



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Tesis

Adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de
un centro de salud en Santa Anita, 2023

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Psicología

Presentado por:

Autor: Moreno Muñoz, John Leonard

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-0503-9919>

Asesor: Mg. Valencia Pecho, Diego Ismael

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7614-0814>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **JOHN LEONARD MORENO MUÑOZ** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Psicología de la Universidad Privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo académico “**ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES E INTERNET Y CONDUCTAS DISOCIALES EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD EN SANTA ANITA, 2023**”, asesorado por el docente: Mg. Diego Ismael Valencia Pecho, con DNI N° 76317939, con código ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7614-0814> tiene un índice de similitud de 16 (dieciséis) % con código oid:14912:377124158 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor

John Leonard Moreno Muñoz

DNI: 76317939



.....
 Firma del asesor

Mg. Diego Ismael Valencia Pecho

DNI: 46196305

Lima, 10 de septiembre de 2024

Dedicatoria

A Dios, que siempre me acompaña en todo momento, a mis padres y familiares que fueron parte de este proceso y sé que están orgullosos de mis nuevos logros.

Agradecimientos

Agradecer profundamente a mi asesor por su paciencia y dedicación, sin sus correcciones y palabras de aliento no hubiese podido lograr llegar a esta etapa tan anhelada. Gracias por sus consejos y guía, que me ayudarán en mi futuro profesional.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
ÍNDICE GENERAL.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
<i>1.2.1. Problema general.....</i>	<i>3</i>
<i>1.2.2. Problemas específicos.....</i>	<i>3</i>
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
<i>1.3.1. Objetivo general.....</i>	<i>4</i>
<i>1.3.2. Objetivos específicos.....</i>	<i>4</i>
1.4. Justificación de la investigación.....	4
<i>1.4.1. Teórica.....</i>	<i>4</i>
<i>1.4.2. Metodológica.....</i>	<i>5</i>
<i>1.4.3. Práctica.....</i>	<i>5</i>
1.5. Limitaciones de la investigación.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes de investigación.....	6
2.2. Bases teóricas.....	10
<i>2.2.1. Adicción a las redes sociales e internet.....</i>	<i>10</i>
<i>2.2.2. Conductas disociales.....</i>	<i>15</i>
2.3. Formulación de hipótesis.....	20
<i>2.3.1. Hipótesis general.....</i>	<i>20</i>
<i>2.3.2. Hipótesis específicas.....</i>	<i>20</i>
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	21
3.1. Método de investigación.....	21
3.2. Enfoque investigativo.....	21
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
<i>3.7.1. Técnica.....</i>	<i>25</i>
<i>3.7.2. Descripción.....</i>	<i>25</i>
<i>3.7.3. Validación.....</i>	<i>26</i>
<i>3.7.4. Confiabilidad.....</i>	<i>26</i>

3.8. Procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	29
4.1. Presentación de resultados	29
4.2. Discusión de resultados.....	36
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
5.1. Conclusiones	41
5.2. Recomendaciones	42
REFERENCIAS.....	44
ANEXOS.....	54
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	54
Anexo 2: Instrumentos.....	56
Anexo 3. Fichas técnicas de los instrumentos	61
Anexo 4. Validez del instrumento	63
Anexo 5: Confiabilidad del instrumento	79
Anexo 6. Aprobación del Comité de Ética	80
Anexo 7. Formato de consentimiento informado	81
Anexo 8. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	84
Anexo 9: Informe del reporte de Turnitin	85

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Composición de la muestra (n= 123).....	23
Tabla 2 Nivel de adicción a las redes sociales e internet.....	29
Tabla 3 Nivel de las dimensiones de ARS-I.....	30
Tabla 4 Nivel de conductas disociales.....	31
Tabla 5 Nivel de las dimensiones de conductas disociales.....	31
Tabla 6 Prueba de normalidad.....	33
Tabla 7 Correlación ARS-I y conductas disociales.....	33
Tabla 8 Correlación síntomas - adicción y conductas disociales.....	34
Tabla 9 Correlación uso - social y conductas disociales.....	34
Tabla 10 Correlación rasgos frikis y conductas disociales.....	35
Tabla 11 Correlación nomofobia y conductas disociales.....	35
Tabla 12 Confiabilidad del instrumento de ARS-I.....	79
Tabla 13 Confiabilidad del instrumento de conductas disociales.....	79

Resumen

Este estudio pretendió como fin mayor determinar la relación entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. Por tal propósito, se hizo uso de los siguientes aspectos metodológicos: Método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, nivel correlacional, tipo básica y diseño no experimental; además, se contó con la colaboración de 123 adolescentes del centro de salud en mención, y mediante los siguientes instrumentos: ERA-RSI y ECODI27, se logró determinar que, existió correlación de grado positivo alto ($p = .000$; $rho = .828$) entre las variables. En ese sentido, a mayores niveles de adicción a las redes sociales e internet, habrá mayor presencia de conductas disociales en los adolescentes.

Palabras clave: Adicción a las redes sociales e internet, conductas disociales, síntomas – adicción, uso – social, rasgos frikis, nomofobia.

Abstract

The main purpose of this study was to determine the relationship between addiction to social networks and the Internet and dissocial behaviors in adolescents from a health center in Santa Anita, 2023. For this purpose, the following methodological aspects were used: Hypothetical-deductive method , quantitative approach, correlational level, basic type and non-experimental design; In addition, there was the collaboration of 123 adolescents from the health center in question, and using the following instruments: ERA-RSI and ECODI27, it was determined that there was a high positive correlation ($p = .000$; $rho = .828$) between the variables. In that sense, at higher levels of addiction to social networks and the Internet, there will be a greater presence of dissocial behaviors in adolescents.

Keywords: Addiction to social networks and the Internet, dissocial behaviors, symptoms – addiction, use – social, geeky traits, nomophobia.

INTRODUCCIÓN

El uso excesivo del Internet y perfiles sociales afecta directamente a los adolescentes, quienes se ven atraídos por su deseo de permanencia el mayor tiempo posible para establecer vínculos con su entorno. Como consecuencia, la adicción ha desencadenado diversos problemas (educativos, familiares y de salud). De ese modo, una de estas problemáticas que trae consigo es el surgimiento de conductas disociales, que se evidencian cuando el adolescente difiere de asociarse y hasta llega a presentar comportamientos agresivos (Lupano & Castro, 2021).

En ese mismo escenario, en un centro de salud del distrito de Santa Anita, asisten adolescentes por múltiples factores como trastorno de conducta, déficit de atención, problemas de autoestima, emociones, comunicación, alimentación, ansiedad, depresión, estrés, adicción, violación, entre otros; evidenciándose una recurrencia de dos problemas: Adicción a las redes sociales e internet (ARS-I) y conductas disociales. Es por esto que, se tuvo la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales. Y la información científica se distribuyó en base a capítulos.

En el capítulo I: El problema, se describieron aspectos como planteamiento y formulación del problema, objetivos, justificación y limitaciones de la investigación.

En el capítulo II: Marco teórico, se consideraron aspectos como los antecedentes, bases teóricas y formulación de hipótesis.

En el capítulo III: Metodología, se abordó sobre el método, enfoque, tipo y diseño de investigación, población, muestra y muestreo, variables y operacionalización, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos y aspectos éticos.

En el capítulo IV: Presentación y discusión de los resultados.

En el capítulo V: Conclusiones y recomendaciones. Finalmente, las referencias y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Con la aparición del Internet y la creación de perfiles sociales, el uso desmesurado de redes sociales ha afectado a la colectividad, más específicamente en aquel sector donde aún no se tiene un control sobre sus comportamientos y conductas, por lo que pueden ser fácilmente manipulables por otros factores; tal es el caso de los adolescentes, quienes se ven atraídos por permanecer más tiempo en redes sociales que establecer vínculos comunicacionales de forma directa con su entorno. Por ese motivo, la adicción ha desencadenado diversos problemas, en el ámbito de educación, familia, y salud (organismo y mente), de ese modo, una de estas problemáticas que trae consigo son el surgimiento de conductas disociales, que se evidencian cuando el adolescente difiere de asociarse con su entorno y hasta llega a presentar comportamientos agresivos (Lupano & Castro, 2021).

A nivel mundial, resaltando los pormenores de la pandemia, el uso desproporcionado de las redes sociales en niños y adolescentes resulta ser de preocupación para organismos internacionales. Sin embargo, tal y como menciona Tolentino (2021), para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adicción a las redes sociales no representa una enfermedad. Sin

embargo, la entidad sí menciona sobre la salud mental en este sector y precisa determinantes como trastornos emocionales, comportamentales, alimentaria, psicosis, suicidio, autolesiones, entre otras. De ese modo, también estima que el 3.6% (10 - 14 años), y el 2.4% (15 - 19 años) se ha visto afectado en el ámbito educativo y han presentado comportamientos delictivos (OMS, 2021). Dentro de ese mismo contexto, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021), menciona sobre el protagonismo otorgado a las redes sociales durante este periodo que imposibilitaba socializar directamente.

A nivel internacional, en países como España, según estudios realizados se revela la invasión de las redes sociales en la cotidianidad adolescente y jóvenes alcanzando el 92%, cifra que llegó a afirmar que este uso desproporcionado representa un peligro, ya que les genera diversas patologías de salud mental, e incluso el 11.33% de casos de adicción han terminado en cuadros diagnosticados con depresión (ABC Familia, 2022). Así también, en Estados Unidos, se ha propuesto a los tutores y sociedad restringir su uso a adolescentes, esto debido a afectaciones en su salud mental, empero, el 95% las usa, y un tercio de mujeres entre un intervalo de 11 a 15 años de edad tiene adicción por al menos una red social (Beaurgegard, 2023). Y como forma de finalizar este acápite, es preciso detallar lo ocurrido en Cuba no está exento a esta problemática y precisa que el 50% de adolescentes y jóvenes manifiestan navegar entre 5 a 9 horas diarias en redes sociales, e incluso un 10% revela estar más de 10 horas al día en estos medios, lo que carga de mayor complejidad sus relaciones sociales con su entorno y, por ende, cambio en sus conductas (UNICEF Cuba, 2022).

A nivel nacional, el país no se encuentra al margen de estos sucesos problemáticos, y es que el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020), mediante su reporte estadístico, detalla que, se pasó de un 77.4% a un 85.7% de adolescentes (12 – 18 años) que acceden a Internet

por medio un teléfono celular en el tiempo de un año. Aunado a ello, se estima que, durante la pandemia, 7 de cada 10 adolescentes aumentó su presencia en espacios de Internet a más de cinco veces semanalmente, lo que causó que el 93% de padres sienta preocupación por adicción a Internet (71%), acoso sexual (70%) y trata de personas (69%) (Chumpitaz, 2022).

Delimitando la problemática, se estima que la adicción con más altos índices es a las redes sociales, donde el 78% de la ciudadanía peruana usa redes como Facebook (94%), WhatsApp (86%) e Instagram (60%) (IPSOS, 2020). En consecuencia, Estrada *et al.* (2021), mencionan que, según estudios realizados, la adicción está provocando en los adolescentes conductas maladaptativas, socialmente debilitadas, violentas, de agresión y peleas con su entorno, lo que repercute en su quehacer diario.

A nivel local, en un centro de salud del distrito de Santa Anita, ubicado en la ciudad de Lima, donde asisten adolescentes por múltiples factores como trastorno de conducta, déficit de atención, problemas de autoestima, emociones, comunicación, alimentación, así como ansiedad, depresión, estrés, adicción, duelo, violación, entre otros; se visualiza una recurrencia de casos de adolescentes con dos problemas centrales: Adicción a las redes sociales e internet (ARS-I) y conductas disociales.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general.

- ¿Cuál es la relación que existe entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023?

1.2.2. Problemas específicos.

1. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión síntomas – adicción y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita?

2. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión uso - social y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión rasgos frikis y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita?
4. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión nomofobia y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general.

- Determinar la relación que existe entre la adicción a las redes sociales e internet y las conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos.

1. Determinar la relación que existe entre la dimensión síntomas – adicción y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.
2. Determinar la relación que existe entre la dimensión uso - social y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.
3. Determinar la relación que existe entre la dimensión rasgos frikis y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.
4. Determinar la relación que existe entre la dimensión nomofobia y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica.

Permite ahondar en conocimientos respecto con ARS-I y conductas disociales, específicamente en adolescentes. Por tal, entregará al mundo científico literatura sobre la

asociación de estas dos variables desde la visión psicológica, y servirá de sustento para futuros investigadores que deseen desarrollar sobre cualquiera de las dos variables o las dos a su vez.

1.4.2. Metodológica.

Se justifica metódicamente debido a que con el alcance correlacional en el que se dirigen a ambas variables permite ofrecer a futuros investigadores cómo se produce su desarrollo asociativo, y cuán variante puede ser una de las variables por influencia de la otra, teniendo en consideración que no son abundantes las investigaciones que tratan sobre la relación las dos variables en estudio. Además, trabajar con adolescentes es uno de los grupos muestrales más relacionados con estas variables, y sirve para conocer sus cambios de conducta por la ARS-I.

1.4.3. Práctica.

Las derivaciones ofrecidas permiten un cambio de perspectiva, en términos del trato que un profesional de la salud mental pueda ofrecer a adolescentes que recurren a un centro de salud del distrito de Santa Anita, ya que, siendo una lectura central para profesionales de Psicología, les ofrece una mirada de asociación entre las variables.

1.5. Limitaciones de la investigación

La investigación estuvo expuesta a limitaciones de tipo administrativo, es decir, los procedimientos administrativos necesarios para la aplicación de los instrumentos, los permisos y autorizaciones correspondientes, se generaron en un tiempo que excedía el plazo regular. Asimismo, la metodología empleada generó dificultades en la selección de trabajos previos, por lo que, se consideraron aquellos de cercana asociación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

Desde el ámbito internacional, Diotaiuti *et al.* (2022), desarrollaron el propósito de relacionar la impulsividad y melancolía depresiva con la adicción a Internet en Italia, empleando una metodología cuantitativa correlacional, en 411 adolescentes, utilizando tres escalas de medición. Los resultados evidenciaron que la adicción a Internet reportó correlaciones: Impulsividad ($\beta = .323$) y el pensamiento reflexivo ($\beta = .258$). Además, con la subescala de impulsividad atencional (.392 con $p < .01$) e impulsividad motora (.481 con $p < .01$), mientras que la correlación con la subescala de no planificación (.131 con $p < .01$) fue menor. Así, los participantes masculinos mostraron niveles más altos de adicción a Internet ($\beta = -.205$), con puntuaciones más altas en impulsividad y forma de pensar inquietante. Las intervenciones psicológicas pueden ayudar a aumentar la autoconciencia, desarrollar la regulación emocional y el control de los impulsos, y corregir las cogniciones desadaptativas que en los adolescentes están impulsadas principalmente por un estilo cognitivo reflexivo.

