



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, EDUCACIÓN COMERCIAL Y DERECHO**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADO EN LA CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TESIS DE GRADO**

**TEMA: CYBER ADICCIÓN Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES DE 11 A 17 AÑOS DE LA CIUDADELA SANTA MARGARITA DEL CANTÓN NARANJITO.**

**Autores:**

Srta. SHIRLEY YADIRA CRIOLLO BENITEZ

Sr. CRISTHIAN ROGELIO MONCAYO GARCIA

**Tutor:** Mgtr. Pilamunga Asacata Diana Elizabeth

**Milagro, Marzo2022**

**ECUADOR**

## **DEDICATORIA**

La presente investigación está dedicada principalmente a Dios, por ser mi inspirador y fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, porque son el pilar fundamental en mi vida por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que hoy en día soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres.

Shirley Criollo Benítez

## **DEDICATORIA**

Dedico este esfuerzo a Dios, quien fue mi fortaleza, mi refugio y mi esperanza, principal testigo de todas las cosas que han pasado en la elaboración de este trabajo como mis peleas, mis desatinos y mis aciertos, quien ha estado conmigo en todo instante de mi vida y en cada línea de este trabajo me otorgó la fuerza para seguirlo logrando. A mi mamá Meri Elizabeth y mi papá Luis Moncayo pilares primordiales de mi vida, quienes con su tenacidad y batalla insaciable hicieron de sus vidas mi enorme ejemplo a continuar. A mis hermanos, hermanas, tíos, tías, abuelos y amigos quienes son mi apoyo y mi alegría.

Christian Moncayo García

## **AGRADECIMIENTO**

El presente trabajo le agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito una de las metas que me propuse. A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron. Agradezco a mi tutora de tesis la Psicóloga Diana Pilamunga quien con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento en la investigación. Agradezco a los todos docentes que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad Estatal de Milagro.

Shirley Criollo Benítez

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios ya que me dio la sabiduría e inteligencia para poder llegar hasta donde estoy a un paso de graduarme Agradecer a mi familia que es el pilar fundamental y esencial para seguir adelante y alcanzar todo lo que nos propongamos, un agradecimiento enorme a todos los docentes que día a día nos ayudaron con un consejo, motivación, valores y sobre todo que nos enseñaron y nos dieron a conocer sus anécdotas y experiencias, de tal modo nosotros podamos estar preparados para afrontar diversas dificultades que se presentan en la vida, a nuestra tutora Diana Asacata Pilamunga por tener la paciencia de darnos las pautas adecuadas para poder cumplir con nuestro trabajo, muy agradecido que dios la cuide y la bendiga siempre.

Christian Moncayo García

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	ii
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
ÍNDICE GENERAL .....	vi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS .....	x
RESUMEN .....	1
ABSTRAC .....	2
CAPÍTULO 1.....	3
1. INTRODUCCIÓN .....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	4
1.2. Formulación del problema .....	7
1.3. Objetivos.....	7
1.4. Justificación .....	8
1.5. Antecedentes Históricos .....	9
1.6. Antecedentes Referenciales .....	11
1.7. Marco Teórico .....	14
CAPÍTULO 2.....	22
METODOLOGÍA.....	22

2. Tipo de investigación.....	22
2.1. Investigación Cuantitativa .....	22
2.2. Diseño de investigación .....	22
2.3. Participantes .....	24
2.4. Población .....	24
2.5. Muestra .....	24
2.5.1. Criterios de inclusión .....	25
2.5.2. Criterios de exclusión .....	25
2.6. Variables .....	25
2.6.1. Variable independiente.....	25
2.6.2. Variable dependiente.....	26
2.7. Métodos y técnicas .....	26
2.7.1. Técnicas .....	26
2.7.2. Cuestionario de Ciberadicción.....	26
2.7.3. Cuestionario de Salud mental.....	28
2.7. Procedimiento de los resultados .....	30
2.8. Hipótesis .....	31
2.8.1. Hipótesis general.....	31
2.8.2. Hipótesis específica.....	31
2.9. Operacionalización de las variables.....	31
CAPÍTULO 3.....	33

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	33
3.1. Análisis de las características sociodemográficas de la muestra.....	33
3.1.2. Análisis estadísticos de la variable Cyber Adicción. ....	37
3.1.3. Análisis estadísticos de la variable Salud Mental. ....	42
2.1. Análisis inferencial .....	49
CONCLUSIONES .....	50
RECOMENDACIONES.....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	52
ANEXOS .....	58
Datos Informativos: .....	58
.....	62

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Edad.....	34
Figura 2 Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Sexo .....	35
Figura 3 Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Nivel Educativo.. .....	36
Figura 4 Datos Estadísticos dimensión Síntomas de Adicción .....	37
Figura 5 Datos Estadísticos dimensión Uso Social. ....	39
Figura 6 Datos Estadísticos dimensión Rasgos-Frikis. ....	40
Figura 7 Datos Estadísticos dimensión Nomofobia. ....	41
Figura 8 Datos Estadísticos dimensión Nivel de satisfacción corporal en adolescentes. ....	43
Figura 9 Datos Estadísticos dimensión Nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad de los adolescentes. ....	44
Figura 10 Datos Estadísticos dimensión Nivel adicción en redes sociales.....	46
Figura 11 Datos Estadísticos dimensión Nivel de Impulsividad.....	47
Figura 12 Datos Estadísticos dimensión Nivel de Formación y Aceptación del “yo” personal .....	48

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Dimensiones de la ciberadicción .....	27
Tabla 2 Fiabilidad del cuestionario de Cyber adicción.. .....	28
Tabla 3 Dimensiones de la salud mental.....	29
Tabla 4 Fiabilidad del cuestionario de salud mental.....	30
Tabla 5 Operacionalización de las Variables .....	31
Tabla 6 Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Edad.....	33
Tabla 7 Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Sexo .....	34
Tabla 8 Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Nivel Educativo.....	35
Tabla 9 Datos Estadísticos dimensión Síntomas de Adicción.....	37
Tabla 10 Datos Estadísticos dimensión Uso Social. ....	38
Tabla 11 Datos Estadísticos dimensión Rasgos-Frikis. ....	39
Tabla 12 Datos Estadísticos dimensión Nomofobia .....	41
Tabla 13 Datos Estadísticos dimensión Nivel de satisfacción corporal en adolescentes. ....	42
Tabla 14 Datos Estadísticos dimensión Nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad de los adolescentes .....	44
Tabla 15 Datos Estadísticos dimensión Nivel adicción en redes sociales.....	45
Tabla 16 Datos Estadísticos dimensión Nivel de Impulsividad.....	46
Tabla 17 Datos Estadísticos dimensión Nivel de Formación y Aceptación del “yo” personal .....	48
Tabla 18 Datos Estadísticos Correlaciones de la Variable 1 (Cyber Adicción) y la Variable 2 (Salud Mental).....	49

**Título de Trabajo Integración Curricular:** Cyber adicción y su influencia e\*  
n la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años del cantón Naranjito.

## **RESUMEN**

La presente investigación tiene como objetivo general determinar la cyber adicción y sus influencias en la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito. La problemática deducida se refiere al uso desmedido y sin control de internet en las diversas funciones que ofrece la accesibilidad moderna. Por aquello, se requirió de una metodología cuantitativa con diseño transversal, no experimental, además, se necesitó el tipo de investigación descriptivo y correlacional. La técnica ejecutada fue la encuesta a los adolescentes de la localidad en curso. Se utilizó cuestionarios validados para medir la cyber adicción y la salud mental de los mismos. Los resultados indicaron que existe una correlación significativa de 0,01 con respecto a la cyber adicción y el 0,05 de la salud mental dando como comprobado la hipótesis del estudio. Las conclusiones se enfocaron en aprobar los objetivos planteados, es decir, existen determinantes que influyen en la estabilidad integral de los adolescentes, tales como la tecnología y demás factores.

**PALABRAS CLAVE:** Cyber Adicción, Salud Mental, Uso desmedido de internet  
Accesibilidad moderna.

**Título de Trabajo Integración Curricular:** Cyber adicción y su influencia en la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años del cantón Naranjito.

**ABSTRAC**

The general objective of this research is to determine cyber addiction and its influences on the mental health of adolescents from 11 to 17 years of age in the Santa Margarita citadel of the Naranjito canton. The problem deduced refers to the excessive and uncontrolled use of the internet in the various functions offered by modern accessibility. Therefore, a quantitative methodology with a cross-sectional, non-experimental design was required, in addition, the descriptive and correlational type of research was needed. The executed technique was the survey to the adolescents of the current locality. Validated questionnaires were used to measure cyber addiction and their mental health. The results indicated that there is a significant correlation of 0.01 with respect to cyber addiction and 0.05 of mental health, confirming the hypothesis of the study. The conclusions focused on approving the stated objectives, that is, there are determinants that influence the integral stability of adolescents, such as technology and other factors.

**KEYWORDS:** Cyber Addicción, Mental Health, Excessive use of internet Modern Accessibility.

## CAPÍTULO 1

### 1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo general analizar la cyber adicción y sus influencias en la salud mental de los adolescentes del cantón Naranjito, donde se podrá exponer la situación que apremia a la sociedad de cuya etapa, siendo esta la más vulnerable de la edad adolescente. Cabe mencionar que la virtualidad se ha introducido en la humanidad de manera significativa con el avance tecnológico e implementado en el desarrollo industrial y ha generado un alto conocimiento de los adolescentes en el manejo de la tecnología.

La importancia de este estudio se funde en conocer la necesidad que posee la adolescencia en tener un control en el uso del internet en los diversos dispositivos que poseen accesibilidad al mismo. La problemática del cyber adicción ha establecido en la rama de la psicología como el trastorno de adicción a internet. Es necesario indicar que las páginas en las cuales se pueden navegar mediante el internet pueden generar un efecto positivo como a la vez negativo si no se aplica una debida manipulación a conciencia de parte de los adolescentes y la dirección de los adultos de su entorno.

Los juegos virtuales también son reconocidos como producto de la navegación de internet. En la actualidad existe muchos inconvenientes en los adolescentes en el ámbito familiar, educativo y social por el exceso del cyber adicción a internet, a tal punto que los adolescentes han dejado la escolaridad, no interactúan con los demás, y pierden el sueño por seguir sumergidos en la accesibilidad mencionada.

En base a esta perspectiva, se muestra que en el cantón Naranjito, los adolescentes de 11 a 17 años mantienen un problema de adicción al acceso a

internet en los dispositivos personales de ellos. esto ha provocado ser un problema de salud y social como tal que permite conocer las causas que producen la adicción y las consecuencias que pueden presentarse en los adolescentes en estudio. Al mismo tiempo, permite relacionar la estabilidad mental influenciada por el abuso virtual.

En base a esta perspectiva, se muestra que en el cantón Naranjito, los adolescentes de 11 a 17 años mantienen un problema de adicción al acceso a internet en los dispositivos personales de ellos. esto ha provocado ser un problema de salud y social como tal que permite conocer las causas que producen la adicción y las consecuencias que pueden presentarse en los adolescentes en estudio. Al mismo tiempo, permite relacionar la estabilidad mental influenciada por el abuso virtual.

### **1.1. Planteamiento del problema**

En la actualidad, la cyber adicción es un problema que afronta la sociedad en general, pero repercute con más fuerza en los adolescentes vigentes. La salud mental es una enfermedad que poco se ha tomado en cuenta ni se ha valorado como tal. Por aquello, Leighton (2018) en su estudio menciona que la mitad de los padecimientos mentales inician antes de los 14 años, pero que la mayor parte de los casos no se identifican ni se tratan. Esto se convierte en una dificultad de escala mundial si se estima que hoy en día el 40% de la población global posee entre 10 y 24 años, la generación más compacta de la trayectoria.

Además, la OMS en su informe sostiene en un análisis sobre la salud adolescentes, el cual posee una relevancia recordar el día global de la salud mental, siendo esta afectación con mayor influencia en jóvenes y adolescentes. La institución internacional señala que el 10 a 20% de los adolescentes atraviesan alguna

situación que interviene en la salud mental e inclusive trastornos emocionales y alimentarios, ansiedad, psicosis, autoagresiones y depresión. Donde se resalta el último suceso ya que el 80% de aquello se produce en cuya etapa. (OMS/OPS, 2019)

Dentro de la problemática que se presenta en la salud mental de los adolescentes es generada por el trastorno del uso de internet o también conocido como el cyber adicción. Por aquello, Terán (2019) en el informe del congreso actualización pediátrica indica que la última encuesta efectuada por el Plan Nacional sobre Drogas en población escolar entre 14 a 18 años, se enfatizaba la presencia de uso compulsivo de internet, dando como valor superior a 28 en la Compulsive Internet Use Scale (CIUS), en el 21% de la población académica indagada.

Además, se registró el 4.6% mayor que la encuesta del año 2014, otro factor, el juego dentro y fuera de internet influye al 6.4% y 13.6% proporcionalmente. Por otro lado, la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas indican que entre el 0,2% y el 12.3% de los adolescentes desempeñan criterios de juego problemático. (Delegación del Gobierno Para el Plan Nacional sobre Drogas, 2018)

Igualmente, en una investigación actuales ejecutada por la Cátedra para el Desarrollo Social de la Universidad Camilo José Cela (UCJC), en alumnos de 4to curso de la ESO de 15 a 16 años de la ciudad de Madrid hay analizado la manipulación y abuso de las modernas tecnologías (NTIC) y su vínculo con indicadores de salud mental, localizando una alta prevalencia de dificultades concernientes con la utilización inapropiado de estas.

