



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA SOCIO HUMANÍSTICA

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 primero y segundo años de bachillerato de tres colegios Fiscal, Fiscomisional y Particular de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, Ecuador durante al año lectivo 2015-2016.

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTORA: Díaz Balseca, Germania Gricelda

DIRECTOR: Ortega Jiménez David Mauricio, Lic.

CENTRO UNIVERSITARIO QUITO

2017



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

2017

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Licenciado

David Mauricio Ortega Jiménez

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación: “Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de tres colegios Fiscal, Fiscomisional y Particular de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, Ecuador durante el año lectivo 2015-2016”, realizado por Germania Gricelda Díaz Balseca, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, Abril 2017

f)

.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo, Germania Gricelda Díaz Balseca, 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 primero y segundo año de bachillerato de tres colegios Fiscal, Fiscomisional y Particular de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, Ecuador durante al año lectivo 2015- 2016”, de la Titulación de Psicología, siendo el Ingeniero David Mauricio Ortega, 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)

Díaz Balseca, Germania Gricelda

Cédula: 171330822-7

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a Kevin y Yerick, mis hijos, como soporte y ejemplo de su carrera estudiantil.

A mi madre, padre, hermanos y amigos, con quienes comparto la vida, y a quienes debo mis triunfos.

A la Universidad Técnica Particular de Loja, entidad que me brindó todas las facilidades para culminar esta etapa de mi vida, a través de sus instalaciones y docentes.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a:

Dios por ser quien me permite terminar con un objetivo más, a mi familia por ser mi soporte, a la Universidad por haberme brindado la oportunidad de prepararme, a mis distinguidos maestros por haber impartido sus valiosas experiencias.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CARATULA.....	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
RESUMEN.....	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO.....	5
1.1. Salud mental.....	6
1.1.1. Definición de salud mental.	6
1.1.2. Factores asociados a la salud mental.	7
1.2. Adicciones.....	8
1.2.1. Consumo problemático de las drogas.	9
1.2.2. Causas del consumo de drogas.	10
1.2.3. Consecuencias del consumo de drogas.....	14
1.2.4. Uso problemático de las TIC.....	15
1.2.5. Causas uso problemático de las TIC.....	17
1.2.6. Consecuencias uso problemático de las TIC.	19
1.3. Adolescencia.....	22
1.3.1. Desarrollo biológico.	23
1.3.2. Desarrollo social.	24
1.3.3. Desarrollo psicológico.....	24
1.4. Apoyo social.....	27
1.4.1. Definiciones y modelos de apoyo social.....	27
1.4.2. Relación entre apoyo social y consumo de sustancias.....	28
1.4.3. Relación entre apoyo social y uso problemático de las TIC.....	29
CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA.....	34
2.1. Objetivos	35
2.1.1 Objetivo general.....	35
2.1.2 Objetivos específicos.....	35
2.2. Preguntas de investigación.....	36
2.3. Diseño de la investigación.....	36

2.4. Contexto.....	37
2.5. Población	40
2.5.1. Criterios de inclusión exclusión.	41
2.6. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación	41
2.6.1 Métodos.....	41
2.6.2. Técnicas.	42
2.6.3. Instrumentos.	42
2.7. Procedimiento	44
2.8. Recursos	46
CAPÍTULO 3: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	48
3.1. Análisis e interpretación	49
3.1.1 Variable Sociodemográfica.	50
3.1.1.2. Comportamiento de género.....	50
3.1.1.3. Comportamiento del sector de vivienda.	51
3.1.2. Variable Tecnología de la Información.	51
3.1.2.2. Comportamiento del acceso a un ordenador.....	51
3.1.2.3. Comportamiento de la edad de acceso al ordenador.	52
3.1.2.4. Comportamiento de la utilidad del ordenador.	53
3.1.2.5. Comportamiento del acceso a teléfono celular personal.	54
3.1.2.6. Comportamiento de la edad de tenencia del teléfono celular.	54
3.1.2.7. Comportamiento de la utilidad del teléfono celular.	55
3.1.2.8. Comportamiento de la posesión de video juegos.	56
3.1.2.9. Comportamiento de la edad desde que posee video juegos.	57
3.1.2.10. Comportamiento del número de horas en días laborables dedicadas a videojuegos.	58
3.1.2.11. Comportamiento del número de horas en días festivos y fines de semana dedicada a videojuegos.	59
3.1.2.12. Comportamiento del control de padres en videojuegos.	59
3.1.2.13. Comportamiento de la conexión a redes sociales.	60
3.1.2.14. Comportamiento de la edad desde cuando se conecta a redes sociales. ...	61
3.1.2.15. Comportamiento del número de horas laborables que dedica a redes sociales.....	61
3.1.2.16. Comportamiento del número de horas en días festivos y fines de semana que dedica a redes sociales.....	62
3.1.2.17. Comportamiento del control de los padres al acceso a redes sociales.....	63
3.1.2.18. Comportamiento de la utilización del ordenador por parte de los padres. ...	63
3.1.2.19. Comportamiento de la posesión de teléfono celular de los padres.....	64

3.1.3. Variable Experiencias relacionadas con el Internet.	65
3.1.4. Variable Experiencias sobre el uso de teléfono celular.....	68
3.1.5. Variable videojuegos.....	72
3.1.6. Variable uso de sustancias psicoactivas.	76
3.1.7. Variable Tipos de apoyo social.....	80
3.1.8. Variable características psicológicas.....	81
3.2.Discusión de los resultados obtenidos.	85
CONCLUSIONES	90
RECOMENDACIONES	92
BIBLIOGRAFÍA	94
ANEXOS	101

RESUMEN

La investigación describe la “Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de primero y segundo años de bachillerato de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, durante el año lectivo 2015-2016” con el fin de establecer patrones de conducta y variaciones de comportamiento de los adolescentes. Se utilizó el método de investigación exploratorio, descriptivo y transversal, se analizó variables relacionadas con el uso de las TIC, consumo de sustancias, salud mental, apoyo social.

El estudio demuestra una fuerte relación entre los adolescentes con el uso de las TIC, aunque estas no representan algún patrón problemático, se encontró una ligera desviación hacia el consumo de sustancias psicoactivas, además se evidenció que existe una relación preponderante entre el vínculo familiar y el comportamiento adolescente en su medio, esto es, la conducta agresiva o pasiva del uso de sustancias y TIC, está influenciado por los lazos familiares sembrados y practicados por los padres, mismos que aplicados de forma adecuada, proporcionan bienestar emocional y propenden a mantener una salud mental adecuada a su edad.

PALABRAS CLAVES: Técnicas de información y comunicación, salud mental, adolescentes, sustancias psicoactivas, consumo, dependencia.

ABSTRACT

The research describes a "Relationship between problematic use of ICT, substance use and mental health impact in first and second year high school students in Zone 9, Districts 3 and 6, Circuits 2, 7 and 4, in Quito city, during the academic year 2015-2016 " in the order to establish behavioral patterns and variations in the behavior of adolescents. The method of research exploratory, descriptive and transversal, analyzed variables related to the use of ICT, consumption of substances, mental health, social support.

The study shows a strong relationship between adolescents with the use of ICT, although these do not represent any problematic pattern, is found a slight deviation to the consumption of psychoactive substances, also is evidenced that there is a relationship preponderant between the link family and the behavior teenage in its medium, that is, aggressive or passive behaviour of the use of substances and ICT, it is influenced by family ties planted and practiced by parents, same applied properly, they provide emotional well-being and tended to maintain mental health appropriate to their age.

KEYWORDS: ICT, mental health, teenagers, psychoactive substances, consumption, dependence.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación analiza la relación problemática entre el uso de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental de los estudiantes de primero y segundo de bachillerato de tres colegios ubicados en la Zona 9, Distrito 3 y 6, Circuitos 2, 7, 4, de la ciudad Quito en el años 2016. El desarrollo de ésta exploración se realiza a través de tres capítulos que develan tópicos importantes en la conducta y comportamiento de los adolescentes estudiados, sabiendo que su edad oscila entre 14 y 17 años.

El capítulo uno aborda el marco teórico detallando aspectos fundamentales de salud mental, adicciones, la adolescencia y características propias de esta etapa, y los niveles de apoyo social requerido para la formación adecuada de los adolescentes.

En el capítulo dos se determinó los objetivos generales y específicos, preguntas de investigación, el diseño de la investigación misma que fue de carácter exploratorio, descriptivo y transversal, además de los métodos técnicas e instrumentos a utilizarse en la presente investigación, así como el procedimiento y los recursos a utilizarse, se examinó una población definida en edad y características socio culturales similares, distribuida en tres planteles educativos de la ciudad de Quito de tres tipos: particular, fiscomisional y fiscal, se exploró las características psicológicas de dependencia al uso de las TIC y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes.

El Capítulo tres se realizó el análisis e interpretación de los datos obtenidos de la aplicación de la batería de instrumentos psicológicos, compuesta por ocho cuestionarios, mismos que se describieron tomando en cuenta los hallazgos obtenidos en la fase exploratoria; estos datos fueron representados a través de gráficos y tablas lo cual facilito su respectivo análisis, en su conjunto los resultados permitieron abordar la respectiva discusión realizando una evaluación crítica con respecto al tema de investigación y contrastando con la realidad científica aceptada y determinando patrones de conducta propios del segmento de población muestra. La cual no solo se refiere al comportamiento de uso y adicción de TIC y sustancias psicoactivas, sino que además dimensiona las desviaciones respecto a la salud mental de los adolescentes, sin discriminar su género, etnia y composición económica y social.

Para cumplir con el presente proyecto se utilizó una muestra poblacional corresponde a ciento cincuenta y seis (156) adolescentes de ambos géneros, quienes fueron entrevistados. La metodología utilizada para el levantamiento de información de campo es, la entrevista a

los estudiantes, toma de notas para el análisis de contenidos, así como para la clasificación y manipulación estadística, acompañada de la observación directa y descriptiva que permitió registrar los comportamientos propios de los estudiantes investigados. Finalmente se toma como ayuda las encuestas relacionadas a temas sociodemográficos y de tendencias de percepción y frecuencia de uso, además se utilizaron test que permitieron medir las características psicológicas de la población investigada para poder clasificarla de acuerdo a sus pertenencias lógicas comunes, mismas que son desarrolladas científicamente en el capítulo segundo del documento.

La pluriculturalidad propia de nuestro medio, hace que los instrumentos de toma de datos se diversifiquen a fin de conseguir resultados encaminados a cumplir con los objetivos planteados, es así como para cada tipo de plantel educativo se realizaron diferentes coordinaciones y metodologías de socialización a fin de salvaguardar la idoneidad de los datos a adquirirse. La problemática es variada, va desde el poco interés mostrado por estudiantes del colegio particular, hasta las concepciones erradas de la aplicación de test psicológicos por parte de las autoridades de los planteles. Los logros más significativos se marcan en el singular entusiasmo impuesto por los estudiantes del colegio fiscal, y la sensibilización adecuada de los estudiantes del colegio fiscomisional ante las herramientas usadas.

Esta investigación permite definir líneas conductuales que existen en adolescentes con tendencias de consumo de sustancias psicoactivas y dependencias a dispositivos y medios tecnológicos, estratificando su condición social medida en el tipo de establecimiento al que pertenece.

Los lineamientos mostrados en este trabajo de investigación sirven para determinar las respectivas conclusiones y recomendaciones, fundamentadas en programas de apoyo de real aplicación a fin que se conviertan en políticas públicas, tan necesarias para nuestro entorno social y cultural.

CAPÍTULO I
MARCO TEÓRICO

1.1. Salud mental.

1.1.1. Definición de salud mental.

La salud mental se vislumbra como un tema prioritario dentro del campo de la salud pública; así lo ratifican los distintos estudios epidemiológicos que discuten de la contribución de los trastornos mentales a la carga global de enfermedad en el mundo.

A pesar de que el término salud mental es muy utilizado, su definición y conceptualización ha sido “compleja y polémica” (Restrepo y Jaramillo, 2012, p.203). La salud mental es un fenómeno complejo que está determinado por variados factores de naturaleza “social, ambiental, biológica y psicológica” (Souza y Cruz, 2010, p.18).

De acuerdo a la Organización Mundial de la salud, la salud mental se define como “el estado de bienestar en el cual un individuo es consciente de sus capacidades, puede enfrentar las tensiones habituales de la vida, trabajar productivamente y es capaz de contribuir a su comunidad” (Organización Mundial de la Salud, 2013).

Esta anuencia sobre la preponderancia de la salud mental en el campo de la salud pública, está en franco contraste con las discrepancias y objeciones que se manifiesten entre las distintas aproximaciones conceptuales a la salud mental. Aunque la salud mental es un concepto muy manejado, su definición y conceptualización trasciende como compleja y multivalente.

Para entender la salud mental, es necesario tener en cuenta el concepto de salud; como “el bienestar físico, psicológico y social, que va más allá del esquema biomédica, donde abarca la esfera subjetiva y del comportamiento del ser humano” (Oblitas, 2010, p.3). Este concepto no es la mera ausencia de enfermedad, sino implica diferentes grados de vitalidad y funcionamiento adaptativo. La salud es un estado y un proceso dinámico que sufre alteraciones, en el medio interno, físico y psicológico, en las relaciones interpersonales. Esto implica que el individuo requiere reestructurar permanentemente sus esquemas internos. (Mebarak, De Castro, Salamanca y Fernanda, 2009)

Acogiendo los postulados citados anteriormente, podemos determinar qué salud mental es la manera en que cada persona piensa, siente y actúa en el desarrollo de su vida, esto es la forma en la que el individuo maneja el estrés cotidiano, interactúa con otras personas y toma decisiones, frente a diversos escenarios concurrentes.

Es importante la salud mental para garantizar una adecuada salud física, una correcta recuperación de cualquier tipo de enfermedades físicas que sufra el cuerpo, para garantizar

un bienestar social y ayuda a tener una correcta y excelente calidad de vida de cada persona.

Para lograr una salud mental correcta es necesario que las personas tengan buenos hábitos alimenticios, realicen ejercicios físicos de manera constante, respeten las horas de sueño, así como eviten los malos vicios y propicien la lectura que ayuda a incrementar la memoria y reduce el estrés. Depende de cada ser humano garantizar las acciones para que cuidar y garantizar una correcta salud mental.

1.1.2. Factores asociados a la salud mental

Desde la posición abordada previamente, se ha considerado una conducta normal en el individuo que muestra la capacidad suficiente para relacionarse con medio de forma flexible, productiva y adaptativa, con percepciones, de sí mismo y del entorno, constructivas y generadoras de equilibrio propio (Mebarak *et al.*, 2009, p. 89).

Los autores Mebarak *et al.* (2009). Han descrito algunas características o concepciones sobre las personas que se consideran mentalmente sanas:

- Se encuentran satisfechas consigo mismas, no abrumadas por sus emociones, aceptan las decepciones de la vida sin frustrarse.
- Actitud de tolerancia y relajada con respecto a su persona y con los demás, se ríen de sí mismas.
- Sienten agrado hacia los demás.
- Aman y tienen consideración hacia los demás.
- Sus relaciones sociales son adecuadas, los satisfacen y son duraderas.
- Confían en los demás.
- Respetan las diferencias que encuentran en otras personas.
- Satisfacen las demandas que la vida le impone
- Asumen sus responsabilidades ante los problemas que presenten
- Cambian su entorno cuando es posible y se ajustan a él cuando es imposible.
- A pesar de sentir temor no evaden las situaciones de la vida cotidiana.

El estudio de los factores que influyen en el origen de los trastornos de la salud mental han identificado "Estrésores Psicosociales" denominados factores de riesgo, de tipo ambiental, psicosocial y relacionales, que, junto a características personales y factores genéticos, se han relacionado con los trastornos mentales (Artigue y Tizón, 2014, p.337).

Además de los trastornos de ansiedad, depresión, abuso y dependencias de alcohol, han surgido recientemente otros factores relacionados con cambios sociales como son: factores relacionados con los trastornos de la conducta alimentaria, factores relacionados con los trastornos por estrés post-traumático, factores relacionados con los trastornos adictivos sin sustancias de entidad, actores relacionados con hiperfementadores, factores relacionados con las poblaciones en situación de exclusión (García y Markez, 2012, p.90).

Estos factores expuestos sin lugar a dudas demuestran la complejidad de la profundidad del estudio de los trastornos mentales, a éstos se adiciona toda la carga genética que trae el individuo y las características de su personalidad, los cuales pueden provocar alteraciones en la bioquímica cerebral que afectan de forma significativa nuestro bienestar, pero de la misma forma su correcto balance y funcionamiento es condicionante para tener un estado de salud mental adecuado que haga nuestra vida plena y agradable.

1.2. Adicciones

Las adicciones se caracterizan por un patrón desadaptativo asociado al consumo continuado de una sustancia que genera un deterioro y malestar clínicamente significativos, por un período de tiempo de 12 meses y se expresa con tres o más de los siguientes síntomas:

- Tolerancia: necesidad de cantidades cada vez mayores de las sustancias para conseguir los efectos deseados, los cuales disminuyen por el uso continuado.
- Abstinencia: síndrome de abstinencia de acuerdo a la sustancia, que se alivia o evita al ingerir la misma sustancia o alguna parecida.
- La sustancia se consume en mayores cantidades y por tiempo superior al que se pretendía inicialmente.
- Deseo persistente y esfuerzos no fructíferos para controlar o interrumpir el consumo de la sustancia.
- Empleo de mucho tiempo para conseguir y consumir o la sustancia y para recuperarse de los efectos de la droga.
- Reducción de las actividades sociales, laborales, recreativas
- Continuidad del consumo a pesar de reconocer la presencia de problemas físicos y psicológicos causados y exacerbados por el consumo (Becoña y Oblitas, 2010, p. 53).

En tal sentido, el problema de las adicciones, es principalmente de índole social y en menor medida relacionada con la salud física. La gente que muere como consecuencia de los

efectos de las drogas ilegales es muy poca, si la comparamos con la generada por el tabaco y el alcohol. Aunque está claro que cualquier farmacodependencia representa un peligro potencial para la salud.

1.2.1. Consumo problemático de las drogas.

El consumo de drogas y sus consecuencias, constituye en la actualidad un problema social y sanitario internacionalmente, se considera uno de los problemas de salud pública más importantes en la población adolescente. Muchos individuos inician el consumo a muy temprana edad, algunos quedan en la experimentación, pero otros consumirán drogas de forma regular desarrollando abuso o dependencia.

El consumo en la adolescencia de drogas es substancialmente nocivo para la salud. Las evidencias muestran que las personas que empiezan antes de los 15 años de edad tienen cuatro veces más probabilidad de dependencia en algún momento de sus vidas. Debido a que el proceso de desarrollo del cerebro, aún se produce en la adolescencia, el consumo de drogas, principalmente si se hace en grandes cantidades, puede trastornarlo, afectando tanto las estructuras, como sus funciones. Esto ocasiona problemas cognitivos o de aprendizaje haciendo más probable la dependencia. Este problema de salud el sufrimiento y mortalidad que causa no solo afectará al quien las consume, sino también a la familia y la sociedad. (Vázquez, *et al*, 2014)

Se destaca las consecuencias del consumo de sustancias tóxicas en el período de la adolescencia, donde se están desarrollando todas las potencialidades fisiológicas de ese individuo, así como las correspondientes afectaciones a las familias y la sociedad en su conjunto.

Otro problema es la violencia a la pareja que puede ser violencia física, psicológica o sexual, lo cual tiene un impacto de disminución de la calidad de vida y bienestar psicosocial, bajo rendimiento académico, deserción escolar, embarazo precoz, transmisión de enfermedades sexuales y trastornos alimentarios. Concretamente, en las víctimas se observan trastornos depresivos, baja autoestima, inseguridad y aislamiento, y el riesgo de ser victimizadas en sus relaciones de pareja en la adultez. En los perpetradores se encuentra el rechazo social y el riesgo de repetir estas conductas en la vida adulta (Saldivia y Vizcarra, 2012, p.44).

Se indican las consecuencias hacia el interior de las familias, sus diversos matices, que en todas sus manifestaciones convierten al individuo en una persona mucho más vulnerable y en menores condiciones de poder enfrentarse a los problemas de la vida cotidiana.

El consumo de drogas es un factor de riesgo en adolescentes para presentar trastornos psiquiátricos como la depresión, la ansiedad, el suicidio, trastornos por abuso y trastornos de la conducta alimentaria (bulimia y anorexia). Dichos problemas de salud mental influyen de forma significativa en el desempeño académico de los estudiantes y su calidad de vida. Además, esto implica la necesidad de infraestructura y recurso humano capacitado para su atención y prevención efectivas (Baader, *et al.*, 2014, p.168).

El patrón de consumo en adolescentes, muestra una tendencia estable asociado a un contexto de ocio y diversión durante los fines de semana, caracterizado por el policonsumo, principalmente de tabaco, el consumo abusivo de alcohol y otras drogas. Esto hace que deje de ser un fenómeno “aislado” que solo afectaba a determinados grupos sociales considerados “marginales”, para convertirse en parte de la vida cotidiana, afectando a todo tipo de población y clase social. De esta manera las drogas dejan de ser una ayuda para escapar de la realidad sino se convierten en parte de esa realidad, los fines de semana, es el medio o instrumento de alcanzar un estado de ánimo especial que de forma estereotipada se espera en un contexto de entretenimiento, facilitando el vínculo, la diversión, el satisfacer y la búsqueda de nuevas sensaciones (Fernández P. , 2015, p.3).

Los autores mencionados enfatizan los riesgos de consumo de drogas en la adolescencia, la cual es una etapa del desarrollo del individuo y de su personalidad, proclive a múltiples y variadas influencias existentes en el medio, las cuales pueden afectar la función cerebral en áreas críticas como la: motivación, la memoria, el aprendizaje, el juicio y el control del comportamiento. Por lo que se debe prestar una especial atención a la adopción de acciones que puedan contribuir a la prevención y tratamiento de este flagelo.

Una de las acciones fundamentales que se puede aplicar hoy en día para evitar o prevenir el consumo de drogas en los adolescentes es garantizarles en los hogares un ambiente de confianza y seguridad que les permita exponer sus inquietudes sin temor a regaños y castigos e incluso ser un refugio cuando por un descuido se vieron involucrados o expuesto al uso de cualquier tipo de sustancia tóxica que afecte su salud mental y física.

1.2.2. Causas del consumo de drogas.

En muchos casos se cree que todos los individuos que por algún motivo prueban la droga se vuelven adictos a esta y pensar esto esta tan erróneo como creer por ejemplo que todas las personas que consumen alcohol están totalmente destinadas a padecer de alcoholismo. En muchos casos las causas del consumo se corresponden con una inquietud o insatisfacción no definidas, pero las reales razones, se deben buscar en la crisis industrial ya que muchos

comerciantes emplean la venta de drogas para fortificar sus negocios. (CONSEP-OND-CICAD-OEA-ONUDD, 2008)

Es importante considerar que existen diversas causas que inducen el consumo de drogas que van desde causas individuales, familiares y sociales.

Existen disímiles motivaciones que desencadenan este fenómeno, entre ellas encontramos:

- Consumo por curiosidad: generalmente se experimenta para saber que se siente. Pues existen estudios que afirman que entre más temprano es la edad en que se comienza a consumir la droga, mayor es el riesgo de volverse adicto.
- Consumo por ignorancia: cuando un individuo consume drogas y descubre que con ella se olvida de sus problemas, es sabido que cada vez que las consumirá en mayor cantidad y sin darse cuenta, se volverá un adicto.
- Consumo por soledad: mayormente se manifiesta por la existencia de problemas familiares. Muchos de los consumidores sufren problemas psicológicos y de adaptación social por efecto de malas amistades.
- Consumo por presión de los amigos o compañeros.
- Consumo por forma de rebelión.
- Consumo por descontento e inquietud de los individuos ante las perspectivas que les ofrece la sociedad en la que viven (CONSEP-OND-CICAD-OEA-ONUDD, 2008, p.71).

Los factores predisponentes para el consumo de drogas en adolescentes pueden reunirse en tres grupos:

Factores macrosociales:

- Disponibilidad y acceso a las drogas.
- Institucionalización y aprobación social de las drogas legales.
- Efecto de la publicidad.
- Asociación del consumo de alcohol y drogas con la desocupación.

El consumo de drogas por los jóvenes se encuentra relacionado al tiempo libre, ya que la persona asiste a determinados lugares donde se oferta y se portan drogas como las discotecas, bares, entre otros. A esto se suma la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias. (Espada, LLoret y Méndez, 2010)

El consumo de drogas es un determinante de problemas de carácter social, ya que los consumidores producen inseguridad ciudadana por la delincuencia, incentivan el tráfico de drogas, incrementan los índices de crímenes, robos, e incluso situaciones de conflicto de orden laboral y económico.

Factores microsociales:

- Estilos educativos inadecuados.
- Desestructuración familiar.
- Falta de comunicación y clima familiar conflictivo
- Modelos familiares.
- Presión del grupo de amigos.

Dentro de los estilos de educación se encuentran la ambigüedad de las normas familiares, el exceso de protección y la falta de reconocimiento que darán lugar a una falta de autonomía y responsabilidad o a un desajuste social y personal. Una organización familiar rígida influye de forma negativa en el adolescente condicionar una personalidad con escasa asertividad o rebeldía (Espada, *et al.*, 2003).

Una comunicación adecuada impide el aislamiento, educa para las relaciones fuera del marco familiar, fomenta la expresión de sentimientos facilitando el desarrollo personal. Contrariamente, la falta de comunicación y el ambiente familiar enrarecido generan y mantienen déficits y carencias personales, que el adolescente intenta contrarrestar recurriendo a las drogas. La mayoría de las conductas aprendidas se logran mediante la imitación de otros, diferentes estudios han revelado la relación significativa entre el consumo de alcohol de padres, hermanos e hijos. (Espada, *et al.*, 2003)

La pandilla es el medio que ayuda a consolidar la identidad del adolescente frente al mundo adulto además de satisfacer el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales. La probabilidad de consumir alcohol aumenta si el adolescente se integra en un grupo que lo consume, por influencia indirecta de los compañeros o directa de la presión de grupo al instigar a la bebida mediante invitaciones explícitas. (Comas, 1992)

Es decir que el entorno más próximo a la vida de los adolescentes, genera las condiciones favorables o no favorables, para la adicción o rechazo hacia el consumo de drogas.

