

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ADICCIÓN AL INTERNET
EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO ESTATAL DE
VILLA EL SALVADOR, LIMA**

PRESENTADA POR
FRANCO JOSE AYALA VELASQUEZ

ASESORA
REGINA ZARELA SAEZ BERROCAL

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA

LIMA – PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ADICCIÓN AL INTERNET EN
ADOLESCENTES DE UN COLEGIO ESTATAL DE VILLA EL
SALVADOR, LIMA**

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

**PRESENTADA POR:
FRANCO JOSE AYALA VELASQUEZ**

**ASESORA:
DRA. REGINA ZARELA SAEZ BERROCAL
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7063-985K>**

**LIMA, PERÚ
2024**

DEDICATORIA

El actual estudio es dedicado a mis padres, quienes me dieron la oportunidad de ser una persona con valores firmes, de buenos pensamientos y sentimientos, así como, por realizarme profesionalmente y confiar en mí de manera incondicional.

AGRADECIMIENTOS

A mi asesora que con vocación me guio en este proceso, a mis docentes universitarios, quienes con sus enseñanzas me brindaron herramientas para desenvolverme profesionalmente, así como, a la I. E. que me permitió contribuir a mi sociedad a través de mi trabajo.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	x
CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO.....	12
1.1. Bases teóricas	12
1.2. Evidencias empíricas	27
1.3. Planteamiento del problema.....	31
1.4. Objetivos de la investigación.....	34
1.5. Hipótesis	34
CAPÍTULO 2: MÉTODO.....	36
2.1. Tipo y diseño de investigación	37
2.2. Participantes	36
2.3. Medición.....	36
2.4. Procedimiento	39
2.5. Aspectos éticos.....	40
2.6. Análisis de datos.....	40

CAPÍTULO 3: RESULTADOS	42
CAPÍTULO 4: DISCUSIÓN	365
Conclusiones.....	51
Recomendaciones.....	52
Referencias.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Variable y definición operacional de funcionalidad familiar.....	35
Tabla 2. Variable y definición operacional de adicción al internet.....	36
Tabla 3. Estadísticos descriptivos de funcionalidad familiar y adicción al internet	42
Tabla 4. Correlación entre las dimensiones de funcionalidad familiar y adicción al internet.....	43
Tabla 5. Correlación entre las dimensiones de funcionalidad familiar y los factores de adicción al internet.....	43
Tabla 6. Coeficiente de comparación U de Mann-Whitney para las dimensiones funcionalidad familiar y adicción al internet, según el sexo.....	44

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo conocer la relación entre la funcionalidad familiar (FF) y adicción al internet (AI) en adolescentes de un colegio estatal de Villa el Salvador (CEDVES), Lima. El diseño fue no experimental, cuantitativo y descriptivo asociativo. La muestra estuvo constituida por 243 adolescentes (13 a 18 años). Respecto a la medición, se empleó la Escala de Evaluación de la Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III) adaptado por Bazo Alvarez et al. (2016a) y el Test de Adicción al Internet (TAI) adaptada al contexto peruano por Raymundo et al. (2013a). Los resultados constataron que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas y sus dimensiones. Asimismo, se hallaron diferencias significativas a favor de los hombres en AF y CF, con un tamaño del efecto pequeño. Por último, se concluyó que no existe asociación entre las dimensiones de los constructos estudiados.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, cohesión familiar, adaptabilidad familiar, adicción al internet, adolescentes.

ABSTRACT

The objective of the study was to know the relationship between FF and AI in adolescents CEDVES, Lima. The design was non-experimental, quantitative, and descriptive-associative. The sample consisted of 243 adolescents (13 to 18 years old). Regarding the measurement, the FACES III adapted by Bazo Alvarez et al. (2016b) and the TAI adapted to the Peruvian context by Raymundo et al. (2013b). The results confirmed that there is no statistically significant association between the variables studied and their dimensions. Likewise, significant differences were found in favor of men in AF and CF, with a small effect size. Finally, it was concluded that there is no association between the dimensions of the constructs studied.

Keywords: Family functionality, family cohesion, family adaptability, internet addiction, adolescents.

Resumen de Reporte de similitud

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**Reporte - FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y
ADICCIÓN AL INTERNET EN ADOLESCEN
TES DE UN COLEGIO**

AUTOR

FRANCO JOSE AYALA VELASQUEZ

RECuento de palabras

14125 Words

RECuento de caracteres

82235 Characters

RECuento de páginas

73 Pages

Tamaño del archivo

1.5MB

Fecha de entrega

Sep 6, 2024 1:51 PM GMT-5

Fecha del informe

Sep 6, 2024 1:52 PM GMT-5

● 6% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado



INTRODUCCIÓN

Esta investigación es relevante, ya que, Castillo (2020a) refiere que el 65% de las familias en Ecuador no son funcionales, provocando factores de riesgo altos para desarrollar un trastorno mental en sus hijos. En Perú, según Rojas Medina (2022a) la casuística notificada de violencia familiar por departamento desde el 2017 al 2022 ascendió a 18 903 en Lima, encabezando la lista de departamentos; y específicamente en el último año fueron 1 097 casos. Dörr et al. (2014a) señalaron que la familia es el lugar propicio para que el adolescente cumpla funciones básicas, pero si es disfuncional existe mayor probabilidad de desadaptación, impulsando conductas de riesgo. Cibils (2021a) refirió que la personalidad se moldea en la adolescencia, en parte por el autodescubrimiento, por el cual, es indispensable generar ambientes propicios.

El Ministerio de Salud (MINSA) (2019a) expuso que usar reiteradamente el internet puede suscitar conductas adictivas y aislamiento social; a través de sus establecimientos sanitarios en el año 2013, atendieron a 201 pacientes de 12 a 17 años por ciberadicción. Por otro lado, en un estudio en universitarios entre los 17 y 25 años de México realizado por Orozco Calderón (2021a) se hallaron diferencias significativas en los dos sexos, siendo los varones quienes ocuparon las categorías de AI severa y moderada, por otro lado, las mujeres se ubicaron en la categoría leve.

La FF es un factor determinante para la reducción de casos de AI debido a que promueve la adaptabilidad familiar (AF), apoyo mutuo, límites saludables y responsabilidad, lo cual propicia una óptima capacidad de afrontamiento. Este es un grupo etario con un riesgo alto a presentar AI, por ello, determinamos el

problema de investigación que es ¿Cuál es la asociación entre FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima?

Tuvo como objetivo primordial estipular la asociación entre FF y AI; como hipótesis principal determinamos que si existe asociación entre sus dimensiones. Finalmente, la trascendencia de esta pesquisa es ser un fenómeno manifiesto actualmente en la sociedad, especialmente en los adolescentes, ya que, los encauza a tener consecuencias negativas en las áreas vitales, así mismo, contribuye para generar mayor evidencia científica para que se puedan crear programas de intervención.

Esta pesquisa fue de tipo no experimental, cuantitativo y con diseño descriptivo correlacional, el cual, permitió establecer la correlación en ambos constructos. La población estuvo compuesta de 600 adolescentes aproximadamente, extrayéndose una muestra de 243 participantes.

En relación con la estructura, el trabajo estuvo compuesto en 4 acápites. En el primero, se presentó el marco teórico constituida por las bases teóricas, evidencias empíricas, planteamiento del problema, objetivos e hipótesis. En el segundo, se abordó el método, estableciendo el tipo y diseño, participantes, medición, procedimientos, aspectos éticos y análisis de datos. Referente al tercero, se establecieron los resultados; y por último, la discusión.

CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO

1.1. Bases teóricas

Funcionalidad Familiar

Definición de Funcionalidad Familiar

Saldaña (2008) definieron la FF como aquella competencia que tienen los miembros familiares para sostener el equilibrio en su organización. Abelson et al. (2013) refirieron que posee la capacidad de regularizarse en la dinámica para valorar, operar o comportarse; tiene un adecuado manejo de las fuentes estresantes que son una amenaza, siendo capaces de debilitarla; en otras palabras, los miembros poseen recursos de afronte, capacidad de adaptación, de solución de conflictos relacionados a demandas del cuidado, participación, logro de objetivos, afecto, factores como el económico y tiempo (Suarez Cuba & Alcalá Espinoza, 2014). Así mismo, es un espacio de protección ante riesgos del entorno que podría influir negativamente en la salud (Esteves Villanueva et al., 2020a).

Para Higuera Gutiérrez y Cardona Arias (2016) comentan que una familia adaptativa es el sustento o soporte para estructurar la formación de comportamientos, y evolución de quienes la conforman, siendo respetuosos con su independencia y espacios personales. Por otro lado, Arenas Ayllon (2009) refiere que cuando la familia es disfuncional precipita la manifestación de comportamientos riesgosos como la poca valía personal, tendencia a tomar decisiones que traerán consecuencias desfavorables, y una inadecuada comunicación entre pares.

Según Esteves Villanueva et al. (2020b) refieren que una óptima FF representa un componente que protege al familiar de estímulos riesgosos, especialmente, en los

adolescentes, previniendo problemas, debido a que podrían impactar negativamente en la salud; a través de una correcta intervención temprana y preventiva, estos déficits podrían modificarse, el cual, influye positivamente en la evolución y el afianzamiento de habilidades socioemocionales. En contraposición, Barrios Hernández y Verdecia Machado (2016) mencionaron que una familia disfuncional posee como características principales la falta de reglas claras, crisis periódicas y reiterativas, límites normalmente confusos y fracaso en los roles parentales.

Modelos Explicativos de la FF

Modelo Circumplejo de Olson

Acuñado por Olson et al. (1989a) quien expone: se elaboró con la finalidad de instaurar la FF de manera que sea válida y científica, a través del FACES III, que identifica dimensiones básicas: a) “cohesión”, que considera el lazo emocional, calidad de sentimientos, nivel de intimidad, cuidados, interés, y compartir espacios tanto como tiempo con los familiares (Arévalo Zari, 2016); así mismo, b) la “adaptabilidad”, que resalta la flexibilidad familiar para cambiar pautas o guías en el funcionamiento del núcleo familiar al afrontar crisis de un momento determinado (Zambrano Vargas, 2011); estas dimensiones cumplen la función de mantener el equilibrio.

Según Ferrer Honores et al. (2013) la comunicación es una dimensión que no se considera como indicador de evaluación, ya que, obra como facilitadora. Olson et al. (1983) citado en Delgado Vásquez y Ricapa (2010) expusieron que el desarrollo de interrelaciones para la acción de forma conjunta en un determinado contexto, en el cual, las destrezas (escucha reflexiva, empatía y comentarios de apoyo) facilita que los familiares intercambien sus preferencias y necesidades sujetas a un posible

cambio a nivel de su adaptabilidad y cohesión; así mismo, las habilidades negativas (dobles vínculos, críticas y dobles mensajes) debilitan el intercambio comunicacional de los sentimientos en el grupo familiar, y limitan la dinámica familiar en otras áreas relevantes.

Según Olson et al. (1989b) la tipología de familias respecto a su “adaptabilidad” están constituidas por a) familia estructurada: democráticos en cierto nivel al impartir disciplina, se producen modificaciones cuando es solicitado por los familiares, e inclinación a compartir los roles y el liderazgo; b) familia caótica: altamente cambiante, nulo liderazgo, deficiente disciplina, y cambio de roles; c) familia flexible: democracia al impartir disciplina, roles y liderazgo distribuidos, y susceptibles de cambio si la familia lo propone; y d) familia rígida: autoritarios al liderar, roles y disciplina rígida con nula posibilidad de cambio.

Respecto a su “cohesión” están conformadas por la a) familia desligada: uso de límites inflexibles, perteneciendo cada familiar a un subsistema, no se reúnen, y no poseen características en común; b) familia separada: límites semiabiertos a nivel externo e interno, límites claros a nivel generacional, siendo un individuo que forma parte de uno de los subsistemas, pero cuando se dispone, logran tomar decisiones en conjunto; c) familia unida: tienen la posibilidad de desarrollarse individualmente, poseen límites semiabiertos en lo externo, así como, límites intergeneracionales claros; y d) familia enredada: imprecisa identificación del papel que cumplen los integrantes familiares y límites no definidos o prolijos (Olson et al., 1989c).

La FF está compuesto por ambas dimensiones que presentan 16 tipos de familias ubicadas en tres categorías por Polaino Lorente (1998) como las familias balanceadas (estructurada-conectada, flexible-separada y estructurada-separada),

las cuales permiten a los familiares en sistemas abiertos, desarrollar habilidades para equilibrar y ensayar los límites respecto a la independencia-dependencia, teniendo autonomía para elegir si se vinculan con algún familiar o están solos; ninguna de estas familias son ideales pero si tienen un funcionamiento adecuado. El grupo de rango medio (caóticas-separada, caótico-conectado, estructurada-amalgamada, flexible-amalgamada, rígido-separada, rígida-conectada, flexible-disgregado y estructurada-disgregada). Finalmente, las extremas (caóticas-disgregada, rígida-amalgamada, caótica-amalgamada y rígida-disgregada). Estos grupos están ubicados en la zona central, extremas en una sola dimensión, y extremas en ambas respectivamente.