En el estudio, se destaca que más de la mitad de los adolescentes hacen uso inoportuno del teléfono móvil, el 28.4% de ellos demuestran que su uso es de

riesgo, el 21% hacen el uso abusivo y el 8% exhiben dependencia del smarthphone. El WhatsApp, corresponde al 43.5% de los adolescentes exteriorizan un comportamiento problemático en su aplicación, el 21% de ellos hacen uso de riesgo, el 14.5% de abuso y el 8% de dependencia. En el caso de las redes sociales, aproximadamente el 40% indicaban un uso inseguro: el 19% reveló un uso de riesgo, el 13% abuso y el 7% dependencia. (Terán, 2019)

En Ecuador se muestra a través de un estudio por Soria & Tandalla (2021) que existen riesgos de adicción a internet en la adolescencia de hoy en día, donde se evidencia factores vinculados con la adicción a internet en la sociedad, también, se relatarán estrategias de prevención para mermar el uso descomunal de internet.

Los resultados alcanzados indicaron que los adolescentes, el 7,21% muestran un riesgo muy elevado de adicción a las RSI y el 87.39% de ellos no exteriorizan riesgo de adicción, donde, mediante un tests IAT que mide el riesgo a las adicciones a internet, se conoció que el 83% de los adolescentes utilizan el internet de manera propicia a diferencia del nivel severo de aplicación de internet que se presenta en 1%. A pesar de que las cifras de tener riesgo muy elevado es menor al que no indica riesgo, se puede considerar que con el tiempo y el avance de la tecnología ese índice puede ir en aumento y poner en riesgo la estabilidad mental como integral de los adolescentes.

Sin embargo, en el cantón Naranjito de la provincia del Guayas se evidencia a los adolescentes el uso desmedido de internet o más conocido como cyber adicción que se observa en el uso de dispositivos tecnológicos de una manera compulsiva o sin control. Cabe mencionar que por la situación que afronta la sociedad con la

emergencia sanitaria, se obligó a los adolescentes tener algún tipo de dispositivo para la interacción y comunicación con los demás.

Los juegos que son conectados a internet es lo que más se analiza en los adolescentes, esta excesividad puede ocasionar diversos efectos como: la deserción escolar, falta de atención, problemas emocionales, agresividad, depresión, desesperación, ansiedad y entre otros problemas de adicción al uso de internet.

## **1.2. Formulación del problema**

¿De qué manera incide la cyber adicción y sus influencias en la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años del cantón Naranjito?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la cyber adicción y sus influencias en la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de cyber adicción en los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.
- Conocer la influencia en la salud mental en los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.
- Correlacionar el nivel de cyber adicción y salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

#### **1.4. Justificación**

La cyber adicción es un contexto que está afectando a la adolescencia de hoy en día, ya que este puede causar trastornos que influyen en la salud mental de ellos. Comúnmente, la estabilidad mental no es tomada en cuenta de manera prioritaria para el entorno de los adolescentes, por razones que los efectos son expuestos en los comportamientos que se generan de manera paulatina en su desarrollo particular.

El interés de este estudio es dar a conocer a la población indagada la necesidad de tener control y vigilancia por parte de los padres o familiares en el uso de internet en los adolescentes de hoy en día, ya que es una etapa o edad vulnerable que se producen cambios biológicos, psicológicos y físicos que pueden repercutir en la estabilidad integral de ellos. Es importante que los responsables de los adolescentes inculquen medidas del manejo correcto del internet para evitar trastornos mentales en los adolescentes en curso.

Además, la importancia del análisis de la cyber adicción es identificar la influencia que tiene en la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años, edad limitante para el estudio. La salud mental es poco considerada por las personas para determinar una buena condición en los ámbitos: social, familiar, académica y entre otros. A la vez, genera un impacto para tener el cuidado adecuado de la salud de los adolescentes.

La relevancia social que posee se enfoca en la motivación a la población del cantón de Naranjito a la concientización del uso excesivo del internet mediante los dispositivos que pueden causar un alto riesgo de obtener trastornos mentales con efectos en un lapso de tiempo. Al mismo tiempo, desempeña el beneficio social, ya

que se pretende mejorar las condiciones de los adolescentes de estos tiempos para conseguir una sociedad con criterio y determinación, sin adicciones o dependencias.

También, se resalta que este estudio tiene factibilidad ya que se analizará los casos existentes del trastorno de internet o cyber adicción a nivel global y se delimitará en conocer la afectación en los adolescentes de la localidad indagada. A la vez, se podrá realizar un estudio de campo para medir la influencia de la adicción de internet con los problemas o trastornos mentales ocasionado al mal manejo de la aplicación. Conjuntamente, sirve este estudio como fundamento para que se origine nuevos estudios que den resolución a este problema social y de salud como tal.

### **1.5. Antecedentes Históricos**

La problemática de cyber adicción es la merma del control frente al manejo razonado del internet la cual influye de manera negativa a la vida de los individuos, entre otros términos es el empleo excesivo del internet mediante de los medios electrónicos tales como: computadora, teléfonos móviles y televisión. (García, Cruz, & Chavéz, 2021)

En el reciente periodo las modernas tecnologías de la comunicación han suspendido en las vidas de los sujetos transformándose en un componente esencial en el quehacer diario para la resistencia y solución de un sinfín de contextos.

En México, análisis efectuado por el INEGI en los últimos años, infieren que la aplicación de las tecnologías ha aumentado un 4.1% anualmente, a la vez, se ha examinado la accesibilidad de los estudiantes a la telefonía móvil y al internet, su consumo frecuente y los riesgos vinculados a los mismos, como son los comportamientos de utilización problemático y adictivo, al evidenciar estos datos

atraer la atención una dificultad notoria que la mayor parte de ellos padecen un inconveniente de ciberadicción. (Arnaiz, Cerezo, Giménez, & Maquilón, 2016)

Sin embargo, este medio, que se ha transformado en un factor común en la vida de los sujetos de las sociedades vigentes no está exento de dificultades. Su aplicación necesita tiempo y la carencia de autocontrol logre suceder evasión de la vida real e inclusive en estados de dependencia o adicción. Por este motivo, se estima importante efectuar la actual, al tomar como base de análisis los estudiantes de la disciplina de Criminalística del turno matutino y vespertino de la institución Estudios Superiores de Ixtapaluca de la ciudad de México.

En base a esto, la adicción se ha cimentado en el hecho de que presenta varias de las cualidades que se analizan en el consumo de las sustancias con relación al diagnóstico y estadístico de trastornos mentales, donde indica que el uso desmedido, tolerancia, síndrome de abstinencia, carencia de control, siendo esto un suceso semejante que ocurre en la ciberadicción.

El individuo que padece adicción a internet se determina por periodos de conexión muy prolongado con finalidades variados a lo largo de cada día, que logre conducirle a descuidar varias áreas significativas de la vida como el trabajo, los vínculos sociales, la alimentación, el descanso, la salud física y mental. (Cía, 2013)

Los adictos a internet practican síntomas ansiosos, irritabilidad, desajuste emocional y dificultades en la interacción social, los inconvenientes con internet brotan al momento que sus consumidores divertidos descuidan sus procedimientos diarios para perseverar conectados, o bien sustraer horas al sueño nocturno, varios afectados, asimismo, llegan a excluir comida, demuestran aislamiento de la situación, desinterés por otros, entre más. (García, Cruz, & Chavéz, 2021)

La situación de la salud mental en el Ecuador posee sus principios en la concepción mágico-religiosa que encaminaba el entendimiento y tratamiento de los males del ánimo. Donde se pudo notificar que, en el tiempo de la colonia, con la ejecución del paradigma europeo, la ayuda de los denominados enfermos mentales se enfocaba en la caridad y la psiquiatría era aplicada para apartar los indeseables del resto de la sociedad. En el transcurso de la república nacen grandes protagonistas que aportaron a la implementación de las bases de lo que consecutivamente sería la salud mental y sus factores. (Carrasco & Recalde, 2018)

### **1.6. Antecedentes Referenciales**

Para Villanueva, Feced, Feced, Calvo, & Barranco (2017) en su artículo con el tema: Influencia negativa de las redes sociales en la salud de adolescentes y adultos jóvenes: una revisión bibliográfica, tuvo como finalidad llevar a cabo una revisión de la literatura científica para estudiar las influencias negativas de la aplicación de dichas redes sociales en los hábitos de vida vinculados con la salud por parte de adolescentes y adultos jóvenes.

La metodología aplicada se enfoca en datos alcanzados con PubMed/Medline, ScienceDirect, SciELO, Cuiden, Psycodoc, Dialnet y Biblioteca Cochrane, prefiriéndose 44 investigaciones para su análisis, agregándose a estos otros ocho artículos científicos. Los resultados indicaron que diversos efectos que influyen los patrones de sueño, costumbres alimenticias, socialización e inclusive adicción a las propias redes sociales o para poseer contacto mediante las mismas con drogas no legales.

Visuma (2021) describe en su tesis con el tema: Ciber adicción y su influencia en la conducta suicida de un adolescente de 15 años del Colegio Dr. Camilo Gallegos

de la ciudad de Lago Agrio. El objetivo fue indentificar a través de Técnicas Cognitivas Conductuales si la ciberadicción incluye en el comportamiento suicida de un adolescente de cuya edad de la unidad educativa mencionada. La metodología aplicada se dirigió mediante un estudio científico de las variables del estudio.

Al mismo tiempo, se necesitó de la técnica Terapia Cognitiva conductual, el cual accedió a obtener el cumplimiento de los objetivos delineados. Los resultados muestran que los estudiantes deben acudir a terapias para afrontar los problemas de adicción a internet mediante diversos dispositivos.

Moreira, y otros (2021) en el artículo con el tema: percepciones de los adolescentes sobre el uso de las redes sociales y su influencia en la salud mental con el objetivo de indentificar la percepción que posee los adolescentes sobre el uso de las redes sociales y la influencia en la salud mental.

Ademas, se aplicó una metodología con enfoque descriptivo y exploratorio, con el método cuantitativo y cualitativo. La población fue de 71 estudiantes de 15 años y la técnica afectuada fue la bola de nieve.

El instrumento utilizado para desempeñar el estudio de campo fue el cuestionario online mediante la herramienta de Google Forms. Los resultados demostraron que el uso de las redes sociales, el 100% de ellos indicaron que aplicaba con frecuencia, el 27% mencionó que mantiene 3 redes sociales, donde el WhatsApp e Instagram son las más preferidas, con el 27% cada una. En el suceso de los riesgos de su utilización, 34% de los colaboradores declaró que se basaba de la divulgación de datos particulares.

Por otro lado, la esencial emoción que sostuvieron en las redes fueron el de vergüenza con el 27%, las aportaciones de las redes socias son análisis, actualizaciones con el 29.5%, los efectos para la salud mental consiguientes del manejo fueron la invasión de la privacidad, divulgación de información con el 20,5% y por último, la adicción con el 19.3%.

Para Gavilanes (2015) en la tesis con el tema: Adicción a las redes sociales y su relación con la adaptación conductual con los adolescentes. El cual planteó el objetivo general de identificar los niveles de adicción a las redes sociales y su relación con la adaptación conductual en adolescentes. La metodología usada en este estudio fue diagnosticar a través de la aplicación de instrumento de medición psicológica: Test de Adicción a Internet de (Young, 1998), Cuestionario de Diagnóstico de Adicción a Redes Sociales direccionado a adolescentes por (Martínez, 2011) y el Inventario de Adaptación de la Conducta estructurado por (Cordero, 1981).

Cabe mencionar que se planteó en el marco teórico con respecto al paradigma Cognitivo-Conductual. El tipo de investigación fue bibliográfica y de campo con orientación cuantitativa y cualitativa, la eficacia descriptiva, explicativa y correlacional de corte transversal. La población determinado fueron de 218 adolescentes de edades de 12 a 15 años. Los resultados más relevantes indican que los adolescentes de décimo año de educación básica existe una adicción de las redes sociales y el factor edad es el que lo diferencia, es decir, a mayor edad, hay una mayor predisposición del padecimiento como tal.

Según López & Téllez (2017) en su artículo con el tema: Adolescentes adictos a las redes sociales y tecnología. El objetivo general se basa en identificar la adicción

a las redes sociales y tecnología y las alteraciones psicológicas que se generan. La metodología aplicada enfatiza en una investigación cuali-cuantitativa de tipo descriptiva y de campo, ejecutando como técnica, la encuesta y el uso del test de diagnóstico.

Los resultados alcanzados expusieron que el 35% posee nomofobia moderada, el 37% dedica de 3 a 5 horas todos los días a las redes sociales, el 55% asegura ponerse de mal humor al no estar conectados y no poder mercantilizar información con sus amigos de las redes. Además, el 59% describe que se ven afectados en sus horas de sueño con respecto a la adicción a las redes sociales, asimismo, el 78% elige la vida virtual que la realidad universal.

## **1.7. Marco Teórico**

### **1.7.1. Cyber Adicción**

#### **1.7.1.1. Definición**

Según Quispe (2021) define que “la ciberadicción también conocida como trastorno de adicción a internet IAD, por sus siglas en inglés, es un término que se refiere a una patología que supone un uso abusivo de internet, mediante de diversos dispositivos, que interfiere con la vida cotidiana”.

La adicción a internet puede darse con mayor prevalencia en la comunidad de adolescentes de hoy en día y logra precisarse como “la pérdida del control frente al uso racional de internet”. Por aquellos, se consigue saber si alguien es ciberadicto al momento que manipula el internet de manera excesiva y no medita en nada más que en cuyo asunto.

