

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

**DISFUNCIÓN FAMILIAR COMO FACTOR ASOCIADO A ADICCIÓN A
INTERNET EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA**

AUTORA: ARIAS DÁVALOS CLAUDIA JHOANA

ASESOR: CABOS YÈPEZ DANTE AMÉRICO

TRUJILLO – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mi tóbe, mi ejemplo de superación constante.

*A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad;
Por todo su amor, apoyo en todo este tiempo, y darme la libertad de elegir siempre
el mejor camino para mí.*

A mis abuelas, por escucharme y creer en mí.

A mis tías, primas y demás familia por esas palabras de aliento y emoción.

A mis amigos por permitirme aprender más de la vida.

Esto es para ustedes.

AGRADECIMIENTO

A dios, quien siempre guía mis pasos.

A mi madre, por su apoyo incondicional, su insistencia y no dejarme vencer.

A mi padre, por la confianza depositada en mí.

Al Dr. Dante Cabos Yépez por su paciencia, colaboración y consejos que han aportado de forma positiva a mi vida.

A mis innumerables primos y tíos.

A mis maestros que aportaron más que conocimientos.

Y a las personas que conocí y pusieron su granito de arena.

Gracias a todos.

ÍNDICE

PARTE INICIAL

Resumen y Abstract

Índice

PARTES DE LA TESIS

I. INTRODUCCIÓN.....	5
II. MATERIAL Y MÉTODO	12
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	18
V. CONCLUSIONES.....	19
VI. RECOMENDACIONES	21
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
VIII. ANEXOS	22

RESUMEN

Objetivo: Determinar si la disfunción familiar es un factor asociado a la adicción a internet en estudiantes de primaria de colegios privados del distrito de Trujillo.

Método: En el presente estudio participaron 512 alumnos de los colegios privados San José Obrero Marianistas, Perpetuo Socorro, Interamericano, Alfred Nobel y Claretiano. Los alumnos fueron distribuidos en dos grupos, el grupo I (45 alumnos que cumplieron los criterios para adicción a internet) y el grupo II (467 alumnos sin adicción a internet).

Resultados: La prevalencia de adicción a internet fue 8,79%. El tiempo promedio de internet en los grupos con y sin adicción a internet fue $5,38 \pm 5,01$ vs $2,87 \pm 3,04$ horas respectivamente ($p = 0,001$), el promedio del score Apgar en el grupo con y sin adicción de internet respectivamente fue $6,87 \pm 2,20$ vs $7,90 \pm 2,37$ ($p = 0,005$); por otro lado, la proporción de disfunción familiar en el grupo con y sin adicción fue respectivamente 35,56% vs 21,20% ($p = 0,028$), observándose un OR = 2,05 IC 95% [1,07-3,93].

Conclusiones: La disfunción familiar si estuvo asociado a la presencia de adicción a internet.

Palabras Claves: Adicción a internet, disfunción familiar, factor asociado

ABSTRACT

Objective: To determine if family dysfunction is a factor associated with internet addiction in primary school students from private schools in the Trujillo district.

Method: In the present study, 512 students from the private schools San José Obrero Marianistas, Perpetuo Socorro, Interamericano, Alfred Nobel y Claretiano participated. The students were distributed in two groups, group I (45 students who met the criteria for internet addiction) and group II (467 students without internet addiction).

Results: The prevalence of internet addiction was 8.79%. The mean internet time in the groups with and without internet addiction was 5.38 ± 5.01 vs. 2.87 ± 3.04 hours respectively ($p = 0.001$), the mean Apgar score in the group with and without addiction Internet was 6.87 ± 2.20 vs. 7.90 ± 2.37 ($p = 0.005$); on the other hand, the proportion of family dysfunction in the group with and without addiction was 35.56% vs. 21.20% respectively ($p = 0.028$), with an OR = 2.05 IC 95% [1.07-3.93].

Conclusions: Family dysfunction was associated with the presence of internet addiction.

KEY WORDS: Internet addiction, family dysfunction, associated factor.

I. INTRODUCCIÓN

En la época de la tecnología, el internet se ha convertido en algo indispensable para la vida cotidiana de las personas (1). indiferentemente de la forma, el lugar de conexión e incluso el estrato social, el uso de dispositivo para acceder a internet se ha extendido en el mundo (2).

El empleo de modernas tecnologías, trae grandes beneficios como desventajas en el día a día de las personas (3), como su afectación en la capacidad de control, disminución en la resolución de problemas y también conductas adictivas (4).

El uso de internet y su accesibilidad ha tenido un crecimiento exponencial en la última década. Por ejemplo, en España existe una inclinación de 88.2% al uso excesivo del Smartphone y 78.2% a computadoras en personas entre 14 a 19 años (5). En cuanto a la tasa de invasión del internet, el Perú es el segundo país latinoamericano con 11,5 usuarios/100 habitantes y en lima un 66% de adolescentes acceden a internet comúnmente mediante una cabina pública.

Un estudio local halló 7% de prevalencia de adicción entre usuarios de internet (6).

