman parte de ella, porque a través de la misma pude hacer realidad este sueño de vida.

A mi director de tesis el Dr. José Fernando Negrete Zambrano, por orientar de forma paciente mi trabajo y por ayudarme a dar cada vez mi mayor esfuerzo.

A mis amigos y compañeros de lucha académica, quienes a la distancia siempre estaban allí con una palabra de apoyo hasta el último momento de esta linda travesía de nuestras vidas.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....	3
1.1. Salud mental.....	4
1.1.1. Definición de salud mental.....	5
1.1.2. Factores asociados a la salud mental.....	7
1.2. Adicciones.....	9
1.2.1. Consumo problemático de las drogas.....	11
1.2.2. Causas del consumo de drogas.....	12
1.2.3. Consecuencias del consumo de drogas.....	14
1.2.4. Uso problemático de las TIC.....	15
1.2.5. Causas de uso problemático de las TIC.....	16
1.2.6. Consecuencias del uso de las TIC.....	18
1.3 Adolescentes.....	19
1.3.1. Desarrollo biológico.....	20
1.3.2. Desarrollo social.....	22
1.3.3 Desarrollo psicológico.....	24
1.4. Apoyo social.....	25
1.4.1. Modelos de apoyo social.....	27
1.4.2. Relación entre el apoyo social y consumo de sustancias.....	28
1.4.3. Relación entre el apoyo social y uso problemático de las TIC.....	29
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	32

2.1. Objetivos	33
2.1.1. Objetivo general.....	33
2.1.2. Objetivos específicos.....	33
2.2. Preguntas de investigación.	33
2.3. Diseño de investigación.....	34
2.4. Contexto	34
2.5. Técnicas e instrumentos de investigación	38
2.5.1. Técnicas	38
2.5.2. Descripción de la batería.....	39
2.6. Población y muestra.....	41
2.6.1. Criterios de inclusión y exclusión	41
2.7. Procedimientos	42
2.8. Recursos utilizados.....	43
2.8.1 Recursos económicos.....	43
2.8.2. Recursos materiales.....	44
2.8.3. Recursos institucionales.....	44
2.8.4. Recursos humanos.....	44
CAPÍTULO III: ANÁLISIS DE DATOS	45
3.1. Variables sociodemográficas.....	46
3.1.1. Año de bachillerato.....	46
3.1.2 Género.....	47
3.1.3. Sector donde vive.....	48
3.2. Cuestionario del uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC).....	49
3.2.1. Acceso a Ordenador.....	49
3.2.2 Edad acceso a ordenador.....	50
3.2.3. Utilización del ordenador.....	51
3.2.4 Acceso teléfono celular.....	52
3.2.5. Edad de acceso al teléfono celular.....	53
3.2.6. Utilización del teléfono celular.....	54
3.2.7. Acceso a X-box one, WiiU, Play Station o similar.....	56
3.2.8. Acceso a X-box one, WiiU, Play Station o similar.....	57

3.2.9. Horas laborales.....	58
3.2.10. Horas días festivos.....	59
3.2.11. Control de padres en videojuegos.....	60
3.2.12. Conexión a redes.....	61
3.2.13. Edad desde que se conecta a redes sociales.....	62
3.2.14. Horas laborales que dedica a redes sociales.....	63
3.2.15. Horas que dedica a redes sociales en días festivos.....	64
3.2.16. Control de padres a redes sociales.....	65
3.2.17. Control de padres ordenador en casa.....	66
3.2.18. Control de padres teléfono celular.....	67
3.3. Cuestionario de experiencias relacionadas con el internet (CERI).....	68
3.3.1. Experiencia con internet en el sector fiscal.....	69
3.3.2. Experiencia con internet en el sector fiscomisional.....	70
3.3.3. Experiencia con internet en el sector particular.....	71
3.4. Afirmaciones sobre uso de teléfono celular.....	72
3.4.1. Uso del teléfono celular en el sector fiscal.....	73
3.4.2. Uso del teléfono celular en el sector fiscomisional.....	74
3.4.3. Uso del teléfono celular en el sector particular.....	75
3.5. Afirmaciones sobre videojuegos.....	77
3.5.1. Sector fiscal.....	78
3.5.2. Sector fiscomisional.....	80
3.5.3. Sector particular.....	81
3.6. The alcohol, smoking and substance involvement screening test (ASSIST).....	83
3.6.1. Sector fiscal.....	84
3.6.2. Sector fiscomisional.....	86
3.6.3. Sector particular.....	88
3.7. Tipos de apoyo social.....	90
3.7.1. Sector fiscal.....	91
3.7.2. Sector fiscomisional.....	92
3.7.3. Sector particular.....	93
3.8 Características psicológicas.....	95

3.8.1.	Sector fiscal	96
3.8.2.	Sector fiscomisional	98
3.8.3.	Sector particular.....	100
	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	102
	CONCLUSIONES.....	108
	RECOMENDACIONES	110
	REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	112
	ANEXOS	121

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 2. GÉNERO	47
FIGURA 3. SECTOR DONDE VIVE.....	48
FIGURA 4. ACCESO A ORDENADOR.....	49
FIGURA 5. EDAD ACCESO AL ORDENADOR	50
FIGURA 6. ACCESO TELÉFONO CELULAR	52
FIGURA 7. EDAD ACCESO TELÉFONO CELULAR	53
FIGURA 8. ACCESO A X-BOX ONE, WIIU, PLAY STATION	56
FIGURA 9. EDAD ACCESO X-BOX ONE, WIIU, PLAY STATION.....	57
FIGURA 10. CONTROL DE PADRES EN VIDEOJUEGOS	60
FIGURA 11. CONEXIÓN A REDES SOCIALES.....	61
FIGURA 12. EDAD DESDE QUE SE CONECTAN A REDES SOCIALES	62
FIGURA 13. CONTROL DE PADRES A REDES SOCIALES	65
FIGURA 14. PADRE/MADRE UTILIZA ORDENADOR EN CASA.....	66
FIGURA 15. PADRE/MADRE UTILIZA TELÉFONO CELULAR	67

INDICE DE TABLAS

TABLA 1. UTILIZACIÓN DEL ORDENADOR	51
TABLA 2. USO DEL TELÉFONO CELULAR	54
TABLA 3. HORAS LABORABLES QUE DEDICA AL VIDEOJUEGO	58
TABLA 4. HORAS DÍAS FESTIVOS QUE DEDICA AL VIDEOJUEGO	59
TABLA 5. HORAS LABORABLES QUE DEDICA A REDES SOCIALES	63
TABLA 6. HORAS DÍAS FESTIVOS QUE DEDICA A REDES SOCIALES	64
TABLA 7. EXPERIENCIA CON INTERNET SECTOR FISCAL	69
TABLA 8. EXPERIENCIA CON INTERNET SECTOR FISCOMISIONAL	70
TABLA 9. EXPERIENCIA CON INTERNET SECTOR PARTICULAR.....	71
TABLA 10. USO DEL TELÉFONO CELULAR- FISCAL	73
TABLA 11. USO DEL TELÉFONO CELULAR- FISCOMISIONAL	74
TABLA 12. USO DEL TELÉFONO CELULAR- PARTICULAR	75
TABLA 13. USO DEL VIDEOJUEGO- FISCAL.....	78
TABLA 14. USO VIDEOJUEGO- FISCOMISIONAL	80
TABLA 15. USO DEL VIDEOJUEGO- PARTICULAR.....	81
TABLA 16. ASISTENCIA- FISCAL.....	84
TABLA 17. ASISTENCIA- FISCOMISIONAL	86
TABLA 18. ASISTENCIA- PARTICULAR	88
TABLA 19. APOYO SOCIAL SECTOR FISCAL.....	91
TABLA 20. APOYO SOCIAL SECTOR FISCOMISIONAL	92
TABLA 21. APOYO SOCIAL SECTOR PARTICULAR.....	93
TABLA 22. APOYO SOCIAL	94
TABLA 23. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS- FISCAL	96
TABLA 24. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS- FISCOMISIONAL	98
TABLA 25. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS- PARTICULARES	100

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo analizar el uso de las TIC y el consumo de sustancias de estudiantes pertenecientes a primer y segundo año de bachillerato de instituciones educativas fiscal, fiscomisional y particular de la zona 1, del distrito 08D01, de los circuitos 11, 12 y C06_07^a, del período lectivo 2015-2016.

En este trabajo investigativo se empleó un diseño descriptivo, exploratorio y transversal, en el participaron 167 adolescentes de entre 14 y 17 años de edad. La información obtenida a través de la aplicación de 8 instrumentos, permitió conocer aspectos: sociodemográficos, de rendimiento académico, experiencias con el uso de las TIC, teléfono celular, videojuegos, consumo de sustancias, salud mental, apoyo social y el impacto de estos factores en la salud mental de los adolescentes y en su rendimiento académico.

El principal hallazgo en esta investigación es sobre el consumo de bebidas alcohólicas, específicamente el 14,26% de las adolescentes que pertenecen a las instituciones fiscal y particular quienes presentan mayor consumo, frente al 11,53% de los adolescentes. Con respecto al uso problemático de las TIC no se evidencian problemas significativos.

PALABRAS CLAVES: adolescentes, apoyo social, consumo de sustancias, salud mental, uso de las TIC.

ABSTRACT

This research aimed to analyze the use of ICT and substance of students from first and second year of high school educational institutions tax, Fiscomisional and particularly in Zone 1, the 08D01 district, circuits 11, 12 and C06_07^a, the school period 2015-2016.

In this research work it was used a descriptive, exploratory and cross-sectional design, participated in 167 adolescents between 14 and 17 years old. The information obtained through the application of 8 instruments allowed to know aspects: socio-demographic, academic achievement, experience with the use of ICT, cell phone, video games, substance abuse, mental health, social support and the impact of these factors mental health of adolescents and their academic performance.

The main finding in this research is on the consumption of alcoholic beverages, specifically 14.26% of adolescents belonging to the fiscal and institutions particularly those with higher consumption, compared to 11.53% of adolescents. Regarding the problematic use of ICT no significant problems are evident.

KEY WORDS: adolescents, social support, substance abuse, mental health, use of ICT.

INTRODUCCIÓN

La sociedad se encuentra en un proceso constante de desarrollo, con lo cual se ha podido evidenciar diferentes tipos de problemáticas que influyen sobre todo en la salud de las personas en condiciones de mayor vulnerabilidad.

En esta investigación se abordan los problemas que impactan la salud mental de las personas, de manera especial en los adolescentes, como es el uso problemático de las TIC y el consumo de sustancias, que serían el origen de conductas que determinan niveles complejos de desarrollo de futuras situaciones de dependencia.

Estos dos aspectos inciden en el bienestar psicológico, así como también se ha podido evidenciar que afectan el rendimiento académico en los adolescentes, situación que se torna más crítica sino existe un adecuado apoyo social tanto en la familia como en el colegio.

En el Ecuador, al no contar con la información necesaria acerca de este tema, se consideró importante realizar el presente trabajo de investigación a través del cual se busca describir las variables sociodemográficas (año de bachillerato, género, sector donde viven los adolescentes), uso de las TIC, uso del internet, celular y videojuegos, consumos de sustancias, apoyo social y las características psicológicas de los adolescentes, para conocer la relación que existe entre estos factores y su influencia en la salud mental de los adolescentes específicamente de 1ero y 2do años de bachillerato de la Zona 1, del distrito 08D01 de los circuitos 11, 12 y C06_07^a.

Al inicio del capítulo I, a través de una breve introducción acerca de lo que es salud mental, se describen también los factores físicos, psicológicos y socioeconómicos que se asocian con la salud mental de los adolescentes, incluyendo aportes de expertos en el tema como Bowlby, Campbell, Hendrick, entre otros.

Dentro de este mismo capítulo, se explican aspectos relevantes sobre las drogas, cómo desde cuando están presentes en la sociedad, qué son adicciones desde el punto de vista psicológico y biológico, causas y consecuencias en el organismo del ser humano, qué es el consumo problemático de las drogas, entre otros temas importantes.

El uso problemático de las TIC es parte también de este capítulo, las causas y consecuencias de un mal uso dado a estos dispositivos, que cada vez es una situación más común entre la población adolescente.

Qué es la adolescencia y quiénes son los adolescentes desde la perspectiva de la Psicología y de la OMS, qué es el desarrollo biológico, social y psicológico que se presenta en esta etapa del ser humano, es el contenido desarrollado también en este capítulo.

Quiénes forman los grupos vulnerables de la sociedad, qué es el apoyo social según diferentes autores, los distintos tipos de apoyo social según varios autores, se analiza la relación que se produce entre el apoyo social y el uso problemático de las TIC, así como el consumo de sustancias por parte de los adolescentes, también son temas comprendidos en el capítulo I de este trabajo investigativo.

En el capítulo II se detallan los objetivos: general y específicos, las preguntas y el diseño de la investigación, el contexto de cada centro educativo (reseña histórica, misión, visión, modelo pedagógico), se hace una descripción de las técnicas e instrumentos aplicados en esta investigación, se especifica la población y muestra de este proyecto, los criterios de inclusión y exclusión establecidos para obtener la muestra requerida, así también se describe el procedimiento realizado, como los recursos utilizados en el desarrollo de esta investigación.

El análisis e interpretación de los datos obtenidos, que incluye gráficos y tablas correspondientes a cada batería, la discusión de los resultados obtenidos, las conclusiones y recomendaciones que surgen como producto de este trabajo, se encuentran detallados en el capítulo III.

El objetivo de este proyecto es analizar la distribución del consumo de sustancias, así como el uso de las TIC y los indicadores de salud mental a nivel local en los estudiantes los 1eros y 2dos años de bachillerato que pertenecen específicamente a la Zona 1 del distrito 08D01 de los circuitos 11, 12 y C06_07^a.

La información más relevante hallada respecto al uso que el grupo de adolescentes investigados dan a las TIC, permite conocer que ellos utilizan en un mayor número de casos el teléfono celular y el computador para interactuar con sus iguales porque les resulta más fácil que relacionarse personalmente con ellos; en relación al consumo de sustancias se conoce que las adolescentes de los colegios fiscal y particular consumen una mayor cantidad de alcohol y acerca del apoyo social que los alumnos perciben se conoce por medio de los datos obtenidos que los adolescentes del colegio fiscomisional son quienes cuentan con un mayor nivel de apoyo social.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. Salud mental.

El concepto de ser humano ha sido dado por un sinnúmero de entendidos en la materia desde épocas remotas, pero probablemente dos de los más conocidos son los dados por el filósofo griego Aristóteles, quien afirmó que: “el hombre es un animal racional” y “el hombre es un animal social”, definiciones que permiten tener una idea clara sobre la naturaleza múltiple del ser humano, que está formada por elementos biológicos, psicológicos y sociales; los primeros comprenden las necesidades en función de conservar la vida, los segundos se refieren a los procesos mentales y los últimos abarcan al aspecto del ser humano como un ente social, que convive y se relaciona con los demás (García & González, 2000).

El ser humano al poseer una naturaleza múltiple que le permite desenvolverse en diferentes contextos, se torna necesario al hablar de salud mental tener presente los elementos que lo forman en un ser holístico; integrado por la parte espiritual o las características que lo acercan a lo divino; el lado mental o cultural, los conocimientos, las destrezas y habilidades, que interactúan entre sí permitiendo una mayor integración del ser humano consigo mismo y con el medio, debiendo establecer el equilibrio adecuado para que la salud mental sea integral. Aristóteles, el filósofo griego logró sintetizar su idea sobre el holismo en la siguiente frase: “el todo es mayor que la suma de sus partes” (Gallegos, 1999).

Ciertos factores que posee el ser humano y que son importantes para alcanzar la salud mental, deben ser reforzados por agentes sociales externos que son los encargados de la salud en el aspecto social, como lo estipulara la OMS (Organización Mundial de la Salud) en 1987 al plantear una definición de lo que es la promoción de la salud (Oblitas, 2010) “el proceso de capacitar a la población para que aumente el control sobre su salud y la mejore” (p. 57)

Pese a que el área de Salud Mental como tal no existía en la época de Sigmund Freud (siglo XX), desde ese tiempo ya se buscaba la forma de integrar varias disciplinas para poder abordar los problemas de salud de las personas en forma integral, situación que resultaba un poco difícil porque no se contaba con las condiciones adecuadas, a pesar de esto se trataba de buscar la forma para que un grupo de profesionales de la salud se encargue de trabajar con la persona afectada hasta que se consiguiera recuperar la salud. Esto siguiendo el concepto de Enrique Pichon Rivière, quien fuera un destacado Psicoanalista, creador de la teoría de grupo, más conocida como Grupo Operativo (Campuzano, Guinsberg, & Vainer, 2014).

En 1942, Jones hacía énfasis sobre las características que poseen las personas sanas, como la alegría y la felicidad, que están relacionadas con el poder de disfrute de sí mismo, que en ocasiones se encuentran bloqueados por sentimientos de culpa, miedo y odio, que como lo señala el Psicoanálisis esta situación pudiera darse por una inadecuada resolución del complejo de Edipo, lo que consecuentemente produce deterioro en la salud del individuo (Cubas, 2011).

Uno de los múltiples aportes del Psicoanálisis sobre el tema de la salud, es el dado por Winnicott en 1965, quien expresó la importancia que representan los adecuados cuidados que reciba el infante por parte de la madre, lo que conforma la promoción del desarrollo y mantenimiento de un estado corporal saludable del individuo en el futuro (Cubas, 2011).

Al hablarse de salud, no solo se hace referencia a la ausencia de enfermedades físicas en el individuo, se trata también de la salud mental, resaltando la importancia de ambos aspectos y como pueden afectar o beneficiar la calidad de vida de una persona, lo cual se refleja en el éxito alcanzado en todos los aspectos en los que se desarrolla el individuo y los aportes positivos que haga al medio en el que vive. Así lo definiera la Organización Mundial de la Salud (OMS), “Un estado de bienestar en el que el individuo reconoce sus propias habilidades y es capaz de manejar las tensiones normales de la vida, lo cual le permite producir y contribuir con su comunidad” (OMS, 2001).

1.1.1. Definición de salud mental.

El término de salud mental encierra un sinnúmero de definiciones, las mismas que se han ido desarrollando a través del tiempo, desde que surgió el Movimiento de Higiene Mental en los Estados Unidos (inicios del siglo XX), con los aportes principales del filósofo William James, de los psiquiatras Adolf Meyer y Clifford Beers quien elaborara en 1908 la obra titulada “A Mind That Found Itself”, en la que puso de manifiesto la necesidad de la formación de una entidad enfocada en brindar un adecuado cuidado a las personas que presentaban problemas mentales, para ser atendidos en condiciones más humanas (Lopera, 2014).

Según Mora (citado en Cubas, 2011), sería a mediados del siglo XX cuando se lograría mejorar la atención de la salud brindada a los pacientes, dada ante la necesidad y la importancia de avanzar en las investigaciones desarrolladas en dichos centros en relación a la calidad del servicio de salud y que eran realizadas mayormente dentro de estos lugares de tratamiento.

En el tiempo actual, la salud mental representa el equilibrio que una persona necesita para poder desarrollarse y ser productivo para la sociedad en la que se desenvuelve, como es considerado en Psicología, salud mental es el (Carrazana, 2003) “estado relativamente perdurable en el cual la persona se encuentra bien adaptada, siente gusto por la vida y está logrando su autorrealización. Es un estado positivo y no la mera ausencia de trastornos mentales” (p.2).

Otra definición que se ha dado a la salud mental, es la condición que necesita el ser humano para aprovechar al máximo sus potencialidades en todos los campos de la vida, para ello se debe poner en práctica conductas positivas que faciliten este objetivo, un estilo de vida saludable es imprescindible para alcanzar y mantener la salud, por citar algunos aspectos importantes: tener conciencia de las habilidades propias para lograr un buen estado de relajación, conocer el estado subjetivo emocional y las facultades para cuidarlo, el tener una clara concepción de la realidad, poseer el conocimiento de la identidad personal, un manejo adecuado ante situaciones estresantes, mantener relaciones interpersonales positivas, llevar una vida independiente, poder decidir acertadamente en aspectos importantes, afrontar y superar momentos traumáticos, son varias de las acciones que aportan para alcanzar un buen estado de salud mental, como reflejo del óptimo funcionamiento del pensamiento que es considerado base de la salud mental según la OMS (OMS, 2006).

En la definición dada por Alarcón y Vidal en 1986, se destaca la importancia que representa la integración del individuo consigo mismo y con la sociedad para poder encontrar el equilibrio que necesita para alcanzar la salud mental. Carrazana (2003) afirma que:

Es el estado de equilibrio y adaptación activa y suficiente que permite al individuo interactuar con su medio, de manera creativa, propiciando su crecimiento y bienestar individual, y el de su ambiente social cercano, buscando mejorar las condiciones de la vida de la población conforme a sus particularidades. (p.2)

Las personas que logran mantener una buena salud mental, pueden alcanzar un nivel óptimo en las actividades que realizan, aportando en beneficio del desarrollo de la comunidad, para una mayor evolución de la sociedad y del país; por ello resulta importante brindar una adecuada y oportuna atención en el área de salud enfocada a la población infantil como método de prevención primaria, así como lo manifestara el Dr. Costello, A. Director del Departamento Materno, Neonatal de la Infancia y Adolescencia de la OMS. “Los desórdenes mentales son un

área en la que las intervenciones sanitarias tempranas pueden marcar una gran diferencia en la vida adulta” (OMS, 2015).

Estudios correlacionales y transversales llevados a cabo en relación al tema de salud mental, hacen referencia a la influencia que el individuo recibe del entorno en el que se desarrolla, por lo que se debe procurar que los aspectos antes mencionados, que se relacionan para con una vida saludable para brindar un ambiente favorable al infante y así en la edad adulta pueda ser un individuo socialmente productivo (Justicia, Benítez, Pichardo, Fernández, García & Fernández, 2006).

Un punto que tienen en común los autores anteriormente citados, es la importancia que representa para el individuo la necesidad de desarrollar y sobre todo de conservar la salud mental en un nivel óptimo, realizando de forma efectiva las actividades cotidianas presentadas y aún más las inesperadas en las que se requiere una actuación más acertada, ya sea en lo personal, familiar, laboral y/o social; destacan además que desde los primeros años se puede fortalecer el aspecto emocional y proveer de las herramientas cognitivas necesarias, para que una persona se desenvuelva adecuadamente en todo sentido.

1.1.2. Factores asociados a la salud mental.

La salud mental es parte vital para el bienestar del individuo, esto se evidencia en la forma como se establecen los aspectos físicos, psicológicos y socioeconómicos, desde el inicio de la vida del ser humano. Así dentro de los aspectos físicos están contemplados: la condición biológica al momento de nacer, las enfermedades que pudiera heredar, el cuidado de la salud, etc.; dentro de los factores psicológicos que pudieran afectar la salud, como: los sentimientos de baja autovaloración personal, malas relaciones intrafamiliares, desmembramiento familiar, y dentro de los elementos socioeconómicos destacan características como: el nivel de vida, lugar de residencia, la inestabilidad económica, la clase de educación recibida, y otros más que afectan la salud mental de la persona al desencadenar un sinnúmero de situaciones que pudieran resultar nocivas produciendo estados constantes de angustia, desesperanza, depresión, por ende cierta fragilidad en la salud de la persona, debido a las causas externas que afectan el estado emocional del individuo (Justicia et al., 2006).

Desde los primeros años de vida es importante la relación que se produce entre un infante y su principal figura de apego, quien generalmente es la madre, este vínculo representa el desarrollo afectivo que tendrá el infante en el futuro, ya que los eventos vividos por el ser humano desde la

infancia temprana influirán en la forma como se llevaran a cabo las relaciones sentimentales adultas (Cubas, 2011).

Esta información se encuentra respaldada por múltiples estudios realizados, entre los más representativos sobre el apego, quien consideraba están los trabajos de investigación desarrollados por el psicoanalista John Bowlby, por pedido de la OMS en 1948 trabajó con niños de dos y tres años de edad, a quienes se les había separado de sus madres y que posteriormente en 1976 profundiza dicha investigación al trabajar con primates, datos que le permiten reforzar la teoría del apego y afirmar la importancia que representa el contacto permanente entre la madre y el bebé, los cuidados que el perciba y la sensibilidad ante sus demandas, producirá un sentimiento de seguridad, valoración y conservación de dicha relación en el infante, situación que se refleja en el futuro del individuo (Repetur & Quezada, 2005).

En 1986 Campbell, expuso que desde la infancia temprana pueden presentarse estados de ansiedad en los infantes, manifestado con expresiones de miedo ante la separación de sus principales figuras de apego, lo que se considera como una forma de defensa frente a los peligros que pudieran representar el alejamiento de la o las personas encargadas del cuidado del menor (Amorós, Carrillo, Alcázar, Saura, & Carrillo, 2003).

Desde el punto de vista de los psicoanalistas Hendrick (1942-1943) y White (1959) quienes estudiaran la motivación exploratoria-assertiva dentro del tema del apego, ellos destacaron como las necesidades básicas de un individuo pueden ser reguladas y satisfechas a través de este tipo de motivación, además de equilibrar el self (autoestima, autoeficacia, autoimagen) y direccionar las relaciones con los demás, aspectos que influirán para alcanzar la autorrealización (Frank, 2002).

A través de la motivación exploratoria-assertiva se logra conservar la satisfacción y regulación de las necesidades básicas del individuo, el conducir adecuadamente las relaciones con los demás y alcanzar la integración del self, permiten mantener un nivel óptimo de salud mental mejorando los sentimientos de autoeficacia en las personas, además de promover estrategias de afrontamiento que se adaptan a cada situación presentada en la vida, lo que le permite al individuo solucionar los problemas de una mejor forma ya sea individualmente o con las personas con quienes se relaciona.

1.2. Adicciones.

En la naturaleza siempre han existido unas sustancias denominadas drogas (la coca, el cannabis, tabaco, entre otras), que al ser procesadas y posteriormente consumidas por el ser humano, tienen el efecto de alterar la función normal del sistema nervioso central, pudiendo causar dependencia y adicción, representando efectos nocivos para la salud de quien las consume, que en casos extremos produce la muerte del individuo (Guerra & López, 2005).

Existen un sinnúmero de plantas que contienen estas sustancias, las que se encuentran en la naturaleza desde épocas remotas, se tienen registros que evidencian que ya en el período del Neolítico (hace más de 9000 años) algunas de ellas eran utilizadas para mitigar el dolor, frío o calor, de los diferentes tipos de clima de aquella época; en Sumeria se conoce lo que sería el primer dato histórico acerca del uso del opio; también fueron usadas en regiones como Siria, el antiguo Egipto, la India, Grecia, la China, y en Sudamérica específicamente en México los Mayas utilizaban el estramonio (sustancia con alcaloides: atropina y escopolamina) como un tipo de anestesia que era aplicada a la hora del parto en las mujeres (Pérez-Cajaraville, Abejón, Ortiz, & Pérez, 2005).

La utilidad que el ser humano le ha dado a las drogas ha sido muy variada, en la antigüedad se usaban en rituales religiosos o en prácticas tradicionales llevadas a cabo con fines curativos, conductas que eran practicadas por varios grupos culturales de la época del Neolítico, como lo afirman los trabajos de investigación realizados por la Dra. Doce-Guerra, registrados en la revista *Journal of Archaeological Method and Theory*, cuyas hipótesis se basan en los hallazgos encontrados en los restos de fósiles de hojas, frutos o semillas de plantas psicoactivas, residuos de bebidas alcohólicas; alcaloides psicoactivos, con cuyos datos se puede aseverar que el uso inicial de estas sustancias no era perjudicial como lo es en la actualidad (Guerra-Doce & López, 2005)

Un aporte importante para la Psicología en relación a las adicciones, es el dado por el considerado como padre del Psicoanálisis, Sigmund Freud (1897) quien afirmara que el acto reiterado de intoxicarse unido al deseo de mantener dicha conducta representaban la sustitución del acto de masturbación, interpretado como un impulso. Freud explicaba de esta forma la relación que existe entre el consumo de sustancias y la sexualidad del individuo que no ha logrado desarrollarse de forma adecuada (González, 2008).

Los datos anteriormente citados, son resultado de muchas investigaciones desarrolladas sobre el tema de las adicciones, que permiten respaldar el concepto que la adicción es una enfermedad causante de múltiples afecciones en el individuo como lo ha manifestado la Dra. Le Galés-Camus, Subdirectora General de la OMS para Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental, quien afirma que: "La dependencia de sustancias es un trastorno crónico y a menudo recurrente, que con frecuencia concurre con otros trastornos físicos y mentales" (OMS, 2004). Permitiendo resaltar la gravedad que esta situación representa para la salud del individuo, sobre todo si se da en la niñez o en la adolescencia que son etapas en las que aún se encuentra en formación el ser humano.

Desde el aspecto biológico, la adicción representa una alteración en el estado fisiológico del individuo, cuyas causas son conocidas y se manifiestan a través de síntomas específicos, como aquellas conductas patológicas relacionadas no solo con el consumo de sustancias, se hace referencia también a aquellos casos específicos, como: cuando se desarrolla una conducta descontrolada por comprar (oniomanía); la adicción al sexo (hipersexualidad); la adicción al juego (ludopatía) y otros tipos de adicciones que existen, así lo respalda el Dr. Echeburua docente universitario de Psicología Clínica, quien estableció diferencias en lo que se refiere al individuo adicto al Internet y a la red, que a pesar de las similitudes existentes entre ambos casos, se identifican situaciones diferentes definidas así por Echeburua (como se citó en Vich F, 2009) quien estableciera que "Hay compradores compulsivos, ludópatas y enganchados al sexo que han hallado en la Red un camino para calmar sus ansias, pero no son parte de los adictos a Internet, ambos tipos de comportamientos se relacionan mucho entre sí" (p.29). Afirmación que respaldaría que las conductas adictivas que pueden desarrollarse en un individuo tienen diferente origen.