Modelo Ecológico de Urie Bronfenbrenner

Bronfenbrenner (1987a) expone el modelo ecológico, en la cual el contexto se sobrepasa a la situación inmediata e influye directamente en el sujeto, y expone los siguientes subsistemas: el microsistema es el grupo de vínculos personales engendrados en la familia, la cual, estructura al sujeto (Papalia & Olds, 1992). El exosistema son las relaciones internas producidas en el microsistema, las cuales son influenciadas indirecta e inactivamente por el exterior, no obstante, demarcan lo acaecido en el ambiente inmediato.

El mesosistema hace referencia al grupo de sistemas (escuela, pandilla, club, partido político, asociación de vecinos, etc.) con quienes la familia interactúa y sostiene interacciones directas. En otras palabras, el mesosistema se ve influenciada por el grupo familiar, y viceversa, por ejemplo, las presiones familiares se proyectan en la conducta del hijo en el colegio, y simultáneamente la familia es influenciada por esta respecto a la sexualidad, drogas, y otros temas relevantes (Espinal et al., 2004).

Según Bronfenbrenner (1987b) citado en Frías Armenta et al. (2003) el macrosistema es la agrupación constituida por creencias, políticas, valores culturales e ideologías que estructuran la dinámica de organismos sociales, que influye en el entorno familiar, así mismo, si entre ambas se contraponen fuertemente, las demandas de cambio son una fuente de presión.

Modelo Estructural de Terapia Familiar Sistémica

Para Minuchin y Fishman (1984) la configuración familiar se define como aquel grupo de peticiones adaptativas, las cuales administran las formas de interrelación entre los familiares; así mismo, es una estructura dinamizada por patrones transaccionales, las cuales son operaciones reiterativas respecto a cuando, con quién y de qué manera relacionarse, y que consolidan el sistema (García Gallo, 2014). Según Sánchez Jiménez y Valencia (2007) las pautas interaccionales son reguladores conductuales mantenidos por dos sistemas de coacción como el genérico y el idiosincrático. El primero, en el cual intervienen reglas universales que controlan la dinámica familiar; siendo indispensable que la autoridad de las figuras paternas e hijos sean diferentes, así como, la complementariedad de las funciones de los familiares, en el cual se reconozca la interdependencia y se opere como equipo. El segundo, en el cual involucra las expectativas recíprocas resultado de negociaciones explícitas e implícitas que cada familiar posee, y las que se relacionan con eventos cotidianos. Estas pautas constantemente se adaptan recíprocamente, y son eficientes a nivel funcional, así mismo, el grupo familiar se construye por el conglomerado de sistemas internos (individual, matrimonial, parental, así como, fraterno), las cuales, representan y determinan las jerarquías claras en ciertos familiares, y basados en dicha capacidad para establecer límites evidentes y firmes en la dinámica de estos, fronteras flexibles y toma de decisiones sobre asuntos familiares (Minuchin, 1985).

Adicción al Internet

Adicción

Para West y Brown (2013) este trastorno se instala a través de la exploración de una actividad recompensante, en la cual, se involucrará con una frecuencia cada vez mayor, involucrándose cada vez menos en otras actividades, esto debido a la curiosidad y falta de conciencia del riesgo de posibles daños; así mismo, aumenta la necesidad de realizar la actividad e intentará hacerla, experimentando sentimientos desagradables cuando no pueda.

Adicción al Internet

Partiendo del modelo teórico utilizado para la construcción del instrumento que se empleó para medir la variable AI, Young (1998a) empieza a determinar los diagnósticos para dicho constructo, determinando en primer lugar, las pautas de la adicciones químicas como la tolerancia, abstinencia, uso compulsivo, deseo persistente de moderar o abandonar el consumo, dedicar mucho tiempo a conseguir y consumir la sustancia como recuperarse de sus efectos, todas las actividades giran en torno a la sustancia, y ausentarse en actividades familiares o pasatiempos para consumir o pasar tiempo con amigos de consumo.

En segundo lugar, Young lo asocia con el juego patológico del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales IV (DSM-IV) desarrollado por la Asociación de Psiquiatría Americana (APA) (1995), el cual, indica que deben presentarse de 5 a más criterios diagnósticos: preocupación por jugar; necesidad de jugar gastando dinero que aumenta progresivamente para lograr el efecto deseado; fracasar repetidas veces en el esfuerzo de dominar y detenerse; irritabilidad e inquietud cuando se obstruye y/o detiene; el jugar es empleado como mecanismo de

evasión de las adversidades y alivianar un malestar, juega nuevamente intentando recobrar el dinero malgastado; engaña a la familia, psicoterapeutas, entre otros sujetos ocultando la implicación con el juego; se incurre en delitos o se abusa de la confianza para costear el juego; se arriesgó o perdió vínculos interpersonales significativos, trabajo y oportunidades académicas y/o profesionales por el juego; y se tiene absoluta confianza que otros le faciliten el dinero para subsanar la desafortunada finanza personal a raíz del juego.

La variable AI está constituida por cuatro factores; en primer lugar, el uso excesivo que se entiende como una pérdida del sentido de la temporalidad, la impulsividad del inicio de la problemática, fracaso en el dominio del impulso de conectarse, excediendo el tiempo previsto; como segundo factor, la tolerancia comprendiéndose como un comportamiento compulsivo que surge de la necesidad de acceder a mejores dispositivos tecnológicos e informáticos, un programa novedoso, y/o aumentar el tiempo de uso para lograr el efecto deseado de regular su ansiedad por la desconexión o por adversidades estresantes de la vida; el tercer factor es la retirada o abstinencia, que se define como la experimentación de depresión, irritabilidad y ansiedad al ser imposible acceder a los ordenadores, y a su vez, influyendo en sus emociones, motivaciones y pensamientos, y aminorando la latencia de una conexión a otra; finalmente, las secuelas son aquellos engaños, deficiente desempeño, aislamiento, desidia en los quehaceres del hogar y argumentos como resultado del abuso de la conectividad a internet (Raymundo et al., 2013c).

Así mismo, diversos autores realizan definiciones de esta variable, como Goldberg (1995) que conceptualiza la AI como el deterioro respecto al uso del internet, presentando síntomas autonómicos, comportamentales y cognitivos; así mismo, se experimenta una gratificación personal al estar conectado, la cual predice que la

conducta se repita, y presentan deterioro en sus propósitos individuales fundamentales a futuro; se pierde control del tiempo invertido navegando, provocando que aplacen actividades relevantes, para conectarse mayor tiempo a internet (Arias Gonzales & Cáceres Chávez, 2021).

Para Charlton y Danforth (2007) se poseen características fundamentales como el depender psicológicamente se considera uno de los aspectos principales, ya que, influye en los pensamientos y sentimientos, provocando que el sujeto se obsesione y piense que hará para volver a usar internet o en cómo será cuando vuelva a conectarse. Así mismo, presentan un deseo intenso por usar internet, es incapaz de detenerse llegando a emplear cada vez más tiempo de uso, su vida gira en torno a este, afectando su vida social, laboral, académica, etc., además, facilita el escape de su realidad o placer inmediato. También, se siente aliviado cuando puede usar el internet, así como, irritado cuando no tiene acceso a este, y finalmente, esta actividad aumenta gradualmente y se convierte en la más relevante para el sujeto.

Según Echeburúa (1999a) refiere que otra característica fundamental responde al cambio del estado anímico, debido a, una experimentación de culpa y deterioro en su valía personal; en ciertos casos confunden la realidad física con la virtual, este mundo interfiere en la funcionalidad que se puede tener en el mundo físico. Se piensa que la virtualidad es un lugar seguro, sin embargo, con el tiempo aparecen síntomas depresivos, de soledad y déficit del bienestar psicológico.

La persona presenta efectos perjudiciales de gravedad en diversas áreas como la laboral, presentando déficit en su rendimiento, faltas recurrentes por hacer uso del internet, faltas no justificadas; en lo académico, deserción escolar, bajo rendimiento; y en el financiero, como compras y créditos con la finalidad de aumentar el uso del

internet. Así mismo, es propenso a tener discusiones con sus familiares y pareja, aislarse socialmente, realizar actividades amatorias solamente por internet, y padecer trastornos como alteraciones visuales, tendinitis, síndrome del túnel carpiano, cervialgias, además, se desordenan los hábitos alimenticios y del sueño (Greenfield, 1999).

Para Washton y Boundy (1990) un sujeto con AI desarrolla tolerancia y abstinencia, teniendo síntomas físicos y psicológicos como la irritabilidad, inquietud, tristeza, ansiedad y alteraciones del humor, como consecuencia de no poder conectarse o la lentitud de la conexión. Para lograr el efecto deseado (cada vez más difícil de alcanzar porque el individuo desarrolla tolerancia) se pone en práctica diversos métodos como incrementar la cantidad de charlas virtuales. Así mismo, la persona presenta *ciber crisis*, la cual es una agitación si no puede realizar la actividad (Wieland, 2005).

Modelos Explicativos de la Adicción al Internet

Modelo Biopsicosocial de Adicción de Griffiths

Como lo señalan Griffiths y Larkin (2004) para tener un soporte teórico en adicciones se tiene que sintetizar correctamente los aspectos culturales, comunitarios, familiares y farmacológicos, dar importancia a lo natural y la susceptibilidad de cambio de las drogodependencias y adicciones no convencionales en las distintas civilizaciones, también, a las características compartidas por las diversas adicciones, y al mantenerse fiel a la percepción humana.

Así mismo, Engel (1977) postula que el modelo biopsicosocial es un modelo médico integral como consecuencia de la predominancia del modelo biomédico; él contempló las manifestaciones relevantes involucradas con la salud, participaban

junto a la dimensión física o biológica, psicológica y social. Expuso argumentos como a) la enfermedad aparece por diversas causas, no solo por factores biológicos, sino también por lo psicológico y social, y viceversa; b) la alteración biológica no brinda claridad sobre la significación final de los síntomas para el paciente; c) para delimitar la susceptibilidad, gravedad y curso del fenómeno biológico, es importante considerar las variables psicosociales; d) la aceptación de la enfermedad no es determinada por la aparición de un fenómeno biológico; e) la intervención biológica puede ser exitosa por una influencia directa de variables psicosociales; y f) el vínculo formado entre paciente y profesional influye en el resultado terapéutico, aunque, solo sea en fortalecer la adhesión al proceso de recuperación.

En la misma línea, Griffiths (2005) expone: el "modelo de componentes de la adicción" es caracterizado por una "prominencia o relevancia" de la actividad potencialmente adictiva que se redefine como la de mayor relevancia siendo dominante de sus cogniciones, emociones, sentimientos, y comportamientos, los "cambios de estado de ánimo" que equivalen a las experiencias intrínsecas que los sujetos experimentan como producto de comprometerse con la actuación y la "tolerancia" orientada a aumentar la frecuencia de la actividad debido a la necesidad de lograr el efecto que lograba al inicio (Arias Horcajadas et al., 2011).

Según Echeburúa (1999b) un síndrome abstinente se determina por el impulso intenso de realizar la actividad, la tensión física y psicológica creciente hasta realizar dicha actividad con la desaparición temporal de la tensión, retorno gradual del deseo creciente por realizar la actividad condicionada a estímulos antecedentes discriminativos externos e internos; el "conflicto" evidenciado en la incapacidad para ejecutar sus obligaciones y los quehaceres más importantes en los aspectos fundamentales, hallándose lo laboral, académico, familiar, social, sentimental, etc., y

las “recaídas” son definidas como un proceso gradual de duración variable, es decir, algunos recaen en horas o días y otros en un mayor tiempo, esto dependerá de la calidad del proceso de recuperación, y finalizan en la realización de la conducta adictiva por un individuo que logró la recuperación (Martínez, 2009).

Cómo lo indica Terán Prieto (2019) la AI debe cumplir con ciertos criterios como la saliencia (seleccionar el estímulo que más le gusta, y a su vez, anular estímulos que no interesan), humor variable (humor inestable), tolerancia (aumenta progresivamente el consumo hasta conseguir el resultado anhelado), síndrome abstinerente (consecuencias físicas y afectivas producidas al disminuir o interrumpirse la conexión), conflicto (interpersonales y en sus actividades), y recaída (tendencia a retomar los patrones conductuales abandonados).

Modelo Cognitivo Conductual de la Adicción a Internet

Tras una actualización de este modelo, Caplan (2010) propone y operacionaliza 4 componentes fundamentales para explicar este fenómeno. Estos son la “inclinación por la interacción *virtual*”, “deficiente autorregulación”, “regulación anímica por uso de internet” y “CN”. Seguidamente, se realiza una breve descripción de dichos componentes.