Moro *et al.* (2022), se propusieron explorar el nexo del uso abusivo de Internet y redes sociales con la participación en comportamientos violentos en España, haciendo uso de una

metodología cuantitativa y correlacional, en 6007 estudiantes de secundaria, a quienes se aplicó escalas por cada variable en estudio, determinando que, la estadística Phi es de 0.305 a 0.339 de un valor máximo posible de 1, lo que representa un tamaño de efecto medio. En conclusión, se encontraron diferencias significativas en la conducta antisocial en relación al uso de videojuegos, juegos online, internet, redes sociales y teléfono móvil.

Zhu *et al.* (2021), investigó cómo la adicción a internet se asocia tanto con la depresión como con la delincuencia en China, bajo un método cuantitativo y correlacional, en 3010 adolescentes a quienes se les aplicó escalas de medición por cada variable, y se obtuvo la asociación positiva de adicción a Internet con la depresión y la delincuencia después de la corrección de Bonferroni ($p=.05/9=.006$). En conclusión, estos resultados implicaron que la adicción a Internet y los problemas emocionales y de conducta tenían efectos recíprocos entre sí, y algunos efectos fueron similares entre ambos sexos de adolescentes, mientras que algunos mostraron diferencias de género significativas.

Cabrera *et al.* (2020), tuvieron el fin de establecer asociación entre desregulación emocional y conducta antisocial y delictiva en adolescentes, en Quindío, siguiendo un camino no experimental, cuantitativa y descriptiva – correlacional, en 62 adolescentes y como instrumento una ficha (MINI KID) y un cuestionario (DERS-E). De tales procedimientos, se obtuvo que, el 54.8% poseían problemas de conducta. Así también, la desatención emocional no era equivalente entre personas con trastorno disocial y las que no ($p = 0.031$; $t = 4.853$), y la desatención emocional predijo la aparición de trastorno disocial ($p = 0.05$; $\beta = 0.030$; $\text{Exp}(\beta) = 1.362$). Concluyendo, se estimó que, la desregulación emocional fue quien reguló la conducta antisocial y delictiva.

Chavarría (2020), estableció conocer el vínculo de adicción a Internet y conducta social en adolescentes, en Quito, bajo concepciones descriptivas, cuantitativas y no experimental, en 60

adolescentes, a quienes se les aplicó un test (IAT; CC-A). De esta aplicación se obtuvo un rango leve de adicción a Internet y un riesgo moderado de conducta. Así también, se determinó correlación (0.044), lo que indicó: Un vínculo positivo bajo, y por tal, se puede afirmar que, si una de ellas sube o baja de nivel, ocurrirá lo propio con la otra variable.

Desde el ámbito nacional, se considera pertinente mencionar la investigación realizada por Perez (2023), quien presentó su tesis y se propuso conocer el vínculo entre uso de redes sociales y conductas disruptivas en adolescentes, en Ica, siguiendo aspectos que establece la ruta cuantitativa, no experimental y correlacional, en un grupo de 90 estudiantes y como instrumentos cuestionarios (ARS; CDIS), de donde presentó un nivel alto de uso de redes sociales (37.8%), y un nivel alto de conductas disruptivas (38.9%). Ahora bien, respecto con la prueba de correlación se obtuvo: $p = 0.000$ y ρ de Spearman = .442. En conclusión, se estima una relación directa, y es posible decir que, a mayor uso de redes sociales, mayor será el nivel de conductas disruptivas.

Bueno (2022), tuvo como fin conocer el vínculo entre ARS y agresividad en estudiantes, en Casa Grande, bajo la orientación no experimental, descriptiva y correlacional, en 106 alumnos, a quienes se les aplicó cuestionarios (ARS; AQ), de todo ello se obtuvo que, el valor de la significancia equivale a .001 y el de la correlación equivale a .572. Además, se determinó un nivel moderado (52.8%) de ARS y un nivel medio (34%) de agresividad. En conclusión, existe una relación significativa, lo que implica asegurar que si un estudiante presenta adicción la probabilidad de ser agresivo aumenta.

Nina (2022), quien tuvo como fin determinar la asociación entre ARS-I y conductas disociales en adolescentes, en Puno, por tal, orientó su información hacia una ruta básica, no experimental, descriptivo – correlacional, en 215 estudiantes, a quienes se les aplicó cuestionarios (ERA-RSI; ECODI 27). De dicha aplicación se obtuvieron valores de $p = .000$ y $\rho = .449$, es

decir, existe una correlación fuerte, así también se encontró relaciones directas y significativas con las dimensiones. Asimismo, se tiene un nivel medio de ARS-I con un 45.1% y un nivel bajo de conductas disociales con un 44.2%. En conclusión, existe una relación directa y positiva, tal es así que, si un adolescente presenta ARS-I es probable que presente conducta disocial.

Así también, es conveniente considerar la indagación expuesta por Tello (2022), quien planteó identificar la asociación entre ARS-I y conductas disociales en adolescentes, en Callao, bajo un trayecto metodológico no experimental, descriptivo, y correlacional, con 251 colaboradores adolescentes, en quienes se utilizó los cuestionarios ERA-RSI y ECODI 27. Por tales especificaciones, se obtuvo que, el valor de $p = .000$ y $rho = .331$, es decir, existe una relación con criterio de interpretación positivo, lo que implica afirmar que, si se presenta ARS-I, también se presentarán conductas disociales.

Curi (2021), presentó en su estudio conocer el vínculo entre adicción al Internet y agresividad en adolescentes, en Chorrillos, desde una ruta no experimental, transversal, descriptiva y correlacional, en 611 estudiantes, y como instrumentos escalas de adicción y agresividad, por tal, se obtuvo un rango medio de adicción a Internet (66.9%) y uno muy bajo para agresividad (85.3%). Y respecto con la correlación entre variables ($p = .000$ y de rho de Spearman = .320). En conclusión, existe un vínculo de grado positivo y leve.

Martinez (2020), presentó su estudio, cuyo objetivo radica en establecer asociación entre ARS-I y conductas disociales en adolescentes, en Comas, partiendo desde una ruta descriptiva – correlacional, donde dicho proceso metódico lo aplicó en 133 adolescentes y les encuestó a través de los cuestionarios ERA-RSI y ECODI 27. Los resultados que obtuvo fueron: $p = .000$ y $rho = .694$, e identificó correlaciones directas y significativas con sus dimensiones. Así también, respecto con sus niveles de cada variable: Bajo (42.9%) en ARS-I y bajo también (52.6%) en conductas

disociales. Concluyendo, se reafirma la relación directa y significativa, es decir, si el nivel de ARS-I se incrementa o disminuye, ocurrirá lo mismo en la variable conductas disociales.

Quispe (2020), tuvo el fin conocer el vínculo entre adicción al Internet y agresividad en estudiantes, en Ate, bajo una orientación básica, no experimental, transversal y correlacional, en donde aplicó cuestionarios (Q-EAI; CAPI – A), a 600 estudiantes, de quienes se evidenció un valor de significancia igual a .000 y de ρ de Spearman de .991. Por tal, se concluye con una relación positiva muy alta, es decir, que aquellos estudiantes con adicción a Internet presentaron también agresividad.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Adicción a las redes sociales e internet.

Definiciones.

La Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-5, 2013), no reconoce la ARS-I como un posible trastorno psicológico y afirma que el uso excesivo de Internet que no implique jugar en línea, y ejemplifica al uso excesivo de redes sociales: Facebook, no se considera análogo al trastorno del juego en Internet, y sería necesario seguir investigaciones futuras sobre otros usos excesivos de Internet. Cuando se habla de ARS-I, un criterio común implica que los usuarios inician sesión en las redes sociales con frecuencia durante la clase y, por lo tanto, perjudican su éxito académico (Kuss & Griffiths, 2011), siendo este un argumento que intenta ilustrar los efectos nocivos de las redes sociales. Pero esta problemática distribución del tiempo y la atención no es necesariamente una señal de la naturaleza inherentemente adictiva de las redes sociales (Carbonell & Panova, 2016). Es relevante considerar aquí el contexto y las motivaciones del usuario (Kardefelt-Winter, 2014).

Entonces surgen las preguntas: ¿A qué se vuelven adictos los individuos? ¿A la tecnología o lo que la tecnología les permite hacer? La suposición es que la adicción se direcciona hacia las personas y lo que pueden explorar, mas no a la tecnología. Siguiendo este pensamiento, no se habla de una adicción a la tecnología, sino a conectar con las personas, y sobre todo las impactantes sensaciones que pueden provocar las reacciones (*likes*) y comentarios positivos. De ese modo, la conexión representa el mecanismo de las redes sociales, entonces la ARS-I significa ser un término apropiado para referirse a este posible problema de salud mental (Kuss & Griffiths, 2017).

Después del desarrollo de diversas complejidades para llegar a la definición de la ARS-I, es un término que coexiste con otros (uso problemático e intrusión de las redes sociales) que se refieren a un concepto fundamentalmente similar del uso de las redes sociales como una adicción conductual potencial, y se define como una forma específica de adicción a Internet, aplicable a personas que están excesivamente involucradas en actividades de redes sociales. Dicho de otra forma, son una implicación excesiva en las redes sociales que forman parte de las causas frecuentes del funcionamiento social cotidiano, y de la procrastinación (Shuai-lei *et al.*, 2018).

Teorías.

La aparición de la ARS-I es estudiada por diversos autores con sus respectivas concepciones teóricas que materializan sus pensamientos, siendo necesario primero mencionar el Modelo biopsicosocial, presentada por George Engel (1977), como una postura antagónica al modelo de la medicina porque consideraba que este modelo tradicional médico estaba obsoleto a la luz de los nuevos avances en medicina. De ese modo, propuso un modelo de categoría heurística donde habla de enfermedades y adicciones, las que para el autor están asociadas a factores psicosociales como ansiedad, depresión e ira, así como de distorsiones cognitivas, como evitación del miedo, actitudes y creencias disfuncionales y expectativas distorsionadas (Gatchel *et al.*, 2020).

Sin embargo, bajo su modelo planteó que los factores biológicos, psicológicos, interpersonales y macrosistémicos son centralmente determinantes en el funcionamiento de una enfermedad humana (Lehman *et al.*, 2017).

Años más tarde, Griffiths (2005), se suma a este postulado y le añade componentes, siendo estos los siguientes: Saliencia (actividad que domina comportamientos), alteración al estado de ánimo (cambio sólido), tolerancia (aumento en la rutina para obtener los mismos efectos), abstinencia (suspensión de la actividad placentera que provoca malestares), conflicto (problemas personales, educativos, entre otros) y recaída (retoma la actividad después de un tiempo). Con la mención de estos componentes, el autor sustenta o describe las fases por las que un individuo pasa en caso de adicciones (redes sociales, videojuegos, teléfono celular) (González-Santos *et al.*, 2021).

Dentro de esa misma visión teórica, la teoría de la sensibilización y el incentivo, reseñada por Robinson y Berridge, en donde modelaron las adicciones como un paso desde un comportamiento que en un inicio es totalmente controlado y voluntario hacia otro paso, que es completamente distinto, porque carece de control por parte del individuo debido a su compulsividad, influenciado por los efectos que son placenteros y gratificantes, lo que es producto de este comportamiento inicial. Por tal, la analogía surge de la voluntad inicial del adolescente por entrar en el uso de las redes sociales, y luego, al resultar placentero, no tiene la facultad para retroceder, y se ve inmerso en un proceso adictivo (García *et al.*, 2019).

Así también toma lugar la teoría sociocognitiva de Albert Bandura (1977), para dar explicación a las conductas de riesgo, porque esta concepción nace para dar respuesta a lo que aprende el ser humano, y es que menciona tres elementos: Condicionamiento clásico, condicionamiento operante y el aprendizaje vicario, donde este último significa aprender por

medio de la observación, es decir, las acciones son aprendidas mediante acciones observadas a otro u otros individuos de su entorno, y para que ocurra este hecho es necesaria la adquisición de dicha conducta (Palacios, 2014).

Características de quienes presentan ARS-I.

Las personas que padecen de este tipo de adicción presentan características o síntomas de categoría psicológica que las hace identificar fácilmente, entre las que clasifica y reúne García del Castillo (2013), son: Déficits de personalidad que abarca introversión, baja autoestima, buscar sensaciones que no haya experimentado; complicaciones en sus relaciones interpersonales; pérdidas cognitivas. Así también, Echeburúa (2012), menciona que estas personas se privan de dormir las horas adecuadas, descuidan otras actividades importantes, comienzan a recibir llamadas de atención por sus padres o tutores, pensar constantemente en las redes, irritación al no tener conexión estable, pierden la noción del tiempo, mentir sobre su permanencia en redes, aislarse socialmente, dejarse ver irritado, euforia cuando tiene acceso a redes sociales, conectarse de inmediato cuando llega a casa, que el uso de las redes sea lo primero y último que haga en el día (Rosario & Ruiz, 2018).

Dimensiones.

Teniendo en cuenta la literatura expuesta por Peris *et al.* (2018), la ARS-I comprende cuatro dimensiones correctamente distribuidas para medir el padecimiento en un adolescente, siendo estas reconocidas como formas de riesgo que un adolescente puede estar expuesto:

Síntomas – adicción, comprende las características que se presenta cuando se tiene una adicción a aplicaciones digitales sociales. En términos de desagregar dicha dimensión, cabe mencionar conceptos como baja autoestima, y ansiedad (Peris *et al.*, 2018). Los síntomas de ARS-I manifiestan el deseo por permanecer en línea, pese a tener la intención de no estarlo, y al no

poder tener el control sobre ello, les produce emociones ásperas, es por ello que, los adolescentes que tienen esta necesidad muestran mayor uso de las redes sociales, e incluyen alteraciones del sueño, reacciones de enojo o agitación cuando se ven obligados a desconectarse y perder la noción del tiempo mientras están en línea (Peris *et al.*, 2020).

Uso – social, para Peris *et al.* (2018), hace referencia al manejo de las diversas redes sociales para establecer o mantener vínculos sociales. En términos de desagregar dicha dimensión, cabe mencionar conceptos como comunicación online. El uso de las redes sociales, es decir, el hecho de interactuar con otros a través de foros electrónicos en línea como Facebook, Instagram, entre otros, se ha transformado en una herramienta enormemente popular para la interacción social. Su uso es una herramienta interactiva importante para niños, adolescentes, jóvenes y adultos jóvenes y, a diferencia de los medios más tradicionales, los usuarios desempeñan un papel activo en la creación y configuración de la experiencia (Michikyan & Suárez-Orozco, 2016).

