

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

---

**“SALUD MENTAL Y ADICCIÓN AL INTERNET EN ADOLESCENTES DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL EN SULLANA”**

---

**Área de Investigación:**

Psicología positiva y bienestar psicológico

**Autor (es):**

Br. De La Cruz Tene, Gianella Marelyn

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Marcos Salazar, Yeslui

**Secretario:** Velez Sancarranco, Miguel

**Vocal:** Ramírez Alva, José Melanio

**Asesor:**

Quintanilla Castro, María Cristina

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0001-9677-3152>

**Piura – Perú**

**2022**

**Fecha de sustentación:** 2022/10/20

**“SALUD MENTAL Y ADICCIÓN AL INTERNET EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
ESTATAL EN SULLANA”**

## **PRESENTACIÓN**

Respetados miembros del jurado de la Escuela Profesional de Psicología:

Presento ante ustedes esta investigación, con el fin de obtener el grado de Licenciada en Psicología, según las disposiciones vigentes del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Antenor Orrego. El estudio presentado se denomina “Salud mental y adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana”, el cual dejo a su disposición para su justa valoración; además, agradezco los comentarios y recomendaciones que propongan para la mejora de esta propuesta.

Br. Gianella Marelyn De La Cruz Tene

## **DEDICATORIA**

Dedico este presente trabajo, con mucho cariño y amor a mis padres, quienes, con su loable labor y ayuda incondicional, han sido parte fundamental en mi desarrollo como estudiante, para ahora convertirme en una profesional y poder obtener el grado de licenciatura.

A mis hermanas, por brindarme su apoyo, motivación, empuje y ganas de seguir adelante y ser para ellas, un gran ejemplo.

A mi hija, mi principal motivación, quien, a su corta edad, supo entender y comprender el gran esfuerzo que demandó esta investigación, y fue el empuje para trabajar inquebrantablemente por alcanzar mis metas.

A mis abuelitos maternos y paternos: Aurora, Aurelio, Amada y Carlos respectivamente, quienes me enseñaron a luchar hasta el final, y me siguen aconsejando y alentando para ser una excelente persona y profesional llevando a Dios siempre en mi corazón.

A todos ellos, mi cariño y gratitud, siempre.

## **AGRADECIMIENTOS**

Primero, agradezco a Dios, por bendecirme día a día, por darme vida, salud, y sabiduría a lo largo de cada etapa de mi vida y de mi carrera de Psicología.

A mis asesores, la Dra. María Cristina Quintanilla Castro y al Dr. Carlos Esteban Borrego Rosas, pues gracias a su loable labor y amplia experiencia, supieron encaminarme día a día, aportando las pautas necesarias para hacer posible este trabajo de investigación.

A las autoridades de la institución educativa donde se llevó a cabo esta investigación, a la psicóloga Claudia Silupú, los docentes y padres de familia, por su compromiso en permitirme realizar la aplicación de los instrumentos, y en especial, a las alumnas, pues sin ellas no hubiera sido posible desarrollar la investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTOS .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT.....	xi
CAPITULO I .....	12
MARCO METODOLÓGICO.....	12
1.1. EL PROBLEMA .....	13
1.1.1. Delimitación del problema.....	13
1.1.2. Formulación del problema .....	15
1.1.3. Justificación del estudio.....	15
1.1.4. Limitaciones.....	16
1.2. OBJETIVOS.....	17
1.2.1. Objetivo general.....	17
1.2.2. Objetivos específicos .....	17
1.3. HIPÓTESIS .....	17
1.3.1. Hipótesis general.....	17
1.3.2. Hipótesis específicas.....	17

1.4.	VARIABLES E INDICADORES .....	18
1.5.	DISEÑO DE EJECUCIÓN .....	18
1.5.1.	Tipo de investigación.....	18
1.5.2.	Diseño de investigación .....	18
1.6.	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	19
1.6.1.	Población.....	19
1.6.2.	Muestra .....	19
1.6.3.	Muestreo .....	20
1.7.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	21
1.8.	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	23
1.9.	ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....	23
CAPITULO II.....		25
MARCO REFERENCIAL TEÓRICO .....		25
2.1.	Antecedentes .....	26
2.2.	Marco teórico .....	29
2.2.1.	Salud mental.....	29
2.2.2.	Adicción al internet.....	32
2.3.	Marco conceptual .....	37
CAPITULO III.....		39
RESULTADOS.....		39
CAPITULO IV.....		45

ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	45
CAPITULO V .....	52
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	52
5.1. CONCLUSIONES .....	53
5.2. RECOMENDACIONES .....	54
CAPITULO VI.....	55
REFERENCIAS Y ANEXOS.....	55
6.1. REFERENCIAS .....	56
6.2. ANEXOS.....	63



## ÍNDICE DE TABLAS

### **Tabla 1**

*Población de una institución educativa estatal de Sullana* .....20

### **Tabla 2**

*Distribución de la muestra de estudiantes de una institución educativa en Sullana*.....20

### **Tabla 3**

*Relación entre salud mental y sintomatología de la adicción en adolescentes de una institución educativa en Sullana* .....40

### **Tabla 4**

*Nivel de salud mental en adolescentes de una institución educativa en Sullana* .....41

### **Tabla 5**

*Nivel de adicción al internet en adolescentes de una institución educativa en Sullana* ...42

### **Tabla 6**

*Relación entre salud mental y sintomatología de la adicción en adolescentes de una institución educativa en Sullana*.....43

### **Tabla 7**

*Relación entre salud mental y disfuncionalidad de la adicción en adolescentes de una institución educativa en Sullana*.....44

### **Tabla 8**

*Prueba de Normalidad*.....67

### **Tabla 9**

*Baremos de la Escala de Adicción al Internet*.....68

## RESUMEN

El reciente estudio concierne a un análisis correlacional que buscó indagar la relación entre la salud mental y adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana. La muestra estuvo conformada por 157 alumnas, de 1° a 5° del nivel secundario, a quienes se les aplicó la Escala breve de Salud Mental (Mental Health Inventory-5 [MHI-5]) y la Escala de la Adicción a Internet de Lima (EAIL). Se halló que existe relación significativa, indirecta y de grado medio, entre la salud mental y la adicción al internet en las alumnas ( $\rho = -.398$ ;  $p < .01$ ), de esta manera, se concluye que una mayor salud mental se relaciona con menor adicción al internet.

**Palabras clave:** salud mental, adicción al internet, adolescentes.

## ABSTRACT

The recent study concerns a correlational analysis that seeks to investigate the relationship between mental health and Internet addiction in adolescents from a state educational institution in Sullana. The sample consisted of 157 female students, from 1st to 5th grade of the secondary level, who were given the Brief Mental Health Inventory-5 [MHI-5] Scale and the Internet Addiction Scale of Lima (EAIL). It was found that there is a significant, indirect and medium-grade relationship between mental health and internet addiction in female students ( $\rho = -.398$ ;  $p < .01$ ), in this way, it is concluded that greater mental health is associated with less Internet addiction.

**Key words:** mental health, internet addiction, adolescents.

**CAPITULO I**  
**MARCO METODOLÓGICO**

## **1.1.EL PROBLEMA**

### **1.1.1. Delimitación del problema**

Actualmente, el avance de la ciencia ha permitido que las personas accedan al internet, así, el empleo de las nuevas tecnologías (TIC) cambió por completo la vida de los seres humanos e influenciaron nuevas formas de socialización (Lam-Figueroa et al., 2011). El internet se convirtió en una herramienta central en la vida de las personas pues posibilita el trabajo, brinda acceso inmediato a información, conectividad, etc. (Vicente-Escudero et al., 2019). Asimismo, permitió la educación remota durante la pandemia por COVID – 19, brindando soluciones digitales para continuar con la educación de los adolescentes.

No obstante, pese a las grandes ventajas que representa el acceso al internet, se observa que algunos adolescentes realizan un uso excesivo de él, lo que posiblemente conduzca a afecciones psicológicas (Rojas-Jara et al., 2018). Además, pueden acentuar la exposición de los adolescentes a muchísimos riesgos, por ejemplo, la desinformación, ciberacoso, o cualquier otro contenido inadecuado (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Unicef], 2021).

Por tanto, las nuevas tecnologías también pueden ser negativas para las personas, especialmente en poblaciones susceptibles como los adolescentes, quienes atraviesan un periodo potencialmente sensible de padecer patrones de conducta adictiva, hecho que se corrobora en un informe publicado en España, por el Instituto Nacional de Estadística (INE, 2019, citado en Vicente-Escudero et al., 2019) en donde se reporta que la utilización de internet es universal en los adolescentes, sobre todo en el grupo de 12 a 16 años, observándose que a mayor edad, el uso de internet aumenta.

Incluso en Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, citado en Unicef, 2021), dio a conocer que, en el trimestre de julio, agosto y septiembre del 2020, en contraste con el del 2019, los niños y adolescentes acentuaron su uso del internet; en el caso

de los menores con edades entre los 6 y 11 años, pasó de 41.1% a 69.8%, y en aquellos con edades entre 12 y 18 años, pasó de 77.4% a 85.7%. En este caso, el aumento puede obedecer a la implementación de las clases virtuales, no obstante, sin una supervisión adecuada de los padres, este mayor uso puede causar problemas en los adolescentes.

El uso desmedido del internet puede conducir a una adicción a este medio y en consecuencia, al deterioro psicológico de los adolescentes (Vondráčková y Gabrhelík, 2016), vale decir, repercutiría en su salud mental, la cual no sólo se relaciona con la falta de enfermedad, sino con un estado integral de bienestar físico, psicológico y social (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018), asimismo, está relacionada a las condiciones y estilos de vida que cada individuo realiza (Macaya et al., 2018).