Para Caplan y High (2011) el primer componente se relaciona con la creencia de que las interacciones sociales físicas son amenazantes, percibiendo que las virtuales son más confortables y seguras. En segundo lugar, la deficiente autorregulación impulsada por la preocupación cognitiva que alude a la incapacidad para dominar su conexión (Young, 2005). Caplan (2002) refiere que el tercer componente es caracterizado por usar el internet para disminuir la sensación de aislamiento, riesgo de depresión y sentimientos negativos; es decir, para regularse

emocionalmente (Spada et al., 2008). Además, los individuos que abusan del internet buscan paliar sentimientos de soledad, ansiedad y tristeza a comparación de quiénes lo usan adecuadamente (Muñoz Rivas et al., 2010). Finalmente, las CN representan los problemas en los ámbitos laboral, académico, personal y social, a raíz de uso desadaptativo del internet, por ejemplo, el ausentismo laboral y/o escolar, abandono de actividades e interacciones sociales físicas, enfermedades físicas, entre otras (Morahan, 2007).

Teoría de la Personalidad de Cloninger

Diversas pesquisas refieren que existen ciertas características de la personalidad de un individuo que lo predispone a consumir drogas o emplear comportamientos adictivos como en la AI (Barnes et al., 2002). Por ello, esta teoría de Cloninger (1987) estipula tres componentes esenciales como el buscar sensaciones, depender de la recompensa y evitar la afección. Esta tendencia a constituir una adicción se relaciona con la predisposición sobre los componentes mencionados anteriormente.

Enfoque Psicológico

Comprende el total de modelos explicativos que correlacionan el comportamiento, pensamiento y otros aspectos psicológicos. El modelo cognitivo conductual reconoce a la AI como una problemática originada por pensamientos irracionales, los cuales son exacerbados por componentes ambientales que provocan el uso adictivo del internet (Griffiths, 2013a). La corriente psicológica social expone que sujetos con tendencias psicológicas y experiencias sociales específicas están más predispuestos a desarrollar una AI; así mismo, la perspectiva conductual cognitiva estipula que un patrón conductual adictivo se fundamenta mediante

componentes como la búsqueda de sensaciones recurrente, estrés, soledad y falta de autocontrol (Caplan, 2010c).

Enfoque Social

Griffiths (2013b) refiere que para explicar la adicción desde el enfoque social es indispensable recoger la perspectiva del entorno del sujeto. El modelo de habilidades sociales expone que la AI se conceptualiza como el uso atípico de estas, generado por una deficiencia de habilidades de auto-presentación, eligiendo comunicarse por medio de internet y evadiendo la comunicación en un espacio físico, promoviéndose a través del tiempo, compulsión, dependencia, y adicción (Turel & Serenko, 2012).

Enfoque Biológico

Según Volkow et al. (2003) este enfoque toma en cuenta aspectos que tienen un efecto en la dimensión biológica; el enfoque de las neurociencias, mostrándose como uno de los componentes más relevantes para conceptualizar el enfoque biopsicosocial en el comportamiento adictivo, a través de estudios realizados con neuroimagen se demostró que la enfermedad de la adicción está relacionada con modificaciones a nivel estructural y del funcionamiento cerebral, fundamentalmente en áreas relacionadas con la recompensa, motivación y control cognitivo. Una revisión sistemática realizada por Kuss y Griffiths (2012) quienes se plantearon el objetivo de analizar estudios, utilizando técnicas de neuroimagen entre videojuegos y AI concluyendo que la AI posee semejanza con otras adicciones a sustancias.

El sistema biopsicosocial contempla a las adicciones de forma integral, en el cual se involucran las adicciones convencionales y no convencionales, teniendo ciertas semejanzas respecto a la etiología de la conducta adictiva (García Del Castillo,

2015). Los factores individuales involucran características fisiológicas, experiencias vitales hasta las estructuras cognitivo-afectivas del individuo. Desde un modelo animal, los sucesos agobiantes durante la primera infancia predisponen al desarrollo de la AI (Kosten & Kehoe, 2007, p. 119),

Adolescencia

Definición de adolescencia

Situada en medio de la niñez y adultez, presentando inicialmente cambios puberales y caracterizándose por esenciales transformaciones biopsicosociales, las que generan muchas crisis fundamentalmente positivas. Además, de permitir la adaptación a los cambios físicos, lo predispone a una mayor independencia psicosocial. La OMS estipula que se ubica de 10 hasta 19 años, tomando en cuenta la fase temprana como la tardía. Así mismo, posee algunas características esenciales como el crecimiento corporal, incremento de la masa a nivel del músculo más destacado en el sexo masculino, alteraciones emocionales y conductuales debido a la velocidad de los cambios físicos, comienzo de la capacidad reproductora y desarrollo sexual, de un pensamiento abstracto, necesidad de independencia, relaciones conflictivas con sus padres, tendencia a estar con el grupo y alejarse de los padres, necesidad de un mayor adiestramiento y capacitación, así como, de construir su plan de vida (Pineda Pérez & Aliño Santiago, 1999).

Enfoque biológico y fisiológico

Según Brignoni et al. (2018) dicho enfoque conceptualiza esta etapa como la fase final del crecimiento, dando lugar a las maduraciones del aparato reproductor femenino y masculino, determinando así el inicio con el periodo puberal y finaliza con la maduración reproductora total, generando estructuras indispensables para

fertilizar, concebir, gestar y dar de lactar. Así mismo, Orte Socias y Pozo Gordaliza (2021) comentan que es relevante analizar las diversas experiencias del adolescente, ya que, pertenece a un sistema familiar, tomando en cuenta, la interacción entre padres y primogénito, así como, entre los hermanos, ya que, repercute en la constitución de su contexto.

Enfoque cognitivo

Este planteamiento resalta la presencia de cambios cualitativos profundos en la configuración de las cogniciones, definido por Piaget (1972) que expone que el ciclo de operaciones formales, que demanda una actividad cognitiva semejante al pensamiento lógico-científico. Así mismo, como lo refiere Beck (1976) los adolescentes poseen esquemas cognitivos conformados por creencias nucleares y principios organizadores, que determinan las formas de percibirse y a su entorno. Para Ellis y Grieger (1990) se destaca la presencia de aseveraciones irracionales que el individuo plantea sobre su persona, con la finalidad, de describir una retahíla de sucesos que finalizan en conductas disfuncionales, debido a que existen limitaciones o dificultades emocionales y comportamentales en el adolescente.

Enfoque Psicosocial

Para Erikson (1993) este periodo como resultado de la pubescencia, la cual produce un cambio en el equilibrio psicológico, provocando un cierto grado de vulnerabilidad en la personalidad del adolescente, el inicio de un mayor interés en su sexualidad, es decir, en el cambio físico, el interés por el sexo opuesto, etc., y cambios referente a los vínculos afectivos con los familiares, priorizando los vínculos y pasatiempos con el grupo de pares, normalmente alejándose del núcleo familiar, o deteriorándose la relación con los miembros oponiéndose a las reglas del sistema

familiar. A raíz de estos eventos, se van consolidando las relaciones sociales con sus amistades, la cual ayuda a que construya una identidad que dirija a una crisis de identidad.

Según Whitcomb (2017a) la adolescencia se explica como la consecuencia del entorno social, en otras palabras, los adolescentes reciben las influencias de las presiones y tensiones involucradas con su contexto social; así mismo, internalizan los roles en la sociedad, los cuales explican esta etapa, y sobresale la intención de identificarse con los adultos, lo cual, en la mayoría de casos los lleva a imitar conductas negativas y que a su vez, les parecen adecuadas.

1.2. Evidencias empíricas

Se emprendió la exploración de antecedentes de investigación en los repositorios Scielo, Redalyc, Proquest, Elsevier, Latindex, Repositorio USMP, entre otros, utilizando las palabras claves de FF, AI y adolescentes. Se incluyeron los artículos y tesis de menor antigüedad, en español e inglés que estuvieron relacionados con la población estudiada; en ese sentido, se excluyeron los estudios en otras poblaciones y de mayor antigüedad.

Antecedentes Internacionales

En Portugal, Araújo et al. (2022a) se plantearon como objeto primordial explorar la FF en relación con la AI. La muestra de 568 colegiales con edades comprendidas de 14 a 18. Se administró un formulario, el TAI y SCORE-15. Los hallazgos demostraron que una fracción de la muestra (73.1%) presentó alguna adicción comprendida entre los grados de leve y moderado, sin embargo, no se detectó disparidad entre ambos sexos referente a la AI. Por otro lado, se hallaron

diferencias en la FF, debido a que los hombres tuvieron mayores dificultades y limitaciones en la comunicación con sus familias. Además, entre las dimensiones de FF (recursos familiares, comunicación en la familia y dificultades familiares) y AI se encontraron asociaciones positivas. Finalmente, las dificultades en la FF, específicamente en comunicación familiar, parece tener un papel muy influyente en el progreso de la AI.

Antecedentes Nacionales

En Juliaca, Quispe Coanqui y Choque Ccuno (2022a) se plantearon el móvil de decretar la asociación entre FF y Adicción a Redes Sociales (ARS) en colegiales (3ero). La pesquisa se realizó bajo la perspectiva cuantitativa no experimental, que se administró transversalmente con un grado relacional, disponiendo de 156 adolescentes (13 a 16 años) como muestra. En este estudio, se usó una encuesta, el Cuestionario de ARS y FACES III. Finalmente, concluyen que se evidencia una relación con significación estadística, con una orientación inversa leve entre FF y ARS; seguidamente, se determinó una asociación entre CF y la ARS; además, la dimensión adaptabilidad y la ARS también se correlacionan; en dichas dimensiones existe una asociación con significancia estadística y con una orientación negativa débil.

En Lima, Flores Soto y Vidal Huamantupa (2022a) tuvieron el objeto de implantar la asociación de FF y AI en adolescentes de una escuela pública. Este trabajo posee una perspectiva cuantitativa, con una trascendencia descriptiva asociativa, es no experimental y transversal. También, se recurrió al muestreo probabilístico, al azar, en el cual se dispuso de 119 escolares entre los 12 y 17 años

como muestra. Se usó el FACES-III y TAI. Finalmente, se concluyó una correlación inexistente entre la FF y la AI.

En Moquegua, Barriales Calcino (2022) se propuso el determinar si existe asociación entre FF y ARS en escolares de 3° a 5° de una escuela técnica. En dicha pesquisa, emplearon una perspectiva metodológica cuantitativa básica, descriptivo asociativo y diseño no experimental. Participaron 137 adolescentes escolares comprendidos desde 14 a 17 años como muestra. Como resultado, se evidencia la presencia de una asociación negativa ($Rho = -.822$) entre FF y ARS, es decir, si existe una mejor FF, habrá menor tendencia a desarrollar ARS.

En Trujillo, Lazaro Ventura (2021) tuvieron como motivo asentar la relación existente entre ciberadicción y FF en escolares de un colegio nacional. Por lo tanto, se optó por ejecutar un trabajo investigativo transversal asociativo. La muestra estuvo configurada por 145 colegiales mixtos en edad adolescente de 13 a 18, escogida por muestreo no probabilístico. Para recolectar la data obtenida, se empleó el TAI, validado por Matalinares et al. (2014), así como, el APGAR de Smilkstein, validado por Castilla et al. (2014). Finalmente, los hallazgos obtenidos demostraron una asociación inversamente débil ($\rho < 0.4$) con significancia alta ($p < 0.01$); en otras palabras, denota una asociación negativa existente entre las variables en escolares, es decir, a mejor FF menos predisposición para el desarrollo de ciberadicción.

En Cajamarca, Cueva de la Cruz y Mantilla Alvarado (2021) se propusieron como finalidad decretar una asociación respecto a la FF y ARS en alumnos de media de una unidad escolar pública en Cajamarca. La pesquisa es no experimental y transversal, y posee un diseño asociativo. Así mismo, se accedió a 90 sujetos hombres de 1ero a 5to año con edades: 12 a 17. Con intención de recopilar data, se

recurre a usar FACES III y test de ARS. Finalmente, los hallazgos desestiman una asociación con significancia entre FF y ARS.

Flores Pariapaza (2020) se planteó el objeto de establecer la correlación entre AI y FF de usuarios en edad adolescente del *ciberespacio* de Arequipa, además, de la prevalencia de AI y FF, así mismo, de factores asociados a AI. La muestra fue configurada con 122 colegiales con edades de 12 a 21, quienes optan por alquilar internet en cabinas. Se administró una encuesta de acopio de datos, el TAI de Young y el APGAR de Smilkstein. Se señala una correlación entre AI y disfuncionalidad familiar en los adolescentes cibernautas. Finalmente, se determinó la asociación significativa entre AI con un uso de internet mayor a 4 horas diarias, con los juegos on-line y de estos los regularmente violentos ($p < 0.05$).