Factores personales

- Desinformación y prejuicios.
- Déficits y problemas del adolescente.
- Actitudes favorecedoras. (Espada, *et al.*, 2003)

La falta de conocimiento o la información errada sobre el peligro que conlleva el consumo de drogas, estimula la curiosidad e impide valorar apropiadamente los riesgos. Así, un gran porcentaje de adolescentes no consideran que el inicio del consumo pueda convertirse a posterior en una adicción. (INICEF, 2002, p. 33)

Las actitudes favorables pueden ser, la tendencia a menospreciar los riesgos, la búsqueda de aventuras y sensaciones y la preferencia de lo prohibido, siendo estos factores importantes predictores del inicio del consumo de drogas. (Espada, *et al.*, 2003)

Los déficits y problemas personales constituyen factores de riesgo ya que el adolescente intentará aliviarlos con el consumo de drogas. La poca autoestima, falta de control externo, trastornos de ansiedad y del estado de ánimo están relacionados estrechamente al consumo. (Espada, *et al.*, 2010)

Existen un gran número de factores que predisponen al adolescente el consumo de drogas. Maturana. (2011) ha planteado un origen multicausal agrupándolos en cuatro de variables siendo estos factores ambientales, individuales, trastornos de salud mental, y las características propias de la adolescencia.

Las variables ambientales y sociales incluyen a los socios demográficos, el entorno próximo al adolescente (familia, escuela, grupo de amigos) y la influencia de la publicidad y medios de comunicación. Las variables individuales comprenden cogniciones, habilidades y las evolutivas que corresponden a tareas y desafíos propios de la adolescencia. Las relacionadas con la salud mental son presencia ciertas condiciones que aumentan el riesgo al uso de drogas. Este modelo considera que los factores sociales y personales actúan en conjunto y facilitan el inicio y escalada del consumo de drogas. La influencia puede provenir de los medios de comunicación, por familiares o amigos. Las influencias sociales impactan generalmente a los adolescentes psicológicamente vulnerables, con déficits en habilidades sociales o académicas, con problemas psicológicos como baja autoestima, ansiedad o estrés. El riesgo del consumo es proporcional a menos factores protectores y más factores de riesgo (Maturana, 2011, p.109).

En concordancia con lo manifestado por los autores citados, existen múltiples causas de índole, individual, familiar, social y educativa que provocan el uso de las drogas en las edades de la adolescencia, pues si no existe una adecuada comunicación y ambiente en los hogares, así como programas y planes de prevención del consumo en las escuelas, provocan que los adolescentes usen las drogas como una escapatoria a todos los problemas que experimentan en esta etapa; lo que hace que las acciones a realizar para combatir este flagelo, tengan en consideración todos los niveles expuestos (familiar, social y escolar), debido a que el trabajo en conjunto es lo que permitirá que salgan de este vicio tan perjudicial para su salud mental y física.

1.2.3. Consecuencias del consumo de drogas.

Estas sustancias psicoactivas se clasifican:

Sustancias depresivas.- Los depresivos (o sedantes) causan depresión general del sistema nervioso central y hacen más lenta su respuesta, las personas que toman dichas sustancias se sienten tranquilas y relajadas. También pueden volverse sociables y abiertas por la disminución de las inhibiciones interpersonales (Sue, Wing Sue y Sue, 2010, p.236).

Sustancias estimulantes.- Un estimulante es una sustancia que activa el sistema nervioso central, induciendo júbilo, grandiosidad, hiperactividad, agitación y supresión del apetito los estimulantes comúnmente usados son anfetaminas, cafeína, nicotina cocaína y crack (Sue, *et al.*, 2010, p.240).

Sustancias alucinógenas.- Los alucinógenos son un grupo diverso de drogas que alteran la percepción (la conciencia de los objetos y las condiciones circundantes), los pensamientos y los sentimientos. Estas drogas causan *alucinaciones*, o sensaciones y visiones que parecen reales pero que no lo son. Los alucinógenos se encuentran en algunas plantas y hongos (o en sus extractos) o pueden ser artificiales. Por siglos, las personas han consumido alucinógenos más que todo como parte de rituales religiosos. (National Institute on Drug Abuse, 2012)

Las consecuencias que experimentan los consumidores de estas sustancias psicoactivas se dan en cuatro áreas biológica, psicológica, social y sociocultural.

Biológicas

Según Arencibia, Y. (2016) el consumo de drogas causa severos daños en el Sistema Nervioso Central tales como:

- Las sustancias depresoras disminuyen o inhiben los mecanismos de funcionamiento normal del sistema nervioso central provocando relajación, sedación, somnolencia, hipnosis e incluso coma.
- Los estimulantes producen sensación de fatiga y alteraciones del apetito o del sueño.
- Un tercer grupo de sustancias, llamadas alucinógenas o perturbadoras, alteran la percepción de la realidad, el estado de conciencia y provocan alucinaciones. Algunas sustancias producen más de un efecto, como las drogas de síntesis, que causan estimulación y perturbación del sistema nervioso.

Psicológicas

- Predisposición a la aparición de trastornos psiquiátricos.
- Alteración de la conducta y la personalidad.
- Dependencia física y psicológica.
- Tolerancia y síndrome de abstinencia (Barros, 2013, p.17).

Sociales:

- Accidentes de tránsito.
- Mayor riesgo de sufrir lesiones no intencionales, suicidios, lesiones por violencia física, conductas sexuales riesgosas, conducta delictiva.
- Pérdida de la responsabilidad social, ausentismo laboral, baja productividad.
- Desestructuración y violencia familiar. (García E. , 2016, p. 35)

En conclusión, el consumo de sustancias psicoactivas afecta las áreas biológicas, psicológicas y sociales de los individuos, con severas consecuencias para quienes la consumen, así como para las personas que lo rodean. Los efectos dañinos y destructivos que tiene el consumo de droga no suele reflejarse a corto plazo, pero si su uso es continuo ocasiona la destrucción de las personas que lo consume, ocasionándole trastornos crónicos e incluso la muerte.

1.2.4. Uso problemático de las TIC.

El Internet ha resultado de gran utilidad en variadas áreas del quehacer humano tales como en la actividad académica, científica, profesional, comercial, económica, de recreación y hasta en las relaciones interpersonales.

De acuerdo a lo publicado por Rial, Gómez, Braña y Varela (2014) los principales usos de esta red son:

La búsqueda y aprovechamiento de la información: lectura de noticias de actualidad (86.5%), consulta de mapas y/o callejeros (71.4%) o consulta de previsiones meteorológicas y carteleras de cine/ espectáculos (70.7% y 48.1%, respectivamente). Un segundo gran uso estaría centrado en las descargas y disfrute online de contenidos: visualización online de vídeos (80.6%), escuchar música online (53.8%), ver emisiones de cadenas de TV en su web (41.8%) o ver películas/series online (41.4%) (Rial *et al.*, 2014, p.642).

En relación con las redes sociales, estos investigadores plantean:

Un 74.2% de la población internauta se conecta a ellas diariamente, lo que supone un espectacular ascenso del 45.6% desde 2008 y la confirmación de que las redes sociales no son una moda pasajera. Por último, es preciso destacar el protagonismo creciente del teléfono móvil, siendo más de 4 de cada 5 internautas (85.5%) los que se conectan a través de este dispositivo (Rial, *et al.*, 2014, p. 642).

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) están integradas en la vida cotidiana de niños y adolescentes, ocupan gran parte de su tiempo e influyen en sus relaciones sociales y comportamientos. Las redes sociales son las herramientas para la comunicación personal y social, seguidas del uso de internet y de las TIC para el entretenimiento, la enseñanza y el aprendizaje (Calmaestra, 2011, p.3; Giménez, Maquilón, y Arnaiz, 2015, p.336).

En los últimos años esto ha llevado a una preocupación creciente por el uso de Internet, su impacto psicológico y en la conducta frecuentemente se manifiesta con conductas de riesgo, fracaso escolar y problemas familiares. (Rial, *et al.*, 2014, p.643)

Se destaca el papel de las nuevas tecnologías en la actualidad, con cifras que muestran su creciente consumo, hasta el punto de ser consideradas una preocupación por los riesgos que trae consigo a la salud mental y al comportamiento social de los individuos.

Aún no existen límites para distinguir entre el uso normal de Internet y el no saludable. Diferentes terminologías empleadas reflejan la falta de consenso al respecto, tampoco las codificaciones DSM-5 y CIE-10 proponen una categoría específica para el posible diagnóstico de adicción a Internet o ciberdependencia.

Para referirse al uso peligroso de Internet se han utilizado los términos: adicción a Internet, uso poco sano o enfermizo, uso compulsivo, uso patológico, uso problemático, uso excesivo, uso no regulado o dependencia de Internet. Los términos adicción a Internet o uso patológico de Internet sugieren una posibilidad de valorarlos como un trastorno psiquiátrico independiente. Términos como uso problemático o excesivo se relaciona con la presencia de síntomas impulsivos y compulsivos, además de problemas educativos que surgen de un uso excesivo de Internet (Rial, et al., 2014, p.644; Pérez, 2014, p.83-85).

Marciales y Cabra, (2011) definen el uso problemático de Internet como: "el uso indiscriminado de este medio a cualquier hora del día, y todas las semanas, con mayor afectación de las relaciones interpersonales y surgimiento de problemas de interacción en la vida cotidiana, en comparación con quienes hacen un uso moderado" (p.859)

Con independencia de la terminología que se utilice, el empleo desmedido de los usos de tecnologías de la información, ocasiona comportamientos inadecuados en los usuarios, afectando sus vidas personales, sus relaciones sociales e incrementando su dependencia a estas tecnologías. Hay que aclarar que las tecnologías son un factor beneficioso para el desarrollo de la persona, pero cuando se pierde el control sobre su uso se debe considerar como un problema que afecta la salud mental de las personas y se requiere ayuda inmediatamente antes que las consecuencias sean fatales.

Se puede asumir después de lo expuesto anteriormente que el uso problemático de las TICs sería el resultado de la baja autoestima, depresión y ansiedad que puede sufrir una persona, similares a los que conducen al consumo de las drogas, pero sin el componente químico que presentan las últimas.

1.2.5. Causas uso problemático de las TIC.

Algunos de los factores que conllevan al uso problemático de Internet en niños y adolescentes son:

- Los comportamientos de aislamiento, pocas relaciones con los pares y los eventos estresantes de la vida cotidiana, casos en los que el uso de Internet se realiza para manejar el estado de ánimo y lograr lo denominando compensación social que consiste en la búsqueda de reconocimiento y relaciones más estables, en relación con aquellas de la vida cotidiana.
- Los adolescentes introvertidos son más propensos a comunicarse on-line, para suplir el vacío de habilidades sociales, proporcionando más información sobre ellos a sus amigos virtuales. Estos adolescentes muestran un perfil más maduro en Internet

de lo que realmente es, lo que responde además a baja autoestima, niveles de ansiedad social y agresión altos.

- La participación en sesiones largas de chat que constituyen estímulos del deseo de conocer personas nuevas y activan las necesidades de compensación social.
- Exposiciones previas a revistas y películas pornográficas en otros contextos la vida cotidiana.
- Los adolescentes a pesar de recibir recomendaciones de seguridad, de forma general minimizan los riesgos.
- Algunas veces practican son juegos riesgosos como competir por tener la mayor cantidad de firmas luego de publicar una foto o para obtener la mayor lista de contactos en el servicio de mensajería instantánea.
- Las mayores habilidades que poseen los niños y adolescentes para el acceso a la red (Marciales y Cabra, 2011, p.859).
- El internet estimula en algunos niños y adolescentes un sentimiento de que no existen normas jurídicas o principios éticos que pueden regular las relaciones que ocurren en la red, por lo cual sienten libertad total tanto para lo bueno y lo malo (Oliveros, Amemiya, Condorimay, Oliveros y Rivas, 2012, p.17).

Según los autores existen múltiples factores que actúan como agentes que predisponen al uso indiscriminado del internet en niños y adolescentes, lo que muestra la necesidad de su uso con la medida requerida.

Otros factores permiten hacer predicciones sobre las posibilidades de que aparezcan relaciones de riesgo en Internet:

- La edad del niño.
- La frecuencia con la cual se usa el Internet.
- La frecuencia del chateo.
- Los comportamientos en los juegos.
- Las reglas establecidas por los padres para su uso.
- El tipo de información personal que se ofrece a través de la red.
- La cantidad de mensajes inapropiados que recibe.
- La visita a páginas web no apropiadas (Marciales y Cabra, 2011, p.860).

Otros factores asociados al uso intensivo y problemático del Internet se relacionan con las dinámicas familiares:

- Las relaciones familiares insatisfactorias.
- La comunicación deficiente con la familia.
- Los altos niveles de conflicto entre padres e hijos (Gómez y Sendín, 2014, p.47).

En la red se dan diferentes situaciones no deseadas como:

- El acceso a contenidos inapropiados.
- El acoso como amenazas u otro comportamiento ofensivo (no sexual) enviado a jóvenes on-line.
- La publicación on-line sobre una persona para que otros vean.
- Involuntaria exposición a pornografía cuando se está haciendo otra actividad.
- Pérdida de intimidad: En muchos casos, los jóvenes violan su propia intimidad, al no tener conciencia de que lo publicado en la Web es definitivo y puede circular en forma indefinida. La mayoría publica su nombre completo, nombre de su colegio, localidad en la que viven, fecha de nacimiento, correo electrónico, el número del teléfono celular, teléfono fijo y la dirección de la casa donde viven e incluso fotos de su casa. Todo esto puede ser un factor de riesgo al ser utilizado por personas mal intencionado. También es de considerar la muestra de actividades, imágenes y conversaciones privadas, entre parejas de novios o amigos que aparecen en muros, en los comentarios y en intervenciones en los grupos.
- Grooming.
- Ciberadicción o cyberbullying (Red Latinoamericana de Portales Educativos, 2010, p.21-28).

Lo expuesto demuestra una realidad no deseada que aparece a diario por la red y que provoca en muchos casos situaciones muy comprometedoras y con los correspondientes daños a las personas expuestas. Si bien las tecnologías son beneficiosas pues permiten tener comunicaciones con los seres queridos y compartir etapas importantes con amistades, se vuelve un problema cuando provoca que las personas se aislen del mundo exterior, deteriorando las relaciones familiares y sociales y produciendo el fracaso laboral o escolar en la mayoría de los casos.

1.2.6. Consecuencias uso problemático de las TIC.

El uso problemático, que puede llegar a niveles patológicos, se han descrito consecuencias tales como:

- **Físicos:** la sensibilidad visual ante determinados destellos en pantallas, dolores y molestias derivados de malas posturas, del uso del ratón o de teclados no ergonómicos.
- **Emocionales:** dependientes del nivel de dependencia que se puede desarrollar hacia estas tecnologías en diferentes niveles como:
 - Necesidad** de adquirir los últimos productos, aunque eso suponga derivar recursos de otros gastos necesarios, compatible con las ludopatías.
 - Frustración** en caso de no poder acceder a dichas tecnologías.
- **Sociales:** relacionadas con la reducción de la vida social del individuo, el uso abusivo, lo aísla, lo una distancia del entorno social (Instituto de Adicciones de Madrid, 2010, pág. 7).

Las investigaciones destacan que los síntomas de un consumo prolongado pueden ser: navegar por la red sin rumbo fijo, sentir la necesidad constante de estar conectado y sentirse disgustado si deja de usar internet. Este indica que los menores en su relación con las TIC se exponen a un escenario de múltiples riesgos con efectos emocionales y sociales perniciosos. (Gómez y Sendín, 2014)

Uno de estos riesgos que más preocupantes del uso de esta tecnología es la adicción y sus usos problemáticos, dentro de ellos la ciberadicción que es una afinidad patológica que da lugar a dependencia y limita la libertad de las personas al disminuir su campo de conciencia e intereses (Echeburría y De Corral, 2010, p. 92).

Otra consecuencia de peligro en los menores en su relación con las TIC es el cyberbullying, concebido como 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 amplia de espectadores, con las posibilidades de ser anónimo, desapercibido e impune (ante la inexistencia de reglas y castigos en el ciberespacio) (Oliveros *et al.*, 2012, p.17).

El cyberbullying presenta una peligrosa extensión, por las formas en que ocurre y las terribles consecuencias que afectan el bienestar psicológico de todos los implicados, causando desajustes psicosociales y psicopatológicos, con sentimientos de soledad, exclusión y expectativas de rechazo social en el caso de las víctimas. (Giménez, Maquilón, y Arnaiz, 2015; Ackers, 2012; Cerezo, 2014)

El desarrollo de medios, con alta interactividad y que generan representaciones sociales, ha dado pie a comportamientos problemáticos. Esto ha generado categorías como “los niños video consolados”, en referencia a niños cuya videoconsola se ha convertido en su compañera exclusiva de juegos, o a términos como “tecno estrés” o “tecno adicción” (Instituto de Adicciones de Madrid, 2010, p.7).

Diferentes estudios han abordado la relación entre el consumo de drogas y el uso problemático de las TICS, señalamos los aspectos más importantes:

Según Pérez (2014), “el abuso de las TIC guarda paralelismos con el abuso de sustancias, están hechos de la misma pasta y podemos decir que su fenomenología es similar, aunque con matices” (p.85). Este autor también se refiere a que los niños con abuso de las TIC consumen tabaco y alcohol de forma más temprana, con mayor frecuencia padecen obesidad, pueden tener inferior rendimiento académico y un inicio precoz de la vida sexual, es decir, que abusar de las TIC es un factor predisponente de las adicciones. (Pérez, 2014)

Semejanzas entre el abuso de tecnologías y algunos síntomas del síndrome de abstinencia de las drogas, aunque con diferentes grados de severidad, como son una significativa disminución del estado de ánimo después de desconectarse del ordenador y dificultades para conciliar el sueño por la sobre activación del cerebro (Romano, Osborne, Truzoli, y Reed, 2013, p.1).

Relación significativa entre el uso de alcohol y la adicción a internet y asociación de ambos a problemas conductuales cuando se practica de manera simultánea en adolescentes (Ko, et al., 2008).

Relación entre el exceso de tiempo en internet con la tendencia a padecer trastornos psicológicos, de control de impulsos, abuso del alcohol y otras sustancias. (Shapira, et al., 2003)

Valoraciones de algunos autores han explicado que la aparición de las TICS ha creado una "brecha generacional", la cual consiste en que los niños y adolescentes tienen experticia en manipular los medios electrónicos, superando en este aspecto a la mayoría de los adultos. Produciéndose entonces, la socialización de los más jóvenes con sus pares, fuera del contexto familiar. El lugar de los progenitores es sustituido por el del grupo de iguales con los cuales se aprende a emplear estos medios. (Figuer, Malo y Bertran, 2010)

Para los jóvenes, disponer y emplear estas tecnologías es un símbolo de identidad que le concede un determinado estatus, a establecer barreras imaginarias entre su mundo y el de

los adultos. Por el contrario, para los adultos la posibilidad de que su hijo cuente con determinadas tecnologías (teléfono móvil), significa mayor seguridad y control sobre ellos.

Los padres dan prioridad a los temas de conversación relacionados con los eventos cotidianos antes de hablar sobre tecnologías. Muchos evitan la comunicación sobre el tema o quitan valor a las competencias de sus hijos considerando que tienen mucho que enseñar y poco que aprender y que no es posible que los hijos puedan enseñarle algunas cosas (Figuer *et al.*, 2010, p.28).

En consecuencia, el uso excesivo de las tecnologías ocasiona problemas, psicológicos, sociales y físicos que casi siempre terminan en una adicción con efectos perjudiciales para la salud mental de cualquier individuo.

1.3. Adolescentes

La definición de la adolescencia de forma precisa ha sido algo controversial por varios factores:

El comienzo de la pubertad varía entre niñas y niños y entre niños de un mismo género.

La gran variabilidad entre los países en su sistema de leyes sobre la edad mínima para realizar actividades consideradas de los adultos como votar, casarse, vincularse al ejército, ejercer el derecho a la propiedad y consumir bebidas alcohólicas, al igual que el criterio de “mayoría de edad” también varía entre países.

Al margen de las leyes y de los límites entre la infancia y la adolescencia esta la edad adulta establecidos en cada país, son innumerables los adolescentes y niños en el mundo que trabajan, están casados, atienden a familiares enfermos o participan en conflictos armados, actividades que los despojan de su infancia y adolescencia y que conciernen a los adultos; Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, se consideran dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años) (UNICEF, 2011, p.6).

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación

a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. (Casas, 2010)

En resumen la adolescencia es una etapa de la vida en la que se experimenta grandes cambios biológicos y físicos, en el cual el cuerpo sufre una serie de cambios hormonales preparándose para una nueva etapa. Es un momento donde las personas adquieren su identidad sexual.

1.3.1. Desarrollo biológico.

La adolescencia temprana es la etapa en la que comienzan a manifestarse los cambios físicos, que generalmente empiezan con una casi súbita aceleración del crecimiento, continuando con el desarrollo de los órganos sexuales y los caracteres sexuales secundarios. Estas transformaciones externas son muy obvias y pueden resultar en ansiedad o entusiasmo para los adolescentes. Para la adolescencia tardía ya han ocurrido los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo continúa en desarrollo (Unicef, 2011, p.6).

La pubertad implica cambios físicos que marcan la etapa de transición de la niñez a la adultez, entre ellos tenemos el incremento de la talla, peso, grasa y músculos del organismo. Otros cambios se deben a la maduración sexual.

Con respecto al crecimiento, las niñas suelen comenzar el estirón más temprano que los niños. Las niñas comienzan alrededor de los 11 años y alcanzan su estatura madura a los 15 años, en cambio los niños a los 13 años y alcanzan su estatura madura a los 17 años. (Iglesias, 2013; Muñoz y Pozo, 2011).

Durante el estirón los huesos se alargan, las fibras musculares se hacen más gruesas y densas, siendo este crecimiento muscular más significativo en los varones. La grasa aumenta de forma más rápida en las hembras y con una distribución diferente de acuerdo al sexo siendo notable en las caderas en las hembras. La ganancia de peso puede ser entre 14-15 libras de peso en un año en las niñas y entre 16-17 libras en los varones. (Iglesias, 2013; Muñoz y Pozo, 2011).

La maduración sexual incluye los caracteres sexuales primarios y secundarios. Los primarios referidos a los órganos sexuales que intervienen en la reproducción: ovarios, útero y vagina en las niñas y escroto, pene y testículos en los niños. Los secundarios se relacionan con la aparición del vello corporal, cambios de la voz y la piel en ambos sexos. En las niñas con el crecimiento de las mamas y el ensanchamiento de la pelvis y en los

niños con la aparición del vello facial y el ensanchamiento de los hombros. (Kail y Cavanaugh, 2011)

Para las niñas la pubertad se inicia con el aumento de las mamas y el estirón, seguido de la aparición del vello pubiano y la menarquía alrededor de los 13 años. En los niños suele iniciarse con el crecimiento de los testículos, seguido de la aparición del vello púbico, el comienzo del estirón, el crecimiento del pene y la espermarquia a los 13 años. (Kail y Cavanaugh, 2011)

1.3.2. Desarrollo social.

Los hábitos de fumar, la experimentación con drogas y alcohol comúnmente se adquieren en esta etapa y se puede prolongar a la adolescencia tardía y a la edad adulta. Durante estos años los adolescentes se integran al mundo laboral o a la educación superior, construyen su propia identidad y comienzan a participar activamente en la construcción del mundo que les rodea, es una etapa de oportunidades, hidalguía y promesas (UNICEF, 2011, p.6).

En el ámbito del desarrollo social, se incrementa el deseo de independencia del adolescente y su interés por las actividades familiares disminuye, pone a prueba la autoridad, ofrece más resistencia a los límites, supervisiones, para aceptar consejos o en la tolerancia de las críticas de parte de los padres. Al tener conciencia de que los padres no son perfectos, esto causa tensión en las relaciones entre ellos. No obstante, continúa dependiendo de la familia como fuente de estructura y apoyo (Gaete, 2015, p.439).

La adolescencia, sin dudas demanda de un esfuerzo mayor de todos los actores que intervienen en el entorno familiar, educativo, entre otros, ya que obliga a los mismos a cambiar la manera de formar, educar y de interrelacionarse.

1.3.3. Desarrollo psicológico.

Las transformaciones físicas tienen una correlación con la esfera psico-social, lo cual comprende cuatro elementos: la lucha dependencia-independencia, la importancia de la imagen corporal, la relación con sus pares y el desarrollo de la propia identidad.

La lucha independencia-dependencia.

Entre 12 y 14 años, la relación de los adolescentes con los padres se hace más dificultosa, hay mayor recelo y confrontación; el humor varía y ocurre un “vacío” emocional. En la adolescencia media (15 a 17 años) dichos conflictos entran en apogeo para ir disminuyendo posteriormente, entre 18 y 21 años ya existe una

mayor integración, independencia y madurez, con un giro hacia los valores de la familia, una especie de “regreso al hogar” (Iglesias, 2013, p. 92).

Preocupación por la imagen corporal.

Los cambios físicos que acompañan a la pubertad son generadores de preocupaciones en los adolescentes, especialmente en los primeros años, con extrañamiento y rechazo a su cuerpo, incertidumbre sobre su atractivo, simultáneamente existe un creciente interés por la sexualidad.

En la adolescencia media, la aceptación del aspecto corporal es mayor pero continua la preocupación por la figura externa. Entre 18 y 21 años la imagen externa es menos importante y más aceptada.

La mayoría de los adolescentes, especialmente las niñas se miran de forma constante en el espejo buscando cambios corporales y se muestran menos satisfechas con su imagen que los varones, quienes suelen sentirse insatisfechos al esperar un cuerpo idealizado, musculoso y fuerte. (Iglesias, 2013; Kail y Cavanaugh, 2011)

Integración en el grupo de amigos.

Esta es esencial para el desarrollo de aptitudes sociales. Lo más importante es la amistad, lo cual sustituye el apego por los padres que sentía hasta este momento. Las relaciones se caracterizan por ser emocionales. En la adolescencia media, son intensas estas relaciones.

El grupo de pares adquiere tanta importancia que el adolescente es más dependiente de las amistades como fuente de bienestar. La relación con los pares se caracteriza por un contacto con aquellos del mismo sexo, necesidad de amistades exclusivas, con quienes divertirse y compartir secretos. Estas son idealizadas con frecuencia y pueden tornarse intensas, con fuertes sentimientos de cariño hacia determinados pares, que pueden conducir a dudas, temores, exploración y/o relaciones homosexuales. En esta etapa existe una susceptibilidad a la presión de los pares, por esto nacen las pandillas, los clubs, el deporte, las salidas con los amigos, se exaltan los gustos por la música y son adoptados signos comunes de identidad (piercing, tatuajes, moda, conductas de riesgo). Más tarde entre 18 y 21 años, la relación con los amigos tiene menor fortaleza, y se concentra en pocas personas o en relaciones de pareja más estables. (Gaete, 2015; Iglesias, 2013)

Desarrollo de la identidad.