Los problemas de naturaleza personal (constitución psicobiológica), familiar (falta de claridad en los límites de educación, mala comunicación, ausencia de momentos familiares compartidos) y social (falta de compromisos y proyectos sociales) que tenga una persona, pueden ocasionar cierta vulnerabilidad y por ende conllevar al desarrollo de cierto tipo de adicción en algún momento de su vida (Ugarte & R. M., 2001).

El uso de las drogas no solo afecta a quien la padece sino también a su entorno familiar, laboral y social, pues altera el modo habitual de realizar las actividades provocando cada vez un mayor deterioro de la salud en general, por lo que resulta casi imposible que el individuo pueda llevar a

cabo la vida de forma normal, causando en ocasiones que las familias se dividan, los trabajos se pierdan, incluso que la vida termine.

1.2.1. Consumo problemático de las drogas.

El mayor problema relacionado con las drogas, puede afirmarse que se debe al concepto mismo que se les ha dado teniendo en cuenta las características que poseen algunas de estas sustancias, como el alcohol, el tabaco, los psicofármacos, que han sido establecidas como legales. Dichas sustancias son utilizadas de forma permitida y han quedado excluidas de las que se han ubicado en el grupo de sustancias ilegales por el daño que ocasionan en el individuo (Calderón & Lora, 2010)

Lo que ha sido respaldado por el Dr. Jong-wook. Director General de la OMS, quien manifestó que:

La comunidad de Salud Pública tiene que prestar atención a los problemas sanitarios y sociales asociados con el consumo del tabaco, alcohol y sustancias lícitas, y con la dependencia de esos productos, y es necesario dar una respuesta normativa apropiada para abordar esos problemas en las diferentes sociedades.

(OMS, 2004)

Oblitas (2010) afirma: “El consumo abusivo de drogas, tanto legales como ilegales, supone un importante problema de salud que afecta de manera especial a los adolescentes” (p. 377). Relacionando de esta manera a los jóvenes con cierto tipo de problema social, con esta información se apoya la situación que las adicciones son un problema que principalmente afecta a los niños y adolescentes, dejando de lado la realidad que en muchos casos son los adultos quienes representan casos complejos de adicción de drogas que son aceptadas socialmente.

Al relacionar los autores citados se establece que la “aceptación social” del consumo de sustancias como el alcohol, tabaco, psicofármacos, y demás, ha dejado avanzar a la sociedad hasta el punto actual en que los jóvenes conviven con adultos consumidores de drogas legales, haciendo referencia principalmente al alcohol, como se pudo conocer según datos del INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos) en el 2013, que afirma que el 2.5% de los jóvenes en el Ecuador cuyas edades oscilan entre los 12 y 18 años, han consumido algún tipo de bebida alcohólica dentro del ambiente familiar (INEC, 2013)

Información que reafirma el hecho que dichas sustancias pueden llegar a ser consumidas en el seno familiar, en el medio social y/o laboral de forma habitual, dando el mensaje equivocado de que es un hecho aceptable y por ende siguen siendo consumidas sin mayor problema por parte de los menores, que cada vez se inician en estas conductas a edades más tempranas, causando probablemente en ellos un mal desarrollo físico, psicológico, emocional y cognitivo situación que les impide crecer adecuadamente.

1.2.2. Causas del consumo de drogas.

El incremento que se ha producido por el consumo de drogas de la población en general, se encuentra intrínsecamente relacionado con los factores individuales, familiares o sociales, que suelen estar presentes en la vida del individuo, aumentando así la vulnerabilidad de los adolescentes ante esta realidad social.

González (2008) afirma:

El Psicoanálisis ha brindado múltiples aportes en el tema de las drogas, uno de estos es el dado por Chasseguet-Smingel en 1975, ya que interpreta que la separación materno-filial no llevada a cabo de forma efectiva causa en el individuo afectaciones específicas principalmente en su autoestima, creando sentimientos de inferioridad, lo que origina una brecha entre el Yo y el Yo ideal que el individuo buscará superar constantemente y cuyo objetivo solamente alcanzará en procesos íntimos como en el enamoramiento, el orgasmo o en la intoxicación con sustancias, es decir siempre el individuo buscará volver al seno maternal. (p.8)

La persona que está inmersa en el mundo de las drogas, generalmente realiza esta acción de forma regular y progresiva, el consumo podría ser experimental que es la acción de probar una droga por curiosidad, sin interés de repetir dicha acción; consumo ocasional que es el uso regular de sustancias; consumo o uso habitual; o el consumo abusivo que es el uso vital de la sustancia (Halgin & Krauss, 2008).

Diferentes formas de consumir estas sustancias que pueden producir a futuro una situación problemática afectando la salud del individuo, cuyos efectos se evidencian en manifestaciones de tipo conductual, cognitivo y psicológico, hasta por un período de alrededor de 12 meses o más dependiendo de la sustancia y el tiempo de consumo (Halgin & Krauss, 2008).

Guajardo (citado en Nizama, 2015) respecto al consumo de las drogas opina sobre el papel que los medios de comunicación tienen acerca de esta problemática social, al afirmar que:

Las corrientes conductuales han señalado la importancia del ambiente donde los estímulos actúan impactando la personalidad del individuo. Desde esta perspectiva se ha mencionado que la disponibilidad de las drogas, la influencia de los medios de comunicación, la presión de los grupos de pares o disfunciones familiares son elementos que actúan presionando a la persona para generar el consumo.

(Nizama, 2015, p. 24).

En la sociedad existen muchas causas por las que un individuo puede desarrollar una adicción, entre las que se destacan las siguientes:

- Neurobiológicas: regidas por el círculo de autorecompensa gratificante, que comprende el área de la corteza frontal en el cerebro.
- Biogénéticas: basada en el aspecto ambiental y genético del individuo.
- Psíquicas: presencia de sentimientos de soledad, aflicción, miedo, ansiedad, depresión, etc.
- Familiares: cuando en el hogar hay disfuncionalidad, en el que se desarrollan sentimientos de desamor, resentimientos, culpas, etc.
- Económicos, culturales y geopolíticas: marcada por la presencia del narcotráfico en el medio económico, social, político y cultural en una determinada localidad, región o país.
- Sociales: presión que una persona presenta por la necesidad de pertenecer a un determinado grupo social.
- Ecológicas: por la existencia de sitios clandestinos adecuados específicamente para la elaboración de sustancias adictivas (Hidalgo & Júdez, 2007).

Coincidentalmente los autores que han escrito e investigado sobre el tema, destacan la situación en la que se puede iniciar una adicción ya sea por falta de modelos sociales bien establecidos, ausencia de valores, disminución del autoestima, destrucción del núcleo familiar, falencias de los padres en sus roles como tal, pérdida de la identidad cultural y otros, lo que pudiera producir como resultado una sociedad con un porcentaje considerable de individuos consumidores de alguna clase de drogas legal y socialmente aceptadas, como lo corroboran varios informes de organizaciones de salud a nivel mundial como la OMS, entre otros.

1.2.3. Consecuencias del consumo de drogas.

Las consecuencias producidas por el uso indebido de drogas sean legales o ilegales, conllevan a problemas médicos y psicológicos, individuales y comunitarios relacionados de forma directa con el individuo, la familia y la sociedad.

La Dra. Julieta Sagñay, quien es miembro del Instituto de Neurociencias de la ciudad de Guayaquil, ha establecido cuatro clases de repercusiones que ella considera importantes para que una persona desarrolle alguna conducta adictiva y pueden ser:

- **Biológicas:** daños en los órganos internos del cuerpo hígado, pulmones, torrente sanguíneo, los riñones, los pulmones, el estómago, la piel, los huesos, el corazón y el cerebro (los más perjudicados por el efecto de las drogas).
- **Sociales:** producen situaciones de naturaleza violentas y agresivas, desordenes públicos; la persona tiende a destruir las relaciones interpersonales (de pareja, familiares, laborales y/o sociales), perdiendo su círculo afectivo.
- **Económicas:** a causa de las grandes cantidades de dinero que se esconden detrás del proceso de siembra, el cultivo y la cosecha.
- **Legales:** pagos de deudas, multas, sanciones, períodos de prisión por ir en contra de la ley (Sagñay, 2012).

El consumo de drogas representa riesgos en la persona hasta el punto que pierde su identidad personal, el aspecto físico se deteriora, así como el psicológico y emocional, el individuo resiente los daños de esta conducta destructiva de forma proporcional a la sustancia y el tiempo de consumo, además de la motivación por la que el individuo se inicia en la misma, situación que en muchos casos resulta irreversible por los daños que se pudieran haber ocasionado (Nizama, 2015).

El ser humano suele buscar salidas sin mayor complicación a los problemas laborales, familiares y/o personales a los que se enfrenta y una de estas formas de supuestas soluciones rápidas para escapar de la realidad que para muchos es difícil e insostenible, es recurrir al uso, consumo y/o abuso de sustancias que resultan destructivas; conductas inadecuadas que principalmente en la edad de la adolescencia son desarrolladas en grupo y que a su vez en lugar de ayudar a solucionar los problemas agravan más la situación, si bien es cierto dan un alivio momentáneo pero al terminar el efecto de la sustancia consumida se vuelve a la realidad,

quedando atrapado en ese círculo vicioso sin avizorar una salida adecuada para enfrentar un futuro bastante conflictivo (Cáceres, Salazar, Varela, & Tovar, 2006).

1.2.4. Uso problemático de las TIC.

Ante la constante necesidad de contar con medios que cada vez faciliten más la vida de las personas, se ha ido evolucionando en el área tecnológica, dando origen a las TIC cuyo significado es tecnologías de la información y la comunicación, herramientas que fueron creadas para procesar información y posteriormente enviarla hacia otro lugar físicamente distante.

Este término encierra una gran variedad de instrumentos que brindan soluciones prácticas al ser humano para realizar diferentes actividades, entre las más conocidas están: el Internet, ordenadores, laptops, tabletas, teléfono móviles e inteligentes, televisión de alta definición, cámara digital, reproductores MP3, redes sociales, consolas de juego, comercio electrónico, comunidades virtuales, etc.

La creación de las TIC ha permitido optimizar la forma de comunicarse entre las personas en el aspecto personal, social y laboral, al acortar las distancias se logra agilizar las relaciones con quienes por diferentes motivos no están en contacto físico frecuente, permitiendo así llevar a cabo transacciones financieras que no se pueden realizar personalmente.

El uso de las TIC se ha extendido a nivel mundial, pero lamentablemente no solo se les ha dado un uso beneficioso, pues ya se tienen datos de investigaciones que se han desarrollado y se siguen llevando a cabo para respaldar el hecho de que su uso produce cierto tipo de conductas negativas en las personas y que pueden resultar peligrosas al ser utilizadas de forma inadecuada (Jordana, Sánchez-Carbonell, Fargues, & Luser, 2008)

Esta situación debe ser analizada de forma exhaustiva pues ha dado origen a dos posiciones, por una parte está la información que afirma que el uso inadecuado de las TIC es causa del desarrollo de conductas adictivas, como lo respaldan múltiples estudios realizados que brindan información afirmando esta postura (Echeburua, 1999; Berner y Santander, 2012), así como las investigaciones que respaldan la posición contraria en la que se afirma que las TIC no producen adicción (Fernández en 2013, Yang en 2012) entre otros estudios relevantes (Ortiz, Morocho, Tenezaca, Torres, & Ugalde, 2014).

Ades y Lejoyeux en el 2003, brindaron aportes importantes al considerar dos factores sobre las alteraciones adictivas: dependencia (obsesión intensa o deseo moderado, por lo que se suele presentar abstinencia sino hay práctica), y ausencia de control (perdida de mando relacionada directamente con la actividad, permanencia en la misma sin tener en cuenta los efectos negativos que se puedan presentar). Así en el caso de las personas que presentan adicción a las TIC o cuando las utilizan de forma descontrolada, quienes mantienen conductas negativas como resultado de problemas psicopatológicos, cuadros de depresión, fobia social, o problemas de tipo impulsivo-compulsivo, son consecuencias de situaciones que no han sido debidamente tratadas y superadas (Ortiz et al., 2014).

El Sr. Kofi Annan en calidad de Secretario General de la ONU en el año 2003, durante su discurso inaugural de la primera fase de la WSIS (World Summit on the Information Society) sobre las TIC, expresó que:

Las tecnologías de la información y la comunicación no son ninguna panacea ni fórmula mágica, pero pueden mejorar la vida de todos los habitantes del planeta. Se dispone de herramientas para llegar a los Objetivos de Desarrollo del Milenio, de instrumentos que harán avanzar la causa de la libertad y la democracia y de los medios necesarios para propagar los conocimientos y facilitar la comprensión mutua (Ginebra, 2003).

Con esta información se hace énfasis al aspecto que representan las TIC si son utilizadas para desarrollar el conocimiento del individuo.

Los aportes de los expertos que han desarrollado investigaciones en torno a este tema, son importantes y es necesario tenerlos en consideración para seguir alcanzando el equilibrio al momento de utilizar las TIC en cualquiera de sus formas, para lograr darles el máximo uso positivo para que beneficie al individuo y por ende a la sociedad.

1.2.5. Causas de uso problemático de las TIC.

Las tecnologías de la información y la comunicación fueron creadas para proveer de herramientas avanzadas a los individuos y así facilitar la vida, que en el presente demanda una mayor disponibilidad de tiempo para llevar a cabo las diferentes funciones que se debe cumplir en la sociedad, pero también puede conllevar a un efecto perjudicial causando daño principalmente en los más jóvenes cuyos dispositivos cada vez captan su atención e interés en mayor número (Jordana et al., 2008).

Uno de los problemas en relación a las TIC se da cuando el uso de estas herramientas resulta perjudicial para el ser humano, varias son los aspectos que causa que un individuo las use inadecuadamente en este caso los adolescentes, estas se relacionan con el aspecto personal, razón por la cual estos dispositivos les resultan atractivos porque les permite mantener una comunicación continua y rápida con sus pares, además de darles la oportunidad de mantener relaciones más privadas, en algunos casos pueden extender el grupo de amigos que tienen, en otros ocurre lo contrario, también sienten tener mayor independencia frente a sus padres lo que les permite vivir una sensación de libertad, pues muchos de los adolescentes utilizan estos dispositivos durante el día y la noche sin ser controlados mayormente por parte de los adultos responsables de su educación (Rosell, Sánchez-Carbonell, Jordana, & Fargues, 2007)

Los más jóvenes han establecido como sinónimo de aceptación social todo lo que se relaciona con la adquisición de las TIC, principalmente lo que hace referencia a teléfonos celulares, pues un número considerable de ellos consideran que el tener determinados dispositivos tecnológicos, es sinónimo de ser aceptados por sus pares, así lo establecen investigadores especializados en la materia y que han llevado a cabo estudios referentes al tema. Sin embargo no se puede definir directamente una relación tripartita entre las TIC, la adicción y los adolescentes, adjudicándoles de forma indirecta un sinónimo de problemas, situación actual que es muy compleja y delicada (Carbonell, Fúster, Lusaar & Oberst, 2012).

Las causas que pueden originar que una persona use de forma problemática las TIC, son varias y se relacionan con el individuo y su grupo familiar, quien al no contar con un adecuado apoyo social, van dando lugar a brechas invisibles por las que se escabullen las situaciones que dan paso al desarrollo de conductas adictivas, en este caso el uso inadecuado de las TIC, siendo ciertos individuos los más propensos a desarrollar estas conductas perjudiciales, así lo manifestara Young (1997) para quien la adicción en las personas producen varias características que afectan la conducta del individuo hasta el punto de crear adicción, volviéndose un placer momentáneo (Rull, Velasco, Meraz, Estrada, Terrazas y Yunes, 2013).

Expertos en el tema que han llevado a cabo procesos investigativos, resaltan y coinciden en la importancia que representa establecer y mantener un mayor control en el tiempo que se dedica para el uso de las TIC, ya que si fueran debidamente utilizadas el resultado sería productivo para el ser humano.

1.2.6. Consecuencias del uso de las TIC.

Al igual que todas las otras conductas adictivas, el uso problemático de las TIC, también da paso a situaciones negativas como consecuencias de la misma, lo que es tema central y de gran preocupación tanto para la comunidad científica como para la sociedad, por lo que se ha tomado como punto principal de estudio los múltiples efectos evidenciados en los adolescentes y que han sido parte de investigaciones desarrolladas en este campo, datos que han brindado información sobre lo perjudicial que puede resultar para la salud del individuo el mal uso de estos dispositivos tecnológicos, entendiéndose como tal a las afecciones que se pueden dar en el cuerpo, así entre los principales efectos están los siguientes:

- Daños cervicales: que se dan al mantener una postura inadecuada de la espalda durante el tiempo de utilización por ejemplo del computador, el celular, etc.
- Estrés visual: que se produce por el tiempo de exposición ante estos instrumentos y que en ocasiones puede terminar en miopía.
- Obesidad infantil, juvenil y en la edad adulta: debido al lapso de tiempo prolongado sin realizar ningún tipo de actividad física, pudiendo desencadenar en enfermedades cardíacas.
- Síndrome del túnel carpiano: dado al colocar erróneamente la mano sobre el mouse.
- Codo de tenista: mal que afecta cuando no se ubican adecuadamente los brazos al sentarse frente al computador.
- Insomnio que dificulta la conciliación del sueño y la disminuyendo la calidad del mismo.
- Problemas de audición dados por la exposición continua a auriculares, audífonos y otros.
- Infertilidad en el caso de los hombres por mantener el celular cerca de su zona genital, lo que aumenta la temperatura en dicha área lo que puede producir una disminución en la calidad y producción de esperma.
- Adicción a los dispositivos como los videojuegos, celulares, tabletas, etc., que sin control causan aislamiento, ansiedad, estrés, entre otros trastornos en la persona (Lostau Unzu & Fakultatea, 2014).

Otra de las manifestaciones que denotan el perjuicio en la salud del individuo es la disminución de su círculo social que afecta directamente las relaciones personales y emocionales que son

reemplazadas por relaciones on-line, existe una cantidad considerable de datos en los que se evidencian una alteración en la calidad y cantidad del sueño, deteriorando directamente la salud de las personas al afectar diferentes aspectos en la vida del ser humano (Gracia, Anglada, Pérez, & Arbonés, 2002).

El uso inadecuado de cualquiera de las TIC, presentan otras consecuencias más aparte de las ya mencionadas en el aspecto físico y psicológico, como lo respaldan 12 estudios empíricos de tipo correlacional desarrollados entre los años 2002- 2011, realizados con adolescentes y jóvenes de secundaria y de universidad, con la población española, cuyos resultados obtenidos sobre la adicción a Internet y al teléfono móvil, permitieron conocer que los participantes presentaron aislamiento social, pues el individuo al desconectarse del mundo real permanece inmerso en una realidad virtual que él crea a través de la tecnología por medio del internet, el teléfono celular, la computadora, las redes sociales, y demás, que están relativamente a su alcance de forma fácil y deja de lado un mundo real lleno de nuevas experiencias que pudiera descubrir (Carbonell, Fúster, Lusaar & Oberst, 2012).

1.3 Adolescentes.

El ser humano desde su nacimiento, pasa por varias etapas importantes que marcan cambios en su vida, dando paso a un nivel de maduración tanto biológica como personal. Uno de estos procesos es la adolescencia, que comprende cambios de tipo cultural, psicológico, social y biológico durante el cual el púber evoluciona en busca de alcanzar la madurez psicológica que le permitirá construir su propia identidad (García , 2004).

Dentro de la Psicología una concepción importante sobre la adolescencia es la dada por Freud, que hace referencia a esta etapa como un conjunto de transformaciones de la sexualidad del niño a la sexualidad del adulto y en la que debe darse un punto de equilibrio entre ambos extremos para lograr la maduración sexual integral del individuo (Imbriano, 2003).

Para la OMS (Organización Mundial de la Salud), la adolescencia engloba la pubertad o el inicio de la adolescencia (10 años en las niñas y 11 años en los niños), pudiendo extenderse hasta los 14 ó 15 años; la adolescencia tardía que comprende desde los 19 años y el período de la adolescencia que puede extenderse hasta los 21 años de edad. Durante esta etapa el adolescente suele vivir en un período de crisis de identidad, el cambio de la infancia a la edad

adulto conlleva a múltiples cambios y retos propios del proceso que inicia alrededor de los 10 y 12 años, terminando a los 19 ó 20 años.

Esta etapa al comprender un sinnúmero de cambios suele ser concebida como conflictiva, pensamiento que se mantiene aún en la sociedad, situación que afortunadamente ha ido cambiando y en la actualidad se trata de resaltar los factores positivos que integran este período en la vida del ser humano (Musitu & Cava, 2003).

Para enfrentar este gran proceso de cambio que se da una vez en la vida, no todos los adolescentes cuentan con las mismas herramientas personales, psicológicas y sociales, para poder superar las situaciones que durante esta etapa se puedan presentar, algunas son aprendidas en el núcleo familiar, unas vienen dadas de forma hereditaria o genética y otras se adquieren en el medio social en el que se desenvuelve el adolescente (Musitu & Cava, 2003).

El Dr. Anthony Costello, Director del Departamento Materno, Neonatal, de la Infancia y Adolescencia de la OMS, define que: “Los adolescentes se caracterizan por poseer ciertas particularidades que demandan de parte de los adultos que son las personas responsables de ellos, como una mayor cantidad y calidad de atención ante sus requerimientos, los que son propios de su desarrollo” (OMS, 2004). El Dr. Costello también manifiesta que: “Los adolescentes no son niños ni adultos, son un grupo único, con necesidades específicas y en el que pueden arraigarse comportamientos negativos que duran toda la vida” (OMS, 2004). Lo cual denota la vulnerabilidad de este grupo de la población y las necesidades que se debe brindarles para que su desarrollo sea el adecuado.

La adolescencia es una etapa de oscilaciones y oposiciones, tanto internas como externas, durante la cual el menor busca ser considerado ya no como un niño al que se le indica todo lo que debe y puede hacer, al contrario él lucha por ser considerado como un ser independiente y en el proceso de alcanzar sus ideales se producen conflictos, cambios de estado de ánimo, tensión en el ambiente familiar, educativo y social; marcando por sí esta fase como una, sino es la más difícil en la vida de las personas.

1.3.1. Desarrollo biológico.

Los cambios biológicos que se presentan de forma general durante la adolescencia, inician alrededor de los 10 y 12 años, extendiéndose hasta los 19 ó 20, tiempo durante el cual se dan cambios que pueden variar en el tiempo e intensidad de un individuo a otro, diferenciándose

entre culturas, razas y principalmente entre hombres y mujeres (Shutt-Aine & Maddaleno, 2003).

Hay resultados de investigaciones que demuestran la relación existente entre la alimentación y la salud de la población para que se inicie la etapa de la pubertad, los cuales afirman que varía en aquellas regiones del mundo en donde los servicios médicos y la alimentación, además de ser de calidad son recibidos oportunamente por las personas, los cambios vividos por los adolescentes se dan de una forma más saludable (Cavanaugh & Kail, 2008).

Los principales cambios biológicos internos del adolescente duran entre tres y cuatro años:

- Aumento del tamaño del corazón en dos veces su peso y casi lo mismo en su volumen.
- Los aparatos digestivo y respiratorio se desarrollan por completo.
- Los órganos reproductivos sexuales inician su proceso evolutivo: se presenta la primera menstruación o menarquia en las niñas (12 a 14 años) y la primera eyaculación o espermarquia en los niños (10 a 14 años).

En los cambios biológicos externos que se reflejan en el aspecto físico de los adolescentes:

- Aumento del peso y la talla (en los varones alrededor de 2 kg por año).
 - Incremento del índice de masa y grasa corporal.
 - Crecimiento de la cabeza, se van definiendo los rasgos del adulto que será.
 - Dentadura suele llegar a completarse con la aparición de la denominada “muela del juicio” alrededor de los 18 años.
 - Presencia de acné en varias áreas del cuerpo, principalmente en el rostro y espalda.
 - Cambio de voz en los hombres.
 - Aparición del vello púbico en axilas y zonas genitales, tanto en hombres y mujeres.
- (Shutt-Aine & Maddaleno, 2003).

El proceso de cambios de la adolescencia puede durar de tres a seis años, influyendo en la identidad que va concibiendo el adolescente de sí mismo; además tiene que adaptarse y aceptar su transformación hacia la adultez; algunos de los púberes pasan esta etapa sin presentar mayores problemas; otros al contrario sufren cuadros de angustia, estrés e incluso episodios depresivos que en algunos casos no suelen ser percibidos por las personas que les rodean.

Los cambios físicos externos o internos que se presentan en el adolescente inician son diferentes entre ambos sexos, en el caso de las mujeres los cambios se presentan primero como con la aparición de la menarquia (primera menstruación), en el caso de los varones que suelen darse un tiempo después como cuando se da la espermarquia (primera producción de esperma), pero representan la misma importancia para ambos sexos, situaciones que afectan al adolescente y al sistema familiar, situaciones que son parte de esta etapa de la vida y deben ser tomadas con la naturalidad respectiva (Shutt-Aine & Maddaleno, 2003).

Varias características físicas del púber vienen predefinidas por aspectos de herencia genética y/o ambiental, como en el caso de la estatura, la masa corporal, contextura ósea, que serán similares a la de sus padres, algún familiar cercano o resultado de algún deporte que practica el adolescente. Hay aspectos que son resultado del desarrollo biológico propio de la adolescencia como en el caso del acné, que suele presentarse en algunos de ellos de forma más intensa, que afecta la autovaloración del adolescente y la aceptación que recibe de los demás miembros de su grupo social, para quienes la apariencia física tiene mucha relevancia.

Según Haffner (1995), los profesionales coinciden en que el proceso que atraviesa el adolescente está marcado por grandes cambios que suelen tener algo de diferencia de un púber a otro, son muy similares y marcan el inicio de la adultez, para ello el púber deberá ir adquiriendo también un sentimiento de responsabilidad con su salud sexual y reproductiva, es decir; valorar su anatomía y tomarlo como parte de su desarrollo, llevado conjuntamente con sus padres o responsables, brindándole el apoyo necesario en esta etapa (Shutt-Aine & Maddaleno, 2003).

1.3.2. Desarrollo social.

El cambio que vive una persona al pasar de la fase de niño hacia la adultez, denominada adolescencia, formada por varios elementos relevantes, sin duda una de estas es la búsqueda de pertenecer a la sociedad formada por los adultos y es durante este proceso en el que se le debe brindar al adolescente algunas responsabilidades con el objetivo de enseñar lo que implica ser adulto y por otra parte se le concibe como un individuo sin experiencia, situación ambivalente pero muy real en la sociedad actual y que causa cierta confusión en el adolescente (Cavanaugh & Kail, 2008).

Condición similar ocurre con relación al dinero, la tenencia y la disponibilidad del mismo, al cual el adolescente podrá acceder más adelante cuando ya termine sus estudios y obtenga un trabajo, hay casos en los que el menor se inicia a temprana edad en la actividad laboral, pudiendo provocar faltas o abandono del proceso educativo, por otra parte está el riesgo que representa para la salud del menor al estar expuesto a accidentes laborales, pagos injustos y otros elementos que pueden ser negativos para él.

Según Girón (citado en Sanchiz, 2008), el apoyo de la familia es muy importante durante la etapa de la adolescencia, pues así ante las situaciones en las que se producen diferencia de opiniones, discusiones, agravios, malas conductas por parte del púber y es en el núcleo familiar donde el menor puede encontrar el apoyo necesario para salir adelante (Sanchiz, 2008).

Otro aspecto fundamental de respaldo en el cual el adolescente siente refugio y aceptación, es en el grupo de apoyo formado por sus amigos y pares, que en ocasiones suelen conocerse hace mucho tiempo atrás o a medida que ellos han ido creciendo, situación que les sirve de base para alcanzar el desarrollo pleno dentro de la sociedad, que en muchos casos no se produce dando origen a que el adolescente se refugie en otras actividades que puedan causarle daño a nivel físico y mental, como al empezar a consumir algún tipo de sustancias (Scoppetta, Pérez, & Lanziano, 2011)

En la actualidad el control que ejerce la familia sobre el adolescente en el aspecto educativo ha disminuido, esto como resultado de que la sociedad cada vez es más moderna y la vida es más agitada, lo que conlleva que adultos y jóvenes se distancien al existir la necesidad de que las personas responsables de los menores trabajen fuera de casa por muchas horas al día y la relación de convivencia sea cada vez menor (Sanchiz, 2008).

La migración, los valores familiares, elementos económicos, relaciones interpersonales entre las generaciones, concepciones de vida opuestas entre jóvenes y adultos, valoraciones diversas sobre la realidad, son algunos de los aspectos que han marcado una gran diferencia en el crecimiento social dado en los adolescentes de algunos años atrás en relación a los de la época actual, lo que permite conocer que el desarrollo social es totalmente diverso.

La necesidad por parte del adolescente por ser aceptado en la sociedad requiere llevar una relación positiva con la familia para poder redefinir los conceptos que se tienen de los hijos a medida que van creciendo en dicha fase de la vida, para tener mayor consideración con su punto de vista, aceptar su autonomía e independencia y fortalecer sus habilidades para sortear

los problemas de la vida. Para él es muy importante el apoyo que pueda recibir de su entorno, esto será primordial y le hará sentir capaz de insertarse en la sociedad de forma exitosa y poder cumplir sus objetivos, avanzando por medios y con facultades reales, seguras y confiables.

1.3.3 Desarrollo psicológico.

Dentro de los cambios que se dan durante la adolescencia, está el desarrollo psicológico o de la personalidad del adolescente como fue definido por Henri Wallon (1879- 1962), cuyo modelo fue llamado Psicología genética, este proceso se divide en etapa centrífuga (actividad típica de la infancia con intereses en el medio externo) y la etapa centrípeta (dada en la adolescencia y el interés propio prevalece), siendo las dos predominantes en la adolescencia al buscar consolidar una identidad propia, lo que se denomina autoconcepto y que comprende los intereses propios además de la forma como es percibido el adolescente por los demás (Pizzo, 2006).