Diversos estudios identificaron repercusiones psicológicas negativas a causa de la adicción al internet, como impulsividad (Cerniglia et al., 2019), déficit en las habilidades sociales (Fumero et al., 2020), o problemas de sueño (Alimoradi et al., 2019); asimismo, otras investigaciones hallaron en los jóvenes que padecen este tipo de adicción, angustia psicológica reciente, ideación suicida (Wu et al., 2019), sentimientos de culpa, imposibilidad para “desconectarse”, y mala gestión del tiempo (Gracia et al., 2002).

A nivel local, no se han encontrado estadísticas actuales que reflejen la problemática de salud mental o de adicción al internet, situación que refleja la poca relevancia que se ha dado a esas variables en la región Piura, sin embargo, en una investigación realizada por Suárez (2019), se reportó que el 35% de estudiantes de secundaria de sexo femenino en Piura, presentaron niveles altos de abuso de internet, cifra que, a la fecha, puede haberse incrementado por la pandemia, la cual, como ya se comentó anteriormente, propició un mayor uso de internet al punto de poder generar adicción al internet.

De manera particular, en el centro educativo sullanense donde se llevó a cabo la investigación, los docentes, tutores e incluso el departamento de psicología, identificaron que

las estudiantes pasan mayor tiempo en internet y en redes sociales del que es recomendable; incluso, debido a ese uso excesivo, no presentan las tareas que se les asignan y manifiestan un bajo rendimiento en los exámenes.

Además, no suelen emplear adecuadamente las herramientas o recursos digitales fundamentales para mejorar su aprendizaje, ello podría suponer que emplean su tiempo en otras actividades no académicas, como redes sociales o juegos, a las cuales les dan mayor importancia que a su aprendizaje, hecho que podría generarle dificultades en el futuro. Las conductas descritas anteriormente podrían suponer la posible presencia de sintomatología de una adicción al internet en algunas estudiantes

Dado el poco conocimiento de dicha afectación, no han sido detectadas; además, se ha observado que muchas estudiantes presentan sintomatología de ansiedad, bajo control emocional, e impulsividad, denotando baja salud mental en la población escogida; así, por todo lo mencionado anteriormente, surge el interés por determinar la relación entre la salud mental y la adicción al internet en adolescentes de una institución educativa en Sullana.

### **1.1.2. Formulación del problema**

¿Existe relación entre salud mental y adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana?

### **1.1.3. Justificación del estudio**

Esta investigación es conveniente, pues se aborda una problemática actual en los adolescentes como es el uso excesivo que se hace del internet, el cual puede ser beneficioso ya que posibilita las interacciones sociales y las actividades académicas, sin embargo, al emplearse con demasiada frecuencia, puede generar repercusiones negativas en la salud mental de esta población, además, a pesar de la importancia de las variables en estudio, en la localidad no han sido estudiadas.

En cuanto al aporte social, se busca beneficiar a las estudiantes de la institución educativa donde se llevó a cabo la investigación, pues se busca dar a conocer una problemática actual, como es el uso de internet, el cual se ha intensificado, debido a un mundo cada vez más globalizado, que exige a las adolescentes a mantenerse constantemente en línea; sin embargo, es necesario que ellas lo utilicen con precaución, para sacar provecho a todos sus beneficios y evitar llegar a padecer afecciones en su salud mental, que puedan repercutir en su forma de relacionarse con su familia, amigos, docentes y demás personas.

En cuanto a la contribución teórica, el presente estudio permitirá enriquecer el conocimiento existente sobre el uso excesivo del internet, que conlleva una adicción a este medio tecnológico; además de dilucidar su relación con la salud mental, generando así aportaciones valiosas a la ciencia psicológica, y permitiendo caracterizar ambas variables en estudiantes de Sullana.

Respecto al nivel práctico, a partir de los resultados obtenidos, los psicólogos podrán proponer y desarrollar programas preventivos promocionales, además de talleres y capacitaciones dirigidas a la comunidad educativa, para dar mayor relevancia a la salud mental de los adolescentes y prevenir una posible adicción al internet.

#### **1.1.4. Limitaciones**

Los resultados que se obtengan sólo podrán ser generalizados a muestras con características semejantes a los participantes de la presente investigación.

El estudio se limita a la propuesta teórica bidimensional de salud mental de Greenspoon y Saklofske (2001) y los planteamientos teóricos de Lam-Figueroa et al. (2011) para adicción al internet, dado que son las teorías que sustentan los instrumentos empleados en la presente investigación, y a partir de los cuales se realizaron las interpretaciones respectivas



## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo general**

Determinar si existe relación entre salud mental y adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de salud mental en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.
- Identificar el nivel de adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.
- Establecer la relación entre salud mental y la dimensión sintomatología de adicción al internet, en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.
- Establecer la relación entre salud mental y la dimensión disfuncionalidad de adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.

## **1.3. HIPÓTESIS**

### **1.3.1. Hipótesis general**

**H<sub>i</sub>:** Existe relación entre salud mental y adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.

### **1.3.2. Hipótesis específicas**

**H<sub>i1</sub>:** Existe relación entre salud mental y la dimensión sintomatología de adicción al internet, en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.

**H<sub>i2</sub>:** Existe relación entre salud mental y la dimensión disfuncionalidad de adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.

## 1.4. VARIABLES E INDICADORES

**Variable 1:** Salud mental.

**Indicadores:**

Unidimensional.

**Variable 2:** Adicción al internet.

**Indicadores:**

- Sintomatología
- Disfuncionalidad

## 1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN

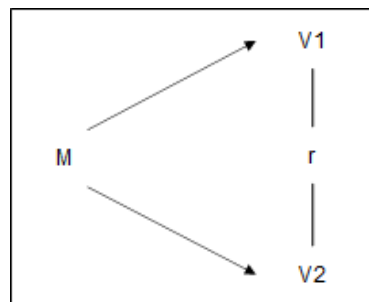
### 1.5.1. Tipo de investigación

Tipo sustantiva, la cual, de acuerdo a Sánchez y Reyes (2021) se orienta a describir y explicar la realidad, buscando construir principios científicos, así, la presente investigación aborda las variables salud mental y adicción al internet para generar conocimiento científico sobre ellas y la relación entre las mismas.

### 1.5.2. Diseño de investigación

Es de diseño correlacional, debido a que busca establecer la relación entre dos o más variables (Sánchez y Reyes, 2021), como es el caso de salud mental y adicción al internet.

**Esquema:**



**Donde:**

M = Adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana.

V1 = Salud mental.

V2 = Adicción al internet.

r = Correlación.

## **1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **1.6.1. Población**

Conformada por 250 estudiantes de una institución educativa estatal de la provincia de Sullana en la región Piura, de primero a quinto año de secundaria, matriculadas en el año escolar 2021, su distribución se muestra a continuación

**Tabla 1**

*Población de una institución educativa estatal de Sullana.*

<b>Estudiantes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
1er año	50	20%
2do año	50	20%
3er año	50	20%
4to año	50	20%
5to año	50	20%
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100%</b>

### **1.6.2. Muestra**

La muestra quedó constituida por las estudiantes de 1° “A”, 2° “A”, 3° “A”, 4° “A” y 5° “A” del nivel secundario de la institución educativa estatal de Sullana, lo que hizo un total de 157 alumnas, su distribución se presenta a continuación.

**Tabla 2**

*Distribución de la muestra de estudiantes de la institución educativa estatal de Sullana*

<b>Grado</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
1ro "A"	29	18.5%
2do "A"	32	20.4%
3ro "A"	34	21.6%
4to "A"	27	17.2%
5to "A"	35	22.3%
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100.0%</b>

Criterios de inclusión:

- Alumnas que se encuentren matriculadas en el año académico 2021.
- Alumnas que acepten participar de la investigación mediante el asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Alumnas que llenen los cuestionarios incorrectamente y que invaliden con esto sus respuestas.

### **1.6.3. Muestreo**

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, pues en este tipo de muestreo, la elección de sujetos depende del investigador y sigue los criterios de accesibilidad y proximidad (Otzen y Manterola, 2017).

## **1.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **Técnica:**

Evaluación psicométrica, la cual hace referencia al uso de test psicológicos para recoger información sobre las características, comportamientos o propiedades de la muestra estudiada (Fernández, 2013).

### **Instrumentos:**

#### **Escala breve de Salud Mental (Mental Health Inventory-5 [MHI-5])**

##### **Ficha técnica**

Esta escala es la versión breve del Mental Health Inventory – 36, creado originalmente por Ware et al. (1993), para ser aplicado a la población en general, posteriormente fue adaptado al español por Rivera-Riquelme et al. (2019) reduciendo la cantidad de ítems a 5, para la presente investigación se empleó la adaptación peruana realizada por Merino-Soto et al. (2020) en estudiantes desde el 1ero a 5to de secundaria.

Los cinco ítems miden el estado anímico, en específico, el bienestar psicológico y la ausencia de angustia. El formato de respuesta es tipo Likert con seis posibles respuestas, desde “nunca” hasta “siempre”, de manera que, puntuaciones altas indican una mayor salud mental. Su aplicación puede tomar unos 5 minutos aproximadamente y puede realizarse tanto de manera individual como grupal.

##### **Descripción del instrumento**

La prueba consta de una sola dimensión, salud mental, además, en cuanto a la calificación del instrumento, es de manera directa, siendo 1 nunca y 6 siempre, con excepción de los reactivos 2 y 4, cuya calificación se realiza de manera inversa, para la calificación, se suman los puntajes de todos los ítems, tomándose como punto de corte el puntaje 16 que divide los niveles en dos categorías, nivel bajo de salud mental puntajes menores a 16 y nivel alto de salud mental puntuaciones de 16 a más (Merino – Soto et al., 2020).

## **Validez y confiabilidad**

Merino – Soto et al. (2020), en la adaptación usada para el presente estudio, realizaron la validez por estructura interna mediante el análisis confirmatorio, encontrando pesos factoriales que oscilaron entre .50 y .85, en todos los reactivos, valores considerados como óptimos, además los índices de ajuste fueron adecuados (CFI= 1.0; RMSEA= .00; SRMR=.02); en cuanto a la confiabilidad, se halló una consistencia interna por alfa de Cronbach de .74.