Está probado que esto posee diversas consecuencias para el sujeto, entre ellas, que menospreciar los deberes y responsabilidades de la vida de manera integral. En la actualidad se conectan a internet desde cualquier lugar o espacio y lo hacen en diversos dispositivos como celulares, tablets o computadoras. (Quispe Lupaca, 2021)

La adicción a internet es una dificultad que no desempeña las características para una adicción con dependencia a alguna sustancia, pero no obedece con los factores ineludibles para lo que se ha relacionado como, adicción o dependencia sin sustancia, para Stein (1997) sostiene que puede precisarse como “un estado de preocupación que se presenta producto de la relación con algo o alguien, misma que se mantiene como medio para conservar el propio control y equilibrio interno que, además, le proporciona sensaciones de bienestar al sujeto”. (Jiménez & Pantoja, 2007)

De la misma manera, Young (1999) considera en sus estudios que han causado gran impacto sobre las adicciones de los recientes periodos, el cual contribuye a la ideología que las adicciones a la tecnología desempeñan con los componentes básicos de cualquier adicción, definiendo como “un trastorno caracterizado por una pauta de uso anómala, unos tiempos de conexión anormalmente altos, aislamiento del entorno y desatención a las obligaciones laborales, académicas y de la vida social” (p. 80).

Cabe mencionar que se considera como el estado satisfactorio que genera en los sujetos el alcohol, el juego y las drogas, asimismo, internet brinda una realidad virtual, donde los adolescentes logran experimentar sentimientos agradables y da

salida, demostraciones que acceden a localizar el internet, como una vía de escape para quienes poseen necesidades psicológicas y sociales. (Leguia, 2015)

### **1.7.1.2. Características**

La ciberadicción se logra definir como la pérdida de control frente a la aplicación normal de internet. Con respecto a un análisis efectuado por la ONG Protégeles sobre conductas patológicas en internet, el 21.3% de los adolescentes se localizan en riesgo de transformarse en un adicto a las modernas tecnologías y el 1.5% ya lo es. Ciertamente, la adicción a internet no se refiere a una adicción en sí misma como logre ser la adicción a las drogas, ya que el internet no es una sustancia tóxica, la logran a ser los sujetos que lo manipulan. (De La Serna, 2022)

Las consecuencias de la ciberadicción componen en diversa manera, las cuales se detalla a continuación:

- Fracaso escolar o laboral
- Tendencia al asilamiento
- Agresividad
- Alteraciones de la conducta

A la vez, la ciberadicción como cualquier otra adicción no solo genera el deseo de estar permanentemente conectado a internet sino además la sensación de abstinencia al momento que no se está conectada. (Arnaiz, Cerezo, Giménez, & Maquilón, Conductas de ciberadicción y experiencias de cyberbullyng entre adolescentes, 2016)

### **1.7.1.3. Tipos de Cyberadicción**

La ciberadicción logra poseer distintas fases como las que se menciona a continuación:

- **Adicción a internet.** Dentro de esta tipología se podrá localizar la adicción al sexo online, a las compras, a las redes sociales, a los blogs, a los chats a las subastas online y otras más.
- **Adicción al dispositivo móvil.** Se aplica el dispositivo móvil para ingresar a internet y a las redes sociales a la totalidad de horas.
- **Adicción al computador.** Esta adicción al mismo tiempo de encerrar la ciberadicción mediante el uso del computador envuelve la manipulación de este instrumento de manera general de un modo incontrolado. (García, Macias, & Arreguín, 2016)

### **1.7.1.4. Causas de la Cyberadicción**

Varios individuos que se sienten solos, que poseen problemas para vincularse con otras o que padecen trastornos como las depresiones, localizan en internet una vía de escape que les accedan dialogar con otros individuos, comprar todo tipo de cosas e inclusive originar un papel. En base a esto, se logra decir que la red implica la necesidad básica de relacionarnos con varias personas, puesto que el ser humano corresponde a un ser social por naturaleza y requiere interactuar y hablar con varios sujetos. (Villavicencio, Álava, & Loor, 2018)

### **1.7.1.5. Factores que causan ciberadicción**

Con respecto a los factores que son considerados de riesgo implican ser varios con relación a que los jóvenes y adolescentes poseen cada vez más ingreso a las

NTIC, que significa Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación, y más en estos instantes en los cuales estos instrumentos se están implementando para su instrucción, siendo los familiares los responsables directos de la aplicación que sus hijos les den a estos instrumentos.

Por esta razón, Prieto (2019) manifiesta que “Conviene no olvidar que son los adolescentes-jóvenes los que hacen un uso constante de las NTIC y que su avance madurativo cerebral condiciona en gran medida la relación con ellas pudiendo transformarse en un significativo factor de riesgo” (p. 136).

Es ineludible indicar que son los padres los esenciales ejes moldeadores del comportamiento del adolescente con respecto al contexto de la pandemia que se afronta en la nación se ha hecho indispensable que los chicos manipulen los dispositivos para recibir sus clases, no obstante, está bajo la responsabilidad de los representantes el vigilar lo que hace su hijo.

Indagar los intereses de los adolescentes, aplicar comunicación asertiva para que ellos puedan comuniquen de sus decisiones y así los representantes dirigen al joven para mejorar la calidad de vida la utilización excesivo del internet no solo genera daño en la psiquis del adolescente sino a la vez en la parte física del adolescente.

(Placencia Peña, 2020)

### **1.7.2. Salud mental**

La salud mental se considera un factor integral y principal de la salud. La Constitución de la OMS (2018) indica que: “la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Una significativa consecuencia de este conocimiento es que estima

a la salud mental como algo que la ausencia de trastorno o discapacidades mentales.

La salud mental es un estado de bienestar en el que el sujeto ejecuta sus capacidades y es capaz de afrontar al estrés normal de la vida, de operar de manera productiva y de aportar a su comunidad. En este positivo, la salud mental es la base del bienestar particular y de maniobra eficaz de la comunidad.

Entonces, la salud mental y el bienestar son principales para la capacidad combinada e individual de pensar, relevar sentimientos, relacionarse con los demás, ganar el sustento y disfrutar de la vida. Con relación a lo expuesto se logra estimarse que la promoción, la ayuda y la restitución de la salud mental son preocupaciones vitales de los individuos, las generalidades y las sociedades de todo el universo.

#### **1.7.2.1. Características de la Salud Mental**

La salud mental particular está establecida por varios factores sociales, psicológicos y biológicos. Como modelo, las presiones socioeconómicas perseverantes instituyen un riesgo bien conocido para la salud mental de los sujetos y las comunidades. Las pruebas más evidentes están vinculadas con los indicadores de la pobreza, y en especial en el bajo nivel educativo. (Pérez, Serrano, Ardila, & Duque, 2012)

La inadecuada salud mental se asocia igualmente a las mutaciones sociales rápidas, a las situaciones de trabajo estresantes, a la discriminación de género, a la exclusión social, a los modos de vida poco saludables, a los riesgos de violencia y inapropiada salud física y a las violaciones de los derechos humanos.

Además, existen factores de la personalidad y psicológicos definidos que hacen que un sujeto sea más vulnerable a los trastornos mentales. Finalmente, los trastornos mentales asimismo poseen causas de carácter biológico, dependientes, tales como, los factores genéticos o de desequilibrios bioquímicos cerebrales. (Pérez, Serrano, Ardila, & Duque, 2012)

### **1.7.2.2. Factores que involucra la Salud Mental**

La salud mental es significativa ya que logra aportar a:

- Confrontar el estrés de las actividades cotidiano.
- Estar corporalmente saludables.
- Poseer relaciones sanas.
- Aportar en manera indicadora a su entorno social y familiar.
- Realizar trabajo de manera productiva.
- Conseguir su justo potencial.

La salud mental es necesaria por razones que pueden intervenir en la salud física. Esto infiere en los trastornos mentales que consiguen incrementar el riesgo de dificultades de salud física, como incidencia cerebrovascular, diabetes tipo 2 y padecimientos cardíacos. (Santillana, 2017)

Existen varias diferencias que logran afectar a la salud mental, los cuales pueden ser:

- Elementos biológicos, como los genes o la química del cerebro.
- Estilos de vida, como trauma o abuso.
- Circunstancias familiares de inconvenientes de salud mental.

- La condición de vida, como la alimentación, actividad corporal y gasto de sustancias.

A la vez, se logra cambiar la salud mental tomando medidas para optimarla, como hacer conciencia y meditar, además, aplicar métodos de relajación y ser agradecido. (Santillana, 2017)

### **1.7.2.3. Determinantes sociales que influyen en la Salud Mental**

La salud mental se comprende como un mecanismo de bienestar y desempeño individual y colectivo especializado por la autorrealización, la autoestima, la independencia, la capacidad para manifestar a las demandas de la vida en varias situaciones, tales como: familiares, comunitarios, educativas, laborales y deleitarse de la vida en conformidad con el entorno. (Ministerio de Salud, 2017)

Los determinantes sociales, económicos y culturales se tratan de variables como elementos culturales, los modos de vida, intimidación social, discriminación por varias razones, estigma, ingresos monetarios, grado académico, consumo excesivo de drogas, carencia de actividad física, alimentación, estrés, dirección de riesgo, trabajo, experiencias sexuales, prácticas religiosas, la organización social y otras más. (Ministerio de Salud, 2017)

## **CAPÍTULO 2**

### **METODOLOGÍA**

#### **2. Tipo de investigación**

##### **2.1. Investigación Cuantitativa**

Para Castro (2022) define que “la investigación cuantitativa consiste en recolectar y analizar datos numéricos. Este método es ideal para identificar tendencias y promedios, realizar predicciones, comprobar relaciones y obtener resultados generales de poblaciones grandes”.

En base a esta perspectiva, se puede considerar que la investigación cuantitativa permite obtener información o datos de los adolescentes de la localidad en estudio con relación a la cyber adicción, a la vez, se podrá conocer los factores que lo generan, como la relación entre las variables, cyber adicción y las influencia en la salud mental de los mismos.

##### **2.2. Diseño de investigación**

###### **2.2.1. De corte transversal**

Según Thierer (2015) en su estudio menciona que “son estudios de prevalencia, en los que se determina la presencia de una condición o estado de salud en una población bien definida y en un particular en la vida, aunque no coincida temporalmente en todos los sujetos”.

Mediante este diseño se puede describir la prevalencia del trastorno mental que presentan los adolescentes indagados con el uso excesivo del internet.

###### **2.2.2. No experimental**

Para Toscano (2022) define que la investigación no experimental “se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan son la intervención directa del investigador, es decir, sin que el investigador altere el objeto de investigación”.

En este suceso, se puede comprender que el estudio no experimental no alterará las condiciones de las variables en curso, es decir, la cyber adicción y la salud mental de los adolescentes, sólo permitirá conocer la problemática deducida con sus características como tal.

### **2.2.3. Descriptiva**

En este apartado, según Gallego (2020) sostiene que los estudios descriptivos “se encuentran en una posición intermedia entre los estudios exploratorios y los causales, y son lo que más se realizan en la práctica empresarial. Como su nombre indica, con ellos únicamente se quiere describir algún aspecto de la realidad”.

A través de este tipo de investigación se consiguió determinar la población o fenómeno en curso, como el de identificar los orígenes que generan los problemas localizados en los adolescentes en estudio.

### **2.2.4. Correlacional**

Según Salinas (2012) indica que la investigación correlacional “es aquella que se realiza después que han ocurrido las variaciones en la variable independiente en el transcurso natural de los acontecimientos. Pretende comprender las relaciones entre los fenómenos tal como ocurren espontáneamente, sin la intervención del investigador”.

Este permite conocer la existencia de la relación de la variable independiente, es decir, la cyber adicción con la variable dependiente salud mental del presente estudio.

### **2.3. Participantes**

Los participantes que representan al estudio corresponden a los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

### **2.4. Población**

En este estudio, la población se determina por 200 adolescentes que oscilan entre 11 y 17 años que viven en la ciudadela Margarita del cantón Naranjito. Es ineludible aplicar la fórmula de población finita para conocer la cantidad precisa a indagar.

### **2.5. Muestra**

El tamaño de la muestra se determina de 150 adolescentes de la localidad en curso. Para este estudio se precisó aplicar el muestreo no probabilístico o de conveniencia, el cual permite originar muestras con relación a la facilidad de acceso, la disposición de los sujetos de pertenecer a la muestra, en un intervalo de periodo definido o cualquier otra relación práctica de un factor propio. Es decir, se selecciona una parte significativa de los adolescentes para someterlos a un estudio particular. El subtipo de muestreo se enfoca en aleatorio simple, ya que cada uno de los adolescentes tendrán las posibilidades semejantes en participar en el estudio de campo.

### **2.5.1. Criterios de inclusión**

Los criterios de inclusión de este estudio implican a las distintas particularidades que debe poseer los adolescentes que intervienen en la investigación, en este asunto, se considera a los siguientes criterios:

- Adolescentes de 11 a 17 años
- Adolescentes que pertenezcan en la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

### **2.5.2. Criterios de exclusión**

Los criterios de exclusión se direccionan por aquellos rasgos que no deben tener los adolescentes, para que de esta manera se puedan delimitar a los participantes vigentes, donde se enlista a continuación:

- Adolescentes mayores de 18 años
- Adolescentes que vivan en otras ciudadela, cantón o región.
- Adolescentes con problemas emocionales previos.

## **2.6. Variables**

### **2.6.1. Variable independiente**

La variable independiente se refiere a la cyber adicción, la cual implica en problemas o adicción al internet, siendo este un acceso o medio por el cual las personas interactúan a través de diversos recursos, los cuales pueden ser teléfonos, tablets, computadoras y entre otros. El uso desmedido de internet puede ocasionar graves problemas en la integridad de los adolescentes en estudio.