1.3. Planteamiento del problema

Descripción de la realidad problemática

El grupo familiar es considerado un espacio indispensable sobre la evolución del sujeto, Castillo (2020b) refirió que un 65% de familias en Ecuador que no son funcionales, provocando elementos altamente riesgosos que conllevan a desarrollar una alteración psicológica. El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (2023) señaló: en 2022 aminoró 2.8% la cantidad de matrimonios a comparación del 2021, específicamente, de 56 921 a 55 345; y los divorcios registrados crecieron 9.4%, es decir, pasaron de 22 488 en 2021 a 24 595 casos en el año 2022. Asimismo, el Servicio Integrado de Seguridad ECU 911 (2020) reportó que en un rango de tiempo del primero al segundo trimestre del 2020 se intervino en 28 367 casos de agresión en la familia. Según Rojas Medina (2022b) la casuística notificada de violencia familiar

por departamento ascendió a 18 903 (15.90%) en Lima, encabezando la lista; y específicamente en el 2022 fueron 1 097 casos. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2019) refirió: en Lima, se realizó el censo-2017; el cual reportó 38 710 hogares de adolescentes de 12 a 17 años con la madre sola, y 8 459 con el padre solo.

Empero, la familia construye la identidad de cada miembro a través de actualizar y transmitir modelos de socialización; y, constituye un elemento fundamental para el crecimiento psíquico del menor hijo (Mazo González et al., 2019). Para Bazo Alvarez et al. (2016c) un sistema familiar saludable es aquel que demuestra una óptima FF, que rescata un grado de cohesión (conexión afectiva entre los miembros) y adaptabilidad (establecimiento de reglas y liderazgo en casa) adecuada entre los parientes. Dörr et al. (2014b) señalaron que aquel entorno familiar donde crece el adolescente es el lugar propicio para que este cumpla funciones básicas, pero si es disfuncional existe mayor probabilidad de una inadecuada adaptación, impulsando conductas de riesgo. Cibils (2021b) refirió que la personalidad es moldeada en la adolescencia, en parte, por el autodescubrimiento, por lo cual es indispensable generar ambientes propicios. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021) advirtió que el inicio del 50% del total del grupo de las alteraciones mentales inician en un rango de 10 a 14 años. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2020a) en función a la pesquisa efectuada a 4 500 sujetos entre la niñez y adolescencia de Ecuador, determinó que 4 de 10 expresaron sentir un alto nivel de estrés y angustia, siendo altamente vulnerables al estar expuestos a riesgos psicosociales.

Es así como, el uso de la red o *ciberespacio* se ha tornado como un componente riesgoso en los adolescentes. En China, Wuhan, estudios realizados en jóvenes registran un consumo problemático de internet que va desde un 12% a 30% (Zhang et al., 2020). Otros estudios han identificado a la AI como un fenómeno internacional que tiene una prevalencia global estimada en un rango de entre 6% y 15% para adolescentes (Chung, et al., 2019). En Portugal, algunos estudios han reportado tasas de entre 16% y 19% de AI en adolescentes. Esta tendencia es ligeramente superior a márgenes de AI reportados en el pasado, utilizando la misma herramienta (Vieira Martins et al, 2020).

En Perú, el INEI (2021) refiere que el uso de la red en el periodo de la adolescencia incrementó. Aquellos menores en edades oscilantes entre los 12 y 18 años pasaron del 77.4% a 85.7% en el 2020. En el mismo grupo etario, el 77.9% se conecta por el celular. En los dos casos se evidenció un aumento respecto al 2019 de más del 10%. Por otro lado, el MINSA (2019b) expone que la tecnología actual como la utilización del internet puede causar comportamientos adictivos, ocasionar aislamiento social si la exposición es reiterada, la institución a través de sus establecimientos sanitarios en el año 2013, atendieron a 201 pacientes de 12 a 17 años por ciberadicción. Según El Peruano (2016) uno de cada 100 sujetos (13 a 17 años) padece AI. En colegiales peruanos de secundaria se obtiene una categoría preponderante media (47%), baja-muy baja (34%) y alto-muy alto (19%) (Ramos Bautista & Sandoval Huayre, 2023); y en escolares del 2do año de una escuela nacional de Lima se obtuvo el 60% de AI “Medio” (Ato Liviapoma, 2019).

La AI es definida por Cía (2013) como el deseo intenso y ansiedad debido a disponer del *ciberespacio* por extensos periodos temporales, caracterizándose por el poco autocontrol de la actividad, descuido de actividades familiares, académicos, así

como, padecer alteraciones en el sueño y la alimentación. Así mismo, Raymundo et al. (2013d) comenta que se contemplan 4 componentes como tolerancia, abstinencia o retirada, consecuencias desfavorables o negativas y tolerancia.

A través de una investigación longitudinal que duró 6 años en escolares de 28 escuelas de Hong Kong entre los 10 y 18 años realizado por Shek y Yu (2016) quienes expusieron que los varones mostraron constantemente la tasa más elevada de AI que las mujeres, sin embargo, la integridad y FF no fueron significativos. Empero, un estudio en universitarios de México entre los 17 y 25 años realizado por Orozco Calderon (2021b) señaló diferencias significativas en los géneros masculino y femenino, siendo los varones quienes ocuparon las categorías de AI severa y moderada, por otro lado, las mujeres se ubicaron en la categoría leve.

El presente estudio se justifica por la relevancia de abordar una problemática presente y muy actual en todo el mundo, afectando principalmente las áreas vitales de adolescentes, permitiendo intervenir en los escolares con programas de prevención de AI y fortalecimiento de la FF en la comunidad. Asimismo, a nivel teórico, la contrastación de la literatura científica y estudios empíricos con la realidad local permitirá abrir una línea de investigación importante y con repercusiones favorables para este sector de la población tan vulnerable, aportando así en generar estrategias de intervención a todo nivel que permitan que los adolescentes puedan tener un futuro con objetivos y un proyecto de vida en beneficio de la sociedad.

Formulación del problema

Ante lo estipulado, se considera la importancia de investigar la asociación del FF y la AI en adolescentes, dado que es una problemática álgida en la muestra a

estudiar y es propicio responder a la pregunta ¿Qué tipo de correlación presentan la FF y AI en adolescente de un CEDVES, Lima?

1.4. Objetivos de la investigación

Objetivo General

Conocer la asociación entre dimensiones de FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima.

Objetivos Específicos

Conocer la asociación entre dimensiones de FF y factores de AI en adolescentes de un CEDVES, Lima.

Conocer si existen diferencias entre las dimensiones de FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima, respecto al sexo.

1.5. Hipótesis

Formulación de las hipótesis de investigación

Hipótesis General

Existe asociación entre las dimensiones de FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima.

Hipótesis Específicas

Existe asociación entre dimensiones de FF y factores de AI en adolescentes de un CEDVES, Lima.

Existe diferencias entre las dimensiones de FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima, respecto al sexo.

Variables de estudio y definición operacional de las variables

Tabla 1

Funcionalidad Familiar

Variable	Dimensiones	Ítems	Definición operacional	Puntuación
FF	CF	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19	Definida por los resultados del FACES III adaptada a la realidad española (Zegers et al., 2003), y posteriormente adaptado a Adolescentes peruanos por Bazo Alvarez et al. (2016d).	Alternativas de contestación Likert de 5 formas de respuesta: 1 (Nunca o casi nunca) a 5 (Siempre o casi siempre).
	AF	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20		

Tabla 2

Adicción al Internet

Variable	Factores	Ítems	Definición operacional	Puntuación
Adicción al Internet	A T UE CN	1 y 7 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 y 19 2, 3, 4 y 10 5 y 6	Definida por los resultados del TAI de Kimberly Young (1998b) adaptada al medio peruano por Raymundo et al. (2013e).	Contestaciones Likert de 6 alternativas: 0 a 5.

CAPÍTULO 2: MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Este estudio fue de enfoque cuantitativo, estrategia asociativa, de corte transversal y de diseño correlacional simple (Ato et al., 2013).

2.2. Participantes

Con la finalidad de medir el volumen muestral, se ejecutó una evaluación inicial mediante el sistema *software G*Power* que calculó un tamaño muestral de 193 para un estudio correlacional (Faul et al., 2009). Los criterios de inclusión incluyeron escolares mixtos de secundaria, tener de 13 a 18 años, resolver adecuadamente las pruebas y aceptar participar voluntariamente del estudio. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron que no sean voluntarios, no cumplir con los criterios de edad, no estar matriculado en el año escolar, no haber resuelto los cuestionarios, incumplir con las instrucciones y resolver las pruebas de forma inconclusa.

Para obtener la muestra, fue empleado un muestreo no probabilístico intencional a razón de una elección basada en el juicio del investigador y se selecciona por conveniencia (Otzen & Manterola, 2017). Se realizó el ensayo de hipótesis de dos colas, la cual determinó el tamaño del efecto (.25), la significancia estadística (.05) y la potencia estadística (.80). Finalmente, la muestra fue constituida por 243 participantes divididos en 118 hombres y 125 mujeres, fluctuando entre 13 y 18 años del 2do a 5to año.

2.3. Medición

Escala de Evaluación de la Adaptabilidad y Cohesión Familiar III adaptado a adolescentes peruanos

Gestado por Olson et al. (1985) y validado en escolares peruanos en etapa adolescente en una muestra configurada con 910 colegiales mixtos (11 a 18 años). El instrumento es tipo Likert, compuesta por 20 ítems que presentan 5 opciones de contestación desde nunca o casi nunca (1), pocas veces (2), algunas veces (3), frecuentemente (4), y siempre o casi siempre (5); además, su calificación se logra con la sumatoria de los impares y pares para CF y AF respectivamente.

La prueba posee validez de constructo, determinado por un análisis factorial confirmatorio (AFC) que reportó índices de bondad de ajuste aceptables (GFI=.97; NFI=.93; ECVI=.87; RMSEA=.05). Referente a la confiabilidad se empleó el coeficiente omega encontrando índices aceptables, en CF es moderadamente alta (.85), así mismo, en AF es moderado (.74) (Bazo Alvarez et al., 2016e).

En esta pesquisa se procesó la fiabilidad con el Alfa de Cronbach ($\alpha=.889$) y Omega ($\omega=.904$). Por lo cual, se evidenció que el instrumento usado es altamente fiable.

Test de Adicción al Internet

Gestado por Young (1998c) y adaptado en adolescentes peruanos por Raymundo et al. (2013f); este instrumento de auto aplicación individual o grupal es tipo Likert con 6 contestaciones: “Nunca” a “Siempre” con un tiempo de aplicación aproximado de 20 minutos; y está conformado por 19 ítems divididos en 4 componentes: retirada, tolerancia, CN, y uso excesivo.

Por medio de la consistencia interna, se halló una varianza total de confiabilidad oscilante entre .836 y .878, indicando un rango moderado de

correlación del grupo de ítems y el test (Schmitt, 1998). Cabe resaltar que el análisis de confiabilidad se ejecutó previamente al de validez (Celina & Campo, 2005), por último, se eliminó un ítem.

Se ejecutó un AFC que indica que el índice de ajuste normado de (4.44) y RMSEA (.041) son satisfactorios; empero, el valor de los índices de ajuste normado (.919) y de ajuste comparativo de Bentler (.935), presentando un valor no óptimo, pero que se acerca a los límites de la aceptación, demostrando que los valores mencionados refirieron que el modelo con 4 factores es apropiado para dar explicación a la variable AI (Hooper et al., 2008).

Para finalizar, se empleó un análisis de confiabilidad para la pesquisa actual por Alfa de Cronbach ($\alpha=.920$) y Omega ($\omega=.921$) con la intención de validar su fiabilidad, la cual, determinó un valor mayor a .8, indicando una alta fiabilidad.

2.4. Procedimiento

Para el empleo de los test de este estudio se gestionó el permiso a los autores que adaptaron a la población peruana, siendo afirmativa su respuesta se procedió a transcribir los ítems al formulario Google, donde se resaltó que será de carácter anónimo y confidencial. Se compartió la encuesta por medio de las aplicaciones de medios *online*, así mismo, se precisaron los criterios inclusivos y excluyentes. Además, se gestionó el permiso con la máxima autoridad del establecimiento educativo estatal teniendo como finalidad difundir los cuestionarios. Finalmente, se procedió a recopilar data y procesarlas en un programa estadístico para la interpretación de resultados.

2.5. Aspectos éticos

Los elementos éticos contemplados responden a las directrices de la Declaración de Helsinki (2017) por ende, en esta pesquisa se protegió la vida, salud e intimidad del ser humano, así como su dignidad. También se resguardó la integridad de los voluntarios, salvaguardando su seguridad, intimidad, confidencialidad referente a su información, así mismo, se reduce al mínimo ciertas consecuencias dañinas para la entereza y dignidad a nivel mental, corporal y de personalidad.