La Asociación Americana de Psiquiatría ha incluido el término “Trastorno del juego en internet” explicando que el uso persistente y recurrente para los juegos, puede provocar problemas y angustia (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (2010) la adicción es una enfermedad caracterizada por un daño psicoemocional y física creando dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. La adicción engloba signos y síntomas, en los que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Esta afección es progresiva y fatal, presentándose episodios continuos de descontrol, alteraciones en el pensamiento y oposición ante la enfermedad (3).

La adicción al internet abarca comportamientos compulsivos que se relacionan con cualquier actividad “on-line” que desequilibre la vida habitual de la persona y fomente tensión a la hora de socializar (7). Con el aumento del uso del Internet es evidente para los adolescentes tener un "impulso incontrolable" para acceder a aquel (8).

El Internet y las redes sociales ofrecen una enorme variedad de opciones desde descargar películas, música e información con solo un clic, este hecho resulta atractivo y fascinante, que es una actividad gratificante por ende potencialmente adictivo, ya que (9).

Pese a que el internet ayuda en la evolución, la globalización, y la comunicación con personas que se encuentran lejos, También puede transformar la salud mental del adolescente(10), e influir a desarrollar hábitos nocivos para su futuro (11, 12).

Las redes llevan a cambiar las relaciones “face to face” por relaciones cibernéticas a través de dispositivos (13). Las redes pueden causar un efecto placebo en cuanto a la socialización por ende llevar a la creación de amigos irreales. Esto se produce debido a que las personas tímidas buscan asociarse de la manera más sencilla, y la red brinda esta alternativa de comunicación (14).

Diversos estudios han enfocado sus análisis sobre la problemática de la adicción al internet. Entre ellos el realizado por Blinka L., et al, en diferentes países de Europa, donde reclutaron 18,709 personas, encontrándose un uso excesivo a internet del 1.4% de adolescentes. (15).

Blinka L., et al, mencionan que existen factores involucrados como las características, factores del desarrollo, la facilidad para acceder a internet, peculiaridades emocionales y falta de vigilancia adulta (15).

De la misma forma, Carbonell J., et al, los autores concluyeron que existe una alta gradiente a la adicción a internet a través de los celulares inteligentes en

estudiantes universitarios. y con mayor tendencia en mujeres que en varones (RR 24.16 IC 3.51-39.7; p=0.001) (5)

Otro estudio, fue el realizado por Haeussler M. quien desarrollo en una universidad de Guatemala, un estudio transversal, para ver el nivel de adicción a redes sociales y el uso de nuevas tecnologías en adolescentes. Los cuales, demostraron un nivel de adicción moderado; además se vio que iniciaron el empleo del internet a más tardar a los 10 años de edad.(16).

En relación a la familiar, Macavilca J. condice que las disfunciones familiares afectan de forma negativa el comportamiento del adolescente. Quedando demostrado en su estudio de prevalencia, el funcionamiento familiar con el modo de vida de los adolescentes en una institución educativa. Con una muestra de 43 adolescentes, dividiendo el funcionamiento familiar en función de la adaptabilidad y cohesión, obteniendo 63% y 56% respectivamente. Finalmente se concluyó que a pesar que los adolescentes tienen formas de vida saludables, el 56% del total manifestaron poseer familias disfuncionales (17).

Hung C. refiere que la relación de la familia tiene un lugar importante en la influencia de los niños a desarrollar adicciones al internet. La relación familiar es uno de los factores más influyentes de la adicción a Internet, y la insatisfacción familiar también se asocia con la adicción a Internet entre los niños, sobretodo. Dado que la familia es la principal unidad social responsable de la socialización, el deterioro de la función familiar tiene un impacto significativo en los problemas de conducta de los niños. Las actitudes parentales, la comunicación familiar, la cohesión familiar y la exposición a la violencia familiar están asociadas a la adicción a Internet, así como conflictos interparentales (18).

El monitoreo familiar está asociado con la adicción a internet. Estudios previos han llegado a la conclusión que el uso de internet por más de 20 hrs al día, pronostica el riesgo de adicción a Internet por lo que el uso sin límite podría aumentar el riesgo de adicción a este más adelante(19).

El trabajo de Astoray E infiere que la mayoría de adolescentes de un colegio en Perú, tienen familias disfuncionales (51%) de una muestra de 87 alumnos, estudio que condice con Macavilca J., donde también dividió el funcionamiento familiar según la cohesión y adaptabilidad. Encontrándose además que el 23 % tiene un nivel alto de ludopatía y que, de ellos, el 65% presentaba una familia disfuncional. Concluyendo que existe una asociación entre el funcionamiento familiar y el nivel de ludopatía en adolescentes (20).

Debido a la falta de estudios que se han realizado sobre la disfunción familiar como factor asociado a adicción tecnológica en niños de primaria, es por eso que existe la necesidad de realizar mayores estudios para determinar si este factor asociado es verás, con la finalidad de tomar acciones preventivas en todos los niños de primaria que atraviesen por problemas de disfunción familiar.