La conceptualización de todos los aspectos incluido el afectivo en esta etapa tienen gran importancia, los elementos innatos y los aprendidos le permitirán alcanzar varios logros relevantes para el adolescente, como el poder:

- Desarrollar y mejorar las cualidades psicológicas de la personalidad.
- Alcanzar conceptos propios que le darán cualidades particulares.
- Adquirir una mayor conciencia para mejorar su autovaloración.

Esto se puede lograr si el adolescente llega a establecer de forma clara varios aspectos centrales, como: el papel que tiene la familia a la que pertenece, en la institución en la que se educa, con sus amigos y compañeros, en la sociedad y principalmente que logre sentirse bien consigo mismo (Pizzo, 2006).

El autoconcepto que se elabore deberá ser aceptado por los demás miembros de su entorno, situación que no resulta fácil y en consecuencia de esto el adolescente deberá aplicar diversos medios como ser líder, identificarse con los demás miembros de su grupo o afinidad por la política, o cierta religión, etc. Tras esta búsqueda pudieran encontrarse en el dilema de no contar con un camino tan fácil de seguir, lo que pudiera ocasionarle más de un problema de salud. Así lo afirma la Dra. Flavia Bustreo, Subdirectora General para la Salud de las madres y los hijos, para quien: “El mundo no presta suficiente atención a la salud de los adolescentes” (OMS, 2015).

Durante la adolescencia se genera con mucha fuerza una relación dada entre lo individual, lo psicosocial, las metas propuestas, las fortalezas y debilidades del entorno, como lo aportara Kraws en 1994, para quien los púberes que logran alcanzar una identidad solida durante la adolescencia, son los que tienen una adaptación óptima para poder enfrentar cualquier situación que se presente porque ellos poseen una firme confianza en su capacidad y en lo que pueden hacer, ya sea como un ser individual o como un ente social (Pineda & Aliño, 2005).

Durante la adolescencia el individuo se redefine como ser humano, pues siente que ya no es niño, por lo que busca conocer ansiosamente cuál es su lugar en la vida para lograr sentirse identificado y esto lo hace por medio de la exploración personal para posteriormente aportar mayor sentido a su existencia. Situación que se torna algo compleja para los adolescentes porque son ellos los que llevan a cuestras los cambios de una sociedad y una cultura que cada vez se encuentra más particularizada, en la que los adultos deben modificar los conceptos psicosociales para mejorar los modelos de desarrollo y autoridad que le permitan por ende al adolescente enriquecerse personal y socialmente para a futuro ser un adulto sano y equilibrado que aporte a la sociedad.

1.4. Apoyo social.

Dentro de la sociedad existen grupos de individuos cuyas necesidades básicas no son atendidas satisfactoriamente, situación que les da cierta característica de fragilidad entre las demás personas, aspecto que dentro del campo social se define como vulnerabilidad y uno de los grupos más vulnerables que se encuentran en la sociedad es el de los adolescentes (Jesús, López, & de los Ángeles, 2012).

González, Hernández y Sánchez-Castañeda, definen que un grupo vulnerable es aquél que: “en virtud de su género, raza, condición socioeconómica, social, laboral, cultural, étnica, lingüística, cronológica y funcional sufren la omisión, precariedad o discriminación en la regulación de su situación por parte del legislador federal o local del orden jurídico nacional” (Jesús et al., 2012).

Los grupos vulnerables deben lograr superar el riesgo al que están expuestos, entre estos que sus derechos humanos no sean transgredidos, como individuo y sociedad, como en el caso de los adolescentes que viven en hogares disfuncionales, en los que existe violencia de alguna forma, los adolescentes que trabajan en las calles o en sectores que representen algún tipo de

peligro, entre otros aspectos de esta índole, pero para poder salir adelante deben tener el apoyo social requerido según sean sus necesidades (Jesús, et al., 2012).

Una de las materias investigadas sin duda alguna es el apoyo social y sin embargo el concepto que se le ha dado en múltiples ocasiones ha sido ambiguo, por ello se ha considerado como una de las definiciones más conocidas la que diera Durkheim (1976), quien define al apoyo social como las provisiones instrumentales y/o expresivas, reales y percibidas, aportadas por la comunidad, redes sociales y amigos íntimos (Bilbao & Daza, 2006).

El apoyo social influye en el bienestar psicológico en la parte estructural de las redes sociales y en la funciones que tienen las relaciones con los demás, pero se había dejado de lado la función que poseen las variables socioestructurales cuya relación con la salud mental es fuerte, lo que está respaldado en estudios como los realizados por los considerados padres de la Sociología: Auguste Comte, Karl Marx, Herbert Spencer, Émile Durkheim, Max Weber, entre los más destacados (Llopis Cañameras, 2005).

Llevar a cabo un análisis de las diferentes relaciones sociales del individuo para establecer los diferentes tipos de apoyo social que existen, es un planteamiento realizado por varios autores, uno de ellos, Gottlieb (como se citó en Gracia & Herrero, 2006) quien en 1981 propone: “tres niveles de análisis del entorno social vinculados al concepto de apoyo social: macro (integración y participación social), meso (redes sociales) y micro (relaciones íntimas)” (Gracia & Herrero, 2006)

Se conoce que el apoyo social actuaría como un multiplicador en la obtención de logros en las personas, al aportar los medios necesarios para que puedan hacer frente a los estresores propios del ambiente, aumentando la probabilidad de éxito (Gracia & Herrero, 2006)

De forma general se pueden dar varios conceptos de lo que es apoyo social, uno interesante es que consiste en el grupo de personas que están más cerca y con quienes se comparten intereses en común, que comprenden los factores subjetivos (conceptos y significados propios del individuo) y objetivos (hechos y actividades actuales); el grupo de recursos humanos y materiales con los que una persona o grupo familiar puede contar para superar ciertas circunstancias especiales de la vida como: enfermedades, separaciones familiares, pérdidas de algún ser querido, y demás situaciones adversas.

1.4.1. Modelos de apoyo social.

El apoyo social cumple la función de escudo protector ante los efectos desfavorables que puedan ocasionar situaciones estresantes en la salud y el bienestar individual, consolidándose en el recurso idóneo para afrontar adecuadamente el estrés que es muy común hoy, por eso a mayor apoyo social menor es el nivel del problema de la salud que pueda presentar un individuo.

Al ser un aspecto clave en la vida de las personas, existen algunas clasificaciones realizadas por expertos en el tema, una que resulta interesante es la dada por Bilbao y Daza, para quienes existen los siguientes tipos de apoyo social:

- Apoyo emocional: comprende sentimientos como el amor, la confianza, el cuidado, la empatía, se considera es el más importante.
- Apoyo instrumental: dado por medio de conductas instrumentales que dan ayuda directa a la persona que lo requiera, como en el trabajo, lugar de residencia, al asistir a una persona que no cuenta con la capacidad requerida para realizar una actividad particular.
- Apoyo informativo: es la calidad de información que se puede brindar a quien deba enfrentar una determinada situación conflictiva.
- Apoyo evaluativo: incluye información (puede ser implícita o explícita) que servirá para realizar la evaluación subjetiva del individuo frente al concepto que tengan los demás de él. (Bilbao & Daza, 2006)

Estas cuatro clases de apoyo social ayudan a mantener el bienestar del ser humano: el apoyo social emocional, más íntimo por el nivel de apego que existe, relativamente condicionado en ciertos casos como las personas que viven solas, se establece con quienes se conocen bien, como en el caso de la familia y amigos más allegados; el apoyo instrumental formado por los compañeros de trabajo o vecinos, con ellos se establecen vínculos afectivos, en este grupo se cuenta con un sistema más organizado tanto en la forma y en la función que tiene, no depende del grado de afinidad que se tenga. El apoyo social informativo y el evaluativo son de menor intimidad pero también importantes para el individuo porque le permite superar inconvenientes que se puedan presentar en la vida.

Otra clasificación que resulta interesante es la realizada por Laireiter y Baumann en 1992, quienes consideraron la fusión social como parte importante en la vida del individuo que comprende la forma de relacionarse e integrarse con las personas que no pertenecen a su

grupo familiar, en este caso se hace referencia con quienes convive en el lugar de residencia y al pertenecer o no a un determinado conglomerado social. Estos autores permiten puntualizar la importancia que representa para la salud mental del individuo, la forma como se desarrollan las relaciones con quienes convive y que debe integrarse de forma libre e independiente, adquiriendo así una completa identidad social a través de la interacción con los demás misma que debe darse de forma periódica a fin de que pueda desarrollarse responsablemente por el bienestar de los que integran dicho grupo social (Gracia & Herrero, 2006)

En 1989, Lin y Einsel definieron que el apoyo social consistía en el conjunto de elementos que el individuo percibe y recibe por parte de la sociedad y las personas con quien ha desarrollado un mayor confianza, dada en la cotidianidad y también en aquellas situaciones de mayor dificultad, de acuerdo a estos autores los tipos de apoyo social son dos: el apoyo emocional que comprende las expresiones afectivas y el apoyo de información-material que es aportado por las personas que no son tan cercanas , pero no por ello representan una menor importancia (Jiménez, Musitu & Murgui, 2006).

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

El apoyo social se relaciona directamente con el desarrollo de consumo de sustancias en el adolescente, pues si es constituido y funcionan integralmente cada uno de sus elementos servirá como principal herramienta de evitación y defensa para que esta situación no se dé.

El apoyo social recibido de la familia es un punto importante para las personas, este factor si es percibido del modo adecuado proveerá una disminución en las probabilidades de desarrollar conductas de consumo de alcohol y demás sustancias en el ser humano (Halgin & Krauss, 2008).

A través de diferentes estudios se ha demostrado la relación inherente que se da entre el apoyo social y la salud integral, que es base fundamental para consolidar la salud integral del ser humano, al enfrentar de esta forma las situaciones negativas que se presenten. “No existen problemas de la juventud, sino la repercusión de los problemas globales de la sociedad en los jóvenes”. Correo de la UNESCO, 1975.

Kokkinos y Panayiotou (2004), detallaron los múltiples procesos de investigación que se han llevado a cabo y que permiten identificar variables que representan un mayor riesgo para

desarrollar conductas adictivas o antisociales, sobretodo en la etapa de la adolescencia (Justicia et al.,2006).

Dichas variables tiene origen multicausal y se clasifican en tres: los factores personales que consisten en las cogniciones, habilidades y otras variables personales; los factores contextuales integrado por el aspecto sociodemográfico, biológico, cultural y ambiental; los factores sociales que lo forman el entorno cercano, la familia, la escuela y el grupo de amigos (Pineda Pérez & Aliño Santiago, 2005).

Por un lado existen estos elementos que aumentan las posibilidades de desarrollar conductas de consumo de sustancias y por otro lado se acentúa la importancia que representa el llevar a cabo realizar actividades culturales (teatro, cine, museos) y deportivas por parte de las personas; mantenerse alejados de sitios nocturnos como bares en los cuales se consumen alcohol, tabaco y demás sustancias; la estructura familiar y el tipo de comunicación que se mantenga entre los miembros del grupo es de gran importancia; los amigos que no consumen ninguna sustancia, es otro aspecto que ayudará a disminuir las probabilidades de consumo; la violencia es uno de los desencadenantes que más preocupa en este tema, al anular la facultad de procesamiento de la información y disminuir la capacidad de identificar los signos de advertencia ante situaciones de riesgo.

El apoyo social emocional es uno de los pilares fundamentales para que la persona pueda tener y mantener un estilo de vida sana en el que prevalezcan las actividades beneficiosas, al evitar situaciones potencialmente riesgosas que exponen al individuo a perder su estado de salud mental por el consumo de sustancias.

1.4.3. Relación entre el apoyo social y uso problemático de las TIC.

Las TIC, se han integrado hoy por hoy en la vida de las personas, desde los infantes, los adolescentes y los adultos pasan gran parte del tiempo utilizando alguna de las diferentes tecnologías de la información y comunicación que existen.

El principal fin por el que fueron creadas las TIC, era para mantener informadas y comunicadas a las personas, pero con el paso del tiempo y por medio de los datos obtenidos de los estudios realizados en relación a este tema, por medio de los que se ha podido conocer y comprobar que

el uso descontrolado de las TIC, sobre todo a edades más tempranas, resultan contraproducentes.

Castellano, Sánchez, Graner y Beranuy (2007), Graner y Beranuy (2008), & Garaigordobil (2011) detallaron situaciones negativas sobre esta situación, como son pérdida de intimidad del adolescente al exponer cuestiones personales en las redes sociales que muchas veces es de acceso público, dando como resultado el *grooming* acción en la que un adulto acosa por medio de las TIC a menores de edad con fines sexuales (Carbonell et al., 2012).

Según Echeburría y Corral (citado en Gualdo, et al., 2015) definieron que la ciberadicción es la “afición patológica que genera dependencia y resta libertad al ser humano al estrechar su campo de conciencia y restringir la amplitud de sus intereses” (p. 336)

Sádaba y Bringué (como se citó en Gualdo, et al., 2015) definen por otra parte que “el cyberbullying es el uso malévolo y cruel de las tecnologías por parte de un agresor o agresores para humillar y vejar a una víctima, considerada como débil e indefensa, ante una audiencia de espectadores” (p.337).

Conceptos que demuestran la evolución que han alcanzado las TIC y el daño que pueden causar en una persona, denotando el marcado cambio cultural y social que representa en la vida del adolescente, el uso y abuso de las mismas se relacionan con la vulnerabilidad psicológica, factores estresantes, el apoyo social y familiar, que como consecuencias provocan ansiedad, aislamiento, reducción de autoestima, pérdida de autocontrol en el individuo, acceso a información destructiva que resulta perjudicial en los adolescentes.

Múltiples son las investigaciones que se han realizado para conocer la forma como interactúan el apoyo social y el autoestima, cuyo producto se ha establecido como base de la formación en el autoestima de una persona, respaldado varios autores como Hoffman, Levy-Shiff y Ushpiz quienes en 1993 (Leiva, Pineda, & Encina, 2013). Situación que de no ser desarrollada de forma adecuada podría crear espacios de vulnerabilidad y riesgo para que el adolescente desarrolle conductas de uso problemático de las TIC, cabe destacar que esto depende en gran medida de los elementos externos e internos que son protectores del bienestar del individuo.

Las tecnologías otorgan muchos beneficios pero también hay aspectos destructivos sino se les da el uso adecuado, es por eso que ya se hace referencia a un nuevo tipo de adicciones propias del siglo XXI, relacionadas directamente con las TIC, provocando un efecto negativo en

la sociedad al modificar el normal estilo de vida de las personas y por ende de la sociedad en general.

El apoyo social es un elemento crucial para que los individuos, especialmente los adolescentes puedan utilizar las tecnologías sin llegar a desarrollar ningún tipo de conducta adictiva hacia las TIC, lo que en lugar de ayudarles a desarrollar facultades cognitivas o sociales que les permita nutrir su conocimiento, disminuye y limita el tiempo para socializar con los demás, provocando un aislamiento del individuo que sin darse cuenta va cada vez quedando más inmerso en este mundo tecnológico.

CAPÍTULO 2
METODOLOGÍA

2.1. Objetivos.

2.1.1. Objetivo general.

Analizar la distribución del consumo de sustancias, uso de TIC e indicadores de salud mental a nivel local en los estudiantes de la zona 1, distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07^a.

2.1.2. Objetivos específicos.

1. Describir las variables sociodemográficas (año de bachillerato, género, sector donde viven) de los adolescentes de los centros educativos de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.
2. Describir el uso de las TIC en los adolescentes de bachillerato de los establecimientos: fiscal, fiscomisional y particular de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.
3. Describir el uso de internet, teléfono celular y videojuegos por los adolescentes de los centros educativos de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.
4. Describir el consumo de sustancias en adolescentes de los centros educativos de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.
5. Describir el apoyo social que disponen los adolescentes de los centros educativos de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.
6. Describir las características psicológicas de los adolescentes de los centros educativos de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.

2.2. Preguntas de investigación.

¿Cuánto y cómo usan internet, teléfono celular y videojuegos los adolescentes de bachillerato de la zona 1, distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a?

¿Qué sustancias y con qué frecuencia consumen los adolescentes de bachillerato de la zona 1, distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a?

¿Qué escala de apoyo social poseen los adolescentes de los centros educativos de la de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a?

¿Cuáles son las características psicológicas predominantes de los adolescentes de los centros educativos de la de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a?

2.3. Diseño de investigación.

El diseño de la investigación fue exploratorio, descriptivo y transversal.

Diseño Exploratorio: Este tipo de diseño fue utilizado para tener una mayor cercanía con el estudio relacionado con las adicciones a las TIC, el consumo de sustancias y su incidencia en la salud mental en los estudiantes de los centros educativos de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.

Diseño Descriptivo: Por medio de este diseño se permitió explicar y a la vez analizar las variables de adicciones a las TIC, consumo de sustancias y la incidencia en la salud mental en los estudiantes de los centros educativos de la de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.

Diseño Transversal: Con este tipo de diseño de pudo analizar cuál es el nivel o estado de una o diversas variables en un momento dado, es decir, en un punto en el tiempo.

2.4. Contexto

Centro educativo Fiscal.

Realizado con estudiantes de una institución fiscal de la zona 1 distrito 08D01, en el circuito 11 de la ciudad de Esmeraldas, cuya administración es llevada a cabo por un colectivo de profesionales de la ciudad y sectores aledaños, que laboran en beneficio de la juventud esmeraldeña.

Esta institución tenía un total de 1395 estudiantes, cifra obtenida entre los que constaban como matriculados desde los octavos años de básica hasta los estudiantes registrados en los de terceros años de bachillerato.

Reseña histórica.

Este centro educativo fiscal es una institución de renombre que ha estado al servicio de la comunidad esmeraldeña durante varios años, la misma ha sido objeto de varios cambios tanto en las características como en su nombre. En la actualidad ha sido facultada por la SENESCYT para ofrecer a la comunidad esmeraldeña la formación de jóvenes que adquieran profesiones tecnológicas que ayudan al mejoramiento de las condiciones de vida de quienes se preparan para ello, creado mediante Acuerdo Ministerial 4953 del 22 de septiembre de 1963.

Misión.

Este instituto tecnológico superior forma tecnólogos con pensamientos críticos, con gran espíritu de emprendimiento, para implementar alternativas de solución a los problemas de la colectividad y así promover el desarrollo socio económico del país

Visión.

Este instituto tecnológico superior como parte del sistema de educación superior, está acreditada a nivel nacional con un modelo de educación acorde con el desarrollo tecnológico y científico alcanzado niveles de calidad eficiencia y eficacia, sustentada en la práctica de valores ético, cívicos y de servicios que responden a las exigencias de las sociedades actuales.

Centro educativo Fiscomisional.

Realizado con estudiantes de una institución fiscomisional de la zona 1 distrito 08D01, en el circuito 12 de la ciudad de Esmeraldas, cuya administración es llevada a cabo por la Comunidad Salesiana, representada por profesionales que tienen títulos académicos desde el 3er nivel en adelante, quienes además de ser personas católicas (religión que se practica dentro del centro educativo), son los encargados de velar por el buen funcionamiento del mismo, basada en los ideales de Don Bosco.

Esta institución tenía un número total de 3100 alumnos matriculados desde los primeros años de educación inicial hasta los matriculados en el bachillerato.

Reseña histórica.

Esta Unidad Educativa Salesiana, nació en el Valle de San Rafael en la ciudad de Esmeraldas, en el año de 1992 con acuerdo Ministerial N° 024 con la denominación de Escuela Fisco-

misional, gracias a una visión de futuro de los Salesianos de sus padres fundadores, quienes en ese entonces iniciaron con el funcionamiento de primero y segundo grado, atendiendo a 38 niños y niñas.

En Enero de 1997 con Acuerdo Ministerial N° 03 se autoriza el funcionamiento del jardín; posteriormente en diciembre de 1997 con Acuerdo Ministerial N° 6389 se autoriza la creación del primer curso en ese entonces y en abril del 2011 con Acuerdo Ministerial 154-11 se le da la categoría de Unidad Educativa Fisco-misional.

Con sus 21 años de servicio la Unidad Educativa Salesiana brinda una alternativa de educación católica a la niñez y adolescencia especialmente del sector Sur de la provincia de Esmeraldas.

Misión.

La misión es educar evangelizando y evangelizar educando a niños, niñas y adolescentes, siguiendo un proyecto de formación integral del ser humano orientado a cristo, hombre perfecto. Fieles a la idea de don Bosco, con el objetivo de formar honrados ciudadanos y buenos cristianos, dotados de un profundo valor ético en un ambiente de calidad y calidez.

Visión.

La visión planteada al ser un centro educativo con carisma salesiano, cuenta con una buena infraestructura, laboratorios modernos y equipados que acogen a niños-niñas y adolescentes, brindándoles una enseñanza-aprendizaje, holística, constructivista, sistemática por proceso a la luz del evangelio, inspirado en la propuesta educativa de don Bosco, “el sistema preventivo”. Amor, razón, religión, para formar personas críticas, autónomas, solidarias que interactúan en la sociedad.

Modelo pedagógico.

El modelo educativo de esta institución, está basado en el sistema preventivo de Don Bosco, compuesto por un conjunto de procedimientos guiados por los valores fundamentales que conforman la relación de la tríada (tamaño de relaciones lógicas); la religión (la dimensión trascendental) y el cuidado (la dimensión afectiva), que busca por lo tanto desarrollar plenamente el alumno en todas sus dimensiones, la construcción de una síntesis de la vida, la cultura, la ciencia y la fe. Estos procedimientos están permeadas por un enfoque dialógico y transparente que se basa en el amor a la verdad y dirige toda práctica educativa. La importancia

del Sistema Preventivo en la Propuesta Educativa, es un punto culminante de cada una de sus dimensiones, de acuerdo con lo que escribe Padre Scaramussa en su libro, "El Sistema Preventivo de Don Bosco":

*Motivo (comprensión de la vida, el eje psicológico) - se refiere al proceso de comprensión de uno mismo y el mundo (la tendencia de la verdad, el bien, la belleza, la búsqueda de la seguridad);

*Religión (sentido de la vida, el eje espiritual religiosa) - se refiere a la búsqueda y el descubrimiento del sentido de la vida, la apertura a lo trascendente, a lo Absoluto, a Dios;

*Afecto o "bondad" (el amor que trae la alegría de vivir, el eje emocional) - se refiere a la aceptación de uno mismo y la apertura de amor por los demás y por la vida, la alegría de vivir.

Estas tres dimensiones impregnan todo el proceso educativo y siempre interactúan, tanto en el contenido como en la metodología.

Centro educativo Particular.

Realizado con estudiantes de una institución particular de la zona 1 distrito 08D01, en el circuito C06_07a, de la ciudad de Esmeraldas, cuya administración es llevada a cabo por personas evangélicas, que es la religión practicada en la institución.

Reseña histórica.

Esta institución inició cuando la Asociación de Iglesias Misioneras (A.I.M.) en cumplimiento a uno de los propósitos de su Misión , fundó esta Escuela Particular en la ciudad de Esmeraldas, mediante el Acuerdo Ministerial #10 del 12 de mayo del 1959.

Después de 24 años de servicio impartiendo educación cristiana a la niñez esmeraldeña, respondiendo a una necesidad muy sentida en nuestra ciudad, y dado el crecimiento de la población estudiantil; el 14 de abril de 1983, mediante acuerdo ministerial #691 se creó la sección del Ciclo básico del Colegio. Posterior a esto se crearía la sección Pre-primaria que fue aprobada mediante acuerdo ministerial #018 del 15 de Marzo de 1988. El 13 de junio de 1994 mediante acuerdo ministerial N° 45-DEE-DP del 21 de octubre de 1999, se creó el Ciclo Diversificado con las especialidades de Informática, Físico Matemática, Química y Biología.

Misión.

La misión es desarrollar en nuestros educandos el pensamiento Cristocéntrico y crítico, sobre la base del estudio de la Biblia, la ciencia, el arte, la cultura, el deporte, la práctica de valores y las normas de convivencia, mediante la aplicación de procesos de enseñanza-aprendizaje cooperativos y de trabajo en equipo.

Visión.

La visión de este centro educativo es que alcance se de en el máximo nivel académico y científico, contribuyendo a la formación integral de la personalidad de los aprendientes, proporcionando valores espirituales, éticos, morales, físicos y sociales, abarcando los aspectos intelectuales para atraer la Gloria de Dios y el logro del éxito profesional y el buen vivir.

Modelo pedagógico.

La Institución Educativa Evangélica desde el contexto nacional y local, ofrece espacios educativos para la construcción de conocimientos que generen transformaciones individuales y sociales para una provincia y país en permanente formación. Todo esto lo hace inspirado en Cristo fuente de identidad de su quehacer escolar.

En esta Institución Educativa Evangélica la ciencia y la pedagogía abarcan necesariamente: La consecución de la integración del saber; b) el dialogo, fe y razón; C) una preocupación ética. En este contexto se fomenta la formación de niños y jóvenes integrales, a través de procesos de comprensión del mundo actual.

2.5. Técnicas e instrumentos de investigación

2.5.1. Técnicas

En esta investigación se utiliza como técnicas de recolección de datos una batería de instrumentos psicológicos, para medir el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental.

2.5.2. Descripción de la batería

La batería de instrumentos psicológicos está constituida por ocho instrumentos que se describen a continuación:

Tabla 1. Encuesta sociodemográfica	
VARIABLES QUE EVALÚA:	Edad, género, tipo de institución educativa, tipo de familia, rendimiento académico, repitencia, sector, región.
DESCRIPCIÓN:	Evalúa variables sociodemográficas y de rendimiento académico.
NÚMERO DE ÍTEMS:	9 ítems.
CALIFICACIÓN:	La escala posee opciones de respuesta corta.
REFERENCIA:	Elaborado por el equipo nacional del programa de investigación de la UTPL (2015).

Tabla 2. Cuestionario de uso de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC)	
VARIABLES QUE EVALÚA:	Uso de Tecnologías de la Información y la Comunicación.
DESCRIPCIÓN:	Evalúa variables sobre el uso de las tecnologías de la Información y la Comunicación, incluye preguntas sobre la edad y frecuencia de uso de computadoras, teléfonos celulares, videojuegos.
NÚMERO DE ÍTEMS:	19
CALIFICACIÓN:	La escala posee opciones de respuesta corta.
REFERENCIA:	Elaborado por el equipo nacional del programa de investigación de la UTPL (2015).

Tabla 3. CERM Cuestionario de experiencias relacionadas con el celular	
VARIABLES QUE EVALÚA:	Experiencias relacionadas con el teléfono celular
DESCRIPCIÓN:	Evalúa variables sobre el uso problemático del celular, incluye preguntas sobre el aumento de la tolerancia, efectos negativos, reducción de actividades, pérdida de control, evasión y deseo de mantener el celular cerca.
NÚMERO DE ÍTEMS:	10
CALIFICACIÓN:	La respuesta es de tipo Likert de cuatro opciones: casi nunca, algunas veces, bastantes veces y casi siempre.
REFERENCIA:	Beranuy, Chamarro, Graner y Carbonell (2009)

Tabla 4. CERI Cuestionario de experiencias relacionadas con el internet.	
VARIABLES QUE EVALÚA:	Uso problemático del internet.
DESCRIPCIÓN:	Diseñada para evaluar el uso problemático de internet, incluye preguntas sobre el aumento de la tolerancia, efectos negativos,

	reducción de actividades, pérdida de control, evasión y deseo de estar conectado.
Número de ítems:	10
Calificación:	La escala de respuestas posee una escala tipo Likert de cuatro opciones: casi nunca, algunas veces, bastantes veces y casi siempre.
Referencia:	Beranuy, Chamarro, Graner y Carbonell (2009)

Tabla 5. IGD-20 Prueba de juegos en internet.	
Variables que evalúa:	Experiencias relacionadas con los videojuegos en internet.
Descripción:	Evalúa variables relacionadas sobre la actividad de videojuegos en línea y fuera de línea, dedicada a lo largo de los 12 meses anteriores en términos de los criterios diagnósticos para IGD
Número de ítems:	20
Calificación:	La escala de respuestas es tipo Likert de cinco opciones: nunca/casi nunca: 1 (“muy en desacuerdo”) 2, (“en desacuerdo”) 3, (“ni de acuerdo ni en desacuerdo”) 4, (“de acuerdo”) y 5 (“totalmente de acuerdo”).
Referencia:	Fúster, Carbonell, Pontes, y Griffiths (aceptado para su publicación)

Tabla 6. Consumo de sustancias	
Variables que evalúa:	Consumo de sustancias
Descripción:	Evalúa variables relacionadas con el consumo de sustancias los últimos tres meses.
Número de ítems:	12 ítems
Calificación:	La escala de respuestas posee una escala tipo Likert de cuatro opciones: nunca, 1 o 2 veces cada mes, cada semana, diario o casi a diario.
Referencia:	OMS (2010)

Tabla 7. Salud mental	
Variables que evalúa:	Bienestar psicológico
Descripción:	Evalúa una serie de síntomas psicológicos propios de los adolescentes.
Número de ítems:	14
Calificación:	La escala de respuestas posee una escala tipo Likert de siete opciones: 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.
Referencia:	Andrade y Carbonell (2015)

Tabla 8. Apoyo social	
Variables que evalúa:	Apoyo social
Descripción:	Evalúa la red y el apoyo social
Número de ítems:	14
Calificación:	La escala de respuestas posee una escala tipo Likert de cuatro opciones: Nunca, pocas veces, algunas veces, la mayoría de veces y siempre.
Referencia:	OMS, Sherbourne y Stewart (1991)

(Andrade, 2015)

2.6. Población y muestra

La muestra se obtuvo a través del muestreo casual-accidental, no probabilístico (la muestra no se elige al azar, sino siguiendo criterios subjetivos). El investigador seleccionó directa e intencionalmente los individuos de la población, el criterio de selección dependió de la posibilidad, conveniencia y recursos para acceder a ellos.