En la adolescencia temprana existe la visión quimérica del mundo, con ilusorios objetivos, un escaso control de los impulsos y dudas. Sienten una mayor necesidad de intimidad y se resisten la intervención de los padres en sus asuntos. Luego aparece mayor empatía y un adelanto cognitivo con un marcado pensamiento abstracto, aunque son más realistas, se sienten “omnipotentes” y asumen, en ocasiones, conductas de riesgo. Entre los 18 y 21 años los adolescentes suelen ser más realistas, racionales y comprometidos, con objetivos vocacionales prácticos, consolidándose sus valores morales, religiosos y sexuales, así como comportamientos próximos a los del adulto maduro. (Iglesias, 2013)

Los cambios internos son también profundos, aunque no tan evidentes. El cerebro experimenta un desarrollo eléctrico y fisiológico lo que repercute en la capacidad emocional, física y mental, lo cual es más precoz en las hembras. Es durante esta etapa donde el adolescente toma mayor conciencia de su género y ajusta su conducta y apariencia a los patrones o modelos que se observan. (UNICEF, 2011)

En la adolescencia tardía el cerebro sigue en desarrollo y reorganización y la capacidad para pensar de forma analítica y reflexiva aumenta marcadamente. En la medida que ganan confianza y claridad de su identidad y opiniones individuales, las opiniones de los demás dejan de tener mayor importancia. El temor disminuye al desarrollar la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes. (Zhinin, Maita, y Nieto, 2015)

Las niñas corren un mayor riesgo de sufrir depresión que suelen asociarse a la discriminación y el abuso, de sufrir trastornos alimentarios como anorexia y bulimia. Este estado vulnerable surge de ansiedades con relación a su imagen corporal estimuladas por los patrones culturales y mediáticos de la belleza femenina. (UNICEF, 2011)

En esta etapa ocurren cambios significativos que evidencian sus ansias de independencia, de mayor valor a su imagen física, de la necesidad de aceptación al grupo y de la conformación de su identidad. Sin duda es una etapa muy difícil y complicada en la vida de las personas, que requiere de los esfuerzos de todos en su conjunto para reforzar hábitos adecuados que favorezcan su correcto desenvolvimiento.

1.4. Apoyo social

Los vínculos interpersonales son importantes para la salud y la calidad de vida, la ruptura de estas relaciones sociales y el aislamiento tienen efectos negativos en la salud mental, mientras que el dar y recibir apoyo social es una forma de afrontamiento y de protección ante el estrés.

El apoyo social presenta un componente objetivo y otro subjetivo. El primero relacionado con las condiciones objetivas del apoyo, existencia de redes, recursos comunitarios y el segundo relacionado con la percepción del individuo. De la existencia de redes depende la potencialidad para dar apoyo y la percepción del mismo depende de que los sujetos perciban que las fuentes (familia, amigos, instituciones) están dispuestas a prestar la ayuda necesitada. Para que este apoyo sea funcional tiene que ser percibido, el individuo debe sentirse satisfecho con su red social y con los recursos que de ella provienen. (Hombrados, 2010)

El apoyo social es de suma importancia en el desarrollo del adolescente, debido a que esta es una etapa de transición, se presentan una gran cantidad de cambios evolutivos propios, con periodos de conflictos, rebeldía y demandas, los cuales resultan difíciles de comprender y sobrellevar para las personas que están en su entorno, es así que resulta indudable la necesidad de apoyo social que debe tener el adolescente, quien requiere sentirse parte de un grupo y gozar de su aceptación tanto en su medio familiar como social, en la medida que el adolescente encuentre apoyo especialmente familiar, adquirirá la capacidad para evitar conductas de riesgo y se proveerá de estrategias de afrontamiento efectivas para su desarrollo y adecuado desenvolvimiento en su vida adulta.

1.4.1. Definiciones y modelos de apoyo social.

El apoyo social se ha definido como una relación entre quien o quienes efectúan la ayuda y son la fuente de apoyo y el receptor, que contiene emociones, ayuda material información y que ocurre en un contexto específico: familiar, laboral o asistencial. (Hombrados, 2010)

Otra definición dada es el conjunto de provisiones expresivas o instrumentales, que se reciben o perciben, ofrecidas por la comunidad, las redes sociales o en el marco de las relaciones íntimas y de confianza, en situaciones de la vida cotidiana o de crisis en el transcurso de la vida.

Esta definición toma en cuenta los cuatro ejes que definen el apoyo social:

- El apoyo social es un concepto esencial en psicología comunitaria que incluye la necesidad del cada individuo de amar y ser amado y se sucede en diferentes niveles:
- Apoyo social informal: se deriva de las relaciones más íntimas, de la pareja y la familia. Es muy importante ya que los individuos suelen buscar ayuda en estos para resolver sus problemas.
- Apoyo social medio o de redes sociales: se obtiene de la interacción con las personas de un grupo como en el lugar de trabajo.
- Apoyo social macro o comunitario: es el que se deriva de la integración a la comunidad (Hombrados, 2010, p.56).

Lo expuesto hace pensar que los adolescentes requieren de los cuatros ejes para sentir que son aceptados por la sociedad en general y por su grupo en particular.

En resumen, una de las variables importantes en lograr una adecuada salud mental es el apoyo social que reciban los individuos. Cuando las personas se enfrentan a situaciones estresantes o cuando han sufrido, el apoyo que le brindan las clases sociales que lo rodean es un factor fundamental para salir de estos problemas y sentir un apoyo.

1.4.2. Relación entre apoyo social y consumo de sustancias.

El apoyo social es un factor que puede evitar la reincidencia del consumo de drogas. Este es un proceso interactivo, donde el individuo obtiene ayuda emocional, instrumental y económica de la red social en la que se encuentra insertado.

Muchos estudios demuestran el impacto del apoyo social percibido sobre los procesos de salud y enfermedad, así como sus beneficios sobre la evolución de enfermedades como la depresión, artrosis o diabetes.

El apoyo social, es considerado importante para prevenir o atenuar el efecto negativo de acontecimientos estresantes, tanto de forma directa como mediante un mecanismo tampón o amortiguador.

Se han descrito cuatro tipos de apoyo social:

- Emocional: comprende la empatía, cuidado, amor y confianza.
- Instrumental: consiste en conductas específicas que de forma directa ayudan a quien lo necesita.

- Informativo: provee conocimientos a las personas afectadas para que éstas enfrenten situaciones confusas.
- Evaluativo: implica sólo transmisión de información. (Garmendia, Alvarado, Montenegro y Pino, 2008)

En un estudio sobre el consumo de alcohol en adolescentes, Villarreal y otros encontraron que el apoyo social comunitario y el funcionamiento familiar se relacionaban de forma significativa con el consumo de alcohol de forma indirecta (Villarreal, Sánchez, Musitu, y Varela, 2010, p.256).

En otro estudio sobre el consumo de drogas ilegales en adolescentes, Sánchez y otros reportaron una relación significativa entre el contexto comunitario y el consumo de drogas ilegales, entre el contexto familiar y el consumo de drogas (Sánchez, Villarreal, Ávila, Vera, y Musitu, 2014, p.69).

El consumo de drogas en actualmente se ha convertido en una problemática entre los jóvenes, quienes a causa diferentes factores y situaciones se encuentran susceptibles y están siendo influenciados por personas inescrupulosas que promueven su consumo directa o indirectamente, es aquí donde la importancia de la familia, amistades y comunidad en general, quienes juegan un papel preponderante, pues su apoyo constituye un factor de suma importancia para prevenir y evitar el consumo de sustancias nocivas.

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

Promover el adecuado empleo de las tecnologías entre los adolescentes necesita una colaboración estrecha entre centros educativos, familias y otros especialistas y agentes sociales. La responsabilidad de educar en su uso racional y saludable previniendo los problemas derivados de una mala utilización, corresponde principalmente a padres y educadores.

Respecto a la relación entre apoyo social y uso problemático de las TIC se destaca el apoyo de la escuela. Esta debe promover el uso responsable de las TICS y al mismo tiempo transmitir las ventajas ineludibles que ofrecen.

Esto es concordante con lo planteado por Carbonel y Graner (2010) que para aumentar el uso saludable de Internet, móvil y videojuegos se deben desarrollar actividades y programas en los centros de educación. (p.19).

Al respecto Castaño y Fernández (2014) han planteado que es importante establecer mantener y desarrollar una relación familia-escuela, destacando el papel de las escuelas de padres como una vía para el lograr y perfeccionar las competencias de los padres para la educación de sus hijos. (p.191).

En la adicción a Internet en adolescentes, es importante el papel de las familias en la colaboración para el tratamiento de los problemas que pueden tener los jóvenes en la red debido a que los conflictos en el hogar y la falta de soporte de los adultos son factores predictivos de conductas adictivas (Caro, Ariso y Plaza, 2014, p.6).

Es esencial que exista una comunicación fluida entre hijos y padres con confianza suficiente para que se comparta cualquier situación que afecte a los primeros, de forma emocional o perjuicios directos (Red Latinoamericana de Portales Educativos, 2010, p.43).

Sin dudas el papel de la familia y de la escuela es de vital trascendencia en el uso equilibrado y racional de las nuevas tecnologías por parte de los adolescentes, ya que estos dos actores son preponderantes en la formación de los adolescentes.

Respecto al papel educativo de los padres y la familia la Red Latinoamericana de Portales Educativos realiza algunas recomendaciones para los mismos, como pautas en la enseñanza a sus hijos del cómo se debe navegar en internet para minimizar los riesgos:

- No enviar, ni recibir archivos, fotografías, videos o música de personas desconocidas, aunque esto sea atractivo.
- No abrir, distribuir, ni compartir con otras personas información obscena.
- Ser cuidadosos con la publicidad engañosa, dudosa o no fidedigna.
- No abrir páginas desconocidas o que muestre información ofensiva.
- No enviar fotos íntimas a desconocidos o a personas que pueden aprovecharse para intimidarles.
- No integrarse a actividades sexuales en internet.
- No hacer acuerdos de reunirse con personas desconocidas, aunque aparenten ser buenos amigos.
- Explicar que los amigos de la red pueden no ser quienes dicen ser y descubrirlo en una cita puede ser muy tarde.

Otras recomendaciones a los padres para establecer regulaciones al respecto son:

Respecto al internet y redes sociales

- Establecer junto a los hijos reglas para la navegación por internet, fijar sus objetivos y con un tiempo limitado.
- Ubicar el ordenador en áreas comunes de la casa y no en la habitación del niño o adolescente
- Disfrutar de Internet con tus hijos animarlos a compartir sus experiencias en Internet con los padres, esto permite conocer sus hábitos y preferencias y facilita la comunicación.
- Evitar las conexiones en horario nocturno y especialmente a los chats.
- Conocer los contactos y contraseñas de las cuentas de correo de los hijos.
- Ayudarles a elegir nombre de inicio de sesión para identificarse en programas de mensajería instantánea, videojuegos en línea u otras actividades en Internet que lo requieran y asegurarse de que no revele ninguna información personal.
- Enseñarles que la diferencia entre lo que está bien y lo que está mal es la misma en Internet que en la vida real.
- Mostrarles cómo respetar a los demás on line.
- Enfatizar que las reglas de buen comportamiento no cambian en el mundo de la tecnología e información.
- Insistir en el respeto a la propiedad de los demás en línea.
- Explicarles que realizar copias ilegales del trabajo de otras personas (música, videojuegos y otros programas) es robar.
- Enseñarles a los hijos que no todo lo que leen o ven en línea es cierto.
- Controlar la actividad en línea con software de protección para filtrar contenido perjudicial.
- Supervisar los sitios que visitan y averiguar lo que hacen ellos (Labrador, Requesens y Helguera, 2011, p. 40-43; Instituto de adicciones de Madrid , 2010, p. 14-15).

Respecto a los videojuegos

- Debe controlarse el tiempo de uso
- No deben emplearse como forma de recompensa o castigo
- Detectar signos de cansancio, ansiedad, dificultad para el sueño.
- Iluminar adecuadamente la habitación. (Labrador et al., 2011, p.42; Instituto de adicciones de Madrid , 2010, p.19)

Respecto al uso de móviles

- Supervisar su uso, las llamadas y aplicaciones
- Establecer un uso racional
- Educar en el uso responsable del móvil, momentos y lugares en los que no se debe usar el celular además sobre el empleo de sus accesorios como cámaras, grabadoras, descargas de Internet, ya que la grabación y difusión de imágenes necesita de la autorización de las personas involucradas, de lo contrario puede constituir un delito y el adolescente puede ser denunciado, juzgado y sancionado. (Labrador *et al.*, 2011, p.54; Instituto de adicciones de Madrid , 2010, p.6; Requesens, 2010)

La familia tiene, frente a cualquier problemática, un potencial preventivo y es el más importante de todos los agentes que influyen en los adolescentes. Aunque lo necesario es que el papel de los padres se combine con el de los centros educativos y de otras instituciones, su rol es principal e insustituible. La familia puede reducir factores de riesgo o en cambio incrementar la protección de los jóvenes en el problema de las adicciones entre otros.

Decálogo para los padres sugerido por las organizaciones españolas: Obra Social Caja Madrid, el Defensor del Menor en la Comunidad de Madrid y la Fundación Gaudium en España:

1. Navega en Internet con tus hijos, oriéntales sobre las páginas más fiables, y enséñales a navegar con un objetivo claro marcado de antemano. Transmíteles que nunca deben proporcionar datos personales en la red.
2. Selecciona los videojuegos a los que juegan tus hijos según las normas PEGI (edad y contenidos). No olvides supervisar también los juegos que se intercambian entre los amigos. Y juega con ellos en alguna ocasión.
3. Establece normas claras para regular el uso de Internet, videojuegos y el móvil. Deben estar muy claro cuándo, cuánto y dónde los utilizan.
4. Enseña a tus hijos que el móvil es para llamadas cortas y urgentes.
5. Hazles responsables de su consumo, que siempre debe ser limitado y estar controlado por ti.

6. Haz uso de los programas de control parental tanto en el ordenador como en las videoconsolas, para evitar que tus hijos se encuentren contenidos inadecuados para su edad.
7. Mantente al corriente de los avances de las Nuevas Tecnologías, para que la llamada brecha digital no suponga un obstáculo en tu labor de proteger a tus hijos.
8. Dialoga con tus hijos, favorece la comunicación positiva y la escucha activa.
9. Edúcales en la gestión inteligente del ocio y del tiempo libre.
10. Esfuérzate para que tus hijos encuentren en ti la confianza y el apoyo para contarte cualquier problema. No olvides ser consecuente y dar ejemplo en tu interacción con las Nuevas Tecnologías y transmite siempre a tus hijos tu amor incondicional (Labrador, *et al.*, 2011, p. 65).

Los padres conseguirán este propósito si mantienen un diálogo adecuado y permanente con sus hijos, si son sensibles a las necesidades de sus hijos y saben darle su curso, si establecen normas claras y firmes, si son capaces de expresar su amor y apoyo incondicional. En resumen, si aprovechan la oportunidad que brindan las TICS para educar a los hijos en valores como la responsabilidad, respeto, compromiso para con ellos y los demás para lo cual resulta muy importante que los padres estén actualizados en los avances de las tecnologías, para minimizar el obstáculo de la brecha digital (Labrador,*et al.*, 2011, p.65).

Existen múltiples recomendaciones educativas de varios autores que han puesto a disposición de los lectores, lo importante es que, cada uno de los usuarios sepa cuál de ellas poner en práctica, sobre la base de las características y etapas de desarrollo de los niños y adolescentes.

El apoyo social está relacionado directamente con el bienestar de las personas, y relacionándolo con la TICs, se puede considerar que a un mayor apoyo social un menor uso de las tecnologías y a niveles menores de apoyo social mayor es el uso que se ejercen por las personas sobre las mismas, pues buscan en ellas protegerse del mundo que lo rodean.

CAPÍTULO II
METODOLOGÍA

2.1. Objetivos

2.1.1 Objetivo general.

Analizar la distribución del consumo de sustancias, uso de TIC e indicadores de salud mental en estudiantes de primer y segundo año de bachillerato de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, durante el año 2016.

2.1.2 Objetivos específicos.

1. Describir las variables sociodemográficas de los adolescentes de primer y segundo año de bachillerato, por tipo de establecimientos educativos, -fiscal, fiscomisional y particular-, ubicados en la Zona 9, Distritos 3 y 7, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, durante el año 2016.
2. Describir el uso de las TIC en los adolescentes de primer y segundo año de bachillerato por tipo de establecimiento educativo, ubicados en la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, durante el año 2016.
3. Describir el uso de internet, teléfono celular y videojuegos de los estudiantes de primer y segundo año de bachillerato por tipo de establecimiento educativo, ubicados en la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito.
4. Describir el consumo de sustancias en adolescentes de primer y segundo año de bachillerato, por tipo de establecimiento educativo, ubicados en la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, durante el año 2016.
5. Describir el apoyo social que disponen los adolescentes de primer y segundo año de bachillerato, por tipo de establecimiento educativo, ubicados en la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, durante el año 2016.
6. Describir las características psicológicas de los adolescentes de primer y segundo año de bachillerato en relación al tipo de establecimiento educativo de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito.

2.2. Preguntas de investigación

Las preguntas que guiaron la investigación a fin de determinar la relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental de los estudiantes de primero y segundo de bachillerato son:

1. ¿Cuánto y cómo usan internet, teléfono celular y videojuegos, los estudiantes de primer y segundo año de bachillerato de tres tipos de colegios de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, durante el año 2016?
2. ¿Qué sustancias y con qué frecuencia consumen los estudiantes de primer y segundo año de bachillerato de tres tipos de colegios de la de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, durante el año 2016?
3. ¿Qué escala de apoyo social poseen los adolescentes de primer y segundo año de bachillerato de los colegios de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, según el tipo de institución educativa?
4. ¿Cuáles son las características psicológicas predominantes de los adolescentes de primer y segundo año de bachillerato de los colegios de la Zona 9, Distritos 3 y 6, Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito, según el tipo de institución educativa?

2.3. Diseño de la investigación

A fin de obtener la información necesaria, para evaluar los resultados esperados, el presente trabajo de investigación utilizó un tipo de indagación exploratoria, descriptiva y transversal.

Exploratoria.- Según Hernández, Fernández y María (2010) manifiesta que este tipo de diseño de investigación “se trata de una exploración inicial en un momento específico” (p. 152).

Es así que, con este diseño de investigación, se realizó una exploración inicial sobre el estudio de adicciones a las TIC, consumo de sustancias y su incidencia en la salud mental, en el año 2016.

Descriptiva.- Este diseño de investigación busca indagar la incidencia de las variables en una determinada población, de tal forma que este procedimiento es considerado meramente descriptivo. (Hernandez, *et al.*, 2010)

Este diseño permitió explicar y analizar las diferentes variables que incidieron en los comportamientos de adicción a las TIC, consumo de sustancias y repercutieron en la salud mental de los estudiantes.

Transversal.- Este diseño busca relacionar una o más variables en un lazo de tiempo determinado, que permite compararlos y poder determinar características entre ellos (Hernández, 2012, p. 9).

El uso de este diseño en la investigación permitió analizar cuál es el estado de una o más variables en un momento de tiempo en que el uso problemático de las TIC y sustancias, se convirtieron en un problema social que deba ser afrontado de una forma integral y con prioridad nacional.

2.4. Contexto

La población objetivo de la presente investigación corresponde a tres colegios de la ciudad de Quito, ubicados en la Zona 9, distritos 17D03 y 17D06, y, circuitos 17D03C02, 17D06C06-07 y 17D06C04.

Como se puede apreciar todas las unidades educativas se encuentran en la zona urbana, sector sur de la ciudad; la población objetivo se encuentra distribuida en tres tipos de colegios: fiscales, fiscomisionales y particulares.

1. Colegio fiscal

El Centro educativo se encuentra ubicado al sur de Quito, provincia de Pichincha, Zona 9, distrito 17D03, circuito 17D03C02.

Reseña histórica.- Fue creado mediante Decreto Supremo D. S. N° 887, empieza sus labores en el año lectivo 1973-1974, con 107 alumnos repartidos en tres primeros cursos de ciclo básico, en el año 1979 se realiza el cambio de nombre mediante acuerdo ministerial 1374 del 08 de Agosto de 1979, en reconocimiento a un ilustre pensador, insigne educador y maestros de maestros de la región.

Actualmente funciona en 2 jornadas, matutina y vespertina, y ha graduado 35 promociones de bachilleres que ocupan puestos relevantes en diversas actividades que dan lustre al colegio y a la patria toda.

Misión.- La institución educativa tiene por misión educar integralmente a los y las estudiantes de octavo, noveno y décimo años de educación básica y primero, segundo y tercer año de Bachillerato, mediante la difusión de la ciencia y la técnica, con principios que

garanticen su desarrollo personal, vocacional y académico, que los conduzcan hacia la autonomía, mejora de su calidad de vida y éxito en los estudios.

Visión.- Ser una institución que promueva educación de calidad camino a la excelencia, a través del buen desempeño organizacional e institucional; implementación pertinente; la práctica de la disciplina responsable, bajo un clima de trabajo y democracia. Sus valores se fundamentan en respeto, solidaridad, perseverancia, amor equidad, prudencia

Sistema pedagógico.- Esta unidad educativa utiliza el “sistema constructivista” en el que el maestro no enseña de forma tradicional, sino, por el contrario acude a materiales con los que los alumnos se comprometen activamente mediante manipulación e interacción social, convirtiendo los alumnos en participantes activos en el proceso enseñanza-aprendizaje.

2. Colegio fiscomisional

El Centro Educativo se encuentra ubicado al sur de Quito en la Zona 9, distrito 17D06, circuito 17D06C06-07.

Reseña histórica.- La Unidad educativa promueve el Movimiento de Educación Popular que atiende a los sectores más desfavorecidos, empezó a funcionar en el año lectivo 1987 – 1988, con tres grados: primero, segundo y tercer, y contaba en ese entonces con 123 estudiantes; pero el 17 de diciembre de 1987 se firma un “Acuerdo de Funcionamiento”; el 15 de Septiembre de 1988 se amplía el beneficio de la educación católica al mayor número posible de niños y niñas. La escuela empieza a funcionar con seis grados repartidos en dos paralelos de primero a tercero y un paralelo de cuarto a sexto. En el año 2003 es aprobada la creación del Octavo, Noveno y Décimo Año de Educación Básica, y en el año 2009 se tramita la aprobación de primero, segundo y tercer año de Bachillerato en Ciencias Generales. En el año lectivo 2011 se gradúa la Primera Promoción de Bachilleres. .

Actualmente es un centro con dos líneas de 1º a 10º y bachillerato con un total de 778 estudiantes y 34 docentes.

Misión.- Brindar una educación popular integral, promoción social y acción pública que inspirado en los valores del Evangelio y partiendo de los contextos de las personas y comunidades excluidas o empobrecidas de nuestro país, busca contribuir a la transformación de la sociedad, mediante la participación y trabajo en redes.

Visión.- Soñamos con un Ecuador donde todas y todos tengamos las mismas posibilidades de una educación para la vida, transformadora, liberadora, inclusiva y de calidad; con una

Fe y Alegría más profética, que responda a los nuevos contextos y necesidades educativas, con una presencia e incidencia política renovada en las nuevas fronteras de exclusión.

Modelo pedagógico.- Esta unidad educativa actualmente trabaja bajo el “modelo activista”, con el cual se enseña a los alumnos mediante la identificación del aprendizaje a través de la manipulación y experimentación, lo que provoca en los educando sin interés por el conocimiento y aprendizaje.

3. Colegio particular

La institución educativa se encuentra ubicada en el centro sur de la ciudad de Quito, Zona 9, distrito 17D06, circuito 17D06C04.

Reseña histórica.- Esta institución fue creada en el año de 1946, Un año más tarde conforme a la voluntad de la fundadora, se emprende la construcción de la escuela. La fundadora, entrega sus bienes para crear una fundación legalmente conformada, quien determina que el presidente de la misma, será de forma permanente el señor Arzobispo de la Arquidiócesis de Quito, organismo que se dedicara a la enseñanza y educación de niñas y niños del sur de la ciudad.

Visión.- La visión es orientar los esfuerzos para ser líderes en la prestación del servicio en los niveles de educación técnica en Contabilidad. Reconociendo nuestra eficiencia y calidad en donde nuestro talento humano se distingue por su integridad, sensibilidad y profesionalismo; preparando a la población estudiantil para los desafíos del siglo XXI. Comprometido el desarrollo comunitario, generador de valor reinvertible en la mejora permanente del sistema que aglutina profesionales capaces y técnicos eficientes orientado a la obtención e impulso social, comprometido con la modernización del sistema productivo ecuatoriano y con los vectores estratégicos de desarrollo de la nación, creativo, innovador, generador de nuevas ideas y oportunidades de la inserción laboral para los jóvenes, educador de actitudes y capacidades emprendedoras, mediador eficiente en la transferencia tecnológica a la producción y a las formas de vida social, en aprendizaje permanente.

Misión.- Es una institución educativa comprometida con la formación integral del estudiante que se caracteriza por ser autónomo, de pensamiento crítico, reflexivo, propositivo, de sólidos principios éticos, decididos por la vida para que emprendan acciones hacia una vida armónica a nivel individual y social de acuerdo a una escala de valores libremente escogida. Dicho escenario plantea al sistema educativo en su conjunto y específicamente al subsistema de Educación Técnica, la exigencia de un mayor compromiso con los proyectos de vida de los jóvenes y con la realidad productiva nacional y la necesidad de ordenar su

esfuerzo didáctico a la generación de las ideas iniciativas creadoras de empleo y riqueza cultural económica y social.

Actualmente la unidad educativa cuenta con un total de 1800 estudiantes, mismos que se encuentran repartidos en todos sus ciclos escolares que van desde inicial 2 hasta tercero de bachillerato, ofreciendo a la comunidad Bachillerato General Unificado y Contabilidad.

Modelo pedagógico de enseñanza.- El modelo pedagógico sobre el que sustenta su funcionamiento de enseñanza-aprendizaje es el “cognitivo-social.” Mediante el cual se promueve el desarrollo máximo y multifacético de las capacidades e intereses del alumno, donde el trabajo colectivo y la educación están íntimamente unidos para garantizar a los estudiantes, el desarrollo del espíritu colectivo, conocimiento científico-técnico y el fundamento de la práctica para la formación las nuevas generaciones.