Rasgos frikis, consisten en las conductas que posee un individuo para con determinadas actividades en desmesura. En términos de desagregar dicha dimensión, cabe mencionar términos como sexualidad, adicción, narcisismo, desinhibición, y conductas exhibicionistas (Peris *et al.*, 2018). Asimismo, se refiere a un determinado hábito, que comúnmente se atribuye a un intenso nivel de interés en el campo tecnológico. El término friki es muy utilizado entre los jóvenes en la era digital es por eso que aún existe poca literatura sobre el fenómeno, pero es entendido como la calidad de los jóvenes apasionados por las TIC, incluidas las redes sociales en línea (Peris *et al.*, 2020).

Nomofobia, hace referencia al temor del individuo por estar sin el teléfono celular. En términos de desagregar dicha dimensión, cabe realizar una asociación con términos como ansiedad social, y apego (Peris *et al.*, 2018). El término es la abreviatura de: *No-mobile phone phobia*, y se

conceptualiza como el temor a no utilizar o encontrarse inaccesible a un teléfono. Es una fobia de contextos actuales como efecto interactivo con herramientas tecnológicas (Notara *et al.*, 2021). Asimismo, presenta indicios como agitación, desorientación, temblar y taquicardia (Bhattacharya *et al.*, 2019).

2.2.2. Conductas disociales.

Definiciones.

Existen muchas definiciones que le pertenecen a este término o también reconocido como trastorno disocial, y es que para el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM IV-TR (2000), es una determinante de un adolescente que padece de una conducta cargada de electricidad con impactos negativos en los derechos de personas de su entorno y faltas respecto con las reglas de una sociedad (Meléndez *et al.*, 2017). Los adolescentes con comportamientos disociales por lo general presentan baja inhibición conductual (Van Den *et al.*, 2016). Wangu & Manral (1990), suponen que este tipo de conducta podría ser una respuesta agresiva a la frustración en personas con baja creatividad e inteligencia moderada (Lüdeke *et al.*, 2020).

Así pues, el término trastorno disocial se ha utilizado en el contexto de los trastornos de la personalidad. Sin embargo, el fenómeno es persistente. La conducta disocial hacia los compañeros, saturado de desaprobación, culpa, exclusión o agresión, se produce cada vez con más frecuencia en Internet. Esta frecuencia nos predispone a trasladar esta terminología al ámbito del comportamiento en Internet. Entonces, conducta disocial es un término que hace referencia a conductas individuales, a diferencia de los trastornos de personalidad disocial entendidos como un cambio permanente de personalidad, y señalan Puri & Treasaden (2014), que incluye comportamiento irresponsable y antisocial de adolescentes que manifiestan trastornos,

comportamientos agresivos, antisociales, inapropiados, que ocurren desde la primera infancia, con los cuales la sociedad es incapaz de hacer frente (Kolek, 2018).

Teorías.

El desarrollo de conductas disociales en adolescentes resulta ser un tema de un exhaustivo análisis e investigación, por lo que, existen múltiples autores que realizan aportes a este sector educativo. Desde esa idea, es preciso mencionar la Teoría sistémica familiar, presentada por Murray Bowen. La epistemología sistémica entiende que el mundo es complejo, por tanto, parte de la contextualización de los fenómenos y la comprensión de que los vínculos tienen causalidad circular, es decir, son causas y causas en sí mismas. El mundo no se entiende como estable, al contrario, es inestable, está en constante estado de devenir. Es indeterminado, impredecible, irreversible e incontrolable. La objetividad es ilusoria, porque el conocimiento científico es una construcción social (Gomes *et al.*, 2014).

En añadidura al acápite anterior, se comparten principios unificadores como la visión sistémica de la familia, el síntoma como reflejo de las interacciones familiares y la familia como locus de acción terapéutica. En complemento a Bowen, los autores Nichols & Schwartz (2007), mencionan que esta es la escuela que tiene un paradigma más completo del comportamiento y problemáticas humanas en comparación con todos los enfoques de terapia familiar. Va desde lo más profundo, el sistema emocional de cada miembro de la familia, hasta lo más integral, incluyendo el entorno familiar y social más amplio que influye en la vida familiar a lo largo del tiempo (Nascimento & Riberiro, 2021).

Dentro de esa misma búsqueda por conocer cómo es el funcionamiento o a qué se deben tipo de conductas en los adolescentes, surge la teoría de la coerción, la cual es presentada por Gerald Patterson (1982), y representa uno de los modelos interpersonales de conflicto familiar más

influyentes, donde desarrolla cómo las relaciones familiares pueden impactar en las conductas, ya que postuló que las personas aprenden comportamientos coercitivos a través de observar que de dicha forma coercitiva se resuelven los conflictos entonces la adoptan, y cómo se producen estas prácticas disociales en las dinámicas familiares, las cuales se dan por medio de comportamientos agresivos para el logro de sus propósitos. Asimismo, la teoría de la coerción identificó contingencias de refuerzo que mantenían la ira y la agresión dentro de las familias, predijeron aumentos longitudinales en tales resultados y reconocieron que tanto los padres como los niños refuerzan negativamente las conductas aversivas de los demás. Las conductas aversivas, la reactividad/excitación fisiológica, la labilidad afectiva y la desregulación emocional se ven reforzadas y mantenidas por el mantenimiento de dinámicas de relación coercitivas (Smith et al., 2018).

Características.

Un adolescente con conducta disocial puede presentar características como falta de respeto por las normas sociales, falta de capacidad para sacar conclusiones de la experiencia, incluso de desaprobación o castigos experimentados, falta de capacidad para predecir las consecuencias de la propia conducta y decisiones, déficits en el razonamiento en categorías morales y falta de sentido de culpa, sensación crónica de vacío y aburrimiento, incapacidad para retrasar la gratificación, baja tolerancia, falta de responsabilidad y despreocupación, problemas de control esfera emocional y pulsional, umbral bajo para desencadenar la agresión, desprecio por los sentimientos de los demás, tendencia a manipular personas, estar en conflicto, racionalización del propio comportamiento irracional (Kolek, 2018). También, para García (2019), se consideran como conductas negativas como apatía, tristeza, irritabilidad, ansiedad, culpabilidad.

Dimensiones.

Teniendo en cuenta la literatura expuesta por Moral y Pacheco (2010), las conductas disociales comprenden seis dimensiones correctamente distribuidas para medir su padecimiento en un adolescente, siendo estas reconocidas como factores de conducta disocial que un adolescente puede sufrir:

Robo y vandalismo, Esta actitud aparece inicialmente con atacar en la familia u objetos que no son de su propiedad, mentir para obtener lo que desea, y luego se convierte en el acto de robar, sin hacer que la víctima lo note y en ciertas oportunidades lo realiza con actos violentos (Montes, 2018). En términos de desagregar dicha dimensión, cabe realizar una asociación con términos como utilización de la fuerza.

Travesuras, son actitudes adoptadas por adolescentes como no asistir al colegio, escaparse de lugares donde los dejan sus padres, realizare bromas pesadas, entre otras, y si bien pueden entenderse como acciones de diversión y tomar con liviandad estos comportamientos, cuando son recurrentes y además generan incomodidad a la otra persona y sociedad en general resultan ser perjudiciales para la integridad del menor (Delgado-Ruiz & Barcia-Briones, 2020). En términos de desagregar dicha dimensión, cabe precisar una asociación con términos relacionados a la gratificación inmediata.

Abandono escolar, el abandono de la escuela se asocia con consecuencias individuales y sociales negativas. La deserción escolar a menudo conduce a dificultades económicas a largo plazo que perjudican la salud y el funcionamiento familiar, lo que a su vez puede perpetuar las desigualdades entre generaciones (Con-ger *et al.*, 2010). Aunque el abandono escolar no es una patología, es perjudicial para el funcionamiento social y el bienestar del adolescente, y también puede ser el resultado a largo plazo de vulnerabilidad y estrés (Dupéré *et al.*, 2018). En términos

de desagregar dicha dimensión, cabe realizar una asociación con términos relacionados a desmotivación.

Pleitos y armas, se produce mediante amenazas o intimidaciones a otros adolescentes o personas en general, además, cierto sector lo realiza utilizando un arma (punzantes de tamaño pequeño para que sea fácil de ocultar), y se estima que sus actos tienen lugar a la transgresión de normas ciudadanas e impulsividad, debido a que no poseen una figura que represente autoridad sobre ellos, y corrija comportamientos no deseados, y que precisamente no genera bienestar para ellos mismos y su entorno (Meléndez *et al.*, 2017). En términos de desagregar dicha dimensión, cabe realizar una asociación con términos como enfrentamiento.

Grafiti, esta forma de expresión humana, que mayormente se ve expuesta por adolescentes y jóvenes, tiene lugar en aquellos comportamientos delictivos y antisociales y que, si bien no son determinantes de agresión física, pueden significar mediante figuras pensamientos de violencias. Además, también significa una transgresión visual, social y legal del ordenamiento territorial y social (Fernández-Pacheco *et al.*, 2018). En términos de desagregar dicha dimensión, cabe realizar una asociación con términos como aspectos culturales de las pandillas.

Conducta oposicionista desafiante, se conceptualizó inicialmente como un problema de conducta, muchos todavía no lo consideran un verdadero trastorno psiquiátrico, ya que es entendido como un estado de ánimo frecuente y persistente de enojo o irritabilidad, capacidad de argumentación/ desafío y espíritu vengativo. Se introdujo su diagnóstico como trastorno de oposición. Los criterios de diagnóstico, en su mayoría conductuales sin rasgos afectivos, consistieron en violación de reglas menores, rabietas, argumentación, comportamiento provocativo y terquedad (Ghosh *et al.*, 2017). En términos de desagregar dicha dimensión, cabe realizar una asociación con términos como ira y resentimiento hacia su entorno.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general.

H_G: Existe relación significativa entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas.

H_{e1}: Existe relación significativa entre la dimensión síntomas – adicción y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.

H_{e2}: Existe relación significativa entre la dimensión uso - social y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.

H_{e3}: Existe relación significativa entre la dimensión rasgos frikis y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.

H_{e4}: Existe relación significativa entre la dimensión nomofobia y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se dio lugar al uso del hipotético – deductivo, porque como su término inicial lo menciona, se basa en la intención comprobatoria de hipótesis, con el propósito de verificarlas mediante la realización un procedimiento estadístico que, regularmente es obtenido por medio de las percepciones de los encuestados, es decir, la cifra de selección muestral. Y en complemento al otro término, a través de la parte deductiva se pudo llegar a una conclusión general (Romero *et al.*, 2021).

3.2. Enfoque investigativo

Fue cuantitativo debido a su manera de iniciar es recolectando datos o perspectivas de las personas; además, debido a la forma de entregar la información de proveniencia empírica, esta forma es brindada al mundo científico en material numérico, exacto y con confianza estadística. Además, esta ruta utilizó programas de análisis estadísticos para describir, predecir, comprobar y explicar variables, constructos o información en general (Ruiz & Valenzuela, 2022). En complemento a ello, es preciso mencionar el nivel o alcance que siguió la investigación, el cual corresponde a dos de ellos: Correlacional, entendido como la orientación que se toma para hallar

la posible asociación entre dos a más variables y saber cuál es vínculo que la une (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

3.3. Tipo de investigación

Ahora bien, fue la básica, o también denominada dogmática o pura. Este tipo de estudios tiene un origen científico de carácter teórico, durante su desarrollo permanece en territorios de teoría, por lo que, en su etapa de finalización suministra alcances teóricos. Así pues, el propósito central que posee es otorgar literatura sobre las variables en estudio, especialmente, al área en el que se está especializando (Fernández *et al.*, 2021).

3.4. Diseño de la investigación

Fue no experimental por su intención de no alterar la naturaleza de las variables, por el contrario, precisa estudiarlas, analizarlas, describirlas y relacionarlas en la forma íntegra en que las encuentra dentro su escenario de estudio. Asimismo, es menester mencionar el corte por el que se direccionó a la presente investigación, y fue el transversal porque el recojo de datos fue tomado en un solo tiempo y una sola vez (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población implica un grupo asociado en un mismo contexto con características en común (Arias & Covinos, 2021). Desde esas concepciones, la población comprendió a 180 adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023.

La muestra constituye un fragmento poblacional (Arias & Covinos, 2021). Desde esas concepciones, comprendió a 123 adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023, y fue obtenida mediante el muestreo probabilístico, el cual permite la selección libre de cualquier individuo y es entendido por medio de la utilización de la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{(N - 1) * e^2 + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{180 * 1.960^2 * 0.50 * 0.50}{(180 - 1) * 0.05^2 + 1.960^2 * 0.5 * 0.5} = 123$$

Donde:

(n) = Tamaño de la muestra.

(N) = Tamaño de la población.

(Z) = Nivel de confianza.

(e) = Error de estimación.

(p) = Probabilidad de que ocurra el evento (50%)

q = (1-p) Probabilidad de que no ocurra el evento (50%)

En cuanto a este grupo, cabe describir los datos sociodemográficos de los adolescentes que respondieron a los cuestionarios, y que además evidencian características en común de aquellos que presentan ARS-I y conductas disociales. Siendo las categorías las siguientes:

Tabla 1

Composición de la muestra (n= 123)

Características sociodemográficas		Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Sexo	Masculino	73	59.3
	Femenino	50	40.7
Edad	14 - 15	52	42.3
	17 - 18	71	57.7
Grado	Cuarto	17	13.8
	Quinto	35	28.5
	Otro	71	57.7
Comunidad	Urbana	107	87.0
	Rural	16	13.0
Total		123	100%

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Adicción a las redes sociales e internet	Implicación excesiva en las redes sociales que forman parte de las causas frecuentes del funcionamiento social cotidiano, y de la procrastinación (Shuai-lei et al., 2018).	La variable adicción a las redes sociales e internet toma en consideración cuatro dimensiones y diez indicadores (Peris et al., 2018).	Síntomas - adicción Uso - social Rasgos frikis Nomofobia	Baja autoestima Ansiedad Comunicación online Sexualidad Adicción Narcisismo Desinhibición Conductas exhibicionistas Ansiedad social Apego	Ordinal	Alto (89 a 116) Medio (59 a 88) Bajo (29 a 58)
Conductas disociales	Comportamiento irresponsable y antisocial de adolescentes que manifiestan trastornos, comportamientos agresivos, antisociales, inapropiados, que ocurren desde la primera infancia, con los cuales la sociedad es incapaz de hacer frente (Kolek, 2018).	La variable conductas disociales toma en consideración seis dimensiones y seis indicadores (Moral & Pacheco, 2010).	Robo y vandalismo Travesuras Abandono escolar Pleitos y armas Grafiti Conducta opositorista desafiante	Utilización de la fuerza Gratificación inmediata Desmotivación Enfrentamiento Aspectos culturales de las pandillas Ira y resentimiento hacia su entorno	Ordinal	Alto (101 a 135) Medio (64 a 100) Bajo (27 a 63)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica.