## **Escala de la Adicción a Internet de Lima (EAIL)**

### **Ficha Técnica**

Instrumento creado en Lima, Perú, por Lam-Figueroa et al. (2011), diseñado para cuantificar el grado de adicción al internet en escolares desde el primero a quinto de secundaria; para la presente investigación se hará uso de la versión original de la prueba. Está compuesto por 11 ítems distribuidos en dos dimensiones, sintomatología y disfuncionalidad, cuya forma de respuesta es Likert con 4 alternativas que van desde 1: “muy rara vez”, hasta 4: “siempre”. Puede ser aplicado individualmente o de forma grupal en un tiempo de 15 minutos.

### **Descripción de la Prueba**

Conformada por once enunciados organizados en dos factores:

- Sintomatología (8 primeros ítems): evalúa características sintomatológicas tales como preocupación por el uso del internet, tolerancia, recaída, falta de control y abstinencia.
- Disfuncionalidad (3 últimos ítems): cuantifica problemas educativos, familiares e interpersonales.

La calificación de todos los reactivos es de manera directa, y la interpretación de resultados puede darse de manera global o por dimensiones, para ello, se suman los puntajes

obtenidos en cada uno de los ítems correspondientes a las dos dimensiones. En cuanto a los niveles de interpretación, dado que la versión original no reportó baremos ni puntos de corte, se optó por realizar para el presente estudio, baremos percentilares para la muestra evaluada, tomando como puntos de corte los percentiles 25 y 75 para delimitar los niveles bajo, medio y alto.

### **Validez y Confiabilidad**

La confiabilidad mediante consistencia interna obtuvo un coeficiente alfa de .84, por otro lado, la validez se determinó con análisis factorial exploratorio, hallándose una estructura de dos dimensiones que explicaban una varianza total de 50.7%, además, los reactivos alcanzaron valores factoriales entre .48 y .86 (Lam-Figueroa et al., 2011).

## **1.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se solicitó el permiso correspondiente al centro educativo para la aplicación de las pruebas, mediante un documento dirigido a la dirección de la institución y al departamento de psicología. Una vez aceptada dicha solicitud, se procedió a coordinar con la psicóloga y los tutores de aula las fechas para la aplicación de los test, los cuales fueron digitalizados en Formularios Google.

Se ingresó en las fechas pactadas a las aulas virtuales de clase, para explicar a las estudiantes los motivos de la evaluación y el asentimiento informado con el cual autorizaron participar de la investigación, además, se socializó el link de las encuestas mediante un grupo de WhatsApp y por correo electrónico. Finalizada la aplicación de los instrumentos en todas las aulas, se descargó la base de datos en Excel para su posterior análisis estadístico.

## **1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

La base de datos descargada de Formularios Google se exportó a un archivo de Excel, el cual fue trasladado a una base de datos en el software estadístico SPSS v. 24, para realizar el análisis estadístico de los datos. En primer lugar, se estimaron las frecuencias simples y

porcentuales de ambas variables, posteriormente, se evaluó la distribución de las puntuaciones obtenidas, utilizando para ello el estadístico de Kolmogorov-Smirnov.

Dicho estadístico identificó diferencias con una distribución normal, por tanto, se determinó que el estadístico a emplear para el análisis de correlación debía ser el coeficiente rho de Spearman. Mediante el estadístico rho de Spearman, se analizó la relación entre ambas variables y también la relación a nivel de dimensiones, reportándose, además, el tamaño de efecto de la relación hallada. Todos los resultados se ingresaron a tablas de acuerdo a los lineamientos de APA 7ma edición.



**CAPITULO II**  
**MARCO REFERENCIAL TEÓRICO**

## **2.1. Antecedentes**

Tras una exhaustiva búsqueda bibliográfica, se identificaron algunos antecedentes congruentes a las variables de estudio.

### **A nivel internacional**

Nagaur (2020) en la India, realizó la investigación titulada “Adicción al internet y salud mental en universitarios durante la cuarentena por COVID – 19” con el objetivo de estudiar la relación entre ambas variables según género. Los participantes fueron 166 universitarios evaluados con la escala Young’s Internet Addiction y la DASS-21 (Depression, Anxiety, Stress Scale). Sus resultados mostraron que ambas variables se asociaron significativamente en varones ( $r=.432$ ;  $p<.01$ ), concluyéndose que los estudiantes de sexo masculino son propensos a presentar afectaciones a su salud mental como consecuencia de la adicción al internet.

Britos (2017) desarrolló en Paraguay la investigación “Uso de internet y ansiedad en adolescentes escolarizados de una Institución Educativa Gubernamental, año 2016”, en el cual se planteó analizar la asociación entre esas variables en una muestra de 592 adolescentes del primer a tercer año de educación media. Los datos se recogieron mediante el cuestionario IAT y el Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo IDARE. Como resultados obtuvieron que la prevalencia en problemas a causa del internet fue del 32.6%, además, se identificó que ambas variables no se relacionan significativamente ( $r= -.09$ ;  $p>.05$ ).

Karacic y Oreskovic (2017) realizaron en Croacia el estudio “Adicción al internet y salud mental en adolescentes de Croacia y Alemania”, en el cual buscaron analizar los efectos de la adicción al internet en la salud mental. La muestra se constituyó por 667 estudiantes de entre 11 y 18 años, a quienes se les evaluó con el Cuestionario AI de adicción al internet; para medir la salud mental se usó una modificación del SF 36. El análisis correlacional indicó un coeficiente rho =  $-.21$ ,  $p < .001$ , es decir se identificó una relación inversa y estadísticamente significativa, concluyendo que la presencia de adicción al internet disminuye la salud mental.

## **A nivel nacional**

Estrada et al. (2021), en Madre de Dios, publicaron el estudio “Adicción a internet y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria”, en el cual tuvieron como finalidad establecer la relación entre los mencionados constructos en una muestra compuesta por 138 estudiantes a quienes se les aplicó dos instrumentos, la Escala de Adicción a Internet de Lima (EAIL) y la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein. Sus resultados mostraron correlación negativa y de grado fuerte ( $\rho = -.787$ ;  $p < .01$ ), concluyendo que la adicción a internet genera un pobre desarrollo de las habilidades sociales.

Carrión (2020), en Chiclayo, llevó a cabo la investigación “Adicción al internet y estrés académico en estudiantes de una universidad privada de Chiclayo”, con el objetivo de examinar la asociación entre dichas variables en una muestra conformada por 200 universitarios de Chiclayo, con edades entre 17 y 20 años, evaluados con el Test de Adicción al Internet de Matalinares y el Cuestionario de Evaluación de Estrés académico de García. Sus resultados arrojaron que ambas variables no se relacionan ( $r = .010$ ,  $p > .05$ ), por tanto, el autor llega a la conclusión que ambas variables son independientes, y no existe influencia de una sobre la otra.

Rodríguez et al. (2020), en Tarapoto, desarrollaron la investigación “Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en adolescentes de instituciones educativas de la ASEANOR” para evidenciar la asociación entre ambas variables, en una muestra de 200 adolescentes de secundaria, evaluados con la Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales (ERA-RSI) y la Escala de Depresión para adolescentes (EDAR). Sus resultados determinaron correlación significativa entre dichos constructos ( $\rho = .543$ ;  $p < .01$ ), concluyendo que, a mayor acceso y uso al internet para las redes sociales, mayores serán los síntomas depresivos.

Palomares (2018) realizó en Lima el estudio “Relaciones intrafamiliares y adicción al internet en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa María del Triunfo”, en el cual buscó identificar la asociación entre ambas variables, en una muestra conformada

por 322 adolescentes, a quienes se les aplicó la Escala ERI y el cuestionario para medir adicción al internet de Young. Sus resultados evidenciaron una relación inversa y significativa ( $\rho = -.117$ ;  $p < .05$ ) entre las variables estudiadas, llegando a concluir que óptimas relaciones intrafamiliares actúan como factores protectores, disminuyendo la adicción al internet.

Zegarra y Cuba (2017) llevaron a cabo en Lima la investigación “Frecuencia de adicción al internet y desarrollo de habilidades sociales en adolescentes de una localidad urbana de Lima”, para determinar la relación entre ambos constructos en una muestra de 179 estudiantes limeños de 10 a 19 años. Para recoger los datos usaron el cuestionario EAIL y el test de Habilidades Sociales del MINSA. Como resultados obtuvieron que la adicción al internet se asocia con las habilidades sociales bajas ( $p = .004$ )

### **A nivel regional y local**

Suárez (2019) realizó el estudio “Funcionalidad familiar y adicción al internet en las estudiantes de secundaria de una institución educativa de Piura, 2018”, para determinar la asociación entre esas variables en 350 adolescentes con edades entre 12 y 18 años, quienes fueron evaluados con la Escala FACES III y el Test de adicción al internet (TAI). Los resultados detectaron que no existe relación entre ambos constructos ( $\rho = .006$ ,  $p > .05$ ), por ello, concluyó que las variables de estudio son independientes entre sí.

Chunga (2017) desarrollo la investigación “Uso excesivo de internet y agresividad en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas públicas de La Unión” con la finalidad de determinar la relación entre ambos constructos en una muestra de 244 adolescentes de un distrito de Piura, evaluados con el Test de uso de internet (TEA) y el Cuestionario AQ. Los resultados mostraron una relación positiva, débil y significativa ( $r = .106$ ,  $p < .05$ ) entre los constructos, por tanto, el autor concluye que, a mayor uso de internet, mayor será la conducta agresiva.

## **2.2. Marco teórico**

### **2.2.1. Salud mental**

#### **2.2.1.1. Definición**

No se ha determinado una definición oficial de salud mental, pues su conceptualización involucra tanto aspectos culturales como propuestas teóricas, sin embargo, una de las más aceptadas es la que brinda la OMS (2018), quienes mencionan que la salud mental no sólo se asocia a la falta de enfermedad sino también al estado integral a nivel físico, psicológico y social. León del Barco (2009) amplía este concepto y menciona que es un estado de bienestar emocional y psicológico, donde el individuo tiene la capacidad para usar sus habilidades emocionales y sociales para actuar de forma adecuada según las demandas de la vida cotidiana.