El comportamiento adictivo, la ludopatía y la adicción a redes sociales son los problemas más comunes en niños que padecen de disfunción familiar, siendo algunas de las razones por las que se opta por realizar la presente investigación.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA

¿La disfunción familiar es un factor asociado a la adicción a internet en estudiantes de primaria de colegios privados del distrito de Trujillo durante el periodo de setiembre a noviembre del 2018?

OBJETIVOS

General:

Determinar si la disfunción familiar es un factor asociado a la adicción a internet en estudiantes de primaria de colegios privados del distrito de Trujillo.

Específicos:

- Identificar la proporción de disfunción familiar en los estudiantes de primaria con adicción a internet.
- Identificar la proporción de disfunción familiar en los estudiantes de primaria sin adicción a internet.
- Comparar la proporción de disfunción familiar en los estudiantes de primaria con y sin adicción a internet.

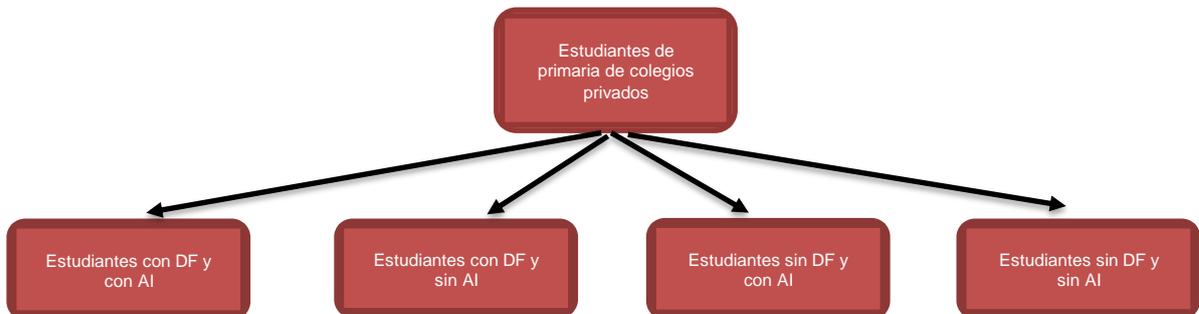
HIPÓTESIS

- Ha: La disfunción familiar es un factor asociado a la adicción a internet en estudiantes de primaria de colegios privados del distrito de Trujillo durante el periodo de setiembre a noviembre del 2018.
- Ho: La disfunción familiar no es un factor asociado a la adicción a internet en estudiantes de primaria de colegios privados del distrito de Trujillo durante el periodo de setiembre a noviembre del 2018.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Material

Diseño de estudio: El presente estudio correspondió a un estudio observacional, analítico de corte transversal.



DF = disfunción familiar; AI = adicción a internet

Población, muestra y muestreo:

Población: Los alumnos del 6º grado de Primaria de los Colegios privados: San José Obrero Marianistas, Perpetuo Socorro, Interamericano, Alfred Nobel y Claretiano, constituyeron la población de estudio, evaluando un total de 512 alumnos.

Muestra y muestreo:

Dado que fue un estudio de corte transversal se invitó a participar del estudio a toda la población, es decir fue un estudio censal, por lo tanto, no se requirió técnicas de muestreo.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de ambos sexos del 6º grado de primaria debidamente matriculados en los Colegios: San José Obrero Marianistas, Perpetuo Socorro, Interamericano, Alfred Nobel y Claretiano
- Estudiante que acepte participar voluntariamente en el estudio, es decir brinde su asentimiento.

Criterios de exclusión

- Estudiante (apoderado o autoridad educativa) que rechace participar en el estudio.
- Estudiante que no complete debidamente el test aplicado.

Operacionalización de variables

VARIABLE	TIPO	ESCALA DE MEDICION	INDICE	INDICADOR
Resultado				
Adicción a internet	Categórica	Nominal	Encuesta	Si / No
Covariables				
Edad	Numérica – discontinua	De razón	Encuesta	años
Sexo	Categórica	Nominal	Encuesta	M / F
Peso	Numérica – discontinua	De razón	Encuesta	kg
Talla	Numérica – discontinua	De razón	Encuesta	cm
IMC	Numérica – discontinua	De razón	Encuesta	Kg/m ²
Estado civil de padres	Categórica	Nominal	Encuesta	
Casados/divorciados				
Familia con un solo hijo	Categórica	Nominal	Encuesta	Si / No
Disfunción familiar	Categórica	Nominal	Encuesta	Si / No
Acceso a internet casa	Categórica	Nominal	Encuesta	Si / No
Ubicación de computadora				
en casa	Categórica	Nominal	Encuesta	sala/comedor/ cuarto/otros
Tiempo en internet	Numérica – discontinua	De razón	Encuesta	horas
Conexión con amigos				
vía internet	Categórica	Nominal	Encuesta	Si / No

Definiciones operacionales:

Adicción a internet.