### **2.6.2. Variable dependiente**

La salud mental es una condición por el cual se debe trabajar arduamente en las personas para la estabilidad integral como tal. Los efectos de una salud mental inadecuada o poco conveniente se observa en el comportamiento de los adolescentes en un plazo determinado. Los adolescentes de la localidad indagada pueden tener inconvenientes en la integración social entre la comunidad o factores principales que demuestran en la conducta de ellos al momento de relacionarse con los demás.

### **2.7. Métodos y técnicas**

El método hipotético deductivo accederá a estructurar el procedimiento conveniente que necesita el investigador para cumplir con los objetivos del estudio a su cabalidad. En base a esta modalidad, se puede conseguir una práctica científica con respecto a la necesidad de conocer el grado de ciberadicción que influyen en la salud mental de los adolescentes en curso.

#### **2.7.1. Técnicas**

La técnica aplicada corresponde a la encuesta que podrá medir el grado de adicción a internet o cyber adicción y su influencia en la salud mental de los adolescentes antes mencionados. Esta técnica es necesaria ya que se podrá obtener información de manera directa con los involucrados en el estudio.

#### **2.7.2. Cuestionario de Ciberadicción**

El cuestionario utilizado se denomina Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI), el cual permite medir las propiedades de la ciberadicción, el cual pueden analizarlo en Anexo 1. Este ha sido

estructurado por Montserrat Peris (2018) que lo expone en un artículo científico. Además, se detalla que las edades de aplicación del instrumento es para adolescentes de 11 a 17 años. El cuestionario compone de 29 ítems que son evaluados con respecto a la escala de Likert. La duración de su aplicación se considera de 30 a 45 minutos.

Cabe mencionar que los criterios de evaluación del cuestionario es del 1 al 4, con escalas desde 1, nunca o casi nunca, 2, algunas veces, 3, bastantes veces y 4, muchas veces o siempre, mediante estas valores se puede medir el nivel de adicción al internet o ciberadicción de los adolescentes, los cuales se clasifican de la siguiente manera:

**Tabla 1**

*Dimensiones de la ciberadicción.*

Dimensiones	Ítems
Síntomas de adicción	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.
Uso social	10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17.
Rasgos-frikis	18, 19, 20, 21, 22, 23.
Nomofobia	24, 25, 26, 27, 28, 29.

*Nota: Se detalla las dimensiones a evaluar de la ciberadicción.*

### **2.7.2.1. Validación interna**

El alfa de Cronbach se refiere a índice que es aplicado frecuentemente y que accede a medir la confiabilidad y la consistencia interna del cuestionario de evaluación, consintiendo establecer la magnitud de los ítems y la manera en que están correlacionados, esto se consigue medir a través de la interpretación entre 0 y 1, considerando que la proximidad a 1 revela mayor consistencia, en cambio, si es de menor proximidad se muestra una menor predicción de la consistencia.

Es ineludible indicar que se procedió a analizar o calcular la fiabilidad del cuestionario que mide la ciberadicción en los adolescentes a través de la herramienta, programa estadístico SPSS, en el cual se obtuvo:

**Tabla 2**

*Fiabilidad del cuestionario de Cyber adicción.*

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,779	29

*Nota: Se muestra el índice de confiabilidad del alfa de Cronbach.*

Mediante la tabla 2, se puede conocer que la consistencia de confiabilidad de cuestionario en curso es de 0,779, esto indica que el coeficiente de confiabilidad se sitúa en buena, logrando aceptar el uso del cuestionario como instrumento de medición de la investigación presente.

### **2.7.3. Cuestionario de Salud mental**

El cuestionario aplicado tiene el nombre instrumento para medir la salud mental y el desarrollo positivo adolescentes y activos que lo promueven, a través del cual accede calcular las características del trastorno mental, se puede observar en el Anexo 2. El instrumento fue elaborado y validado por Delgado (2011) demostrado en un estudio. Asimismo, se describe las edades permisibles para el cuestionario es para adolescentes de 11 a 17 años. El instrumento en curso comprende de 38 ítems que son evaluados mediante la escala de Likert. La duración de su ejecución es de 30 a 45 minutos.

Los criterios de evaluación del cuestionario es del 1 al 5, siendo el 1=Nunca, 2=Casi Nunca, 3=Alguna Vez, 4=Casi Siempre y 5=Siempre, donde con estos

valores se logra medir la salud mental de los adolescentes, los cuales se caracterizan de la siguiente manera:

**Tabla 3**

*Dimensiones de la salud mental.*

Dimensiones	Ítems
Nivel de satisfacción corporal en adolescentes.	1, 2, 3, 4, 5, 6.
Nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad de los adolescentes.	7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18.
Nivel de adicción en redes sociales	19, 20, 21, 22, 23, 24, 25.
Nivel de impulsividad	26, 27, 28, 29, 30, 31, 32.
Nivel de formación y aceptación del “yo” personal.	33, 34, 35, 36, 37, 38.

*Nota: Se detalla las dimensiones a evaluar la salud mental.*

### **2.7.2.1. Validación interna**

El alfa de Cronbach accede a conocer índice usado de manera habitual y que conviene a medir la confiabilidad y la consistencia interna del cuestionario de evaluación, permitiendo instituir la magnitud de los ítems y la manera en que están correlacionados, esto se consigue medir mediante la interpretación entre 0 y 1, teniendo en cuenta que la proximidad a 1 se considera de mayor consistencia, sin embargo, si es de menor proximidad se muestra una menor predicción de la consistencia.

En base a lo antes dicho, se tuvo la necesidad de analiza la fiabilidad del cuestionario que mide la salud mental en los adolescentes mediante la herramienta, programa estadístico SPSS, en el cual se consiguió que:

**Tabla 4**

*Fiabilidad del cuestionario de salud mental.*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,800	38

*Nota: Se muestra el índice de confiabilidad del alfa de Cronbach.*

En la tabla 4, se puede identificar que la consistencia de confiabilidad de cuestionario sobre salud mental es de 0,800, esto muestra que el coeficiente de confiabilidad se localiza en moderado, consiguiendo aceptar el uso del cuestionario como instrumento de medición del estudio en curso.

## **2.7. Procedimiento de los resultados**

Como procedimiento inicial se requirió de indagar y buscar los instrumentos validados que puedan medir la ciberadicción y la influencia de la salud mental en los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito. Posteriormente, se buscó el medio de interacción para recopilar la información directa y confiable de ellos, se usó la herramienta de Google Forms que permitió acceder a los adolescentes de 11 a 17 años de una manera precisa.

Con la base de datos obtenido de la encuesta, se procedió a analizar la confiabilidad y validez de la prueba de la población en curso, esto refiere al alfa de Cronbach, alcanzando los datos ineludibles de la validación aplicando el software estadístico SPSS que determinó la validez y accesibilidad a la continuidad del estudio. Este programa también permitió obtener los resultados descriptivos y de frecuencia, como la correlación de las variables, como las dimensiones del estudio.

## 2.8. Hipótesis

### 2.8.1. Hipótesis general

La cyber adicción si puede influenciar en la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

### 2.8.2. Hipótesis específica

- Existen un nivel de cyber adicción en los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.
- Se puede conocer la influencia de la salud mental en los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.
- Existe una correlación entre el nivel de cyber adicción y salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

## 2.9. Operacionalización de las variables

Tabla 5

*Operacionalización de las Variables*

Variable	Concepto	Dimensión	Instrumento	Escala
<b>VI Ciberadicción</b>	Para Sánchez & Zambrano (2020) indica que incluye todos aquellos fenómenos o dificultades de abuso de las TIC's y se relatan continuamente	<ul style="list-style-type: none"><li>• Síntomas de adicción</li><li>• Uso social</li><li>• Rasgos-frikis</li><li>• Nomofobia</li></ul>	Cuestionario de Escala de Riesgo de Adicción- adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI),	Ítems indicados en la escala de Likert. <ul style="list-style-type: none"><li>• Nunca o casi nunca.</li><li>• Algunas veces</li><li>• Bastantes veces</li></ul>

---

	a la adicción a internet, adicción a los teléfonos móviles y a la adicción a los videojuegos, esto implica los videojuegos online.			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muchas veces o siempre.</li> </ul>
<b>VD Salud Mental</b>	<p>Para Carrazana (2003) considera que es el estado de equilibrio y adaptación activa y suficiente que accede al sujeto interactuar con su medio, de forma creativa, propiciando su desarrollo y bienestar propio, y el de su entorno social cercano y lejano tratando de mejorar las condiciones de la vida de la población con respecto a las particularidades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de satisfacción corporal en adolescentes.</li> <li>• Nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad de los adolescentes.</li> <li>• Nivel de adicción en redes sociales</li> <li>• Nivel de impulsividad</li> <li>• Nivel de formación y aceptación del "yo" personal.</li> </ul>	<p>Instrumento para medir la salud mental y el desarrollo positivo adolescentes y activos que lo promueven.</p>	<p>Ítems indicados en la escala de Likert.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca</li> <li>• Casi Nunca</li> <li>• Alguna Vez</li> <li>• Casi Siempre y</li> <li>• Siempre</li> </ul>

---

## CAPÍTULO 3

### ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

#### 3.1. Análisis de las características sociodemográficas de la muestra

##### 3.1.1 Análisis estadístico de la variable edad

**Tabla 6**

*Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Edad*

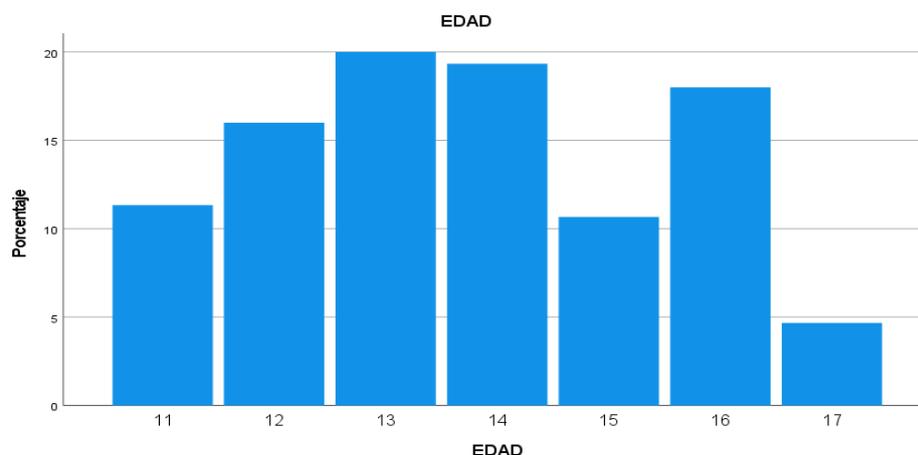
EDAD					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	11 años	17	4,2	11,3	11,3
	12 años	24	5,9	16,0	27,3
	13 años	30	7,4	20,0	47,3
	14 años	29	7,2	19,3	66,7
	15 años	16	4,0	10,7	77,3
	16 años	27	6,7	18,0	95,3
	17 años	7	1,7	4,7	100,0
	Total	150	37,1	100,0	

**Nota:** Datos obtenidos de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En base a la tabla 6, se identifica que la edad mayor frecuencia es de 13 años, ya que tiene un valor de 30, seguido de la edad de 14 años con un valor de 29 y la edad de 16 años con una frecuencia de 27. Siendo estas tres edades las predominantes en el estudio de campo efectuado.

**Figura 1**

*Datos Estadísticos en Porcentajes de la Variable Edad.*



**Nota:** Datos obtenidos de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** con respecto a figura 1, indica que las edades más predominantes en los adolescentes encuestados es la edad entre 13 y 14 años con el valor de 20% y 19,33%. La edad de 16 años muestra un porcentaje de 18%.

**Tabla 7**

*Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Sexo.*

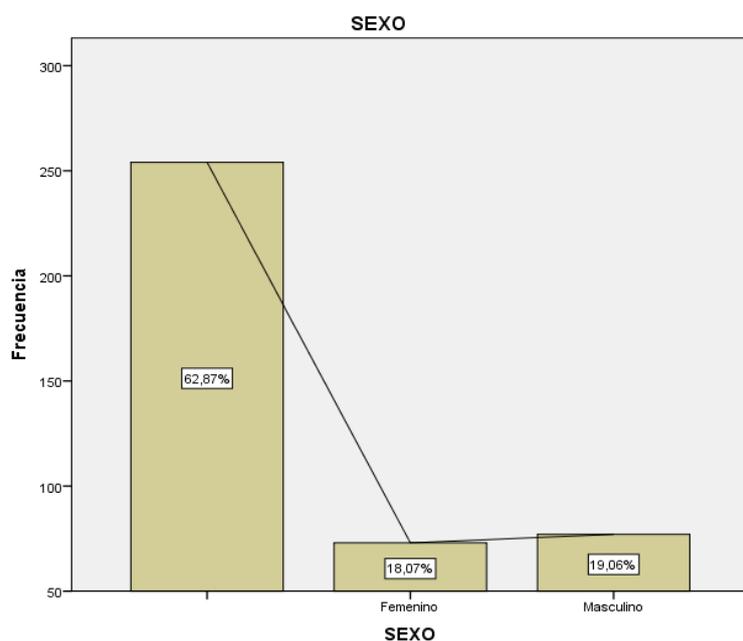
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	150	62,9	62,9	62,9
Femenino	73	18,1	18,1	80,9
Masculino	77	19,1	19,1	100,0
Total	150	100,0	100,0	

**Nota:** Datos obtenidos de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Con relación a la tabla 7, los adolescentes encuestados demuestran una frecuencia de 77 con el sexo masculino y la frecuencia de 73 de ellos con el sexo femenino. Con respecto a los resultados se infiere que existe casi una semejanza, entre los géneros de los adolescentes, los valores de diferencia no son tan elevados.