Según Rivera-Riquelme et al. (2019), la definición de este constructo ha evolucionado con el pasar de los años, por una parte, se ha conceptualizado bajo el término de bienestar psicológico; y, por otro lado, se ha estudiado a partir de la psicopatología, por ello los autores señalan la importancia de analizar la salud mental bajo la unificación de ambas corrientes como forma de enriquecer su estudio. Esto se ve respaldado por Greenspoon y Saklofske (2001), quienes unifican ambos conceptos en su propuesta teórica, la misma que ha sido exitosa para la comprensión de la salud mental.

#### **2.2.1.2. Enfoques teóricos sobre la salud mental**

Restrepo y Jaramillo (2012), sintetizan los enfoques propuestos de salud mental en biomédico, comportamental y socioeconómico. A continuación, se detallan brevemente:

##### **a) Enfoque biomédico de la salud mental:**

Esta concepción biomédica menciona que la salud mental tiene dos premisas principales: lo mental como un proceso biológico, y la ausencia de enfermedad como indicador de normalidad. Así pues, todos los procesos mentales como la personalidad, la conducta, los afectos y emociones responden a una causa física. La

intervención de la salud mental desde este enfoque se basa en el tratamiento de las alteraciones mentales por parte del clínico (Restrepo y Jaramillo, 2012).

**b) Enfoque comportamental:**

Este enfoque surge a partir de la década de los sesenta, cuando el desarrollo de algunas enfermedades crónicas dio relevancia a factores de riesgo ambientales y comportamentales relacionados a las afectaciones de salud. Entonces, este enfoque menciona que la forma en cómo se comportan las personas es un determinante de salud y enfermedad; donde hábitos de vida saludables se asociaría a la salud, mientras que, hábitos inadecuados se relacionarían con una mala salud.

Empero este enfoque es limitado pues deja de lado la patogénesis e hiper responsabiliza a los sujetos, fomentando mayores niveles de angustia o preocupación. A diferencia del enfoque anterior, la normalidad se define en función a la adaptación de la conducta individual a un conjunto de patrones de conducta universales. Las intervenciones orientadas en este enfoque se centran en reemplazar las conductas desadaptativas mediante técnicas conductuales (Restrepo y Jaramillo, 2012).

**c) Enfoque socioeconómico:**

Desde este enfoque, lo mental se define en función de la relación entre la persona y su estructura socioeconómica: el medio material y la cultura. Consecuentemente, las condiciones objetivas en las que vive un individuo serán causa y consecuencia de su modo de ser y de pensar; por ello, la salud mental se relaciona con la noción de capital global dentro del marco de los derechos humanos y el desarrollo.

Todo ello resulta en la salud mental como dependiente del bienestar político y económico, de condiciones generales de la sociedad y el tipo de recursos disponibles. Bajo las premisas de este enfoque, la salud mental debe ser abordada

de forma multisectorial, con políticas económicas, educación, trabajo, transporte, justicia, vivienda y asistencia social (Restrepo y Jaramillo, 2012).

### **2.2.1.3. Salud mental en el ámbito escolar**

En el contexto educativo, existen múltiples variables que influyen en la salud mental de los alumnos. Entre estos factores pueden mencionarse la inteligencia emocional, la autoestima, y las habilidades sociales. Por ejemplo, existe una asociación entre la inteligencia emocional y la salud mental, puesto que una pobreza de habilidades de dicha inteligencia, propicia la aparición de problemas comportamentales, los disminuyen el bienestar psicológico. De igual forma, existen algunos fenómenos que pueden afectar la salud mental del estudiante, como la violencia escolar, que es fuente de malestar psicoemocional (León del Barco, 2009).

Sarmiento (2017) comenta que es importante que se promueva la salud mental en las escuelas, pues los adolescentes pasan gran parte de su tiempo en ellas, los cuales fomentan su capacidad de relacionarse, además de contribuir en el desarrollo de su identidad, en el fortalecimiento de su autoestima, seguridad, sentido de pertenencia, etc., siendo todas ellas de suma utilidad para que el adolescente encuentre un sentido y significado a su vida; asimismo, una buena salud mental posibilitará un mayor aprendizaje, mejor rendimiento académico y la consecución de logros escolares, además de beneficiar a la futura vida del adolescente.

### **2.2.1.4. Salud mental en adolescentes durante el Covid-19**

La pandemia por Covid-19 no sólo ha traído graves problemas de contagio, también representa un desafío para la salud mental de los adolescentes, con diversas repercusiones psicosociales a nivel individual y social, las cuales fueron identificadas en esta pandemia (Ramírez-Ortiz et al., 2020). Debido a la alta tasa de contagios y la rápida propagación de la infección y el número de muertos en aumento alrededor del mundo, ocasionaron en los adolescentes miedo a morir, a contagiarse, a perder a sus familiares o amigos, además de generarles tristeza o soledad, amenazando así su salud mental (Huarcaya-Victoria, 2020).

En un primer momento, el brote del nuevo coronavirus generó alarma y estrés en las personas, puesto que era algo completamente nuevo, a su vez, esta novedad generó incertidumbre y ansiedad, sobre todo en los niños y adolescentes, porque se desconocía lo que sucedía. Cada vez el miedo iba acentuándose y se vio exacerbado por la desinformación generando conductas erráticas. Todo ello resultó en un incremento de estados negativos como la ansiedad y depresión en la población adolescente, y en menor grado, emociones positivas, tales como la felicidad (Huarcaya-Victoria, 2020).

Otro aspecto importante que se vivió durante la actual pandemia fue el aislamiento social. Información citada por Ramírez-Ortiz et al. (2020) señala que los adolescentes al estar en aislamiento social o que mantienen poco contacto con los demás, pueden desarrollar síntomas de algún trastorno mental como insomnio, depresión, ansiedad y estrés postraumático, de ahí a que resulte importante abordar la salud mental en esta población.

## **2.2.2. Adicción al internet**

### **2.2.2.1 Definición**

La adicción al internet puede definirse como el uso frecuente y duradero de este medio tecnológico, ocasionando problemas físicos, psicológicos, académicos, sociales y familiares en la persona (Barrero, 2019). En palabras de Navarro-Mancilla y Rueda-Jaime (2007), la adicción al internet es una dependencia psicológica, caracterizada por el aumento de acciones que se llevan a cabo con esta herramienta, asimismo, quienes la padecen, experimentan malestar cuando no están conectados y niegan tener tal dependencia.

Por su parte, Araujo (2015) menciona que la adicción al internet es una adicción comportamental, caracterizada por una excesiva urgencia por mantenerse constantemente en línea, perdiendo el sentido del tiempo y descuidando el cumplimiento de las necesidades básicas, además de presentar irritabilidad y ansiedad cuando no es posible conectarse, todo ello generando alteraciones en las relaciones interpersonales.



Lam-Figueroa et al. (2011), autores del instrumento usado en este estudio, construyen su propia definición y mencionan que esta adicción se caracteriza por la poca capacidad de regular el uso y la dependencia al internet, ello puede conllevar a fatiga, incomodidad y dificultad para ejercer tareas cotidianas; además, quienes la padezcan, experimentarán tensión o angustia antes de utilizar el internet, lo que cesará una vez se conecten a la red.

### **2.2.2.2 Enfoque teórico: Adicciones comportamentales**

El término adicción es comúnmente usado para designar las adicciones por abuso de sustancias; sin embargo, se han presentado una serie de comportamientos potencialmente adictivos. Empero, estas adicciones no químicas no son consideradas como entidades nosológicas dentro del apartado de adicciones, sino que son incluidas en los trastornos de control de impulsos (López, 2004).

Las adicciones comportamentales se ubican en el límite entre la impulsividad y la compulsividad. La adquisición y dificultad para mantener una conducta se asocia a la recompensa que este puede generar a corto plazo; además, existe evidencia de que la repetida ejecución de un comportamiento y la pérdida de control sobre él pueden interferir en su funcionalidad individual de la misma forma que un trastorno por consumo de sustancia psicoactivas (Rojas-Jara et al., 2018). Bajo esta idea, el autocontrol insuficiente puede actuar como factor de riesgo para desarrollar una adicción al internet (Blachnio et al., 2015).

Por su parte, Griffiths (1998, citado en López, 2004) menciona que, para considerar un comportamiento como una adicción, debe cumplir los siguientes criterios:

- Saliencia: Ocurre cuando una actividad específica se vuelve primordial en la vida del sujeto, dominando su pensamiento y conducta.
- Modificación del humor.
- Tolerancia: Incremento gradual del tiempo dedicado a la actividad para alcanzar efectos similares.

- Síndrome de abstinencia: Emociones negativas que aparecen al interrumpir la actividad.
- Conflicto: Los cuales se dan entre la persona que desarrolló la adicción y quienes la rodean en sus diferentes ámbitos de vida, generando disfuncionalidad.
- Recaída: Inclinación a repetir los patrones de adicción luego de un tiempo de abstinencia o control.

Por ello se observa que la adicción al internet (AI) puede considerarse una adicción comportamental o psicológica, pues cuenta con características similares a otro tipo de adicciones como se detalló anteriormente.

### **2.2.2.3 Dimensiones de la adicción al internet**

Tal como mencionan Lam-Figueroa et al. (2011), esta adicción tiene dos dimensiones: las características sintomatológicas y las características disfuncionales, ambas componen el constructo que ellos plantean. A continuación, se describen:

#### **a) Sintomatología**

A pesar que esta adicción no está incluida en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) ni en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) (Gómez et al., 2014), algunos autores han identificados semejanzas con otras adicciones, indicando así, que pueden compartir características para ser diagnosticada como tal. Bajo esta idea, la AI ha mostrado semejanzas con el juego patológico, el cual presenta características tales como tolerancia, abstinencia, incremento del uso, y continuación de la conducta a pesar de percibirse como problemática (Navarro-Mancilla y Rueda-Jaime, 2007).