Es un deterioro en el control de su uso que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos. Es decir, la persona 'netdependiente' realiza un uso excesivo de Internet lo que le genera una distorsión de sus objetivos personales, familiares o profesionales. (22)

Para esta condición se utilizó el test de adicción a internet de 20 ítems desarrollada por Young (21), el cual mide el nivel de uso de Internet. La prueba fue adaptado a la realidad peruana por Matalinares, Raymundo y Baca (2014) El test consta de 19 ítems, englobando los criterios diagnósticos del DSM -V para el trastorno impulsivo-compulsivo por el uso de internet.

Esta prueba, presenta los siguientes cuatro componentes: El uso excesivo, La tolerancia, La retirada o abstinencia y Consecuencias negativas.

El test se evaluó a través de una escala de Likert (0 = nada y 5 = siempre). Mientras más alto sea el puntaje, más problemático es el uso que se le da a Internet. Un puntaje de 0-49 puntos indica un usuario promedio en línea que tiene control total sobre su uso; un puntaje de 50-79 refleja problemas frecuentes debido al uso de Internet; y una puntuación de 80-100 significa que Internet está causando graves problemas en la vida del usuario. Para efectos de dicotomizar esta variable se estableció un punto de corte de 50 y aquellos que tuvieron un score > 50, se les consideró como pertenecientes al grupo adictivo (22) (Anexo 2).

Funcionalidad familiar

Definido como la falta de adaptabilidad, cooperación, desarrollo, afecto y resolución que influye en la conservación de la salud. (23)

El score de APGAR familiar de 5 ítems se usó para medir el nivel de satisfacción de los estudiantes con la funcionalidad familiar. Éste Score fue diseñado por Smilkstein para permitir a los encuestados describir sentimientos

de satisfacción con el apoyo de su familia en los dominios de adaptación, asociación, crecimiento, afecto y resolución. La escala de Likert de 3 puntos varía de 0 (casi nunca) a 2 (casi siempre). Cuanto más alto sea el score de APGAR familiar, mejor será la asistencia familiar. Los alumnos con un score de APGAR < 7 se consideró disfunción familiar (23) (Anexo 3).

2.2. Procedimientos y Técnicas

1. Aprobado el proyecto de investigación y alcanzada la resolución del Proyecto de tesis por parte del comité de investigación y el de ética de la Universidad, se procedió a solicitar los permisos correspondientes a los colegios privados San José Obrero Marianistas, Perpetuo Socorro, Interamericano, Alfred Nobel y Claretiano. Obtenido el permiso, se acudió a cada colegio en días programados con las autoridades de cada colegio. Se ingresó al aula correspondiente y se realizó una breve explicación del estudio y se pidió su asentimiento, luego del cual se distribuyó la hoja de recolección de datos con los respectivos test, tanto para evaluar la adicción a internet como para la funcionalidad familiar, luego se procedió a recoger dichas hojas.
2. Una vez se tuvo todas las hojas referidas se construyó una base de datos, con la que se procedió a realizar el análisis estadístico.

Plan de análisis de datos

La data fue analizada utilizando el programa estadístico SPSS versión 25, la cual permitió obtener la información en una forma resumida y ordenada para realizar el análisis respectivo.

Estadística descriptiva

Para las variables cuantitativas se calculó como medidas de tendencia central la media, y en las medidas de dispersión la desviación estándar; para las variables categóricas se obtuvieron datos de distribución de frecuencias y porcentajes.

Estadística Analítica

En el análisis estadístico, se realizó en primer lugar un análisis bivariado a través de la prueba Chi Cuadrado (X^2) para variables categóricas y la prueba t de student para variables cuantitativas; se consideró una asociación significativa si la posibilidad de equivocarse fue menor al 5% ($p < 0.05$). Se realizó así mismo el análisis multivariado utilizando la regresión logística. Se calculará como medida de asociación el OR crudo y el ajustado con su respectivo IC 95%.

Aspectos éticos

El estudio fue realizado tomando en cuenta los principios de investigación con seres humanos de la Declaración de Helsinki II y contó con el permiso del Comité de Investigación y Ética de la Universidad Privada Antenor Orrego.

La información obtenida durante este proceso ha sido de uso exclusivo del personal investigador, manteniéndose en secreto y anonimato los datos obtenidos al momento de mostrar los resultados obtenidos. Se solicitó el consentimiento informado de los tutores y el asentimiento de cada uno de los estudiantes en el estudio, se siguió las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación Biomédica en seres humanos (24, 25).

III. RESULTADOS

En el presente estudio participaron 512 alumnos de los colegios privados San José Obrero Marianistas, Perpetuo Socorro, Interamericano, Alfred Nobel y Claretiano de la ciudad de Trujillo, La Libertad, Perú, durante el periodo comprendido entre setiembre y noviembre del 2018. Los alumnos fueron distribuidos en dos grupos, el grupo I (45 alumnos con adicción a internet) y el grupo II (467 alumnos sin adicción a internet).

En la tabla 1 se aprecia el análisis de las características generales y la presencia de adicción a internet, encontrando que el tiempo promedio de internet en los grupos con y sin adicción a internet fue $5,38 \pm 5,01$ vs $2,87 \pm 3,04$ horas respectivamente; $p = 0,001$.