De acuerdo al equipo del programa nacional de investigación se sugiere tomar en cuenta los siguientes pasos:

a) Se identificaron y seleccionaron tres centros educativos, uno por cada tipo, es decir, un fiscal, un fiscomisional y un particular, puesto que el tipo de muestreo es casual-accidental, eligiendo los cursos que tengan matriculados un mayor número de estudiantes para tratar de obtener más muestras.

b) La muestra mínima requerida era de 150 estudiantes (no existía un número máximo) 50 por cada tipo de colegio (1 fiscal, 1 fiscomisional, 1 particular), es decir, 25 estudiantes de primero de bachillerato y 25 de segundo de bachillerato por cada uno de los establecimientos educativos (Andrade, 2015).

2.6.1. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- a. Adolescentes entre los 14 y 17 años.
- b. El centro educativo era mixto (fiscal, fiscomisional y particular)

- c. Estudiantes matriculados en décimo año de Educación General Básica [EBG] primer y segundo año de bachillerato.
- d. La sección del centro educativo investigado era exclusivamente diurno.

Criterios de exclusión:

- a. Estudiantes de la sección nocturna.
- b. Estudiantes de 18 años en adelante.
- c. No tener el consentimiento informado de sus padres o representante legal.
- d. Centros educativos de educación especial.
- e. Centros educativos nocturnos.

2.7. Procedimientos

La investigación inicia con un proceso de capacitación sobre la forma como se llevaría a cabo dicho proceso de investigación, posterior a esta jornada desarrollada en la ciudad de Loja, en la sede principal de la Universidad, se procede a buscar las instituciones educativas en las que se permitiera llevar a cabo dicho proyecto.

En la institución fiscal y fiscomisional, se obtuvo el permiso de sus respectivos rectores luego de realizar una reunión de trabajo para informar sobre el proyecto de investigación, tras la charla informativa mantenida mostraron muy interesados en participar de nuestro proyecto y procedieron a firmar el permiso; al contrario en la institución particular se tuvo que esperar una semana para acceder al permiso del rector de dicho centro educativo.

A la muestra seleccionada para esta investigación se les solicitó estar de acuerdo a través de un consentimiento informado, entregado a los estudiantes de las tres instituciones educativas el cual debía ser firmado por sus respectivos representantes, para esto primero se eligieron los cursos según los criterios establecidos en el manual del proyecto en conjunto con el responsable del departamento de DECE, después de esto se dio una explicación a los adolescentes para que comprendan en qué consistía dicha actividad de la que ellos formarían parte principal.

Como parte del protocolo de seguridad de las instituciones educativas, la información impartida a los estudiantes de los centros educativos fiscal y fiscomisional se lo realizó en presencia de un inspector de cada institución, durante dicha actividad se pudo responder ciertas inquietudes

que los alumnos tenían respecto al proyecto; en el centro educativo particular se lo llevo a cabo en primera instancia por pedido del rector de la institución la Trabajadora Social, pero ella lamentablemente no pudo informar adecuadamente a los estudiantes de la actividad, porque no conocía a fondo el Proyecto de Investigación, luego al pasar a retirar los consentimientos firmados de los representantes y notar que había un número mínimo de estudiantes que llevaba dicho documento firmado, se tuvo que solicitar al rector se permita informar personalmente a los estudiantes para dar una explicación más detallada a ellos, con el objetivo de obtener el mayor número de firmas de los consentimientos, pedido al que en esta ocasión si se dio paso por parte de la autoridad de esta institución, pudiéndose conseguir un poco más de los requeridos.

Durante el proceso de investigación y el desarrollo del mismo, una vez que se obtuvieron los permisos firmados en los cursos seleccionados, se procedió a la aplicación de la batería a los adolescente, la misma que fue realizada en forma grupal y en los días acordados con anterioridad con los responsables del DECE y con la compañía del inspector de cada institución educativa, con el fin de que los alumnos pudieran mantener la disciplina debida para esta realizar esta actividad y llenar de la mejor forma los instrumentos, las primeras horas de la mañana fueron las más idóneas para el desarrollo de esta actividad por lo que en este tiempo los estudiantes están más frescos y atentos a la explicación brindada.

2.8. Recursos utilizados

2.8.1 Recursos económicos.

MOVILIZACIÓN	VALOR UNITARIO \$	VALOR TOTAL \$
Viaje a Loja- Seminario de fin de carrera (avión)	90,00	180,00
Viaje a Quito- Seminario de fin de carrera (bus)	10,00	20,00
Viaje a Quito-Asesoría presencial borrador tesis (bus)	10,00	20,00
Movilización en el colegio fiscal #10 (bus)	0,30	3,00
Movilización en el colegio fiscomisional #12 (bus)	0,30	3,60
Movilización en el colegio particular #18 (bus)	0,30	5,40
Movilización a los 3 colegios #5 (taxi)	3,00	15,00
TOTAL		247,00

2.8.2. Recursos materiales.

CANTIDAD	MATERIALES	VALOR UNITARIO \$	VALOR TOTAL \$
375	Copias de los instrumentos	0,05	18,75
3	Anillados de los instrumentos	5	15,00
3	Esferos	0,30	0,90
1	Cuaderno de apuntes	1,25	1,25
1	Lápiz	0,40	0,40
1	Borrador	0,35	0,35
1	Sacapuntas	0,35	0,35
	TOTAL		37,00

Gasto total del proyecto de investigación: \$ 284,00.

2.8.3. Recursos institucionales

Entre estos recursos, se utilizaron:

*La oficina de las respectivas autoridades en cada centro educativo para dar a conocer en qué consistía el proyecto de investigación.

*Las cuatro aulas en las que se llevó a cabo la explicación y posterior aplicación de la evaluación, en las 3 instituciones.

2.8.4. Recursos humanos.

*El señor rector de cada institución.

*El señor inspector de los colegios, durante la aplicación de la actividad.

*Los responsables del departamento de los DECEs.

*Los estudiantes que participaron.

*La responsable de la aplicación de llevar a cabo el proyecto.

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS DE DATOS

3.1. Variables sociodemográficas.

3.1.1. Año de bachillerato.

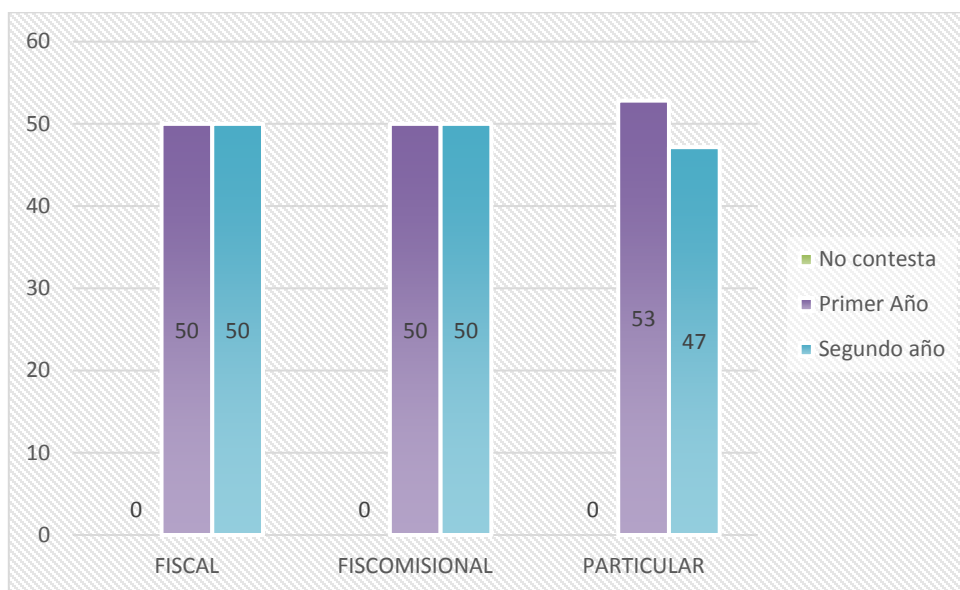


Figura 1. Año de Bachillerato

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

La población investigada en el presente proyecto, abarca una muestra conformada por 167 estudiantes, cuyas edades están comprendidas entre los 14 y 17 años, pertenecen a primero y segundo año de bachillerato de instituciones educativas: fiscal, fiscomisional y particular de la zona 1 distrito 08D01, en los circuitos 11, 12 y C06_07a.

Por medio de los datos que constan en la figura 1, se puede conocer que de la población investigada tanto en el colegio fiscal como en el fiscomisional el 50% del total de alumnos corresponden al primer año y el 50% al segundo año de bachillerato; en el colegio particular el 53% de alumnos pertenece al primer año y el 47% al segundo año. Con estos porcentajes se puede conocer que la mayoría de estudiantes corresponden al 1er año de bachillerato.

3.1.2 Género.

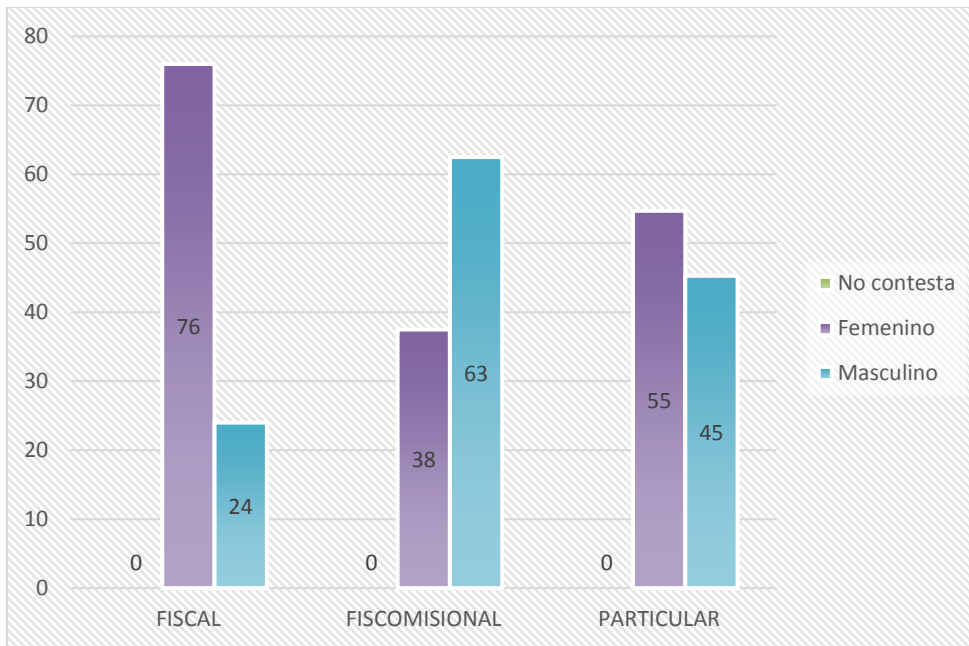


Figura 2. Género

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Como se puede observar por medio de los datos que constan en la figura 2, del total de la población estudiantil investigada, en el caso del colegio fiscal el 76 % de los estudiantes corresponde al género femenino y el 24% al masculino; en el caso del colegio fiscomisional el 38% es femenino y el 63% es masculino; en el caso del colegio particular el 55% es femenino y el 45% es masculino.

Con estos datos se conoce que en el colegio fiscal y en el particular existe una mayor población femenina que en el fiscomisional, situación que pudiera deberse al tipo de especialidades ofertadas en cada centro educativo, que tienen una mayor aceptación en la población estudiantil femenina que en la masculina, variable que probablemente influiría en los datos obtenidos en el porcentaje del género de los estudiantes investigados.

3.1.3. Sector donde vive.

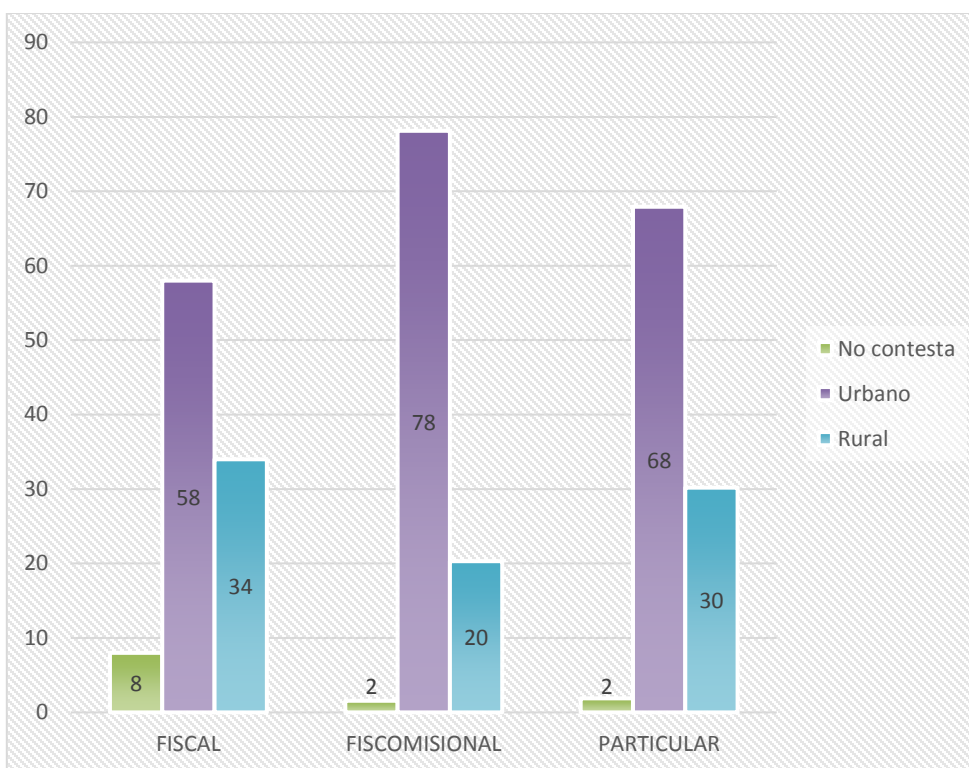


Figura 3. Sector donde vive

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

De los estudiantes investigados que pertenecen al colegio fiscal, por medio de los datos de la figura 3 se puede observar que el lugar de residencia de este grupo de adolescentes está ubicado dentro del área urbana en un 58% cuya, el 34% está en el rural y un 8% no contesta; en el caso del centro educativo fiscomisional un 78% vive en el área urbana, el 20% en el sector rural y un 2% no contesta; en el colegio particular el 68% de los estudiantes residen en el sector urbano, el 30% en el área rural y el 2% se abstienen de responder.

Se puede observar con estos datos que la mayor parte de los estudiantes residen en el sector urbano, situación que posiblemente se debería a variables como: la cercanía de los centros educativos respecto a la residencia, la situación económica de las familias a la que pertenecen los estudiantes.

3.2. Cuestionario del uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC)

3.2.1. Acceso a Ordenador.

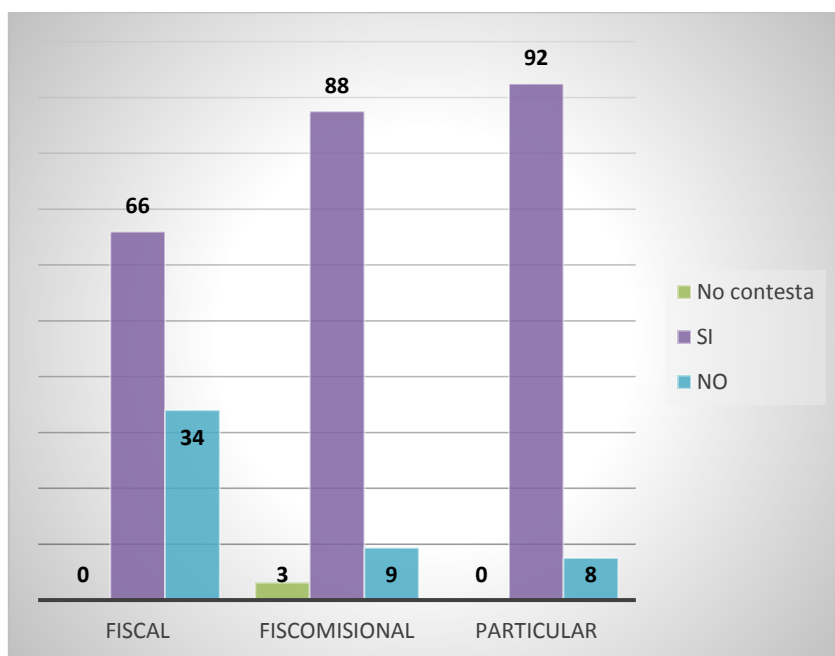


Figura 4. Acceso a ordenador

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Por medio de los datos del gráfico 4, se conoce que de la población estudiantil investigada que pertenece al centro educativo fiscal un 66% responde que si acceden a un ordenador y el 34% no; en el centro educativo fiscomisional el 88% afirma tener acceso, el 9% indica que no y el 3% no contesta; los estudiantes del colegio particular que acceden a un ordenador está representado en el 92% y el 8% de ellos no tienen acceso a este dispositivo.

Datos que permiten conocer que del total de la población estudiantil con la que se llevó a cabo el proyecto de investigación en esta región del país, si tienen acceso a un computador y esto pudiera deberse a variables como: el ingreso económico de la familia a la que pertenece el estudiante.

3.2.2 Edad acceso a ordenador.

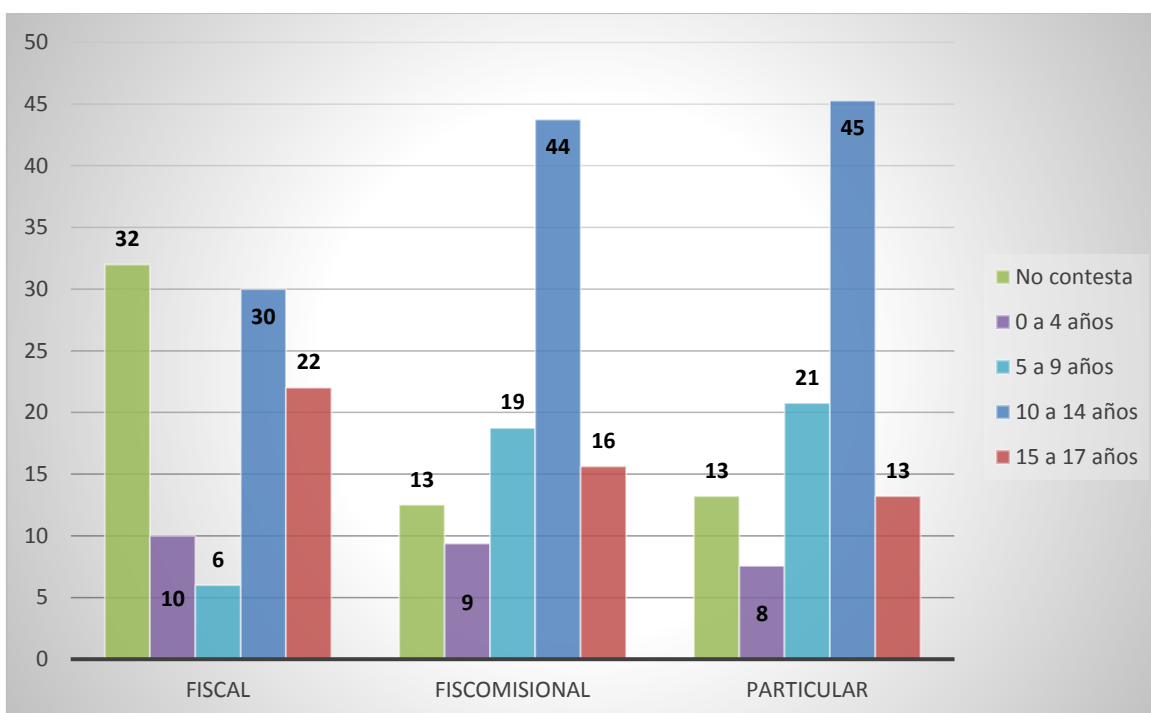


Figura 5. Edad acceso al ordenador

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Por medio de la investigación llevada a cabo y a través de la figura 5, se conoce que de los estudiantes investigados pertenecientes al colegio fiscal el 10% accede a un ordenador en edades comprendidas desde los 0 a 4 años, un 6% entre los 5 a 9 años, el 30% desde los 10 a 14 años, un 22% de 15 a 17 años y el 32% no responde. En el colegio fiscomisional el 9% desde los 0 a 4 años, el 19% desde los 5 a 9 años, el 44% desde los 10 a 14 años, el 16% desde los 15 a 17 años y el 13% no contesta; en el colegio particular el 8% accede a un ordenador desde los 0 a 4 años, el 21% desde los 5 a 9 años, el 45% entre los 10 y 14 años, el 13% en edades comprendidas entre los 15 a 17 años y el 13% no responden.

Datos con los que se puede conocer que las edades en las que los alumnos investigados tienen un mayor acceso a un computador es entre los 10 y 14 años.

3.2.3. Utilización del ordenador.

Tabla 1. Utilización del ordenador

CUESTIONARIO TIC			FISCAL	FISCOMISIONAL	PARTICULAR
PREGUNTA	LITERALES	OPCIONES	PORCENTAJE (%)	PORCENTAJE (%)	PORCENTAJE (%)
PARA QUE UTILIZA EL ORDENADOR	a. Trabajos escolares	NC	32	14	8
		Si	54	72	81
		No	14	14	11
		TOTAL	100	100	100
	b. Redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)	NC	34	16	8
		Si	22	44	68
		No	44	41	25
		TOTAL	100	100	100
	c. Navegar por internet	NC	32	16	8
		Si	26	27	55
		No	42	58	38
		TOTAL	100	100	100
	d. Correo electrónico	NC	34	16	8
		Si	4	20	19
		No	62	64	74
		TOTAL	100	100	100
	f. Juegos y videojuegos	NC	34	16	8
		Si	2	20	34
		No	64	64	58
		TOTAL	100	100	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En lo relacionado al uso que los estudiantes dan al ordenador, por medio de los datos presentados en la tabla 01, se conoce que el ordenador es utilizado para realizar trabajos

escolares por los estudiantes del colegio fiscal en un 54%, en el caso del colegio fiscomisional 72% y en el colegio particular el 81,13%.

El uso dado por parte de los estudiantes investigados en relación a las redes sociales, permite señalar que en el caso del colegio fiscal el 41% de los estudiantes lo utilizan para esta actividad, en el colegio fiscomisional el 44% y en el particular el 24,53%; en relación a la navegación por internet en los estudiantes es de 42% en el colegio fiscal, el 58% en el fiscomisional y el 37,74% en el particular.

Con estos datos se conoce que los estudiantes utilizan el ordenador en un porcentaje mayor para realizar los trabajos escolares, después para las redes sociales (Facebook, twitter), y finalmente para navegar por internet. Probablemente esto se deba al tiempo que los estudiantes pasan solos en casa, o dentro de los mismos centros educativos.

3.2.4 Acceso teléfono celular.

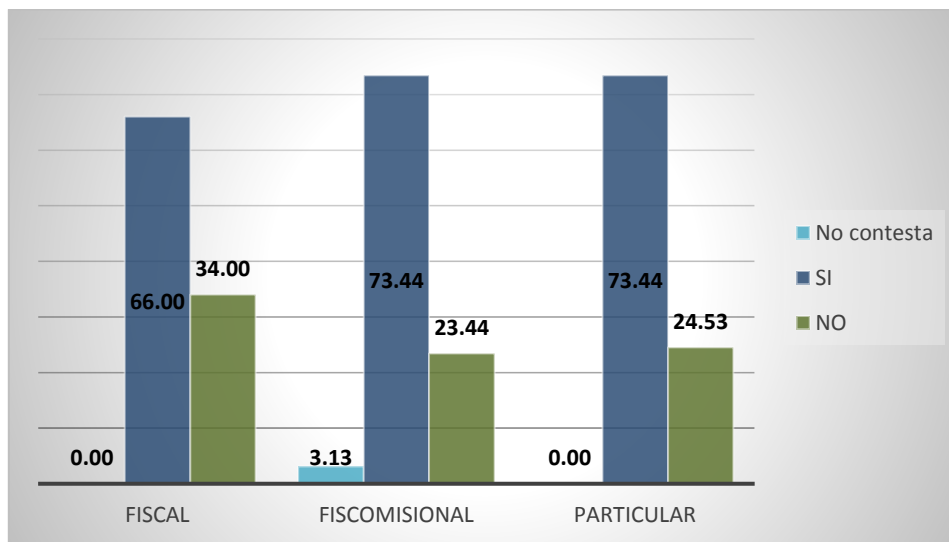


Figura 6. Acceso teléfono celular

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

De acuerdo a los datos la figura 6, se puede observar que los estudiantes del colegio fiscomisional y particular tienen acceso al teléfono celular, en igual porcentaje 73,44%, un 23,44% de los estudiantes que pertenecen al colegio fiscomisional no acceden y un 3,13% no contestan esta pregunta; un 24,53% de los alumnos del particular no tienen acceso al celular,

en el caso del colegio fiscal el 34% no tienen acceso al celular y si acceden en un 66,00%. Datos que permiten conocer que los alumnos del colegio fiscomisional y particular acceden más al celular, podría deberse al nivel económico de las familias a las que pertenece; en el caso del colegio fiscal es un menor número de estudiantes que poseen este dispositivo, lo que probablemente sea debido a la variable económica.

3.2.5. Edad de acceso al teléfono celular.

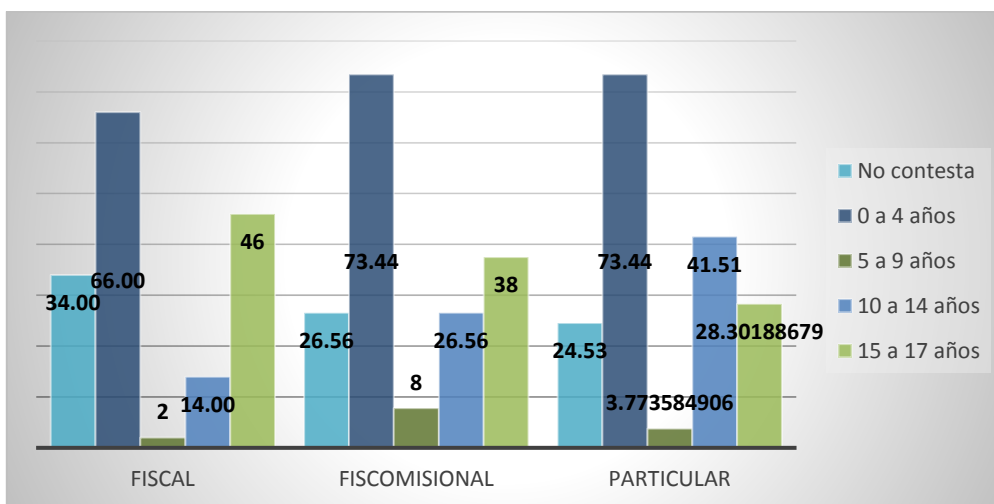


Figura 7. Edad acceso teléfono celular

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

La edad de acceso al teléfono celular en los adolescentes, se conoce por medio de los datos de la figura 7 que de los alumnos del colegio fiscal un 34% no contesta, el 66% tiene acceso al celular entre los 0 a 4 años, un 2% entre los 5 a 9 años, el 14% entre 10 a 14 años, el 46% entre los 15 a 17 años; en el caso del colegio fiscomisional 26,56% no responden, 73,44% acceden al celular desde 0 a 4 años, un 8% entre 5 a 9 años, el 25,56% desde los 10 y 14 años, el 38% desde los 15 a 7 años; de los estudiantes del colegio particular el 24,53% no contestan, el 73,44% desde los 0 a 4 años, el 3,77% desde los 5 a 9 años, un 41,51% entre los 10 a 14 años y el 28,30% tiene acceso al celular desde los 15 a 17 años. Con esta información se conoce que los estudiantes acceden al celular desde los 0 a 4 años, existe un mayor acceso en los colegios fiscomisional y particular, situación relacionada probablemente con: la facilidad para adquirir estos productos o el ingreso económico de las familias a las que pertenecen.

3.2.6. Utilización del teléfono celular.

Tabla 2. Uso del teléfono celular

CUESTIONARIO TIC			FISCAL	FISCOMISIONAL	PARTICULAR
PREGUNTA	LITERALES	OPCIONES	PORCENTAJE (%)	PORCENTAJE (%)	PORCENTAJE (%)
PARA QUE UTILIZA EL CELULAR	a. Trabajos escolares	NC	40	27	23
		Si	28	27	28
		No	32	47	49
		TOTAL	100	100	100
	b. Redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)	NC	40	27	23
		Si	40	52	57
		No	20	22	21
		TOTAL	100	100	100
	c. Navegar por internet	NC	40	27	23
		Si	14	22	26
		No	46	52	51
		TOTAL	100	100	100
	d. Correo electrónico	NC	40	27	23
		Si	4	9	4
		No	56	64	74
		TOTAL	100	100	100
	e. Enviar SMS, WhatsApp u otros mensajes breves	NC	40	27	23
		Si	24	47	53
		No	36	27	25
		TOTAL	100	100	100
	f. Juegos y videojuegos	NC	40	27	23
		Si	10	25	36
		No	50	48	32
		TOTAL	100	100	100
	g. Llamadas telefónicas	NC	38	27	23
		Si	34	50	60
		No	28	23	17
		TOTAL	100	100	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En lo relacionado a la utilización del teléfono celular por parte de los estudiantes investigados, según los datos de la tabla 02, se puede conocer que en el caso del colegio fiscal el 40% de los estudiantes utilizan el teléfono celular para las redes sociales, el 28% es utilizado en trabajos escolares, el 24% para enviar SMS y otros, el 14% para navegar por internet, 10% en videojuegos y 34% para realizar llamadas; en el colegio fiscomisional el 52% de sus estudiantes lo utilizan en las redes sociales, el 50% en llamadas telefónicas, el 47% para enviar SMS, 27% para trabajos escolares, 25% en videojuegos, el 22% para navegar por internet; el 60% de los estudiantes del colegio particular lo utilizan para realizar llamadas telefónicas, el 57% para las redes sociales, el 53% para enviar SMS y otros, un 36% en los videojuegos, un 28% usan el celular para trabajos escolares, 26% para navegar por internet.