Respecto a la impartición de instrumentos, previamente se notificó a los voluntarios del método de intervención, de los objetivos, la afiliación institucional del investigador, de algunas incomodidades con el tiempo de resolución, también se comunicó los beneficios; así mismo, se les comentó su derecho a desistir o retirar su autorización en cualquier momento de la prueba sin algún tipo de represalia, y posteriormente se ratificó el entendimiento de los participantes, y se obtuvo la autorización voluntaria de estos, mediante el asentimiento informado del menor y consentimiento informado de su representante legal.

Finalmente, se presentaron los datos y resultados tanto positivos como negativos con exactitud, y se aclaró la afiliación a la institución a la que se pertenece.

2.6. Análisis de datos

Para su análisis, se empleó el Jamovi 2.3.25 para ejecutar la correlación simple entre ambas variables. También, se ejecutó el análisis descriptivo M, DE, Min, Max, g1, g2. Para el cálculo de la confiabilidad se aplicó la consistencia interna por el alfa de Cronbach (Reidl-Martinez, 2013). A su vez, se realizó el análisis de la normalidad y se procesó con Shapiro-Wilk, porque la muestra fue superior a 60

participantes. De esta forma, se obtuvieron distribuciones no normales, seleccionando el estadístico no paramétrico Spearman para la asociación de los constructos estudiados y para calcular la magnitud del efecto se usaron los parámetros: .20: pequeño, .50: mediano y .80: grande (Ferguson, 2009). Para la contrastación se administró la U de Mann-Whitney y la magnitud del efecto se evaluó según los parámetros de Domínguez-Lara (2017): .10: pequeño; .30: mediano y .50: grande.

CAPÍTULO 3: RESULTADOS

Se exponen los hallazgos conseguidos al efectuar los análisis descriptivos e inferenciales, en asociación con los objetivos formulados.

Análisis descriptivos

En la tabla 3, se avizoraron los estadísticos descriptivos de FF y AI. Se evidenció que los puntajes promedio de la dimensión CF (M=34.11) se aproximan a la clasificación de CF separada de FF (Bazo Alvarez et al., 2016f). De igual manera, el factor CN (M=2.6) se acercó a la categoría diagnóstica alta de AI. Asimismo, esta variable, presenta la desviación estándar de mayor valor (DE=17.1), por otro lado, la menor dispersión de los datos se evidencia en el factor CN (DE=2.17). En cuanto a los puntajes mínimos y máximos, el mayor valor se presentó en AI y los de menor valor en sus factores. Las puntuaciones de asimetría y curtosis puntuaron de +1.5 a -1.5.

Tabla 3

Estadísticos descriptivos de FF y AI

	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>Mín</i>	<i>Máx</i>	<i>g1</i>	<i>g2</i>
AF	28.29	6.89	12	47	-.05	-.11
CF	34.11	8.68	10	50	-.54	-.14
UE	6.33	3.93	0	19	.74	.39
T	15.2	10.9	0	48	.76	.12
A	3.07	2.21	0	10	.69	.09
CN	2.6	2.17	0	9	.75	-.15
AI	27.2	17.1	0	79	.69	.19

Nota: M= Media, DE= Desviación Estándar, Mín = Mínimo, Máx = Máximo, g1= asimetría, y g2= curtosis, AF= Adaptabilidad Familiar, CF= Cohesión Familiar, UE, T= Tolerancia, A= Abstinencia, CN= Consecuencias Negativas, AI= Adicción al Internet.

Análisis Inferencial

En la tabla 4, se exhibe que no existe asociación de las dimensiones de FF y la variable AI ya que el tamaño del efecto es insignificante.

Tabla 4

Correlación entre las dimensiones de FF y AI

AI			
	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>r</i> ²
AF	-.048	.46	0.00
CF	-.141*	.028	0.02

Nota: Rho= Rho de Spearman, *p*= *p* valor, *=*p*<.05, AF, CF, y AI.

En la tabla 5, se constata que no existe correlación entre dimensiones de FF y los factores de AI.

Tabla 5

Correlación entre dimensiones de FF y AI

	AF			CF		
	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>r</i> ²	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>r</i> ²
UE	.023	.716	0.00	-.08	.221	0.01
T	-.057	.378	0.00	-.15*	.018	0.02
A	-.075	.246	0.01	-.10	.118	0.01
CN	-.076	.239	0.01	-.13*	.043	0.02

Nota: *Rho*, *p*= *p* valor, *=*p*<.05, AF, CF, UE, T, A, CN, y AI.

En la tabla 6, se demuestra que se hallaron diferencias según el sexo con una magnitud del efecto pequeño en las dimensiones de CF y AF, a favor de los varones.

Tabla 6

Coeficiente de comparación U de Mann-Whitney para dimensiones de FF y AI, según el sexo.

Variable	Masculino (n = 118)		Femenino (n = 125)		U	p	Rb
	Mdn	DE	Mdn	DE			
AF	29.5	7.22	28	6.4	5898	.007	.20
CF	36	8.62	34	8.57	5956	.01	.19
UE	6	4	5	3.84	6539	.13	.11
T	13	11.3	14	10.5	7194	.74	.02
A	3	2.29	3	2.14	7228	.79	.02
CN	2.5	2.3	2	2.04	6982	.47	.05
AI	25	17.6	25	16.6	7163	.70	.03

Nota: Mdn= Mediana, U= U de Mann-Whitney, p= p valor, DE, AF, CF, UE, T, AF, CN, y AI, Rb=

Coeficiente de correlación biseriada.

CAPÍTULO 4: DISCUSIÓN

Esta pesquisa estableció como objetivo primordial resolver la asociación entre las dimensiones FF y AI en colegiales de Lima Metropolitana. Los resultados hallados son de mucha importancia para el contexto y población peruana, porque permite que futuros investigadores profundicen en la exploración de los constructos relacionados a la problemática de AI en adolescentes, así como su relación con el funcionamiento de la familia.

Los hallazgos ratificaron que no existe asociación entre las variables en la muestra estudiada. En ese sentido, difieren con investigaciones nacionales, como Adriano et al. (2015a) que hallaron una asociación significativa, negativa y de efecto pequeño en 225 escolares de Lima Norte. Asimismo, Flores Soto y Vidal Huamantupa (2022b) reportaron que existe una asociación negativa y de efecto pequeño en 172 escolares limeños. Cabe mencionar que ambos estudios utilizaron los mismos instrumentos. Adicionalmente, en una pesquisa donde se precisó la prevalencia de AI y la asociación con los componentes familiares se concluyó que la baja cohesión en los adolescentes mostró un riesgo superior a desarrollar AI; a pesar de no ser un antecedente directo demuestra mayor prevalencia de AI en estos adolescentes (Aponte Rueda et al., 2017a). Así mismo, Quispe Coanqui y Choque Ccuno (2022b) descubrieron una asociación altamente significativa, negativa y de efecto pequeño entre CF y ARS en 156 participantes de 3er año en Juliaca. Cabe resaltar que la primera dimensión es de gran relevancia, ya que, se correlaciona inclusive con una variable distinta, pero con características semejantes. Estas evidencias están demostrando el rol e influencia de la familia en más de un tipo de adicción (López Vivas & Cedeño, 2021; Pérez Calzada & Castañeda Hernández, 2020).

Partiendo de la perspectiva teórica, el Modelo Circumplejo de Olson (1989) expone que la FF resalta la presencia de la intimidad, cuidados, momentos compartidos, lazo emocional, interés y calidad de sentimientos en el núcleo familiar y previene las alteraciones psicológicas y, adicionalmente Whitcomb (2017b) señala que la población adolescente es influenciada por su entorno, por lo tanto, si se expone a presiones, tensiones y ejemplos desadaptativos, creyendo que es lo correcto, podrían imitar y desarrollar AI u otra problemática. Así mismo, Estrada Araoz y Gallegos Ramos (2020) refirieron que niveles bajos de vinculación emocional y poca adaptabilidad en los familiares, resaltan la presencia de ARS.

Siguiendo con este análisis, a pesar de que un gran número de la población estudiada crecen en entornos de violencia familiar, integran familias disfuncionales, y están expuestos a generar adicción al internet (Yupanqui Lorenzo et al., 2021), no se presentó la relación entre los constructos estudiadas, lo cual lleva a inferir que otros factores no contemplados podrían estar impactando en los hallazgos, especialmente de familias de los adolescentes de la muestra; del mismo modo, factores relacionados con el horario de la evaluación, deseabilidad social, condición socioeconómica, por lo cual, no pueden acceder a dispositivos modernos y organización propia de sus clases escolares. Finalmente, se intervino en una población no clínica, por lo tanto, es muy probable que haya un muy bajo o nulo porcentaje de presencia de AI, es decir, aquellos que generaron un comportamiento adictivo o dependencia (Adriano et al., 2015b).

Así mismo, en esta pesquisa no se encontró correlación entre dimensiones de FF y AI. Este resultado difiere con una investigación nacional de Suárez Fiestas (2019) quien encontró una asociación altamente significativa, negativa y de efecto

pequeño en una muestra femenina de 350 adolescentes de Piura. Según Senormanci et al. (2014) que las perturbaciones en el FF, presentan problemáticas en su quehacer diario y vínculos familiares; así como, una comunicación familiar poco saludable, la cual es un precipitante de la AI en adolescentes (Park et al., 2008), quienes son altamente vulnerables (Kilic et al., 2016); y quienes podrían presentar falta de dominio e imposibilidad de acceder a internet, porque les generaría despreocupación de sus actividades educativas (Ecurra Mayaute & Salas Blas, 2014). Esta diferencia se podría explicar por la accesibilidad limitada a la red de la muestra de esta pesquisa, debido a las características socioeconómicas del distrito, no estando a su alcance, ya que, según Aponte Rueda et al. (2017b) en un núcleo familiar reducido de clase media que usan internet se observó una predisposición más elevada a la AI, en otras palabras, cuando se tiene más acceso a redes existe más vulnerabilidad. En cada etapa del desarrollo surgen características diferentes que van configurando dicha vulnerabilidad y haciendo más proclive a la persona a una misma problemática.

Respecto al objetivo específico de diferencias según sexo, se observaron diferencias significativas de efecto pequeño a favor de los varones en la CF y AF. Este hallazgo coincide con Guamán Flores (2023a) quien encontró diferencias significativas en FF en 320 adolescentes varones de Ambato, Ecuador. Así mismo, con Cortaza Ramírez et al. (2019) quienes señalaron que los hombres tienen mayor índice de percepción de FF a diferencia de las mujeres en 252 adolescentes mexicanos. Por otro lado, Araújo et al. (2022b) evidenciaron diferencias en la FF, ya que, los hombres tuvieron mayores dificultades familiares, así como, en la comunicación familiar, en un estudio en 568 escolares de Portugal. Esto podría ser explicado desde la percepción del entorno familiar que se torna más funcional para los hombres, ya que, en el desempeño en la dinámica familiar, los límites y roles

suelen favorecerlos (Guamán Flores, 2023b). Por otro lado, En Estados Unidos, Cain Miller (2018) mencionaron que los hombres entre 15 y 19 años dedican menos tiempo a las labores domésticas que las mujeres, lo que significaría que sobre ellas recaen más responsabilidades, y suelen retrasarse en sus actividades académicas, además, a los varones se les suele pagar más por realizarlas; así mismo, un estudio en 54 000 niños entre los 8 y 12 años de 16 países de 4 continentes realizado por Rees (2017) constató que las menores mujeres de todos los países pasan mayor tiempo en los quehaceres de la casa. En Perú, en una investigación en personas de 18 años a más realizada por la Instituto de Analítica Social e Inteligencia Estratégica Pulso PUCP (2023) a pesar de tener una percepción más igualitaria en ambos sexos, los resultados sobre los roles y distribución de los quehaceres del hogar en una encuesta realizada en el 2022 señalan que las mujeres perciben una sobrecarga de tareas y de cuidados que provocan más conflicto en la familia, generan más estrés y afectan su desempeño laboral. Esto indica que el entorno familiar es más exigente con las mujeres respecto a estas tareas provocándole estrés y dificultad en su desarrollo profesional.

En Adición, la CF tiene gran influencia y puede predecir el uso problemático del internet, ya que, un adolescente que convive en un entorno familiar con ciertas condiciones desfavorables puede tener una tendencia a invertir más tiempo navegando en esta (Patrão et al., 2016), debido a que, es muy probable que, ante una inadecuada FF, los adolescentes recurran a encontrar afecto y algunas relaciones en el plano virtual, así como, experimentar un sentimiento de pertenencia, inclusión y afecto. Del mismo modo, desde el anonimato que adopta el sujeto en internet, se permite afrontar u ocultarse de las tensiones de la vida cotidiana como una deficiente FF (Costa & Patrão, 2016). Por otro lado, Ting Wu et al. (2016) reporta interacciones

saludables entre los familiares cumplen un rol crucial con relación a prevenir la AI; por ello, uno de los elementos fundamentales de la FF, como la comunicación familiar, influye directamente en la evolución de comportamientos riesgosos (Pellerone et al., 2019).