TABLA 1
Distribución de estudiantes según características generales y presencia de adicción a internet
Estudio multicéntrico – 2018

Características generales	Adicción a internet		ORc IC 95%	Valor p
	Si (n = 45)	No (n = 467)		
Edad (años)	11,36 ± 0,53	11,29 ± 0,46	NA	0,344
Género (M/T)	28 (62,22%)	255 (54,60%)	1,37 [0,73-2,57]	0,326
Estado civil padres (C/T)	32 (71,11%)	338 (72,38%)	0,94 [0,48-1,85]	0,856
Nº hijo	1,53 ± 1,27	1,34 ± 1,02	NA	0,225
Acceso a internet	44 (97,78%)	449 (96,15%)	1,76 [0,23-	0,580
Tiempo de internet (h)	5,38 ± 5,01	2,87 ± 3,04	13,53]	0,001
Ubicación de internet			NA	0,075
Sala	12 (26,67%)	144 (30,84%)		
Comedor	0 (0%)	15 (3,21%)		
Cuarto	23 (51,11%)	155 (33,19%)		
Otros	10 (22,22%)	153 (32,76%)		
Conexión (Si/T)	42 (93,33%)	407 (87,15%)	2,06 [0,62-6,87]	0,228
Score de adicción	60,29 ± 8,40	25,14 ± 11,94	NA	0,001

t student para variables cuantitativas; Chi cuadrado para variables cualitativas

M = masculino; C = casado; h = horas; T=total

Fuente: Encuesta colegios San José Obrero Marianistas, Perpetuo Socorro, Interamericano, Alfred Nobel y Claretiano.

TABLA 2**Distribución de estudiantes según presencia de disfunción familiar y adicción a internet****Estudio multicéntrico - 2018**

Disfunción familiar	Adicción a internet		ORc IC 95%	Valor p
	Si (n = 45)	No (n = 467)		
Si	16 (35,56%)	99 (21,20%)	2,05 [1,07-3,93]	0,028
No	29 (64,44%)	368 (78,80%)		
Score de Apgar	6,87 ± 2,20	7,90 ± 2,37	NA	0,005

t student para variables cuantitativas; Chi cuadrado para variables cualitativas

Fuente: Encuesta colegios San José Obrero Marianistas, Perpetuo Socorro, Interamericano, Alfred Nobel y Claretiano.

En la tabla 2 se muestra el promedio del score Apgar en el grupo con y sin adicción de internet, evidenciando un promedio significativamente menor en el grupo con adicción ($6,87 \pm 2,20$ vs $7,90 \pm 2,37$; $p = 0,005$); por otro lado, la proporción de disfunción familiar en el grupo con y sin adicción fue 35,56% vs 21,20% respectivamente, observándose un OR = 2,05 [1,07-3,93]; $p = 0,028$.

IV. DISCUSIÓN

El internet ha revolucionado el mundo de la tecnología, de la información y comunicación, trayendo muchos beneficios en el ámbito académico, laboral, de la salud y en muchos otros. Estudios recientes muestran que el 80% de los adolescentes en el Reino Unido, Usa y Asia, y alrededor del 50 % en Sudamérica usan internet. (26).

Pero, así como ha traído beneficios, su desarrollo ha generado trastornos en su uso y actualmente representan un foco cada vez más importante de investigación, recibiendo atención de los profesionales de la salud quienes han dado una alarma acerca de su presencia, permitiendo que políticos, académicos, periodistas, entre otros le brinden la verdadera dimensión del

problema. El uso problemático de Internet se ha convertido en una preocupación para la salud mental pública en todo el mundo. El uso problemático de Internet o el uso excesivo de Internet o la adicción a internet reúne un conjunto de características como ansiedad, disminución en el control de impulsos, mal comportamiento, en relación con el uso de computadoras y el acceso a Internet que llevan al deterioro de la salud (27).

La atención y la investigación han llevado a la inclusión de este trastorno en el apéndice de investigación del DSM-5 como una adicción conductual propuesta, que probablemente aumentará aún más el enfoque en estos temas. Sin embargo, después de casi 20 años de investigación, poco se ha logrado en términos de desarrollo teórico, a tal punto que existe discrepancia en si llamarlo adicción o no (28).

Diferentes factores han sido estudiados, sin embargo, uno podría jugar un rol importante, es la presencia de disfunción familiar, que se ha convertido en una condición relativamente frecuente en la sociedad actual.

En relación a la presencia de disfunción familiar y la adicción a internet, nuestro estudio encontró asociación entre estas dos variables, duplicando el riesgo de presentar adicción a internet en aquellos estudiantes con disfunción familiar; este mismo hecho fue reportado por Wu C et al, en China (7), quienes evaluaron a través de un estudio transversal a 2021 estudiantes de secundaria, encontrando una prevalencia de 25,3% de adicción a internet así mismo los adolescentes de familias divorciadas, de bajos ingresos, en las que existía un conflicto familiar y familias gravemente disfuncionales se asociaron a la presencia de adicción a internet; otro estudio realizado en Taiwán por Yen J et al (29), investigaron sobre los diferentes factores familiares entre adolescentes con y sin adicción a Internet, un total de 3662 estudiantes (2328 niños y 1334 niñas) de diferentes escuelas, demostraron que un mayor conflicto entre padres y adolescentes podrían ser desencadenantes a padecer adicción a Internet; otro estudio realizado por el mismo autor Yen J et al (30), en Taiwán, examinaron los efectos discriminatorios de los factores sociodemográficos, individuales, familiares, de compañeros y de la vida escolar sobre la adicción a Internet en

adolescentes taiwaneses, 8941 adolescentes fueron estudiados, encontrando que la baja vigilancia familiar y el alto conflicto familiar, tuvieron efectos discriminatorios sobre la adicción a Internet en adolescentes de diferentes géneros y edades.