2.5. Población

La muestra se obtuvo a través del muestreo causal – accidental, no probabilística donde la población objetivo a estudiar se eligen de manera causal sin ningún juicio previo, el investigador elige un lugar o un medio y desde ahí realiza el estudio a la población objetivo que accidentalmente se encuentran a su disposición. El investigador selecciona directa e intencionadamente los individuos de la población, el criterio de selección depende de la posibilidad, conveniencia y recursos para acceder a ellos. El caso más frecuente de este procedimiento es utilizar como muestra los individuos a los que se tiene fácil acceso para que la investigación sea viable. Para este caso se tomó la población de tres unidades educativas de distinta modalidad de financiamiento, esto es fiscal, fiscomisional y particular de acuerdo al siguiente detalle:

Tabla 1. Detalle de tipo de institución y número de estudiantes de la muestra

Tipo de institución (fiscal, fiscomisional, pública)	Ciudad	Zona	Distrito	Circuito	no. de estudiantes
Pública	Quito	9	17d03	17d03c02	50
Fiscomisional	Quito	9	17d06	17d06c06-07	55
Particular	Quito	9	17d06	17d06c04	51

Fuente: Programa Nacional de Investigación. Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Elaborado por: DIAZ, Germania

2.5.1. Criterios de inclusión exclusión.

Criterios de inclusión

- Adolescentes entre 14 y 17 años.
- En Centro Educativo tiene que ser mixto (fiscal, fiscomisional y particular).
- Estudiantes matriculados en décimo año de Educación General Básica (EGB), primer y segundo año de bachillerato.
- La sección del centro educativo debe ser únicamente diurna.

Criterios de exclusión

- Estudiante de la sección nocturna.
- Estudiantes de 18 años en adelante.
- No tener el consentimiento informado de sus padres o representante legal.
- Centro educativos de educación especial.

2.6. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación

2.6.1 Métodos.

El modelo teórico – empírico: fue la base para determinar los métodos de investigación utilizados.

Método Analítico: permitió observar el todo a través de sus elementos, admitió estudiar las causas que producen el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y consideró los efectos en la salud mental de los estudiantes de bachillerato.

Método Sintético: a través de este método se explicó la esencia de la problemática planteada, vinculando las causas y efectos separados y examinandos en el método analítico, a fin de mantener un panorama general del segmento investigado.

Método Inductivo – Deductivo: fue útil, pues se partió del supuesto de la existencia del problema de consumo de sustancias y mal uso de las TIC, basado en el análisis de los comportamientos de los estudiantes, lo que permitió explicar patrones condicionales que hacen que el adolescente desarrolle este tipo de tendencias. El método deductivo se utilizó desde la concepción de teorías o estudios preestablecidos que sirvieron para explicar los comportamientos de los estudiantes y se reflejan en el marco teórico de esta investigación.

Método Hermenéutico: fue necesario para interpretar los datos y las teorías inferidas en el contexto de la problemática planteada “Uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su incidencia en la salud mental de los estudiantes de bachillerato”.

Método Estadístico: utilizado para recolectar datos específicos sobre un grupo concreto determinado, mediante una fórmula de cálculo para determinar la muestra.

2.6.2. Técnicas.

En esta investigación se utilizó como técnica de recolección de datos, una batería de instrumentos psicológicos – encuesta-, compuesta por ocho cuestionarios que permitió medir el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias, apoyo social y su impacto en la salud mental de los estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de tres tipos de colegios, fiscal, fiscomisional y particular, ubicados en la Zona 9; Distritos 3 y 6; Circuitos 2, 7 y 4, de la ciudad de Quito.

2.6.3. Instrumentos.

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

Variable demográfica (*Equipo de gestión del Programa Nacional de Investigación, en validación*), compuesta por catorce ítems que permite evaluar el nivel socioeconómico, formativo de los padres y rendimiento académico de los encuestados. Los principales aspectos evaluados fueron: año de bachillerato, género y sector de vivienda. La escala de calificación de la variable es corta.

Cuestionario de uso de Tecnologías de la Información y la Comunicación –TIC- (*Equipo de gestión del Programa Nacional de Investigación, en validación*), formado por diez y nueve preguntas que califican el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, la edad de acceso, la frecuencia de horas de uso de dispositivos tecnológicos como: ordenadores, teléfonos celulares, videojuegos. La escala de respuesta de esta variable es corta.

CERM – *Cuestionario de experiencias relacionadas con el uso de teléfono Celular-* (*Beranuy, Chamorro, Graner y Carbonell, 2009*), consta de diez preguntas que permiten evidenciar tendencias de adicción a este dispositivo, producto de la reducción de participación en otras actividades, influencia negativa sobre relaciones interpersonales, cambios de temperamento, ansiedad, frecuencia de uso, entre otras. La medición del

comportamiento de este cuestionario fue diseñada utilizando la escala de Likert con cuatro posibles respuestas valoradas desde “casi nunca” a “casi siempre”.

CERI – *Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet-* (Beranuy, Chamorro, Graner y Carbonell, 2009), este cuestionario mide el nivel de uso del internet y su acción directa sobre el relacionamiento interpersonal, cambios de ánimo respecto a su abstención o abuso de uso, utilidad, y afectación sobre abandono de otras actividades por uso del internet. Para medir el comportamiento de las respuestas a este cuestionario se utilizó una escala de Likert con cuatro respuestas que van desde “casi nunca”, hasta “casi siempre”.

IGD-20 *Prueba de juego en internet* (Fúster, Carbonell, Pontes y Griffiths, en revisión), formada por veinte preguntas encaminadas a determinar el impacto emocional y mental que causa su uso, el grado de importancia de uso frente a otras actividades, la necesidad de tiempo respecto a su uso; todas estas características marcan grados de adicción y afectación conductual y psicológica en los usuarios. Para esta prueba de igual forma se utilizó la escala de Likert con cinco posibilidades de respuesta que van desde “muy en desacuerdo” determinado como un grado muy positivo, hasta “totalmente de acuerdo” que representa a un grado muy negativo de la escala.

Consumo de sustancias (*encuesta básica de la OMS*), compuesta por doce preguntas, planteadas para definir el consumo de tabaco, alcohol, drogas en todas sus variaciones y presentaciones, otras sustancias psicoactivas, dependiendo del género del encuestado, con un diámetro temporal de tres meses; las respuestas son valoradas mediante una escala de Likert con cuatro variaciones que van desde “nunca”, considerado como polo positivo, hasta “diario o casi a diario”, tomado como valor negativo de comportamiento.

Indicadores de salud mental (*Equipo de gestión del Programa Nacional de Investigación, en validación*), que mide el bienestar psicológico evaluando aspectos psíquicos propios de los adolescentes, valorando su aceptación de comportamiento, constancia, valores sociales, sentimientos, ansiedad y su incidencia en los hábitos alimenticios. Consta de catorce preguntas valoradas mediante una escala de Likert con siete opciones, determinando como escala más alta “nunca es verdad” y más baja “siempre es verdad”.

Apoyo social (Sherbourne y Stewart, 1991), agrupada en cuatro escalas de apoyo social: a) Apoyo emocional; b) Ayuda material o instrumental; c) relaciones sociales de ocio y distracción; y, d) Apoyo afectivo referido a expresiones de amor y cariño, formada por diez y nueve preguntas, valoradas a través de la escala de Likert de cinco opciones, planteada para el efecto, guardando como medida más baja la opción “nunca” y medida más alta la opción “siempre”.

2.7. Procedimiento

Fase I: Capacitación y socialización del proyecto investigado

El proyecto de investigación fue una propuesta de la Universidad Técnica Particular de Loja, como una de las opciones que oferta para obtener el título de Licenciatura en Psicología, misma que se inició con una previa capacitación, realizada en la sede de la Universidad en la ciudad de Loja, durante la que los estudiantes de la Carrera de Psicología fueron informados sobre la temática de investigación, las preguntas de investigación, objetivos, métodos a aplicarse, técnicas de investigación de campo, para que guardaran conocimiento sobre el proyecto investigativo a ejecutar.

Fase II: Acercamiento a las unidades educativas

Para poner en marcha el proyecto se contó con la aprobación de tres instituciones educativas, una fiscal, una fisco-misional y una particular, alcanzada a través de gestiones personales y una carta de autorización dirigida a los señores Rectores de los centros educativos seleccionados (Anexo 1); para definir el segmento a estudiar se desarrollaron los siguientes cometidos:

Selección de las instituciones educativas, la gestión de acercamiento en las tres instituciones educativas fue personal utilizando una entrevista con los señores Rectores, a los que se informó sobre el proyecto de investigación que la Universidad Técnica Particular de Loja – UTPL- lleva a cabo, resaltando la importancia del mismo y los beneficios que representará para estas instituciones contar con los resultados de este proyecto. Así mismo se les indujo sobre los contenidos de los cuestionarios y test a ser aplicados, su alcance y metodología utilizada para su elaboración y aplicación; respecto a la selección de la muestra poblacional se realizó un breve fin que abarcó de forma integral las condiciones inclusivas y exclusivas necesarias para la selección, así como la metodología causal – accidental no probabilística utilizada.

Una vez a disposición la población a estudiar requerida, se solicitó se coordine las necesidades logísticas y como respuesta se obtuvo el acceso a un paralelo de primero y uno de segundo año de bachillerato, así como la nómina de los alumnos de los paralelos designados.

Para cada tipo de institución educativa se realizó gestiones tendientes a la inducción de los objetivos general, y particulares, así como metodología y consentimiento informado de padres o representantes legales.

Fase III: Aplicación

Una vez obtenido el consentimiento firmado por parte de los rectores de las instituciones educativas (Anexo 2), se realizó un proceso de inducción y familiarización de los instrumentos de recolección de información – test y cuestionarios-, se organizaron charlas con los alumnos, necesarias para darles a conocer el alcance, los objetivos, utilidad de los resultados a obtener y la motivación técnica que impulsa esta investigación, además de la forma como fueron seleccionados, se remarcó interés acerca de la necesidad determinante de contar con la aceptación de los estudiantes, reflejada a través del documento, “Consentimiento Informado” firmado por sus representantes que debían presentar al siguiente día, previo a la realización de las encuestas y test. (Anexo 3)

Se aplicó el test y los cuestionarios programados, exclusivamente a aquellos alumnos que presentaron el documento “Consentimiento Informado” debidamente rubricado por sus representantes; el tiempo empleado para la ejecución del cuestionario integral fue de 15 a 25 minutos. (Anexo 4)

Fase IV: ingreso y análisis de datos

Con la información levantada, el siguiente eslabón fue codificar los datos levantados a través de los cuestionarios aplicados, a fin de iniciar el proceso de tabulación utilizando la matriz en formato Excel, creada para la presente investigación. Como valor agregado a la confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos, se ratificó su validez a través de la medición de consistencia para lo que se empleó el “Alfa de Cronbach”, que es un coeficiente que determina el grado de fiabilidad de la utilización del instrumento de recolección de datos, es decir mide la exactitud requerida de acuerdo a la finalidad de la investigación, para este caso el valor mínimo aceptado será de 0,7, que revela una fuerte relación entre las preguntas de los test aplicados.

Una vez tabulada la información y validada a través de los coeficientes aplicados, fue remitida a la responsable del proceso – tutora-, para su verificación y aceptación respectiva.

Finalmente se realizó el proceso de análisis e interpretación de datos obtenidos, a través de gráficos dinámicos en los que se representaron líneas de tendencia, y picos representativos de las variaciones probabilísticas de la información procesada, se detalló el comportamiento de las características planteadas y se interpretaron las condiciones encontradas manteniendo como referente el marco teórico que sustenta la investigación, concluyendo con una discusión de los hallazgos propios del análisis e interpretación de los datos a fin de

llegar a conclusiones psicológicas técnicas, bases para la producción de recomendaciones tendientes a la mejora de los escenarios diagnosticados.

2.8. Recursos

Los recursos utilizados para el desarrollo de la investigación fueron:

Recursos Humanos

- Equipo de planificación de la Universidad Técnica Particular de Loja.
- Directivos y profesores de los colegios intervenidos.
- Estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de la unidad educativa fiscal, fiscofamiliar y particular.
- Padres de los estudiantes que firmaron el consentimiento.
- Directora de Tesis.
- Investigadora.

Recursos Institucionales

- Universidad Técnica Particular de Loja.
- Tres unidades educativas de tipo fiscal, fiscofamiliar y particular de la zona 9, distritos 3 y 6, circuitos 2,7 y 4.

Recursos Materiales

- Hojas
- Esferos.
- Fotocopias
- Carpetas.
- Ordenador personal.
- Impresora

Recursos Económicos

Tabla 2. Presupuesto y fuentes de financiamiento del proyecto

Cantidad	Materiales	V. Unitario	V. TOTAL	Fuente de financiamiento
50	Impresiones b/n	0,10	5,00	Autofinanciamiento
6	Impresiones a color	0,20	1,20	Autofinanciamiento
156	Fotocopias consentimiento informado	0,05	7,80	Autofinanciamiento
720	Fotocopias test	0,05	38,00	Autofinanciamiento
40	Transporte	0,25	10,00	Autofinanciamiento
1	Misceláneos	20,00	20,00	Autofinanciamiento
4	Anillados	4,00	16,00	Autofinanciamiento
820	Duplicado de copias de test y consentimientos.	0,05	41,05	Autofinanciamiento
Total			139,00	

Fuente: Díaz, Germania

Elaborado por: DIAZ, Germania

CAPÍTULO III

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Análisis e interpretación

Para medir la consistencia interna se estimó la fiabilidad de las encuestas practicadas a los estudiantes de bachillerato de establecimientos educativos fiscales, fiscomisionales y particulares, a través del coeficiente “Alfa de Cronbach”, logrando los siguientes resultados:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Figura 1. Fórmula del Alfa de Cronbach

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

El coeficiente Alfa de Cronbach, fue aplicado para cada aspecto del Cuestionario de Factores Psicosociales de Salud y Estilos de Vida para Adolescentes, y se obtuvieron los siguientes datos:

Tabla 1. ALFA DE CRONBACH DE CADA VARIABLE DEL CUESTIONARIO APLICADO

ASPECTO	COEFICIENTE
TICs	0,79
CERI	0,95
CELULAR	1,00
VIDEO JUEGO	0,86
ASSIST	0,98
APSOC	0,71
PSIC	0,88

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Al aplicar el coeficiente citado al cuestionario en forma integral, considerando los diferentes comportamientos del instrumento se obtuvo el siguiente valor:

Alfa de Cronbach = 0,88

Cómo se puede observar, al calcular el coeficiente de Alfa de Cronbach en el instrumento aplicado a los estudiantes de bachillerato de establecimientos educativos fiscales, fiscomisionales y particulares se obtiene un valor de 0,88 que determina un nivel de consistencia interna por encima de la media aceptada “0,7” lo que revela una fuerte relación entre las preguntas de cada aspecto, situación que vuelve más exacto al instrumento de recolección de datos.

A continuación se detalla el comportamiento de los hallazgos encontrados en el procesamiento de datos del cuestionario citado:

3.1.1 Variable Sociodemográfica.

3.1.1.1 Comportamiento de año de bachillerato.

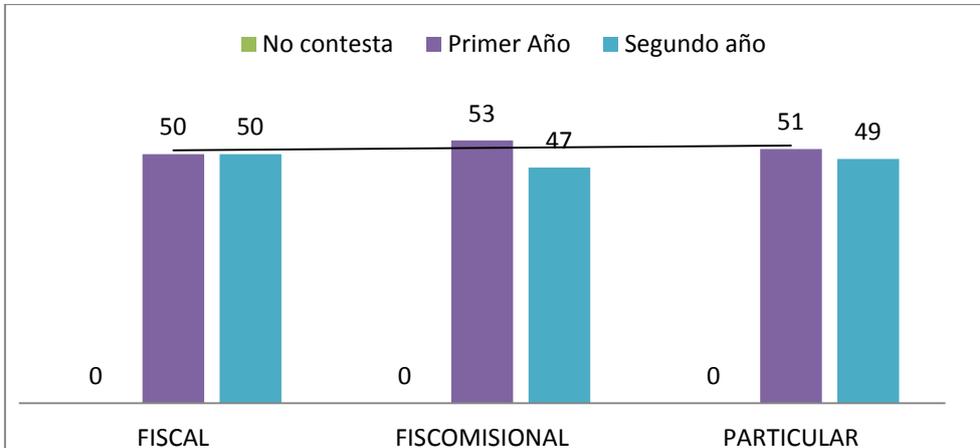


Figura 2. AÑO DE BACHILLERATO

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Con respecto al año de bachillerato, como se observa, el 50% de los estudiantes encuestados pertenecen a primer y segundo año de bachillerato, en colegios fiscales; en el caso de colegios fiscomisionales el 53% son de primer año y el 47% son de segundo año; y, en los colegios particulares el 51% corresponden a primer año y el 49% a segundo año.

De acuerdo a la línea de tendencia de la gráfica predominan estudiantes de primer año de bachillerato.

3.1.1.2. Comportamiento de género.

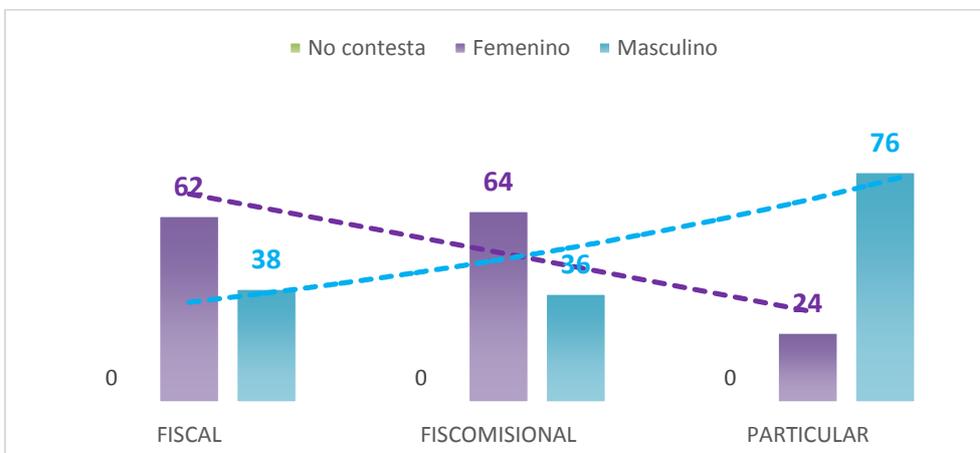


Figura 3. GÉNERO

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 Género, se puede observar que el 62% de los estudiantes encuestados son mujeres y el 38% son hombres, en colegios Fiscales; en el caso de colegios Fiscomisionales el 64% son mujeres y el 36% son hombres; y, en colegios Particulares el 24% son mujeres y el 76% son hombres.

3.1.1.3. Comportamiento del sector de vivienda.

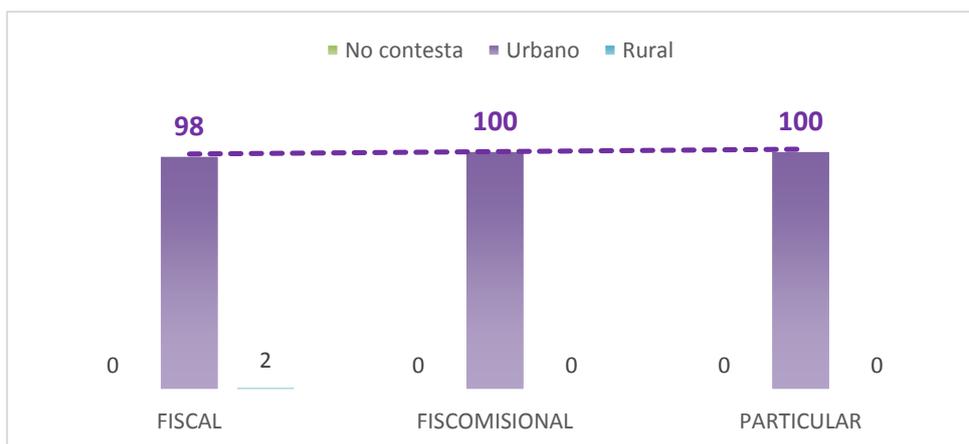


Figura 4. SECTOR DONDE VIVE

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Respecto al sector en dónde viven los encuestados, el 98% de los estudiantes encuestados de colegios fiscales viven en sectores urbanos y el 2% en sectores rurales; en colegios fiscomisionales el 100% viven en sectores urbanos; y, en colegios particulares el 100% de los estudiantes viven dentro de la urbe.

3.1.2. Variable Tecnología de la Información.

3.1.2.1. Comportamiento del acceso a un ordenador.

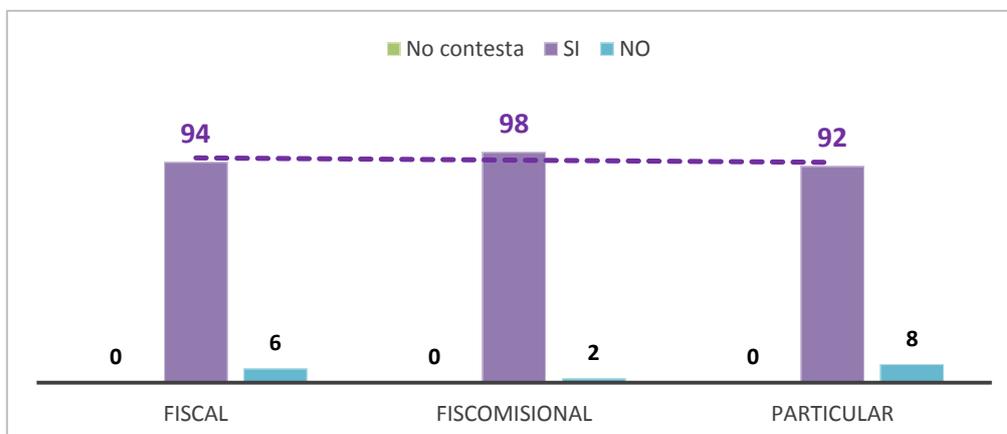


Figura 5. ACCESO A ORDENADOR

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

El acceso a ordenador, en los colegios fiscales el 94% de los estudiantes tienen acceso a un ordenador, en el caso de colegios fiscomisionales el 98% tiene acceso y, en colegios particulares el 92% de los estudiantes tiene acceso.

3.1.2.2. Comportamiento de la edad de acceso al ordenador.

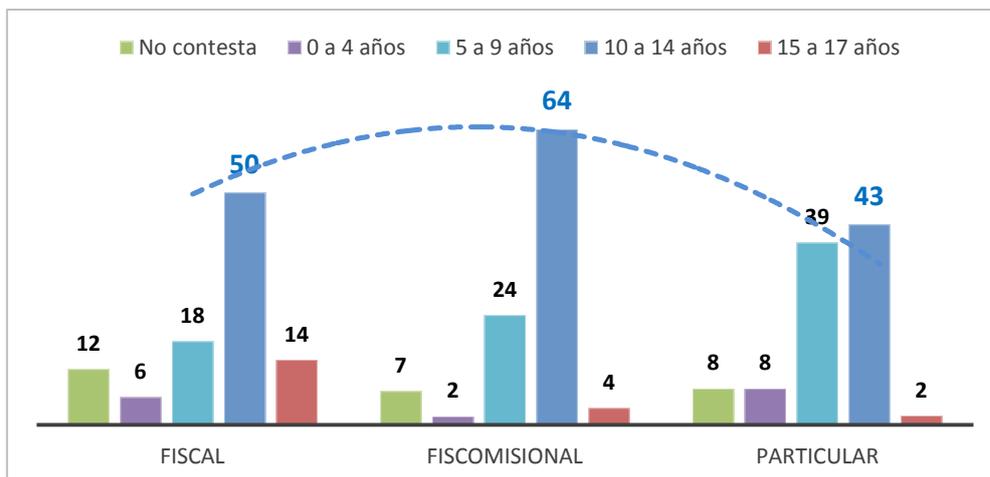


Figura 6. EDAD ACCESO A ORDENADOR

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

La Edad desde que los estudiantes tienen acceso a un ordenador, se muestra de acuerdo al siguiente comportamiento: en los colegios fiscales, el 50% de 10 a 14 años; en colegios fiscomisionales el 64% de 10 a 14 años; y, en colegios particulares el 43% de 10 a 14 años.

El rango de edad predominante en la que los estudiantes acceden a un computador es de 10 a 14 años, factor que evidencia la afirmación “nativos de una era tecnológica”, principio que va ligado al nivel de desarrollo de la época.

3.1.2.3. Comportamiento de la utilidad del ordenador.

Tabla 2. UTILIZACIÓN DEL ORDENADOR

PARA QUE UTILIZA EL ORDENADOR		FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
a. Trabajos escolares	NC	 16	 9	 6
	Si	 82	 78	 84
	No	 2	 13	 10
	TOTAL	100	100	100
b. Redes sociales (facebook, Twitter, etc.)	NC	 18	 9	 6
	Si	 64	 60	 69
	No	 18	 31	 25
	TOTAL	100	100	100
c. Navegar por internet	NC	 18	 9	 6
	Si	 54	 47	 65
	No	 28	 44	 29
	TOTAL	100	100	100
d. Correo electrónico	NC	 18	 9	 6
	Si	 32	 25	 37
	No	 50	 65	 57
	TOTAL	100	100	100
e. Juegos y videojuegos	NC	 18	 9	 6
	Si	 36	 25	 51
	No	 46	 65	 43
	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

- Trabajos escolares.- En colegios particulares, el 84% de los encuestados determinan que si utilizan para realizar tareas escolares, seguido de los colegios fiscales en dónde el 82% si utiliza y finalmente en colegios fiscomisionales, el 78% utilizan el ordenador para este fin.
- Redes sociales (Facebook, Twitter, etc).- En colegios particulares el 69% si utiliza el ordenador para este fin, seguido de los colegios fiscales en dónde el 64% indica su utilidad para éste tópico y finalmente en colegios fiscomisionales el 60% destina el computador al uso de redes sociales.
- Navegar por internet.- En los colegios particulares el 65% de estudiantes indican que el uso del computador está orientado a navegar por internet, en colegios fiscales de igual forma el 54% lo indican y en colegios fiscomisionales el 47% determina esta utilidad.
- Correo electrónico.- En general el uso del computador para enviar y recibir correos electrónicos no es una tendencia aceptada por los estudiantes, pues en colegios fiscomisionales el 65% indica que no lo utilizan, así mismo en colegios particulares el 57% no utilizan, seguido de colegios fiscales en donde un 50% no utiliza.
- Juegos y videojuegos.- En colegios particulares el 51% de los entrevistados utilizan el ordenador para este fin, seguido de los colegios fiscomisionales en los que el 65% no lo utiliza y en colegios fiscales el 46% de igual forma no lo utiliza.