Con los datos obtenidos de los estudiantes investigados, se puede establecer que el teléfono celular es utilizado de forma mayoritaria por los alumnos del colegio fiscal y fiscomisional para las redes sociales y en el colegio particular para realizar llamadas, el otro uso del celular que representa un porcentaje considerable por parte de los estudiantes es para enviar SMS, WhatsApp u otros mensajes breves, probablemente el factor que desencadene este particular sea la disponibilidad de sistemas de Wifi existentes en lugares públicos, lo que facilite el acceso a las redes sociales desde dichos dispositivos móviles, siendo los estudiantes del colegio fiscal y fiscomisional quienes lo utilizan en mayor porcentaje, situación que podría deberse a la disponibilidad económica.

3.2.7. Acceso a X-box one, WiiU, Play Station o similar.

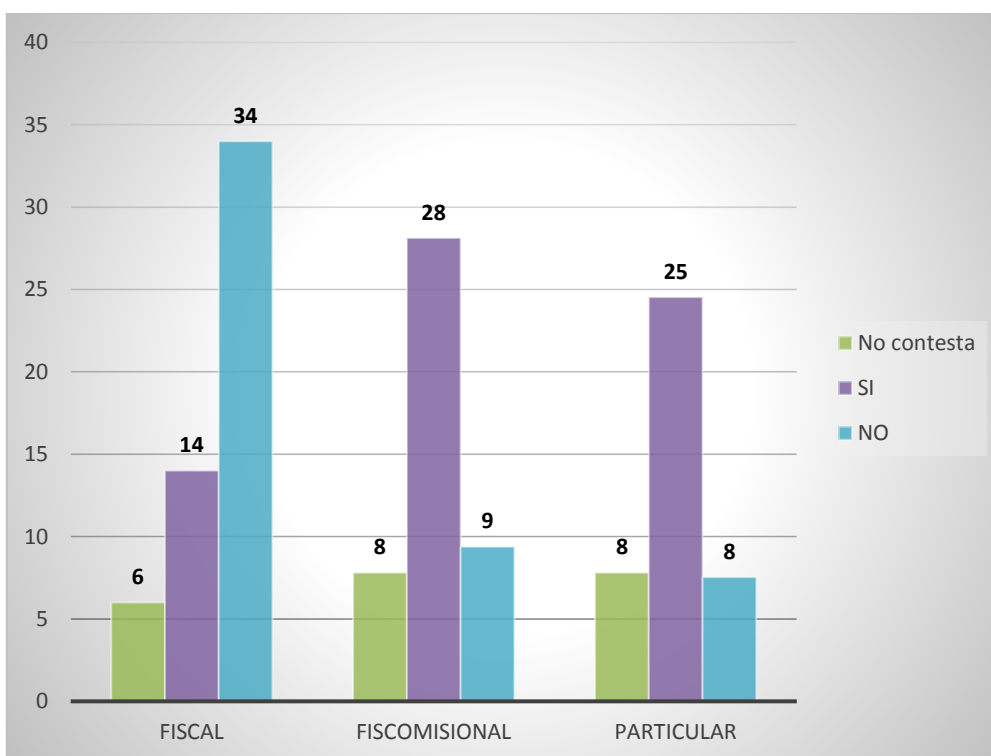


Figura 8. Acceso a X-box one, WiiU, Play Station

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En relación al acceso por parte de los estudiantes a dispositivos tecnológicos como X-box one, WiiU, Play Station o similares, los datos que constan en la figura 8 permiten conocer que los estudiantes investigados del centro educativo fiscal tienen acceso en un 14%, un 34% no tienen acceso a estos dispositivos y un 6% no responde; de los estudiantes del colegio fiscomisional un 28% si tienen acceso, un 9% no acceden y un 8% se abstienen de contestar; en el colegio particular un 25% responde que si acceden a estos dispositivos, un 8% responde que no tiene acceso y otro 8% no responden.

Datos que nos permiten conocer que los estudiantes que tienen una mayor disposición de estos instrumentos tecnológicos pertenecen a los centros educativos fiscomisional y particular, en menor cantidad los alumnos del centro fiscal, particular que pudiera darse debido al factor económico de los hogares.

3.2.8. Acceso a X-box one, WiiU, Play Station o similar.

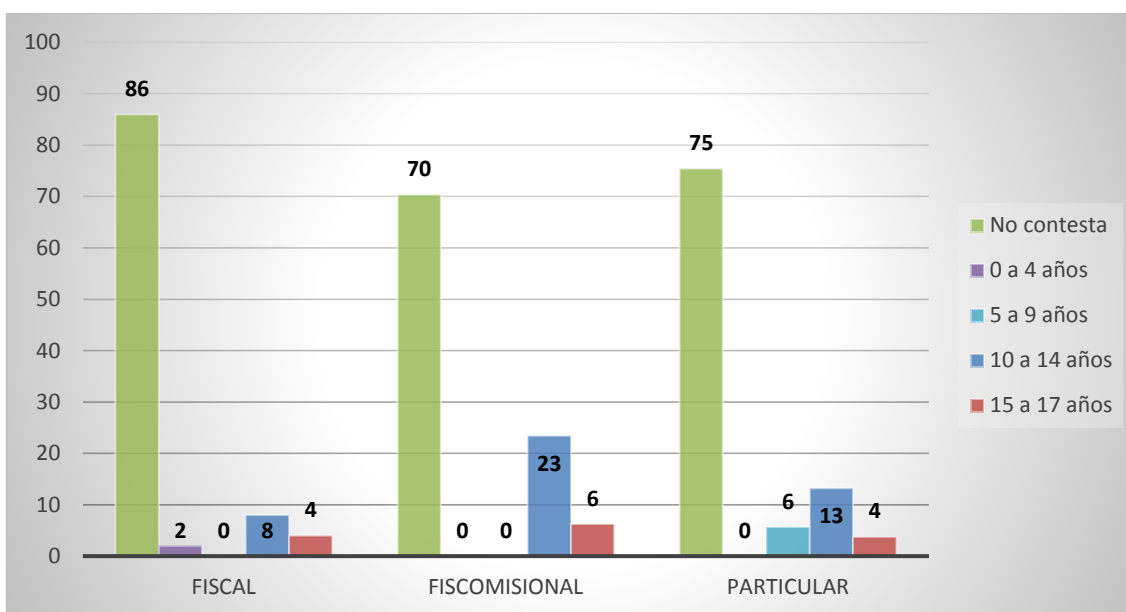


Figura 9. Edad acceso X-box one, WiiU, Play Station

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En relación a la edad en la que los estudiantes acceden a X-box one, WiiU, Play Station o similares, por medio de los datos de la figura 9, se conoce que en el caso del colegio fiscal el 2% tiene acceso a estos artefactos desde los 0 a 4 años, el 8% de 10 a 14 años y un 4% desde los 15 a 17 años; en el centro fiscomisional un 23% acceden a estos dispositivos desde los 10 a 14 años y el 6% de 15 a 17 años; en el colegio particular el 6% tienen acceso desde los 5 a 9 años, el 13% desde los 10 a 14 años y un 4% desde los 15 a 17 años; en el caso de los 3 centros educativos hubo un porcentaje considerable de los estudiantes que no respondieron: en el fiscal un 86%, en el fiscomisional un 70% y en el particular un 75%.

Datos obtenidos que permiten conocer que estos instrumentos tecnológicos no son de fácil acceso para los estudiantes de los centros educativos investigados, situación que tal vez se deba a los costos que tienen en el mercado, o también a que no son dispositivos que se requieran como en el caso de un ordenador como herramienta de aprendizaje, o el teléfono celular utilizado como medio de comunicación, además del factor económico de los hogares.

3.2.9. Horas laborales.

Tabla 3. Horas laborables que dedica al videojuego

Horas en días laborales, que dedica a jugar videojuegos	FISCAL	FISCOMISIONAL	PARTICULAR
	%	%	%
No contesta	43	52	37
1 Hora	27	28	27
2 Horas	22	10	18
3 Horas	6	6	8
4 Horas	2	2	6
5 Horas	0	0	2
6 Horas	0	0	0
7 Horas	0	0	2
8 Horas	0	2	0
9 Horas	0	0	0
10 Horas	0	0	0
11 Más de 10 Horas	0	0	0
TOTAL	100	100	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Con respecto a las horas laborables que los estudiantes dedican a los videojuegos, por medio de los datos de la tabla 03, permite conocer que en el caso del colegio fiscal, un 43% de los alumnos no responde, un 27% de los estudiantes responde que dedica 1 hora a esta actividad, el 22% indica que juega por un lapso de 2 horas, el 6% lo hace por 3 horas, mientras que el 2% juega 4 horas; en el caso del colegio fiscomisional 52% no responde, el 28% afirma que juega por 1 hora, el 10% lo hace por 2 horas, el 6% por 3 horas, un 2% por 4 y 8 horas; en el caso del centro educativo particular el 37% no responde, el 27% juega por el lapso de 1 hora, el 18% lo hace por 2 horas, un 8% por 3 horas, el 6% por 4 horas, el 2% responde que juegan por 5 y 7 horas.

Con los datos que constan en la tabla 03, se puede conocer que el tiempo que los adolescentes dedican a los videojuegos en los días laborables en promedio es de una a dos horas, además en esta pregunta particularmente existió falta de interés por parte de los estudiantes y que no respondieran probablemente se deba a que esta actividad no sea una de las que los adolescentes realicen más en el tiempo libre.

3.2.10. Horas días festivos.

Tabla 4. Horas días festivos que dedica al videojuego

Horas en días festivos, que dedica a jugar videojuegos	FISCAL	FISCOMISIONAL	PARTICULAR
	%	%	%
No contesta	43	52	37
1 Hora	27	28	27
2 Horas	22	10	18
3 Horas	6	6	8
4 Horas	2	2	6
5 Horas	0	0	2
6 Horas	0	0	0
7 Horas	0	0	2
8 Horas	0	2	0
9 Horas	0	0	0
10 Horas	0	0	0
11 Más de 10 Horas	0	0	0
TOTAL	100	100	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En la información sobre las horas que los estudiantes dedican a los videojuegos en días festivos, por medio de las cifras de la tabla 04 se observan los siguientes datos, así en el caso del colegio fiscal no responden un 43%, el 27% juegan por 1 hora, un 22% indica que juega por 2 horas, un 6% lo hace por 3 horas, el 2% por 4 horas; en el caso del centro educativo fiscoomisional un 52% no responde, un 28% informa que juega por 1 hora, un 10% lo hace por 2

horas, un 6% por 3 horas, el 2% por 4 y 8 horas; en el colegio particular el 37% no contesta, el 27% responde que juega por 1 hora, el 18% por 2 horas, 8% por 3 horas, 6% por 4 horas y el 2% por 5 y 7 horas.

Por medio de estos datos se puede conocer que el tiempo promedio que mayormente dedican los estudiantes a los videojuegos en los días festivos está comprendido de 1 a 2 horas, lo que podría deberse a que los estudiantes al no contar con este tipo de dispositivos les resulta difícil dedicar un mayor tiempo a los videojuegos.

3.2.11. Control de padres en videojuegos.

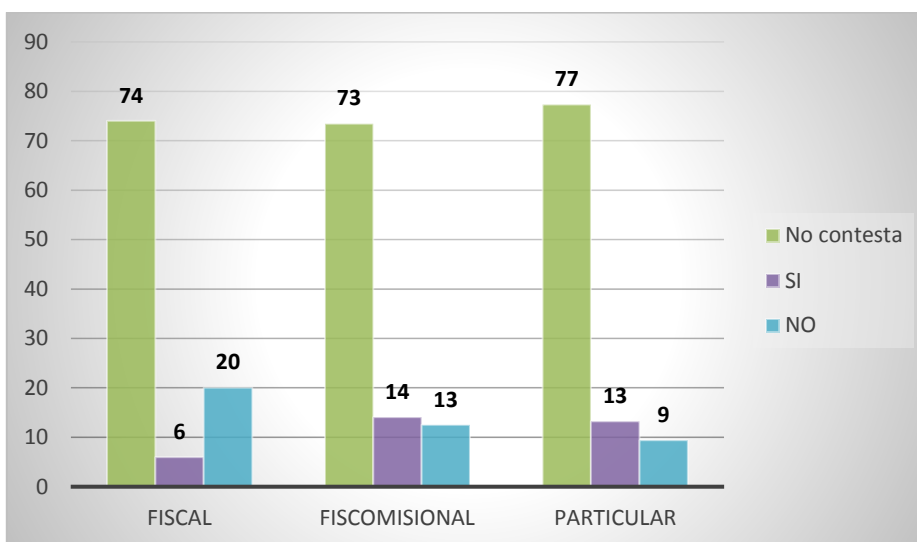


Figura 10. Control de padres en videojuegos

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En lo relacionado al control que los padres tienen sobre el tiempo que los estudiantes dedican a los videojuegos, se conoce por medio de los datos que constan en la figura 10, en el caso del colegio fiscal el 6% de los alumnos afirman ser controlados, el 20% responden que no y el 74% no responde; en el centro fiscomisional un 73% de los estudiantes no contesta, el 14% dice que sí son supervisados por sus padres y el 13% responde que no; en el caso del colegio particular el 77% no responde, el 13% afirman que sí son supervisados y el 9% no son controlados por sus padres.

A través de estos datos se puede conocer que los estudiantes cuyos representantes ejercen algún tipo de control al momento de utilizar los videojuegos es minoritario, siendo en el colegio fiscomisional en el que existe un mayor control, seguido por los estudiantes del colegio particular y en un menor porcentaje el colegio fiscal, quizás esto se deba a que los representantes de los estudiantes de esta unidad educativa pasen una mayor cantidad de tiempo con ellos en casa.

3.2.12. Conexión a redes.

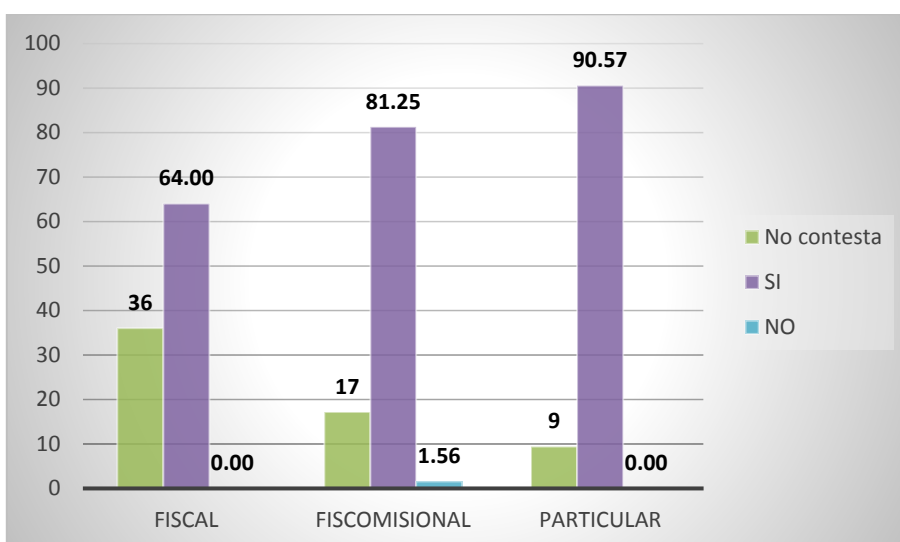


Figura 11. Conexión a redes sociales

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

A través de las cifras de la figura 11 se conoce que los estudiantes tienen acceso a las redes sociales de la siguiente forma: en el caso del colegio fiscal un 64% respondió que si se conectan a las redes y el 36% no responde; en el centro educativo fiscomisional el 81,25% de los estudiantes responden que sí acceden, el 17% no contesta y el 1,56% responde que no se conecta; en el caso del colegio particular el 90,57% responde que si se conectan y el 9% no contesta.

Con los datos de este gráfico se puede conocer que la mayoría de estudiantes que pertenecen a los colegios investigados si se conectan a las redes sociales, en mayor porcentaje lo hacen los estudiantes del colegio particular, seguido del fiscomisional y finalmente el fiscal. Quizás

esta situación se deba a la variable de la situación económica de los estudiantes de los distintos centros educativos investigados.

3.2.13. Edad desde que se conecta a redes sociales.

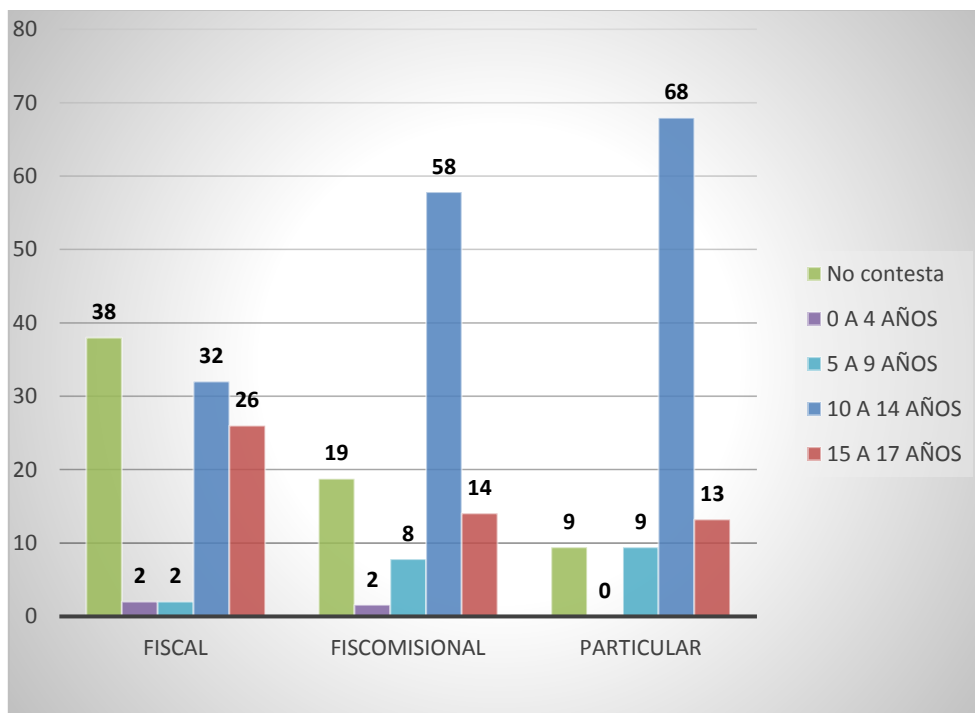


Figura 12. Edad desde que se conectan a redes sociales

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

La edad en la que los estudiantes empiezan a conectarse en las redes sociales, varía según se observa en la figura 12, por ejemplo en el caso del colegio fiscal los estudiantes se conectan a las redes sociales el 2% lo hace desde los 0 a 4 años, al igual que de 5 a 9 años en un 2%, un 32% se conectan desde los 10 a 14 años, un 26% desde los 15 a 17 años y un 38% no responde; en el caso del colegio fiscomisional no responden en un 19%, un 2% se conectan a las redes desde los 0 a 4 años, un 8% desde los 5 a 9 años, el 58% lo hace entre los 10 a 14 años y el 14% se conecta desde los 15 a 17 años; en el caso del centro particular el 9% de los alumnos se conectan desde los 5 a 9 años, el 68% desde los 10 a 14 años, desde 15 a 17 años un 13% y no responden un 9%.

Información que permite conocer que la edad en la que los estudiantes más se conectan a las redes sociales está comprendida entre los 10 y 14 años, siendo el colegio particular el de mayor porcentaje, seguido del fiscomisional y el fiscal, situación dada posiblemente al aspecto económico.

3.2.14. Horas laborales que dedica a redes sociales.

Tabla 5. Horas laborables que dedica a redes sociales

Horas en días LABORALES, que dedica a REDES SOCIALES	FISCAL	FISCOMISIONAL	PARTICULAR
	%	%	%
No contesta	43	52	37
1 Hora	27	28	27
2 Horas	22	10	18
3 Horas	6	6	8
4 Horas	2	2	6
5 Horas	0	0	2
6 Horas	0	0	0
7 Horas	0	0	2
8 Horas	0	2	0
9 Horas	0	0	0
10 Horas	0	0	0
11 Más de 10 Horas	0	0	0
TOTAL	100	100	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Las horas laborables que los estudiantes investigados dedican a las redes sociales se observa a través de los datos de la tabla 05, en la que se conoce que en el caso del centro educativo fiscal el 27% de estudiantes dedica a las redes por una hora, el 22% lo hace por 2 horas, el 6% por 3 horas, el 43% no responde; el tiempo que los estudiantes del colegio fiscomisional dedican a las redes sociales es en un 28% por 1 hora, el 10% lo hace por 2 horas, el 6% por 3

horas, el 2% por 4 y 8 horas y el 52% no responde; en el colegio particular el 27% dedican a las redes sociales el tiempo de 1 hora, el 18% por 2 horas, el 8% por 3 horas, 6% por 4 horas, el 2% por 5 y 7 horas.

Con la información de estas cifras se puede conocer que los estudiantes de los centros educativos en los que se llevó a cabo el proyecto si dedican tiempo a las redes sociales en las horas laborables, es decir entre semana, siendo el tiempo promedio de conexión de 1 y 2 horas en los días laborable, situación dada probablemente a que esta actividad le resulta interesante.

3.2.15. Horas que dedica a redes sociales en días festivos.

Tabla 6. Horas días festivos que dedica a redes sociales

Horas en días FESTIVOS, que dedica a REDES SOCIALES	FISCAL	FISCOMISIONAL	PARTICULAR
	%	%	%
No contesta	43	52	37
1 Hora	27	28	27
2 Horas	22	10	18
3 Horas	6	6	8
4 Horas	2	2	6
5 Horas	0	0	2
6 Horas	0	0	0
7 Horas	0	0	2
8 Horas	0	2	0
9 Horas	0	0	0
10 Horas	0	0	0
11 o más de 10 h	0	0	0
TOTAL	100	100	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Por medio de los datos que constan en la tabla 06, se conoce el tiempo que los estudiantes emplean en los días festivos para conectarse a las redes sociales, así en el caso del colegio fiscal el 27% lo hace por el tiempo de 1 hora, el 22% lo hace por 2 horas, el 6% por 3 horas, el 2% por 4 horas y el 43% no responde; en el colegio fiscomisional el 28% se conecta por 1 hora, 10% por 2 horas, el 6% por 3 horas, el 2% por 4 horas y el 52% no responde; en el caso del colegio particular se conectan por 1 hora el 27%, lo hace por 2 horas el 18%, por 3 horas es el 8%, el 6% por 4 horas, el 2% por 5 horas y el 37% no responde.

Resultados que permiten conocer que los estudiantes en días festivos usan más las redes sociales por el mismo lapso de tiempo que en los días laborables, esto es por el lapso de 1 a 2 horas, lo que se debería probablemente al tiempo libre que tienen los adolescentes.

3.2.16. Control de padres a redes sociales.

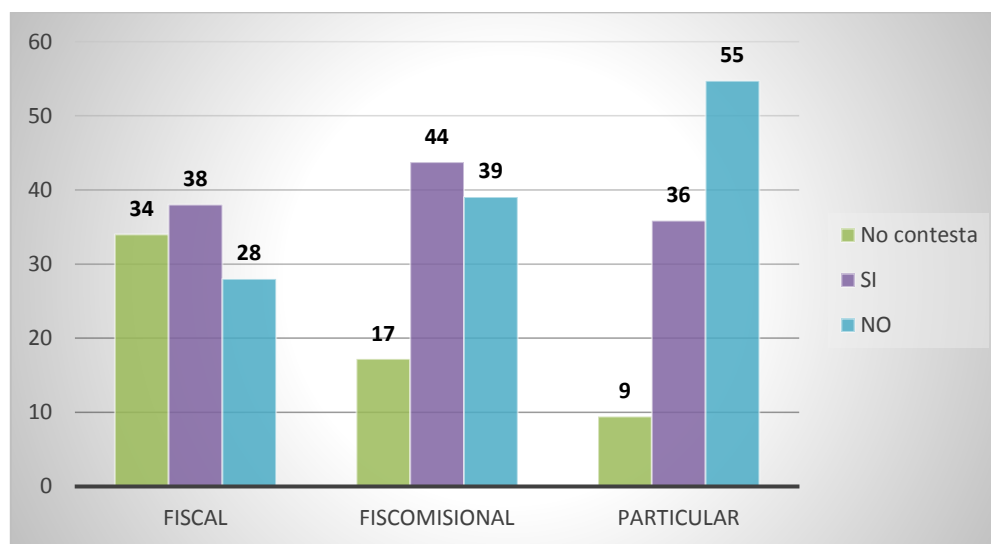


Figura 13. Control de Padres a redes sociales

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En esta parte de la investigación sobre el control que ejercen los padres sobre la conexión a las redes sociales por parte de los estudiantes, se conoce por medio de la figura 13, se observa que los estudiantes investigados son controlados en diferentes proporciones, como en el caso del colegio fiscal un 38% si, un 28% no y un 34% no responde; en el fiscomisional el 44% si

tienen control, el 39% no y un 17% no contestan; el centro particular el 36% son controlados, el 55% no y el 9% no responden.

Se pueden conocer por medio de esta información que los padres mantienen cierto control sobre el tiempo que sus representados dedican a las redes sociales, siendo en el centro educativo fiscomisional en el que se da un mayor control por parte de los padres, situación posiblemente dada a las actividades que realizan con sus hijos.

3.2.17. Control de padres ordenador en casa.

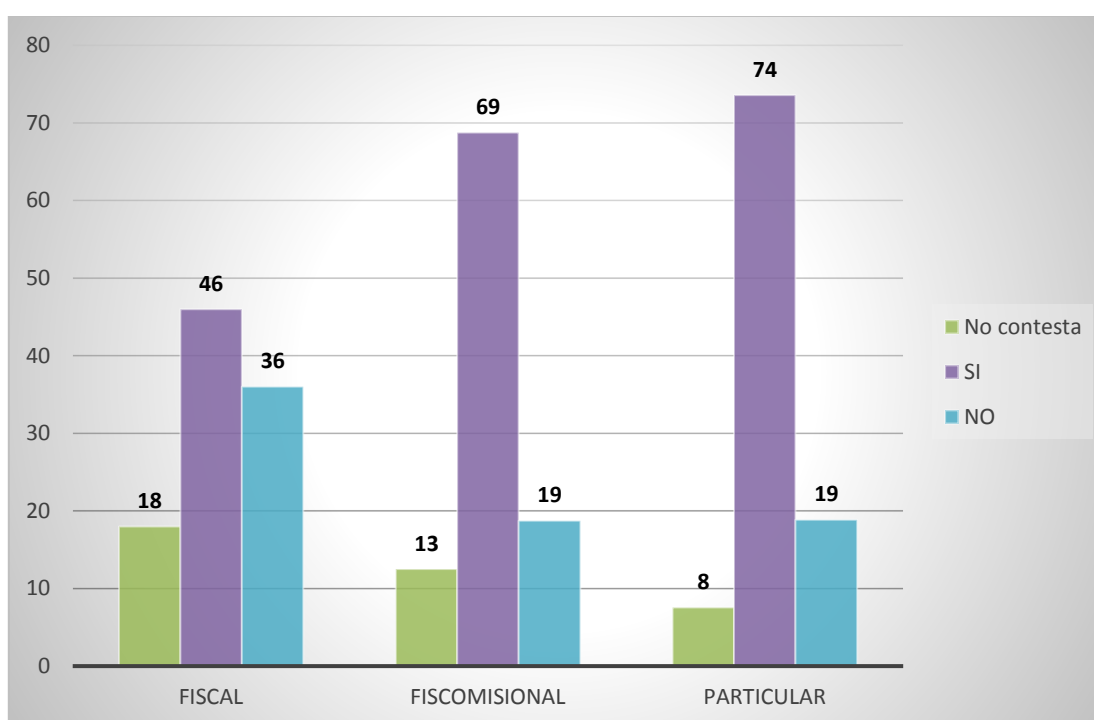


Figura 14. Padre/Madre utiliza ordenador en casa

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Tras la investigación se pudo conocer por medio de los datos de la figura 14, que en el centro fiscal los padres de los estudiantes si utilizan el ordenador en un 46%, el 36% no lo utilizan y el 18% no responde; en el centro educativo fiscomisional el 69% si utiliza el ordenador, el 19% no y el 13% no contesta; en el colegio particular el 74% de los padres si lo utiliza, el 19% no y el 8% no responde.

Por medio de esta información se puede observar que un número considerable de padres de familia quienes utilizan el ordenador que se tiene en casa, en mayor porcentaje lo hacen los representantes del colegio particular, luego están los padres del fiscomisional y en menor cantidad los padres del fiscal. Siendo el nivel de educación alcanzado por los padres y el aspecto económico los factores que pudieran influir directamente en esta situación.