Uno de los autores más citados que se identifica al momento de realizar una búsqueda bibliográfica sobre esta variable es Young (2005), quien analiza una posible compatibilidad entre los criterios diagnósticos del juego patológico y la adicción al internet, pues considera

afín su naturaleza compulsiva, por ello, presenta ocho criterios diagnósticos que pueden ser usados por el clínico para valorar esta afección:

- Preocupación por el internet.
- Necesidad de usar el internet por mayor tiempo.
- Esfuerzos fracasados por controlar, limitar o detener el uso del internet.
- Experimentar sentimientos negativos (intranquilidad, malhumor, tristeza o irritabilidad) cuando se intenta limitar el uso de internet.
- Usar el internet más tiempo del previsto.
- Arriesgar o poner en peligro oportunidades laborales, escolares, profesionales o relaciones interpersonales.
- Mentir para ocultar el grado de implicancia con el internet.
- Usar internet como forma de escapar de los problemas o aliviar las angustias.

Por su parte, Block (2008) plantea cuatro criterios que pueden ayudar a diagnosticar el trastorno de adicción:

- I) Uso excesivo, relacionado a la pérdida del sentido del tiempo.
- II) Retraimiento.
- III) Tolerancia asociada a un gradual mayor empleo del internet.
- IV) Consecuencias negativas para la vida de quien lo padece.

#### **b) Disfuncionalidad**

Esta dimensión evalúa los problemas o dificultades académicos, familiares e interpersonales que devienen de un excesivo uso del internet. Si bien el internet se ha constituido como útil y necesario, sobre todo en el quehacer académico, el uso excesivo puede llevar a establecer algún grado de dependencia y actuar de forma disfuncional (Lam-Figueroa et al., 2011).

Lam-Figueroa et al. (2011) mencionan que lo primero que ocurre es un estado de involucramiento con el internet, es decir, un uso útil de los servicios que ofrece y acorde a las necesidades de cada sujeto, determinando así un mayor o menor involucramiento. A partir de esta dinámica, sumado a algunos factores económicos, de desarrollo moral, planteamiento de metas y objetivos en la vida, pueden devenirse conductas desadaptativas que afectan las actividades cotidianas.

#### **2.2.2.4 Consecuencias en la salud mental**

Si bien, para la mayor parte de personas, el internet constituye un medio productivo para un sin fin de actividades o tareas, se han documentado diferentes consecuencias negativas que surgen cuando se usa de forma inadecuada o excesiva. Las personas que pasan excesivo tiempo en internet, tienden a pasar menos tiempo con otras personas, esto puede acarrear dificultades para relacionarse y socializar (Navarro-Mancilla y Rueda-Jaime, 2007).

Además, se han identificado consecuencias negativas en las relaciones sentimentales por internet, pues esta herramienta permite que extraños alrededor del mundo se contacten de forma instantánea, dando pie a ciber relaciones entre desconocidos, adulterio y divorcios. El ámbito laboral también se ha visto afectado, puesto que la globalización ha empujado a las empresas a implementar tecnologías que faciliten el trabajo de sus colaboradores; sin embargo, los empleados abusan del internet, reduciéndose así la productividad, incrementándose errores a la hora de trabajar y generando dificultades en la socialización (Young, 2005).

Otras investigaciones han avalado la relación entre un elevado uso de internet y el aumento de los niveles de depresión, sin embargo, aún genera controversia determinar si el elevado uso de esta herramienta genera depresión o la depresión genera el uso excesivo. Esto se puede explicar debido a un patrón cíclico donde la depresión incrementa el uso, lo que genera a su vez mayor depresión. Ello se da mediante una conducta compensatoria donde la actividad

del sujeto aumenta a medida que incrementan sus sentimientos de incomunicación (López, 2004).

#### **2.2.2.5 Adicción al internet en adolescentes**

Los adolescentes escolarizados constituyen un grupo vulnerable a desarrollar adicción al internet, puesto que el uso de esta herramienta tecnológica se ve fomentado en las escuelas, los laboratorios de informática y los aparatos móviles que hacen posible conectarse a la red en cualquier momento del día, asimismo, de acuerdo a Young (2005) esta adicción en estudiantes se asocia a tasas de abandono académico, disminución de las relaciones sociales y aumento de depresión.

El acceso excesivo al internet puede determinarse por diferentes factores internos y externo, tales como necesidades sociales y regulación emocional. Respecto a esta última, la reducida capacidad para regularse en la adolescencia puede ser un componente principal para el mantenimiento del uso excesivo del internet (Rojas-Jara et al., 2018).

Otras de las razones por las cuales los adolescentes representan una población vulnerable, es porque el periodo por el que atraviesan es donde se forma la identidad y se inicia la búsqueda de relaciones sentimentales; entonces, los adolescentes que presenten dificultades para socializar pueden necesitar ayuda, e identificar al internet como un recurso para ello. La otra razón, sería la facilidad para el acceso al internet en sus escuelas, universidades y hogares debido a sus actividades académicas, por estos motivos, Navarro-Mancilla y Rueda-Jaime (2007) mencionan que la adolescencia es una etapa crítica para el desarrollo de esta adicción.

### **2.3. Marco conceptual**

**Salud mental:** El término salud mental hace alusión al bienestar psicológico y la ausencia de angustia (Rivera-Riquelme et al., 2019).

**Adicción al internet:** Adicción caracterizada por la incapacidad para ejercer control sobre el uso y dependencia al internet, ello puede conllevar a fatiga, incomodidad y

dificultad para ejercer tareas cotidianas; además, quienes la padezcan, experimentaran tensión o angustia antes del uso de internet, lo que cesará al conectarse a la red virtual (Lam-Figueroa et al., 2011).

## **CAPITULO III**

## **RESULTADOS**

### Tabla 3

*Relación entre salud mental y adicción al internet en adolescentes de una institución educativa en Sullana.*

	Salud Mental (rho)	Sig. (p)
Adicción al Internet	-.398	.000**

Nota: rho: Coef. de Spearman; \*\* p<.01

En la tabla 3 se presentan los hallazgos de la correlación entre salud mental y adicción al internet, obtenidos mediante el estadístico rho de Spearman, el cual encontró correlación inversa, muy significativa ( $p < .01$ ) y con tamaño de efecto medio entre las dos variables.



**Tabla 4**

*Nivel de salud mental en adolescentes de una institución educativa en Sullana.*

	N	%
Salud mental		
Alta	126	80.3%
Baja	31	19.7%
Total	157	100.0%

En la tabla 4 se pueden visualizar los niveles de salud mental alcanzados por los adolescentes de una institución educativa en Sullana, apreciándose que existe un predominio del nivel alto con un 80.3% de estudiantes evaluados.

**Tabla 5**

*Nivel de adicción al internet en adolescentes de una institución educativa en Sullana.*

	N	%
Adicción al internet		
Alta	32	20.4%
Media	72	45.9%
Baja	53	33.8%
Sintomatología		
Alta	35	22.3%
Media	72	45.9%
Baja	50	31.8%
Disfuncionalidad		
Alta	25	16.0%
Media	66	42.0%
Baja	66	42.0%
Total	157	100.0%

En la tabla 5 se muestran los niveles de adicción al internet en adolescentes de una institución educativa en Sullana, observándose que, a nivel de la escala total, sobresale el nivel medio con un 45.9%, seguido del nivel bajo con un 33.8% de evaluados; en cuanto a la dimensión sintomatología, se identificó un predominio del nivel medio con un 45.9% de estudiantes; mientras que en la dimensión disfuncionalidad, sobresalieron los niveles medio y bajo, con un 42% para cada uno.

**Tabla 6**

*Relación entre salud mental y sintomatología de la adicción en adolescentes de una institución educativa en Sullana.*

	Salud Mental (rho)	Sig. (p)
Sintomatología de la adicción	-.376	.000**

Nota: rho: Coef. de Spearman; \*\* p<.01

En la tabla 6 se muestran los resultados de la correlación entre salud mental y sintomatología de la adicción, estimados mediante el coeficiente rho de Spearman, detectándose correlación inversa, muy significativa (p<.01) y de magnitud mediana entre salud mental y sintomatología de la adicción en los adolescentes evaluados.

**Tabla 7**

*Relación entre salud mental y disfuncionalidad de la adicción en adolescentes de una institución educativa en Sullana.*

	Salud Mental (rho)	Sig. (p)
Disfuncionalidad de la adicción	-.337	.000**

Nota: rho: Coeficiente de Spearman; \*\*  $p < .01$

En la tabla 7 se aprecian los resultados de la correlación entre salud mental y disfuncionalidad de la adicción, obtenidos a través de rho de Spearman, el cual identificó correlación inversa, muy significativa ( $p < .01$ ) y con tamaño de efecto medio entre ambas.

**CAPITULO IV**  
**ANÁLISIS DE RESULTADOS**

La pandemia por COVID – 19 cambió por completo la vida de las personas y sobre todo de los adolescentes, quienes tuvieron que adaptarse a la educación virtual, situación que los llevó a utilizar aún más internet, predisponiéndolos a desarrollar una posible adicción a ese medio tecnológico, situación que podría también generar repercusiones en su salud mental, variable que durante mucho tiempo ha sido descuidada por padres, docentes, y autoridades, así, el presente estudio buscó abordar la adicción al internet y la salud mental en adolescentes de una institución educativa estatal de Sullana.

A partir de los resultados alcanzados en la presente investigación, se pudo determinar que, en cuanto al nivel de salud mental, existe un predominio del nivel alto, pues el 80.3% de evaluados alcanzaron ese nivel, es decir, la mayoría de estudiantes poseen un buen bienestar emocional, psicológico y social (Merino – Soto et al., 2020) a pesar de la pandemia de COVID – 19 que atraviesa el país.