Entendida como un mecanismo empleado por el investigador para poder obtener datos de personas que pertenecen a la parte generadora de información de su estudio, por ese motivo, la técnica a utilizar fue la encuesta, procedimiento de enfoque cuantitativo que conforma una integración de preguntas lógicamente sistematizadas que, se valdrán del instrumento para ejecutar su propósito (Armijo *et al.*, 2021).

3.7.2. Descripción.

Herramienta de recolección que, para esta indagación se hizo uso del cuestionario, el cual es entendido como una agrupación de interrogantes que deben ser respondidas siguiendo indicaciones (Armijo *et al.*, 2021).

En esa misma línea, aquellos que se utilizaron fueron tres. El primero fue para conocer los datos generales de los encuestados, y se consideró la aplicación de una ficha de datos sociodemográficos compuesta por 10 ítems con alternativas para marcar o escribir dentro de las casillas. Ahora bien, teniendo en cuenta que, la variable ARS-I cuenta con cuatro dimensiones; y dentro de estas se detallan diez indicadores; se consideró la Escala de Riesgo de Adicción-Adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI) de Peris *et al.* (2018), la cual está conformada por 29 ítems, de acuerdo a dimensiones en una escala de valoración de: 1 = nunca o nada; 2 = alguna vez o poco; 3 = bastantes veces o bastante; 4 = siempre o mucho.

Teniendo en cuenta que, la variable conductas disociales cuenta con seis dimensiones; y dentro de estas se detallan seis indicadores; se consideró la Estructura factorial de la Escala de Conducta Disocial (ECODI27) de Moral & Pacheco (2010), la cual cuenta con 27 ítems, de acuerdo a dimensiones en una escala de valoración de: 5 = Totalmente de acuerdo (TA); 4 =

Bastante de acuerdo (BA); 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo (nAnD); 2 = Bastante en desacuerdo (BD); 1 = Totalmente en desacuerdo (TD).

3.7.3. Validación.

Habiendo pasado por ese procedimiento se obtuvo que, para la ERA-RSI de Peris *et al.* (2018), se realizó mediante un análisis factorial:

Índice de ajuste	Valores
Índice Kaiser-Meyer-Olkin (KMO)	.90
Test de esfericidad de Bartlett	$\chi^2 (406) = 6138.89; p < .001$
Varianza	46.48%
	Uso-social = 13.40%
Varianza dimensional:	Síntomas-adicción = 13.25%
	Rasgos-frikis = 12.28%
	Nomofobia = 9.54%

Nota. Elaboración propia.

Y respecto con ECODI27 de Moral y Pacheco (2010), se realizó por medio de un análisis factorial exploratorio:

Índice de ajuste	Valores
Función de discrepancia [FD]	1,886/2,580
Estadístico ji al cuadrado [χ^2]	1091,517/ 1218,105
Cociente entre el estadístico ji al cuadrado y sus grados de libertad [χ^2/gl]	1,846/ 1,654
Residuo estandarizado cuadrático medio [RMSSR])	0,068/ 0,073

3.7.4. Confiabilidad.

El primero de ellos realizó su consistencia interna mediante Alfa de Cronbach = 0.90, y obtuvo los siguientes resultados por escala dimensional: Síntomas-adicción fue 0.81, uso-social

fue 0.82, rasgos-frikis fue 0.72, y nomofobia fue 0.82; valores que confirman la existencia de una consistencia interna (Peris *et al.*, 2018).

El segundo de ellos también realizó su consistencia interna mediante la misma prueba, y obtuvo 0.938, y obtuvo los siguientes resultados por escala dimensional: Robo y vandalismo fue 0.70, travesuras fue 0.70, abandono escolar fue 0.660, pleitos y armas fue 0.672, grafiti fue 0.698 en estudiantes y 0.694 en infractores, y conducta opositora desafiante fue 0.752 en mujeres, 0.681 en hombres y 0.568; confirmando la existencia de una consistencia interna (Moral & Pacheco, 2010).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Como procedimiento a priori a la aplicación instrumental es necesario obtener los permisos correspondientes del centro de salud donde se realizó el trabajo de campo, este fue obtenido mediante la emisión de una solicitud, obteniéndose una carta de autorización para realizar la encuesta. Una vez aplicados los cuestionarios, la información obtenida fue trabajada en dos técnicas de análisis: El programa informático Microsoft Excel 2019, donde se trasladaron las respuestas brindadas según alternativas y escala de valoración, lo que recibe el nombre de data. Luego, esos valores fueron trasladados al segundo programa que es el estadístico SPSS v28, en donde se procesó estadísticamente la data, de donde se obtuvieron las tablas y gráficos de barras que forman parte del capítulo de resultados del informe de investigación.

Respecto con el análisis de datos es cabal indicar sobre dos pruebas: La de normalidad y de correlación. La primera tuvo dos opciones a seleccionar, donde al haber contado con una muestra mayor a 50 individuos ($n = 123$) se utilizó Kolmogorov-Smirnov. Ahora bien, respecto con la segunda prueba, esta es la de correlación, donde al haber obtenido valores menores a 0.05 (distribución no paramétrica) se utilizó rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

La indagación cimienta sus bases investigativas referenciando el Reglamento del Código de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, y de esta forma toma como referente a los principios de la divulgación responsable de la investigación, así como el cumplimiento de lo estipulado a nivel nacional e internacional, contribución, rigor y honestidad científica, integridad e imparcialidad, y sobre todo transparencia, desarrollados en el Artículo 7 del Capítulo III de la actividad investigadora. Asimismo, también considerando lo establecido por mala conducta científica (Capítulo IV) y políticas de integridad científica y antiplagio (Capítulo V). Cabe precisar como último aspecto, el debido respeto a la American Psychological Association (APA) séptima edición, que es de utilidad para cada fuente de información, garantizando así una integridad y realidad investigativa.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Sobre la parte descriptiva de la investigación, es menester presentar los niveles o rango en el que se desarrollan cada una de las variables en estudio y cada una de sus dimensiones, según los encuestados de un centro de salud en Santa Anita.

Tabla 2

Nivel de adicción a las redes sociales e internet

Nivel	<i>fi</i>	%
Alto	68	55.3
Medio	36	29.3
Bajo	19	15.4
Total	123	100.0

Según lo expuesto en la tabla, de los 123 adolescentes encuestados de un centro de salud en Santa Anita, existe una predominancia de 55.3% de adolescentes identificados en el nivel alto de ARS-I, por otro lado, un 29.3% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 15.4% se encuentra en un nivel bajo.

Tabla 3*Nivel de las dimensiones de ARS-I*

	Síntomas - adicción		Uso - social		Rasgos frikis		Nomofobia	
	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%
Alto	64	52.0	65	52.8	57	46.3	62	50.4
Medio	42	34.1	40	32.5	53	43.1	42	34.1
Bajo	17	13.8	18	14.6	13	10.6	19	15.4
Total	123	100.0	123	100.0	123	100.0	123	100.0

Según lo expuesto en la tabla, de los 123 adolescentes encuestados de un centro de salud en Santa Anita, existe una predominancia de 52% de adolescentes identificados en el nivel alto de síntomas – adicción a las redes sociales e internet, por otro lado, un 34.1% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 13.8% se encuentra en un nivel bajo. Asimismo, respecto a la segunda dimensión, existe una predominancia de 52.8% de adolescentes identificados en el nivel alto de uso – social de redes sociales e internet, por otro lado, un 32.5% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 14.6% se encuentra en un nivel bajo. En la tercera dimensión, existe predominancia de 46.3% de adolescentes identificados en el nivel alto de rasgos frikis como parte de la ARS-I, por otro lado, un 43.1% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 10.6% se encuentra en un nivel bajo. Y sobre la cuarta dimensión, existe predominancia de 50.4% de adolescentes identificados en el nivel alto de nomofobia respecto a las redes sociales e internet, por otro lado, un 34.1% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 15.4% se encuentra en un nivel bajo.

Tabla 4*Nivel de conductas disociales*

Nivel	<i>fi</i>	%
Alto	65	52.8
Medio	37	30.1
Bajo	21	17.1
Total	123	100.0

Según lo expuesto en la tabla, de los 123 adolescentes encuestados de un centro de salud en Santa Anita, existe una predominancia de 52.8% de adolescentes identificados en el nivel alto de conductas disociales, por otro lado, un 30.1% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 17.1% se encuentra en un nivel bajo.

Tabla 5*Nivel de las dimensiones de conductas disociales*

	Robos y vandalismo		Travesuras		Abandono escolar		Pleitos y armas		Grafiti		Conducta opositora y desafiante	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Alto	47	38.2	54	43.9	59	48.0	60	48.8	57	46.3	53	43.1
Medio	58	47.2	53	43.1	40	32.5	42	34.1	41	33.3	47	38.2
Bajo	18	14.6	16	13.0	24	19.5	21	17.1	25	20.3	23	18.7
Total	123	100.0	123	100.0	123	100.0	123	100.0	123	100.0	123	100.0

Según lo expuesto en la tabla, de los 123 adolescentes encuestados de un centro de salud en Santa Anita, existe una predominancia de 38.2% de adolescentes identificados en el nivel alto de robo y vandalismo como acciones de una conducta disocial, por otro lado, un 47.2% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 14.6% se encuentra en un nivel bajo. Para la segunda dimensión, existe predominancia de 43.9% de adolescentes identificados en el nivel alto de travesuras como un el conjunto de acciones de una conducta

disocial, por otro lado, un 43.1% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 13% se encuentra en un nivel bajo. En la tercera, existe predominancia de 48% de adolescentes identificados en el nivel alto de abandono escolar como actitud de una conducta disocial, por otro lado, un 32.5% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 19.5% se encuentra en un nivel bajo.

En lo que respecta a la cuarta dimensión, existe predominancia de 48.8% de adolescentes identificados en el nivel alto de pelitos y armas como parte de una conducta disocial, por otro lado, un 34.1% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 17.1% se encuentra en un nivel bajo. Referente a la quinta dimensión, existe predominancia de 46.3% de adolescentes identificados en el nivel alto de realización de grafiti como dimensión de conducta disocial, por otro lado, un 33.3% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 20.3% se encuentra en un nivel bajo. Finalmente, en la última dimensión existe predominancia de 43.1% de adolescentes identificados en el nivel alto de conducta opositora desafiante como parte de una conducta disocial, por otro lado, un 38.2% ha presentado indicadores de encontrarse en un nivel medio, mientras que solo un 18.7% se encuentra en un nivel bajo.

Sobre las correlaciones, primero se presenta la prueba de normalidad, la cual se encargó de determinar la prueba rho de Spearman, acto seguido se exponen las correlaciones y grados de interpretación de las mismas.

Tabla 6*Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	<i>p</i>
Adicción a las redes sociales e internet	0.164	123	0.000
Síntomas - adicción	0.152	123	0.000
Uso - social	0.210	123	0.000
Rasgos frikis	0.164	123	0.000
Nomofobia	0.180	123	0.000
Conductas disociales	0.141	123	0.000

En correspondencia a la cifra de la muestra, la prueba seleccionada fue Kolmogorov-Smirnov, debido a que se cuenta con una cantidad superior a 50 individuos (N = 123 adolescentes). Acto seguido, la columna con los p valor o valor de significancia de la prueba seleccionada ha sido la encargada de determinar la prueba de correlación que, al aceptar la hipótesis nula se estima una distribución no normal de los datos porque todos los valores a correlacionar son menores a 0.05, la prueba seleccionada fue rho de Spearman.

Tabla 7*Correlación ARS-I y conductas disociales*

		Conductas disociales	
Rho de Spearman	Adicción a las redes sociales e internet	Coefficiente de correlación	.828**
		<i>p</i>	.000
		<i>n</i>	123

** $p < .01$

Según lo expuesto en la tabla, al haber obtenido un p valor menor a 0.05 ($p = .000$), se comprueba la existencia de una correlación entre ARS-I y conductas disociales. En complemento a ello, el coeficiente determinado de esta correlación equivale a .828, indicando que existe una correlación de grado positivo alto. Por lo tanto, existe un rechazo hacia la hipótesis nula y

aceptación de la hipótesis alterna; y se concluye que, a mayores niveles de adicción a las redes sociales e internet, habrá mayor presencia de conductas disociales en los adolescentes.

Tabla 8

Correlación síntomas - adicción y conductas disociales

		Conductas disociales	
Rho de Spearman	Síntomas - adicción	Coeficiente de correlación	.776**
		<i>p</i>	.000
		<i>n</i>	123

** $p < .01$

Según lo expuesto en la tabla, al haber obtenido un p valor menor a 0.05 ($p = .000$), se comprueba la existencia de una correlación entre la dimensión síntomas – adicción y conductas disociales. En complemento a ello, el coeficiente determinado de esta correlación equivale a .776, indicando que existe una correlación de grado positivo alto. Por lo tanto, existe un rechazo hacia la hipótesis nula y aceptación de la hipótesis alterna; y se concluye que, a mayores niveles de síntomas – adicción, habrá mayor presencia de conductas disociales en los adolescentes.

Tabla 9

Correlación uso - social y conductas disociales

		Conductas disociales	
Rho de Spearman	Uso - social	Coeficiente de correlación	.690**
		<i>p</i>	.000
		<i>n</i>	123

** $p < .01$

Según lo expuesto en la tabla, al haber obtenido un p valor menor a 0.05 ($p = .000$), se comprueba la existencia de una correlación entre la dimensión uso - social y conductas disociales. En complemento a ello, el coeficiente determinado de esta correlación equivale a .690, indicando que existe una correlación de grado positivo moderado. Por lo tanto, existe un rechazo hacia la

hipótesis nula y aceptación de la hipótesis alterna; y se concluye que, a mayores niveles de uso social, habrá mayor presencia de conductas disociales en los adolescentes.