3.2.18. Control de padres teléfono celular.

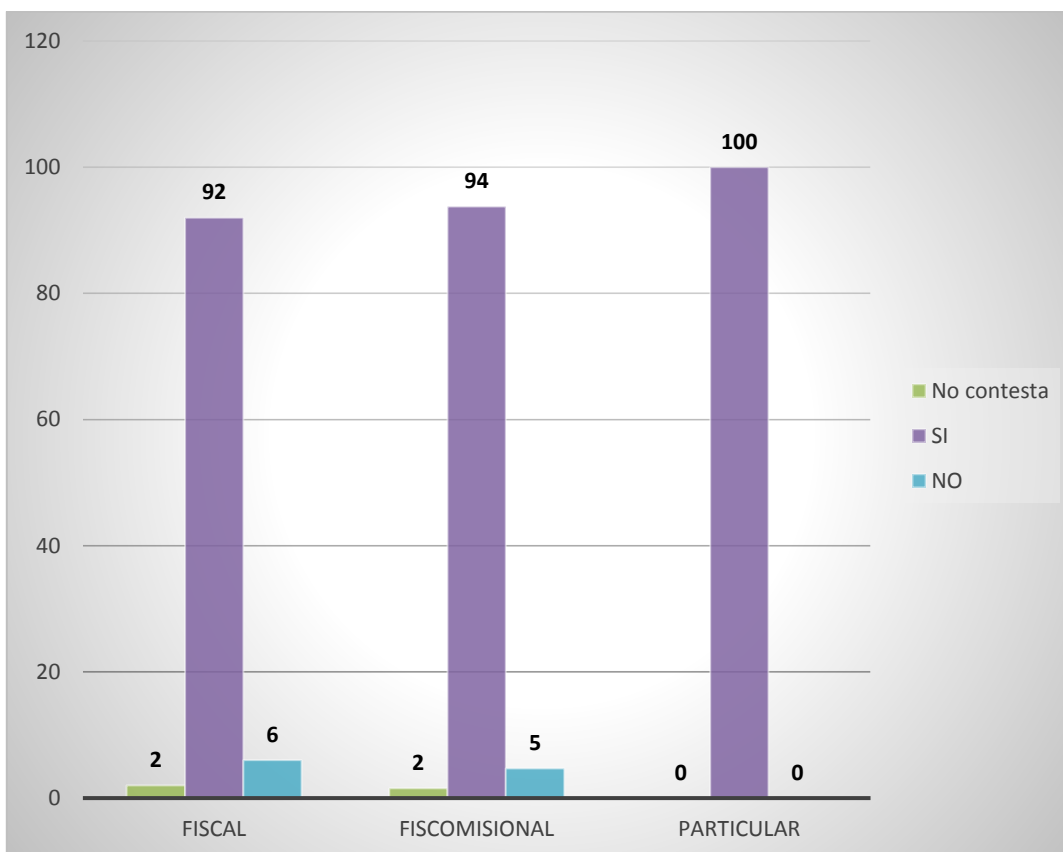


Figura 15. Padre/Madre utiliza teléfono celular

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Los padres de los estudiantes investigados acceden al teléfono celular en diferentes porcentajes, datos que se observan en la figura 15 y que permite conocer que los representantes de los alumnos del colegio fiscal lo utilizan en un 92%, el 6% no lo utiliza y el 2% no responden; en el caso de los representantes del colegio fiscomisional el 94% si utilizan el

celular, el 5% afirma que no y el 2% no contesta; en el particular el 100% de los estudiantes afirma que sus representantes utilizan el teléfono celular.

Con estos datos se conoce que casi el 100% de los padres de este grupo de estudiantes utiliza el celular, situación que podría deberse al factor económico para adquirir este dispositivo móvil y a que actualmente este dispositivo es utilizado para cuestiones personales y profesionales.

3.3. Cuestionario de experiencias relacionadas con el internet (CERI)

Las preguntas en este apartado fueron las siguientes:

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?

3.3.1. Experiencia con internet en el sector fiscal.

Tabla 7. Experiencia con internet sector fiscal

Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)						
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
1	0	30	34	34	2	100,0
2	0	22	54	22	2	100,0
3	0	28	46	24	2	100,0
4	0	18	52	28	2	100,0
5	0	48	34	16	2	100,0
6	2	30	42	24	2	100,0
7	0	38	46	10	6	100,0
8	2	36	50	10	2	100,0
9	0	16	34	36	14	100,0
10	0	16	28	36	20	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Por medio de los datos de la tabla 07 se puede conocer la forma como los estudiantes utilizan el internet, así en el caso del colegio fiscal el 34% señala que algunas veces ha utilizado el internet y también bastantes veces hacen amistades con personas que se conectan; el 54% afirma que abandona lo que está haciendo por estar más tiempo conectado; un 46% responde que algunas veces ha visto afectado negativamente su rendimiento académico por el uso del internet; el 52% afirma que algunas veces el conectarse a internet le ayuda a evadir los problemas cuando los tiene; el 48% responde que casi nunca anticipa su próxima conexión a internet; el 42% señala que bastantes veces siente que la vida sin internet es aburrida, vacía y triste; en lo relacionado a sentirse enfadado o irritado cuando alguien le molesta mientras está conectado un 46% afirma que algunas veces es así; un 50% responde que se siente agitado o preocupado por no estar conectado a internet; el 34% indica que cuando se conecta pasa el tiempo sin darse cuenta y el 36% señala que bastantes veces le resulta fácil o cómodo el relacionarse con las personas por medio del internet que personalmente.

Con estos datos se puede conocer que algunas veces es la frecuencia más respondida por parte de los estudiantes del colegio fiscal utilizan para desarrollar actividades relacionadas con el uso del internet.

3.3.2. Experiencia con internet en el sector fiscomisional

Tabla 8. Experiencia con internet sector fiscomisional

Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)						
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
1	0	25	55	16	5	100,0
2	0	48	38	11	3	100,0
3	3	28	48	14	6	100,0
4	3	47	31	9	9	100,0
5	2	45	41	11	2	100,0
6	3	36	34	17	9	100,0
7	2	47	34	9	8	100,0
8	2	73	17	3	5	100,0
9	2	16	34	25	23	100,0
10	2	41	31	19	8	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En lo relacionado a la experiencia de los alumnos del colegio fiscomisional se conoce por medio de los datos de la tabla 08 que: el 55% afirma que algunas veces hace nuevas amistades con personas que están conectadas a internet; un 48% responde que casi nunca abandona las cosas que está haciendo para estar más tiempo conectado a internet; el 48% algunas veces señala que su rendimiento académico se ha visto afectado negativamente por el uso de internet; al 47% casi nunca el conectarse a internet le ayuda a evadir los problemas; el 45% casi nunca anticipa su próxima conexión a internet; para el 36% casi nunca la vida sin internet es aburrida, vacía y triste; casi nunca el 47% se enfada o se irrita cuando alguien le molesta

cuando está conectado; para el 73% casi nunca se siente agitado o preocupado cuando no está conectado a internet; un 34% indica que algunas veces cuando se conecta a internet se le pasa el tiempo sin darse cuenta; para el 41% casi nunca le resulta más fácil o cómodo relacionarse con la gente a través de internet que en persona.

Con la información obtenida se puede conocer que algunas veces es la opción de respuesta que los estudiantes eligen en mayor porcentaje sobre la experiencia que ellos tienen con el internet.

3.3.3. Experiencia con internet en el sector particular.

Tabla 9. Experiencia con internet sector particular

Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)						
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
1	0	34	40	15	11	100,0
2	0	36	42	21	2	100,0
3	0	45	32	19	4	100,0
4	2	32	43	11	11	100,0
5	0	49	32	13	6	100,0
6	0	34	36	13	17	100,0
7	0	47	40	11	2	100,0
8	0	53	36	9	2	100,0
9	0	26	26	34	13	100,0
10	0	21	42	26	11	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En lo relacionado a la experiencia que los estudiantes del colegio particular tienen frente al uso del internet y según consta en los datos de la tabla 09, cuyos datos se interpretan así: el 40% afirma que algunas veces hace nuevas amistades con personas conectadas a internet; el 42% responde que algunas veces abandona las cosas que está haciendo para para estar más

tiempo conectado a internet; un 45% de los estudiantes señala que casi nunca su rendimiento se ha visto afectado negativamente por el uso de internet; del total de los estudiantes de este centro educativo el 43% responde que algunas veces que cuando tienes problemas conectarse a internet le ayuda a evadirlos; el 49% indica que casi nunca anticipa la frecuencia de su próxima conexión; el 36% de los estudiantes señala que algunas veces piensan que la vida sin Internet es aburrida, vacía y triste; respecto a enfadarse o irritarse cuando alguien le molesta cuando está conectado el 47% afirma que casi nunca le sucede esto; al 53% de los alumnos casi nunca se ha sentido agitado o preocupado cuando no se conecta a internet; un 34% dice que se le pasa el tiempo sin darse cuenta cuando navega y el 42% indica que algunas veces a través del internet le resulta más fácil o cómodo relacionarse con las personas.

Por medio de esta información se puede conocer que los estudiantes se identifican con la opción de respuesta de algunas veces, que sería la forma como ellos utilizan el internet para desarrollar las diferentes actividades que se investigan en este cuestionario.

3.4. Afirmaciones sobre uso de teléfono celular

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?

3.4.1. Uso del teléfono celular en el sector fiscal.

Tabla 10. Uso del teléfono celular- fiscal

Porcentaje de afirmaciones sobre uso de teléfono celular						
	No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
1	2,0	48,0	42,0	8,0	0,0	100,0
2	4,0	42,0	38,0	14,0	2,0	100,0
3	2,0	52,0	36,0	8,0	2,0	100,0
4	4,0	52,0	38,0	4,0	2,0	100,0
5	2,0	42,0	46,0	8,0	2,0	100,0
6	4,0	44,0	38,0	12,0	2,0	100,0
7	2,0	54,0	34,0	8,0	2,0	100,0
8	2,0	62,0	32,0	4,0	0,0	100,0
9	2,0	32,0	30,0	30,0	6,0	100,0
10	2,0	30,0	20,0	36,0	12,0	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Respecto al uso que los alumnos del centro educativo fiscal dan al teléfono celular, se observa por medio de los datos de la tabla 10, la siguiente información: el 48% de los estudiantes responde que casi nunca ha tenido el riesgo de perder una relación importante, un trabajo o una oportunidad académica por el uso del teléfono celular; un 42% de los estudiantes contesta que casi nunca su rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso del teléfono celular; el 52% afirma que casi nunca se siente inquieto cuando no recibe mensajes o llamadas; el 52% señala que en el tema de sufrir alteraciones de sueño debido a aspectos relacionados con el teléfono celular esto casi nunca le sucede; el 46% indica que algunas veces siente la necesidad de invertir cada vez más tiempo en el teléfono celular para sentirse satisfecho; el 44% afirma que casi nunca piensa que la vida sin teléfono celular es aburrida, vacía y triste; el 54% de los estudiantes del colegio fiscal respondió que casi nunca se enfada o

irrita cuando alguien le molesta mientras utiliza el teléfono celular; el 62% responde que casi nunca dejas de salir con sus amigos por pasar más tiempo utilizando el teléfono celular; el 32% afirma que casi nunca cuando se aburre utiliza el teléfono celular como una forma de distracción; el 36% afirma que bastantes veces dice cosas por celular que personalmente no diría.

Por los datos obtenidos en esta batería se puede conocer que los alumnos de este colegio casi nunca han visto afectada sus actividades por el uso del celular.

3.4.2. Uso del teléfono celular en el sector fiscomisional

Tabla 11. Uso del teléfono celular- fiscomisional

No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
3,1	65,6	25,0	4,7	1,6	100,0
3,1	46,9	31,3	14,1	4,7	100,0
1,6	59,4	25,0	7,8	6,3	100,0
3,1	73,4	20,3	1,6	1,6	100,0
3,1	51,6	32,8	9,4	3,1	100,0
0,0	39,1	34,4	18,8	7,8	100,0
6,3	40,6	32,8	17,2	3,1	100,0
6,3	78,1	15,6	0,0	0,0	100,0
1,6	6,3	43,8	21,9	26,6	100,0
0,0	39,1	34,4	17,2	9,4	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En lo relacionado al uso del teléfono celular, los estudiantes del colegio fiscomisional señalaron los siguientes datos como se observan en la tabla 11 y se los interpreta de la siguiente manera: el 65,6% casi nunca ha tenido el riesgo de perder una relación importante, un trabajo o una oportunidad académica por el uso del teléfono celular; el 46,9% indica que piensa que casi nunca rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso del teléfono celular; el 59,4% indica que casi nunca se ha sentido inquieto cuando no recibe

mensajes o llamadas; en lo relacionado a sufrir alteraciones de sueño debido a aspectos relacionados con el teléfono celular el 73,4% responde que casi nunca; el 51,6% casi nunca siente la necesidad de invertir cada vez más tiempo en el teléfono celular para sentirse satisfecho; el 39,1% piensa que casi nunca la vida sin teléfono celular es aburrida, vacía y triste; el 40,6% de los estudiantes de este colegio casi nunca se enfada o irrita cuando alguien te molesta mientras utilizas el teléfono celular; el 78,1% casi nunca deja de salir con tus amigos por pasar más tiempo utilizando el teléfono celular; el 43,8% algunas veces utiliza el teléfono celular como una forma de distracción cuando se aburre; el 39,1% casi nunca dice cosas por el teléfono celular que no diría en persona.

A través de las respuesta dadas por los estudiantes del colegio fiscomisional se conoce que la opción más elegida es casi nunca, excepto en la pregunta 9 en la que se elige la opción de algunas veces, lo que denotaría que el celular se utiliza para distracción de los adolescentes.

3.4.3. Uso del teléfono celular en el sector particular.

Tabla 12. Uso del teléfono celular- particular

No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
3,8	58,5	24,5	11,3	1,9	100,0
3,8	50,9	28,3	13,2	3,8	100,0
3,8	45,3	35,8	11,3	3,8	100,0
3,8	54,7	35,8	3,8	1,9	100,0
3,8	39,6	45,3	9,4	1,9	100,0
5,7	41,5	30,2	18,9	3,8	100,0
3,8	45,3	37,7	9,4	3,8	100,0
3,8	52,8	34,0	5,7	3,8	100,0
3,8	22,6	39,6	26,4	7,5	100,0
3,8	28,3	39,6	20,8	7,5	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Por medio de los datos que constan en la tabla 12 se puede observar el uso que los estudiantes del centro educativo particular dan al teléfono celular, datos analizados a continuación: el 58,5% indica que casi nunca ha tenido el riesgo de perder una relación importante, un trabajo o una oportunidad académica por el uso del teléfono celular; el 50,9% señala que casi nunca su rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso del teléfono celular; un 45,3% indica que casi nunca se siente inquieto cuando no recibe mensajes o llamadas.

El 54,7% responde que casi nunca sufre alteraciones de sueño debido a aspectos relacionados con el teléfono celular; de estos estudiantes el 45,3% responde que algunas veces siente la necesidad de invertir cada vez más tiempo en el teléfono celular para sentirse satisfecho; el 41,5% piensa que la vida sin teléfono celular es aburrida, vacía y triste.

El 45,3% contesta que casi nunca se enfada o irrita cuando alguien le molesta mientras utiliza el teléfono celular; el 52,8% indica que casi nunca deja de salir con sus amigos por pasar más tiempo utilizando el teléfono celular; el 39,6% señala que algunas veces utiliza el teléfono celular como forma de distracción cuando está aburrido y el 39,6% afirma que algunas veces dice cosas por el teléfono celular que no diría en persona.

En este caso existe un mayor porcentaje que los estudiantes dan al celular, lo utilizan para distraerse y decir cosas que no pueden hacer personalmente, este grupo de estudiantes cuentan con un nivel económico más alto por lo que podría deberse a esta variable el mayor uso de este dispositivo.

3.5. Afirmaciones sobre videojuegos

Las preguntas analizadas en este punto fueron:

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 mentado 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.

3.5.1. Sector fiscal

Tabla 13. Uso del videojuego- fiscal

Porcentaje de afirmaciones sobre videojuegos							
	No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	TOTAL
1	0	58	12	14	16	0	100,0
2	0	60	10	16	14	0	100,0
3	2	58	10	18	10	2	100,0
4	0	62	10	22	6	0	100,0
5	0	62	10	18	10	0	100,0
6	0	64	8	20	8	0	100,0
7	0	62	12	22	4	0	100,0
8	0	64	8	20	8	0	100,0
9	0	62	10	18	10	0	100,0
10	0	60	14	20	6	0	100,0
11	0	60	6	24	10	0	100,0
12	0	62	8	24	6	0	100,0
13	0	66	10	22	2	0	100,0
14	0	58	10	18	14	0	100,0
15	0	66	8	24	2	0	100,0
16	0	64	6	22	8	0	100,0
17	0	68	6	24	2	0	100,0
18	0	62	8	22	8	0	100,0
19	0	50	6	18	22	4	100,0
20	0	58	8	20	12	2	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Mediante los datos de la tabla 13 se conoce el uso dado por los estudiantes al videojuego: el 58% indica estar muy en desacuerdo respecto a perder horas de sueño debido al juego; el 60% de los estudiantes está muy en desacuerdo porque nunca utilizan juegos o videojuegos para sentirse mejor.

Con el hecho de haber aumentado significativamente la cantidad de horas de juego a videojuegos durante el último año el 58% responde que está muy en desacuerdo; sobre sentirse más irritable cuando no está jugando el 62% contestan que está muy en desacuerdo con esta situación.

El 62% responde que está muy en desacuerdo en haber perdido interés en otras aficiones debido al juego; un 64% responde que está muy en desacuerdo acerca de que le gustaría reducir su tiempo de juego pero le resulta difícil; mientras el 62% informa que está muy en desacuerdo porque no suele pensar en su próxima sesión de juego.

El 64% responde está muy en desacuerdo que los videojuegos le ayudan a lidiar con sentimientos desagradables; el 62% contesta que está muy en desacuerdo sobre la necesidad de pasar cada vez más tiempo jugando; un 60% indica que está muy en desacuerdo acerca de sentirse triste si no puede jugar; así también el 60% está muy en desacuerdo en lo que respecta a haber mentido a sus familiares debido a la cantidad de tiempo que dedica a los videojuegos.

El 62% de los estudiantes responde que está muy en desacuerdo acerca de creer que puede dejar de jugar, el 66% indica que está muy en desacuerdo que jugar se haya convertido en la actividad que más tiempo consume de su vida; sobre si usa el juego o videojuego para olvidar las cosas que le preocupan el 58% contesta que está muy en desacuerdo con esta afirmación.

El 66% afirman que están muy en desacuerdo sobre que un día entero no es suficiente para hacer todo lo que necesita en el juego; sobre la tendencia que presentan a ponerse nerviosos si no pueden jugar por alguna razón el 64% indica que está muy en desacuerdo; el 68% contesta que está muy en desacuerdo sobre poner en peligro la relación con su pareja por jugar.

En el tema de jugar menos si se lo propone pero sin lograrlo el 62% responde que está muy en desacuerdo con esto; mientras el 50% informa que está muy en desacuerdo acerca que sus actividades cotidianas (trabajo, educación, tareas domésticas, etc.) no se han visto negativamente afectadas por jugar y el 58% indica que está muy en desacuerdo al creer que jugar a afectado negativamente áreas importantes de su vida.

La opción de respuesta que los estudiantes del colegio fiscal eligen mayormente en relación al uso del videojuego es muy en desacuerdo, lo que permite presumir que este grupo de adolescentes no cuentan con dichos dispositivos tecnológicos, situación que pudiera deberse al aspecto económico de este grupo de adolescentes que pertenecen al colegio fiscal.

3.5.2. Sector fiscomisional

Tabla 14. Uso videojuego- fiscomisional

No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	TOTAL
8	42	13	22	13	3	100,0
8	30	19	23	13	8	100,0
8	42	20	22	8	0	100,0
8	52	20	13	8	0	100,0
11	41	23	16	9	0	100,0
9	45	14	17	14	0	100,0
11	44	14	16	9	6	100,0
9	42	14	16	13	6	100,0
9	50	13	19	6	3	100,0
9	50	16	17	3	5	100,0
9	48	16	16	6	5	100,0
9	48	19	11	6	6	100,0
9	44	16	20	8	3	100,0
9	36	14	19	17	5	100,0
9	47	19	13	6	6	100,0
11	55	11	16	6	2	100,0
11	50	13	17	8	2	100,0
9	42	8	19	16	6	100,0
9	28	8	19	22	14	100,0
11	38	19	16	11	6	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Por medio de los datos que constan en la tabla 14, en lo relacionado con el uso del videojuego por parte de los alumnos del colegio fiscomisional, los resultados se observan en la tabla 14 y son interpretados a continuación: Con respecto al tema de que tan a menudo pierden horas de sueño debido a las largas sesiones de juego, el 42% responde que está muy en desacuerdo; con respecto a usar videojuegos para sentirse mejor, el 30% de los estudiantes está muy en desacuerdo con esta afirmación; con relación a la interrogante si durante el último año he aumentado significativamente la cantidad de horas de juego a videojuego, el 42% responde que está muy en desacuerdo.

Sobre sentirse más irritable cuando no está jugando, el 52% está muy en desacuerdo; en haber perdido interés en otras aficiones debido a jugar, el 41% está muy en desacuerdo; acerca de si le gustaría reducir el tiempo de juego pero que le resulta difícil, el 45% está muy en desacuerdo. Al responder sobre si suele pensar en la próxima sesión de juego cuando no está jugando el 44% responde que está muy en desacuerdo; al contestar si juega porque es una forma de lidiar con los sentimientos desagradables que se pueda tener el 42% indica estar muy en desacuerdo con esta afirmación. A través de estos datos se puede conocer que es poco utilizado el videojuego por parte de este grupo de estudiantes, probablemente debido también al factor económico.

3.5.3. Sector particular

Tabla 15. Uso del videojuego- particular

No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	TOTAL
6	36	19	19	17	4	100,0
6	40	21	23	8	4	100,0
8	36	30	13	8	6	100,0
6	40	34	15	4	2	100,0
6	43	32	15	2	2	100,0
6	43	28	19	0	4	100,0
6	38	36	13	4	4	100,0
6	40	28	17	6	4	100,0

6	43	28	17	4	2	100,0
6	40	32	17	2	4	100,0
6	43	30	9	8	4	100,0
6	40	28	19	4	4	100,0
6	45	26	15	4	4	100,0
6	34	23	19	11	8	100,0
6	40	25	21	4	6	100,0
6	47	23	19	4	2	100,0
8	58	17	15	0	2	100,0
6	43	23	19	4	6	100,0
6	26	30	8	21	9	100,0
6	40	34	19	0	2	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En relación a la experiencia que los alumnos del colegio particular tienen con relación al videojuego, los datos obtenidos se observan en la tabla 15, los que se interpretan a continuación: Así en lo relacionado a perder horas de sueño debido a las largas sesiones de juego el 36% responde que está muy en desacuerdo; acerca de que nunca juegan para sentirse mejor el 40% está muy en desacuerdo; en relación a que durante el último año se ha aumentado significativamente la cantidad de horas de juego o videojuegos el 36% está muy en desacuerdo.

En lo referente a sentirse más irritable cuando no está jugando el 40% está muy en desacuerdo; en la pérdida de interés en otras aficiones debido al juego el 43% responde que está muy en desacuerdo; el 43% está muy en desacuerdo sobre si le gustaría reducir el tiempo de juego pero le resulta difícil; sobre si se piensa en una próxima sesión de juego cuando no está jugando, el 38% indica que está muy en desacuerdo.

Acercas de que el juego les ayuda a lidiar con los sentimientos desagradables que se pueda, el 40% responde que está muy en desacuerdo; sobre necesitar cada vez más tiempo jugando el 43% indica que está muy en desacuerdo; al contestar si se siente triste al no poder jugar videojuegos, el 40% responde estar en desacuerdo.

Respecto a mentir por la cantidad de tiempo que dedica a los videojuegos el 43% responde que está muy en desacuerdo; en no creer que se pudiera dejar de jugar, el 40% indica estar en desacuerdo y sobre que jugar se ha convertido en la actividad que más tiempo consume de su vida, el 45% está en desacuerdo. Si se utiliza el juego o videojuegos para olvidar cosas que le preocupan, el 34% está en desacuerdo; sobre pensar que un día entero no es suficiente para jugar todo lo que necesita en el 40% está en desacuerdo; respecto a ponerse nervioso si no juega, el 47% está en desacuerdo. Sobre poner en peligro su relación de pareja, el 58% está muy en desacuerdo; sobre proponerse jugar menos pero sin lograrlo el 43% está muy en desacuerdo.

Estos datos permiten conocer que a pesar de darse un ligero aumento en el uso dado por parte de este grupo de adolescentes, es la opción de respuesta elegida muy en desacuerdo, probablemente por el aspecto económico de los estudiantes.

3.6. The alcohol, smoking and substance involvement screening test (ASSIST)

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?

3.6.1. Sector fiscal

Tabla 16. Asistencia- fiscal

Percentage 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
2,0	74,0	20,0	2,0	2,0	100,0
2,0	38,0	56,0	2,0	2,0	100,0
2,0	94,0	4,0	0,0	0,0	100,0
2,0	98,0	0,0	0,0	0,0	100,0
2,0	98,0	0,0	0,0	0,0	100,0
2,0	98,0	0,0	0,0	0,0	100,0
2,0	98,0	0,0	0,0	0,0	100,0
2,0	98,0	0,0	0,0	0,0	100,0
2,0	98,0	0,0	0,0	0,0	100,0
2,0	98,0	0,0	0,0	0,0	100,0
68,0	20,0	12,0	0,0	0,0	100,0
30,0	48,0	18,0	2,0	2,0	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Por medio de los datos de la tabla 16, se conoce información sobre el consumo de sustancias: el 20% responde que ha consumido 1 ó 2 veces cada mes, el 2% indica que cada semana y el 2% que diario o casi a diario en los últimos 3 meses. Con relación al consumo de alcohol (cerveza, vinos, licores, cócteles, etc.) en los últimos 3 meses, el 56% responde que 1 ó 2 veces al mes han consumido, el 2% responde que cada semana y otro 2% indica que casi a diario.

Acerca del consumo de cannabis (marihuana, mota, hierba, hachís, etc.) durante los últimos 3 meses, el 94% contesta que nunca han consumido, el 4% responde que si han consumido 1 ó 2 veces cada mes. Un 98% de los estudiantes responden que nunca ha consumido durante los

últimos 3 meses cocaína (coca, crack, etc.); en relación al consumo de anfetaminas (speed, éxtasis, etc.) el 98% responden que nunca ha consumido; el 98% responde que nunca ha consumido inhalantes (pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)

En relación al consumo de sedantes o pastillas para dormir (diazepan, alprazolán, clonazepan, etc.), el 98% responde que nunca lo ha hecho; el 98% responde que nunca ha consumido alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.); sobre el consumo de opiáceos (heroína, morfina, metadona, codeína, etc.) 98% indica que nunca lo ha hecho; así mismo el 98% señala que no han consumido sustancias psicoactivas.

En el caso de los estudiantes que habían consumido 5 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión, el 68% no contesta, un 20% responde que nunca y el 12% afirma haber consumido bebidas alcohólicas por 1 o 2 veces al mes. Las estudiantes en la misma interrogante de consumo de 4 bebidas alcohólicas, indica el 48% que nunca lo han hecho, el 18% indica que si lo ha hecho 1 ó 2 veces cada mes.

Por medio de estos datos se puede conocer que las adolescentes presentan un mayor consumo de bebidas alcohólicas que los varones, situación que podría deberse al factor apoyo social con el que los adolescentes cuentan.

3.6.2. Sector fiscomisional

Tabla 17. Asistencia- fiscomisional

Percentage 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
0,0	87,5	10,9	1,6	0,0	100,0
1,6	56,3	32,8	9,4	0,0	100,0
1,6	90,6	6,3	0,0	1,6	100,0
0,0	96,9	1,6	1,6	0,0	100,0
0,0	98,4	1,6	0,0	0,0	100,0
0,0	96,9	3,1	0,0	0,0	100,0
0,0	96,9	3,1	0,0	0,0	100,0
0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
0,0	98,4	1,6	0,0	0,0	100,0
0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
35,9	46,9	9,4	7,8	0,0	100,0
57,8	29,7	7,8	3,1	1,6	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Con los datos de la tabla 17, se conocen los porcentajes de los estudiantes del centro educativo fiscomisional sobre el consumo que ellos han tenido en los últimos 3 meses de alcohol, cigarrillos y otras sustancias, se interpreta de la siguiente manera: un 87,5% responde que nunca ha consumido tabaco (cigarrillos, tabaco de liar, tabaco de mascar, puros, etc.), el 10,9% lo ha hecho 1 o 2 veces cada mes y el 1,6% cada semana.

En el consumo de alcohol (cerveza, vinos, licores, cócteles, etc.) el 32,8% contesta que 1 o 2 veces al mes y el 9,4% que cada semana; sobre si ha consumido cannabis (marihuana, mota, hierba, hachís, etc.) el 6,3% responde que 1 o 2 veces cada mes y el 1,6% lo hace a diario o casi a diario; respecto al consumo de cocaína (coca, crack, etc.) el 3,1% responde que 1 o 2

veces cada mes; respecto al consumo de anfetaminas (speed, éxtasis, etc.) el 98,4% responde que nunca ha consumido y el 1,6% que 1 o 2 veces cada mes.

El 96,9% responde que nunca y el 3,1% que lo ha hecho 1 o 2 veces cada mes durante los últimos 3 meses si ha consumido inhalantes (pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.); de igual forma el 96,9% contesta que nunca ha consumido sedantes o pastillas para dormir (diazepan, alprazolán, clonazepan, etc.) y el 3,1% ha consumido 1 o 2 veces cada mes.

El 100% de los estudiantes indican que nunca durante los últimos 3 meses, ha consumido alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.); un 98,4% nunca ha consumido opiáceos (heroína, morfina, metadona, codeína, etc.); el 100% señala nunca haber consumido otras sustancias psicoactivas en los últimos 3 meses.

En el caso de los varones el 46,9% responden nunca haber consumido 5 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión, el 9,4% 1 o 2 veces cada mes y el 7,8% lo ha hecho cada semana.

El 29,7% de las mujeres indican nunca haber consumido 4 bebidas alcohólicas o más en la misma ocasión, el 7,8% indica que 1 o 2 veces cada mes, el 3,1% señala que ha consumido cada semana y el 1,6% diario o casi a diario.