La investigadora, con base a estos resultados, considera que los adolescentes que lograron el nivel alto de salud mental, se desenvuelven óptimamente dentro de un contexto a pesar de las presiones existente, haciendo frente al estrés, están orientadas a fortalecer su capacidad de regular las emociones, desarrollar la resiliencia, promover entornos saludables, lo cual les ayuda a poder trabajar productivamente alcanzando su completo potencial, a diferencia de aquellas alumnas de la institución que presentan un nivel bajo de salud mental, esto es debido a que hay presencia de preocupaciones, frustraciones y angustias, afectando sus relaciones, estudio, entre otros.

Hallazgos similares se reportan en la investigación de Nagaur (2020), quien detectó que las estudiantes de género femenino, al igual que las participantes de la presente investigación, poseen un mayor nivel de salud mental a comparación de los estudiantes varones, indicando que, a pesar de que las féminas poseen mejor salud mental, son igualmente vulnerables a ser afectadas en su salud mental debido a la pandemia por Covid-19

Respecto a los niveles de adicción al internet en las alumnas de la institución educativa en Sullana, se observa que, en la escala total, sobresale el nivel medio (45.9%), seguido del nivel bajo (33.8%) de esta variable en las evaluadas, estos hallazgos indican que las alumnas no presentan como tal, una adicción al internet, por tanto, las evaluadas están haciendo uso de este recurso tecnológico por un tiempo prudencial, además, navegan en la red bajo la supervisión de un mayor en casa (Lam – Figueroa et al., 2011).

Con base a la anterior, la investigadora considera que las evaluadas denotan una adecuada gestión y organización del uso de internet, lo cual incrementa las opciones y vías para su desarrollo tanto a nivel personal como profesional, contribuyendo a su aprendizaje y fomentando su creatividad, por tanto, aprovechan adecuadamente el internet para su formación académica.

Los resultados hallados son similares a los reportados por Suárez (2019), quien halló una predominancia del nivel medio (42.5%) en adolescentes de Piura, indicando que la presencia de nivel medio de adicción al internet en estudiantes puede deberse a que constantemente acceden a la red mediante sus celulares, sin llegar a generar a una dependencia a este medio tecnológico, además, comenta que conforme avanza la edad, el uso de internet en los adolescentes es más equilibrado.

Igualmente, Estrada et al. (2021) encontraron que sobresale el nivel medio de esta variable con un 58.8% de estudiantes de secundaria, indicando que gran parte de los adolescentes usan regularmente internet por la facilidad de acceso que poseen a la red, además, menciona que podrían llegar a desarrollar cierta dependencia a este medio tecnológico, dado que no existe un control óptimo por parte de los padres.

En cuanto a la dimensión sintomatología, se identificó un predominio del nivel medio con un 45.9% de estudiantes evaluadas, por tanto, estas alumnas poseen algunas características de tolerancia hacia el uso de internet, manifestando cierta preocupación por mantenerse en

línea, y necesitando usar esta herramienta en periodos cada vez más largos, sin embargo, no llega a generar afectaciones y suelen gestionar adecuadamente el tiempo que permanecen en internet (Lam – Figueroa et al., 2011).

La investigadora comenta que estos hallazgos evidencian que las evaluadas suelen realizar esfuerzos por controlar, limitar o detener el uso que realizan del internet, incluso en ocasiones, lo utilizan recreativamente para escapar a los problemas que se les presenten, buscando aliviar o calmar su estrés, ansiedad, depresión, angustias, soledad, entre otros, que les esté causando malestar. Valencia (2014), reportó hallazgos similares, encontrando que el promedio de sintomatología fue de 14.90 correspondiente a un nivel medio, indicando que existe presencia de preocupación por el tiempo y atención que los adolescentes dan al internet.

Además, en cuanto a la dimensión disfuncionalidad, sobresalieron los niveles medio y bajo con un mismo porcentaje para cada uno (42.0%), por tanto, las estudiantes tienen algunas posibilidades de presentar algún grado de problema familiar, personal o dificultades académicas, como consecuencia de un abuso del internet (Lam – Figueroa et al., 2011). Al respecto, la investigadora propone que, a pesar que el internet es una herramienta ventajosa y necesaria para el día a día, su mal uso va a determinar un nivel moderado de algún grado de dependencia en los adolescentes, y ante ello, actuar de forma disfuncional.

Resultados similares encontró Valencia (2014), quien encontró una media de 4.35 en disfuncionalidad, correspondiente a un nivel medio, indicando que los aspectos disfuncionales de la adicción al internet pueden ser consecuencia de las dificultades de los progenitores por supervisar el tiempo y contenido que visualizan los adolescentes en internet.

Se aprueba la hipótesis general, pues se encontró relación inversa, muy significativa y con tamaño de efecto medio ( $\rho = -.398$ ;  $p < .01$ ) entre salud mental y adicción al internet en las alumnas de la institución, por tanto, un mayor nivel de salud mental guarda relación con un menor nivel de adicción al internet, y viceversa. Asimismo, se podría indicar que, en la medida



en que las adolescentes posean un equilibrio emocional y las habilidades necesarias para afrontar las dificultades, ellas podrían sentir una menor inclinación hacia una excesiva necesidad y dependencia del internet.

Al respecto, Guzmán y Quevedo (2018) manifiestan que la adicción al internet genera alteraciones en la salud mental, como depresión, ansiedad, baja autoestima, pobre desarrollo de habilidades sociales y capacidad de relacionarse con las demás personas, incluso, afectaciones emocionales como irritabilidad e inestabilidad. Además, durante la adolescencia, debido a los múltiples cambios por los que atraviesan las personas, los adolescentes son más vulnerables emocionalmente, por tanto, optan por usar excesivamente internet como un medio para alcanzar la seguridad y autoestima que no encuentran en ellos mismos

Así, adolescentes con baja salud mental buscarán, a través del uso excesivo de internet, un refugio que les brinde la satisfacción con ellos mismos, descuidando las relaciones interpersonales y el contacto con su familia (Guzmán y Quevedo, 2018). Santos (2010) sostiene que los adolescentes que no pueden controlar y dosificar el tiempo que usan el internet, pueden desarrollar una adicción a este medio, desencadenando un malestar impulsivo, incluso bloqueando sus emociones que, a la larga, le causaría un daño tanto a nivel físico como en su salud mental.

Estos resultados se corroboran con lo hallado por Karacic y Oreskovic (2017), quienes encontraron una relación significativa, inversa y de grado débil ( $\rho = -.21$ ;  $p < .01$ ), entre salud mental y adicción al internet, manifestando que, cuando los adolescentes desarrollan una adicción al internet, se generan repercusiones negativas en su salud mental.

Asimismo, acerca de las hipótesis específicas, se acepta la primera de ellas, pues efectivamente, se halló una relación inversa, significativa y con tamaño de efecto medio ( $\rho = -.376$ ;  $p < .01$ ) entre salud mental con la sintomatología de la adicción al internet, por tanto, un óptimo nivel de salud mental se asocia con una menor tolerancia, dependencia y abstinencia

hacia el uso de internet. Se podría indicar que, mientras las adolescentes posean una adecuada estabilidad emocional, y sepan lidiar con las dificultades que se le presenten, podrían tener una menor inclinación hacia una preocupación y dependencia por el uso del internet.

Asimismo, Vicente – Escudero (2019) plantea que la sintomatología de adicción al internet se caracteriza por falta de concentración, autocontrol, y una necesidad constante por mantener en línea, todo ello ocasiona con problemas que afectan la salud mental de los adolescentes, entre los cuales están la ansiedad, retraimiento, o depresión. Por su parte, Barrero (2019) mencionan que los adolescentes que sienten una necesidad por permanecer mucho tiempo en internet, desarrollan alteraciones a su salud mental, como mayor estrés, depresión, ideación suicida, o baja calidad de sueño.

Esto se constata lo dicho por Karacic y Oreskovic (2017) quienes hallaron que, a mayor salud mental, habría una menor disposición hacia la adicción al internet en adolescentes, además, comentan que, de presentarse esta adicción, tendría consecuencias importantes en la salud mental, como la incapacidad y dificultad para aprendizaje, acompañado de sentimientos de desaliento e infelicidad, fatiga, nerviosismo o depresión. De igual manera, los resultados apoyan lo comentado por Cimas, y Cryan (2015) quienes sostienen que emplear inadecuadamente el internet puede conllevar a serias repercusiones en la salud mental.

Finalmente, se acepta la segunda hipótesis específica, pues se identificó una relación inversa, muy significativa y de grado medio ( $\rho = -.337$ ;  $p < .01$ ) entre la salud mental con la disfuncionalidad de la adicción al internet en las estudiantes de una institución educativa en Sullana, por ende, un adecuado bienestar psicológico en las evaluadas se relaciona con una menor disposición a presentar dificultades a nivel familiar, educativo y social como consecuencia de un uso inadecuado de internet, y viceversa.

También se podría indicar que, las adolescentes que muestren una buena salud mental, traducido en el reconocimiento y manejo de situaciones complicadas en la vida diaria, son

menos propensas a presentar disfuncionalidad a causa de la adicción al internet. Sobre esto, Vicente – Escudero et al. (2019) comentan que, en la medida que un adolescente se vea afectado por aspectos disfuncionales de la adicción al internet, como una mala relación con padres, o bajo rendimiento académico, se generarán repercusiones en la salud mental de esta población, como un escaso desarrollo de la autonomía y la identidad.

Esto se corrobora con lo hallado por Palomares (2018) quien explicó en sus resultados que, mientras mayor facilidad en la exploración del internet tengan los estudiantes o la falta de control de los padres hacia ellos, los adolescentes, pueden presentar una disfuncionalidad familiar, más aún si estos se desarrollan en contextos de extrema pobreza, careciendo así, de medios para educar a sus hijos.