**Figura 2**

*Datos Estadísticos en Porcentajes de la Variable Sexo.*



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** según a la figura 2, los adolescentes encuestados exponen un porcentaje del 19,06% con el sexo masculino y el valor 18,07% con el sexo femenino. Como se puede observar existe una diferencia poco relevante en el análisis de la variable sexo, casi la mitad son de ambos géneros.

**Tabla 8**

*Datos Estadísticos Frecuencia de la Variable Nivel Educativo.*

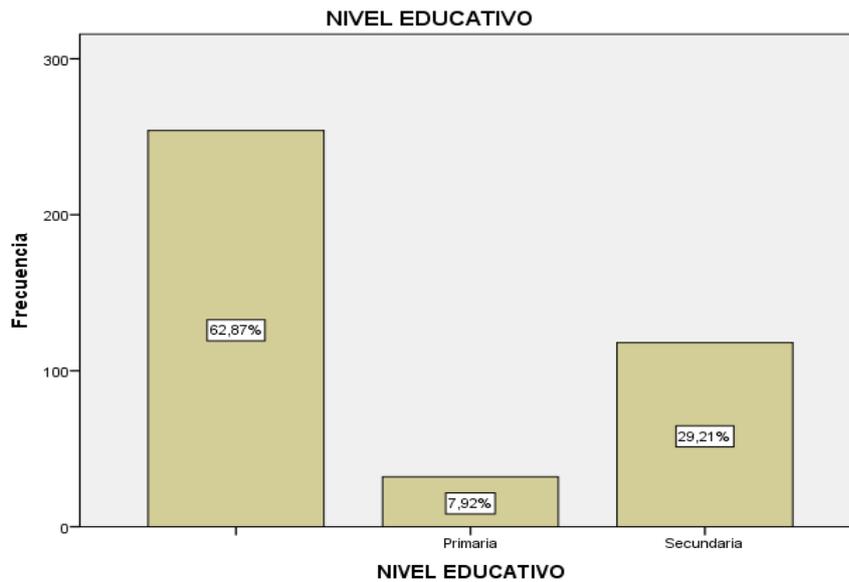
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	150	62,9	62,9	62,9
Primaria	32	7,9	7,9	70,8
Secundaria	118	29,2	29,2	100,0
Total	150	100,0	100,0	

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** en este resultado que muestra la tabla 8, se describe que los adolescentes poseen una frecuencia de 118 que han alcanzado la secundaria y 32 de ellos tienen el nivel de primaria en su educación.

**Figura 3**

*Datos Estadísticos en Porcentajes de la Variable Nivel de Educación.*



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** en base a la figura 3, se indica que los adolescentes exponen un porcentaje de 29,21% que han alcanzado la secundaria y el 7,92% de ellos solo han logrado el nivel de primaria en su educación. Esto indica, que existe un valor de adolescentes que no han llegado a niveles de secundaria en el cual deben estar atravesando.

### 3.1.2. Análisis estadísticos de la variable Cyber Adicción.

Tabla 9

Datos Estadísticos dimensión Síntomas de Adicción.

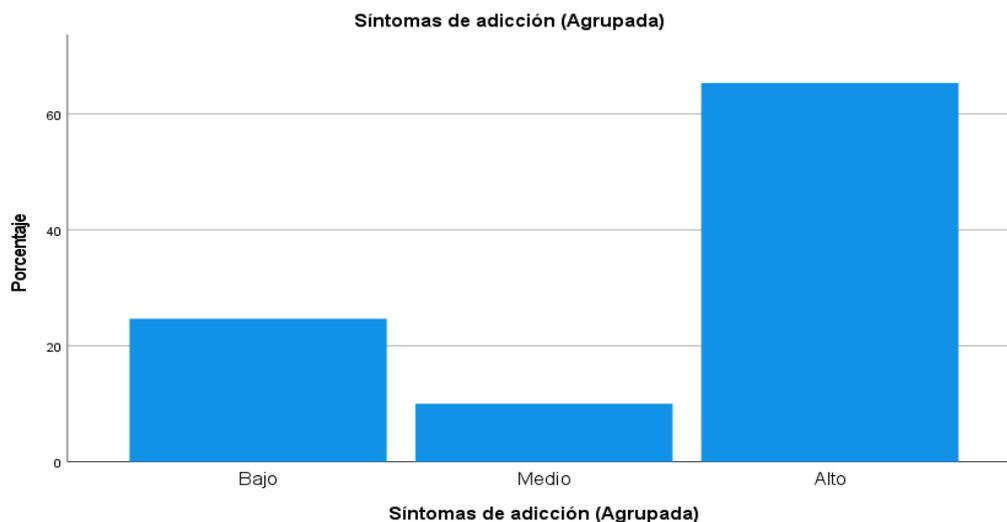
Síntomas de Adicción (Agrupada)		
	N	%
Bajo	37	24,3%
Medio	15	12,9%
Alto	98	62,8%
Total	150	100%

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En base a la tabla 9, describe existe una frecuencia de nivel alto, 98 adolescentes que muestran síntomas de adicción en su vida cotidiana, un nivel bajo de con un valor de 37 y medio con 15 de ellos. Los síntomas que fueron evaluados fueron considerados el tiempo de estar navegando en las redes sociales, como también hacerlo en cualquier momento así se esté realizando tareas académicas.

Figura 4

Datos Estadísticos dimensión Síntomas de Adicción.



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Los resultados de la tabla 4, mencionan que el 62.8% de los adolescentes encuestados muestran un alto nivel de síntomas de adicción. Los síntomas de adiciones son reflejados en el tiempo que pasan los adolescentes en las redes sociales, como también el uso de ellas en tiempo de estudio como de actividades laborales. Los adolescentes presentan actitudes de rabia o enojo cuando no pueden acceder a las redes sociales.

**Tabla 10**

*Datos Estadísticos dimensión Uso Social.*

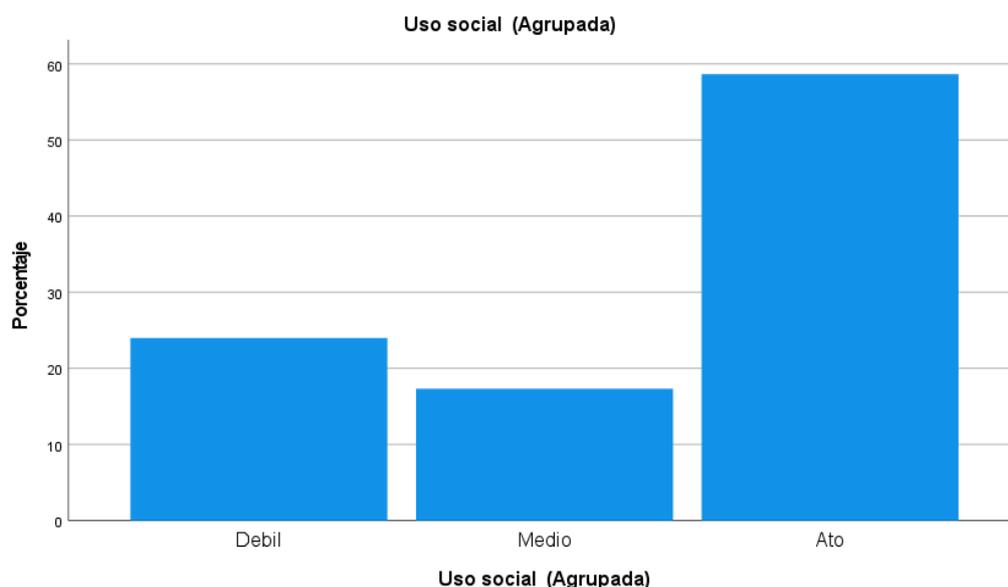
<b>Uso social (Agrupada)</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	36	24%
Medio	26	17%
Alto	88	59%
Total	150	100%

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En los datos expuestos por la tabla 10, el 88 con un nivel alto de los 150 adolescentes encuestados hacen uso social en su cotidianidad. El uso social involucra las veces en el cual los adolescentes están pendientes de lo que realizan sus contactos o entorno virtual. A la vez, se presenta las motivaciones que ellos poseen por hacer nuevos amigos.

**Figura 5**

*Datos Estadísticos dimensión Uso Social.*



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En los resultados de la figura 5, se detalla el porcentaje de 59% con nivel alto que indica hace uso social en su entorno particular. Cabe mencionar que los adolescentes muestran tener uso social a través de redes sociales, como WhatsApp, mirar frecuentemente las actividades sociales, los juegos virtuales como tales. El tiempo es un factor por el cual, los adolescentes hacen uso del acceso a internet.

**Tabla 11**

*Datos Estadísticos dimensión Rasgos-Frikis.*

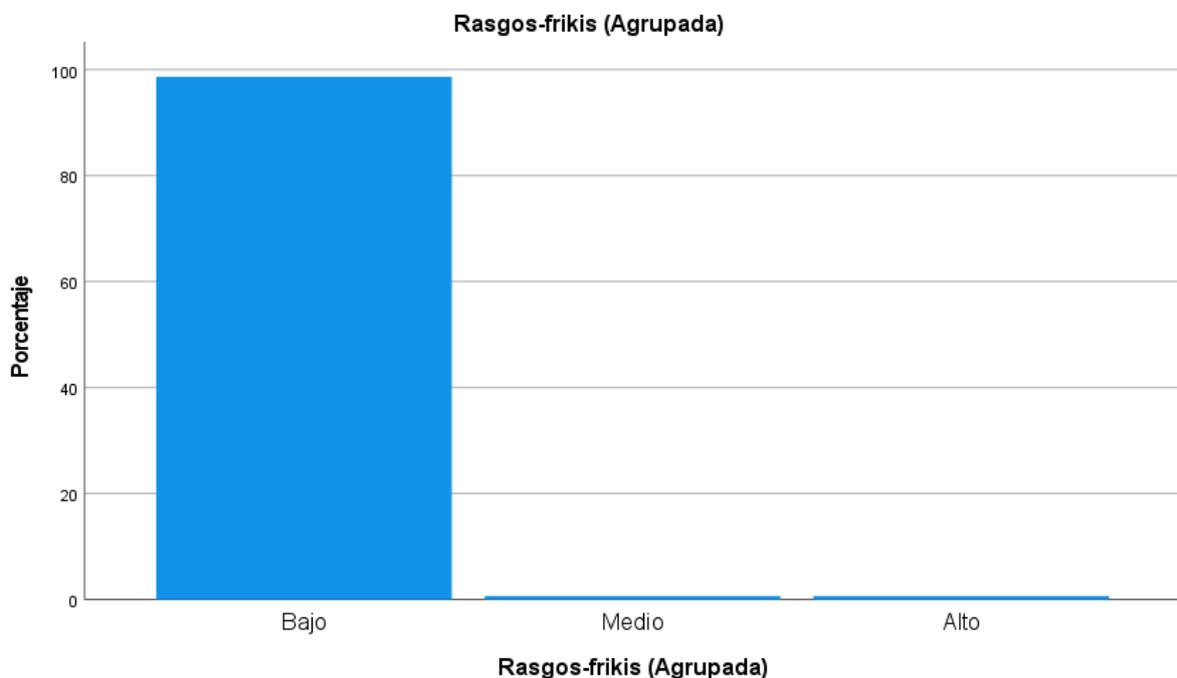
Rasgos-frikis (Agrupada)		
	N	%
Bajo	148	98%
Medio	1	1%
Alto	1	1%
Total	150	100%

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Con respecto a los datos alcanzados en la tabla 11, 148 adolescentes de los 150 mantienen rasgos frikis en su comportamiento o cualidades de identidad. Las indagaciones correspondieron a las acciones que realizan los adolescentes a través del internet, como la búsqueda de páginas con contenido sexuales o eróticos para complacer sus inquietudes.

**Figura 6**

*Datos Estadísticos dimensión Rasgos-Frikis.*



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Con relación a los datos de la figura 6, se muestra el porcentaje de nivel bajo con el 98% de los adolescentes poseen rasgos-frikis en su comportamiento como tal. Dentro de los resultados se pudo considerar que los adolescentes navegan en internet con la intensión de indagar en páginas con contenido sexuales o eróticos para complacer sus inquietudes.