Con esta información se puede conocer que los estudiantes de esta institución educativa tienen un ligero mayor consumo de alcohol que las estudiantes, representado con 1,6% de diferencia en relación al colegio fiscal.

Situación que podría deberse a varios factores, como: el aspecto económico, grupo familiar, apoyo social, nivel educativo de los padres de familia, situaciones que deberían ser investigados para conocer cuál es la o las variables que producen esta variación de un tipo de institución a otra.

3.6.3. Sector particular

Tabla 18. Asistencia- particular

Percentage 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
0,0	81,1	15,1	3,8	0,0	100,0
1,9	54,7	37,7	5,7	0,0	100,0
1,9	94,3	1,9	1,9	0,0	100,0
1,9	98,1	0,0	0,0	0,0	100,0
1,9	98,1	0,0	0,0	0,0	100,0
0,0	98,1	1,9	0,0	0,0	100,0
1,9	96,2	0,0	1,9	0,0	100,0
1,9	98,1	0,0	0,0	0,0	100,0
0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
0,0	98,1	1,9	0,0	0,0	100,0
54,7	32,1	13,2	0,0	0,0	100,0
41,5	37,7	17,0	3,8	0,0	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Sobre el consumo de los alumnos del colegio particular han tenido en los últimos 3 meses, la información se encuentra detallada en los datos de la tabla 18 y se los interpreta a continuación: en relación al consumo de tabaco (cigarrillos, tabaco de liar, tabaco de mascar, puros, etc.), el 15,1% responde que 1 o 2 veces cada mes y el 3,8% que cada semana si ha consumido; en el caso del consumo de alcohol (cerveza, vinos, licores, cócteles, etc.) el 37,7% indica que si ha consumido 1 o 2 veces cada mes y el 5,7% responde que cada semana.

En relación al consumo de cannabis (marihuana, mota, hierba, hachís, etc.) el 1,9% responde que lo ha hecho 1 o 2 veces cada mes y el 1,9% responde que cada semana.

Respecto a si se ha consumido cocaína (coca, crack, etc.) el 98,1% señala que nunca lo ha hecho; el 98,1% responde que no ha consumido anfetaminas (speed, éxtasis, etc.) en los últimos 3 meses; en el mismo porcentaje 98,1% sobre el consumo de alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.) los estudiantes responden que nunca.

Sobre el hecho de haber consumido inhalantes (pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.) el 98,1% responde que nunca y el 1,9% que 1 o 2 veces cada mes lo ha hecho.

En lo relacionado sobre la frecuencia del consumo de sedantes o pastillas para dormir (diazepan, alprazolán, clonazepan, etc.) el 96,2% responde que nunca y el 1,9% que cada semana si han consumido estas sustancias.

Acerca de la frecuencia del consumo de opiáceos (heroína, morfina, metadona, codeína, etc.) el 100% responde que nunca; sobre el consumo de otras sustancias psicoactivas, el 98,1% responde que nunca y el 1,9% que lo ha hecho 1 o 2 veces cada mes.

En el caso de los varones sobre el consumo de 5 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión, el 32,1% indica que nunca y el 13,2% que 1 o 2 veces cada mes.

Las estudiantes en lo referente al consumo de 4 bebidas alcohólicas o más en la misma ocasión en los últimos 3 meses, el 37,7% responde que nunca, el 17% afirma que lo ha hecho 1 o 2 veces cada mes y el 3,8% responde que cada semana ha consumido estas bebidas alcohólicas.

Datos que permiten conocer que en esta institución educativa el consumo de alcohol de las estudiantes se da en un mayor número de casos, podría deberse al factor económico, grupo familiar, apoyo social o nivel educativo de los padres.

3.7. Tipos de apoyo social

Las preguntas analizadas en este punto fueron:

1. ¿Alguien que le ayude cuando está en 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 de 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 quién divertirse?
18. ¿Alguien que comprenda sus problemas?
19. ¿Alguien a quién amar y hacerle sentirse querido?

3.7.1. Sector fiscal

Tabla 19. Apoyo social sector fiscal

FISCAL						
No contesta	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de veces	Siempre	TOTAL
0	1	7	13	17	12	50
0	0	10	12	19	9	50
0	0	11	11	19	9	50
1	1	5	14	17	12	50
0	1	8	11	14	16	50
0	0	6	14	15	15	50
0	0	9	13	18	10	50
0	1	11	9	19	10	50
0	0	6	13	14	17	50
0	0	7	13	18	12	50
0	0	5	16	17	12	50
0	0	11	13	16	10	50
1	0	8	14	17	10	50
0	0	5	16	17	12	50
0	0	9	15	16	10	50
0	0	9	14	17	10	50
0	0	4	14	17	15	50
0	0	9	13	17	11	50
0	1	5	12	16	16	50

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

3.7.2. Sector fiscomisional

Tabla 20. Apoyo social sector fiscomisional

FISCOMISIONAL						
No contesta	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de veces	Siempre	TOTAL
1	26	6	9	12	10	64
0	3	16	11	14	20	64
0	7	7	14	13	23	64
1	5	5	11	14	28	64
0	6	5	11	13	29	64
0	4	9	9	18	24	64
0	7	13	10	19	15	64
0	5	7	12	17	23	64
0	7	10	6	15	26	64
0	10	10	7	16	21	64
0	5	6	14	11	28	64
0	4	7	14	21	18	64
0	6	10	7	19	22	64
0	11	8	14	13	18	64
0	12	9	13	16	14	64
0	9	7	13	15	20	64
1	4	8	6	12	33	64
0	8	6	15	17	18	64
0	9	5	9	16	25	64

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

3.7.3. Sector particular

Tabla 21. Apoyo social sector particular

PARTICULAR						
No contesta	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de veces	Siempre	TOTAL
1	5	8	8	20	11	53
1	2	11	9	23	7	53
2	1	8	11	22	9	53
2	2	6	10	18	15	53
2	0	5	12	16	18	53
1	2	7	9	21	13	53
1	1	9	12	19	11	53
1	4	6	10	19	13	53
1	1	4	9	19	19	53
1	2	8	9	20	13	53
2	1	5	9	21	15	53
1	2	7	11	21	11	53
1	3	7	10	19	13	53
1	1	5	11	22	13	53
1	3	3	15	21	10	53
1	2	5	14	20	11	53
1	1	3	11	20	17	53
1	3	2	10	24	13	53
1	2	6	8	19	17	53

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación.

Tabla 22. Apoyo social

ESCALAS DE APOYO SOCIAL	FISCAL			FISCOMISIONAL			PARTICULAR		
	MÁX.	MEDIA	MÍN.	MÁX.	MEDIA	MÍN.	MÁX.	MEDIA	MÍN.
APOYO EMOCIONAL	400	8	1	512	8	1	424	8	1
AYUDA INSTRUMENTAL O MATERIAL	200	4	1	256	4	1	212	4	1
RELACIONES SOCIALES DE OCIO Y DISTRACCIÓN	200	4	1	256	4	1	212	4	1
APOYO AFECTIVO DE EXPRESIONES DE AMOR	150	3	0,75	192	3	0,75	159	3	0,8

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Con los datos que constan en la tabla 22, se puede conocer el tipo de apoyo social que tienen los estudiantes que pertenecen a los 3 establecimientos educativos investigados, los mismos que se interpretan a continuación:

En el caso del colegio fiscomisional se puede conocer que existe un mayor apoyo emocional el mismo que alcanza una puntuación de 512, luego está el colegio particular con 424 y posterior el colegio fiscal con 400 puntos. En el apoyo instrumental o material en el colegio fiscomisional se da un mayor apoyo de este tipo con una máxima de 256, luego está el colegio particular con 212 y finalmente el fiscal con 200 de puntuación.

En lo que respecta a las relaciones sociales de ocio y distracción, el colegio fiscomisional tiene una puntuación de 256, seguido del colegio particular con 212 y luego el fiscal con una puntuación de 200. Con relación al apoyo afectivo referido a expresiones de amor, el colegio fiscomisional tiene una máxima de 192, después el colegio particular con 159 y el fiscal con 150 puntos.

Información que permite conocer que los estudiantes del colegio fiscomisional perciben un mayor apoyo social de las 4 clases que se investigan en la batería aplicada, siendo el caso del colegio fiscal en el que existe un menor tipo de apoyo, por otra parte los estudiantes del colegio particular perciben apoyo social en menor medida. Situación que podría deberse principalmente al medio en el que se desarrollan, el nivel socioeconómico y de educación de los padres.

3.8 Características psicológicas

Las preguntas analizadas en este punto fueron:

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 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

3.8.1. Sector fiscal

Tabla 23. Características psicológicas- fiscal

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
0	30	38	4	20	2	6	0	100
0	32	26	8	18	4	6	6	100
0	28	42	6	18	2	2	2	100
0	28	34	4	26	2	2	4	100
4	32	28	12	16	4	0	4	100
6	24	38	6	18	2	6	0	100
2	88	4	0	6	0	0	0	100
2	82	10	2	2	2	0	0	100
2	18	28	8	24	6	2	12	100
0	22	42	8	18	0	4	6	100
0	18	48	8	16	4	2	4	100
0	28	38	0	24	4	2	4	100
0	76	10	4	6	0	4	0	100
0	74	12	0	6	4	2	2	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

A través de los datos que constan en la tabla 23, se puede conocer sobre las características psicológicas de los estudiantes investigados, detallados a continuación: en relación a ser muy desobediente y peleón el 38% señala que muy raramente es verdad, el 20% responde a veces es verdad y 6% indica que casi siempre es verdad.

Con relación a ser muy explosivo y perder el control con facilidad el 26% responde que muy raramente es verdad, el 18% afirma que a veces es verdad y el 8% contesta que realmente es verdad. En el tema de no poder estar quieto y siempre estarse moviendo, el 42% responde que muy raramente es verdad, el 18% que a veces es verdad y el 6% realmente es verdad.

Al contestar sobre no terminar lo que empieza el 34% indica que muy raramente es verdad, el 26% que a veces es verdad y el 4% que realmente es verdad. Respecto a distraerse con

facilidad, el 28% indica que muy raramente es verdad, el 16% dice que a veces es verdad y el 12% que realmente es verdad.

Con relación a decir muchas mentiras el 38% responde que muy raramente es verdad, el 18% dice que a veces es verdad y el 6% que realmente es verdad. Sobre robar cosas o dinero en casa o fuera de casa, el 88% contesta que nunca es verdad, el 4% dice que muy raramente es verdad, el 6% que a veces es verdad.

En el tema de fugarse de casa el 82% contesta que nunca es verdad, el 10% indica que muy raramente es verdad, el 2% realmente es verdad y el 2% no contesta. Al referirse a estar triste, infeliz o deprimido el 28% responde que muy raramente es verdad, el 24% indica que a veces es verdad, el 8% que realmente es verdad y el 12% que siempre es verdad.

Respecto a estar de mal humor el 18% contesta que a veces es verdad, el 42% responde que muy raramente es verdad y el 8% que realmente es verdad. Cuando se refiere a estar muy nervioso sin tener una buena razón el 16% responde que a veces es verdad, el 48% indica que muy raramente es verdad, el 8% que realmente es verdad.

Sobre ser miedoso sin tener una buena razón el 24% responde que a veces es verdad y el 38% contesta que muy raramente es verdad. Cuando se refiere a tener bajo peso por rechazo la comida el 10% contesta que muy raramente es verdad, el 4% que realmente es verdad y el 6% que a veces es verdad. En lo referente a comer demasiado y tener sobrepeso, el 12% informa que muy raramente es verdad, el 6% responde que a veces es verdad y el 4% con frecuencia es verdad.

Con los datos obtenidos en esta batería se puede conocer que los estudiantes que pertenecen a esta institución presentan características psicológicas como: desobediencia, falta de concentración, conductas agresivas, aspectos que suelen ser parte de la adolescencia y dados en porcentajes menores las respuestas de afirmación no representan situaciones de alerta.

3.8.2. Sector fiscomisional

Tabla 24. Características psicológicas- fiscomisional

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
6	36	31	5	19	3	0	0	100
6	31	25	14	9	3	5	6	100
5	30	33	9	8	5	3	8	100
5	31	28	11	16	2	3	5	100
6	19	28	19	20	2	2	5	100
6	11	58	11	11	3	0	0	100
8	84	8	0	0	0	0	0	100
6	80	9	3	2	0	0	0	100
8	38	39	3	6	3	0	3	100
5	39	30	8	13	2	2	3	100
6	45	31	5	5	0	2	6	100
5	50	33	5	3	0	0	5	100
6	56	22	5	6	0	2	3	100
5	70	16	5	2	0	2	2	100

Fuente 38. Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

A través de los datos de la tabla 24, se puede conocer lo siguiente: En relación a ser muy desobediente y peleón el 31% señala que muy raramente es verdad, el 19% indica que a veces es verdad y el 5% indica que realmente es verdad.

Con relación a ser muy explosivo y perder el control con facilidad el 25% responde que muy raramente es verdad, el 9% afirma que a veces es verdad y el 14% realmente es verdad. En la pregunta de no poder estar quieto en el asiento y siempre estarse moviendo el 33% responde

que muy raramente es verdad, el 8% señala que a veces es verdad y el 9% que realmente es verdad.

Al contestar sobre no terminar lo que empieza el 28% afirma que muy raramente es verdad, el 16% responde que a veces es verdad y el 11% indica que realmente es verdad. En distraerse con facilidad el 58% señala que muy raramente es verdad, el 11% dice que a veces es verdad y el 11% que realmente es verdad.

Con relación a decir muchas mentiras el 84% responde que nunca es verdad y el 8% que muy raramente es verdad. Sobre robar cosas o dinero en casa o fuera de casa el 80% contesta que nunca es verdad, el 9% indica que muy raramente es verdad, el 3% que realmente es verdad y el 2% que a veces es verdad.

En el tema de fugarse de casa el 38% responde que nunca es verdad, el 9% contesta que muy raramente es verdad, el 3% señala que realmente es verdad y el 2% que a veces es verdad. Al referirse a estar triste, infeliz o deprimido el 39% señala que muy raramente es verdad, el 3% indica que realmente es verdad, el 6% que a veces es verdad y el 3% que con frecuencia es verdad.

Respecto a estar de mal humor, ser irritable, gruñón el 30% contesta que a veces es verdad, el 8% contesta que muy raramente es verdad y el 13% que realmente es verdad. Cuando se hace referencia a estar muy nervioso sin tener una buena razón el 31% responde que muy raramente es verdad, el 5% contesta que realmente es verdad, el 5% que a veces es verdad.

Sobre ser miedoso sin tener una buena razón el 33% responde que muy raramente es verdad, el 5% que realmente es verdad y el 3% que a veces es verdad. Cuando se refiere a tener bajo peso por rechazo la comida el 2% contesta que muy raramente es verdad, el 5% indica que realmente es verdad y el 6% que a veces es verdad. En lo referente a comer demasiado y tener sobrepeso el 16% afirma que muy raramente es verdad, el 5% responde que realmente es verdad y el 2% que a veces es verdad.

Con estos datos obtenidos se puede conocer que los estudiantes de este centro educativo presentan características psicológicas que suelen ser parte de la adolescencia como: desobediencia, falta de concentración, conductas agresivas, cuestiones dadas en menores porcentajes lo que permite presumir que no representan situaciones de alerta, al contrario forman parte del proceso de desarrollo que están pasando los adolescentes.

3.8.3. Sector particular

Tabla 25. Características psicológicas- particulares

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
0	25	36	2	32	2	2	2	100
2	38	30	2	23	2	4	0	100
0	26	34	8	25	0	6	2	100
0	32	30	2	32	0	4	0	100
0	25	30	9	25	2	4	6	100
0	21	43	9	17	4	2	4	100
0	85	8	0	6	2	0	0	100
0	75	9	0	13	0	2	0	100
0	19	47	2	26	2	0	4	100
0	34	32	4	23	2	2	4	100
2	47	28	6	9	2	2	4	100
2	47	30	6	11	2	2	0	100
0	75	9	2	9	4	0	0	100
0	55	21	9	11	2	0	2	100

Fuente 38. Batería de Instrumentos Psicológicos, aplicado a I y II año de Bachillerato

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

De acuerdo a los datos de la tabla 25, se puede conocer que los estudiantes que pertenecen al colegio particular en relación a ser muy desobediente y peleón el 36% señalan que muy raramente es verdad, el 2% indica que realmente es verdad y 32% indica que a veces es verdad.

Con relación a ser muy explosivo y perder el control con facilidad el 30% responde que muy raramente es verdad, el 2% afirma que a veces es verdad y el 23% que realmente es verdad.

En la pregunta de no poder estar quieto en el asiento y siempre estarse moviendo el 34% responde que muy raramente es verdad, el 8% que realmente es verdad y el 25% a veces es verdad.

Al contestar sobre no terminar lo que empieza el 30% señala que muy raramente es verdad, el 2% que realmente es verdad y el 32% que a veces es verdad.

En distraerse con facilidad el 30% contesta que muy raramente es verdad, el 9% dice que realmente es verdad y el 25% que a veces es verdad.

Con relación a decir muchas mentiras el 43% responde que nunca es verdad y el 9% que muy raramente es verdad, el 17% que a veces es verdad.

Sobre robar cosas o dinero en casa o fuera de casa el 8% contesta que muy raramente es verdad, el 6% que a veces es verdad y el 2% que con frecuencia es verdad.

En el tema de fugarse de casa el 75% indica que nunca es verdad, el 9% señala que muy raramente es verdad, el 13% que a veces es verdad y el 2% que casi siempre es verdad.

Al referirse a estar triste, infeliz o deprimido el 47% contesta que muy raramente es verdad, el 2% dice que a veces es verdad y el 26% que casi siempre es verdad.

Respecto a estar de mal humor, soy irritable, gruñón el 32% contesta que muy raramente es verdad, el 4% que realmente es verdad y el 23% que a veces es verdad.

Cuando se refiere a estar muy nervioso sin tener una buena razón el 28% responde que muy raramente es verdad, el 6% que realmente es verdad, el 9% que a veces es verdad.

Sobre ser miedoso sin tener una buena razón el 30% informa que muy raramente es verdad, el 6% que realmente es verdad y el 11% que a veces es verdad.

Cuando se refiere a tener bajo peso por rechazo la comida el 9% contesta que muy raramente es verdad, el 2% que realmente es verdad y el 9% que a veces es verdad.

En lo referente a comer demasiado y tener sobrepeso el 21% indica que muy raramente es verdad, el 9% responde que realmente es verdad y el 11% que a veces es verdad.

Con la información obtenida en esta batería se puede conocer que los estudiantes que pertenecen a esta institución presentan características psicológicas como: desobediencia, falta de concentración, conductas agresivas, aspectos que suelen ser parte de la adolescencia y dados en porcentajes menores las opciones de respuesta escogidas no representan situaciones que representen un mayor problema de conducta en este grupo de adolescentes.

Discusión de los resultados obtenidos.

En el presente proyecto de investigación llevado a cabo en la Zona 1, del distrito 08D01 de los circuitos 11, 12 y C06_07^a y por medio de la información obtenida se puede conocer la forma en la que este grupo formado por 167 estudiantes de 1eros y 2dos años de bachillerato de tres instituciones educativas: fiscal, fiscomisional y particular, adolescentes de 14 a 17 años de edad, utilizan las TIC, consumen sustancias y como estas variables inciden en su salud mental.

En relación a las variables sociodemográficas se conoce que de los adolescentes investigados el 56,3% pertenece al sexo femenino, mientras que el 44% es de sexo masculino, siendo el caso del colegio fiscal y particular que cuentan con un mayor número de estudiantes mujeres, al contrario en el colegio fiscomisional cuenta con más estudiantes varones, en relación a la ubicación de la vivienda de los adolescentes se conoce que un 68% residen en el sector urbano frente al 28% que habitan en el sector rural, el 51% pertenecen al 1er año de bachillerato y el 49% al 2do año, en igual porcentaje los alumnos del colegio fiscal y fiscomisional.

Al hacer referencia al uso de las TIC, se puede conocer que los adolescentes utilizan el ordenador en un promedio del 82%, siendo los 10 y 14 años el rango de edad de mayor acceso representada por el 39,6%, es utilizado en un 69% para realizar trabajos escolares y se conoce además que los padres utilizan el ordenador en un 63%; es el caso del colegio particular quien presenta un mayor porcentaje en el acceso y la edad de acceso a este dispositivo, representado por un 92% y 45% respectivamente.

En este proyecto también se obtiene información acerca del uso que los adolescentes dan al internet que en promedio es del 38,4%, principalmente utilizado para navegar por las redes sociales representado por el 78,6%, en edades comprendidas desde los 10 a 14 años, actividad que es realizada de 1 a 2 horas diarias, tanto en días laborables como en los fines de semana y/o días festivos; sobre el uso, la edad y las horas que los adolescentes dan al internet es en el caso del colegio fiscal en el que los estudiantes utilizan el internet representado en un 42%.

Existen estudios similares relacionados con el uso de las TIC por parte de los adolescentes, cuya información demuestra que el uso del internet en esos casos al ser utilizado por una mayor cantidad de horas (13,6 horas y 6 días a la semana) causa alteración en la forma de relacionarse con los demás, los individuos de esta investigaciones cuyas edades eran de 16 y 24 años, manifiestan que utilizan de forma simultánea el internet y la televisión, lo que duplicaría el número de horas dedicadas al uso de estos dispositivos, individuos que ya presentan

situaciones personales complejas, el no saber la manera cómo enfrentar los problemas, la pérdida de la noción del tiempo, relaciones eran de corta duración, entre otras conductas que son relacionadas al uso problemático de las TIC (Garrote, 2013).

Existen otras investigaciones que apoyan esta situación, como la llevada a cabo por Sánchez-Carbonell, Beranuy, Castellana, Chamorro y Oberst en el 2008, en la que se obtuvo información acerca de que el tiempo excesivo utilizado para navegar por internet sería un probable factor para desarrollar conductas que están relacionadas con ciertas adicciones, así es el caso de la ciberadicción y el cyberbullying, como consecuencia de la utilización destructiva de la tecnología por una ausencia de control de las mismas, que principalmente afectan el aspecto emocional de los púberes, quienes presentan una falta de apoyo familiar y social bien constituido (Echeburúa & De Corral, 2010).

En lo relacionado con el uso del teléfono celular se puede conocer que en promedio el 70,96% de los adolescentes acceden a estos dispositivos móviles desde los 15 a 17 años, el 49,6% lo utiliza para las redes sociales por un tiempo de hasta 2 horas en días laborables, de descanso y festivos, se conoce además que el 95,3% de los padres también acceden y utilizan celular; es en el caso de los colegios fiscomisional y particular que se da un mayor acceso a este dispositivo representado con el mismo porcentaje del 73,44%, mientras que el 57% de adolescentes del colegio particular lo utilizan más para llamadas.

Los datos obtenidos respecto al uso del celular permiten establecer que la edad, las horas y la actividad que los adolescentes dan a este dispositivo, no representan aún una situación que pueda considerarse problemática, al contrario de los datos encontrados en el estudio realizado por la doctora Garrote Pérez en el 2013, los que permiten conocer que el comportamiento habitual de los adolescentes si resulta afectado al darse un uso excesivo del celular, pues al dedicar tiempo sin control a dicho dispositivo podría causar el desarrollo de una conducta abusiva que probablemente termine en adicción (hábito que domina la voluntad de una persona), información que respalda lo perjudicial que puede resultar para los adolescentes, como según Labrador y Villadangos (2010), esto pudiera representar una característica particular en el comportamiento de los adolescentes, al ser este un factor que denote una posible conducta de dependencia de este dispositivo (Garrote, 2013)

Sobre el uso que los adolescentes dan a los videojuegos, según los datos obtenidos en esta investigación se conoce que en promedio el 22,3% posee un X Box One, WiiU, Play Station o algún otro juego similar, a estos aparatos tecnológicos ellos acceden desde los 10 a 14 años de

edad en un 14,6% y son utilizados por el lapso de 1 a 2 horas en los días laborables y fines de semana o días festivos, tiempo durante el cual manifiestan que apenas el 11% son controlados por sus padres; se puede conocer que es en el caso del colegio fiscomisional donde existe un mayor acceso y control de los padres en relación a los videojuegos representado con el 23,2%.

Situación que podría deberse a varios factores, como el hecho de que los padres trabajen fuera de casa y los adolescentes pasan solos varias horas al día, en el caso de este grupo púberes no presentan una cantidad de tiempo dedicado a los videojuegos que pudiera ser considerado como señal de alarma, pero si se han realizado investigaciones en la que por los datos encontrados hacen reflexionar sobre esta situación actual.

Al igual que el uso del internet y del teléfono celular, los videojuegos también representan un tema que requiere una especial atención, pues si fueran utilizados con fines pedagógicos en diferentes áreas como Matemáticas, Dibujo, Ciencias, entre otras actividades académicas y recreativas, se lograría aprovechar al máximo estos inventos tecnológicos en beneficio de las personas, principalmente de los más jóvenes.

Pero existe información obtenida de estudios realizados, como el llevado a cabo por Etxeberria Balerdi, en el que se conoce acerca de la relación existente entre los videojuegos y la agresividad que se puede producir en los adolescentes, el uso continuo e intensivo refuerza las estructuras de pensamiento agresivo lo que predispone a los adolescentes a percibir e interpretar la conducta de los demás negativamente, interpretando de forma equivocada la realidad, así en los individuos agresivos se estimula esta conducta con el uso abusivo de este tipo de videojuegos (Etxeberria, 2011).

Siguiendo con la idea de Etxeberria, quien considera que se potencia la probabilidad de desarrollar situaciones de sexismo, además de incitar el consumo de ciertas sustancias en quienes utilizan los videojuegos, en este caso los adolescentes. Esta es una cuestión que sugiere tener una consideración especial acerca del uso de los juegos electrónicos, principalmente los que contienen violencia (Etxeberria, 2011).

El consumo de sustancias es un tema que también se investiga y permite conocer que la principal sustancia que es consumida por los adolescentes es el alcohol (cervezas, vinos, licores, cocteles, etc.), representado por un promedio del 42,17% de los investigados, quienes este tipo de bebidas alcohólicas con una frecuencia de 1 a 2 veces cada mes.

Un aspecto interesante que se obtiene en esta investigación es que: el 14,26% de las mujeres informa tener un consumo de 4 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión, mientras que el 11,53% de los varones ingieren 5 bebidas o más, las que son consumidas de 1 a 2 veces cada mes, es decir existe una diferencia de 2,73% entre los y las adolescentes que pertenecen a los colegios fiscal y particular; resultados que tienen similitud con los obtenidos en la investigación llevada a cabo por Martínez-Mantilla, en el 2007, en la que se destacan lo nocivo que puede resultar el consumo de sustancias en este caso las bebidas alcohólicas para la salud del adolescente llegando a provocar desde el abandono de los estudios, conductas agresivas, situaciones emocionales depresivas, entre otras que conllevan a un deterioro en la salud del individuo y en el caso de este proyecto al ser las adolescentes quienes más consumen alcohol puede afectará la salud, específicamente en la parte sexual reproductiva además de otras de igual importancia, si la conducta se mantiene y aumenta (Martínez-Mantilla et al., 2007).

Si bien es cierto el consumo de alcohol por parte de este grupo de adolescentes es moderado (1 o 2 veces cada mes) se debe tener muy en cuenta que esto pudiera representar un elemento que afecta la salud mental de los adolescentes, aspecto respaldado por estudios llevados a cabo sobre este tema, como el realizado por la Dra. Susan Tapert, quien informó acerca de la forma como el púber consumidor de alcohol presenta alteraciones en las diferentes funciones de su cerebro, entre estos los problemas para asimilar nuevos conocimientos, para prestar atención, dificultad para llevar a cabo tareas que se relacionen con el funcionamiento cognitivo y dicha afectación se produce porque el cerebro en la adolescencia aún se está terminando de formar, situación que es cierto se da de diferente forma en cada individuo porque cada quien tiene diferente composición biológica, física y fisiológica, pero que es innegable que los daños se producen a corto o largo plazo (Tapert, 2007).

En comparación con los adolescentes de los colegios investigados, los resultados difieren al relacionarlos con los datos obtenidos en el estudio realizado por Gómez, et al., en el 2011, que fue llevado a cabo en 7 pequeños departamentos de la ciudad de Colombia, con estudiantes cuyas edades oscilaban entre los 10 y 17 años de edad, con 9.276 menores escolarizados en el que se obtuvieron datos acerca de que el consumo por parte de los adolescentes es mayor e incluso, ellos son quienes se inician en esta práctica a edades más tempranas, así un 32% de varones frente al 24,5% de las mujeres informaron haber consumido alcohol en el último mes (Scoppetta et al., 2011)

La accesibilidad y disponibilidad de bebidas que contienen alcohol para los adolescentes, aumenta el nivel de consumo por parte de los mismos, como ya se ha manifestado en varias ocasiones el hecho de ser parte de las reuniones familiares y sociales, son consumidas y obtenidas relativamente de forma fácil, y sobre todo que al ser concebidas como legales no hay mayor inconveniente en ser adquiridas por ellos. Información que es respaldada por los datos dados por parte del INEC en el 2014, en el que se comunica que el 2,5% de los adolescentes entre 12 y 18 años probaron alcohol con algún familiar o amigo.

El consumo de este tipo de bebidas por parte de los adolescentes ecuatorianos cada año se incrementa, siendo la edad en la que se inicia esta conducta (12 y 13 años) según datos del CONSEP en el 2014 y que al comparar grupos de 14 a 15 años frente a los de 16 y 17, es el segundo grupo el que tiene un mayor consumo, información que permite conocer esta situación actual que cada vez afecta a más adolescentes con diferentes problemas de salud.