Las CN en los adolescentes se debieron a muchos factores, siendo la familia nuclear uno de los que más influencia tiene. El uso desmedido del internet tiene como CN el deterioro en la autoestima, timidez y perfeccionismo, también, trastornos de ansiedad, especialmente, en sujetos expuestos a información no confiable. Además, quienes están expuestos por encima de las dos horas tienen mayor probabilidad de presentar ideas suicidas y angustia (Sampasa Kanyinga & Lewis, 2015). Así mismo, el uso del internet tiende a influir negativamente en el sueño alterándolo, ya que, los adolescentes suelen retardar su conciliación, despertar por la madrugada para conectarse, hasta no dormir, lo cual, entorpece el rendimiento del sujeto en diversas situaciones (Scott et al., 2019).

Cabe resaltar que se encontraron algunas limitaciones, en primer lugar, no es posible generalizar los resultados, porque se empleó un muestreo no probabilístico, a pesar, de ser una muestra homogénea; en segundo lugar, los adolescentes tuvieron un tiempo muy limitado para resolver los cuestionarios porque los docentes habían donado parte del tiempo de su clase para dicha actividad, y finalmente, no se logró evaluar al total de la población porque algunos profesores no permitían el ingreso del investigador, y los escolares se sentían presionados, ya que, debían presentar tareas resueltas al finalizar la clase. Los hallazgos acerca de la correlación de las variables podrían explicarse por la deseabilidad social, ya que, los adolescentes dan mucho valor a su imagen, existiendo una alta probabilidad de deshonestidad y disimulo de sus respuestas para ser socialmente aceptados (Edwards, 1953). Además, se

distraen fácilmente, con sucesos que no les interesa o motivan; probablemente variables no contempladas influyen significativamente como los conflictos familiares que los alejan de actividades académicas, desarrollando las pruebas por obligación o respeto al docente (Tello Ochoa, 2015). También, resolverlos les restaba tiempo para sus tareas del día, y estaban cansados porque se intervino cerca a la hora de salida.

Conclusiones

No existe asociación entre las variables y sus dimensiones en adolescentes de un CEDVES, Lima.

Se evidenciaron diferencias significativas y un efecto pequeño entre CF y AF, con relación al sexo a favor de los varones.

Recomendaciones

Ejecutar posteriores pesquisas considerando otras variables relevantes dentro del ámbito familiar y las adicciones, como el clima familiar, calidad de interacción familiar, habilidades sociales, dependencias a medicamentos, y drogas como la cocaína, alcohol y marihuana.

Reforzar los vínculos e interacciones familiares, así mismo, el respeto por las reglas a través de orientaciones psicoeducativas a los padres y docentes de las I. E. básicas y regulares, sobre como el UE, T, A y CN del internet afectan a su comportamiento y núcleo familiar.

Intervenir a una muestra representativa más amplia de escuelas privadas y estatales, para realizar comparaciones de aspectos sociales de las variables y dimensiones comentadas con otras variables sociodemográficas.

Efectuar programas del refuerzo de las habilidades sociales para los padres e hijos, especialmente, en la CF y AF, haciendo especial énfasis en el componente comunicacional, con el objeto de impulsar entornos familiares más funcionales para los adolescentes.

Incentivar a los adolescentes a ejercer pasatiempos sanos que les permita reemplazar el uso excesivo y/o abuso del internet por el ejercicio físico, danzas y talleres variados, con el objetivo de prevenir la AI regulando su tiempo de uso.

En futuros estudios, se sugiere intervenir en una muestra homogénea mediante un muestreo aleatorio, para que los resultados sean más consistentes.

Realizar investigaciones longitudinales para demostrar la evolución de los constructos estudiados en etapas posteriores como la universitaria porque si bien es cierto que los primeros años de vida conllevan un riesgo alto de AI, en la juventud se mantiene según algunos hallazgos.

Referencias

- Abelson, H., Fishburne, P. & Cisin, I. (2013). *Funcionamiento familiar: Evaluación de los potenciadores y obstructores (I)*.
- Adriano, C., Mamani, L. & Vilca, W. (2015). Funcionamiento familiar y adicción a internet en estudiantes de una institución educativa pública de Lima Norte. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 8(2), 9-17.
- APA (1995). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Masson, S. A.
- Aponte Rueda, D. R, Castillo Chávez, P. & González Estrella, J. E. (2017). Prevalencia de adicción a internet y su relación con disfunción familiar en adolescentes. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 10(3), 179-186.
- Araújo, D., Carvalho, I., & Monteiro, O. (2022). Family functioning and internet addiction in adolescents. *CES Psicología*, 15(1), 44–67. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2017.07.028>
- Arenas Ayllon, S. C. (2009). *Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis.
- Arévalo Zari, M. M. (2016). *Escuela para padres para fortalecer la cohesión y adaptabilidad familiar en los niños de quinto año de educación básica paralelo A de la escuela Zoila Maria Astudillo Celi, Loja 2014-2015* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Loja]. Repositorio Digital.
- Arias Gonzales, J. & Cáceres Chávez, M. (2021). Estilos de crianza y adicción al internet en tiempos del covid 19. *Conecta Libertad*, 5(2), 1-12.

Arias Horcajadas, F., Barreiro Sorribas, C., Berdullas Barretro, J., Iraurgi Castillo, I., Llorente del Pozo, J. M., López Durán, A., Madoz Gúrpide, A., Martínez Gonzáles, J. M., Ochoa Mangado, E., Palau Muñoz, C., Palomares Martínez, Á. & Villanueva Blasco, V. J. (2011). *Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación*. Socidrogalcohol.

Asociación Mundial Médica. (2017). *Declaración de Helsinki – Principios éticos para las investigaciones en seres humanos*. [1-4]. <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Ato Liviapoma, M. E. (2019). Adicción al internet en estudiantes de segundo año de educación secundaria de la institución educativa estatal Enrique Milla Ochoa, Los Olivos [Tesis de Licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio UIGV. <http://repositorio.uiqv.edu.pe/handle/20.500.11818/4580>

Ato, M., López-García, J. J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1695-2294. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

Barnes, G., Murray, R., Patton, D., Bentler, P. & Anderson, R. (2002). *The addiction-prone personality*. Kluwer.

Barrales Calcino, K. L. (2022). *Relación entre funcionalidad familiar y adicción a las redes sociales en estudiantes, Moquegua 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio UC.

Barrios Hernández, Y. & Verdecia Machado, M. (2016). Las familias disfuncionales como factor de riesgo adictivo en la adolescencia. *Adicción y Ciencia*, 4(1), 1-8. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6738853>

- Bazo Alvarez, J., Bazo Alvarez, O., Aguila, J., Peralta, F., Mormontoy, W. & Bennet, I. (2016). Propiedades Psicométricas de la Escala de Funcionalidad Familiar FACES - III: Un estudio en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(3), 462-470. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2299>
- Beck, A. (1976). *Cognitive therapy and the emotional disorders*. International Universities Press.
- Brignoni, S., Feixa Pampols, F., Martínez Hernández, Á., & Oriol Romaní, O. (2018). Malestares y subjetividades adolescentes: Una aproximación desde la salud mental colectiva. *UOC*. <https://www.editorialuoc.com/malestares-y-subjetividades-adolescentes>
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La Ecología del Desarrollo Humano*. Paidós.
- Cain Miller, C. (2018, 15 de agosto). La desigualdad de género empieza con las tareas de la casa. *The New York Times*. <https://www.nytimes.com/es/2018/08/15/espanol/desigualdad-genero-quehaceres-domesticos.html>
- Caplan, S. & High, A. (2011). Online social interaction, psychosocial well-being, and problematic Internet use. En K. S. Young & C. N. de Abreu (Eds.), *Internet addiction: A handbook and guide to evaluation and treatment* (pp. 35-53). John Wiley & Sons.
- Caplan, S. (2010). Theory and measurement of generalized problematic internet use: a two-step approach. *Computers in Human Behavior*, 26(5), 1089-1097.

- Caplan, S. E. (2002). Problematic Internet Use and Psychosocial Well-Being: Development of a Theory-Based Cognitive-Behavioral Measurement Instrument. *Computers in Human Behavior*, 18, 553-575.
- Castillo, M. (2020, 25 de noviembre). El 65% de las familias tienen problemas disfuncionales. *La Prensa*. <https://www.laprensa.com.ec/familias-disfuncionales-ecuador>
- Celina, H. & Campo, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580.
- Charlton, J. P., & Danforth, I. D. W. (2007). Distinguishing addiction and high engagement in the context of online game playing. *Computers in Human Behavior*, 23(3), 1531–1548.
- Chung, S., Lee, J. & Lee, H. (2019). Personal factors, internet characteristics, and environmental factors contributing to adolescent internet addiction: a public health perspective. *Int J Environ Res Public Health*, 16(23), 4635.
- Cía, A. H. (2013). Las adicciones no relacionadas a sustancias un primer paso hacia la inclusión de las Adicciones Conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 76(4), 210-217.
- Cibils, J. P. (2021, julio). *Características de la Adolescencia*. UNICEF. <https://www.unicef.org/uruguay/documents/adolescentes-caracteristicas>
- Cloninger, C. R. (1987). A systematic method for clinical description and classification of personality variants. A proposal. *Archives of General Psychiatry*, 44(6), 573-588.

- Costa, R. & Patrão, I. (2016). As relações amorosas e a internet: Dentro e fora da rede. En I. Patrão, & D. Sampaio (Ed.), *Dependências online: O poder das tecnologias* (pp. 117-132). PACTOR.
- Cortaza Ramírez, L., Blanco Enríquez, F., Hernández Cortaza, B. A., Lugo Ramírez, L. A., Beverido Susteta, P., Salas, B., & De San Jorge Cárdenas, X. (2019). Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos. *Health and Addictions*, 19(2), 59–69. <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.434>
- Cueva de la Cruz, E. M. & Mantilla Alvarado, U. (2021). *Funcionalidad familiar y adicción a redes sociales en adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal-Cajamarca* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio UPAGU. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2053>
- Delgado Vásquez, A. E. & Ricapa, E. (2010, 5 de octubre). Relación entre los tipos de familia y el nivel de juicio moral en un grupo de estudiantes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*, 13(2), 153-174.
- Domínguez-Lara, S. (2017). Effect size, a quick guide. *Educación Médica*, 19(8), 251-254. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.002>
- Dörr, A., Espinoza, A. & Acevedo, J. (2014). Vivencia de la temporalidad en adolescentes consumidores habituales de marihuana. *Actas Esp Psiquiatr*, 42(2), 49-56.
- Echeburúa, E. (1999). *¿Adicciones... sin drogas? Las nuevas adicciones*. Desclée De Brouwer

- Edwards, A. L. (1953). The relationship between the judged desirability of a trait and the probability that the trait will be enclosed. *Journal of Applied Psychology*, 37, 90-93.
- Ellis, A. & Grieger, R. (1990). *Manual de terapia racional emotiva*. Desclée de Brouwer.
- El Peruano. (2016). *Uno de cada 100 menores muestra adicción a internet*.
<https://elperuano.pe/noticia/44566-uno-de-cada-100-menores-muestra-adiccion-a->
- Engel, G. L. (1977). The need for a new medical model: a challenge for biomedicine. *Science*, 196, 129-36.
- Erikson, E. (1993). *Infancia y sociedad*. Hormé.
- Escurre Mayaute, M. & Salas Blas, E. (2014). Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes sociales. *Liberabit*, 20(1), 73-91.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68631260007>
- Esteves Villanueva, A. R., Paredes Mamani, R., Calcina Condori, C. & Yapuchura, C. (2020). Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 11(1), 16-27.
<http://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>
- Estrada Araoz, E. G. & Gallegos Ramos, N. A. (2020). Funcionamiento familiar y adicción a redes sociales en estudiantes de educación secundaria de Puerto Maldonado. *San Gregorio*, 1(40), 101-117.
<https://doi.org/http:10.36097/rsan.v1i40.1393>

- Espinal, I., Gimeno, A. & Gonzáles, F. (2004). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. *Revista Internacional de Sistemas*, 14, 21-34.
- Faul, F., Erdfelder, E., Buchner, A. & Lang, A. (2009). Statistical power using G*Power 3.1: Tests for correlation and regression analyses. *Behavior Research Methods*, 41(4), 1149-1160.
- Ferguson, C. J. (2009). Introducción al tamaño del efecto: una guía para médicos e investigadores. *Psicología profesional: investigación y práctica*, 40(5), 532-538.
- Ferrer Honores, P., Miscán Reyes, A., Pino Jesús, M. & Pérez Saavedra, V. (2013). Funcionamiento Familiar según el Modelo Circunplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo Mental. *Revista Enfermería Herediana*, 4(2), 51-58. <https://doi.org/10.20453/renh.v6i2.1793>
- Flores Pariapaza, R. I. (2020). *Asociación entre adicción a internet y función familiar en adolescentes cibernautas del cercado de Arequipa, febrero 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio UNSA. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10940>
- Flores Soto, J. C. & Vidal Huamantupa, E. J. (2022). *Adicción al internet y funcionalidad familiar en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa pública, en el año 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio UPN. <https://hdl.handle.net/11537/30981>
- Frías Armenta, M., López Escobar, A. & Díaz Méndez, S. G. (2003). Predictores de la conducta antisocial juvenil: un modelo ecológico. *Estudios de Psicología*, 8(1), 15-24.