**Tabla 12**

*Datos Estadísticos dimensión Nomofobia.*

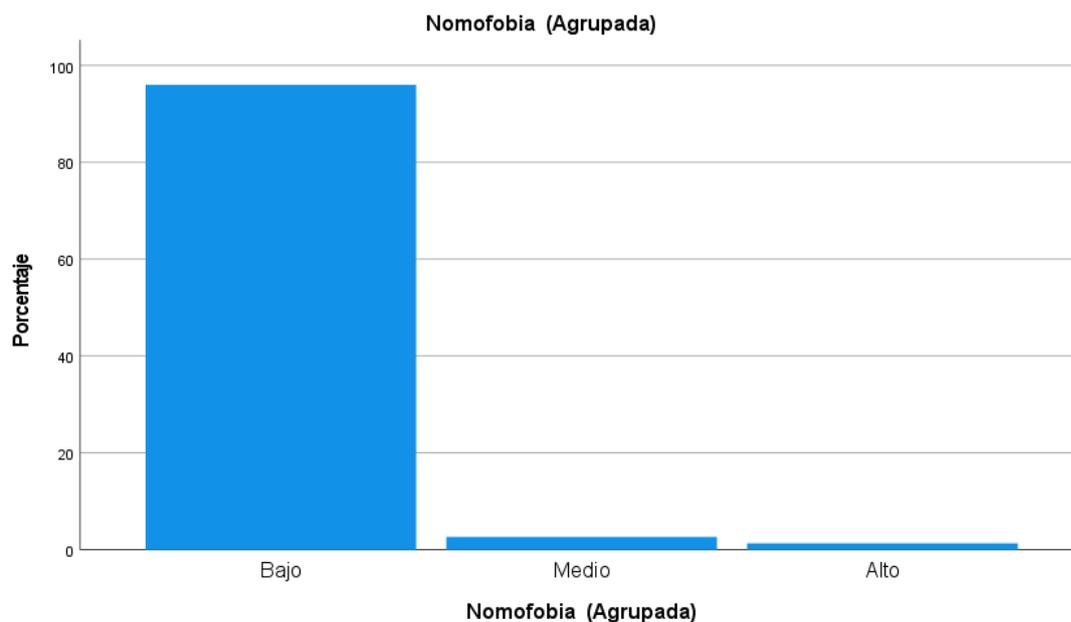
<b>Nomofobia (Agrupada)</b>		
	N	%
Bajo	144	96%
Medio	4	1%
Alto	2	3%
Total	150	100%

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Según los resultados de la tabla 12, indica que 144 de 150 adolescentes encuestados, con respecto al nivel bajo muestran tener nomofobia, siendo esto una terminación que representa a la adicción a un dispositivo móvil como tal. Los comportamientos se presentan en la ansiedad y desesperación por tener contacto o comunicación con el entorno social a través de un dispositivo. A la vez, los que tienen nomofobia se enojan si le prohíben el uso de internet o móvil.

**Figura 7**

*Datos Estadísticos dimensión Nomofobia.*



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En los datos demostrados en la figura 7, describen que el 96% de los adolescentes del nivel bajo muestran nomofobia a sus dispositivos móviles. Las actuaciones se muestran en la ansiedad, desesperación, frustración por poseer contacto o comunicación con el entorno social a través de un dispositivo móvil. Asimismo, los que asumen nomofobia se enojan si les quitan el móvil para su entretenimiento.

### 3.1.3. Análisis estadísticos de la variable Salud Mental.

**Tabla 13**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel de satisfacción corporal en adolescentes.*

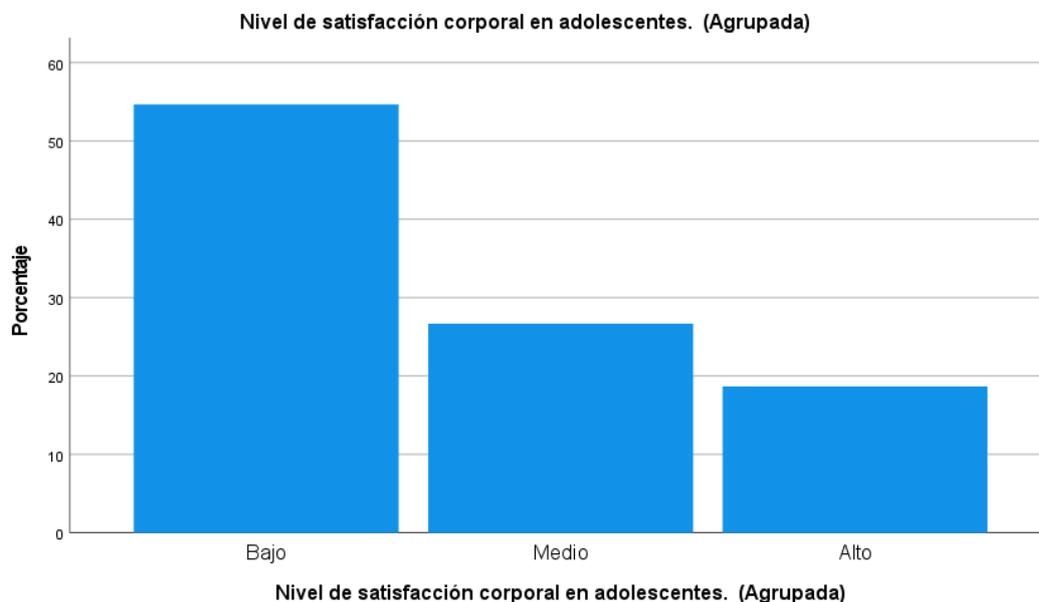
<b>Nivel de satisfacción corporal en adolescentes. (Agrupada)</b>		
	N	%
Bajo	82	55%
Medio	40	27%
Alto	28	18%
Total	150	100%

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En los resultados que expresa la tabla 13, que el valor de frecuencia con relación al nivel bajo es de 82 adolescentes que mantienen un nivel de satisfacción corporal en ellos. A esto se le considera el deseo de tener un mejor cuerpo en comparación a lo que se observa en las redes sociales o famosos. En caso, los adolescentes editan fotos para aparentar algo irreal.

**Figura 8**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel de satisfacción corporal en adolescentes.*



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En los datos conseguido en la figura 8, anuncia en el porcentaje recopilado que el 55% de los adolescentes mantienen un nivel de satisfacción bajo.

De lo contrario, los adolescentes poseen complejos de su aspecto o satisfacción corporal hacen comparación a lo que se observa en las redes sociales o famosos. Por esta razón, adolescentes editan fotos o videos antes de subir al medio social.

**Tabla 14**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad de los adolescentes.*

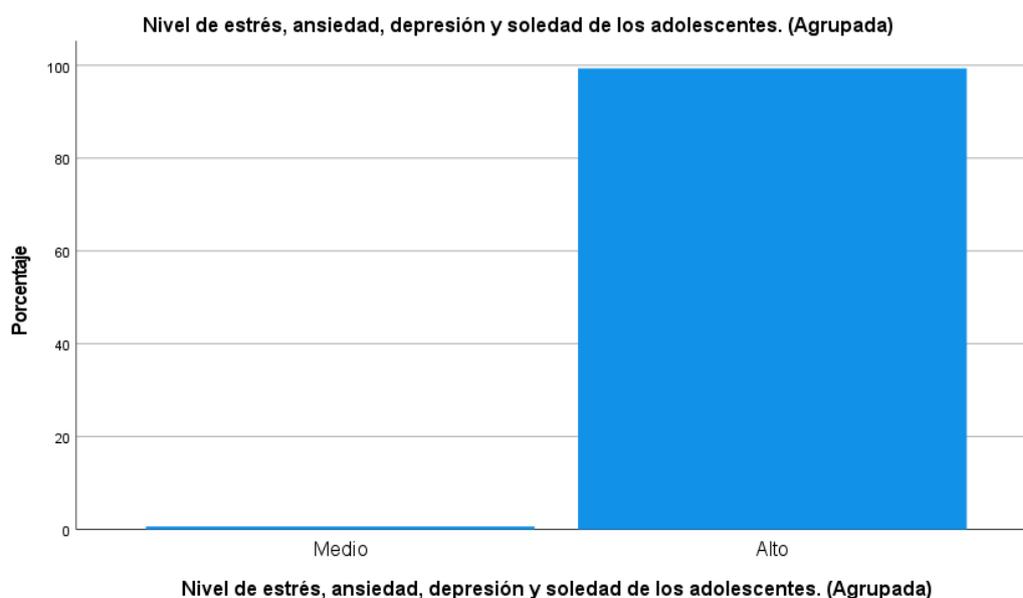
<b>Nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad de los adolescentes. (Agrupada)</b>		
	N	%
Medio	1	1%
Alto	149	99%
Total	150	62,9%

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En la tabla 14, los resultados demuestran que 149 de los 150 adolescentes mantienen niveles altos de estrés, ansiedad, depresión y soledad en sus vidas. Estos niveles son reflejados por la dependencia de las redes sociales y el uso de internet que conlleva a deteriorar el estado de ánimo de los adolescentes, que permite que no puedan continuar con sus actividades diarias.

**Figura 9**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad de los adolescentes.*



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En la figura 9, los resultados muestran que el porcentaje es de 99% de los adolescentes conservan niveles altos de estrés, ansiedad, depresión y soledad en sus vidas. Los criterios que fueron evaluados indican la dependencia de las redes sociales y el uso de internet que conlleva a deteriorar el estado de ánimo de los adolescentes, que permite que no puedan continuar con sus actividades diarias.

**Tabla 15**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel adicción en redes sociales.*

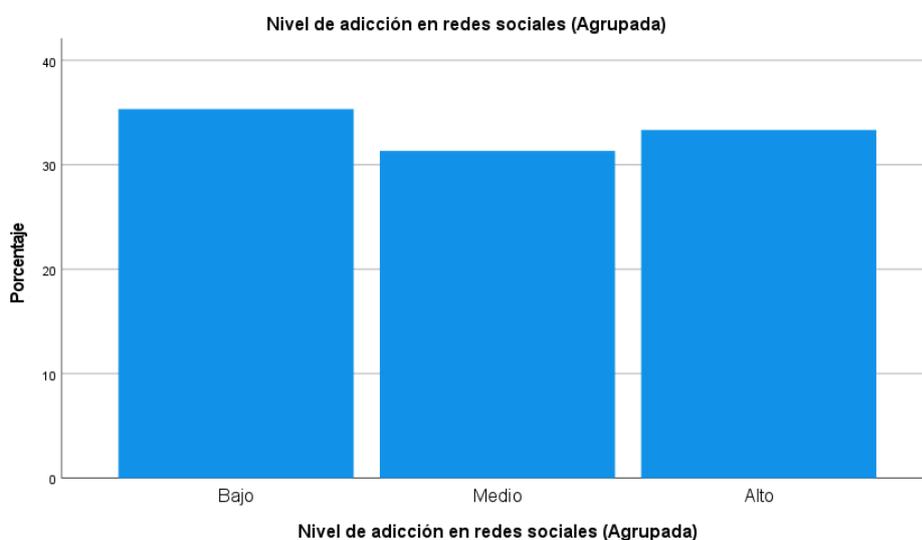
<b>Nivel de adicción en redes sociales (Agrupada)</b>		
	N	%
Bajo	53	35%
Medio	47	32%
Alto	50	33%
Total	150	100%

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Con razón a la tabla 15, los resultados consideran que la frecuencia mayor es de 53 los adolescentes que mantienen niveles bajo de adicción a las redes sociales, seguido de la frecuencia de 50 que indica un nivel alto. Las características de la adicción a las redes sociales implican en el cambio de estado de ánimo al no estar en la constancia de la interacción con el WhatsApp y la totalidad de medios sociales. Los adolescentes pueden llegar al punto de perder el sueño por la ansiedad al internet.

**Figura 10**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel adicción en redes sociales.*



**Nota:** Datos obtenidos de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Con respecto a la figura 10, los resultados muestran que el porcentaje de los valores relevantes dan el 35% de los adolescentes que mantienen niveles bajos de adicción a las redes sociales. Las demostraciones que se observa por la adicción a las redes sociales indican los cambios de estado de ánimo al no estar frecuentemente en la interacción con el WhatsApp y la totalidad de medios sociales. Los adolescentes pueden llegar al punto de perder el sueño por la ansiedad al internet.

**Tabla 16**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel de Impulsividad.*

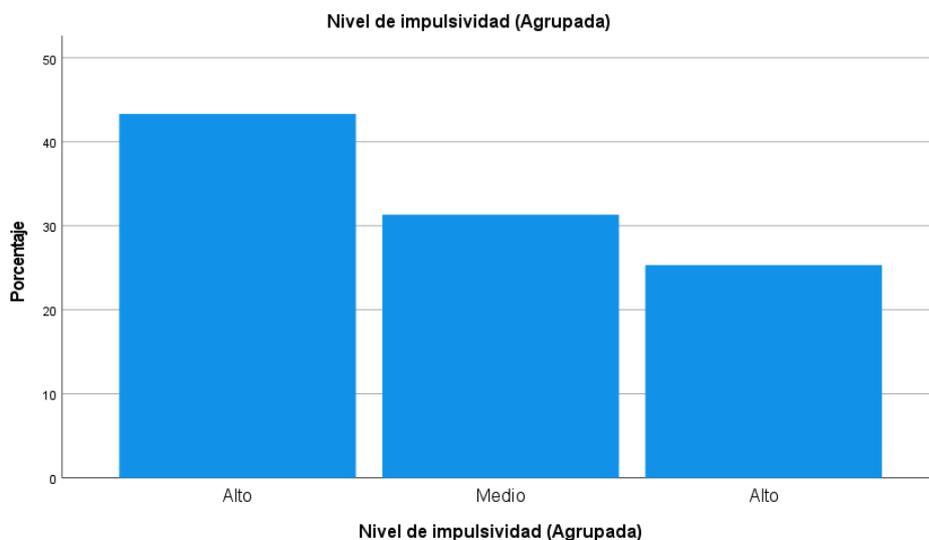
Nivel de impulsividad (Agrupada)		
	N	%
Alto	65	43%
Medio	47	31%
Bajo	38	26%
Total	150	100%

**Nota:** Datos obtenidos de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En los resultados de la tabla 16, describen que la frecuencia es de 65 de los adolescentes que sostienen niveles altos de impulsividad como tal. Las cuales pueden ser la falta de control, el hablar sin pensarlo, la carencia del autocontrol, la facilidad de perder el enfoque de algo que se esté realizando.