Nuestro estudio al igual que los otros autores muestran que el conflicto familiar y la disfunción familiar están asociados a la adicción a internet. Es probable que este resultado esté asociado a la conducta problemática de los adolescentes, las familias con niveles de conflicto tienen bajos niveles de participación familiar, lo que resulta en un monitoreo parental inadecuado, los adolescentes en familias con niveles de conflicto y falta de vínculos familiares rechazan la supervisión o supervisión de los padres.

La disfunción familiar implica recursos familiares inadecuados, menos responsabilidad compartida en la toma de decisiones por parte de los padres, falta de apoyo y orientación mutua, relaciones deficientes en el amor o la atención, y dedicación insuficiente de tiempo a otros miembros de la familia.

Nuestro estudio tiene limitaciones dado que es un estudio observacional, en este sentido, es probable que algunos estudiantes hayan minimizado la condición de disfunción familiar, la cual no fue contrastada, así como las respuestas del test de adicción a internet por parte de los padres, generando tal vez una baja prevalencia de adicción a internet; el estudio se realizó en colegios privados y no en públicos, que también puede haber generado algún tipo de sesgo en la muestra.

V. CONCLUSIONES

1. La proporción de disfunción familiar en el grupo con adicción a internet fue 35,56%.
2. La proporción de disfunción familiar en el grupo sin adicción a internet fue 21,20%.
3. Los estudiantes que tuvieron disfunción familiar tuvieron 2,05 veces más probabilidad de tener adicción a internet.

RECOMENDACIONES

Nuestro estudio alerta acerca de la presencia de adicción a internet, aunque muestra una cifra inferior a la reportada por otros autores, es preocupante que haya en muchos estudiantes, por otro lado, encontramos que la disfunción familiar está asociado a su presencia, de ahí que recomendamos se introduzca un enfoque preventivo basado en la familia para la adicción a Internet para los estudiantes con factores familiares negativos.

Seguir investigando este tema dado que el acceso al internet se da en cada grupo atareo y no tenemos una idea clara de lo que sucede en estos grupos.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kitazawa M, al. E. Associations between Problematic Internet Use and Psychiatric Symptoms among University Students in Japan. *Journal of Keio University School of Medicine*. 2018;1(1).
2. Pan PY, Bin C. Internet Addiction among Adolescents May Predict Self-Harm/Suicidal Behavior: A Prospective Study. *Journal of Pediatrics*. 2018;Marzo(15).
3. Gentile DA, Bailey K, Bavelier D, Brockmyer JF, Cash H, Coyne SM, et al. Internet Gaming Disorder in Children and Adolescents. *Pediatrics*. 2017;140(Suppl 2):S81-S5.
4. Lindenberg K, Halasy K, Janocha css, Wartberg L. A Phenotype Classification of Internet Use Disorder in a Large-Scale High-School Study. *International Journal of Enviromental Research and Public Health*. 2018;15(1):2-11.
5. Carbonell X, Chamarro As, Rodrigo UOB, Prades M. Problematic Use of the Internet and Smartphones in University Students: 2006–2017. *International Journal of Enviromental Research and Public Health*. 2018;15(1).
6. Marco C, Chóliz M. Eficacia de las técnicas de control de la impulsividad en la prevención de la adicción a videojuegos. *Revista Terapia Psicológica*. 2017;35(1):57-89.
7. Wu CST, Wong HT, Yu KF, Fok KW, Yeung SM, Lam CH, et al. Parenting approaches, family functionality, and internet addiction among Hong Kong adolescents. *BMC pediatrics*. 2016;16:130.
8. Tipantuña K. Adicción a internet y sus consecuencias en adolescentes de la ciudad de quito en el año 2013: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2013.
9. Cuyún M. Adicción a redes sociales en jóvenes” (estudio realizado con jóvenes de 14-16 años del colegio liceo san luis de quetzaltenango): universidad rafael landivar; 2013.
10. Santana E. Estudio sobre la adicción juvenil a las redes sociales como problema social y propuesta de concienciación en el barrio la chala del cantón guayaquil, 2014 - 2015: Universidad de Guayaquil; 2015.