- García Gallo, V. (2014). *Influencia de las pautas transaccionales del sistema familiar y el ciclo vital de la pareja en la incidencia del crimen pasional* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Manizales]. RIDUM. <https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/handle/20.500.12746/1854>
- García Del Castillo, J. A. (2015). Technological Addictions: The rise of social networks. *Health and Addictions*, 13(1), 5-14. <https://doi.org/10.21134/haaj.v13i1.188>
- Goldberg, I. (1995). Internet addiction disorder. *Diagnostic criteria*. <http://www.iucf.indiana.edu/brown/hyplan/addict.html>.
- Greenfield, D. N. (1999). Psychological Characteristics of Compulsive Internet Use: A Preliminary Analysis. *Cyberpsychology and Behavior*, 2, 403-412.
- Griffiths, M. D. & Larkin, M. (2004). Conceptualizing addiction: The case for a 'complex systems' account. *Addiction Research and Theory*, 12, 99– 102.
- Griffiths, M. (2005). A 'components' model of addiction within a biopsychosocial framework. *Journal of Substance Use*, 10(4), 191–197.
- Griffiths, M. (2013). Social networking addiction: Emerging themes and issues. *Journal of Addiction Research & Therapy*, 4(5), 118-119. doi: [10.4172/2155-6105.1000e118](https://doi.org/10.4172/2155-6105.1000e118)
- Guamán Flores, A. D. (2023). *Funcionalidad familiar y adicción al internet en adolescentes* [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio UTA. <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/38597>
- Higueta Gutiérrez, L. F. & Cardona Arias, J. A. (2016). Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín, 2014. *CES*, 9(2), 167-178.

- Hooper, D., Coughlan, J. & Mullen, M. R. (2008). Structural Equation Modelling: Guidelines for Determining Model Fit. *Electronic Journal of Business Research Methods*, 6(1), 53-60. <https://core.ac.uk/download/pdf/297019805.pdf>
- INEC. (2023). *Registro Estadístico de Matrimonios y Divorcios, 2022*. (Informe No. 1). <http://www.ecuadorencifras.gob.ec>
- INEI. (2019). *Características de los hogares de madres y padres solos con hijos/as menores de 18 años*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1660/libro.pdf
- INEI. (2021, junio). *Estadísticas de las Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares*. (Informe No. 2). <https://es.scribd.com/document/558338648/02-Informe-Tecnico-Tic-i-Trimestre-2021>
- Instituto de Analítica Social e Inteligencia Estratégica Pulso PUCP. (2023, 3 de agosto). *Familia y roles de género en el Perú*. <https://pulso.pucp.edu.pe/reportes-estadisticos/familia-y-roles-de-genero-en-el-peru>
- Kilic, M., Avci, D. & Uzuncakmak, T. (2016). Internet addiction in high school students in Turkey and multivariate analyses of the underlying factors. *Journal of Addictions Nursing*, 27(1), 39-46. <https://doi.org/10.1097/JAN.000000000000110>
- Kosten, T. & Kehoe, P. (2007). Early life stress and vulnerability to addiction. En M. Al'Absi (Ed.), *Stress and addiction, Biological and psychological mechanisms* (pp. 105-126). Academic Press.

- Kuss, D. J. & Griffiths, M. D. (2012). Internet and gaming addiction: a systematic literature review of neuroimaging studies. *Brain Sciences*, 2(3), 347-374. <https://doi.org/10.3390/brainsci2030347>
- Lazaro Ventura, C. K. (2021). *Ciberadicción y funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa estatal de Trujillo* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio UPN.
- López Vivas, F. E. & Cedeño, H. (2021). Funcionamiento familiar en pacientes drogodependientes. *Sinapsis*, 2(20), 1-14. <https://doi.org/10.37117/s.v2i20.519>
- Matalinares, M., Raymundo, O. y Baca, D. (2014). Propiedades psicométricas del test de adicción al internet (TAI). *Revista de Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 3(2), 45-66. <http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/71/79>
- Martínez, E. (2009). *Prevención de recaídas: Un libro de herramientas para personas en recuperación*. AQUÍ Y AHORA.
- Mazo González, Y. I., Mejía Ruiz, L. A. & Muñoz Palacio, Y. P. (2019). Calidad de vida: la familia como una posibilidad transformadora. *Poiésis*, 36, 98-110.
- MINSA. (2019, 31 de julio). *Se recomienda menos de cuatro horas diarias de Internet para evitar adicción en menores de edad*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49244-se-recomienda-menos-de-cuatro-horas-diarias-de-internet-para-evitar-adiccion-en-menores-de-edad>
- Minuchin, S. (1985). *Familias y terapia familiar*. Gedisa.
- Minuchin, S. & Fishman C. (1984). *Técnicas de terapia familiar*. Paidós.

- Morahan, J. (2007). Internet use and abuse and psychological problems. En A. Joinson, K. McKenna, Postmes, T. & Dietrich Reips, U. (Eds.). *Oxford Handbook of Internet Psychology*, (pp. 331-346). Oxford Academic.
- Muñoz Rivas, M. J., Fernández, L. & Gámez Guadix, M. (2010). Analysis of the indicators of pathological Internet use in Spanish university students. *The Spanish Journal of Psychology*, 13(2), 697-707.
- Olson, D., Portner, J. & Lavee, Y. (1985). *Manual de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar*. Life Innovation.
- Olson, D., Russell, C. & Sprenkle, D. (1989). *Circumplex Model: Systemic assessment and treatment of families*. Haworth Press.
<https://doi.org/10.4324/9781315804132>
- OMS. (2021). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Orozco Calderón, G. (2021). Género y adicción al internet en universitarios mexicanos. *Ciencia & futuro*, 11(1), 116-134.
<https://revista.ismm.edu.cu/index.php/revistacyf/article/download/2038/1574/6038>
- Orte Socías, C. & Pozo Gordaliza, R. (2021). *Género, adolescencia y drogas, prevenir el riesgo desde la familia*. Octaedro.
- Otzen, T. & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227–232. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Papalia, D. & Olds, S. (1992). *Desarrollo Humano*. McGraw Hill.

- Park, S. K., Kim, J. Y. & Cho, C. B. (2008). Prevalence of Internet addiction and correlates with family factors among South Korean adolescents. *Adolescence*, 43(172), 895-909. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19149152/>
- Patrão, I., Reis, J., Madeira, L., Paulino, M. C. S., Barandas, R., Sampaio, D., Moura, B., Gonçalves, J. & Carmenates, S. (2016). Avaliação e intervenção terapêutica na utilização problemática da internet (UPI) em jovens: Revisão da literatura. *Revista de Psicologia da Criança e do Adolescente*, 7(1-2), 221-243. <https://doi.org/10.34628/0e68-w454>
- Pellerone, M., Ramaci, T., & Heshmati, R. (2019). The “mask” filtered by the new media: family functioning, perception of risky behaviors and internet addiction in a group of Italian adolescents. *Mediterranean Journal of Clinical Psychology*, 7(1), 1-20.
- Pérez Calzada, M. & Castañeda Hernández, M. (2020). Modelo de Recomendación Neutrosófico para el análisis Socio-Epidemiológico y funcionamiento familiar de pacientes alcohólicos. *Neutrosophic Computing and Machine Learning*, 12, 18–26.
- Piaget, J. (1972). Intellectual evolution from adolescence to adulthood. *Human Development*, 15(1), 1-12.
- Pineda Pérez, S. & Aliño Santiago, M. (1999). El concepto de la Adolescencia. En R, Márquez & E, Colás (Ed.), *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia* (pp. 15-23). MINSAP.
- Polaino Lorente, A. (1998). *Evaluación psicológica y psicopatología*. Rialp. <http://hdl.handle.net/10637/5270>

- Quispe Coanqui, N. B. & Choque Ccuno, A. K. (2022). *Funcionalidad familiar y adicción a redes sociales en adolescentes del 3° de secundaria de la Gran Unidad Escolar José Antonio encinas, Juliaca 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1622>
- Ramos Bautista, F. & Sandoval Huayre, J. (2023). Adicción a Internet en estudiantes de nivel secundaria. *Journal of neuroscience and public health*, 3(2), 395-401.
- Raymundo, O., Matalinares, M. & Baca, D. (2013). *Manual del Test de Adicción al Internet* [Manuscrito inédito].
- Rees, G. (2017). Children's daily activities: age variations between 8 and 12 years old across 16 countries. *Journal of International and Comparative Social Policy*, 33(2), 114–135.
- Reidl-Martínez, L. M. (2013). Confiabilidad en l medición. *Investigación en Educación Médica*, 2(6), 107-111.
- Rojas Medina, Y. (2022). *Situación epidemiológica de la Violencia Familiar en el Perú– 2022*.
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2022/SE262022/04.pdf>
- Saldaña, C. (2008). Familia como sistema de apoyo hacia la venida de una integrante más. <https://www.slideshare.net/recs/la-familia-1709989>
- Sampasa Kanyinga, H. & Lewis, R. F. (2015). Frequent use of social networking sites is associated with poor psychological functioning among children and adolescents. *Cyberpsychol Behav Soc Netw*, 18(7), 380-385.

- Sánchez Jiménez, M. H. & Valencia, S. M. (2007). Lectura sistémica sobre familia y el patrón de la violencia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 10(1), 690-691. <https://www.redalyc.org/pdf/773/77323982047.pdf>
- Schmitt, N. (1998). Uses and Abuses of Coefficient Alpha. *Psychological Assessment*, 8(4), 350-353.
- Scott, H., Biello, S. M. & Cleland Woods, H. (2019). Social media use and adolescent sleep patterns: cross-sectional findings from the UK Millennium Cohort Study. *BMJ Open*, 9, 1-9. <https://doi.org/10.31234/osf.io/z7kpf>
- Servicio Integrado de Seguridad ECU 911. (2020). *Gestión del ECU 911 respecto a violencia intrafamiliar*. <https://www.ecu911.gob.ec/gestion-del-ecu-911-respecto-a-violencia-intrafamiliar/>
- Senormanci, Ö., Senormanci, G., Güçlü, O., & Konkan, R. (2014). Attachment and family functioning in patients with Internet addiction. *Gen Hosp Psychiatry*, 1(36), 203-207.
- Shek, D. T. & Yu, L. (2016). Adolescent internet addiction in Hong Kong: Prevalence, change, and correlates. *Journal of Pediatric & Adolescent Gynecology*, 29(1), 522-530. doi: 10.1016/j.jpag.2015.10.005
- Spada, M. M., Langston, B., Nikčević, A. V. & Moneta, G. B. (2008). The role of metacognitions in problematic Internet use. *Computers in Human Behavior*, 24(5), 2325-2335.
- Suárez Fiestas, G. B. (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 Cesar Vallejo]. Repositorio UCV.

- Suarez Cuba, M. A. & Alcalá Espinoza, M. (2014). Apgar familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. *La Paz*, 20(1), 53-57.
- Tello Ochoa, C. I. (2015). *Análisis de distractores en el proceso de enseñanza – aprendizaje en la materia de química de los estudiantes del segundo año de bachillerato del colegio de bachillerato “Gualaquiza”, año lectivo 2014-2015* [Tesis de Licenciatura, Universidad Politécnica Salesiana]. Repositorio Institucional. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/8887/1/UPS-CT005097.pdf>
- Terán Prieto, A. (2019, 15 de febrero). *Ciberadicciones. Adicción a las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (NTIC)* [Sesión de Congreso]. 16° Congreso de Actualización en Pediatría, Madrid. https://www.aepap.org/sites/default/files/pags.131-142_ciberadicciones.pdf
- Ting Wu, C. S., Ting Wong, H., Fai Yu, K., Wing Fok, K., Man Yeung, S., Ho Lam, C. & Man Liu, K. (2016). Parenting approaches, family functionality, and internet addiction among Hong Kong adolescents. *BMC Pediatrics*, 16(130), 1-10.
- Turel, O. & Serenko, A. (2012). The benefits and dangers of enjoyment with social networking websites. *European Journal of Information Systems*, 21(5), 512-528.
- UNICEF. (2020). *¿Qué es la adolescencia?* <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
- Vieira Martins, M., Formiga, A., Santos, C., Sousa, D., Resende, C., Campos, R., Nogueira, N., Carvalho, P. & Ferreira, S. (2020). Adolescent internet addiction – role of parental control and adolescent behaviours. *International Journal of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 7(3), 116-120.