Tabla 10

Correlación rasgos frikis y conductas disociales

		Conductas disociales	
Rho de Spearman	Rasgos frikis	Coeficiente de correlación	.661**
		<i>p</i>	.000
		<i>n</i>	123

** $p < .01$

Según lo expuesto en la tabla, al haber obtenido un p valor menor a 0.05 ($p = .000$), se comprueba la existencia de una correlación entre la dimensión rasgos frikis y conductas disociales. En complemento a ello, el coeficiente determinado de esta correlación equivale a .661, indicando que existe una correlación de grado positivo moderado. Por lo tanto, existe un rechazo hacia la hipótesis nula y aceptación de la hipótesis alterna; y se concluye que, a mayores niveles de rasgos frikis, habrá mayor presencia de conductas disociales en los adolescentes.

Tabla 11

Correlación nomofobia y conductas disociales

		Conductas disociales	
Rho de Spearman	Nomofobia	Coeficiente de correlación	.804**
		<i>p</i>	.000
		<i>n</i>	123

** $p < .01$

Según lo expuesto en la tabla, al haber obtenido un p valor menor a 0.05 ($p = .000$), se comprueba la existencia de una correlación entre la dimensión nomofobia y conductas disociales. En complemento a ello, el coeficiente determinado de esta correlación equivale a .804, indicando que existe una correlación de grado positivo alto. Por lo tanto, existe un rechazo hacia la hipótesis

nula y aceptación de la hipótesis alterna; y se concluye que, a mayores niveles de nomofobia, habrá mayor presencia de conductas disociales en los adolescentes.

4.2. Discusión de resultados

En base a este acápite, se construye una versión crítica y argumentativa de la información obtenida desde tres orígenes: Resultados cuantitativos del presente estudio, como segunda fuente se consignan los trabajos previos seleccionados, y finalmente, las teorías y conceptualizaciones que contribuyen al desarrollo del estudio. Dicho procedimiento sigue una razón metodológica que responde a la técnica de la triangulación. En función a lo antes detallado, el desarrollo de este proceso tiene sostenimiento según cada objetivo planteado.

En primera lógica, el objetivo general fue hallar la correlación entre adicción a las redes sociales e internet (ARS-I) y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, y se determinó una correlación de grado positivo alto ($p = .000$; $\rho = .828$), es decir, a mayores niveles de ARS-I, habrá mayor presencia de conductas disociales. Aunado a ello, se encontró predominancia del nivel alto con 55.3% para ARS-I; y, 52.8% para conductas disociales.

En esa misma similitud de resultados, Nina (2022), encontró una correlación fuerte entre la ARS-I y conductas disociales. Sin embargo, en relación a los niveles, el autor precisó un nivel medio de ARS-I y un nivel bajo para conductas disociales, mencionando que, si se presenta ARS-I es probable que se presente conducta disocial. En esa dirección de resultados, Tello (2022) y Martínez (2020), también hallaron un criterio de correlación positivo, siendo descrita como directa y significativa. Sin embargo, en contraposición a los resultados de este estudio y alejándose aún más a los de Nina (2022), el último autor encontró un nivel bajo de las variables, pero mencionó que, si la ARS-I se incrementa o disminuye, ocurrirá lo propio para las conductas disociales.

En explicación teórica, Engel (1977), con su modelo biopsicosocial, entrega una postura antagónica al modelo de la medicina por su obsolescencia, y habla de adicciones asociadas a factores psicosociales (Gatchel *et al.*, 2020). En refuerzo a ello, Griffiths (2005), añade componentes como el dominio de comportamiento, alteración al estado de ánimo, suspensión de actividad placentera y recaída, conflictos personales o educativos. Siendo estas, fases por las que atraviesa un individuo cuando presenta ARS (González-Santos *et al.*, 2021).

En apertura a los objetivos específicos, el primero pretendió hallar la correlación entre la dimensión síntomas–adicción y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, y se determinó una correlación de grado positivo alto ($p = .000$; $rho = .776$), es decir, a mayores niveles de síntomas–adicción, habrá mayor presencia de conductas disociales. Sumado a ello, esta dimensión se encuentra en un nivel alto (52%).

En relación a los extremos encontrados, Diotaiuti *et al.* (2022), se enfocan en situaciones que bordean la conflictividad de conductas y reportaron correlaciones de grado alto de impulsividad atencional y motora, mientras que de no planificación fue menor. Aunado a ello, determinaron que, los participantes obtuvieron puntuaciones más altas en impulsividad. Asimismo, Bueno (2022), Curi (2021) y Quispe (2020), tomaron como centro de su investigación a la agresividad y su relación con la ARS, obteniendo una correlación moderada y altamente significativa, es decir, que si un adolescente presenta ARS la probabilidad de ser agresivo aumenta.

Como sustento teórico, Griffiths (2005), mediante sus componentes ofrece cómo funcionan los síntomas de ARS-I y cabe mencionar centralmente la actividad de placer en un inicio, la alteración de ánimo y reconocimiento, por lo que, se da la suspensión de la actividad y surge la recaída y declina en conflictos (González-Santos *et al.*, 2021).

El segundo objetivo, que pretendió hallar la correlación entre la dimensión uso-social y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, y se determinó una correlación de grado positivo moderado ($p = .000$; $rho = .690$), que permite afirmar que, a mayores niveles de uso-social, habrá mayor presencia de conductas disociales. Así también, el uso-social se encuentra en un nivel alto (52.8%).

Dentro de ese mismo contexto de resultados, Perez (2023), evidenció la asociación entre uso de redes sociales y conductas disruptivas, e identificó una relación directa y un nivel alto para la primera variable, es decir, a mayor uso de redes sociales mayor conducta disruptiva. Interiorizando y aumentando el nivel de uso de redes sociales, Moro *et al.* (2022), exploraron sobre el uso abusivo de Internet y redes sociales y la participación de adolescentes en comportamientos violentos, encontrando un efecto medio y diferencias significativas en la conducta antisocial en relación al uso de videojuegos, internet y redes sociales. Por su parte, Chavarría (2020), buscó el vínculo de adicción a Internet y conducta social, y encontró un vínculo positivo bajo y un rango leve de adicción a Internet.

En correspondencia teórica, Robinson y Berri con su Teoría de la sensibilización y el incentivo, mencionan al uso de redes sociales e internet como un comportamiento totalmente controlado y voluntario, pero advierten que, si este comportamiento pierde la autonomía se problematiza cargado de compulsividad porque se involucran efectos de gratificación producto de la voluntad inicial por inmiscuirse en redes sociales e internet (García *et al.*, 2019).

Sobre el tercer objetivo, que determinó la correlación entre la dimensión rasgos frikis y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, y se determinó una correlación de grado positivo moderado ($p = .000$; $rho = .661$), es decir, a mayores niveles de

rasgos frikis, habrá mayor presencia de conductas disociales. Sumado a ello, esta dimensión se encuentra en un nivel alto (46.3%).

Ocurre una situación similar con el estudio de Zhu *et al.* (2021), quienes investigaron sobre la adicción a internet, y la depresión y delincuencia y encontraron una correlación positiva, es decir, la adicción a Internet todo lo que la compone y los problemas emocionales y de conducta tenían efectos recíprocos entre sí. Por su parte, Cabrera *et al.* (2020), hallaron el vínculo entre desregulación emocional y conducta antisocial y delictiva, y encontraron problemas de conducta en un 54.8%. Así también, mencionaron que la desatención emocional predijo la aparición del trastorno disocial y delictivo.

Lo antes evidenciado, tiene sustento en lo dispuesto por Robinson y Berridge con su teoría de la sensibilización y el incentivo, ya que al presentar actividades en desmesura en el campo tecnológico por temas de sexualidad, narcisismo y conductas exhibicionistas (Peris *et al.*, 2018), se entiende que presentan esta adicción por un mecanismo de gratificación, es decir, al involucrarse en estos espacios sienten diversión que los lleva a incurrir en esos espacios tecnológicos (García *et al.*, 2019). Sin embargo, también ocurre por lo descrito en la teoría sociocognitiva de Albert Bandura (1977), y su concepción de un aprendizaje vicario, es decir, aprender por medio de la observación a otros miembros de su entorno (Palacios, 2014).

Finalmente, el cuarto objetivo, que determinó la correlación entre la dimensión nomofobia y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, y se determinó una correlación de grado positivo alto ($p = .000$; $\rho = .804$), es decir,, a mayores niveles de nomofobia, habrá mayor presencia de conductas disociales. Sumado a ello, esta dimensión se encuentra en un nivel alto (50.4%).

En total semejanza, Nina (2022) y Martínez (2020), encontraron correlación fuerte, directa y significativa entre las dimensiones de ARS-I y conductas disociales en adolescentes. Así pues, en la teoría de la sensibilización y el incentivo, Robinson y Berridge sostienen el descontrol del uso de las redes sociales por parte del individuo. Por lo que, al resultar placentero, el individuo pierde la facultad para retroceder, y se ve inmerso en un proceso adictivo (García *et al.*, 2019).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: Se presenta correlación de grado positivo alto entre ARS-I y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. En ese sentido, a mayores niveles de ARS-I, los adolescentes tendrán mayor riesgo de presentar conductas disociales.

Segunda: Se presenta correlación de grado positivo alto entre los síntomas – adicción y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. En ese sentido, a mayores niveles de síntomas – adicción, los adolescentes tendrán mayor riesgo de presentar conductas disociales.

Tercera: Se presenta correlación de grado positivo moderado entre el uso - social y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. En ese sentido, a mayores niveles de uso - social, los adolescentes tendrán mayor riesgo de presentar conductas disociales.

Cuarta: Se presenta correlación de grado positivo moderado entre rasgos frikis y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. En ese sentido, a

mayores niveles de rasgos frikis, los adolescentes tendrán mayor riesgo de presentar conductas disociales.

Quinta: Se presenta correlación de grado positivo alto entre nomofobia y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. En ese sentido, a mayores niveles de nomofobia, los adolescentes tendrán mayor riesgo de presentar conductas disociales.

5.2. Recomendaciones

Primera: Al Ministerio de Salud, a construir una cooperación interinstitucional para gestionar asuntos de promoción de la salud en temas de ARS-I con las entidades competentes y en base al propósito de llegar a los centros de salud de las localidades más alejadas del país.

Segunda: Al centro de salud en Santa Anita, a promover programas de bienestar psicológico que aborden temas de los efectos del uso desmedido de las redes sociales e internet, en principal canal de atención a adolescentes que presenten este problema o asistan al centro como usuarios en general.

Tercera: Al personal asistencial, a ofrecer un apoyo continuo en las atenciones con diagnóstico de ARS-I y conductas disociales, para que el adolescente no se aíse aún más del entorno y presencie un valor a su salud mental, entregando una atención de calidad al usuario.

Cuarta: A los padres de familia de los adolescentes, a actuar bajo una crianza autoritativa sobre sus hijos y construir un canal comunicativo asertivo, donde exista un control sobre el uso de las redes sociales e internet, y de esta forma, contribuir al desarrollo de conductas sociales empáticas y eficaces.

Quinta: A futuros investigadores, a la realización empírica de las variables, debido a que se cuenta con una base sólida de literatura que contribuye a una reacción resolutive que, como se

conoce existe un aumento de ARS-I, así como de conductas disociales en el centro de salud en estudio.

REFERENCIAS

- ABC Familia. (2022, enero 12). *ABC Familia*. ABC Familia: https://www.abc.es/familia/padres-hijos/abci-11-por-ciento-jovenes-adiccion-redes-sociales-derivan-depresion-202201120037_noticia.html
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. ENFOQUES CONSULTING EIRL.
- Armijo, I., Aspillaga, C., Bustos, C., Calderón, A., Cortés, C., Fossa, P., . . . Vivanco, A. (2021). *Manual de Metodología de Investigación 2021*. Universidad del desarrollo.
- Beaurgegard, L. (2023, mayo 23). El mayor experto en salud de EE UU recomienda restringir el uso de las redes sociales a los adolescentes. *El País*. <https://elpais.com/sociedad/2023-05-24/el-mayor-experto-en-salud-de-ee-uu-recomienda-restringir-el-uso-de-las-redes-sociales-a-los-adolescentes.html>
- Bhattacharya, S., Bashar, A., Srivastava, A., & Singh, A. (2019). NOMOPHOBIA: NO MOBILE PHone PhoBIA. *J Family Med Prim Care*, 8(4), 1297–1300. https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_71_19
- Bueno, M. (2022). *Adicción a redes sociales y agresividad en estudiantes de una institución educativa del distrito de Casa Grande, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84293>
- Cabrera, G., Londoño, N., Arbeláez, J., Cruz, J., Macías, L., & España, A. (2020). Desregulación emocional y conducta disocial en una muestra de adolescentes en conflicto con la ley.

- Pensamiento Psicológico*, 18(1), 103-115.
<https://doi.org/https://doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi18-1.decd>
- Carbonell, X., & Panova, T. (2016). A critical consideration of social networking sites' addiction potential. *Addiction Research & Theory*, 25(1), 48-57.
<https://doi.org/10.1080/16066359.2016.1197915>
- Chavarría, E. (2020). *La adicción al internet y conducta social en adolescentes de 14 a 17 años de la unidad educativa "William Thomson Internacional" de la Ciudad de Quito, en el año 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Tecnológica Indocamérica]. Repositorio UTI.
<https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1938>
- Chumpitaz, Ó. (2022, septiembre 19). El 98% de niñas, niños y adolescentes tienen acceso a Internet más de 5 veces a la semana. *Diario La República*.
<https://larepublica.pe/sociedad/2022/09/19/peru-el-98-de-ninas-ninos-y-adolescentes-tienen-acceso-a-internet-mas-de-5-veces-a-la-semana-explotacion-sexual-trata-de-mujeres-redes-sociales>
- Curi, D. (2021). *Adicción al internet y agresividad en estudiantes de secundaria de dos Instituciones Educativas Públicas de Chorrillos*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio UAP.
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1200>
- Delgado-Ruiz, K., & Barcia-Briones, M. (2020). Familias disfuncionais e seu impacto no comportamento do estudante. *Polo del conocimiento*, 5(12), 419-433.
<https://doi.org/10.23857/pc.v5i12.2064>