11. Wenzel HG, Oren A, Bakken IJ. Gambling problems in the family--a stratified probability sample study of prevalence and reported consequences. *BMC public health*. 2008;8:412.
12. Terres M, Pereira C. Con itos Familiares e Práticas Educativas Parentais como Preditores de Dependência de Internet. *Revista de Psicologia de USF*. 2016;21(3):623-33.
13. Salcedo I. relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de una universidad particular de lima: Facultad de Ciencias de la Comunicación; 2016.
14. Díaz LC, Retamozo LM, Folmer RK. Adicción a internet: Perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental. *Revista Médica Herediana*. 2006;17(4).
15. Blinka L, Skarupova K, Sevcikova A, Wolfling K, Muller KW, Dreier M. Excessive internet use in European adolescents: what determines differences in severity? *International journal of public health*. 2015;60(2):249-56.
16. Haeussler m. Nivel de adicción a las redes sociales que presentan los adolescentes miembros del movimiento juvenil pandillas de la amistad y su relación con las manifestaciones de ansiedad.: universidad rafael landívar; 2014.
17. Macavilca j. Funcionamiento familiar y estilos de vida en el adolescente en la i.e. Juan de espinosa medrano 7082, san juan de miraflores: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
18. Hung C, Wang P-W, Liu T-L, Yen C-F, Chen C-S, Yen J-Y. Bidirectional associations between family factors and Internet addiction among adolescents in a prospective investigation: Family factors and Internet addiction. *Psychiatry Clin Neurosci*. Abril de 2015;69(4):192-200.
19. Valdés Á, Martínez E, Jesús. Relación entre funcionamiento familiar, emociones morales y violencia entre estudiantes de primaria. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*. 2017;21(17):113.
20. Astoray E. Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en adolescentes de la Institución Educativa Técnica "Perú birf- República de Bolivia" Villa El Salvador – 2012: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
21. Chin F, Leung CH. The concurrent validity of the [Internet Addiction Test](#) (IAT) and the Mobile Phone Dependence Questionnaire (MPDQ). *PLoS One*. 2018;13(6):e0197562.

22. Matalinares C, M., Raymundo V, O. and Baca R, D., 2014. Propiedades Psicométricas Del Test De Adicción Al Internet (Tai). 3rd ed. Lima, Perú: Revista de Peruana de Psicología y Trabajo Social 2014, pp.45-66.
23. Smilkstein G. The family APGAR: A proposal for a family functioning test and its use by physicians. J Fam Pract. 1978;6:1231–9.
24. WHO | The Declaration of Helsinki and public health [Internet]. [citado 8 de agosto de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/8/08-050955/en/>
25. WMA - The World Medical Association-WMA Declaration of Helsinki – Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects [Internet]. [citado 8 de agosto de 2017]. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
26. Cerniglia L, Zoratto F, Cimino S, Laviola G, Ammaniti M, Adriani W. Internet Addiction in adolescence: Neurobiological, psychosocial and clinical issues. Neurosci Biobehav Rev. 2017;76(Pt A):174-184..
27. Weinstein A, Lejoyeux M. Internet addiction or excessive internet use. Am J Drug Alcohol Abuse. 2010;36(5):277-83.
28. Kardefelt-Winther D. Conceptualizing Internet use disorders: Addiction or coping process? Psychiatry Clin Neurosci. 2017;71(7):459-466.
29. Yen JY, Yen CF, Chen CC, Chen SH, Ko CH. Family factors of internet addiction and substance use experience in Taiwanese adolescents. Cyberpsychol Behav. 2007;10(3):323-9.
30. Yen CF, Ko CH, Yen JY, Chang YP, Cheng CP. Multi-dimensional discriminative factors for Internet addiction among adolescents regarding gender and age. Psychiatry Clin Neurosci. 2009;63(3):357-64.

VII. ANEXOS

ANEXO N° 1

DISFUNCIÓN FAMILIAR COMO FACTOR ASOCIADO A ADICCIÓN A INTERNET EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

1. Edad: (años)
2. Sexo: (Masculino) (Femenino)
3. Peso:Kg
4. Talla:cm
5. Estado civil de padres: (Casados) (Divorciados) (Conviviente) (Soltero) (Viudo) (Otros)
6. ¿Familia con un solo hijo? (SI) (NO)
7. En caso que la respuesta haya sido NO, ¿cuantos hermanos tiene?:
8. Acceso a una red de internet en casa: (SI) (NO)
9. Ubicación de la computadora en la casa: (Sala) (Comedor) (Cuarto) (Otros)
10. Tiempo que pasa en internet en un día: horas
11. Conexión con amigos vía internet: (SI) (NO)
12. Score de adicción a internet:
13. Score de APGAR familiar:

ANEXO N° 2

VERSION FINAL DEL TEST DE ADICCION A INTERNET (TAI)

A continuación, se presenta una serie de ítems que puedes responder de acuerdo con las siguientes claves:

0= NUNNCA

1= RARA VEZ

2= OCACIONALMENTE

3= CON FRECUENCIA

4= MUJ A MENUDO

5= SIEMPRE

Escribiendo con un aspa “x” en la alternativa que mejor describa tu opinión. Recuerda que no hay respuesta buenas o malas solo interesa la forma como tu percibes, sientes y actúas en esas situaciones.