**Figura 11**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel de Impulsividad.*



**Nota:** Datos obtenidos de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Mediante los resultados de la figura 11, se conoce el porcentaje significativo con el 43% de los adolescentes se evidencia niveles altos de impulsividad. Las cuales pueden ser la falta de control, el hablar sin pensarlo, la carencia del autocontrol, la facilidad de perder el enfoque de algo que se esté realizando.

**Tabla 17**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel de Formación y Aceptación del “yo” personal.*

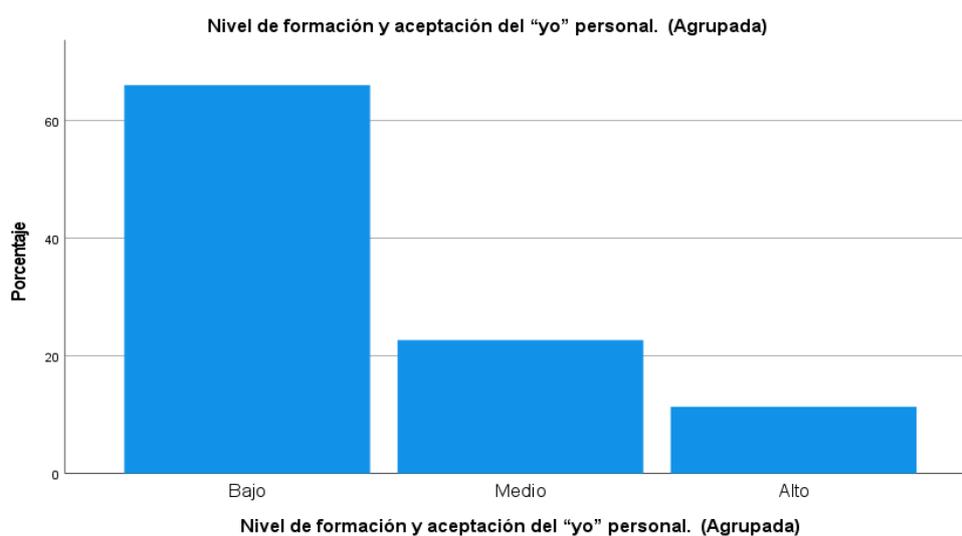
<b>Nivel de formación y aceptación del “yo” personal. (Agrupada)</b>		
	N	%
Bajo	99	66%
Medio	34	23%
Alto	17	11%
Total	150	100%

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En base a los resultados de la tabla 17, se indica que los valores de frecuencia relevantes representan a 99 adolescentes que informan tener niveles bajos de formación y aceptación del “yo” personal. Ellos, comentan que les importa lo que las personas piensen o digan de su aspecto. Esta muy pendientes si las fotos que postean tienen alguna falla para no causar ese impacto a los demás.

**Figura 12**

*Datos Estadísticos dimensión Nivel de Formación y Aceptación del “yo” personal.*



**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** Con respecto a los resultados de la figura 12, se describe que los valores de porcentajes mayores simbolizan el 66% de los adolescentes que manifiestan poseer niveles bajos de formación y aceptación del “yo” personal. Los opuesto, indican que les importa lo que las personas piensen o digan de su aspecto. Esta muy pendientes si las fotos que postean tienen alguna falla para no causar ese impacto a los demás.

## 2.1. Análisis inferencial

**Tabla 18**

*Datos Estadísticos Correlaciones de la Variable 1 (Cyber Adicción) y la Variable 2 (Salud Mental).*

Correlación de Cyber Adicción) y Salud Mental	
**.	Cyber Adicción
<i>La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).</i>	
*	Salud Mental
<i>La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).</i>	

**Nota:** Datos obtenido de encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito.

**Interpretación:** En base a la tabla 18, se indica que existe una correlación significativa ya que se obtuvo el coeficiente con el 0,01 de la variable cyber adicción, a la vez, se aprueba que existe una correlación significativa de 0, 05 con relación a la variable de salud mental.

## CONCLUSIONES

A través de los resultados obtenidos se puede informar que existe influencia entre la cyber adicción y la salud mental en los adolescentes de 11 a 17 años de la ciudadela Santa Margarita del cantón Naranjito. Donde se determina trastornos a internet o el abuso desmedido del uso del mismo, esto logra desequilibrar la estabilidad, corporal, biológico, emocional y social de los adolescentes al no tomar un control apropiado.

Las incidencias de cyber adicción en los adolescentes de hoy en día se enmarcan en el uso de dispositivos con acceso a internet de manera descontrolable, esto ha generado nomofobia en los adolescentes en curso. Además, no interactúan con la sociedad correctamente. Por otro lado, en los resultados se comprobó que los adolescentes muestran rasgos-frikis, el cual comprende de características del comportamiento o personalidad de ellos como tal.

La evaluación de la salud mental de los adolescentes que tienen exposición a la cyber adicción muestran tener niveles de satisfacción corporal, esto implica que están conforme consigo mismo, pero, exteriorizan problemas emocionales reflejados en el nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad a su corta edad. Esto son síntomas de adicción, ya que las redes sociales también son factores relevantes del trastorno de adicción. Cabe mencionar que el nivel de impulsividad es menor en comparación con la formación y aceptación del yo personal.

Mediante el cálculo de Correlación de Pearson se obtuvo que existe una relación significativa de 0,01 de la cyber adicción con respecto a la influencia de la salud mental en los adolescentes con la Sig., de 0,05.

## RECOMENDACIONES

Se debe exponer este inconveniente a las autoridades respectivas de la localidad para diseñar medidas de correcciones a través de actividades de inclusión con la sociedad. Además, los padres de familia deben instruir a los adolescentes el daño que genera el abuso del uso del internet en la salud mental de ellos de manera general.

Se requiere de control y monitoreo de uso de dispositivos de los adolescentes, donde los familiares o responsables deben establecer horarios para el uso de internet, a la vez, en el caso del uso para tareas académicas, se debe tener vigilancia para la efectividad de aprendizaje. La limitación del uso de internet podrá conservar la salud integral de los adolescentes y tranquilidad para la familia como tal.

Es recomendable que los adolescentes mantengan hábitos de actividad física para mejorar la salud integral, a la vez, mantener la mente ocupada en actividades convenientes a ellos. Al aplicar control en el uso de internet se logra disminuir los niveles de estrés, depresión, ansiedad y soledad en ellos. Los responsables del desarrollo de los adolescentes deben limitar los juegos virtuales que son considerados uno de los elementos principales de la cyber adicción.

Se sugiere tomar en cuenta las recomendaciones del estudio ya que se ha comprobado la relación que posee la cyber adicción que interfiere en la salud mental de las personas, con esto se podrá alcanzar una sociedad de calidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arnaiz, p., cerezo, f., giménez, a. m., & maquilón, j. j. (2016). conductas de ciberadicción y experiencias de cyberbullyng entre adolescentes. *anales de psicología*, 32(3), 761-769.
- Arnaiz, p., cerezo, f., giménez, a. m., & maquilón, j. j. (2016). conductas de ciberadicción y experiencias de cyberbullyng entre adolescentes. *anales de psicología*, 32(3), 761-769 .
- Carrasco, d. r., & recalde, a. y. (2018). historia de la salud mental en ecuador y el rol de la universidad central del ecuador, viejos paradigmas en una sociedad digitalizada. *revista de la facultad de ciencias médicas (quito)*, 43(1), 39-45.
- Carrazana, V. (2003). El concepto de salud mental en psicología humanista-existencial. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBS*, 1(1), 1-19.
- Castro, g. h. (2022). el acceso al medio inalámbrico y su importancia en 5g. *palma express*, 91-100. obtenido de <https://cipres.sanmateo.edu.co/ojs/index.php/libros/article/view/494>
- Cía, A. H. (2013). Las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5, APA, 2013): un primer paso hacia la inclusión de las Adicciones Conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 76(4), 210-217.
- Cordero, M. V. (1981). *Inventario de la adaptación de la conducta*. España: TEA.
- De La Serna, J. M. (2022). *Ciberadicción*. Litres.

Delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas. (2018). *plan de acción sobre adicciones 2018-2020. estrategia nacional sobre adicciones 2017-2024. ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad*. madrid: delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas.

Delgado gallego, I. m. (2011). *instrumentos para la evaluación de la salud mental y el desarrollo positivo adolescente y los activos que lo promueven*. obtenido de junta de andalucia:  
[https://www.formajoven.org/AdminFJ/doc\\_recursos/201241812465364.pdf](https://www.formajoven.org/AdminFJ/doc_recursos/201241812465364.pdf)

Gallego, I. (2020). *La investigación de mercados. Investigación de Mercados I*.  
Obtenido de  
<https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/19760/La%20investigaci%C3%B3n%20de%20mercados.pdf?sequence=1>

García, m. a., macias, e. m., & arreguín, g. m. (2016). ciberadicción. una aproximación bajo la perspectiva de la ingeniería. *revista iberoamericana de producción académica y gestión educativa*, 3(5). obtenido de  
<https://www.pag.org.mx/index.php/pag/article/view/555>

García, O., Cruz, K., & Chavéz, M. C. (2021). Consecuencias que produce la ciberadicción en los alumnos de la carrera de criminología en la Universidad Mexiquense del Bicentenario. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(4), 558-566.

Gavilanes, G. M. (2015). *Adicción a las redes sociales y su relación con la adaptación conductual en los adolescentes (Bachelor's thesis, Pontificia Universidad católica del ecuador sede ambato)*. obtenido de  
<https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1137/1/75670.pdf>

- Jiménez, A. L., & Pantoja, V. (2007). Autoestima y relaciones interpersonales en sujetos adictos a Internet. *Revista de Psicología*, 26(1), 78-89.
- Leguía, J. D. (2015). Adicción a Internet: Fundamentos teóricos y conceptuales. *Psicología Social-Comunitaria*. Obtenido de <https://www.psicologiacientifica.com/adiccion-internet-fundamentos-teoricos-conceptuales/>
- Leighton, P. (10 de 10 de 2018). *Adolescencia: la mitad de los trastornos mentales surge en esa etapa*. Obtenido de [https://www.scidev.net/america-latina/news/adolescencia-la-mitad-de-los-trastornos-mentales-surge-en-esa-etapa/?https://www.scidev.net/america-latina/&gclid=Cj0KCQjwuMuRBhCJARIsAHXdnqN6SunsM53LN-9kwOPAWC\\_XhMbelkPR6CLf-C\\_1hCSw9J8q1eEHafcaAiGHEALw\\_wcB](https://www.scidev.net/america-latina/news/adolescencia-la-mitad-de-los-trastornos-mentales-surge-en-esa-etapa/?https://www.scidev.net/america-latina/&gclid=Cj0KCQjwuMuRBhCJARIsAHXdnqN6SunsM53LN-9kwOPAWC_XhMbelkPR6CLf-C_1hCSw9J8q1eEHafcaAiGHEALw_wcB)
- López, J. H., & Téllez, L. Y. (2017). Adolescentes adictos a redes sociales y tecnología. *Horizontes de Enfermería*, (7), 155-166.
- Martínez, D. A. (2011). *Cuestionario diagnóstico de la adicción a las redes sociales*. Ambato.
- Ministerio de salud. (2017). *política nacional de salud mental 2012-2021*. obtenido de colegio profesional de psicólogos de costa rica. comisión salud mental.: <https://psicologiacr.com/wp-content/uploads/2017/05/la-salud-mental-y-sus-determinantes.pdf>
- Montserrat Peris, C. M. (2018). Escala de riesgo de adicción-adolescente a las redes sociales e internet: fiabilidad y validez (ERA-RSI). *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. Obtenido de <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/04.pdf>.

- Moreira, r. j., carvalho, t. n., lopes, j. a., do vale, j., de oliveira, k. c., & fontes, s. (2021). percepciones de los adolescentes sobre el uso de las redes sociales y su influencia en la salud mental . *enfermería global*, 20(64), 324-364.
- OMS. (30 de marzo de 2018). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response#:~:text=La%20salud%20mental%20es%20un%20estado%20de%20bienestar%20en%20el,de%20contribuir%20a%20su%20comunidad>.
- Oms/ops. (2019). *salud del adolescente*. obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
- Pérez, O. M., Serrano, M. F., Ardila, G. M., & Duque, D. V. (2012). Características de salud mental positiva en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Armenia-Quindío. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (36), 247-261.
- Placencia Peña, M. M. (2020). *Ciberadicción y su influencia en las relaciones familiares de un adolescente de 14 años (Bachelor's thesis, BABAHOYO: UTB, 2020)*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/9008>
- Prieto, A. T. (2019). *Ciberadicciones. Adicción a la nuevas tecnologías (NTIC)*. Madrid: Lúa Ediciones.
- Quispe Lupaca, E. (2021). *La ciberadicción en los estudiantes del cuarto grado de la Institución Educativa Secundaria José Carlos Mariátegui de Ilave, Puno, 2019*. Obtenido de <http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/17302>

- Salinas, P. (2012). Metodología de la investigación científica. *Mérida-Venezuela: Universidad de Los Andes*, 1, 182. Obtenido de [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/52205428/metodologia\\_investigacion-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1648337063&Signature=Ox6t5De-0e7rl0OchQGdlXoMc~fhqFesZJffVR5cSzxdQgrt9MKhOwMqD~UnVw7LbBlol36SeX61eeA5WzAOSRJTSFQmsyh~kPDfMgXJIABT~qvdlc7XASGNRrkRSJuAxB](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/52205428/metodologia_investigacion-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1648337063&Signature=Ox6t5De-0e7rl0OchQGdlXoMc~fhqFesZJffVR5cSzxdQgrt9MKhOwMqD~UnVw7LbBlol36SeX61eeA5WzAOSRJTSFQmsyh~kPDfMgXJIABT~qvdlc7XASGNRrkRSJuAxB)
- Sánchez, B. I., & Zambrano, G. (2020). “La ciberadicción en el rendimiento académico de los estudiantes de educación básica superior de la escuela Cicerón Robles Velásquez, 2019”. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, ISSN 2254-7630. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/caribe/2020/08/ciberadiccion.pdf>
- Santillana, M. (2017). *Factores de riesgo pre y postnatal asociados a desconectividad cerebral en trastornos mentales*. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/28972>
- Soria, A. S., & Tandalla, C. M. (2021). *Adicción a internet en estudiantes de bachillerato de una unidad educativa particular de la ciudad de Quito (Bachelor's thesis, Quito: Universidad Tecnológica Indoamérica)*. Obtenido de <http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/2445>
- Stein, D. J. (1997). Internet addiction, Internet psychotherapy. *American Journal of Psychiatry*, 154(6), 890.
- Terán, A. (2019). Ciberadicciones. Adicción a las nuevas tecnologías (NTIC). *In Congreso de actualización pediatría*, 131-141. Obtenido de [https://www.aepap.org/sites/default/files/pags.\\_131-142\\_ciberadicciones.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._131-142_ciberadicciones.pdf)

Thierer, J. (25 de mayo de 2015). *¿Qué son los estudios de corte transversal?*

Obtenido de <https://www.sac.org.ar/cuestion-de-metodo/que-son-los-estudios-de-corte-transversal/>

Toscano Tasigchana, T. E. (2022). *Problemas higiénico-sanitarios en relación con las afecciones de la salud en los habitantes del cantón Pangua, Cotopaxi-2021 (Master's thesis)*. Obtenido de

<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12131>

Villanueva, D. N., Feced, S. C., Feced, S. C., Calvo, B. R., & Barranco, I. B. (2017).