- Volkow, N. D., Fowler, J. S. & Wang, G. J. (2003). The addicted human brain: insights from imaging studies. *Journal of Clinical Investigation*, 111(10), 1444-1451. <https://doi.org/10.1172/JCI18533>.
- Washton, A. M. y Boundy, D. (1990). *Willpower's not enough: Understanding and overcoming addiction and compulsion*. Paidós.
- West, R. & Brown, J. (2013). *Theory of addiction (2da. Ed.)*. John Wiley & Sons.
- Whitcomb, S. (2017). *Behavioral, social, and emotional assessment of children and adolescents*. Routledge.
- Wieland, D. (2005). Computer addiction: implications for nursing psychotherapy practice. *Perspectives in Psychiatric Care*, 41 (4), 153-161.
- Young, K. (1998). *Caught in the Net: How to Recognize the Signs of Internet Addiction -and a Winning Strategy for Recovery*. John Wiley & Sons.
- Young, K. (2005). Clasificación de los subtipos, consecuencias y causas de la adicción al internet. *Psicología Conductual*, 13(3), 463-480.
- Yupanqui Lorenzo, D. E., Manzano Bustamante, R., Roca Morales, J. & Del Río Olivera, R. A. (2021). Análisis comparativo de la adicción al internet en escolares de Lima Norte y Sur. *Comunicación Social Bausate*, 3, 35-44.
- Zambrano Vargas, A. S. (2011). *Cohesión y adaptabilidad familiar y el rendimiento académico en comunicación de alumnos de una institución educativa del Callao* [Tesis de Licenciatura, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio USIL.
- Zegers, B., Larraín, M. E., Polaino Lorente, A., Trapp, A. & Diez, I. (2003). Validez y confiabilidad de la versión española de la escala de Cohesión y Adaptabilidad

Familiar de Olson, Russell & Sprenkle para el diagnóstico del funcionamiento familiar en la población chilena. *Rev Chil de Neuropsiq*, 41(1), 39-54. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272003000100006>.

Zhang, W. R., Wang, K., Yin, L., Zhao, W. F., Xue, Q., Peng, M., Min, B. Q., Tian, Q., Leng, H. X., Du, J. L., Chang, H., Yang, Y., Li, W., Shangguan, F. F., Yan, T., Dong, H., Han, Y., Wang, Y. P., Cosci, F. & Wang, H. X. (2020). Mental health and psychosocial problems of medical health workers during the COVID-19 epidemic in China. *Psychother Psychosom*, 89(4), 242-250. doi: 10.1159/000507639

Anexos

Anexo A: Matriz de Consistencia

Población General	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización		
			Variables y Subvariables	Indicadores	Metodología: Técnicas e Instrumentos
<p>Problema Principal:</p> <p>¿Qué tipo de correlación presentan la FF y la AI en menores en etapa adolescente de un CEDVES, Lima?</p>	<p>General:</p> <p>Conocer la asociación entre las dimensiones de FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima.</p> <p>Específicos:</p> <p>Conocer la asociación entre las dimensiones de FF y factores de AI en adolescentes de un CEDVES, Lima.</p> <p>Conocer si existen diferencias entre las dimensiones de FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima, respecto al sexo.</p>	<p>General:</p> <p>Existe asociación entre las dimensiones de FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima.</p> <p>Específicas:</p> <p>Primera hipótesis:</p> <p>H1: Existe asociación entre las dimensiones de FF y factores de AI en adolescentes de un CEDVES, Lima.</p> <p>Segunda hipótesis:</p> <p>H2: Existe diferencias entre las dimensiones de FF y AI en adolescentes de un CEDVES, Lima, respecto al sexo.</p>	<p>Variables de la investigación:</p> <p>Variable independiente:</p> <p>Funcionalidad Familiar</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cohesión Familiar - Adaptabilidad Familiar <p>Variable dependiente:</p> <p>Adicción al Internet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso Excesivo - Tolerancia - Retirada o Abstinencia - Consecuencias Negativas 	<p>Variable Independiente: Cohesión Familiar:</p> <p>Niveles Balanceados:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Familia separada 2) Familia unida <p>Niveles desbalanceados:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3) Familia desprendida 4) Familia amalgamada <p>Adaptabilidad Familiar</p> <p>Niveles extremos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Caótica 2. Rígida <p>Niveles moderados:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Flexible 4. Estructurado <p>Variable Dependiente:</p> <p>1) Muy Alto, 2) Alto, 3) Medio, 4) Bajo y 5) Muy Bajo</p>	<p>Tipo de la Investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Método y diseño de la Investigación:</p> <p>Es de enfoque cuantitativo, estrategia asociativa, de corte transversal y de diseño correlacional simple</p> <p>La Población (600) y Muestra (243):</p> <p>Adolescentes escolares de secundario entre los 13 y 18 años de un CEDVES.</p>

Anexo B: Permiso del instrumento - FACES III

M MARIA LUISA MATALINARES CALVET <mmatalinaresc@unmsm.edu.pe>
Para: FRANCO JOSE AYALA VELASQUEZ
Lun 27/03/2023 12:06

Puedes hacer uso del instrumento. haz las citas que corresponden.
Buena salud.

...

F FRANCO JOSE AYALA VELASQUEZ
Para: mmatalinaresc@unmsm.edu.pe
Lun 27/03/2023 11:34

Buen día Dra. Matalinares

Le saluda el Bachiller en Psicología por la USMP Franco José Ayala Velasquez.

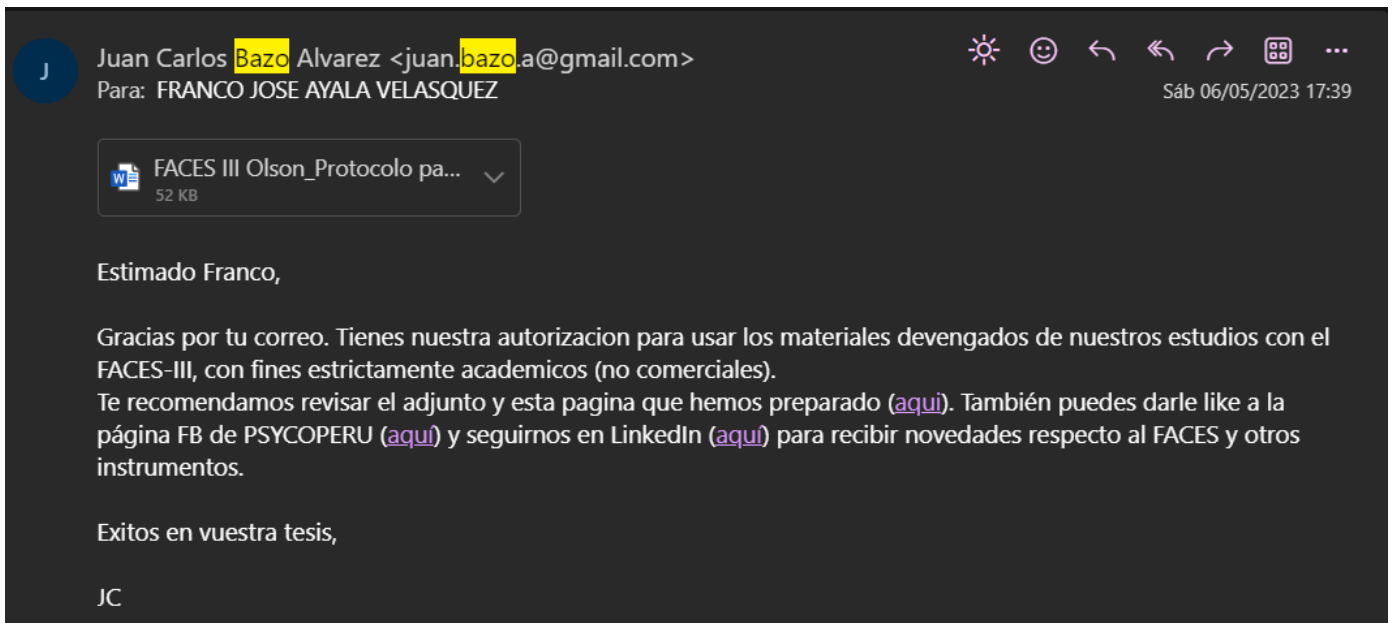
Le comento que estoy en mi proceso de elaboración de tesis para obtener mi licenciatura.

Investigaré la relación entre funcionalidad familiar y adicción a internet en una población adolescente en Lima Sur.

Quisiera solicitarle el permiso para poder aplicar el instrumento que usted adaptó a nuestro medio FACES III.

Quedo atento, saludos Dra.

Anexo C: Permiso del instrumento - TAI



**Anexo D: Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar,
validado en adolescentes peruanos**

Nombre: _____ Sexo: M()
 F() I.E.: _____ Grado: _____ Sección: _____
 Edad: _____

NUNCA O CASI NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE O CASI SIEMPRE
1	2	3	4	5

1	Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan.	1	2	3	4	5
2	Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos.	1	2	3	4	5
3	Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.	1	2	3	4	5
4	A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.	1	2	3	4	5
5	Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.	1	2	3	4	5
6	Hay varias personas que mandan en nuestra familia.	1	2	3	4	5
7	Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.	1	2	3	4	5
8	Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.	1	2	3	4	5
9	A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos.	1	2	3	4	5
10	Padres e hijos conversamos sobre los castigos.	1	2	3	4	5
11	Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos.	1	2	3	4	5
12	Los hijos toman decisiones en nuestra familia.	1	2	3	4	5
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.	1	2	3	4	5
14	En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.	1	2	3	4	5
15	Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.	1	2	3	4	5
16	Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
17	En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.	1	2	3	4	5
18	Es difícil saber quién manda en nuestra familia.	1	2	3	4	5
19	En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.	1	2	3	4	5
20	Es difícil decir qué tarea tiene cada miembro de la familia.	1	2	3	4	5

Anexo E: Test de Adicción al Internet

A continuación encontrará una serie de frases sobre la forma que tiene usted con respecto al uso del internet, para que la vaya leyendo atentamente y la marque la respuesta con un aspa (X), que describa mejor cuál es su forma habitual de usar el internet. Siendo las alternativas de respuesta:

- | | |
|---|----------------|
| 0 | Nunca |
| 1 | Raras veces |
| 2 | Ocasionalmente |
| 3 | Con frecuencia |
| 4 | Muy a menudo |
| 5 | Siempre |

No existen respuestas correctas o incorrectas, buenas o malas. Procure responder a todas las frases. Recuerde responder con espontaneidad, sin pensar mucho. Puede empezar.

N°	Ítems	CLAVES					
		0	1	2	3	4	5
1.	¿Con qué frecuencia dejas de cumplir con tus obligaciones domésticas por quedarte más tiempo conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
2.	¿Con qué frecuencia prefieres estar conectado a internet que pasar tiempo personalmente con tus amigos?	0	1	2	3	4	5
3.	¿Con qué frecuencia estableces nuevas relaciones con otras personas conectadas a internet?	0	1	2	3	4	5
4.	¿Con qué frecuencia se quejan las personas de tu entorno (familia) con respecto a la cantidad de tiempo que pasas conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
5.	¿Con qué frecuencia se ve afectado tu rendimiento académico (notas) debido a la cantidad de tiempo que pasas conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
6..	¿Con qué frecuencia prefieres revisar tu correo electrónico antes de cumplir con tus obligaciones escolares o del hogar?	0	1	2	3	4	5
7..	¿Con qué frecuencia tu motivación hacia el estudio se ve afectada debido al internet?	0	1	2	3	4	5
8..	¿Con qué frecuencia reaccionas a la defensiva o esquivo cuando alguien te pregunta qué haces conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
9..	¿Con qué frecuencia reemplazas pensamientos que te perturban sobre tu vida, por pensamientos reconfortantes del internet?	0	1	2	3	4	5
10..	¿Con qué frecuencia te encuentras esperando con ansias la hora en que te volverás a conectar a internet?	0	1	2	3	4	5
11.	¿Con qué frecuencia piensas que la vida sin internet sería aburrida?	0	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia reaccionas bruscamente, gritas o te enojas si alguien te molesta mientras estás conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia pierdes horas de sueño debido a que te conectas a internet?	0	1	2	3	4	5
14.	¿Con qué frecuencia sientes que tus pensamientos están centrados sobre el internet cuando no está conectado?	0	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia te encuentras diciendo "sólo unos minutos más" cuando estás conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué 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 qué frecuencia tratas de ocultar la cantidad de tiempo que has estado conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
18.	¿Con qué 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 qué frecuencia te sientes deprimido, irritable, o nervioso cuando estás desconectado, lo cual desaparece cuando te conectas otra vez?	0	1	2	3	4	5