De igual manera, los resultados adquiridos apoyan lo hablado por Weinstein et al. (2014) quien determinó que hay rasgos psicológicos y factores interpersonales limitados relacionados con la adicción al internet, afectando también al círculo nuclear familiar, reflejado en mayor presencia de problemas entre los miembros, deteriorando la vida afectiva y la comunicación con los padres, así, se puede indicar que la adicción al internet puede ocasionar que los adolescentes muestren disconformidad con sus relaciones interpersonales y también con las actitudes de sus padres, situación que conlleva a problemáticas dentro de la familia.

**CAPITULO V**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 5.1. CONCLUSIONES

1. Existe relación inversa, estadísticamente muy significativa y de grado medio ( $\rho = -.398$ ;  $p < .01$ ) entre la salud mental y la adicción al internet en adolescentes de una institución educativa en Sullana, por tanto, una mayor salud mental en las evaluadas se relaciona con menor adicción al internet y viceversa.
2. En cuanto a los niveles de salud mental en las escolares de la institución educativa, se identificó que el 80.3% presentan alta salud mental, mientras que el 19.7% poseen baja salud mental.
3. Respecto a los niveles de adicción al internet en las escolares de la institución educativa, se identificó que el 45.9% presentan un nivel medio tanto de adicción al internet como de Sintomatología, además el 42.0% poseen un nivel medio de Disfuncionalidad.
4. Existe relación inversa, muy significativa y de grado medio ( $\rho = -.376$ ;  $p < .01$ ) entre salud mental y la dimensión sintomatología de la adicción del internet, a partir de ello se puede indicar que mientras más óptima la salud mental de la evaluadas, menor preocupación y dependencia hacia el uso de internet.
5. Existe relación inversa, muy significativa y de grado medio ( $\rho = -.337$ ;  $p < .01$ ) entre salud mental y la dimensión disfuncionalidad de la adicción al internet, en base a ello, se puede mencionar que en la medida que las evaluadas posean una adecuada salud mental, tendrán menor inclinación hacia presentar dificultades interpersonales, familiares o académicas, como consecuencia del uso de internet.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

1. Diseñar un programa de intervención con enfoque cognitivo conductual para las estudiantes que alcanzaron niveles altos y medios en el cuestionario de adicción al internet, con la finalidad de disminuir aquellas conductas desadaptativas que han ocasionado un mayor uso de esta herramienta tecnológica.
2. Al departamento de psicología, se recomienda que realice programas de psicoeducación, donde se aborde la importancia y el valor de la salud mental, además de otras variables relacionadas como la inteligencia emocional o habilidades sociales, con el objetivo de que las alumnas muestren mayor interés en su bienestar psicológico, el cual será vital para su óptimo desarrollo humano.
3. Al departamento de tutoría y psicología, se le recomienda realizar programas preventivos bajo un enfoque cognitivo conductual, acerca del buen uso de los dispositivos tecnológicos a través de los cuales se accede a internet, en donde a través de charlas o talleres interactivos, se pueda conocer la realidad de cada estudiante y a partir de ello, generar conductas que propicien un uso responsable de estos dispositivos.
4. A los padres de familia, se les recomienda establecer horarios y compromisos para con sus hijas, con el fin de que éstas empleen responsablemente el internet, para que no genere repercusiones a nivel personal, social y educativo.

**CAPITULO VI**  
**REFERENCIAS Y ANEXOS**

## 6.1. REFERENCIAS

- Alimoradi, Z., Lin, CH., Brostrom, A., Bulow, P., Bajalan, Z., Griffiths, M., Pakpour, A. (2019). Internet addiction and sleep problems: A systematic review and meta-analysis. *Sleep Medicine Reviews*, 47, 51-61. <https://doi.org/10.1016/j.smrv.2019.06.004>
- Araujo, E. (2015). De la adicción a la adicción a internet. *Rev Psicol Hered*, 10 (1-2), 47 - 56
- Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de psicología*, 29(3), 1038-1059. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16728244043>
- Barrero, A. (2019). *Adicción a internet y sus efectos en la salud entre los jóvenes de 11 a 25 años* [Tesis de grado. Universidad de Valladolid]. <https://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/192043/Barrero-TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Blachnio, A., Przepiórka, A. y Pantic, I. (2015). Internet use, Facebook intrusion, and depression: results of a cross-sectional study. *European Psychiatric*, 30(6), 681-684. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.04.002>
- Block, J. (2008). Issues for DSM-V: internet addiction. *American Journal of Psychiatry*, 165(3), 306-307. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2007.07101556>
- Britos, M. (2017). Uso de Internet y ansiedad en Adolescentes Escolarizados de una Institución Educativa Gubernamental, año 2016. *Revista Científica de la UCSA*, 4(3), 34-47.
- Carrión, B. (2020). *Adicción al internet y estrés académico en estudiantes de una universidad privada de Chiclayo* (Tesis de licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú.



- Cerniglia, L., Guicciardi, M., Sintra, M., Monacis, L., Simonelli, A. y Cimino, S. (2019). The Use of Digital Technologies, Impulsivity and Psychopathological Symptoms in Adolescence. *Behavioral Sciences*, 9(8), 82. <https://doi.org/10.3390/bs9080082>
- Cimas, M., & Cryan, G. (2015). *Usos y abusos de las Tics en estudiantes secundarios y universitarios*. En VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología (p. 46 – 49). [http://www.psi.uba.ar/investigaciones/eventos\\_cientificos/vii\\_congreso\\_memorias/15\\_est\\_interdisciplinarios.pdf#page=46](http://www.psi.uba.ar/investigaciones/eventos_cientificos/vii_congreso_memorias/15_est_interdisciplinarios.pdf#page=46)
- Chunga, A. (2017). *Uso excesivo de internet y agresividad en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas Públicas de La Unión* (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Piura, Perú.
- Estrada, E., Zuloaga, M., Gallegos, N., Mamani, H. (2021). Adicción a internet y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1), 74-80.
- Fernández, R. (2013). *Evaluación Psicológica: Conceptos, métodos y estudio de casos*. Ediciones Pirámide
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Unicef]. (2021). Aumenta la preocupación por el bienestar de los niños, niñas y adolescentes ante el incremento del tiempo que pasan frente a las pantallas. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/preocupaci%C3%B3n-bienestar-ninos-ninas-adolescentes-tiemp-frente-pantalla-internet-seguro>
- Fumero, A., Marrero, R., Bethencourt, J. y Peñate, W. (2020). Risk factors of internet gaming disorder symptoms in Spanish adolescents. *Computers in Human Behavior*, 111. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2020.106416>

- Gómez, P., Rial, A., Braña, T., Varela, J. y Berreiro, C. (2014). Evaluation and early detection of problematic internet use in adolescents. *Psicothema*, 26(1), 21-26. <http://www.psicothema.com/pdf/4155.pdf>
- Gracia, M., Vigo, M., Fernández, L. y Marcó, M. (2002). Problemas conductuales relacionados con el uso de Internet: Un estudio exploratorio. *Anales de psicología*, 18(2), 273-292.
- Greenspoon, P. y Saklofske, D. (2001). Toward an Integration of Subjective Well-Being and Psychopathology. *Social Indicators Research*, 54, 81-108. <https://doi.org/10.1023/A:1007219227883>
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Karacic, S. y Oreskovic, S. (2017). Internet addiction and mental health status of adolescents in Croatia and Germany. *Psychiatria Danubina*, 29(3), 313-321. <https://doi.org/10.24869/psyd.2017.313>
- Lam-Figueroa, N., Contreras-Pulache, H., Mori-Quispe, E., Nizama-Valladolid, M., Gutiérrez, C., Hinostroza-Camposano, W.,... Hinostroza-Camposano, W. (2011). Adicción a internet: desarrollo y validación de un instrumento en escolares adolescentes de Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 28(3), 462-469. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36321259009>
- León del Barco, B. (2009). Salud mental en las aulas. *Revista de Estudios de Juventud*, 9(84). 66-83. <http://www.injuve.es/sites/default/files/RJ84-06.pdf>

- López, L. (2004). Adicción a Internet: conceptualización y propuesta de intervención. *Revista Profesional Española de Terapia Cognitivo-Conductual*, 2, 22-52.  
<http://jogoremoto.pt/docs/extra/BL5L6u.pdf>
- Macaya, X., Pihan, R. y Vicente, B. (2018). Evolución del constructo de Salud mental desde lo multidisciplinario. *Revista Humanidades Médicas*, 18(2), 338-55.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202018000200338&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202018000200338&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Merino-Soto, C., Cuba-Canales, Y. y Rojas-Aquiño, L. (2020). Inventario de Salud Mental – 5 (MHI-5) em adolescentes peruanos: estudio preliminar de validación. *Revista de Salud Pública*, 21(4). <https://doi.org/10.15446/rsap.v21n4.66357>
- Nagaur, A. (2020). Internet Addiction and Mental Health among University students during COVID-19 Lockdown. *Mukt Shabd Journal*, 9(5), 684-692.
- Navarro-Mancilla, A. y Rueda-Jaime, G. (2007). Adicción a internet: revisión crítica de la literatura. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 18(4), 691-700.  
<https://www.redalyc.org/pdf/806/80636409.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. Doi:  
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

- Palomares, R. (2018). Relaciones intrafamiliares y adicción a internet en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa María del Triunfo. *Acta Psicológica Peruana*, 2(1). <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/68>
- Guzmán, M., Quevedo, Z. (2018). *Afectación de la salud mental de los adolescentes por uso inadecuado de la red social Facebook* (Tesis de grado). Universidad Católica de Pereira.
- Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F. y Escobar-Córdoba, F. (2020). Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 48(4), e930. <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>
- Restrepo, D. y Jaramillo, J. (2012). Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*, 30(2), 202-211. [http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/8562/1/RestrepoDiego\\_2012\\_ConcepcionesSaludMental.pdf](http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/8562/1/RestrepoDiego_2012_ConcepcionesSaludMental.pdf)
- Rivera-Riquelme, M., Piqueras, J. y Cuijpers, P. (2019). The Revised Mental Health Inventory-5 (MHI-5) as an ultra-brief screening measure of bidimensional mental health in children and adolescents. *Psychiatry Research*, 274, 247–253.
- Rodríguez, Y., Vidarte, A. y Chiza, W. (2020). *Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en adolescentes de instituciones educativas la ASEANOR* (Tesis de bachillerato). Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.
- Rojas Jara, C., Ramos Vera, J., Pardo-González, E., y Henríquez-Caroca, F. (2018). Adicción a internet en adolescentes: una breve revisión. *Drugs and Addictive Behavior*, 3(2), 267-281. <http://dx.doi.org/10.21501/24631779.2876>