Por lo precedente, se puede explicar los estudiantes utilizan el ordenador para realizar trabajos escolares, navegar por internet y acceder a redes sociales. No lo utilizan para

enviar correos electrónicos y jugar videojuegos; esto hace notar que el ordenador es considerado como una herramienta de trabajo y desarrollo social de los estudiantes.

3.1.2.4. Comportamiento del acceso a teléfono celular personal.

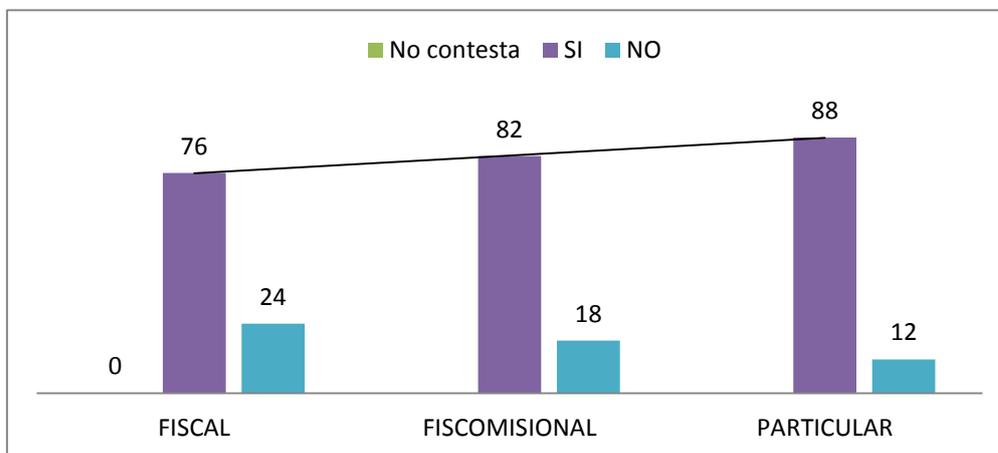


Figura 7. ACCESO TELÉFONO CELULAR

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Con relación a la posesión de teléfono celular personal, se puede observar que, en colegios fiscales el 76% si posee, en colegios fiscomisionales, el 82% si tiene celular personal y, en colegios particulares el 88% si cuenta con celular. En su gran mayoría los estudiantes de bachillerato tienen acceso a un teléfono celular personal.

3.1.2.5. Comportamiento de la edad de tenencia del teléfono celular.

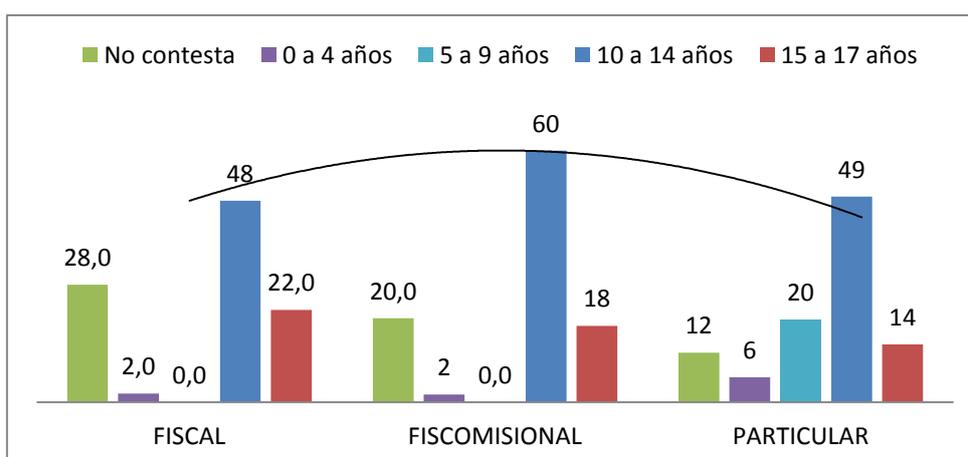


Figura 8. EDAD ACCESO TELÉFONO CELULAR

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

El al rango de Edades desde que los estudiantes tienen acceso a un teléfono celular, en colegios fiscales el 48% de 10 a 14 años, en colegios fiscomisionales el 60% de 10 a 14 años; y, en colegios particulares el 49% de 10 a 14 años.

El rango predominante de edad en la que los estudiantes poseen teléfono celular se encuentra el período de 10 a 14 años que se convierte en un comportamiento estándar para el acceso a las tecnologías de información.

3.1.2.6. Comportamiento de la utilidad del teléfono celular.

Tabla 3. UTILIZACIÓN DEL TELEFONO CELULAR

PARA QUE UTILIZA EL TELEFONO CELULAR		FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
a. Trabajos escolares	NC	26	18	14
	Si	34	31	31
	No	40	51	55
	TOTAL	100	100	100
b. Redes sociales (facebook, Twitter, etc.)	NC	24	18	14
	Si	46	60	57
	No	30	22	29
	TOTAL	100	100	100
c. Navegar por internet	NC	24	18	14
	Si	48	44	65
	No	28	38	22
	TOTAL	100	100	100
d. Correo electrónico	NC	18	18	14
	Si	42	42	65
	No	34	40	22
	TOTAL	94	100	100
e. Enviar SMS, WhatsApp u otros mensajes breves	NC	26	18	14
	Si	32	42	59
	No	42	40	27
	TOTAL	100	100	100
f. Juegos y videojuegos	NC	24	18	14
	Si	38	36	55
	No	38	45	31
	TOTAL	100	100	100
g. Llamadas telefónicas	NC	24	18	14
	Si	56	55	75
	No	20	27	12
	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

Respecto a la Utilidad que los estudiantes dan al teléfono celular, tenemos los comportamientos agrupados en los siguientes aspectos:

- Trabajos escolares.- En colegios particulares el 55% responde que no utiliza, seguido de colegios fiscomisionales en donde el 51% determina que no; y, finalmente en colegios fiscales el 40% no utiliza.
- Redes sociales (Facebook, Twitter, etc).- En colegios fiscomisionales el 60% si utiliza para esta variable, seguido del 60% de los colegios particulares y finalmente el 46% en colegios fiscales.
- Navegar por internet.- En colegios particulares, el 65% navega en internet, en colegios fiscales el 48% lo hace y en colegios fiscomisionales el 44%.

- Correo electrónico.- En colegios particulares el 65% de encuestados Si lo utiliza, en colegios fiscales y fiscomisionales el 42% de los estudiantes de igual forma utilizan el celular para esta actividad.
- Enviar SMS, WhatsApp u otros mensajes breves.- En colegios particulares el 59% indica que si utiliza el celular para esta actividad, en colegios fiscomisionales el 42% indica que si lo utiliza, mientras que los colegios fiscales un 32% lo utiliza para este fin.
- Juegos y videojuegos.- En colegios particulares el 55% determinan que si lo utilizan para esta actividad, en los colegios fiscales la tendencia varía sustancialmente ya que un 38% lo utiliza para este objetivo, seguido de un 36 % para los colegios fiscomisionales.
- Llamadas telefónicas.- En colegios particulares el 75% determina que si utiliza el teléfono celular para realizar llamadas, tendencia seguida por colegios fiscales con el 56% y colegios fiscomisionales con el 55%.

Los estudiantes utilizan el celular para acceder a redes sociales, navegar por internet, utilizar el correo electrónico, para enviar SMS WhatsApp u otros mensajes breves, videojuegos, realizar llamadas telefónicas. No lo utilizan para realizar trabajos escolares; evidencia que el teléfono celular es considerado como un medio de comunicación y entretenimiento.

3.1.2.7. Comportamiento de la posesión de video juegos.

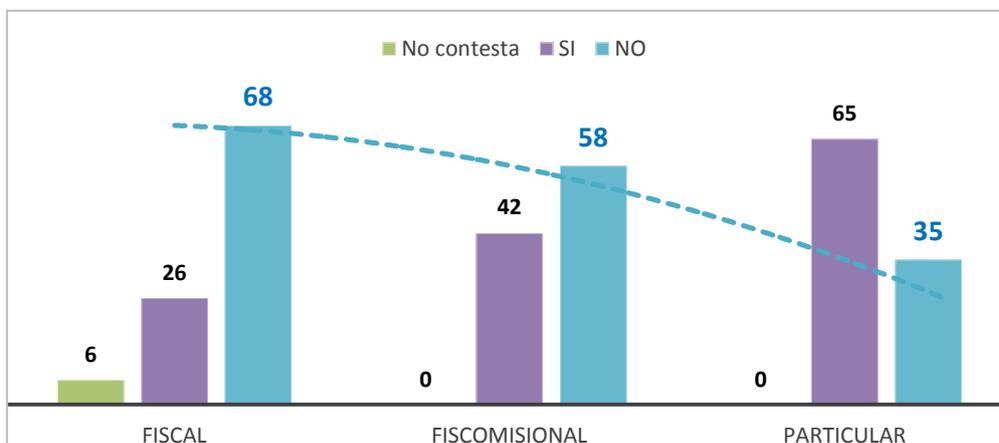


Figura 9. ACCESO A X-box one, Wiiu, Play Station o similar

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En referencia a la pregunta ¿posee x-box one, wiiu, playstation o similar?, en colegios fiscales el 68% no posee, en colegios fiscomisionales el 58% no posee; y, en colegios particulares el 65% si cuenta con x-Box one, wiiu, PlayStation o similar.

La mayoría de estudiantes de los tres tipos de unidades educativas, no tienen acceso a una consola de juego, pese a que éstas generan una interacción, realismo y otras ventajas para hacer más atractivo el uso. Este comportamiento determina que los estudiantes consultados guardan otros intereses de ocio: redes sociales, internet, música, videos, etc.

3.1.2.8. Comportamiento de la edad desde que posee video juegos.

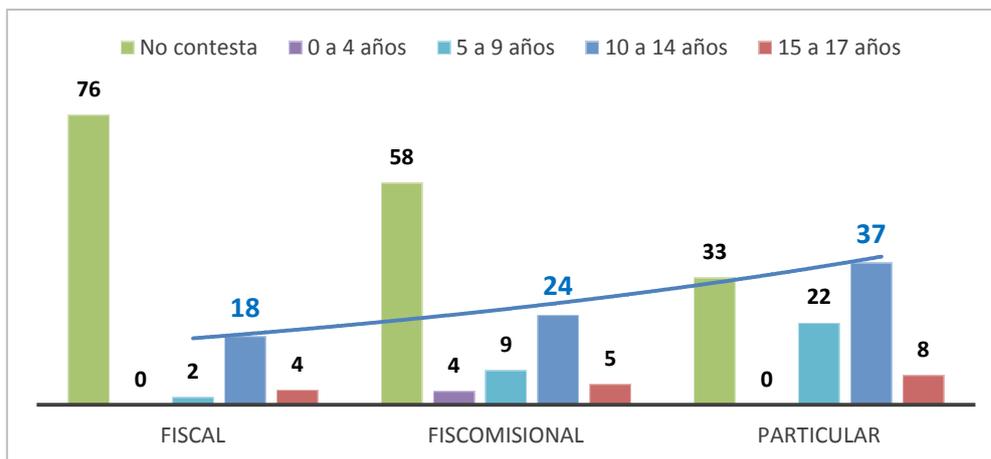


Figura 10. EDAD ACCESO A X-box one, Wiiu, Play Station o similar

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 rango de edades desde que los estudiantes tienen acceso a X-box one, wiiu, Play Station o similar, en colegios fiscales el 18% de 10 a 14 años; en colegios fiscomisionales el 24% de 10 a 14 años y, en colegios particulares el 37% de 10 a 14 años.

La categoría de edad en la que los estudiantes tuvieron acceso a las consolas de juego electrónico es de 10 a 14 años, de acuerdo a la figura 10.

3.1.2.9. Comportamiento del número de horas en días laborables dedicadas a videojuegos.

Tabla 4. HORAS LABORABLES DEDICADAS AL VIDEOJUEGO

Horas en días laborales, que dedica a jugar videojuegos	FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
No contesta	 80	 62	 41
1 Hora	 12	 22	 20
2 Horas	 4	 7	 18
3 Horas	 2	 2	 14
4 Horas	 0	 0	 2
5 Horas	 0	 4	 4
6 Horas	 2	 0	 0
7 Horas	 0	 2	 0
8 Horas	 0	 0	 2
9 Horas	 0	 0	 0
10 Horas	 0	 2	 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

Respecto a la pregunta ¿Cuántas horas en días laborables, dedica a jugar videojuegos? Se observa que, en colegios fiscales el 12% dedica una hora, en colegios fiscomisionales el 22% dedica una hora y, en colegios particulares el 20% una hora.

El uso de videojuegos no es predominante en días laborables, se utiliza máximo una hora, los estudiantes prefieren otro tipo de dispositivos para entretener su tiempo libre.

3.1.2.10. Comportamiento del número de horas en días festivos y fines de semana dedicada a videojuegos.

Tabla 5. HORAS FESTIVAS O FINES DE SEMANA DEDICADA A VIDEOJUEGO

Horas en días festivos o fines de semana, que dedica a jugar	FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
No contesta	80	67	47
1 Hora	2	9	8
2 Horas	6	5	6
3 Horas	2	5	10
4 Horas	4	5	10
5 Horas	2	2	10
6 Horas	2	0	2
7 Horas	0	4	0
8 Horas	0	0	4
9 Horas	0	0	0
10 Horas	2	0	2
11 Horas	0	0	0
Más de 12 Horas	0	2	2
TOTAL	100,0	100,0	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 a la pregunta ¿Cuántas horas festivas o fines de semana dedicada a videojuego? Se observa el comportamiento en colegios fiscales, el 6% dos horas. En colegios fiscomisionales el 9% dedica una hora y, en colegios particulares de tres a cinco horas el 10%.

El uso de videojuegos en la población encuestada los días festivos y fines de semana va de una a cuatro horas.

3.1.2.11. Comportamiento del control de padres en videojuegos.

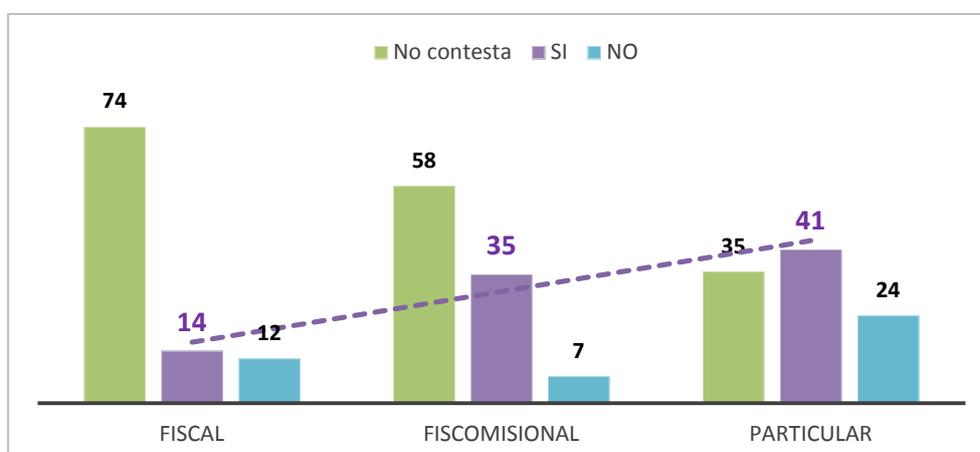


Figura 11. CONTROL DE PADRES EN VIDEOJUEGOS

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

El control de padres en videojuegos, se comporta como se determina: en colegios fiscales el 14% si siente control por parte de sus padres, en colegios fiscomisionales el 35% si tiene control de parte de sus padres y, en colegios particulares al 41% de estudiantes si les controlan los padres.

Del total de los encuestados que si contestaron a la pregunta, se puede determinar que existe algún tipo de control de los padres con respecto a las horas que interactúan en las redes sociales.

3.1.2.12. Comportamiento de la conexión a redes sociales.

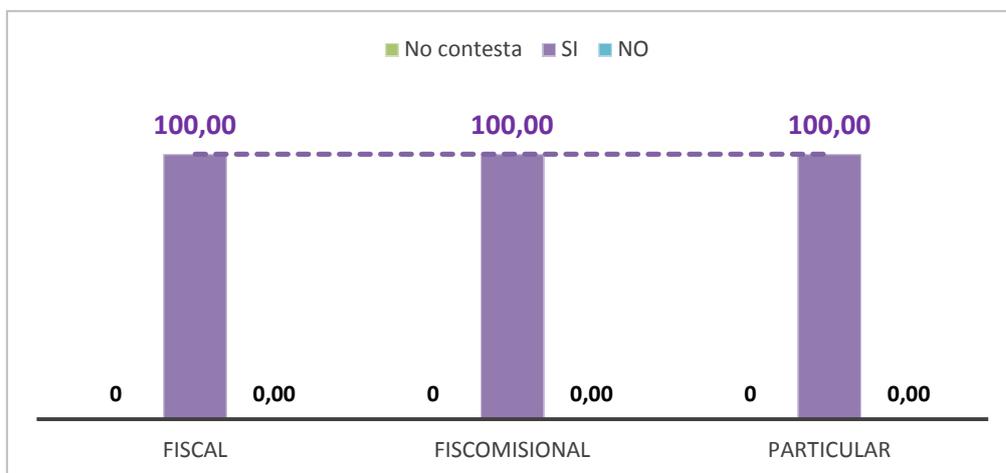


Figura 12. CONEXIÓN A REDES SOCIALES

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Respecto a la conexión a redes sociales, la gráfica muestra que el 100% de los estudiantes de los tres establecimientos educativos se conecta a redes sociales.

Con la tecnología actual las redes sociales son el medio de comunicación más utilizado, debido a las facilidades de interacción que estas representan.

3.1.2.13. Comportamiento de la edad desde cuándo se conecta a redes sociales

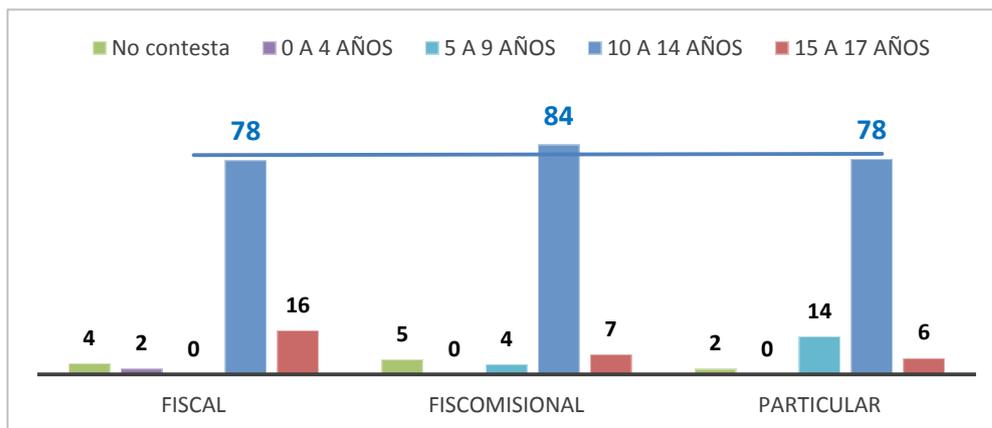


Figura 13. EDAD DESDE QUE SE CONECTA A REDES SOCIALES

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Respecto a la Edad desde la que los adolescentes se conectan a redes sociales se determina que, en colegios fiscales, el 78% de 10 a 14 años, en establecimientos fiscoomisionales el 84% de 10 a 14 años y, en los colegios particulares, el 78% de 10 a 14 años.

De acuerdo a la tendencia de la gráfica el rango de edad en el que los encuestados inician su actividad en redes sociales, va desde 10 a 14 años.

3.1.2.14. Comportamiento del número de horas laborables que dedica a redes sociales.

Tabla 6. HORAS LABORABLES DEDICADAS A REDES SOCIALES

Horas en días laborales, que dedica a redes sociales	FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
No contesta	4	5	2
1 Hora	20	16	12
2 Horas	28	13	14
3 Horas	6	29	10
4 Horas	4	15	6
5 Horas	16	5	12
6 Horas	4	4	8
7 Horas	4	4	6
8 Horas	2	4	2
9 Horas	0	0	8
10 Horas	12	5	22
11 Más de 10 Horas	0	0	0
TOTAL	100,0	100,0	100,0

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Al indagar sobre el número de horas laborables dedicadas a redes sociales, se observó que, en colegios fiscales, el 28% dos horas, en colegios fiscomisionales el 29% tres horas y, el comportamiento en colegios particulares el 22% diez horas.

Existe tres picos respecto al número de horas que los encuestados utilizan para interactuar con redes sociales: dos, cinco y diez horas.

3.1.2.15. Comportamiento del número de horas en días festivos y fines de semana que dedica a redes sociales.

Tabla 7. HORAS FESTIVAS O FINES DE SEMANA DEDICADA A REDES SOCIALES

Horas en días festivos o fines de semana, que dedica a redes sociales	FISCAL %	FISCOMISIONAL %	PARTICULAR %
No contesta	10	2	4
1 Hora	18	9	8
2 Horas	18	15	10
3 Horas	12	13	8
4 Horas	8	11	10
5 Horas	8	13	10
6 Horas	2	9	2
7 Horas	0	0	4
8 Horas	6	5	8
9 Horas	4	2	4
10 Horas	6	9	8
11 Horas	0	0	0
Más de 12 Horas	8	13	25
TOTAL	100,0	100,0	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

En razón a las horas festivas o fines de semana dedicadas a redes sociales se determina que, en colegios fiscales, de una a dos horas el 18%, en colegios fiscomisionales, el 15% dos horas y, en colegios particulares el 25% más de doce horas.

De acuerdo a las tendencias precedentes se puede determinar que el valor más alto de utilización de redes sociales en días festivos y fines de semana es de más de doce horas, seguido de dos y cinco horas.

3.1.2.16. Comportamiento del control de los padres al acceso a redes sociales.

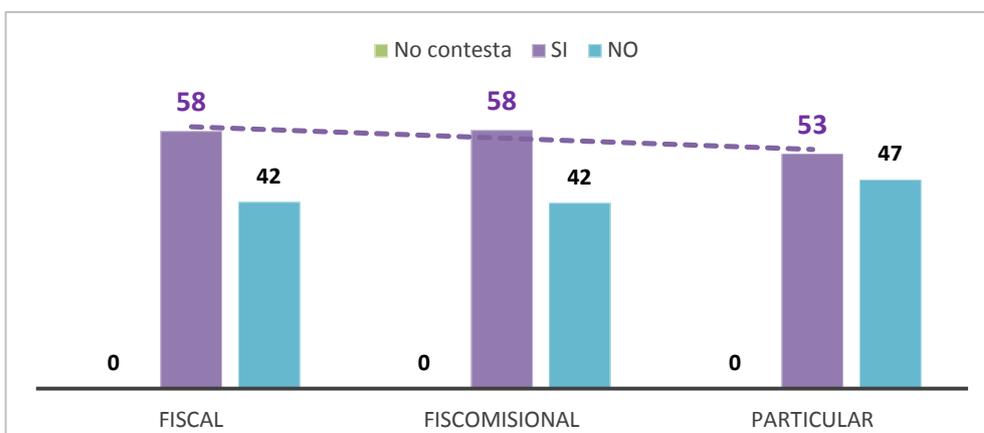


Figura 14. CONTROL DE PADRES A REDES SOCIALES

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

De acuerdo a la Figura 14, relacionada con el control de los padres a redes sociales, en los colegios fiscales, 58% si tiene control por parte de sus padres, en colegios fiscomisionales 58% si visualiza el control por parte de sus padres, y en colegios particulares, el 53% si tiene control.

3.1.2.17. Comportamiento de la utilización del ordenador por parte de los Padres.

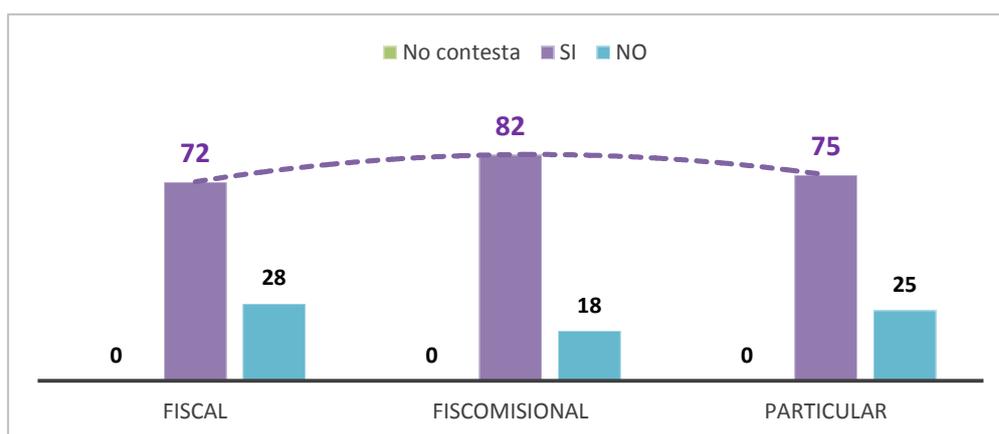


Figura 15. PADRE /MADRE UTILIZA ORDENADOR EN CASA

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Sobre la pregunta si padre/madre utiliza ordenador en casa, en los colegios fiscales se obtuvo que el 72% indica que SI, en colegios fiscomisionales, el 82% revela que SI y, en colegios particulares, el 75% señala que SI.

El 76% de padres de familia utiliza ordenador en su hogar lo que permite que éstos estén familiarizados con los procesos tecnológicos y puedan controlar las actividades de sus hijos a través de herramientas para el efecto, así como interactúen con los adolescentes para formar espacios compartidos, respecto a los padres que no utilizar ordenador en sus hogares, es importante que se concienticen al respecto y accedan a capacitarse a fin de mantenerse a la par con sus hijos.