- Diotaiuti, P., Girelli, L., Mancone, S., Corrado, S., Valente, G., & Cavicchiolo, E. (2022). Impulsividad y melancolía depresiva en la adicción a Internet: un estudio con una muestra de adolescentes italianos durante el confinamiento por COVID-19. *Frente. Psiquiatría*, 13(1), 1-12. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.941313>
- Dupéré, V., Dion, E., Leventhal, T., Archambault, I., Crosnoe, R., & Janosz, M. (2018). High School Dropout in Proximal Context: The Triggering Role of Stressful Life Events. *Child Development*, 89(2), 107-122. <https://doi.org/10.1111/cdev.12792>
- Estrada, E., Zuloaga, M., Gallegos, N., & Mamani, H. (2021). Adicción a internet y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria. *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1), 74-80. <https://doi.org/ttp://doi.org/10.5281/zenodo.4675699>
- Fernández, J., Purihuaman, C., López, O., & Sánchez, M. (2021). *Metodología de la investigación científica y tecnológica*. Colloquium. <https://colloquiumbiblioteca.com/index.php/web/article/download/95/85/315>
- Fernández-Pacheco, G., Torres, M., Mendes, S., & Marques, P. (2018). ¿Son los jóvenes de origen migrante más propensos a la delincuencia que los jóvenes portugueses? *Revista Electrónica de Ciencia Penal y Criminología*(20-26), 1-18. <https://repositorium.sdum.uminho.pt/handle/1822/84098>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (UNICEF Cuba, 2022). *Protección de infantes y adolescentes desde los entornos virtuales. Memorias de Adolescer 2022*.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (UNICEF, 2021, febrero 09). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia:

- <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/preocupaci%C3%B3n-bienestar-ninos-ninas-adolescentes-tiemp-frente-pantalla-internet-seguro>
- García, J., García, Á., Dias, P., & García-Castillo, F. (2019). Conceptualización del comportamiento emocional y la adicción a las redes sociales. *Health and Addictions, 19*(2), 173-181. <https://doi.org/https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.525>
- García, P. (2019). Bullying: una puerta de entrada a la conducta antisocial adulta. *Ehquidad: La Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social, 1*(11), 151-202. <https://doi.org/https://doi.org/10.15257/ehquidad.2019.0006>
- Gatchel, R., Ray, C., Kishino, N., & Brindle, A. (2020). The Biopsychosocial Model. *The Wiley Encyclopedia of Health Psychology, 4*(1), 1-8. <https://doi.org/10.1002/9781119057840.ch182>
- Ghosh, A., Ray, A., & Basu, A. (2017). Oppositional defiant disorder: current insight. *Psychology Research and Behavior Management, 10*(1), 353-367. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S120582>
- Gomes, L., Dill, S., Bolze, A., Bueno, R., & Crepaldi, M. (2014). As origens do pensamento sistêmico: das partes para o todo. *Pensando Famílias, 18*(2), 3-16. https://doi.org/http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-494X2014000200002&lng=pt&tlng=pt
- González-Santos, B., Puerta-Cortés, D., & Ramírez, N. (2021). Relación entre el uso problemático de Facebook y la evitación experiencial en jóvenes colombiano. *Psicología desde el Caribe, 38*(3), 393-407. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.14482/psdc.38.3.302.3>

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (INEI, 2020). *Estadísticas de las Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares*.

IPSOS. (2020, agosto 06). *IPSOS*. IPSOS: <https://www.ipsos.com/es-pe/uso-de-redes-sociales-entre-peruanos-conectados-2020>

Kardefelt-Winter, D. (2014). A conceptual and methodological critique of internet addiction research: Towards a model of compensatory internet use. *Computers in Human Behavior*, *31*(1), 351-354. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2013.10.059>

Kolek, A. (2018). Zachowania dyssojalne młodzieży w przestrzeni internetowej. Implikacje pedagogiczne. *Problemy Opiekuńczo-Wychowawcze*, *1*(1), 47-53. <https://doi.org/10.5604/01.3001.0011.6064>

Kuss, D., & Griffiths, M. (2017). Social Networking Sites and Addiction: Ten Lessons Learned. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *14*(3), 2-17. <https://doi.org/10.3390/ijerph14030311>

Lehman, B., David, D., & Gruber, J. (2017). Rethinking the biopsychosocial model of health: Understanding health as a dynamic system. *Soc Personal Psychol Compass*, *11*(1), 1-17. <https://doi.org/10.1111/spc3.12328>

Lüdeke, S., Linderkamp, F., Baumann, T., & Lembke, E. (2020). Empirical Analysis of Creativity in Children and Adolescents with Internalizing and Externalizing Problem Behavior. *Child*

& *Youth Care Forum*, 49(1), 603–621. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10566-020-09546-5>

Lupano, M., & Castro, A. (2021). Rasgos de personalidad, bienestar y malestar psicológico en usuarios de redes sociales que presentan conductas disruptivas online. *Interdisciplinaria*, 38(2), 7-23. <https://doi.org/https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.1>

Martinez, J. (2020). *Adicción a las redes sociales - internet y conductas disociales en adolescentes del distrito de Comas, 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional. . <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47735>

Meléndez, Y., Cabrera, N., Baldovino, J., & Díaz, P. (2017). Conducta disocial en niños y adolescentes de Santiago de Tolú - Colombia. *Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas*, 13(38), 73-85. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70953679006>

Meléndez, Y., Cabrera, N., Baldovino, J., & Díaz, P. (2017). Conducta disocial en niños y adolescentes de Santiago de Tolú - Colombia. *Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas*, 13(38), 73-85. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70953679006>

Michikyan, M., & Suárez-Orozco, C. (2016). Adolescent media and social media use: Implications for development. *Journal of adolescent research*, 31(4), 411-414. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/0743558416643801>

Montes, L. (2018). Evidencias de validez del cuestionario de conductas disociales en adolescentes de la provincia de Chepén. *Revista de Investigación de Estudiantes de Psicología “JANG”*, 7(1), 28-48. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1602>

- Moral, J., & Pacheco, M. (2010). Consistencia Interna y Validación de la Estructura Factorial de la Escala de Conducta Disocial (ECODI27) en Tres Muestras Distintas. *Anuario de Psicología Jurídica*, 20(1), 15-29. <https://doi.org/10.5093/jr2010v20a3>
- Moro, Á., Ruiz-Narezo, M., & Fonseca, J. (2022). Use of social networks, video games and violent behaviour in adolescence among secondary school students in the Basque Country. *BMC Psychology*, 10(241), 1-10. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s40359-022-00947-w>
- Nascimento, A., & Riberiro, M. (2021). Fundamentos epistemológicos da teoria de murray Bowen. *Nova Perspectiva Sistêmica*, 30(70), 51-63. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0104-78412021000200005&script=sci_abstract&tlng=es
- Nina, C. (2022). *Adicción a las redes sociales y conductas disociales en adolescentes de una institución educativa privada del distrito de Puno, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88860>
- Notara, V., Vagka, E., Gnardellis, C., & Lagiou, A. (2021). The Emerging Phenomenon of Nomophobia in Young Adults: A Systematic Review Study. *Addict Health, Spring*, 13(2), 120-136. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.22122/ahj.v13i2.309>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS, 2021, noviembre 17). *Organización Mundial de la Salud*. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

- Palacios, J. (2014). Estimación psicométrica de la escala de autoeficacia ante conductas de riesgo para adolescentes en México. *Psychosocial Intervention*, 24(1), 1-7. <https://doi.org/10.1016/psi.2014.11.004>
- Perez, N. (2023). *Uso de redes sociales y conductas disruptivas en adolescentes de una institución educativa pública de Ica, 2023*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/119994>
- Peris, M., De la Barrera, U., Schoeps, K., & Montoya-Castilla, I. (2020). Psychological Risk Factors that Predict Social Networking and Internet Addiction in Adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(12), 1-20. <https://doi.org/10.3390/ijerph17124598>
- Peris, M., Maganto, C., & Garaigordobil, M. (2018). Escala de riesgo de adicción-adolescente a las redes sociales e internet: fiabilidad y validez (ERA-RSI). *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 5(2), 30-36. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2018.05.2.4>
- Quispe, J. (2020). *Adicción al internet y agresividad en estudiantes de VII ciclo de secundaria en dos instituciones educativas públicas, Ate, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114212>
- Romero, H., Real, J., Gavino, G., & Saldarriaga, G. (2021). *Metodología de la investigación*. Edicumbre Editorial Corporativa. <https://doi.org/https://doi.org/10.47606/ACVEN/ACLIB0017>

- Rosario, I., & Ruiz, E. (2018). La adicción a las redes sociales en una muestra de empleados de varias organizaciones del sureste de Puerto Rico. *Av.psicol*, 26(2), 201-210. <https://doi.org/https://doi.org/10.33539/avpsicol.2018.v26n2.1191>
- Ruiz, C., & Valenzuela, M. (2022). *Metodología de la investigación*. Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo.
- Shuai-lei, L., Xiao-jun, S., Zong-kui, Z., Cui-ying, F., Geng-feng, N., & Qing-qi, L. (2018). Social networking site addiction and undergraduate students' irrational procrastination: The mediating role of social networking site fatigue and the moderating role of effortful control. *PLoS ONE*, 13(12), 1-20. <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0208162>
- Smith, A., Heyman, R., Mitnick, D., Lorber, M., & Beauchaine, T. (2018). Targeting couple and parent-child coercion to improve health behaviors. *Behaviour Research and Therapy*, 101(1), 82-91. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2017.10.003>
- Tello, E. (2022). *Adicción a redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de la institución educativa Dora Mayer – Callao*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio UAP. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2429>
- Tolentino, D. (2021, enero 16). La adicción a las redes sociales y cómo salir sin contratiempos. *Perú 21*. <https://peru21.pe/lima/la-adiccion-a-las-redes-sociales-y-como-salir-sin-contratiempos-noticia/>
- Van Den, A., Prinzie, P., & Overbeek, G. (2016). Dimensions of personality pathology in adolescence: Longitudinal associations with big five personality dimensions across

childhood and adolescence. *Journal of Personality Disorders*, 30(2), 211-231.
https://doi.org/10.1521/pedi_2015_29_190

Zhu, X., Shek, D., & Chu, C. (2021). Internet Addiction and Emotional and Behavioral Maladjustment in Mainland Chinese Adolescents: Cross-Lagged Panel Analyses. *Front. Psychol.*, 12(1), 1-10. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.781036>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la dimensión síntomas – adicción y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita? ¿Cuál es la relación entre la dimensión uso - social y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita? ¿Cuál es la relación entre la dimensión rasgos frikis y conductas disociales en</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación entre la dimensión síntomas – adicción y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. Determinar la relación entre la dimensión uso - social y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. Determinar la relación entre la dimensión rasgos frikis y conductas disociales en</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas He1: Existe relación significativa entre la dimensión síntomas – adicción y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita. He2: Existe relación significativa entre la dimensión uso - social y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.</p>	<p>Variable 1: Adicción a las redes sociales e internet Dimensiones: - Síntomas - adicción - Uso - social - Rasgos frikis - Nomofobia</p> <p>Variable 2: Conductas disociales Dimensiones: - Robo y vandalismo - Travesuras - Abandono escolar - Pleitos y armas - Grafiti - Conducta opositora - Conducta desafiante</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Método y diseño de la investigación: Hipotético – deductivo y no experimental</p> <p>Población: 180 adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.</p> <p>Muestra: 123 adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.</p>

adolescentes de un centro de salud en Santa Anita?	adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.	He3: Existe relación significativa entre la dimensión rasgos frikis y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.
¿Cuál es la relación entre la dimensión nomofobia y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita?	Determinar la relación entre la dimensión nomofobia y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.	He4: Existe relación significativa entre la dimensión nomofobia y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita.

Anexo 2: Instrumentos

FICHA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Las preguntas siguientes son de carácter informativo para conocer datos generales de su persona. Por favor, seleccione una sola respuesta por cada pregunta, y proceda a marcar con una “x” en caso corresponda, o a escribir con los datos pertinentes.

1. Nombre completo (Apellidos y nombres):

2. Sexo:

Masculino

Femenino

3. Edad:

4. Grado que cursa:

1°

2°

3°

4°

5°

5. Repetición de grado:

Sí

No

6. Comunidad en la que vive:

Urbana

Rural

7. Nivel socioeconómico:

Bajo

Medio bajo

Medio

Medio alto

Alto

8. Nacionalidad:

Peruana

Otra: _____

9. Etnia con la que se identifica:

Mestiza

Blanca

Negra/afro

Indígena

Otra

10. Discapacidad:

Sí

No

ESCALA DE RIESGO DE ADICCIÓN-ADOLESCENTE A LAS REDES SOCIALES E INTERNET (ERA-RSI)

(Peris *et al.*, 2018)

INSTRUCCIONES

Estimado (a) estudiante, la siguiente escala forma parte de la investigación denominada “Adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un Centro de Salud en Santa Anita, 2023”, la cual pretende establecer la relación entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un Centro de Salud en Santa Anita, 2023. Por tal motivo, se solicita su colaboración, garantizando el uso correcto de la información brindada, además del anonimato de los datos obtenidos. A continuación, se precisan las alternativas de respuesta, donde deberá marcar con un aspa (X).

1 = Nunca o nada; 2 = Alguna vez o poco; 3 = Bastantes veces o bastante; 4 = Siempre o mucho

¿Cuánto y cuándo utilizo las redes sociales e Internet? (Síntomas - adicción)	1	2	3	4
1. El tiempo que paso diariamente en las Redes Sociales e Internet (RSI) y WhatsApp (sin estar dedicadas al estudio) es: (1) Alrededor de 1 hora; (2) Unas 2 horas; (3) Entre 3 y 4 horas; (4) Más de 4 horas				
2. Utilizo las RSI en mis horas de estudio y / o trabajo.				
3. Ahora mismo sentiría fastidio si tuviera que prescindir de las RSI.				
4. Accedo a las RSI en cualquier lugar y a cualquier hora.				
5. Creo que conectarme a las RSI ha interferido en mi trabajo académico/laboral.				
6. He perdido horas de sueño por conectarme a las redes sociales e internet y por ver series de tv.				
7. Ocupo en mi casa el tiempo que me conecto a las RSI.				
8. Si no tengo acceso a RSI me siento inseguro.				
9. Actualizo mi estado constantemente para dar a conocer a mis contactos lo que estoy realizando en cada momento.				
Total síntomas de adicción				
El uso más habitual que realizo de las redes sociales es: (Uso - social)	1	2	3	4
10. Consulto los perfiles de mis amigos / as.				
11. Utilizo el chat.				
12. Subo fotografías y / o videos.				
13. Comentamos las fotografías entre amigos/as.				