- Rojas-Jara, C., Henríquez, F., Sanhueza, F., Núñez, P., Inostroza, E., Solís, A. y Contreras, S. (2018). Adicción a internet y uso de redes sociales en adolescentes: una revisión. *Revisiones*, 43(3), 39-54. <https://www.aesed.com/upload/files/v43n4-2-rrss.pdf>
- Sarmiento, M. (2017). *Salud mental y escuela*. Programa Intervenciones en Salud Mental. Pontificia Universidad Javeriana. <https://www.javeriana.edu.co/mentalpuntodeapoyo/wp-content/uploads/2017/12/Boletin-3-web-2017.pdf>
- Sánchez, C. y Reyes, M. (2021). *Metodología y diseños de la investigación científica*. Visión Universitaria.
- Santos, H. I. (2010). *Terapia Cognitivo Conductual en la prevención y tratamiento temprano de las adicciones en adolescentes en riesgo*. Merida de Yucatán.
- Suárez, G. (2019). *La funcionalidad familiar y la adicción al internet en las estudiantes de secundaria de una institución educativa de Piura, 2018* (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo, Piura, Trujillo.
- Valencia, D. (2014). *Comunicación padres – adolescentes y adicción a internet en estudiantes de secundaria del distrito de Villa El Salvador* (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma del Perú.
- Vicente-Escudero, J., Saura-Garre, P., López-Soler, C., Martínez, A. y Alcántara, M. (2019). Adicción al móvil e internet en adolescentes y su relación con problemas psicopatológicos y variables protectoras. *Escritos de Psicología*, 21(2). <https://dx.doi.org/10.24310/espsiescpsi.v12i2.10065>

- Vondráčková, P. y Gabrhelík, R. (2016). Prevention of Internet addiction: A systematic review. *Journal of Behavioral Addictions*, 5(4), 568 – 579.  
<https://doi.org/10.1556/2006.5.2016.085>
- Ware, J., Snow, K., Kosinski, M., Gandek, B. (1993). *SF-36 Health Survey: Manual and Interpretation Guide*. The Health Institute New England Medical Center.
- Weinstein, A., Feder, L. C., Rosenberg, K. P. & Dannon, P. (2014). Internet addiction disorder: Overview and controversies. En: Rosenberg, K. P. & Feder, L. C. (Eds.), *Behavioral addictions. Criteria, evidence, and treatment* (pp. 99-117). San Diego, CA: Elsevier-Academic Press.
- Wu, CH., Lee, M., Liao, S y Ko, CH. (2019). A nationwide survey of the prevalence and psychosocial correlates of internet addictive disorders in Taiwan. *Journal of the Formosan Medical Association*, 118(1-3), 514-523.  
<https://doi.org/10.1016/j.jfma.2018.10.022>
- Young, K. (2005). Clasificación de los subtipos, consecuencias y causas de la adicción a internet. *Psicología Conductual*, 13(3), 463-480.
- Zegarra, C. y Cuba, M. (2017). Frecuencia de adicción a internet y desarrollo de habilidades sociales en adolescentes de una localidad urbana de Lima. *Medwave*, 17(1), e6857.  
**10.5867/medwave.2017.01.6857**

## 6.2. ANEXOS

### **Anexo 01** **Asentimiento informado**

Se le invita a participar en la investigación titulada: “Salud mental y adicción al internet en adolescentes de una institución educativa estatal en Sullana”. Su participación consiste en completar dos cuestionarios: La escala Breve de Salud mental y la Escala de adicción al internet de Lima. La primera consta de 5 ítems y la segunda de 11. Esto puede tomarte aproximadamente 20 minutos para responder.

La investigadora se compromete a guardar su confidencialidad, protegiendo sus datos personales con códigos no con nombres, además, los datos recogidos solo serán usados con fines investigativos y no serán revelados a personas ajenas al estudio.

Usted tiene la posibilidad de aceptar o negarse. Si a pesar de haber aceptado decide retirarse de la investigación, podrá hacerlo.

Yo

---

acepto voluntariamente participar de este estudio, habiendo comprendido todo lo expuesto anteriormente.

---

Firma de la participante

## **Anexo 02**

### **Ficha técnica de la Escala Breve de Salud Mental (Mental Health Inventory-5 [MHI-5])**

Nombre original: Mental Health Inventory -5

Nombre en español: Escala breve de Salud Mental

Autor original: Ware et al.

Año: 1993

Adaptación: Peruana, realizada por Merino – Soto et al.

Año de la adaptación: 2020

Objetivo: cuantificar el grado de salud mental

Ámbito de aplicación: adolescentes de primero a quinto de secundaria

Número de ítems: 5

Formato de respuesta: Likert de 6 opciones

Tiempo de aplicación: 5 a 10 minutos.

Tipo de aplicación: individual o colectiva



**Anexo 03**  
**Protocolo de la Escala breve de Salud Mental**

		Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
<b>1</b>	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido muy nervioso?				
<b>2</b>	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido tranquilo y en paz?				
<b>3</b>	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido desanimado o triste?				
<b>4</b>	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido feliz?				
<b>5</b>	Durante el último mes, ¿con qué frecuencia te has sentido tan triste que nada lograba animarte?				

## **Anexo 04**

### **Ficha técnica de la Escala de Adicción al internet de Lima**

Nombre: Escala de adicción al internet de Lima (EAIL)

Autores: Lam – Figueroa, Contreras – Pulache, Mori – Quispe, Nizama – Valladolid,  
Gutiérrez, Hinojosa – Camposano, Torrejón – Reyes, Coaquira – Condori

Año: 2011

Objetivo: evaluar características sintomatológicas y disfuncionales de la adicción al internet

Ámbito de aplicación: adolescentes de primero a quinto de secundaria

Número de ítems: 11

Dimensiones: posee dos dimensiones, sintomatología y disfuncionalidad.

Formato de respuesta: Likert de 4 opciones

Tiempo de aplicación: 10 a 15 minutos.

Tipo de aplicación: individual o colectiva

## Anexo 05

### Protocolo de la Escala de Adicción al internet de Lima

		Muy rara vez	Rara vez	A menudo	Siempre
1	Cuando no estoy conectado, imagino cómo será la próxima vez que estaré conectado a Internet				
2	Me siento preocupado o sueño con conectarme cuando no lo estoy				
3	Luego de haberme desconectado, siento que aún quiero estar en Internet				
4	Me siento deprimido, malhumorado o nervioso cuando no estoy conectado y se me pasa cuando vuelvo a conectarme				
5	Dedico más tiempo a Internet del que pretendía				
6	Digo a menudo “sólo unos minutitos más” cuando estoy conectado				

7	He intentado estar menos tiempo conectado pero no he podido				
8	Cuando siento el impulso de conectarme a Internet no lo puedo controlar				
9	He llegado a perder clases por estar en Internet				
10	He tenido problemas en el colegio por estar en Internet				
11	Descuido las tareas domésticas por pasar más tiempo conectado				

**Anexo 06**  
**Aportes de cuadros o tablas**

**Tabla 8**

*Prueba de Normalidad*

	K-S	Sig. (p)
Salud mental	.075	.033*
Adicción al internet	.090	.003**
Sintomatología	.094	.002**
Disfuncionalidad	.241	.000**

Nota: \*  $p < .05$ ; \*\*  $p < .01$

En la tabla 6 se aprecian los resultados de la prueba de normalidad de las puntuaciones obtenidas en los instrumentos de salud mental y la escala de adicción al internet, a través de la prueba de Kolmogorov – Smirnov, detectándose diferencias significativas ( $p < .05$ ) y muy significativas ( $p < .01$ ) con una distribución normal en ambas variables y en las dimensiones de adicción al internet, por tanto, para el análisis de correlación, se empleó el estadístico no paramétrico rho de Spearman.

**Tabla 9***Baremos de la Escala de Adicción al Internet*

PC	Adicción al internet	Sintomatología	Disfuncionalidad
99	35	28	8
95	28	23	7
90	25	20	6
85	24	19	6
80	23	18	5
75	22	17	5
70	21	17	4
65	20	16	4
60	19	15	4
55	19	14	4
50	18	14	4
45	18	14	4
40	17	13	3
35	16	12	3
30	15	11	3
25	15	11	3
20	14	10	3
15	12	9	3
10	12	9	3
5	11	8	3
1	11	8	3

**Anexo 07**  
**Documento de autorización para realizar la investigación**



"Predicar la Verdad y portar la Luz de Cristo"

**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**

Sullana, 11 de octubre de 2021

SRES

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO  
CIUDAD.-

Tenemos a bien dirigirnos a ustedes para expresarles nuestro saludo fraterno de Luz y Verdad, asimismo hacer de su conocimiento que se le otorga el permiso a la Sra. De La Cruz Tene Gianella Marelyn, estudiante de la Facultad de Psicología, durante el periodo comprendido entre el 18 al 22 de octubre del año 2021, para que realice la aplicación de los instrumentos "Escala breve de salud mental (Mental Health Inventory – 5 MHI-5)" y "Escala de la adicción al Internet de Lima (EAIL) para la tesis denominada "Salud mental y adicción al Internet en adolescentes de una Institución Educativa - 2021", a las estudiantes de las secciones B, de 1ero. a 5to. Año de Secundaria.

Sin otro particular, me despido de ustedes.

En Cristo y María Inmaculada,



Hña. Nelly Margarita Túpac Yupanqui Tolentino

P. Directora