3.1.2.18. Comportamiento de la posesión de teléfono celular de los padres.

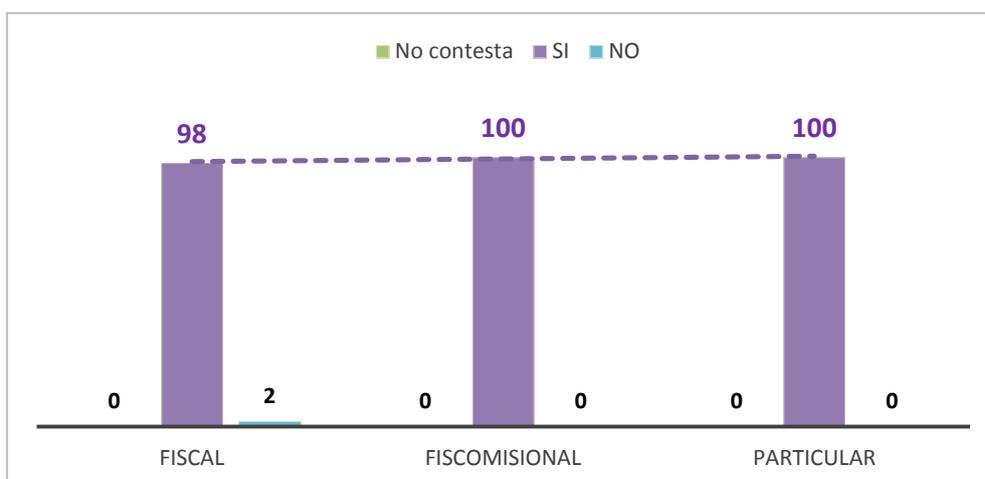


Figura 16. PADRE / MADRE UTILIZA TELÉFONO CELULAR

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

En relación a la afirmación de que si padre o madre posee celular se encontró que, en colegios fiscales, 98% si posee, en colegios fiscomisionales, el 100% si posee; y, en colegios particulares, el 100% si posee.

La totalidad de los padres de familia tienen teléfono celular por ser un medio de comunicación inmediato y personal.

3.1.3. Variable Experiencias relacionadas con el Internet.

Para determinar el comportamiento de ésta variable respecto al Cuestionario de factores psicosociales de salud y estilos de vida para adolescentes, se realizaron las siguientes preguntas:

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

A estas interrogantes, los encuestados, contestaron lo siguiente:

Tabla 8. EXPERIENCIA CON INTERNET – Fiscal

PREGUNTAS	Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)					TOTAL
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	
P1	0	36	42	16	6	100
P2	0	30	54	14	2	100
P3	0	20	40	32	8	100
P4	0	42	28	18	12	100
P5	0	30	48	12	10	100
P6	0	50	32	14	4	100
P7	0	50	38	10	2	100
P8	2	76	20	2	0	100
P9	0	14	28	30	28	100
P10	0	34	44	10	12	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 relación con las experiencias con internet, en colegios fiscales tenemos que:

Algunas veces el 42% de los estudiantes hacen nuevas amistades por internet, de igual forma algunas veces el 54% abandona las cosas que está haciendo para estar más tiempo conectado a internet. El 40% indica que algunas veces su rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso de internet, casi nunca cuando tienen problemas conectarse a Internet le ayuda a evadir los mismos. Algunas veces el 48% anticipa su próxima conexión a internet, el 50% piensa que casi nunca la vida sin Internet es aburrida, vacía y triste. El 50% casi nunca se enfada o irrita cuando alguien le molesta cuando está conectado. Cuando no está conectado a Internet, se siente agitado o preocupado el 76% casi nunca. Cuando se navega por Internet, se pasa el tiempo sin darse cuenta 30% bastantes veces y le resulta más fácil o cómodo relacionarse con gente a través de Internet que en persona 44% algunas veces.

Tabla 9. EXPERIENCIA CON INTERNET - Fiscomisional

PREGUNTAS	Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)					TOTAL
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	
P1	2	31	49	13	5	100
P2	0	33	58	9	0	100
P3	0	53	31	7	9	100
P4	0	40	45	9	5	100
P5	0	29	44	22	5	100
P6	0	38	38	15	9	100
P7	0	45	44	5	5	100
P8	0	82	13	2	4	100
P9	0	11	45	24	20	100
P10	0	45	38	5	11	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 colegios fiscomisionales tenemos que:

Algunas veces el 49% de los estudiantes hacen nuevas amistades por internet, de igual forma algunas veces el 58% abandona las cosas que está haciendo para para estar más tiempo conectado a internet. El 53% indica que casi nunca su rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso de internet, algunas veces cuando tienen problemas, conectarse a Internet le ayuda a evadir los mismos. Algunas veces el 45% anticipa su próxima conexión a internet, el 44% piensa que algunas veces la vida sin Internet es aburrida, vacía y triste. El 38% casi nunca se enfada o irrita cuando alguien le molesta cuando está conectado. Cuando no está conectado a Internet, se siente agitado o

preocupado el 45% casi nunca. Cuándo se navega por Internet, se pasa el tiempo sin darse cuenta 82% casi nunca y le resulta más fácil o cómodo relacionarse con gente a través de Internet que en persona 45% casi nunca.

En colegios fiscomisionales la realidad de adicción al internet se evidencia en escala creciente, pues éste, incide de forma no determinante en las relaciones sociales de los estudiantes, pero si en la efectividad de atención de las tareas encomendadas, pese a la opinión de los encuestados. La presencia de dificultades y un débil canal de comunicación familiar, hace que los adolescentes recurran al internet y se refugien en él en lugar de afrontarlos con ayuda de los padres, por lo que la predisposición de indiferencia al tiempo ocupado para navegar en internet empieza a crecer.

Tabla 10. EXPERIENCIA CON INTERNET - Particular

PREGUNTAS	Porcentaje del Cuestionario de experiencias relacionadas con el Internet (CERI)					TOTAL
	NC	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	
P1	0	37	43	10	10	100
P2	0	25	61	12	2	100
P3	0	43	31	20	6	100
P4	0	41	33	22	4	100
P5	0	37	27	25	10	100
P6	0	29	33	18	20	100
P7	0	45	45	6	4	100
P8	2	71	22	6	0	100
P9	0	16	25	24	35	100
P10	2	27	51	14	6	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 colegios particulares tenemos que:

Se hace nuevas amistades con personas conectadas a Internet el 43% algunas veces el 61% algunas veces abandona las cosas que está haciendo para estar más tiempo conectado a internet. El 43% indica que casi nunca, el rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso de internet. Al tener problemas, el 41% casi nunca conectarte a Internet le ayuda a evadir de ellos. El 37% anticipa su próxima conexión a internet. El 33% alguna vez piensa que la vida sin Internet es aburrida, vacía y triste, el 45% casi nunca se enfada o irrita cuando alguien le molesta cuando está conectado.

Cuándo no está conectado a Internet, se siente agitado o preocupado, el 71% indica que casi nunca. El 25% algunas veces cuándo navega por Internet, se le pasa el tiempo sin darse cuenta. Al 51% algunas veces le resulta más fácil o cómodo relacionarse con la gente a través de Internet que en persona.

Hay incidencia directa en el entorno social de los estudiantes, lo que hace que prioricen su tiempo en el uso de internet en lugar del quehacer cotidiano propio de su condición y los vuelve irritables cuando existen interrupciones en el tiempo destinado a esta actividad, hay que cuidar que estas actitudes desaten una adicción de uso y creen una barrera que lesione la comunicación dentro de la familia y el entorno social del estudiante.

3.1.4. Variable Experiencias sobre el uso de teléfono celular.

Para determinar el comportamiento de ésta variable respecto al Cuestionario de factores psicosociales de salud y estilos de vida para adolescentes, se realizaron las siguientes preguntas:

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

A las interrogaciones planteadas, los encuestados, contestaron lo siguiente:

Tabla 11. EXPERIENCIA CON TELÉFONO CELULAR - Fiscal

PREGUNTAS	Porcentaje de afirmaciones sobre uso de teléfono celular					TOTAL
	No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	
P1	0	66	30	4	0	100
P2	4	40	40	16	0	100
P3	0	72	22	6	0	100
P4	2	66	22	10	0	100
P5	2	74	22	0	2	100
P6	2	50	40	6	2	100
P7	2	54	36	6	2	100
P8	0	88	10	0	2	100
P9	0	24	38	18	20	100
P10	0	44	44	6	6	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 relación con las Experiencias con teléfono celular, en colegios fiscales tenemos que:

El 66% casi nunca ha tenido el riesgo de perder una relación importante, un trabajo o una oportunidad académica por el uso del teléfono celular, el 40% casi nunca piensa que su rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso del teléfono celular. Casi nunca el 72% se siente inquieto cuando no recibe mensajes o llamadas, el 66% casi nunca sufre alteraciones de sueño debido a aspectos relacionados con el teléfono celular, el 74% casi nunca siente la necesidad de invertir cada vez más tiempo en el teléfono celular para sentirse satisfecho. El 50% casi nunca piensa que la vida sin teléfono celular es aburrida, vacía y triste, el 54% casi nunca se enfada o irrita cuando alguien le molesta mientras utiliza el teléfono celular. El 88% casi nunca deja de salir con sus amigos por pasar más tiempo utilizando el teléfono celular, el 38% algunas veces utiliza el teléfono celular como una forma de distracción y el 44% casi nunca dice cosas por el teléfono celular que no diría en persona.

Tabla 12. EXPERIENCIA CON T. CELULAR – Fiscomisional

PREGUNTAS	Porcentaje de afirmaciones sobre uso de teléfono celular					
	No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
P1	0	75	22	2	2	100
P2	0	56	38	4	2	100
P3	0	65	24	5	5	100
P4	2	69	18	7	4	100
P5	0	80	13	7	0	100
P6	0	51	36	5	7	100
P7	2	47	45	2	4	100
P8	0	73	22	5	0	100
P9	0	5	44	31	20	100
P10	0	29	49	16	5	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 relación con las Experiencias con teléfono celular, en colegios fiscomisionales tenemos que:

El 75% casi nunca ha tenido el riesgo de perder una relación importante, un trabajo o una oportunidad académica por el uso del teléfono celular, el 56% casi nunca piensa que su rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso del teléfono celular. Casi nunca el 65% se siente inquieto cuando no recibe mensajes o llamadas, el 69% casi nunca sufre alteraciones de sueño debido a aspectos relacionados con el teléfono celular, el 80% casi nunca siente la necesidad de invertir cada vez más tiempo en el teléfono celular para sentirse satisfecho. El 51% casi nunca piensa que la vida sin teléfono celular es aburrida, vacía y triste, el 47% casi nunca se enfada o irrita cuando alguien le molesta mientras utiliza el teléfono celular. El 73% casi nunca deja de salir con sus amigos por pasar más tiempo utilizando el teléfono celular, el 44% algunas veces utilizan el teléfono celular como una forma de distracción y el 49% algunas veces dicen cosas por el teléfono celular que no diría en persona.

El teléfono celular es considerado como un medio de comunicación y ocio, de acuerdo a la tendencia de la gráfica en los colegios Fiscomisionales. No existen rasgos de dependencia, ni influencia negativa en el comportamiento de los encuestados, su utilización se mantiene dentro de la lógica comportamental.

Tabla 13. EXPERIENCIA CON TELÉFONO CELULAR – Particular

PREGUNTAS	Porcentaje de afirmaciones sobre uso de teléfono celular					
	No contesta	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	TOTAL
P1	0	71	22	8	0	100
P2	0	53	35	12	0	100
P3	2	59	27	8	4	100
P4	0	57	24	16	4	100
P5	2	59	24	6	10	100
P6	2	35	43	12	8	100
P7	2	43	43	10	2	100
P8	0	82	14	2	2	100
P9	2	16	8	33	41	100
P10	0	35	43	14	8	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 colegios particulares, tenemos que:

El 71% casi nunca ha tenido el riesgo de perder una relación importante, un trabajo o una oportunidad académica por el uso del teléfono celular, el 53% casi nunca piensa que su rendimiento académico o laboral se ha visto afectado negativamente por el uso del teléfono celular. Casi nunca el 59% se siente inquieto cuando no recibe mensajes o llamadas, el 57% casi nunca sufre alteraciones de sueño debido a aspectos relacionados con el teléfono celular, el 59% casi nunca siente la necesidad de invertir cada vez más tiempo en el teléfono celular para sentirse satisfecho. El 43% algunas veces piensa que la vida sin teléfono celular es aburrida, vacía y triste, el 43% casi nunca se enfada o irrita cuando alguien le molesta mientras utiliza el teléfono celular. El 82% casi nunca deja de salir con sus amigos por pasar más tiempo utilizando el teléfono celular, el 41% casi siempre utiliza el teléfono celular como una forma de distracción y el 43% algunas veces dicen cosas por el teléfono celular que no diría en persona.

De acuerdo a la tendencia reflejada, se puede determinar que el uso del teléfono celular en colegios particulares no causa adicción, es considerado como un medio de ocio y comunicación, necesario acorde a las tendencias de crecimiento tecnológico; además esta herramienta permite acceder a redes sociales bajo control y normas de sana convivencia.

3.1.5. Variable videojuegos.

A fin de establecer el comportamiento de ésta variable dentro del Cuestionario de factores psicosociales de salud y estilos de vida para adolescentes, se realizaron las siguientes preguntas:

- 1) A menudo pierdo horas de sueño debido a las largas sesiones de juego.
- 2) Nunca juego a videojuegos para sentirme mejor.
- 3) Durante el último año he aumentado significativamente la cantidad de horas de juego a videojuegos.
- 4) Me siento más irritable cuando no estoy jugando.
- 5) He perdido interés en otras aficiones debido a jugar.
- 6) Me gustaría reducir mi tiempo de juego pero me resulta difícil.
- 7) Suelo pensar en mi próxima sesión de juego cuando no estoy jugando.
- 8) Juego a videojuegos porque me ayuda a lidiar con los sentimientos desagradables que pueda tener.
- 9) Necesito pasar cada vez más tiempo jugando videojuegos.
- 10) Me siento triste si no puedo jugar videojuegos.
- 11) He 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.

Al aplicar el cuestionario precedente, se pudo determinar:

Tabla 14. AFIRMACIONES SOBRE VIDEOJUEGOS - Fiscal

Preguntas	Porcentaje de afirmaciones sobre videojuegos							
	No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	TOTAL	
P1	↓	2↑	50↓	16↓	20↓	8↓	4	100
P2	↓	0→	42↓	14↓	22↓	8↓	14	100
P3	↓	4→	46→	26↓	12↓	12↓	0	100
P4	↓	2↑	64→	26↓	6↓	2↓	0	100
P5	↓	6↑	54↓	16↓	18↓	6↓	0	100
P6	↓	6→	44↓	10↓	14↓	16↓	10	100
P7	↓	4↑	50↓	20↓	16↓	10↓	0	100
P8	↓	6↑	50↓	10→	26↓	8↓	0	100
P9	↓	4↑	60↓	20↓	14↓	2↓	0	100
P10	↓	2↑	56→	26↓	10↓	6↓	0	100
P11	↓	2↑	64↓	16↓	16↓	2↓	0	100
P12	↓	2↑	64↓	18↓	12↓	2↓	2	100
P13	↓	4↑	56↓	20↓	12↓	4↓	4	100
P14	↓	2↑	54↓	22↓	14↓	6↓	2	100
P15	↓	2↑	64↓	16↓	12↓	6↓	0	100
P16	↓	2↑	70↓	14↓	6↓	4↓	4	100
P17	↓	2↑	64↓	18↓	10↓	2↓	4	100
P18	↓	2↑	52↓	20↓	20↓	6↓	0	100
P19	↓	4→	40↓	20↓	16↓	18↓	2	100
P20	↓	2↑	50↓	10↓	18↓	14↓	6	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Respecto a las Afirmaciones sobre video juegos, en colegios fiscales se encontró:

El 50% está en desacuerdo a la afirmación que a menudo pierde horas de sueño debido a las largas sesiones de juego. El 42% nunca juega a videojuegos para sentirme mejor, el 46% durante el último año no ha aumentado significativamente la cantidad de horas de juego a videojuegos. El 64% no se siente más irritable cuando no está jugando, el 54% no ha perdido interés en otras aficiones debido a jugar, el 44% le gustaría reducir el tiempo de juego pero le resulta difícil.

El 50% no piensa en la próxima sesión de juego cuando no está jugando, el 50% juega videojuegos porque le ayuda a lidiar con los sentimientos desagradables que puedan tener, así mismo el 60% no necesita pasar cada vez más tiempo jugando videojuegos, de igual forma el 56% no se siente triste si no puedo jugar videojuegos. El 64% nunca ha mentado a mis familiares debido a la cantidad de tiempo que se dedica a videojuegos.

El 64% no cree que pudiera dejar de jugar, el 56% no cree que jugar se ha convertido en la actividad que más tiempo consume su vida, el 54% nunca juega videojuegos para olvidar cosas que le preocupan.

El 64% está muy en desacuerdo que un día entero no es suficiente para hacer todo lo que se necesita en el juego, el 70% está en desacuerdo respecto a ponerse nervioso si no puede jugar por alguna razón, el 64% está en desacuerdo respecto a que jugar pone en peligro la relación con su pareja. El 52% logra jugar menos cuando se lo propone, ya que sabe que sus actividades cotidianas (trabajo, educación, tareas domésticas, etc.) no se han

visto negativamente afectadas por jugar. El 50% cree que jugar no está afectando negativamente áreas importantes de mi vida.

Se puede determinar que en los colegios fiscales, los alumnos no presentan tendencia a ser dependientes a los videojuegos, pues éstos no interfieren en sus relaciones interpersonales ni en sus actividades cotidianas.

Tabla 15. AFIRMACIONES SOBRE VIDEOJUEGOS - Fiscomisional

Preguntas	Porcentaje de afirmaciones sobre videojuegos						TOTAL	
	No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo		
P1	↓	2 →	38 →	31 ↓	15 ↓	11 ↓	4	100
P2	↓	4 →	24 →	24 →	20 ↓	11 ↓	18	100
P3	↓	4 →	38 →	24 →	20 ↓	13 ↓	2	100
P4	↓	4 ↑	47 →	22 ↓	18 ↓	4 ↓	5	100
P5	↓	4 ↑	47 →	27 ↓	16 ↓	4 ↓	2	100
P6	↓	5 →	35 →	35 ↓	16 ↓	9 ↓	0	100
P7	↓	5 ↑	49 ↓	18 ↓	18 ↓	5 ↓	4	100
P8	↓	4 ↑	45 →	20 →	20 ↓	5 ↓	5	100
P9	↓	4 ↑	53 →	25 ↓	16 ↓	2 ↓	0	100
P10	↓	5 ↑	53 →	22 ↓	15 ↓	5 ↓	0	100
P11	↓	4 ↑	58 ↓	13 ↓	16 ↓	9 ↓	0	100
P12	↓	4 ↑	51 →	22 →	22 ↓	0 ↓	2	100
P13	↓	4 ↑	49 →	27 ↓	11 ↓	7 ↓	2	100
P14	↓	4 ↑	49 ↓	16 →	22 ↓	7 ↓	2	100
P15	↓	4 ↑	60 ↓	18 ↓	11 ↓	7 ↓	0	100
P16	↓	5 ↑	55 →	22 ↓	16 ↓	2 ↓	0	100
P17	↓	5 ↑	58 →	24 ↓	11 ↓	0 ↓	2	100
P18	↓	5 ↑	47 →	24 ↓	18 ↓	4 ↓	2	100
P19	↓	5 ↑	42 ↓	13 ↓	18 ↓	11 ↓	11	100
P20	↓	5 ↑	47 →	25 ↓	16 ↓	5 ↓	0	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 colegios fiscomisionales se encontró:

El 38% está en desacuerdo a la afirmación que a menudo pierde horas de sueño debido a las largas sesiones de juego. El 24% nunca juega a videojuegos para sentirme mejor, el 38% durante el último año no ha aumentado significativamente la cantidad de horas de juego a videojuegos. El 47% no se siente más irritable cuando no está jugando, el 47% no ha perdido interés en otras aficiones debido a jugar, el 35% le gustaría reducir el tiempo de juego pero le resulta difícil.

El 49% no piensa en la próxima sesión de juego cuando no está jugando, el 45% no juega videojuegos porque le ayuda a lidiar con los sentimientos desagradables que puedan tener, así mismo el 53% no necesita pasar cada vez más tiempo jugando videojuegos, de igual forma el 53% no se siente triste si no puedo jugar videojuegos. El 58% nunca ha mentado a mis familiares debido a la cantidad de tiempo que se dedica a videojuegos.

El 51% no cree que pudiera dejar de jugar, el 49% no cree que jugar se ha convertido en la actividad que más tiempo consume su vida, el 49% nunca juega videojuegos para olvidar cosas que le preocupan.

El 60% está muy en desacuerdo que un día entero no es suficiente para hacer todo lo que se necesita en el juego, el 55% está en desacuerdo respecto a ponerse nervioso si no puede jugar por alguna razón, el 58% está en desacuerdo respecto a que jugar pone en peligro la relación con su pareja. El 42% logra jugar menos cuando se lo propone, ya que sabe que sus actividades cotidianas (trabajo, educación, tareas domésticas, etc.) no se han visto negativamente afectadas por jugar. El 47% cree que jugar no está afectando negativamente áreas importantes de mi vida.

Como se puede observar, en colegios fiscomisionales, los estudiantes establecen que los videojuegos no influyen en su estado de ánimo ni perturban sus sentimientos, de igual forma no tiene injerencia sobre las actividades cotidianas y relaciones interpersonales, por lo que se puede concluir que no existe grado de dependencia alguno por parte de este segmento consultado.

Tabla 16. AFIRMACIONES SOBRE VIDEOJUEGOS - Particular

Preguntas	Porcentaje de afirmaciones sobre videojuegos						TOTAL
	No contesta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
P1	↓	4 →	29 ↓	16 →	24 ↓	18 ↓	100
P2	↓	2 →	29 →	25 →	24 ↓	14 ↓	100
P3	↓	10 →	31 →	24 ↓	16 ↓	12 ↓	100
P4	↓	4 ↑	51 →	27 ↓	8 ↓	2 ↓	100
P5	↓	4 ↑	47 →	29 ↓	14 ↓	2 ↓	100
P6	↓	2 ↑	45 →	20 →	22 ↓	8 ↓	100
P7	↓	2 ↑	51 ↓	18 ↓	14 ↓	12 ↓	100
P8	↓	4 ↑	41 →	20 →	22 ↓	4 ↓	100
P9	↓	4 →	39 →	27 →	25 ↓	2 ↓	100
P10	↓	4 ↑	49 →	20 ↓	18 ↓	8 ↓	100
P11	↓	6 ↑	49 ↓	18 ↓	18 ↓	8 ↓	100
P12	↓	6 ↑	51 ↓	16 →	22 ↓	4 ↓	100
P13	↓	8 ↑	49 →	20 →	20 ↓	2 ↓	100
P14	↓	8 ↑	45 →	22 ↓	14 ↓	10 ↓	100
P15	↓	8 ↑	45 →	24 ↓	14 ↓	8 ↓	100
P16	↓	6 ↑	51 ↓	22 ↓	16 ↓	6 ↓	100
P17	↓	6 ↑	59 ↓	18 ↓	10 ↓	6 ↓	100
P18	↓	6 →	37 →	25 →	24 ↓	6 ↓	100
P19	↓	6 →	27 ↓	14 ↓	14 →	27 ↓	100
P20	↓	4 ↑	49 →	25 ↓	12 ↓	8 ↓	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 colegios particulares se halló:

El 29% está en desacuerdo a la afirmación que a menudo pierde horas de sueño debido a las largas sesiones de juego. El 29% nunca juega a videojuegos para sentirme mejor, el 31% durante el último año no ha aumentado significativamente la cantidad de horas de juego a videojuegos. El 51% no se siente más irritable cuando no está jugando, el 47% no ha perdido interés en otras aficiones debido a jugar, el 45% le gustaría reducir el tiempo de juego pero le resulta difícil.

El 51% no piensa en la próxima sesión de juego cuando no está jugando, el 41% no juega videojuegos porque le ayuda a lidiar con los sentimientos desagradables que puedan tener, así mismo el 39% no necesita pasar cada vez más tiempo jugando videojuegos, de igual forma el 49% no se siente triste si no puedo jugar videojuegos. El 49% nunca ha mentido a mis familiares debido a la cantidad de tiempo que se dedica a videojuegos.

El 51% no cree que pudiera dejar de jugar, el 49% no cree que jugar se ha convertido en la actividad que más tiempo consume su vida, el 45% nunca juega videojuegos para olvidar cosas que le preocupan.

El 45% está muy en desacuerdo que un día entero no es suficiente para hacer todo lo que se necesita en el juego, el 51% está en desacuerdo respecto a ponerse nervioso si no puede jugar por alguna razón, el 59% está en desacuerdo respecto a que jugar pone en peligro la relación con su pareja. El 37% logra jugar menos cuando se lo propone, ya que sabe que sus actividades cotidianas (trabajo, educación, tareas domésticas, etc.) no se han visto negativamente afectadas por jugar. El 49% cree que jugar no está afectando negativamente áreas importantes de mi vida.

El comportamiento de esta variable en los colegios particulares determina que no existe dependencia a los videojuegos, por lo que esta actividad es considerada como recreación y no interfiere en las relaciones interpersonales ni en el desarrollo de las actividades cotidianas, esto hace que no influya en el estado de ánimo y sentimientos de los encuestados.

3.1.6. Variable uso de sustancias psicoactivas.

A fin de determinar el comportamiento de los bachilleres de los colegios consultados respecto al uso de sustancias psicoactivas, se utilizó el Test The Alcohol, Smoking and Substance Involment Screening Test (ASSIST), se hicieron las siguientes preguntas:

- 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, alprazolam, 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?

A estas preguntas, los estudiantes respondieron:

Tabla 17. ASSIST – Fiscal

Preguntas	Porcentaje The Alcohol, Smoking and Substance Involment Screening Test (ASSIST)					
	NC	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	Diario o casi a diario	TOTAL
P1	2	88	10	0	0	100
P2	0	80	18	2	0	100
P3	0	96	4	0	0	100
P4	0	98	0	2	0	100
P5	0	98	0	2	0	100
P6	0	98	2	0	0	100
P7	0	94	6	0	0	100
P8	0	98	2	0	0	100
P9	0	98	2	0	0	100
P10	0	100	0	0	0	100
P11	58	38	2	2	0	100
P12	42	58	0	0	0	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Los hallazgos encontrados respecto al ASSIST en colegios fiscales son:

El 88% nunca ha consumido tabaco, el 80% nunca ha consumido alcohol, el 96% nunca ha consumido cannabis, de igual forma el 98% nunca ha consumido cocaína, anfetaminas, e inhalantes. El 94% nunca ha consumido sedantes o pastillas para dormir, el 98% nunca ha consumido alucinógenos, el 98% nunca ha consumido opiáceos, el 100% nunca ha consumido otras sustancias psicoactivas?