14. Veo lo que mis contactos están haciendo en las últimas horas.				
15. Encuentro a antiguos amigos y me genera emoción.				
16. El número de fotografías que he publicado en las RSI e Internet es: (1) Menos de 100; (2) Menos de 1000; (3) Menos de 3000; (4) Mayor a 3000				
17. Hacer nuevos amigos/as.				
Total uso social				
Paso tiempo en las RSI para: (Rasgos frikis)	1	2	3	4
18. Jugar a juegos virtuales y / o de rol.				
19. Unirme a grupos o comunidades sociales de mi interés.				
20. Buscar información sobre sexualidad.				
21. Entrar en páginas eróticas.				
22. Tener encuentros sexuales. (sexting)				
23. Uso el móvil para escribir mensajes eróticos.				
Total rasgos frikis				
Tengo un móvil, Smartphone, iPhone y... (Nomofobia)	1	2	3	4
24. Me siento más seguro o acompañado.				
25. Creo que es más seguro mandar una fotografía por móvil que colgarla en otras RSI.				
26. Si no responden inmediatamente a mis mensajes siento ansiedad y angustia.				
27. Me pondría furioso si me quitarán el móvil.				
28. Necesito saber si el destinatario ha leído o no mi mensaje.				
29. Me inquieto si nadie me habla cuando estamos conectados.				
Total nomofobia				
Total escala de adicción				

ESCALA DE CONDUCTA DISOCIAL (ECODI27)

(Moral & Pacheco, 2010)

INSTRUCCIONES

Estimado (a) estudiante, la siguiente escala forma parte de la investigación denominada “Adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un Centro de Salud en Santa Anita, 2023”, la cual pretende establecer la relación entre adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un Centro de Salud en Santa Anita, 2023. Por tal motivo, se solicita su colaboración, garantizando el uso correcto de la información brindada, además del anonimato de los datos obtenidos. A continuación, se precisan las alternativas de respuesta, donde deberá marcar con un aspa (X).

5 = Totalmente de acuerdo (TA); 4 = Bastante de acuerdo (BA); 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo (nAnD); 2 = Bastante en desacuerdo (BD); 1 = Totalmente en desacuerdo (TD)

Afirmaciones descriptoras de su conducta habitual	Conformidad				
	5	4	3	2	1
1. Me gusta participar en problemas.					
2. Frecuentemente he tenido que pelear para defenderme.					
3. Prefiero realizar otro tipo de actividades antes que ir a la escuela.					
4. Quiero abandonar la escuela.					
5. Alguna vez he robado sin ser descubierto.					
6. Es muy emocionante correr en auto a exceso de velocidad.					
7. Me gusta participar en alguna que otra travesura.					
8. He participado en pequeños robos sólo por experimentar qué se siente.					
9. Discuto con los adultos cuando siento que no tienen la razón.					
10. Trato de desafiar a los profesores que han sido injustos conmigo.					
11. Cuando creo que los adultos no tienen la razón los desafío a que me demuestren lo contrario.					
12. Alguna vez he realizado graffiti con mis amigos.					
13. Me emociona encontrar paredes solitarias para grafitear.					

14. El graffiti es un arte que todos los jóvenes deben expresar.					
15. Cuando estoy aburrido en clase inicio algún tipo de movimiento para divertirme (ruido, tirar objetos, hacer carrilla).					
16. Siento que a veces no puedo controlar mi impulso de hacer alguna travesura.					
17. Alguna vez le quité dinero a alguien más débil o menor que yo sólo por placer de hacerlo.					
18. He participado en robos a casas ajenas.					
19. Cuando me ofenden respondo inmediatamente y si es necesario hasta con golpes.					
20. Es divertido observar cuándo los compañeros se pelean.					
21. Es divertido hacer ruido y alboroto en un lugar cuando está todo en silencio.					
22. Es necesario andar armado porque estás expuesto a que en cualquier momento te puedan agredir.					
23. Cuando me agreden respondo inmediatamente con golpes.					
24. En algunas ocasiones me he visto involucrado en vandalismos.					
25. Es fácil tomar cosas ajenas porque las personas son descuidadas con sus objetos.					
26. Me gusta planear robos.					
27. He estado involucrado en actividades que dañan la propiedad ajena: autos, casas, edificios públicos y objetos. Por ejemplo: Rayar el auto de una persona, arrojar huevos a la propiedad de una persona, entre otros.					

Anexo 3. Fichas técnicas de los instrumentos

Ficha técnica de la Escala de Riesgo de Adicción-Adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI)

Nombre original del instrumento:	Escala de Riesgo de Adicción-Adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI)
Autor y año:	Peris <i>et al.</i> (2018)
Técnica:	Encuesta.
Tipo de instrumento:	Cuestionario de preguntas con escala de Likert.
Objetivo del instrumento:	Detectar el riesgo de adicción a las redes sociales e internet en las cuatro dimensiones estudiadas.
Usuarios (muestra):	El total de colaboradores fue de 2417 adolescentes entre 12 – 17 años de País Vasco (España).
Unidad de análisis:	Adolescentes entre 12 – 17 años de País Vasco (España).
Forma de administración o modo de aplicación:	Individual.
Escala de medición del Instrumento:	1 = Nunca o nada 2 = Alguna vez o poco 3 = Bastantes veces o bastante 4 = Siempre o mucho
Validez:	Análisis factorial: Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) = .90 Test de esfericidad de Bartlett = χ^2 (406) = 6138.89; $p < .001$ Varianza = 46.48% Varianza dimensional: Uso-social = 13.40% Síntomas-adicción = 13.25% Rasgos-frikis = 12.28% Nomofobia = 9.54%
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach: Adicción a las redes sociales e internet = .90 Síntomas-adicción = .81 Uso-social = .82 Rasgos-frikis = .72 Nomofobia = .82

Ficha técnica de la Escala Factorial de la Escala de Conducta Disocial (ECODI27)

Nombre original del instrumento:	Escala Factorial de la Escala de Conducta Disocial (ECODI27)
Autor y año:	Moral & Pacheco (2010)
Técnica:	Encuesta.
Tipo de instrumento:	Cuestionario de preguntas con escala de Likert.
Objetivo del instrumento:	Medir el trastorno de conducta disocial.
Usuarios (muestra):	El total de colaboradores fue de 648, y estuvo conformado por 277 adolescentes varones, 371 adolescentes mujeres y 158 adolescentes varones infractores de la ciudad de Mexicali.
Unidad de análisis:	Adolescentes entre 15 – 18 años de la ciudad de Mexicali (México).
Forma de administración o modo de aplicación:	Individual.
Escala de medición del Instrumento:	5 = Totalmente de acuerdo (TA) 4 = Bastante de acuerdo (BA) 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo (nAnD) 2 = Bastante en desacuerdo (BD) 1 = Totalmente en desacuerdo (TD).
Validez:	Análisis factorial exploratorio: Función de discrepancia [FD] = 1,886/2,580 Estadístico ji al cuadrado [χ^2] = 1091,517/ 1218,105 Cociente entre el estadístico ji al cuadrado y sus grados de libertad [χ^2/gl] = 1,846/ 1,654 Residuo estandarizado cuadrático medio [RMSSR] = 0,068/ 0,073
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach: Conductas disociales = .938 Robo y vandalismo = 0.70 Travesuras = 0.70 Abandono escolar = 0.660 Pleitos y armas = 0.672 Grafiti = 0.698 en estudiantes y 0.694 en infractores Conducta opositora desafiante = 0.752 en mujeres, 0.681 en hombres y 0.568

Anexo 4. Validez del instrumento

ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES E INTERNET Y CONDUCTAS DISOCIALES EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD EN SANTA ANITA, 2023

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
VARIABLE 1: ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES E INTERNET								
Dimensión 1: Síntomas - adicción		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Teniendo en cuenta todas las veces que visito las RSI y el WhatsApp, sin estar dedicadas al estudio, el tiempo que paso diariamente en ellas es: (1) Alrededor de 1 hora; (2) Unas 2 horas; (3) Entre 3 y 4 horas; (4) Más de 4 horas	X		X			X	La cláusula debería ser más corta y más sencilla.
2	Utilizo las RSI en mis horas de estudio y / o trabajo.	X		X		X		
3	Ahora mismo sentiría rabia si tuviera que prescindir de las RSI.	X		X		X		
4	Accedo a las RSI en cualquier lugar y a cualquier hora.	X		X		X		
5	Creo que conectarme a las RSI ha interferido en mi trabajo académico/laboral.	X		X		X		
6	He perdido horas de sueño por conectarme a las redes sociales y por ver series.	X		X		X		
7	Oculto en mi casa el tiempo que me conecto a las RSI.	X		X		X		
8	Si no tengo acceso a Internet me siento inseguro.	X		X		X		
9	Actualizo mi estado.		X		X		X	No se entiende a qué se refiere. Supongo que es el estado de su Facebook, por ejemplo.
Dimensión 2: Uso - social		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10	Consulto los perfiles de mis amigos / as.	X		X		X		
11	Utilizo el chat.	X		X		X		
12	Subo fotografías y / o videos.	X		X		X		
13	Comentamos las fotografías entre amigos/as.	X		X		X		
14	Veó lo que mis contactos están haciendo en las últimas horas.	X		X		X		

15	Encuentro a antiguos amigos.	X		X		X		
16	El número de fotografías que he publicado en las RSI e Internet es: (1) <100; (2) 101 a 1000; (3) 1001 a 3000; (4) > 3000	X			X		X	La cláusula debería ser más corta y más sencilla
17	Hacer nuevos amigos/as.							
Dimensión 3: Rasgos frikis		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
18	Jugar a juegos virtuales y / o de rol.	X		X		X		
19	Unirme a grupos de interés.	X		X		X		
20	Buscar información sobre sexualidad.	X		X		X		
21	Entrar en páginas eróticas.	X		X		X		
22	Tener encuentros sexuales.	X		X		X		
23	Uso el móvil para escribir mensajes eróticos.	X		X		X		
Dimensión 4: Nomofobia		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
24	Me siento más seguro o acompañado sabiendo que en cualquier momento me puedo comunicar con alguien.	X		X			X	¿Acompañado de una persona o acompañado del celular?
25	Creo que es más seguro mandar una fotografía por móvil que colgarla en otras RSI.	X		X		X		
26	Si no responden inmediatamente a mis mensajes siento ansiedad y angustia.	X		X		X		
27	Me pondría furioso si me quitarán el móvil.	X		X		X		
28	Necesito saber si el destinatario ha leído o no mi mensaje.	X		X		X		
29	Me inquieto si nadie me habla cuando estamos conectados.	X		X		X		
VARIABLE 2: CONDUCTAS DISOCIALES								
		Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
Dimensión 1: Robo y vandalismo		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	Alguna vez he robado sin que nadie se dé cuenta.	X		X			X	Precisar: por ejemplo, sin ser descubierto.
8	He participado en pequeños robos sólo por experimentar qué se siente.	X		X		X		

17	Alguna vez le quité dinero a alguien más débil o menor que yo sólo por hacerlo.	X		X		X		
18	He participado en robos.	X		X		X		
24	En algunas ocasiones me he visto involucrado en robo a casas ajenas.	X		X		X		
25	Es fácil tomar cosas ajenas porque las personas son descuidadas con sus objetos.	X		X		X		
26	Me gusta planear robos.	X		X		X		
27	He estado involucrado en actividades que dañan la propiedad ajena: autos, casas, edificios públicos y objetos.	X		X		X		Debería considerar conductas vandálicas
Dimensión 2: Travesuras		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Es muy emocionante correr en auto a exceso de velocidad.	X		X		X		
7	Me gusta participar en alguna que otra travesura.	X		X		X		
15	Cuando estoy aburrido en clase inicio algún tipo de movimiento para divertirme (ruido, tirar objetos, hacer carrilla).	X		X		X		
16	Siento que a veces no puedo controlar mi impulso de hacer alguna travesura.	X		X		X		
21	Es divertido hacer ruido y alboroto en un lugar cuando está todo en silencio.	X		X		X		
Dimensión 3: Abandono escolar		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
3	He pensado dejar la escuela.							
4	Quiero abandonar la escuela.							
Dimensión 4: Pleitos y armas		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me gusta participar en pleitos.	X		X		X		
2	Frecuentemente he tenido que pelear para defenderme.	X		X		X		
20	Es divertido observar cuándo los compañeros se pelean.	X		X		X		
22	Es necesario andar armado porque estás expuesto a que en cualquier momento te puedan agredir.	X		X		X		

23	Cuando me agreden respondo inmediatamente con golpes.	X		X		X		
Dimensión 5: Graffiti		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	Alguna vez he participado en graffiti con mis amigos.	X		X			X	Mejorar la redacción.
13	Me emociona subir a edificios muy altos para grafitear.	X		X		X		
14	El graffiti es un arte que todos los jóvenes deben expresar.	X		X		X		
Dimensión 6: Conducta opositora desafiante		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
9	No me dejo de los adultos cuando siento que no tienen la razón.	X		X		X		
10	Trato de desafiar a los profesores que han sido injustos conmigo.	X		X		X		
11	Cuando creo que los adultos no tienen la razón los desafío a que me demuestren lo contrario.	X		X		X		
19	Cuando me ofenden respondo inmediatamente y si es necesario hasta con golpes.		X		X		X	¿Podría estar en la dimensión pleitos?

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia, aunque sugiero se equilibren el número de cláusulas en las dimensiones.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir [X]

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Victor Manuel Urbano Katayama

DNI: 06646690

Especialidad del validador:

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned above a thin horizontal line.