Influencia negativa de las redes sociales en la salud de adolescentes y adultos jóvenes: una revisión bibliográfica. *Psicología y salud*, 27(2), 255-267.

Villavicencio, j. c., álava, v. p., & loor, m. g. (2018). la ciberadicción en la conducta

de los estudiantes autores e infomación del artículo. *revista: atlante*.

*cuadernos de educación y desarrollo*. obtenido de

<https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/07/ciberadiccion-estudiantes.html>

Visuma, B. L. (2021). *Ciber adicción y su incidencia en la conducta suicida de un*

*adolescente de 15 años del Colegio Dr. Camilo Gallegos de la ciudad de*

*Lago Agrio (Bachelor's thesis, BABAHOYO: UTB, 2021)*. Obtenido de

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/10924/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000569.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Young, K. (1998). Internet Addiction: The emergence of a new clinical disorder.

*Cyberpsychology & Behavior*, 237-244.

Young, K. S. (1999). Internet addiction: Symptoms, evaluation and treatment.

*Innovations in Clinical Practice: A source book*, 17, 19-31.

## ANEXOS

### **Anexo 1. Instrumento para medir la Cyber Adicción en adolescentes de 11 a 17 años del cantón Naranjito.**

El presente cuestionario tiene como objetivo analizar los factores de cyberadicción que pueden llegar a afectar la salud mental de los adolescentes del cantón Naranjito llena la información con total sinceridad.

**Nota:** se recuerda que el cuestionario es con total confidencialidad, cada una de las preguntas respondidas tendrán total anonimato y solo será usado con fines académicos.

#### **Datos Informativos:**

Sexo: Masculino\_\_\_Femenino

Edad: \_\_\_\_\_

Nivel educativo: \_\_\_\_

#### **Instrucciones**

La puntuación de cada dimensión se obtiene sumando los ítems correspondientes y dividiéndolos por el número de ítems, realizando lo propio con el total de adicción.

Los criterios de evaluación son:

1: Nunca o casi nunca

2: Algunas veces

3: Bastantes veces

4: Muchas veces o siempre.

<b>¿Cuánto y cuándo utilizo las redes sociales e internet? (Síntomas-adicción)</b>	1	2	3	4
1. Teniendo en cuenta todas las veces que visito las RSI y el WhatsApp, sin estar dedicadas al estudio, el tiempo que paso diariamente en ellas es: (1) Alrededor de 1 hora; (2) Unas 2 horas; (3) Entre 3 y 4 horas; (4) Más de 4 Horas				
2. Utilizo las RSI en mis horas de estudio y / o trabajo				
3. Ahora mismo sentiría rabia si tuviera que prescindir de las RSI				
4. Accedo a las RSI en cualquier lugar y a cualquier hora				
5. Creo que conectarme a las RSI ha interferido en mi trabajoacadémico/laboral				
6. He perdido horas de sueño por conectarme a las redes sociales y por ver series				
7. Oculto en mi casa el tiempo que me conecto a las RSI				
8. Si no tengo acceso a internet me siento inseguro				
9. Actualizo mi estado				
<i>Total, síntomas de adicción</i>				
<b>El uso más habitual que realizo de las redes sociales es: (Uso-social)</b>	1	2	3	4
10. Consulto los perfiles de mis amigos / as				
11. Utilizo el chat				
12. Subo fotografías y / o videos				
13. Comentamos las fotografías entre amigos/as				
14. Veo lo que mis contactos están haciendo en las últimas horas				
15. Encuentro a antiguos amigos				
16. El número de fotografías que he publicado en las RSI e internet es: (1) <100; (2) 101 a 1000; (3) 1001 a 3000; (4) > 3000				
17. Hacer nuevos amigos/as				
<i>Total, uso social</i>				
<b>Paso tiempo en las RSI para: (Rasgos-frikis)</b>	1	2	3	4
18. Jugar a juegos virtuales y / o de rol				
19. Unirme a grupos de interés				
20. Buscar información sobre sexualidad				
21. Entrar en páginas eróticas				
22. Tener encuentros sexuales				
23. Uso el móvil para escribir mensajes eróticos				
<i>Total rasgos frikis</i>				
<b>Tengo un móvil, Smartphone, iPhone y... (Nomofobia)</b>	1	2	3	4
24. Me siento más seguro o acompañado sabiendo que en cualquier momento puedo comunicar con alguien				

25. Creo que es más seguro mandar una fotografía por móvil que colgarla en otras RSI				
26. Si no responden inmediatamente a mis mensajes siento ansiedad y angustia				
27. Me pondría furioso si me quitarán el móvil				
28. Necesito saber si el destinatario ha leído o no mi mensaje				
29. Me inquieto si nadie me habla cuando estamos conectados				
<i>Total, nomofobia</i>				
<i>Total, escala de adicción</i>				

## **Anexo 2. Cuestionario para medir la salud mental en adolescentes de 11 a 17 años del cantón Naranjito.**

### **Indicaciones:**

El presente cuestionario tiene como objetivo principal conocer el estado mental de cada uno de los encuestados mismo que se conocerá luego de responder cada una de las preguntas recuerde esta información es totalmente confidencial y se pide que responda con Taltal sinceridad

**Nota:** esta información será usada con fines académicos y se mantendrá en anonimato.

### **Datos informativos:**

1. Sexo
2. Edad
3. Nivel educativo
4. Lugar donde vive

**Instrucciones:** A continuación, encontrara unas series de preguntas que debes leer detenidamente y marcar cada una de ellas, debes marcar una sola respuesta. Evita distraerte antes de responder recuerda que cuentas con un tiempo en la cual piensa y marca según como te sientas identificado.

<b>¿Cómo me afectan las TICs y redes sociales a la hora de apreciar mi cuerpo y apariencia? (Nivel de Satisfacción Corporal)</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Comparo mi cuerpo con el de otras personas en redes sociales					
2. Siento presión de las redes sociales por parecer guapo/a – delgado/a – perfecto/a					
3. Me gustaría que mi cuerpo se pareciera a famosos o influencers de redes sociales					
4. Me gustaría que mi cuerpo se pareciera al de las personas que sigo en redes sociales					
5. Edito las fotos que subo a redes sociales (escalas de color, saturación, brillo, textura) (mi cuerpo: labios, ojos, nariz, cejas, pelo, caderas, pecho, cintura, vientre)					
6. Siento mayor agrado por las fotos que subo a redes sociales que están editadas de las que no lo están					
<b>¿Cómo afectan las TICs y redes sociales a mi estado de ánimo? (Nivel de estrés, ansiedad, depresión y soledad)</b>					
7. En las últimas 4 semanas he ido perdiendo interés en mis actividades diarias					
8. En las últimas 4 semanas me he sentido más agitado/a - inquieto/a – cansado/a					
9. En las últimas 4 semanas he querido hacerme daño					
10. En las últimas 4 semanas me ha costado mucho trabajo dormir					
11. En las últimas 4 semanas me han molestado cosas que normalmente no me molestan					
12. En las últimas 4 semanas, aunque haya gente a mi alrededor, me he sentido solo/a					
13. En las últimas 4 semanas he notado los latidos de mi corazón sin haber hecho ningún esfuerzo, que me faltaba el aire, tenía la boca seca y/o me temblaban las manos					
14. En las últimas 4 semanas se me ha hecho difícil relajarme					
15. Siento que nadie me entiende realmente					
16. Me encuentro esperando a que la gente me llame o me envíe un mensaje					
17. Me siento excluido/a					
18. Mis relaciones sociales son superficiales					
<b>¿Cómo de adicto/a soy a las TICs v redes sociales? (Nivel de adicción)</b>					
19. Teniendo en cuenta todas las veces que visito las RSI y el WhatsApp, sin estar dedicadas al estudio, el tiempo que paso diariamente en ellas es: (1) Alrededor de 1 hora; (2) Unas 2 horas; (3) Entre 3 y 4 horas; (4) Más de 4 horas					
20. Utilizo las redes sociales en mis horas de estudio					
21. Si no tengo acceso a internet me da rabia y/o me siento inseguro/a					
22. He perdido horas de sueño por conectarme a las redes sociales y a Internet					
23. Si no responden inmediatamente a mis mensajes siento ansiedad y angustia					
24. Me pondría furioso/a si me quitarán el móvil					
25. Prefiero comunicarme con las personas a través de las redes sociales					
<b>¿Soy capaz de autocontrolarme? (Nivel de impulsividad)</b>					
26. Hago-Digo las cosas sin pensarlas					
27. Soy una persona con autocontrol					
28. Me concentro con facilidad					
29. Se me hace difícil estar quieto/a largos períodos de tiempo (por ejemplo: me siento inquieto/a en clase al oír a alguien hablar demasiado tiempo)					
30. Actúo impulsivamente					
31. Puedo enfocar mi mente en una sola cosa sin distraerme					
32. Termino lo que empiezo					
<b>¿Me acepto? (Nivel de formación y aceptación del “yo” personal. La identidad)</b>					
33. Siento presión de ver cómo reaccionará la gente a una nueva foto que subo a redes sociales					
34. Me fijo en cuantos “me gusta” y comentarios tienen mis publicaciones					
35. Me preocupa qué piensa la gente de mi apariencia por redes sociales					
36. Temo que la gente encuentre fallos en mí por lo que pongo por redes sociales					
37. Me afecta la opinión que tiene la gente que me ve por redes sociales sobre mi vida					
38. Es muy importante para mí lo que piensen los demás sobre mí					

# Anexo 3. Consentimiento para aplicar la encuesta a los adolescentes del cantón Naranjito.

REPÚBLICA DEL ECUADOR



## UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO



### PROTÓCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El grupo de estudiantes conformados de la Universidad Estatal de Milagro se encuentra realizando una Investigación relacionada a "Cyber adicción y su influencia en la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años de la Ciudadela Santa Margarita del Cantón Naranjito" con el Determinar la cyber adicción y sus Influencias en la salud mental de los adolescentes de 11 a 17 años de la Ciudadela Santa Margarita del Cantón Naranjito. El procedimiento es individual, la prueba dura 45 minutos en su aplicación y se Incluyen todos los adolescentes de 11 a 17 años, el procedimiento no genera ningún riesgo para el adolescente, toda la información recopilada será absolutamente confidencial y con fines de investigación.

Por lo expuesto solicito su autorización para la aplicación de los dos cuestionarios: Cyber adicción y salud mental. Para lo cual debe llenar los datos a continuación citados.

Sr(a) **Marjorie Priscila Barzola Álvarez** con Cedula N° 0928065424 en calidad de representante legal del menor de edad **Lucas Daniel Ramírez Barzola** he sido informada sobre el procedimiento general del presente estudio, los objetivos, duración, criterios de inclusión y exclusión riesgos y beneficios del mismo las medidas que se tomaran para la protección de datos personales de los participantes según la normativa vigente.

**OTORGA** su consentimiento para la participación del citado menor en la Investigación.

*Shirley Crolla*  
Firma del estudiante

*Christian Moncayo*  
Firma del estudiante

*Marjorie Barzola*  
Firma del representante

*Diana Pilamunga*  
Msc. Diana Pilamunga Asacata  
Firma del Tutor encargado

**Dirección:** Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía Km. 26  
**Conmutador:** (04) 2974317 - (04) 2970681  
**Teléfono:** (04) 2974319 • **E-mail:** rectorado@unemi.edu.ec  
**Milagro • Guayas • Ecuador**

**VISIÓN**  
El presente protocolo de consentimiento informado tiene como objetivo informar a los participantes de los riesgos y beneficios de la investigación, así como de los procedimientos de recolección de datos y de la confidencialidad de la información.

**MISIÓN**  
El presente protocolo de consentimiento informado tiene como objetivo informar a los participantes de los riesgos y beneficios de la investigación, así como de los procedimientos de recolección de datos y de la confidencialidad de la información.

www.unemi.edu.ec