El 38% de hombres no ha consumido 5 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión, el 58% de mujeres no ha consumido 4 bebidas alcohólicas o más en la misma ocasión.

Se puede determinar que los estudiantes de colegios fiscales en su totalidad no consumen sustancias psicoactivas, independiente de su género; evitan el consumo de sustancias alcohólicas, droga, alucinógenos, pero es importante indicar que existe un baja tendencia a ingerir pastillas para dormir.

Tabla 18. ASSIST - Fiscomisional

Preguntas	Porcentaje The Alcohol, Smoking and Substance Involment Screening Test (ASSIST)					
	NC	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	Diario o casi a diario	TOTAL
P1	2	69	29	0	0	100
P2	0	60	36	4	0	100
P3	0	98	2	0	0	100
P4	0	98	2	0	0	100
P5	0	98	0	0	0	98
P6	0	98	2	0	0	100
P7	0	98	2	0	0	100
P8	0	100	0	0	0	100
P9	0	100	0	0	0	100
P10	0	98	2	0	0	100
P11	60	36	2	2	0	100
P12	40	58	2	0	0	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Los descubrimientos encontrados respecto al ASSIST en colegios fiscomisionales son:

El 69% nunca ha consumido tabaco, el 60% nunca ha consumido alcohol, el 98% nunca ha consumido cannabis, cocaína, anfetaminas, inhalantes, sedantes o pastillas para dormir. El 100% nunca ha consumido alucinógenos, el 98% nunca ha consumido otras sustancias psicoactivas?

El 36% de varones ni han consumido 5 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión, el 58% de mujeres no han consumido 4 bebidas alcohólicas o más en la misma ocasión.

El comportamiento de las respuestas a los planteamientos realizados, se puede decir que el consumo de tabacos tiene una tendencia media, al igual que el alcohol, no sucede lo mismo con drogas; estas cifras hacen suponer que la influencia social provoca en estos estudiantes el consumo de drogas y sustancias socialmente aceptadas, pero que de igual forma son nocivas para el desarrollo integral de los adolescentes en general.

Tabla 19. ASSIST - Particular

Preguntas	Porcentaje The Alcohol, Smoking and Substance Involment Screening Test (ASSIST)					
	NC	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	Diario o casi a diario	TOTAL
P1	0	57	33	6	4	100
P2	0	47	41	4	8	100
P3	0	88	10	0	2	100
P4	0	94	4	2	0	100
P5	0	92	6	2	0	100
P6	0	92	6	2	0	100
P7	0	94	4	2	0	100
P8	0	94	2	4	0	100
P9	0	96	2	2	0	100
P10	0	88	8	4	0	100
P11	24	43	33	0	0	100
P12	75	20	4	0	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

Los descubrimientos encontrados respecto al ASSIST en colegios fiscomisionales son:

El 47% nunca ha consumido tabaco, alcohol, el 88% nunca ha consumido cannabis, el 94% nunca cocaína, el 92% nunca anfetaminas, inhalantes y el 94% nunca han consumido sedantes o pastillas para dormir.

El 94% nunca ha consumido alucinógenos, el 96% opiáceos, el 88% no ha consumido otras sustancias psicoactivas.

El 43% de los varones nunca han consumido 5 bebidas alcohólicas o más en una misma ocasión, el 20% de mujeres nunca han consumido 4 bebidas alcohólicas o más en la misma ocasión.

El comportamiento en los colegios particulares sobre el consumo de sustancias psicoactivas presenta desviaciones respecto al consumo de alcohol y tabacos mayoritariamente, respecto a drogas en todas sus presentaciones el repunte es mínimo pero de igual informa, un segmento de esta población tiende a consumir sustancias psicoactivas, de preferencia hombres en relación a mujeres, sin subestimar la tendencia de este género, que de igual forma es importante de acuerdo a su población.

3.1.7. Variable Tipos de apoyo social.

A fin de medir el comportamiento de esta variable dentro del test aplicado, se configuraron cuatro aspectos importantes: a) Apoyo Emocional; b) Ayuda maternal o instrumental; c) Relaciones sociales de ocio y distracción; y, d) Apoyo afectivo referido a expresiones de amor y cariño; estos tópicos fueron presentados en las siguientes preguntas:

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

Las preguntas están distribuidas por colores de acuerdo al tópico al que pertenecen, consiguiendo la siguiente escala de apoyo social:

APOYO EMOCIONAL
AYUDA MATERIAL O INSTRUMENTAL
RELACIONES SOCIALES DE OCIO Y DISTRACCION
APOYO AFECTIVO REFERIDO A EXPRESIONES DE AMOR Y CARIÑO

Los resultados obtenidos de la tabulación de datos, se muestran a continuación:

Tabla 20. APOYO SOCIAL

ESCALAS DE APOYO SOCIAL	FISCAL			FISCOMISIONAL			PARTICULAR		
	MÁX.	MEDIA	MÍN.	MÁX.	MEDIA	MÍN.	MÁX.	MEDIA	MÍN.
APOYO EMOCIONAL	↑ 735	↓ 165	↓ 21	↑ 905	↓ 168	↓ 38	↑ 640	↓ 261	↓ 30
AYUDA MATERIAL O INSTRUMENTAL	↑ 310	↓ 99	↓ 14	↑ 405	→ 144	↓ 31	↑ 350	↓ 123	↓ 27
RELACIONES SOCIALES DE OCIO Y DISTRACCION	↑ 455	↓ 90	↓ 4	↑ 475	↓ 114	↓ 11	↑ 435	↓ 105	↓ 10
APOYO AFECTIVO REFERIDO A EXPRESIONES DE AMOR Y CARIÑO	↑ 365	↓ 60	↓ 4	↑ 440	↓ 87	↓ 10	↑ 380	↓ 81	↓ 6

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

Respecto la variable apoyo social, se obtuvieron los siguientes comportamientos:

Respecto al apoyo emocional, el puntaje máximo 905, tiene el colegio fiscomisional, seguido del colegio fiscal con 735 y de un 640 para el colegio particular; Para ayuda material o instrumental de igual forma el colegio fiscomisional alcanza el puntaje más alto 405, seguido del colegio particular 350 y de un 310 para el colegio fiscal; De igual forma para las relaciones sociales de ocio y distracción el colegio fiscomisional alcanza el mayor puntaje con 475 seguido del colegio fiscal con 455 y de un 435 para el colegio particular; así mismo, respecto al apoyo efectivo referido a expresiones de amor y cariño el mayor puntaje es conseguido por el colegio fiscomisional con 440, seguido del colegio particular con 380 y de 365 para el colegio fiscal.

3.1.8. Variable características psicológicas.

A fin de levantar información respecto a las características psicológicas de los encuestados, se realizaron las siguientes preguntas:

- 1) Soy muy desobediente y peleón
- 2) Soy muy explosivo y pierdo el control con facilidad
- 3) No me puedo estar quieto en mi asiento y siempre me estoy moviendo
- 4) No termino lo que empiezo
- 5) Me distraigo con facilidad
- 6) Digo muchas mentiras
- 7) Robo cosas o dinero en casa o fuera de casa
- 8) Me fugo de casa
- 9) Estoy triste, infeliz o deprimido
- 10) Estoy de mal humor, soy irritable, gruñón
- 11) Soy muy nervioso sin tener 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

Al aplicar las preguntas precedentes se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 21. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS – Fiscal

Porcentaje de 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
1. Soy muy desobediente y peleón	0	24	46	4	16	6	0	4	100
2. Soy muy explosivo y pierdo el control con facilidad	0	16	50	8	14	6	6	0	100
3. No me puedo estar quieto en mi asiento y siempre me estoy moviendo	0	28	34	14	4	8	6	6	100
4. No termino lo que empiezo	2	32	36	6	10	6	8	0	100
5. Me distraigo con facilidad	4	8	40	14	10	8	14	2	100
6. Digo muchas mentiras	0	34	42	6	6	8	2	2	100
7. Robo cosas o dinero en casa o fuera de casa	6	88	6	0	0	0	0	0	100
8. Me fuga de casa	4	86	8	2	0	0	0	0	100
9. Estoy triste, infeliz o deprimido	0	30	38	12	10	4	4	2	100
10. Estoy de mal humor, soy irritable, gruñón	0	34	36	10	10	6	4	0	100
11. Soy muy nervioso sin tener una buena razón	0	24	44	14	2	6	8	2	100
12. Soy muy miedoso sin tener una buena razón	6	26	40	12	6	2	4	4	100
13. Tengo bajo peso porque rechazo la comida	2	62	28	4	4	0	0	0	100
14. Como demasiado y tengo sobrepeso	0	56	28	4	8	4	0	0	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

El comportamiento en colegios fiscales se presenta de acuerdo a los siguientes resultados:

El 46% determina que muy raramente es desobediente y peleón, el 50% no se considera explosivo ni pierde el control con facilidad, el 34% puede estar quieto, el 36% termina lo que empieza, el 40% no se distrae con facilidad. El 42% no dice muchas mentiras, el 88% nunca roba cosas o dinero en casa o fuera de casa, igualmente el 86% no se fuga de casa. Respecto a su estado de ánimo el 38% no está triste, infeliz o deprimido, el 36% indica que se encuentra de mal humor, irritable y gruñón. El 44% indica que no es nervioso sin tener buena razón, de igual forma el 40% no siente miedo sin tener buena razón. El 62% no rechaza la comida, por lo que mantiene un peso adecuado, es así como el 56% nunca come demasiado y tampoco tiene sobrepeso.

Los estudiantes de colegios fiscales tienen buena actitud frente a su vida cotidiana, se concentran y son perseverantes en sus tareas, poseen valores sociales sólidos; hay que reforzar el apoyo por parte de los padres para sortear estados de ánimos tristes, no presentan síntomas de ansiedad que afecten sus hábitos alimenticios.

Tabla 22. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS – Fiscomisional

Porcentaje de 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
1. Soy muy desobediente y peleón	0	15	53	7	18	4	2	2	100
2. Soy muy explosivo y pierdo el control con facilidad	0	27	35	11	11	7	5	4	100
3. No me puedo estar quieto en mi asiento y siempre me estoy moviendo	0	36	35	9	7	4	9	0	100
4. No termino lo que empiezo	0	27	49	5	7	2	2	7	100
5. Me distraigo con facilidad	2	24	31	20	11	0	4	9	100
6. Digo muchas mentiras	2	27	55	2	9	4	2	0	100
7. Robo cosas o dinero en casa o fuera de casa	0	89	4	2	2	2	0	2	100
8. Me fuga de casa	0	84	13	0	0	2	2	0	100
9. Estoy triste, infeliz o deprimido	0	31	40	7	11	2	2	7	100
10. Estoy de mal humor, soy irritable, gruñón	0	31	40	5	11	4	4	5	100
11. Soy muy nervioso sin tener una buena razón	2	45	25	9	7	5	2	4	100
12. Soy muy miedoso sin tener una buena razón	0	49	29	5	11	4	0	2	100
13. Tengo bajo peso porque rechazo la comida	0	71	22	4	2	2	0	0	100
14. Como demasiado y tengo sobrepeso	0	60	22	5	5	2	2	4	100

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

Elaborado por: Equipo de gestión del programa nacional de investigación

El comportamiento en colegios fiscomisionales se muestra conforme los siguientes resultados:

El 35% determina que muy raramente es desobediente y peleón, el 36% no se considera explosivo ni pierde el control con facilidad, el 49% puede estar quieto, el 31% termina lo que empieza, el 55% no se distrae con facilidad. El 89% no dice muchas mentiras, el 88% nunca roba cosas o dinero en casa o fuera de casa, igualmente el 86% no se fuga de casa. Respecto a su estado de ánimo el 38% no está triste, infeliz o deprimido, el 36% indica que se encuentra de mal humor, irritable y gruñón. El 44% indica que no es nervioso sin tener buena razón, de igual forma el 40% no siente miedo sin tener buena razón. El 62% no rechaza la comida, por lo que mantiene un peso adecuado, es así como el 56% nunca come demasiado y tampoco tiene sobrepeso.

El 35% indica que no es explosivo y pierdo el control con facilidad, el 36% puede estar quieto, el 49% termina lo que empieza, el 31% no se distrae con facilidad, el 55% no dice mentiras, el 89 no roba cosas y dinero en casa o fuera de casa. El 84% nunca se ha fugado de casa, el 40% mantiene un buen estado de ánimo, es decir no está de mal humos, ni irritable o gruñón. El 45% no se pone nervioso sin tener razón, de igual forma el 49% no siente medio sin tener buena razón.

El 71% tiene un peso adecuado, y el 60% nunca come demasiado y no tiene sobrepeso.

Las respuestas de los estudiantes de colegios fiscomisionales muestran que tienen una actitud estable, capaces de reconocer sus fortalezas y debilidades emocionales, con valores sociales firmes, respaldo de sus aderes para solventar sentimientos adversos, y no tienen problemas de ansiedad que afecten su conducta alimenticia.

Tabla 23. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS – Particular

Porcentaje de características psicológicas									
PARTICULAR	NC	Nunca es verdad	Muy raramente es verdad	Realmente es verdad	A veces es verdad	Con frecuencia es verdad	Casi siempre es verdad	Siempre es verdad	TOTAL
1. Soy muy desobediente y peleón	2	20	33	6	24	4	8	4	100
2. Soy muy explosivo y pierdo el control con facilidad	2	16	29	14	22	6	0	12	100
3. No me puedo estar quieto en mi asiento y siempre me estoy moviendo	2	35	20	8	18	8	2	8	100
4. No termino lo que empiezo	4	27	35	10	20	0	4	0	100
5. Me distraigo con facilidad	2	12	27	22	20	10	0	8	100
6. Digo muchas mentiras	2	24	37	8	22	2	2	4	100
7. Robo cosas o dinero en casa o fuera de casa	2	82	6	4	2	0	2	2	100
8. Me fugo de casa	2	65	20	10	4	0	0	0	100
9. Estoy triste, infeliz o deprimido	2	39	31	4	12	2	6	4	100
10. Estoy de mal humor, soy irritable, gruñón	2	39	29	10	8	2	6	4	100
11. Soy muy nervioso sin tener una buena razón	6	39	29	8	8	0	4	6	100
12. Soy muy miedoso sin tener una buena razón	4	49	24	10	8	4	2	0	100
13. Tengo bajo peso porque rechazo la comida	2	76	4	10	8	0	0	0	100
14. Como demasiado y tengo sobrepeso	2	63	12	6	6	4	0	8	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 colegios particulares el comportamiento va de acuerdo a los siguientes resultados:

El 33% indica que no es desobediente y peleón, el 29% no es explosivo ni pierde el control con facilidad, el 35% logra mantenerse quieto, el 35% termina lo que empieza, el 27% no se distrae con facilidad, el 37% no miente, el 65% nunca se ha fugado de casa.

El 39% no está triste, infeliz o deprimido, el 39% no está de mal humor, irritable, gruñón, de igual forma el 39% no se siente nervioso sin tener una buena razón, y el 24% no es miedoso sin tener una buena razón.

El 76% indica que no tiene bajo peso porque no rechaza la comida y el 63% no come demasiado, ni tiene sobrepeso.

En referencia a las respuestas planteadas por los estudiantes de colegios particulares, éstos tienen actitudes positivas ante las adversidades propias de su edad, mantienen niveles de concentración y perseverancia con sus actividades, tienen valores sociales marcados, el apoyo de sus padres es constante para soportar sentimientos adversos, existen bajos perfiles de ansiedad por lo que los desórdenes alimenticios son nulos.

3.2 Discusión de los resultados obtenidos

Existe una tendencia de crecimiento vertiginoso relacionada al acceso y uso de las TIC en América Latina, pues existe alrededor del 37% de hogares que poseen un ordenador (Carbonell y Puerta, 2013). De acuerdo a las estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, para el año 2013, el porcentaje general de hogares con acceso a un ordenados (de escritorio o portátil) es de 45.6% y para la provincia de Pichincha el comportamiento es del 52.3% (INEC, 2013). El muestreo realizado ratifica las aseveraciones citadas, pues el 95% de los estudiantes encuestados determinan que tienen acceso a un ordenador en los hogares. Este acceso se da desde los 10 a 14 años, comportamiento que concuerda con lo expuesto por la UNESCO “La vida humana se encuentra impactada por las TIC”, desde muy temprana edad, fenómeno que hace que los encuestados sean considerados como “nativos de una era tecnológica” (UNESCO, 2013).

Los estudiantes utilizan el ordenador mayoritariamente para realizar tareas escolares, navegar por internet, conectarse a redes sociales y pasar el tiempo en videojuegos; de igual forma el acceso a un teléfono celular es casi totalitario, independiente del tipo de unidad educativa, esto indica que los factores económicos - sociales, no inciden en el acceso a las TICs.

El uso del internet en el medio educativo debe ser potenciado por el Estado, ya que es una herramienta comunicacional de fácil acceso, la que, bajo supervisión de contenidos podría ser aprovechada y dinamizaría los procesos de enseñanza-aprendizaje, de igual forma se debe controlar el uso que los estudiantes dan a esta herramienta en el proceso de su vinculación social, limitando la intensidad de tiempo y los rasgos de adicción al mismo para obtener resultados positivos en su aplicación; en colegios fiscales su uso y aplicación se encuentra en los parámetros aceptables, pero en colegios fiscomisionales y particulares, las cosas cambian, pues de acuerdo a las respuestas de las preguntas planteadas, se identifican patrones de cambios de conducta y carácter, que si no tiene un tratamiento y control adecuado podría desatar un cuadro de adicción al internet.

En su gran mayoría los estudiantes de bachillerato tienen acceso a un teléfono celular personal, este componente se encuentra adentro de los factores de tipo social que influyen en la salud mental, lo que permite que los estudiantes accedan a aplicaciones educativas, sociales, ocio y comunicación, entre otras, recurso importante de acuerdo al desarrollo tecnológico de la época. La edad en la que los estudiantes tienen acceso al uso de un teléfono celular personal va desde 10 a 14 años y es utilizado para enviar correos electrónicos, navegar por internet, acceder a redes sociales, realizar llamadas telefónicas, acceder a juegos y videojuegos, y, enviar mensajes de texto, WhatsApp u otros mensajes breves.

Es importante citar que “las TIC no han dejado un solo espacio de la vida humana que no se encuentre impactada por su desarrollo” (UNESCO, 2013), postulado evidente al realizar la confrontación de resultados de la investigación realizada.

Respecto al uso del teléfono celular en los colegios analizados no existen rasgos de dependencia, ni influencia negativa en el comportamiento de los encuestados, su utilización se mantiene dentro de la lógica comportamental, su uso no causa adicción, es considerado como un medio de ocio y comunicación, necesario acorde a las tendencias de crecimiento tecnológico; además esta herramienta permite acceder a redes sociales bajo control y normas de sana convivencia.

Para los video juegos, la tendencia de posesión y utilización de uno, es negativa de acuerdo al comportamiento de las respuestas tabuladas, en los colegios particulares existe un leve dominio de personas que poseen consolas de juego, la edad en la cual tuvieron acceso va desde 10 a 14 años, siendo una constante para el acceso a las TICs. Las horas que este segmento de estudiantes dedica a utilizar las consolas de juego, va desde una hora en días

laborales hasta cuatro horas en días festivos o fines de semana. Al mirar el género de los adolescentes que acceden a videojuegos el predominante es masculino “coincidiendo con autores como Funk (1993) y Estallo (1995)” citados por (León Jariego y López López, s.f, pág. 7) que indican los hombres emplean más tiempo y mayor frecuencia que las mujeres, tendencia acorde a las aseveraciones realizadas por (Rodríguez y Cols, 2002) citado por (León Jariego y López López, s.f, pág. 7) quienes afirman que el uso de los videojuegos es un comportamiento cultural masculino, los chicos juegan el doble que las chicas.

En los tres tipos de colegios, fiscales, fiscomisionales y particulares no se encontraron rasgos de dependencia a videojuegos, por lo que esta actividad es considerada como recreación y no interfiere en las relaciones interpersonales ni en el desarrollo de las actividades cotidianas, esto hace que no influya en el estado de ánimo y sentimientos de los encuestados.

Un aspecto importante dentro del acceso a las TICs por parte de los estudiantes es el uso de redes sociales, en su totalidad los adolescentes acceden a plataformas para interaccionar con la comunidad virtual a través de las redes sociales, este aspecto concuerda con lo que manifiesta Rial, et al. (2014) que la población internauta, se conecta a las redes sociales diariamente, lo que hace suponer que las redes sociales no son una moda pasajera.

La edad en la que inician su actividad en este campo está comprendida desde diez a catorce años, rango de edad muy precoz, ya que su nivel de madurez mental no está acorde a los contenidos a los que se encuentran expuestos en éstas.

El comportamiento del tiempo en horas dedicadas a esta actividad tiene una incidencia mayor a la de videojuegos pues va desde dos horas en días laborables, hasta más de doce horas en días festivos o fines de semana, comportamiento que resulta contradictorio con el aspecto relacionado al control que ejercen los padres de familia sobre el acceso a redes sociales, ya que de acuerdo a los resultados obtenidos un buen número de padres de familia controlan el acceso a redes sociales de sus hijos, lo que hace presumir que si bien la figura de control está presente en los estudiantes, éste no se ejerce efectivamente por parte de los padres de familia.

El uso de las TICs no solo se centraliza únicamente en los estudiantes, la familia también ha integrado el acceso y su uso a su vida cotidiana, pues los padres de familia de igual forma

acceden a un ordenador y poseen un teléfono celular, desde los que acceden a redes sociales.

La utilización responsable de estas herramientas es un aspecto digno de considerar; el acceso a redes sociales a edades tempranas no tendrían beneficios para los niños, ya que aún no poseen madurez para afrontar circunstancias decisivas en la red, además corren peligro al exponerse a contenido inapropiado para su edad, al contacto con personas desconocidas y al ciberbullying. (Fundación Atenea y Forum Intercultural, 2011)

El acceso a las TICs es controlado en su mayoría por los padres de familia, en especial en los colegios particulares, en dónde el compromiso familiar se visualiza en esta variable consultada.

“El gran reto para los docentes, tutores, padres y madres de familia es orientar a los jóvenes sobre el uso efectivo de la tecnología y a no perder el control y sobre todo a DECIDIR sobre lo que deben ver, escribir o compartir a través de internet” (Matus, 2012).

Según el estudio citado en Alban (2016) realizado por Téllez Mosquera (2006) el cual manifiesta “como el abuso de las sustancias psicoactivas es reconocido en el mundo como un problema que afecta muchas áreas en la vida del ser: como lo académico, la convivencia familiar del sujeto consumidor”. En relación al uso de sustancias psicoactivas, como alcohol, droga, alucinógenos, en colegios fiscales, no tiene influencia, pero si hay una tendencia a ingerir pastillas para dormir; en los colegios fiscomisionales y particulares la realidad cambia, ya que el nivel socio – económico varía drásticamente y permite que los estudiantes accedan a drogas sociales permitidas como tabacos, alcohol, debido a la influencia que la sociedad ejerce sobre ellos mediante una percepción distorsionada del uso debido gracias a la permisibilidad social y cultural producto de una baja concepción de riesgo pues se trata de drogas institucionalizadas. Así mismo existe un repunte creciente en el consumo de drogas prohibidas en colegios particulares principalmente en hombres sin disminuir la incidencia en mujeres, que de igual forma es importante de acuerdo a su población.

De acuerdo a estudios realizados se considera a la adolescencia como un período crítico para la experimentación con sustancias psicoactivas, debido a la edad, como contrapeso a esta tendencia es recomendable retrasar el inicio del consumo de alcohol o tabaco para evitar adicciones tempranas y faltas de conciencia, es importante aprovechar que en la adolescencia temprana existe mayor resistencia a la ingesta de sustancias psicoactivas característica que se la debe mantener por un lapso prolongado de tiempo, cosa que no

ocurre en la adolescencia tardía, pues existe una mayor predisposición a probar drogas a causa de la curiosidad natural de la edad.

El apoyo social, juega un protagonismo preponderante para mantener un argumento adecuado en el uso y control de las TICs y de sustancias psicoactivas, de acuerdo a Cava, Murgui y Musitu (2008), “la familia juega un rol fundamental en la protección del consumo de sustancias en adolescentes” (p. 389-395). Los estudiantes de los colegios fiscales, fiscomisionales y particulares de acuerdo a las respuestas analizadas, tienen apoyo emocional, reciben ayuda material o instrumental, cuentan con relaciones sociales de ocio o distracción, así como apoyo afectivo que se manifiesta en el amor y cariño, estas tendencias ratifican los comportamientos de uso de medios tecnológicos y sustancias psicoactivas.

Mejorar las habilidades sociales, la capacidad para resolver problemas y la autoconfianza puede ayudar a prevenir algunos problemas de salud mental, (Organización Mundial de la Salud, 2013). Se pudo determinar que estos tres factores fueron aplicados a la realidad comparada ya que la salud mental de los adolescentes estudiados, está dentro de los parámetros normales, pues son conscientes de los rasgos de su comportamiento y constancia, tienen valores sociales bien determinados sobre los que fundan su modo de vida, no sufren de sentimientos adversos y ansiedad especialmente en colegios particulares, en colegios fiscales y fiscomisionales la tendencia aunque es baja, va hacia valores negativos, esto debe alertar a padres y maestros para que interaccionen de forma más constante y efectiva con los adolescentes, a fin que mantengan comportamientos adecuados basados en autocontrol, estabilidad emocional, sinceridad y honradez; pese a estas leves desviaciones de comportamientos psicológicos un gran número de estudiantes encuestados no sufren de desórdenes alimenticios, producidos por la ingesta excesiva o mínima de alimentos.