Firma del experto informante

CPsP N° 0227

28 de junio de 2024

Dimensión 2: Uso - social		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10	Consulto los perfiles de mis amigos / as....	X		X			X	En sus RSI
11	Utilizo el chat...	X		X			X	¿Qué chat?
12	Subo fotografías y / o videos...	X		X			X	¿A dónde?
13	Comentamos las fotografías entre amigos/as.	X		X			X	¿Qué fotografías?
14	Veó lo que mis contactos están haciendo en las últimas horas.	X		X		X		
15	Encuentro a antiguos amigos.	X		X		X		Podrían incluir que genera en ti encontrarlos.
16	El número de fotografías que he publicado en las RSI e Internet es: (1) <100; (2) 101 a 1000; (3) 1001 a 3000; (4) > 3000		X		X		X	NO SE LOGRA ENTENDER
17	Hacer nuevos amigos/as.		X		X		X	¿?
Dimensión 3: Rasgos frikis		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
18	Jugar a juegos virtuales y / o de rol.		X		X		X	¿Cuál es la sentencia de entrada?
19	Unirme a grupos de interés.	X		X		X		
20	Buscar información sobre sexualidad.		X		X		X	No me parece relevante, a menos que sea un tema de morbo o expectativa sexual.
21	Entrar en páginas eróticas.	X		X		X		
22	Tener encuentros sexuales.	X		X		X		
23	Uso el móvil para escribir mensajes eróticos.	X		X		X		
Dimensión 4: Nomofobia		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
24	Me siento más seguro o acompañado sabiendo que en cualquier momento me puedo comunicar con alguien.	X		X		X		
25	Creo que es más seguro mandar una fotografía por móvil que colgarla en otras RSI.	X		X		X		
26	Si no responden inmediatamente a mis mensajes siento ansiedad y angustia.	X		X		X		

27	Me pondría furioso si me quitarán el móvil.	X		X		X		
28	Necesito saber si el destinatario ha leído o no mi mensaje.	X		X		X		
29	Me inquieto si nadie me habla cuando estamos conectados.	X		X		X		
VARIABLE 2: CONDUCTAS DISOCIALES								
		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
Dimensión 1: Robo y vandalismo		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	Alguna vez he robado sin que nadie se dé cuenta.	X		X		X		
8	He participado en pequeños robos sólo por experimentar qué se siente.	X		X		X		
17	Alguna vez le quité dinero a alguien más débil o menor que yo sólo por hacerlo...	X		X			X	Sólo por el gusto o placer de hacerlo
18	He participado en robos.	X		X		X		
24	En algunas ocasiones me he visto involucrado en robo a casas ajenas.	X		X			X	En robo a cosas ajenas es redundante. Robo.
25	Es fácil tomar cosas ajenas porque las personas son descuidadas con sus objetos.	X		X		X		
26	Me gusta planear robos.	X		X		X		
27	He estado involucrado en actividades que dañan la propiedad ajena: autos, casas, edificios públicos y objetos.	X		X		X		
Dimensión 2: Travesuras		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Es muy emocionante correr en auto a exceso de velocidad.		X		X		X	Es conducta de riesgo
7	Me gusta participar en alguna que otra travesura.	X		X		X		
15	Cuando estoy aburrido en clase, inicio algún tipo de movimiento para divertirme (ruido, tirar objetos, hacer carrilla).	X		X		X		
16	Siento que a veces no puedo controlar mi impulso de hacer alguna travesura.	X		X		X		

21	Es divertido hacer ruido y alboroto en un lugar cuando está todo en silencio.	X		X		X		
Dimensión 3: Abandono escolar		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
3	He pensado dejar la escuela.	X		X		X		
4	Quiero abandonar la escuela.		X		X		X	Muy parecido a la anterior
Dimensión 4: Pleitos y armas		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me gusta participar en pleitos.	X		X			X	Te aconsejo que coloques problemas en vez de pleitos
2	Frecuentemente he tenido que pelear para defenderme.	X		X		X		
20	Es divertido observar cuándo los compañeros se pelean.	X		X		X		
22	Es necesario andar armado porque estás expuesto a que en cualquier momento te puedan agredir.	X		X		X		
23	Cuando me agreden respondo inmediatamente con golpes.	X		X		X		
Dimensión 5: Graffiti		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	Alguna vez he participado en graffiti con mis amigos.	X		X		X		
13	Me emociona subir a edificios muy altos para grafitear.	X		X			X	Generalmente no se hacen en esos lugares, mayormente son en paredes solitarias.
14	El graffiti es un arte que todos los jóvenes deben expresar.	X		X		X		
Dimensión 6: Conducta opositora desafiante		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
9	No me dejo de los adultos cuando siento que no tienen la razón.	X		X		X		
10	Trato de desafiar a los profesores que han sido injustos conmigo.	X		X		X		
11	Cuando creo que los adultos no tienen la razón los desafío a que me demuestren lo contrario.	X		X		X		

19	Cuando me ofenden respondo inmediatamente y si es necesario hasta con golpes.	X		X		X		
----	---	---	--	---	--	---	--	--

□

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mag. Carlos Enrique Gutiérrez Ramirez

DNI: 41004868

Especialidad del validador: Catedrático/Magíster en Psicología Educativa/Secretario Académico de la Facultad de Psicología de la Universidad Ricardo Palma.

16 de julio de 2024



Firma del experto informante

ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES E INTERNET Y CONDUCTAS DISOCIALES EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD EN SANTA ANITA, 2023

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
VARIABLE 1: ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES E INTERNET								
Dimensión 1: Síntomas - adicción		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Teniendo en cuenta todas las veces que visito las RSI y el WhatsApp, sin estar dedicadas al estudio, el tiempo que paso diariamente en ellas es: (1) Alrededor de 1 hora; (2) Unas 2 horas; (3) Entre 3 y 4 horas; (4) Más de 4 horas							
2	Utilizo las RSI en mis horas de estudio y / o trabajo.							
3	Ahora mismo sentiría rabia si tuviera que prescindir de las RSI.							
4	Accedo a las RSI en cualquier lugar y a cualquier hora.							
5	Creo que conectarme a las RSI ha interferido en mi trabajo académico/laboral.							
6	He perdido horas de sueño por conectarme a las redes sociales y por ver series.							
7	Oculto en mi casa el tiempo que me conecto a las RSI.							• Ocupo
8	Si no tengo acceso a Internet me siento inseguro.							
9	Actualizo mi estado.		x					Sería importante señalar que esa actualización del estado es constante , apremiante u otro indicador que indique síntoma de adicción
Dimensión 2: Uso - social		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10	Consulto los perfiles de mis amigos / as.							
11	Utilizo el chat.							
12	Subo fotografías y / o videos.							

13	Comentamos las fotografías entre amigos/as.							
14	Veó lo que mis contactos están haciendo en las últimas horas.							
15	Encuentro a antiguos amigos.							
16	El número de fotografías que he publicado en las RSI e Internet es: (1) <100; (2) 101 a 1000; (3) 1001 a 3000; (4) > 3000							
17	Hacer nuevos amigos/as.							
Dimensión 3: Rasgos frikis		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
18	Jugar a juegos virtuales y / o de rol.							
19	Unirme a grupos de interés.						x	No queda claro lo que se quiere evaluar con este ítem
20	Buscar información sobre sexualidad.							
21	Entrar en páginas eróticas.							
22	Tener encuentros sexuales.						x	Virtuales ¿???
23	Uso el móvil para escribir mensajes eróticos.							
Dimensión 4: Nomofobia		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
24	Me siento más seguro o acompañado sabiendo que en cualquier momento me puedo comunicar con alguien.							
25	Creo que es más seguro mandar una fotografía por móvil que colgarla en otras RSI.							
26	Si no responden inmediatamente a mis mensajes siento ansiedad y angustia.							
27	Me pondría furioso si me quitarán el móvil.							
28	Necesito saber si el destinatario ha leído o no mi mensaje.							
29	Me inquieto si nadie me habla cuando estamos conectados.							
VARIABLE 2: CONDUCTAS DISOCIALES								
		Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
Dimensión 1: Robo y vandalismo		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	Alguna vez he robado sin que nadie se dé cuenta.							

8	He participado en pequeños robos sólo por experimentar qué se siente.							
17	Alguna vez le quité dinero a alguien más débil o menor que yo sólo por hacerlo.							
18	He participado en robos.							
24	En algunas ocasiones me he visto involucrado en robo a casas ajenas.				x			Esta pregunta es similar a la numero 18
25	Es fácil tomar cosas ajenas porque las personas son descuidadas con sus objetos.							
26	Me gusta planear robos.							
27	He estado involucrado en actividades que dañan la propiedad ajena: autos, casas, edificios públicos y objetos.							
Dimensión 2: Travesuras		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Es muy emocionante correr en auto a exceso de velocidad.							
7	Me gusta participar en alguna que otra travesura.							
15	Cuando estoy aburrido en clase inicio algún tipo de movimiento para divertirme (ruido, tirar objetos, hacer carrilla).							
16	Siento que a veces no puedo controlar mi impulso de hacer alguna travesura.							
21	Es divertido hacer ruido y alboroto en un lugar cuando está todo en silencio.							
Dimensión 3: Abandono escolar		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
3	He pensado dejar la escuela.							
4	Quiero abandonar la escuela.							
Dimensión 4: Pleitos y armas		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me gusta participar en pleitos.							
2	Frecuentemente he tenido que pelear para defenderme.							
20	Es divertido observar cuándo los compañeros se pelean.							

22	Es necesario andar armado porque estás expuesto a que en cualquier momento te puedan agredir.							
23	Cuando me agreden respondo inmediatamente con golpes.							
Dimensión 5: Graffiti		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	Alguna vez he participado en graffiti con mis amigos.							
13	Me emociona subir a edificios muy altos para grafitear.							
14	El graffiti es un arte que todos los jóvenes deben expresar.							
Dimensión 6: Conducta opositora desafiante		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
9	No me dejo de los adultos cuando siento que no tienen la razón.						x	Modificar la pregunta, no hay coherencia en la oración
10	Trato de desafiar a los profesores que han sido injustos conmigo.							
11	Cuando creo que los adultos no tienen la razón los desafío a que me demuestren lo contrario.							
19	Cuando me ofenden respondo inmediatamente y si es necesario hasta con golpes.							

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Angela Maribel Prado Aliaga

DNI: 10673341

Especialidad del validador:

17 de Julio de 2024



Firma del experto informante

Anexo 5: Confiabilidad del instrumento

Tabla 12

Confiabilidad del instrumento de ARS-I

Alfa de Cronbach	N de elementos
.942	29

Nota. Elaboración SPSS.

En interpretación a la tabla 12, la confiabilidad del instrumento de ARS-I se obtuvo mediante el estadístico Alfa de Cronbach con el 10% de la muestra y se obtuvo un coeficiente de .942, es decir, al ser un valor cercano a la unidad se considera un instrumento fiable.

Tabla 13

Confiabilidad del instrumento de conductas disociales

Alfa de Cronbach	N de elementos
.974	27

Nota. Elaboración SPSS.

En interpretación a la tabla 13, la confiabilidad del instrumento de conductas disociales se obtuvo mediante el estadístico Alfa de Cronbach con el 10% de la muestra y se obtuvo un coeficiente de .974, es decir, al ser un valor cercano a la unidad se considera un instrumento fiable.

Anexo 6. Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 25 de abril de 2024

Investigador(a)
JOHN LEONARD MORENO MUÑOZ
Exp. N°: 0236-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES E INTERNET Y CONDUCTAS DISOCIALES EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD EN SANTA ANITA, 2024” Versión 01 con fecha 01/04/2024.**
- Formulario de Consentimiento Informado **Versión 01 con fecha 01/04/2024.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) JOHN LEONARD MORENO MUÑOZ.

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Raul Antonio Rojas Ortega
Presidente
Comité Institucional de Ética para la Investigación
UPNW

Anexo 7. Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-SES-FOR-088	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto de investigación: Adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un Centro de Salud en Santa Anita, 2024.

Investigador : John Leonard Moreno Muñoz
Institución : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "*Adicción a las redes sociales e internet y conductas disociales en adolescentes de un centro de salud en Santa Anita, 2024*". de fecha 02/04/2024 y versión 01. Este es un estudio desarrollado por un investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACION:

Propósito del estudio:

El propósito de este estudio es comprender cómo el uso excesivo de las redes sociales e internet está afectando la salud mental de los adolescentes. Esto implica identificar si existe una correlación entre la adicción a estas plataformas y el desarrollo de conductas disociales, como aislamiento social, falta de empatía, agresividad, etc.

Duración del estudio (meses): 6 meses.

Nº esperado de participantes: 180.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que asisten al Centro de Salud del distrito de Santa Anita.
- Adolescentes que han cumplido 13 años a más.
- Adolescentes que hgn que no presente dificultades físicas o psicológicas para responder la encuesta.
- Adolescentes que acepten participar voluntariamente, y lo expresen a través del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Adolescente que asisten a Centros de Salud de otros distritos.

- Adolescentes que no han cumplido los 13 años.
- Adolescentes que presenten dificultades físicas o psicológicas para responder la encuesta.
- Adolescentes que no acepten participar voluntariamente, y lo expresen al no firmar el consentimiento informado.

Procedimientos del estudio:

Si usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

1. Responder las preguntas de una encuesta compuesta por dos pruebas psicométricas.
2. La encuesta puede demorar unos 30 minutos cada prueba.
3. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual, si así lo desea y se almacenarán respetando la confidencialidad de sus datos e información personal.

Riesgos:

Su participación en el estudio no presenta ningún tipo de riesgo.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto con los resultados de una evaluación psicológica sobre adicción a las redes sociales e internet y conducta disocial.

Costos e incentivos:

Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Se guardará la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del participante:

La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo.

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI	
	CÓDIGO: UINWF-ETS-FCI-088	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Preguntas/Contacto:

Puede comunicarse con el investigador MORENO MUÑOZ, JOHN LEONARD, llamando al +51 928 636 538 o escribir al correo electrónico john.xz@hotmail.com. Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, contacto del Comité de Ética: Dra. ~~Yenny~~ Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener y/o al e-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACION DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Nombre participante:

DNI:

Fecha: (02/04/2024)

Investigador: John L. Moreno Muñoz

DNI: 76317939

Fecha: (02/04/2024)

Anexo 8. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lima, 30 de octubre del 2023

**AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS EN EL
PUESTO DE SALUD VIÑA SAN FRANCISCO**

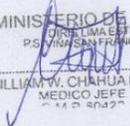
A : John Leonard Moreno Muñoz
Bach. en Psicología UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

Presente. -

Se aprueba su solicitud para la aplicación de instrumento de investigación relacionado a "ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES E INTERNET Y CONDUCTAS DISOCIALES EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUDEN SANTA ANITA, 2023.

Por lo tanto, se brinda las facilidades para poder recabar la información que usted requiere.

Atentamente.

 **MINISTERIO DE SALUD**
DIRECCIÓN GENERAL DE
P.S. VIÑA SAN FRANCISCO

Dr. WILLIAM W. CHAHUA MARTINEZ
MEDICO JEFE
"11.2.2023"

M.C William Chahua Martínez
Coordinador P.S Viña San Francisco

DNI: 45802074

Anexo 9: Informe del reporte de Turnitin

Similarity Report	
PAPER NAME	AUTHOR
Moreno Muñoz, John Leonard.docx	JOHN MORENO MUÑOZ
<hr/>	
WORD COUNT	CHARACTER COUNT
15255 Words	86489 Characters
PAGE COUNT	FILE SIZE
93 Pages	3.2MB
SUBMISSION DATE	REPORT DATE
Aug 31, 2024 10:40 PM GMT-5	Aug 31, 2024 10:42 PM GMT-5
<hr/>	
● 16% Overall Similarity	
The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.	
<ul style="list-style-type: none">• 15% Internet database• 5% Publications database• Crossref database• Crossref Posted Content database• 12% Submitted Works database	
● Excluded from Similarity Report	
<ul style="list-style-type: none">• Bibliographic material• Quoted material• Cited material• Small Matches (Less than 8 words)	

● 16% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 15% Internet database
- 5% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	hdl.handle.net Internet	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.autonoma.edu.pe Internet	2%
4	uwiener on 2024-04-11 Submitted works	1%
5	Submitted on 1693066880195 Submitted works	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-07-12 Submitted works	<1%