Nº	ITEMS	CLAVES					
1.	¿CON QUE FRECUENCIA DEJAS DE CUMPLIR CON TUS OBLIGACIONES DOMESTICAS POR QUEDARTE MÁS TIEMPO CONECTADO A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
2.	¿CON QUE FRECUENCIA PREFIERES ESTAR CONECTADO A INTERNET QUE PASAR TIEMPO PERSONALMENTE CON TUS AMIGOS?	0	1	2	3	4	5
3.	¿CON QUE FRECUENCIA ESTABLECES NUEVAS RELACIONES CON OTRAS PERSONAS CONECTADAS A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
4.	¿CON QUE FRECUENCIA SE QUEJAN LAS PERSONAS DE TU ENTORNO (FAMILIA) CON RESPECTO A LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE PASA CONECTADO A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
5.	¿CON QUE FRECUENCIA SE VE AFECTADA TU RENDIMIENTO ACADÉMICO (NOTAS) DEBIDO A LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE PASAS CONECTADO A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
6.	¿CON QUE FRECUENCIA PREFIERES REVISAR TU CORREO ELECTRÓNICO ANTES DE CUMPLIR CON TUS OBLIGACIONES ESCOLARES O DEL HOGAR?	0	1	2	3	4	5
7.	¿CON QUE FRECUENCIA TU MOTIVACIÓN HACIA EL ESTUDIO SE VE AFECTADA DEBIDO AL INTERNET?	0	1	2	3	4	5
8.	¿CON QUE FRECUENCIA REACCIONAS A LA DEFENSIVA O ESQUIVO CUANDO ALGUIEN TE PREGUNTA QUE HACES CONECTADA A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
9.	¿CON QUE FRECUENCIA REEMPLAZAS PENSAMIENTOS QUE TE PERTURBEN SOBRE TU VIDA, POR PENSAMIENTOS RECONFORTANTES DEL INTERNET?	0	1	2	3	4	5
10.	¿CON QUE FRECUENCIA TE ENCUENTRAS ESPERANDO CON ANSIAS LA HORA EN QUE TE VOLVERÁS A CONECTAR A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
11.	¿CON QUE FRECUENCIA PIENSAS QUE LA VIDA SIN INTERNET SERÍA ABURRIDA?	0	1	2	3	4	5
12.	¿CON QUE FRECUENCIA REACCIONAS BRUSCAMENTE, GRITAS O TE ENEJAS SI ALGUIEN TE MOLESTA MIENTRAS ESTAS CONECTADO A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
13.	¿CON QUE FRECUENCIA PIERDES HORAS DE SUEÑO DEBIDO A QUE TE CONECTAS A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
14.	¿CON QUE FRECUENCIA SIENTES QUE TUS PENSAMIENTOS ESTÁN CONECTADOS A INTERNET CUANDO NO ESTÁ CONECTADO?	0	1	2	3	4	5
15.	¿CON QUE FRECUENCIA TE ENCUENTRAS DICRIENDO “SOLO UNOS MINUTOS MÁS” CUANDO ESTAS CONECTADO A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
16.	¿CON QUE FRECUENCIA INTENTAS REDUCIR LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE PASAS CONECTADO A INTERNET Y FALLAS EN TU PROPÓSITO?	0	1	2	3	4	5
17.	¿CON QUE FRECUENCIA TRATAS DE OCULTAR LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE HAS ESTADO CONECTADO A INTERNET?	0	1	2	3	4	5
18.	¿CON QUE FRECUENCIA ELIGES PASAR MÁS TIEMPO CONECTADO A INTERNET QUE A SALIR CON OTRAS PERSONAS DE TU ENTORNO (FAMILIA)?	0	1	2	3	4	5
19.	¿CON QUE FRECUENCIA TE SIENTES DEPRIMIDO, IRRITABLE, O NERVIOSO CUANDO ESTAS DESCONECTADO, LO CUAL DESAPARECE CUANDO TE CONECTAS OTRA VEZ?	0	1	2	3	4	5

ANEXO N° 3

TEST DE APGAR FAMILIAR PARA NIÑOS

FUNCION	CASI NUNCA (0 PUNTOS)	ALGUNAS VECES (1 PUNTOS)	CASI SIEMPRE (2 PUNTOS)
CUANDO ALGO ME PREOCUPA, PUEDO PEDIR AYUDA A MI FAMILIA.			
ME GUSTA LA MANERA EN LA QUE MI FAMILIA HABLA Y COMPARTE SUS PROBLEMAS CONMIGO.			
ME GUSTA COMO MI FAMILIA ME PERMITE HACER LAS COSAS NUEVAS QUE YO QUIERO.			
ME GUSTA LO QUE MI FAMILIA HACE CUANDO ESTOY FELIZ, TRISTE, ENFADADO/A...			
ME GUSTA COMO MI FAMILIA Y YO COMPARTIMOS TIEMPO JUNTOS.			

La interpretación del puntaje obtenido es la siguiente:

- Función familiar normal: 7-10 puntos.
- Disfunción moderada: 4-6 puntos.
- Disfunción severa: 0-3 puntos.