CONCLUSIONES

Una vez realizados el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, y tomando como referencia los objetivos de la investigación, se puede concluir que:

- De la investigación realizada a primero y segundo año de bachillerato, la variable socio-demográfica muestra que la población predominante pertenece a primer año de bachillerato, con respecto al género se desprende que existe una media representativa igualitaria tanto de género femenino como masculino, así mismo las edades de los estudiantes oscilan de entre quince y dieciséis años mayoritariamente, de los cuales un 99% habitan en sectores urbanos de la ciudad de Quito y un 1% en las zonas rurales, mismos pertenecen a tres colegios del sur de la ciudad.
- Con respecto acceso a las TIC, la variable muestra que la mayoría de estudiantes tiene acceso a la tenencia y uso de dispositivos electrónicos de transmisión y reproducción de datos, independiente del tipo de establecimientos al que pertenecen, lo que evidencia el crecimiento de la universalidad de las TIC.
- El rango de edad en la que acceden los estudiantes a las TIC, comienza desde 10 años en adelante, su utilidad es variada, pues son utilizadas para ayuda escolar en el desarrollo de tareas, comunicación, ocio, y son manipuladas para la interacción social a través de plataformas de redes sociales principalmente; el comportamiento de las horas de uso de los dispositivos tecnológicos en días laborables es moderado – una hora-, en días festivos o fines de semana el uso aumenta gradualmente, desde dos horas en internet y videojuegos, hasta llegar a límites considerables de más de doce horas en redes sociales.
- Con respecto a las variables de control de los padres a videojuegos y redes sociales, se determina que los padres de familia si ejercen algún tipo de control respecto al uso y los contenidos a los que tiene acceso los adolescentes, este control se convierte es un factor protector en el cuidado de la salud mental del adolescente, aunque en algunos casos se evidencia que pese a que este control se encuentra presente en la percepción de los estudiantes, no es del todo efectivo, ya que permite existan desviaciones del tiempo de uso de las TIC.

- Los resultados de la investigación demuestran que no existen tendencias adictivas al uso de las TIC, a pesar que los adolescentes lo utilizan a diario, éstas no inciden en su rendimiento escolar, relacionamiento social, carácter, comportamiento, ni tampoco despiertan sentimientos adversos y de dependencia respecto a su uso,
- El teléfono celular y los videojuegos son utilizados para su fin específico, es decir distracción, comunicación y ocio, siempre dentro de las condiciones óptimas de uso; respecto al internet, su utilidad varía ampliamente, pues se lo emplea en tareas escolares, interacción con redes sociales, juegos y ocio.
- En colegios fiscales el consumo de sustancias psicoactivas es leve y se encuentra en los rangos mínimos, cosa que no sucede en los colegios fiscomisional y particular, donde los estudiantes revelan consumir alcohol, tabaco en nivel creciente y drogas prohibidas en un mínimo porcentaje, todo esto independiente del género de los encuestados.
- Con respecto al apoyo social de la población estudiada, se desprende que en las instituciones educativas fiscal y fiscomisional existe un alto porcentaje de apoyo social, lo que actúa como un factor protector para una adecuada salud física y psicológica de los adolescentes, cabe notar que en la institución particular es donde encontramos un menor porcentaje de apoyo social, convirtiéndolos en una población más vulnerable y propensa a las amenazas de la sociedad actual.
- La salud psicológica de los adolescentes estudiados, no presenta desviaciones representativas, pues no se hallan alteraciones cognitivas, de conducta o fisiológicas que ocasionen episodios de pérdida de control, alteraciones en la interacción social, en los hábitos alimenticios o en la identidad, esto indica que no existen problemas en el uso de las TIC, ni dificultades con el consumo de sustancias psicoactivas, que alteren los indicadores normales de salud mental de los estudiantes de primero y segundo de bachillerato de los colegios considerados para la muestra de estudio.

RECOMENDACIONES

De acuerdo a las conclusiones planteadas, se puede recomendar que:

- Generar esquemas de control efectivo, por parte de los padres de familia y educadores, a fin de que se cree una conciencia colectiva sobre uso adecuado de las TIC, en el contexto de desarrollo personal y como herramientas que ayuden al correcto desenvolvimiento de las actividades educativas, profesionales y sociales de las personas.
- Crear espacios de intercambio de experiencias de vida entre los estudiantes a fin que las características positivas encontradas en este segmento estudiado, sirvan de guía para otros adolescentes que presenten alteraciones en el uso de las TIC y el consumo de sustancias psicoactivas, para de esta forma despertar el interés normal de la edad en la que se encuentran éstos.
- Fomentar espacios de discusión familiar en el que se aborden temas de interés relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, a fin que se despejen dudas sobre el uso y el consumo de las mismas, dentro de ambientes controlados para evitar desviaciones de criterios que resulten en problemas de adicciones severas a ésta sustancias.
- Las instituciones educativas deben reforzar el rol de los padres de familia a través de capacitaciones dirigidas a este segmento que convaliden y homologuen conocimientos y criterios frente al uso debido de las TIC y el control del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, este aspecto reforzará la creación de métodos de control efectivos que consigan éxitos tempranos en los problemas existentes.
- Reforzar el concepto de escalas emocionales tanto en estudiantes como en padres de familia y maestros, a través de eventos, a fin de afianzar las desviaciones diagnosticadas, con relación a este aspecto.
- Los Departamentos de Consejería Estudiantil – DECE-, de los colegios estudiados, deben reforzar los programas y proyectos de atención integral a las y los estudiantes, a

fin de brindar apoyo y acompañamiento psicológico y psicoeducativo, emocional y social con mayor incidencia, para minimizar las tendencias de problemas diagnosticados.

- Plantear programas de prevención, creados y facilitados por estudiantes de primero y segundo de bachillerato, que enfrente problemas como una débil percepción de riesgo debido al convencimiento de autocontrol que mantienen los estudiantes de esta edad.
- Las autoridades de los planteles educativos junto con el DECE, psicólogos, trabajadores sociales y maestros, deben implementar talleres y actividades extraescolares para padres e hijos donde se desarrollen y refuercen el apoyo afectivo mutuo y se logre mantener el vínculo emocional parental que brinde a los adolescentes la estabilidad y seguridad necesaria para afrontar adecuadamente las situaciones adversas de su vida.
- El tema del uso problemático de las TIC, debe ser planteado, tratado y discutido por toda la comunidad educativa es decir, estudiantes, padres de familia y educadores a fin de llegar a consensos y líneas de acción que se conviertan en políticas institucionales tendientes a la erradicación total de los problemas planteados no solo en lo estudiantes de primero y segundo de bachillerato actuales, sino de las promociones futuras.

BIBLIOGRAFÍA

- Ackers, M. (2012). Cyberbullying: Through the eyes of children and young people. . *Educational Psychology in Practice*, 141-157.
- Alban, C. (2016, diciembre 13). *Las sustancias psicoactivas y nuestros jóvenes*. Retrieved enero 15, 2017, from <http://residuosolidosfundamentos.blogspot.com/2016/12/tema-seleccionado-sustancias.html>
- Arrencibia, Y. (2016). *Efecto de las Drogas*. Retrieved from Efecto de las Drogas: https://www.ecured.cu/Efectos_de_las_drogas
- Artigue, J., & Tizón, J. (2014). Una revisión sobre los factores de riesgo en la infancia para la esquizofrenia y los trastornos mentales graves del adulto. *Atención Primaria*, Vol. 46, No. 7, agosto-septiembre, 46(7), 336-356.
- Baader, T., Rojas, C., Molina, J., Gotelli, M., Alamo, C., Fierro, C., . . . Dittus, P. (2014). Diagnóstico de la prevalencia de trastornos de la salud mental en estudiantes universitarios y los factores de riesgo emocionales asociados. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, Vol. 52, No. 3, Santiago, septiembre, 52(3), 167-176.
- Barros, M. A. (2013). *Efectos del consumo de drogas sobre la salud de los adolescentes*. Cantabria: Universidad de Cantabria.
- Becoña, E., & Oblitas, L. (2010). Adicciones y Salud. In L. Oblitas, *Psicología de la salud y calidad de vida* (Tercera edición ed., pp. 149-). Querétaro, México: Cengage Learning, S.A.
- Beverido, P. (2010, Julio - Diciembre). Consumo de marihuana y sus efectos en la salud mental y las habilidades cognitivas necesarias para el aprendizaje. *Rev Med U V*, 49-53.
- Calmaestra, J. (2011). *Cyberbullying: Prevalencia y características de un nuevo tipo de bullying indirecto*. Córdoba: Universidad de Córdoba.
- Carballo, J., Espada, J., Orgilés, M., Piqueras, J., & Pérez, M. (2012). *Factores de riesgo personales e interpersonales relacionados con el abuso de internet en estudiantes universitarios*. Tarragona: XXXIX Jornada Nacional de Sociodrogalcohol.
- Carbonel, X., & Graner, C. (2010). Prevenir las adicciones a las tecnologías de la información y la comunicación en la escuela mediante actividades educativas. *Trastornos adictivos*, 12(1), 19-26.
- Carbonell, S., & Puerta Cortés. (2013). *Uso problemático de Internet en una muestra de estudiantes universitarios colombianos*. Bogotá: Universidad de Rosario.
- Caro, M. C., Ariso, J. M., & Plaza, J. (2014). *La adicción a Internet y la terapia familiar sistémica como propuesta para favorecer un buen uso de la red*. La Rioja: Universidad Internacional de La Rioja .
- Casas, M. (2010). Calidad de vida del adolescente. *Rev Cubana Pediatr v.82 n.4 Ciudad de la Habana oct.-dic. 2010*, 82(4), 112-116.

- Castaño, M., & Fernández, A. (2014). La escuela ante la amenaza de los factores de riesgo. *Revista De La Escuela De Las Ciencias De La Educación*, 10(9), 183-196.
- Cava, M. J., Murgui, S., & Musitu, G. (2008). *Diferencias en factores de protección del consumo de sustancias en la adolescencia temprana y media*. *Psicothema*.
- Cerezo, F. (2014). Soporte social en bullying. Análisis de la soledad de la víctima. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 17(1), 123-132.
- Comas, D. (1992). La fundamentación teórica y las respuestas sociales a los problemas de prevención. *Adicciones*, 1, 5-24.
- CONSEP-OND-CICAD-OEA-ONUDD. (2008). *Tercera Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en estudiantes de Enseñanza Media*. Retrieved from <http://www.prevenciondrogas.gob.ec/wp-content/uploads/2015/08/Tercera-Encuesta-Nacional-sobre-uso-de-drogas-en-estudiantes-de-ense%C3%B1anza-media.pdf>
- Echeburría, E., & De Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: Un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91-96.
- EcuRed. (2016, octubre 28). *Efectos de la Drogas*. Retrieved from Ecured: https://www.ecured.cu/Efectos_de_las_drogas
- EcuRed. (2016, octubre 28). *Efectos de la Drogas*. Retrieved from Ecured: https://www.ecured.cu/Efectos_de_las_drogas.
- Espada, J., Lloret, D., & Méndez, X. (2003, 01). *Adolescencia: Consumo de alcohol y otras drogas*. Retrieved 02 04, 2017, from <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1051>
- Espada, J., Lloret, D., & Méndez, X. (2010). Adolescencia y abuso de drogas. In L. A. Guadalupes, *Psicología de la salud y calidad de vida* (Tercera edición ed., pp. 377-400). Querétero, México: Cengage Learning Editores, S.A.
- Fernández, P. (2015). El consumo de drogas. Un problema preocupante de salud pública. *Revista Metas de Enfermería*, Vol. 18, No. 10, diciembre 2015/enero 2016, 18(10), 3.
- Fernández, S., Fernández, J., Secades, R., & García, P. (2011). Cannabis y Salud Mental. *Actas Especialidad de Psiquiatría*, Vol. 39, No. 3, 39(3), 180-90.
- Figuer, C., Malo, S., & Bertran, I. (2010, mar). Cambios en las Relaciones y Satisfacciones Intergeneracionales Asociados al Uso de las TICs. *Intervención Psicosocial*, 19(1), 27-39.
- Frank, S. (2010). *Hyper-texting and hyper-networking. A new health risk category for teens?* 138th Annual Meeting of the American Public Health Association, Denver, Colorado.
- Fundación Atenea y Forum Intercultural. (2011). Adolescentes Digitales. *Revista Iberoamerica de ciencia, tecnología y sociedad*
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Rev. chil. pediatr.*, 86(6), 436-443.

- García, B., & Markez, I. (2012). Factores adversos y grupos de riesgo en salud mental. In Asociación Española de Neuropsiquiatría, & M. DESVIAT (Ed.), *Acciones de salud mental en la Comunidad* (Primera edición ed., pp. 85-94). Tenerife, Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría.
- García, E. (2016). *Relación entre el uso problemático de las TIC, el consumo de sustancias y su impacto en la salud mental en estudiantes de primero y segundo años de bachillerato de tres establecimientos educativos*. Loja, Quito.: Universidad Técnica Particular de Loja. Área Sociohumanística.
- García, M. (1993). *Estudio sobre el consumo juvenil de bebidas alcohólicas en la Comunidad de Madrid*. Madrid: Consejería de Integración Social e Instituto de Salud Carlos III. Retrieved from Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=128646>
- Garmendia, M. L., Alvarado, M. E., Montenegro, M., & Pino, P. (2008, junio). Importancia del apoyo social en la permanencia de la abstinencia del consumo de drogas. *Revista médica de Chile, vol. XV (1)*, 169-178.
- Garmendia, M. L., Alvarado, M. E., Montenegro, M., & Pino, P. (2008). Importancia del apoyo social en la permanencia de la abstinencia del consumo de drogas. *Rev. méd. Chile, 136(2)*, 169-178.
- Giménez, A., Maquilón, J., & Arnaiz, P. (2015). Usos problemáticos y agresivos de las TIC por parte de adolescentes implicados en cyberbullying. *Revista de Investigación Educativa, vol. 33, núm. 2, 33(2)*, 335-351.
- Giménez, A., Maquilón, J., & Arnaiz, P. (2015). Usos problemáticos y agresivos de las TIC por parte de adolescentes implicados en cyberbullying. *Revista de Investigación Educativa, 33(2)*, 335-351.
- Gómez, F., & Sendín, J. (2014). Internet como refugio y escudo social: Usos problemáticos de la Red por jóvenes. *Comunicar. Revista Científica de Educomunicación, v. XXII (43)*, 43-53.
- Hernández, R. (2012, junio 27). *Diseño de investigación transversal y longitudinal*. Retrieved from <http://es.slideshare.net/Spaceeeboy/diseo-de-investigacion-transversal-y-longitudinal>.
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Maria, B. (2010). Metodología de la investigación. In R. Hernandez, C. Fernandez, & B. Maria, *Concepción o elección del diseño de investigación* (pp. 152,153). Perú: McGrawHill.
- Hombrados, M. (2010). *Manual de psicología comunitaria*. Madrid: Síntesis.
- Iglesias, J. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral, XVII(2)*, 88-93.
- INEC. (2013). *Tecnologías de la Información y comunicación*. Quito.
- INICEF. (2002). *Adolescencia*. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

- Instituto de adicciones de Madrid . (2010). *Tics. Prevención de usos problemáticos. Guías para familias*. Madrid: Instituto de adicciones de Madrid .
- Instituto de Adicciones de Madrid. (2010). *Estudio de Uso Problemático de las tecnologías de la información, la comunicación y el juego entre los adolescentes y jóvenes de la ciudad de Madrid*. Madrid: Instituto De Adicciones De Madrid.
- Kail, R., & Cavanaugh, J. (2011). Ritos de iniciación. Desarrollo físico y cognitivo en la adolescencia. In R. Kail, & J. Cavanaugh, *Desarrollo humano. Una perspectiva del ciclo vital* (Quinta ed., p. 737). México, D.F.: Cengage Learning Editors S.A.
- Ko, C., Yen, J., Yen, C., Chen, C., Weng, C., & Chen, C. (2008). The association between Internet addiction and problematic alcohol use in adolescents: The problem behavior model. *Cyberpsychology & Behaviour, 11*(5), 571-576.
- Labrador, F., Requesens, A., & Helguera, M. (2011). *Guía para padres y educadores sobre el uso seguro de Internet, móviles y videojuegos*. Madrid: Obra Social Caja Madrid, el Defensor del Menor en la Comunidad de Madrid, y la Fundación Gaudium en España.
- León Jariego, R., & López López, M. J. (s.f). *Los adolescentes y los videojuegos*. Huelva y Palos, España: Centro Municipal de Servicios Sociales "La Orden". Retrieved from http://copao.cop.es/files/contenidos/VOL21_1_5.pdf
- Marciales, G., & Cabra, F. (2011, sep-dic). Internet y pánico moral: revisión de la investigación sobre la interacción de niños y jóvenes con los nuevos medios. *Univ. Psychol., 10*(3), 855-865.
- Marciales, G., & Cabra, F. (2011, sep-dic). Internet y pánico moral: revisión de la investigación sobre la interacción de niños y jóvenes con los nuevos medios. *Univ. Psychol., 10*(3), 855-865.
- Maturana, A. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. *Revista Médica Clínica Condes, Vol. 22, No. 1, 22*(1), 98-109.
- Matus, S. (2012, Enero). *Red Latinoamericana de Portales Educativos*. Retrieved from <http://www.relpe.org/padres-madres-y-docentes-vrs-nuevas-tecnologias/>
- Mebarak, M., De Castro, A., Salamanca, M. d., & Fernanda, M. (2009, enero-julio). Salud mental: un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. *Psicología desde el Caribe, Universidad del Norte, No. 23*, 83-112.
- Mebarak, M., De Castro, A., Salamanca, M. d., & Fernanda, M. (2009, enero-julio). Salud mental: un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. *Psicología desde el Caribe, Universidad del Norte, No. 23*, 83-112.
- Mosquera, T. (2006). Retrieved from Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes: <http://www.cieypse.com/documentos-y-talleres-en-psicologia/documentos-en-psicologia/consumo-de-sustancias-psicoactivas-en-adolescentes.aspx>
- Muñoz, M., & Pozo, J. (2011). Pubertad normal y sus variantes. *Pediatría Integral, XV*(6), 507-518.

- National Institute on Drug Abuse. (2012). *Drug Facts: Los inhalantes*. U.S. Department of Health and Human Services National Institutes of Health. Washington: National Institute on Drug Abuse.
- Oblitas, L. (2010). *Psicología de la salud y calidad de vida*. Thompson: México.
- Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. (2015). *Informe mundial sobre drogas*. Ginebra: Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito.
- Oliveros, M., Amemiya, I., Condorimay, Y., Oliveros, R. B., & Rivas, B. (2012). Ciberbullying - Nueva tecnología electrónica al servicio del acoso escolar en alumnos de dos distritos de Lima, Perú. *An. Fac. med. v.73 n.1 Lima, 73(1)*, 17.
- Oliveros, M., Amemiya, I., Condorimay, Y., Oliveros, R. B., & Rivas, B. (2012). Ciberbullying - Nueva tecnología electrónica al servicio del acoso escolar en alumnos de dos distritos de Lima, Perú. *An. Fac. med. v.73 n.1 Lima, 73(1)*, 13-18.
- Organización de los Estados Americanos. (1889). *El problema de las drogas en Las Américas: Estudio*. Retrieved 01 02, 2017, from http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf
- Organización de los Estados Americanos. (2013). *El problema de drogas en Las Américas. Estudios*. Organización de los Estados Americanos: Washington.
- Organización de los Estados Americanos. (2013). *El problema de las drogas en Las Américas: Estudio*. Retrieved 01 02, 2017, from http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2013, diciembre). OMS. Retrieved from Salud mental: un estado de bienestar: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/.
- Pérez, F. (2014). ¿El ocaso de la adicción a internet? Reflexiones sobre el origen, desarrollo y declive de un trastorno. *Revista Española de Drogodependencia, Vol. 39, núm. 2, 39(2)*, 82-91.
- Red Latinoamericana de Portales Educativos. (2010, 04 04). *Uso responsable de las TICs*. Retrieved from <http://www.relpe.org/wp-content/uploads/2013/04/04-Uso-Responsable-de-las-TIC.pdf>
- Requesens, A. (2010). *Prevención desde la escuela y la familia hacia un uso sano de la tecnología*. Fundación Gaudium.
- Restrepo, D., & Jaramillo, J. (2012, mayo-agosto). Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública, Vol. 30, No. 2, mayo-agosto, 30(2)*, 202-211.
- Rial, A., Gómez, P., Braña, T., & Varela, J. (2014, Mayo). Actitudes, percepciones y uso de Internet y las redes sociales entre los adolescentes de la comunidad gallega (España). *Revista Anales de Psicología, vol. 30, núm. 2, mayo-agosto, 30(2)*, 642-655.

- Rodriguez, & Cols. (2002). Retrieved from http://copao.cop.es/files/contenidos/VOL21_1_5.pdf
- Romano, M., Osborne, L., Truzoli, R., & Reed, P. (2013). Differential psychological impact of internet exposure on internet addicts. *Plosone*, 8(2), 55-62.
- Saldivia, C., & Vizcarra, B. (2012). Consumo de Drogas y Violencia en el Noviazgo en Estudiantes Universitarios del Sur de Chile. *Revista Terapia Psicológica*, Vol. 30, No. 2, 30(2), 43-49.
- Sánchez, J. C., Villarreal, M. E., Ávila, M. E., Vera, A., & Musitu, G. (2014). Contextos de socialización y consumo de drogas ilegales en adolescentes escolarizados. *Psychosocial Intervention*, 23(1), 69-78.
- Sánchez, M., & Otero, A. (2010). Usos de internet y factores asociados en adolescentes de la Comunidad de Madrid. *Atención primaria*, 42(2), 79-85.
- Shapira, N., Lessig, M., Goldsmith, T., Szabo, S., Lazoritz, M., & Gold, M. (2003). Problematic Internet Use: Proposed classification and diagnostic criteria. *Depression and Anxiety*, 207-216.
- Souza, M., & Cruz, D. (2010, noviembre- diciembre). Salud mental y atención psiquiátrica en México. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, Vol. 53, No. 6, noviembre-diciembre, 53(6), 17-23.
- Sue, D., Wing Sue, D., & Sue, S. (2010). *Psicopatología Comprendiendo la conducta anormal*. México: Cengage Learning Editores, S.A.
- UNESCO. (2013). *Enfoques estratégicos sobre TICS en Educación en América Latina y El Caribe*. Santiago de Chile.
- UNICEF. (2011). *La adolescencia temprana y tardía*. Retrieved from <https://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/La-adolescencia-temprana-y-tardia.pdf>
- UNICEF. (2011). *La adolescencia una época de oportunidades*. Quito: Unicef. Retrieved from http://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report_SP_02092011.pdf
- Vázquez, M., Muñoz, M., Fierro, A., Alfaro, M., Rodríguez, M., & Rodríguez, L. (2014). Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas. *Revista Pediatría Atención Primaria*, Vol. 16, No. 62, junio, 16(62), 125-134.
- Villarreal, M. E., Sánchez, J. C., Musitu, G., & Varela, R. (2010). El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. *Intervención Psicosocial*, 19(3), 253-264.
- Volkow (a), N. (2010). *La heroína: abuso y adicción*. National Institute on Drug Abuse. Department of Health and Human Services. National Institutes of Health.

- Volkow (b), N. (2011). *Abuso de inhalantes*. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Institutos Nacionales de la Salud. Washington: Instituto nacional sobre el abuso de drogas. .
- Wolfe, W. (2012). Beber en línea: un estudio exploratorio del consumo de alcohol y la embriaguez durante la actividad de Internet. *North American Journal of Psychology*, 14(1), 61-76.
- Zhinin, V. M., Maita, M. M., & Nieto, L. N. (2015). *Influencia de la migración en el rendimiento académico en hijos/as adolecentes de padres migrantes de la "Unidad Eduactiva Checa" de la parroquia Checa*. Cuenca, 2015. Cuenca.: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Medicas.

ANEXOS

Oficio. 040 TPS-UTPL
Loja, mayo de 2015

Señor/ra: _____

RECTOR: _____

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

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

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

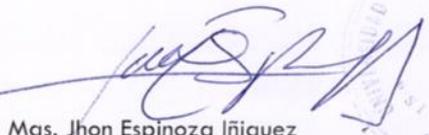
El estudiante o egresado con la supervisión de un Director de Tesis (Docente investigador de la UTPL) se compromete en entregar un informe de tipo descriptivo de los resultados obtenidos en la investigación, después de tres meses de haber aplicado los instrumentos.

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**



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

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

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

Investigadores: Grupo de investigación departamento de Psicología

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

Ciudad: _____

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

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

Atentamente.-

DIOS, PATRIA Y CULTURA.

F. _____

Fecha: _____

Coordinadora del Proyecto: Mgtr. Livia Isabel Andrade, liandrade@utpl.edu.ec, Telf: 3701444, Ext: 2631

Equipo Investigador UTPL: Mgtr. Livia Andrade, Lic. Mercy Ontaneda, Mgtr. Rocío Ramírez.

Equipo Investigador Universitat Ramon Llull. Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport Blanquerna. Ph.D. Javier Carbonell



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA



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

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

Ciudad: _____

Introducción:

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

Propósito del estudio:

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

Participantes del estudio:

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

Procedimiento:

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

Riesgos e incomodidades:

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

Beneficio:

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

Privacidad y confidencialidad:

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

Aceptación de la participación:

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

Firma del investigador:

CI: _____

CI: _____

Firma del padre de familia:

Fecha:

Coordinadora del Proyecto: Mgtr. Livia Isabel Andrade, liandrade@utpl.edu.ec, Telf: 3701444, Ext: 2631

Equipo Investigador UTPL: Mgtr. Livia Andrade, Lic. Mercy Ontaneda, Mgtr. Roaó Ramírez.

Equipo Investigador Universitat Ramon Llull. Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport Blanquerna. Ph.D. Javier Carbonell

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES DE SALUD Y ESTILOS DE VIDA PARA ADOLESCENTES

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

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

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

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

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

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

Familiares cercanos

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

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

Código

Urkund Analysis Result

Analysed Document: PROYECTO DE INVESTIGACION G.D.B..docx (D25649667)
Submitted: 2017-02-11 17:33:00
Submitted By: germany1975@hotmail.es
Significance: 2 %

Sources included in the report:

tesis urkund.. Magister.docx (D21478839)
tesis belén celi-borrador (2).doc (D21460933)
Borrador tesis completa copia seguridad, 18 agosto.docx (D21470526)
BORRADOR DE TESIS SORAYA COMPLETO #2.docx (D21461014)
http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/130114/1/TFM_CimDomR_Investigacion.pdf
<http://residuosolidosfundamentos.blogspot.com/2016/12/tema-seleccionado-sustancias.html>
<http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1051>
<http://www.relpe.org/padres-madres-y-docentes-vrs-nuevas-tecnologias/>
http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf
<http://www.relpe.org/wp-content/uploads/2013/04/04-Uso-Responsable-de-las-TIC.pdf>
http://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report_SP_02092011.pdf

Instances where selected sources appear:

17