De los 4 tipos de apoyo social a los que se hace referencia en este proyecto y a través de los datos encontrados, se puede conocer que los adolescentes cuentan con el apoyo emocional (8), apoyo material o instrumental (4), relaciones sociales de ocio y distracción (4) y apoyo afectivo de expresiones de amor (3), como se puede observar en la tabla 22, el índice global es de 19 puntos, como está establecida en la batería utilizada para medir el apoyo social, referencia de la OMS, Sherbourne y Stewart (1991); constituyendo un apoyo social mínimo que para los adolescentes resulta un factor importante.

En estudios relevantes, como el que realizara Jiménez et al., en el cual se establece la importancia que representa la relación tripartita dada entre el padre, la madre y el adolescente, que influye en una futura probable conducta delictiva en el púber, dándole la calidad de factor de riesgo, en dicha investigación se trabajó con 431 adolescentes, cuyas edades oscilaban entre los 15 y 17 años de edad, enfatizando la forma como el apoyo dado por los padres al menor repercute en su salud mental, este dato se respalda con los trabajos de otros investigadores como Ensel y Lin (1991), así también Bowlby (1969) quien le diera una similar consideración pero desde su perspectiva cognitiva-social.

Las relaciones de apoyo del púber con sus padres principalmente, marcan la forma en cómo se llevaran a cabo las relaciones con los demás, por ende que la salud mental sea equilibrada y pueda convivir adecuadamente, situación que según el estudio de Jiménez ubica al apoyo social como un factor de protección ante probables futuras conductas delictivas ´por parte del

adolescente, en esta información se puede evidenciar la importancia que representa este elemento en el desarrollo integral de la salud del individuo (Jimenez, Musitu, & Murgui, 2005)

Los adolescentes investigados en este proyecto, presentan las siguientes características psicológicas, según consta en las tablas 23, 24 y 25 se puede conocer que existe una falta de concentración al momento de desarrollar las actividades diarias principalmente las académicas como parte de la inseguridad o inestabilidad que suele presentarse en la etapa de la adolescencia, en la que busca una identidad propia para ser aceptado como adulto, también presentan reacciones descontroladas y explosivas que le ocasionan cierto distanciamiento con sus padres, porque mantienen una actitud desobediente la mayor parte del tiempo, como otra característica de esta etapa evolutiva propia del ser humano. Las mentiras son otra expresión de las características psicológicas de este grupo de adolescentes, podría deberse a la necesidad por obtener la atención de los adultos que les rodean y así explorar hasta qué punto pueden llegar, lo que genera conflictos con la figura de autoridad con quienes conviven (Garrote, 2013)

El adolescente que no cuenta con el apoyo social adecuado, presenta problemas que se evidencian en el comportamiento que mantiene dentro y fuera de casa, reflejado también en el ámbito escolar ya sea en el aprovechamiento y la conducta, como lo manifiesta en el estudio realizado por Orcasita (2010), en el que se destaca la importancia del apoyo social por parte de la familia, amigos, compañeros y demás, que inciden directamente en su bienestar psicológico, caso contrario la salud mental del adolescente podría resultar comprometida, he aquí la importancia que representa la red social al ser el conjunto de relaciones humanas que tienen un impacto duradero en la vida de cualquier persona (Orcasita & Uribe, 2010).

La información obtenida en el presente trabajo de investigación aporta a lo ya conocido por medio de los diferentes estudios llevados a cabo en torno a la relación producida entre los distintos factores que influyen en el desarrollo del adolescente, ya sean los producidos en el entorno inmediato, como en los demás medios en los que él a través de las experiencias vividas pasa de ser un niño para convertirse en adolescente y posteriormente en adulto, por eso la importancia que representa la salud mental en esta etapa de todo individuo.

CONCLUSIONES

*La información obtenida sobre las variables sociodemográficas, en relación al género permite conocer que más de la mitad de los adolescentes investigados pertenecen al sexo femenino, situación presentada en el caso del colegio fiscal y particular, realidad probablemente se deba a que las especialidades ofertadas en dichos centros educativos resulten más interesantes para las adolescentes. Con respecto a la vivienda se aprecia que los adolescentes residen mayoritariamente en el sector urbano, esta situación es posible que se deba a la ubicación respecto a la vivienda.

*Los adolescentes investigados utilizan las TIC para interactuar con las demás personas, pero principalmente con sus pares, con quienes les resulta más fácil relacionarse por medio de estos dispositivos que de manera personal.

*Respecto al uso del internet se concluye que es utilizado por el mismo lapso de tiempo que el celular y los videojuegos, es decir de una a dos horas, tanto en los días laborables, como en los fines y días festivos; lo que demuestra que estas tres variables captan la atención y el tiempo de los adolescentes en igual forma.

*En relación al tipo de dispositivos tecnológicos que utilizan los adolescentes, específicamente haciendo referencia al teléfono celular, se pudo identificar que de cierto modo los estudiantes que poseen equipos básicos con muy pocas aplicaciones o recursos, se sienten rechazados, situación que podría de cierta forma producir una futura conducta de discriminación y/o bullying en este grupo de adolescentes.

*Algunos de los estudiantes informaron tener sentimientos de tristeza cuando no tienen cerca alguno de estos dispositivos tecnológicos (celular), lo que permite conocer que se estaría desarrollando algún tipo de conducta de dependencia hacia las TIC, específicamente haciendo referencia al teléfono celular.

*Las bebidas que contienen alcohol son las más consumidas por los estudiantes, siendo el grupo formado por las adolescentes quienes representan un mayor porcentaje, situación que puede representar algún tipo de afección en la salud mental, psicológica y física de las estudiantes, si el consumo se mantiene o progresa.

*De acuerdo a las baterías aplicadas que dan información sobre las características psicológicas, se puede conocer que los adolescentes presentan inseguridad, búsqueda de identidad,

distanciamiento de sus figuras de apego, agresividad, siendo los estudiantes que forman parte del colegio fiscal según los datos encontrados, quienes presentan un mayor porcentaje de estas características, situación que probablemente se debe al medio en el que este grupo de adolescentes se desarrollan.

*Se ha podido conocer a través de la información obtenida que los estudiantes que pertenecen al colegio fiscomisional son quienes perciben un mayor apoyo social, lo que sería un factor que influiría para que el desempeño académico sea mayor en relación con los estudiantes que pertenecen a los otros colegios, situación que también pudiera estar aportando para que el consumo de sustancias por parte de los adolescentes sea menor.

*Con los datos obtenidos en esta investigación se puede evidenciar que la relación existente entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental de los adolescentes es proporcional en cada individuo.

RECOMENDACIONES

*Se recomienda que en los centros educativos se realicen actividades en grupo para que los adolescentes puedan desarrollar y fortalecer las habilidades intra e interpersonales con el objetivo de mejorar la forma de interactuar sin necesidad de recurrir al celular, el internet u otro dispositivo tecnológico, fomentando así relaciones positivas en los adolescentes.

*A los directivos de las instituciones educativas, se les recomienda impartir charlas informativas, talleres dirigidos a los estudiantes y padres de familia, para dar a conocer los beneficios y perjuicios del uso de las TIC, con el propósito de reducir el tiempo que los adolescentes dedican a estos dispositivos.

*Se recomienda realizar una futura investigación específicamente sobre el teléfono celular, con el objetivo de recopilar una mayor cantidad de datos para poder contrastar con los obtenidos en esta investigación y así conocer qué factores estarían aportando al desarrollo de una probable situación de discriminación y/o bullying en este grupo de adolescentes.

*Es recomendable que los padres de familia en casa establezcan actividades en conjunto con los adolescentes, a fin de que ellos utilicen el tiempo en la realización de tareas productivas con las cuales se beneficien.

*Se recomienda investigar más a fondo que variables están aportando para que el grupo de las adolescentes presenten un mayor consumo de bebidas alcohólicas, específicamente en el colegio fiscal y particular.

*Se debe investigar más en lo que se refiere al apoyo social percibido en este grupo de adolescentes, principalmente a los que pertenecen al colegio fiscal, para conocer cuáles serían las variables que influyen en el desarrollo de dichas características psicológicas en los adolescentes y si este aspecto se debería a la forma cómo interactúan ellos con las personas que integran el ambiente familiar y comunitario.

*Resulta importante recomendar que el DECE de cada institución lleve a cabo proyectos en los que se involucre a todos los miembros que integran la comunidad educativa (padres, estudiantes, profesores y autoridades) a fin de fortalecer el proceso de aprendizaje y que pueda ser desarrollado de forma positiva para los adolescentes en todo tipo de instituciones educativas.

*Es recomendable que se lleve a cabo otro proyecto de investigación de similares características con el fin de corroborar o ratificar la información obtenida en el presente trabajo.

*En próximos proyectos en los que se deba trabajar con adolescentes se sugiere de ser posible se lleve a cabo una aplicación de baterías más sintetizadas, pues al momento de desarrollarlas los adolescentes supieron comunicar que eran demasiado extensas y por ello en algunos de los instrumentos no se obtuvieron respuestas en todas las interrogantes.

*Se recomienda realizar las diligencias necesarias por parte de la Universidad, para que los estudiantes universitarios al momento de llevar a cabo un proyecto de investigación similar, puedan acceder a los centros educativos sin mayor inconveniente, portando los correspondientes permisos de las respectivas autoridades de educación.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Acevedo, R. (20 de Noviembre de 2010). *Tendencias: Ciencia y Tecnología*. Obtenido de Investigación del Centro de microdatos de la U de Chile. Segundos matrimonios: el 73% se vuelven a separar. : <http://www.latercera.com/noticia/tendencias/sociedad/2010/11/741-308953-9-segundos-matrimonios-el-73-se-vuelve-a-separar.shtml>
- Amorós, M., Carrillo, X., Alcázar, A., Saura, C., & Carrillo, F. (2003). *Anales de psicología*, 19(2), 193-204. Obtenido de La terapia cognitivo-conductual en problemas de ansiedad generalizada y ansiedad por separación: Un análisis de su eficacia.: <http://revistas.um.es/analesps/article/viewFile/27661/26831>
- Andrade, L. I. (2015). *MANUAL PROCESO METODOLÓGICO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN*. Loja: Ediloja.
- Ariso, J., Caro, M., & Plaza, J. (s.f.). *Universidad Internacional de la Rioja*. Obtenido de La adicción a Internet y la terapia familiar sistém: https://www.researchgate.net/publication/276273195_La_adiccion_a_Internet_y_la_terapia_familiar_sistemica_como_propuesta_para_favorecer_un_buen_uso_de_la_red
- Bilbao, J., & Daza, F. (2006). *NTP 439: El apoyo social*. Obtenido de Centro Nacional de condiciones de trabajo.: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp_439.pdf
- Burbano, A. G. P. (Junio de 2015). *Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Facultad de Ciencias Exactas y Naturales del Departamento De Ciencias Biologicas. INIAP Archivo Historico*. Obtenido de Consumo de alcohol y estado nutricional de adolescentes de primer año de bachillerato de la unidad educativa manuela cañizares en el mes de enero del 2015.: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9190/DISERTACION%20FINAL.%20%20Karla%20Moyano.pdf?sequence=1>
- Cáceres, D., Salazar, I., Varela, M., & Tovar, J. (Junio de 2006). *Universitas Psychologica*, 5(3), 521-534. Obtenido de Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales.: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v5n3/v5n3a08.pdf>

- Calderón, B., & Lora, M. (2010). *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSA, 8(1)*, 158-180. Obtenido de Un abordaje a la toxicomanía desde el psicoanálisis.: <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v8n1/v8n1a8.pdf>
- Campuzano, M., Guinsberg, E., & Vainer, A. (Noviembre de 2014). *Topía Un sitio de Psicoanálisis, Sociedad y Cultura*. Obtenido de Una evaluación actual de la Antipsiquiatría. Subjetividad y Cultura, 7.: <https://www.topia.com.ar/articulos/psicoan%C3%A1lisis-y-salud-mental>
- Carbonell, X; Fúster, H; Lusa, A. C; Oberst, U. (2012). *Papeles del psicólogo*. Obtenido de Adicción a Internet y móvil: Una revisión de estudios empíricos españoles. 33(2), 82-89: <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2096.pdf>
- Carranza, V. (2003). *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSA, 1(1)*, 1-19. Obtenido de El concepto de salud mental en psicología humanista-existencial: <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v1n1/v1n1a01.pdf>
- Cavanaugh, J., & Kail, R. (2008). *Desarrollo Humano. Una perspectiva del ciclo vital. 3era edición. Pág. 303-331*. México: CENGAGE Learning.
- Cubas, M. (2011). <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/>. Obtenido de Lo saludable: una propuesta para la comprensión de la salud mental desde el psicoanálisis.: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/108/CUBAS_LUGON_MILAGROS_LO_SALUDABLE.pdf?sequence=1
- Echeburúa, E., & De Corral, P. (2010). *Adicción a las nuevas tecnologías ya las redes sociales con jóvenes: un nuevo reto*. Obtenido de Revista Adicciones, 22(2), 91-96.: <http://www.redalyc.org/pdf/2891/289122889001.pdf>
- Etxeberria, F. (2011). *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria, núm. 18, 2011, pp. 31-39*. Obtenido de Videojuegos violentos y agresividad.: <http://www.redalyc.org/pdf/1350/135022618003.pdf>
- Fargues, M., Jordana, C., Lusa, A., & Sánchez-Carbonell, X. (2008). *Uso de las TIC por parte de los Adolescentes: Internet, móvil y videojuegos*. Obtenido de http://infad.eu/RevistaINFAD/2008/n1/volumen3/INFAD_010320_21-34.pdf

- Forssmann, A. (2014). *National Geographic España*. Obtenido de Drogas y alcohol en la prehistoria europea:
http://www.nationalgeographic.com.es/articulo/historia/actualidad/9241/drogas_alcohol_prehistoria_europea.html
- Frank, K. (2002). *Aperturas psicoanalíticas: Revista de psicoanálisis N°11* . Obtenido de Ampliando el campo del cambio psicoanalítico: la motivación exploratoria-assertiva, la autoeficacia, y el nuevo rol psicoanalítico para la acción.:
<http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000203&a=Ampliando-el-campo-del-cambio-psicoanalitico-la-motivacion-exploratoria-assertiva-la-autoeficacia-y-el-nuevo-rol-psicoanalitico-para-la-accion>
- Gallegos, R. (1999). *Paradigmas para una nueva conciencia. Una Educación para la Trascendencia, para que la Conciencia y la Sociedad Evolucionen*. Obtenido de Educación holista. Pedagogía del amor universal.: <http://www.e-aquarius.cl/wp-content/uploads/Ramon-Gallegos-Educaci%C3%B3n-Holista.pdf>
- García , E. (Septiembre de 2004). *Repositorio digital de Universidad Pública de Navarra*. Obtenido de Conductas desadaptativas de los adolescentes en Navarra: El papel de la familia y la escuela. Tesis Doctoral.: https://www.uv.es/lisis/otras-publica/tesis_esther.pdf
- García-Viniegras, V., C., R., & González Benítez, I. (16 de Julio de 2000). *Revista cubana de medicina general integral. Vol 92, pág 592*. Obtenido de La categoría Bienestar Psicológico. Su relación con otras categorías sociales.: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v16n6/mgi10600.pdf>
- Garrote Pérez de Albéniz, G. (Junio de 2013). *Universidad de Burgos. Facultad de Humanidades y Educación*. Obtenido de Uso y abuso de tecnologías en adolescentes y su relación con algunas variables de personalidad, estilos de crianza, consumo de alcohol y autopercepción como estudiante.:
http://riubu.ubu.es/bitstream/10259/219/1/Garrote_P%C3%A9rez_de_Albeniz.pdf
- Giménez, A., Maquilón, J., & Arnaiz, P. (2015). *Revista de Investigación Educativa, 33(2), 335-351*. Obtenido de Usos problemáticos y agresivos de las TIC por parte de adolescentes implicados en cyberbullying.:

http://www.unav.edu/matrimonioyfamilia/observatorio/uploads/33522_Gimenez-et al_RIE2015_Usos.pdf.

González, J. (2008). Psicoanálisis y Toxicomanía. *Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y Salud Mental*. Vol. 1 n° 4, 6, 8.

Gracia , E., & Herrero, J. (2006). *Revista latinoamericana de psicología*, 38(2), 327-342. Obtenido de La comunidad como fuente de apoyo social: evaluación e implicaciones en los ámbitos individual y comunitario.: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v38n2/v38n2a07.pdf>

Gracia, M., Anglada, M., Pérez, M., & Arbonés, M. (Diciembre de 2002). *Universidad de Murcia. Anales de Psicología*, 18(2), 273-292. Obtenido de Problemas conductuales relacionados con el uso del internet: un estudio exploratorio.: <http://www.redalyc.org/pdf/167/16718206.pdf>

Gualdo, A. M. G., Sánchez, J. J. M., & Sánchez, P. A. (2015). *Usos problemáticos y agresivos de las TIC por parte de adolescentes implicados en cyberbullying*. Obtenido de Revista de Investigación Educativa, 33(2), 335-351.: <http://dx.doi.org/10.6018/rie.33.2.199841>

Guerra-Doce, E., & López, A. (2 de Febrero de 2005). *El registro arqueobotánico de plantas psicoactivas*. Obtenido de Una aproximación etnobotánica y fitoquímica a la interpretación de la evidencia. pág. 8-20:
https://scholar.google.com/scholar_url?url=http://ecaths1.s3.amazonaws.com/bioarqueologia/604412130.Guerra%2520Doce%2520y%2520L%25C3%25B3pez%2520Saez%25202006.pdf&hl=es&sa=T&oi=gsb-ggp&ct=res&cd=0&ei=eyiVtGcL8WlMAHkrpbgDA&scisig=AAGBfm1Jc8H7O6Z9ZaC2lOoJf

Halgin, R., & Krauss, S. (2008). *Psicología de la Anormalidad. Perspectivas clínicas en los trastornos psicológicos*. 5ta edición. Pág. 441-447. España: Mc Graw-Hill.

Hidalgo, M., & Júdez, J. (2007). *Pediatra integral*. Obtenido de Adolescencia de alto riesgo. Consumo de drogas y conductas delictivas.

Imaz, J. E. (2007). *Consejería de Educación. En familia y escuela: el reto de educar en el siglo XXI*. Obtenido de La familia como agente de socialización en la sociedad del siglo XXI. : http://consumoetico.webs.uvigo.es/textos/conversas_pedagogicas/familia_como_agente_de_socializaci%F3n.pdf

- Imbriano, A. H. (2003). *Revista Letra Analítica. Universidad Kennedy*. Obtenido de Cuestionamiento sobre la Etimología, U. La adolescencia del siglo XXI.:
<http://www2.kennedy.edu.ar/departamentos/psicoanalisis/articulos/adolescencia.pdf>
- INEC. (2013). *Ecuador en cifras*. Obtenido de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Revistas/Postdata/postdata01/files/assets/downloads/page0006.pdf>
- Jesús, A., López, M., & de los Ángeles, T. (2012). *La problemática de los grupos vulnerables: Visiones de la realidad*. Obtenido de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/libros/libros-000023.pdf>
- Jimenez Guitierrez, T. I, Musitu Ochoa, G, & Murgui Pérez, S. (2005). *Anuario de Psicología. Vol. 36, nº 2*. Obtenido de Familia, apoyo social y conducta delictiva en la adolescencia: efectos directos y mediadores.:
[http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/2096/5.+Anuario+de+Psicolog%EDa,+36+\(2005\)+Jim%E9nez.pdf?sequence=1](http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/2096/5.+Anuario+de+Psicolog%EDa,+36+(2005)+Jim%E9nez.pdf?sequence=1)
- Jiménez, T. I., Musitu, G., & Murgui, S. (2006). *Funcionamiento y comunicación familiar y consumo de sustancias en la adolescencia: el rol mediador del apoyo social*. Obtenido de Revista de Psicología Social, 21(1), 21-34.:
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Comunicacion%20Familiar%20Apoyo%20Social%20Universidad%20de%20Valencia.pdf>
- Jordana, C., Sánchez-Carbonell, X., Fargues, M., & Lusar, A. (2008). *Revista INFAD de Psicología. N° 1, VOL 3*. Obtenido de Uso de las TIC por parte de los adolescentes: Internet, móvil y videojuegos.:
http://infad.eu/RevistaINFAD/2008/n1/volumen3/INFAD_010320_21-34.pdf
- Justicia, F., Muñoz, J., de Haro, E., Marrtínez, M., Berbén, T., & Ríos, M. (2006). *Aproximación a un nuevo modelo explicativo del comportamiento antisocial*. Obtenido de Electronic Journal of Research in Educational Psychology, 4(9), 131-150: http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/9/espanol/Art_9_117.pdf
- Leiva, I., Pineda, M., & Encina, Y. (2013). *Autoestima y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en vulnerabilidad social*. Obtenido de Revista de Psicología, 22(2), Pág-111.: <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/30859/32798>

- Llopis Cañameras, J. (Diciembre de 2005). *Periféria. Revista de investigación y formación antropológica*. N° 3. Obtenido de Redes sociales y Apoyo Social. Una aproximación a los grupos de autoayuda.: <http://ddd.uab.cat/pub/periferia/18858996n3/18858996n3a3.pdf>
- Lopera, J. D. (Enero-Junio de 2014). *Redalyc. Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*. Obtenido de Tesis Psicológica. Salud mental y sabiduría práctica. Un intento de integración y aproximación conceptual.: <http://www.redalyc.org/pdf/1390/139025258009.pdf>
- Lostau Unzu, L., & Fakultatea, O. (Junio de 2014). *Repositorio digital de la Universidad Pública de Navarra*. Obtenido de Adicción al móvil y su repercusión en la salud de la población juvenil de Navarra.: <http://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/11425/MarialsabelMaciasDominguez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Martínez-Mantilla, J.A, Amaya-Naranjo, W, Campillo, H. A, Rueda-Jaimes, G. E, Campo-Arias, A, & Díaz-Martínez, L. A. (15 de Abril de 2007). *Rev. salud pública*. 9 (2):215-229. Obtenido de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes, Bucaramanga, Colombia.: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v9n2/v9n2a06.pdf>
- Musitu, G., & Cava, M. (2003). *Intervención Psicosocial*, 12(2), 179-192. Obtenido de El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes.: <https://www.uv.es/lisis/mjesus/8cava.pdf>
- Nizama, M. (2015). *Revista de Neuropsiquiatría*, 78(1), 22-29. Obtenido de Innovación conceptual en adicciones: Pirmera parte.: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v78n1/a04v78n1.pdf>
- Oblitas, L. A. (2010). Conductas de la Salud. En M. T. Fiorentino, *Psicología de la salud y calidad de vida* (págs. 57-62). México: THOMPSON.
- OMS. (2001). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Informe sobre la salud en el mundo 2001 - Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas: <http://www.who.int/whr/2001/es/>
- OMS. (2004). *Informes de la Organización Mundial de la Salud*. <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr18/es/>.

- OMS. (Octubre de 2006). *Día Mundial de la Salud Mental, 10 de octubre de 2006*. Obtenido de
 Concientización-reducción de riesgos: enfermedad mental y suicidio:
http://www.who.int/mental_health/world-mental-health-day/2015_infosheet/es/
- OMS. (10 de Octubre de 2015). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Día Mundial de la Salud
 Mental 2015: Dignidad y Salud Mental.
- Orcasita Pineda, L. T, & Uribe Rodríguez, A. F. (24 de Agosto de 2010). *Psychologia. Avances de la
 disciplina, 4(2), 69-82*. Obtenido de La importancia del apoyo social en el bienestar de los
 adolescentes.: <http://www.revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/1151/943>
- Orcasita, L., & Uribe, A. (24 de Agosto de 2010). *La importancia del apoyo social en el bienestar de los
 adolescentes*. Obtenido de *Psychologia: Avances de la disciplina, 4(2), 69-82.*:
<http://www.revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/1151/943>
- Ortiz, J., Morocho, M., Tenezaca, Á., Torres, M., & Ugalde, D. (2014). *MASKANA. Revista científica. Vol.5,
 Núm.2*. Obtenido de Diagnóstico de la relación entre el uso excesivo de las TIC y síntomas
 depresivos y ansiedad en estudiantes de medicina.:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20993/1/MASKANA%205204.pdf>
- Paniagua-Suárez, R., González-Posada, C., & Montoya-Gómez, B. (4 de Febrero de 2010). *Revista de Salud
 pública N° 12*. Obtenido de Tres tipologías de salud mental de los adolescentes de una zona de
 Medellín-Colombia.: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v12n1/v12n1a05>
- Pérez-Cajaraville, J., Abejón, D., Ortiz, J., & Pérez, J. (Pérez-Cajaraville J, Abejón D, Ortiz JR, Pérez JR de
 2005). *Revista de la Sociedad Española del Dolor. N° 12*. Obtenido de El dolor y su tratamiento a
 través de la historia, p. 373-384: <http://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v12n6/colaboracion.pdf>
- Pineda Pérez, S., & Aliño Santiago, M. (15 de Marzo de 2005). *El concepto de la adolescencia*. . Obtenido
 de Galería en internet.:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf
- Pizzo, M. E. (2006). *El desarrollo de los niños en edad escolar*. . Obtenido de Ficha Dto. De Publicaciones,
 Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.:
http://23118.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion_adicional/obligatorias/053_ninez1/files/el_desarrollo_de_los_ninos_en_edad_escolar.pdf

- Repetur, K., & Quezada, A. (10 de Noviembre de 2005). *Revista digital universitaria*. Vol 6(11),1-15.
Obtenido de Vínculo y desarrollo psicológico: La importancia de las relaciones tempranas.:
http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art105/nov_art105.pdf
- Rosell, M. C., Sánchez-Carbonell, X., Jordana, C. G., & Fargues, M. B. (2007). *El adolescente ante las tecnologías de la información y la comunicación: Internet, móvil y videojuegos*. Obtenido de Papeles del psicólogo, 28(3), 196-204.: <http://www.redalyc.org/pdf/778/77828306.pdf>
- Rull, M. A., Velasco, A., Meraz, J. H., Estrada, F. Q., Terrazas, M., & Yunes, C. (2013). *USO PROBLEMÁTICO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS*.
Obtenido de Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 16(4). 1119.:
<http://campus.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol16num4/Vol16No4Art3.pdf>
- Sagñay, J. (5 de Junio de 2012). *Instituto de Neurociencias de la Junta de Beneficiencia de Guayaquil*.
Obtenido de ¿Qué son las dorgas? Las consecuencias de su uso:
<https://www.institutoneurociencias.med.ec/categorias-guia/item/845-drogas-consecuencias>
- Sanchiz, F. (2008). *Apego acontecimientos vitales y depresión en una muestra de adolescentes. Tesis de doctorado*. Obtenido de Universidad Ramón Llull.:
http://www.tesisred.net/bitstream/handle/10803/9262/Primera_parte_MARCO_TEORICO.pdf?sequence=6
- Scarano, M. (Junio de 2005). *VITAE Academia Biomédica Digital n°23*. Obtenido de Las huellas del Edipo en la elección de la pareja.: <http://www.bioline.org.br/pdf?va05005>
- Scoppetta, O., Pérez Gómez, A., & Lanziano Molano, C. (21 de Mayo de 2011). *Acta Colombiana de Psicología*. Obtenido de Perfiles asociados al consumo de alcohol de adolescentes escolarizados mediante análisis de correspondencias múltiples.:
<http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v14n1/v14n1a12.pdf>
- Shutt-Aine, J., & Maddaleno, M. (2003). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: implicaciones en programas y políticas.:
http://saludxmi.cnpsg.gob.mx/inpsiquiatria/portal/saludxmi/biblioteca/sexualidad/m3_Factores_desarrollo_saludsexual_adolescentes.pdf

- Tapert, S. (2007). *Consumo de alcohol en Adolescentes*. Obtenido de Documento presentado en el Seminario Internacional sobre alcohol y daño cerebral en los menores, Madrid, Spain.: <http://www.drogasextremadura.com/archivos/Alcohol-y-desarrollo-cerebral-en-adolescentes.pdf>
- Thoumi, F. (2010). *Debates recientes de la Organización de las Naciones Unidas acerca del régimen internacional de drogas: fundamentos*. Obtenido de Drogas y prohibición: Una vieja guerra, un nuevo debate, 27.: <http://tematicadelasdrogas.blogspot.com/2008/07/qu-es-la-adiccion.html>
- Ugarte Díaz, R. M. (2001). *Familia como factores de riesgo, protección y resiliencia en la prevención del abuso de drogas en adolescentes*. Obtenido de In Factores de riesgo y protección en el consumo de dorgas en la juventud (p. 129-169). CEDRO: http://www.venumperu.com/friesgo_cap5_p130_169.pdf
- Vich, F. (2009). *Estudio del uso problemático de las tecnologías de la información, la comunicación y el juego entre los adolescentes y jóvenes de Madrid*. Obtenido de Trastornos Adictivos, 11(3), 151-163: <http://www.madridsalud.es/publicaciones/adicciones/doctecnicos/UsoproblematicoTIC.pdf>
- Vich, F. (2009). *Trastornos adictivos, 11 (3), 151-163*. Obtenido de Estudio del uso problemático de las tecnologías, de la información, la comunicación y el juego entre adolescentes y jóvenes de la ciudad de Madrid.: <http://www.madridsalud.es/publicaciones/adicciones/doctecnicos/UsoproblematicoTIC.pdf>
- Volkow, N. (2008). *NIDA National Institute on Drug Abuse*. Obtenido de Las drogas el cerebro y el comportamiento. La ciencia de la Adicción.: https://d14rmgtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/soa_sp_2014.pdf

ANEXOS



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
TITULACIÓN Y DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**

Oficio 122 TPS-UTPL
Loja, 01 de noviembre 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 trabajo 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 tesis.

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, afectivo 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 comunitario 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 Sr./a. _____ o egresado _____, 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.

Seguros 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**



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

**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 TICs, 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

**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.

Investigadores

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: _____

Firma del padre de familia: _____

CI: _____

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