



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No 81
CD. ACUÑA COAHUILA

“ADICCIÓN AL FACEBOOK Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES”.

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TITULO EN MEDICINA FAMILIAR
PRESENTA:

DRA. ÚRSULA CARIÑO ESTRADA LOMELI

CIUDAD ACUÑA, COAHUILA
2014



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

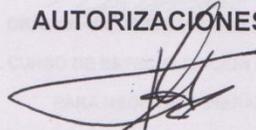
**ADICCION AL FACEBOOK Y SU RELACION CON EL
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES**

**TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TITULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA
FAMILIAR**

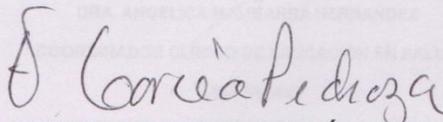
PRESENTA

DRA. ÚRSULA CARIÑO ESTRADA LOMELI

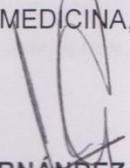
AUTORIZACIONES



DR. FRANCISCO JAVIER FULVIO GÓMEZ CLAVELINA
JEFE DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.



DR. FELIPE DE JESUS GARCÍA PEDROZA
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN DE LA
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.



DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA DE LA
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.



“ADICCION AL FACEBOOK Y SU RELACION CON EL AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES”

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TITULO EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

DRA. URSULA CARIÑO ESTRADA LOMELI.

AUTORIZACIONES

DRA. MA. DE JESUS VARGAS CASTILLO

TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA FAMILIAR

PARA MEDICOS GENERALES

UMF No. 81 IMSS

CIUDAD ACUÑA COAHUILA

DRA. ANGELICA MA. IBARRA HERNANDEZ

COORDINADOR CLINICO DE EDUCACION EN SALUD

UMF No. 81

DR. HERVEY FAZ RIOS

DIRECTOR MEDICO UMF No. 81 IMSS

CD. ACUÑA COAHUILA

ACUÑA COAH

ÍNDICE

Resumen	6
Título	7
Capítulo 1:	8
1.1 Marco teórico.....	9
1.2 Planteamiento del problema	16
1.3 Justificación	17
1.4 Objetivos.....	20
Capítulo 2: Método	21
2.1 Tipo de estudio	21
2.2 Población, lugar y tiempo de estudio	21
2.3 Tipo y tamaño de Muestra	21
2.4 Criterios de inclusión	22
2.5 Criterios de exclusión	22
2.6 Criterios de eliminación	22
2.7 Información a recolectar	23
2.8 Variables a recolectar	23
2.9 Consideraciones Éticas	28
Capítulo 3: Resultados	29
3.1 Variable de sexo	29
3.2 Variable edad.....	30
3.3 Variable religión	31
3.4 Autoestima.....	32
3.5 Adicción al facebook.....	32
Capítulo 4: Discusión	42
Capítulo 5: Conclusión	44
Referencias Bibliográficas	45
Anexos	47

RESUMEN

Las redes sociales se han incorporado velozmente a la vida moderna y su popularización ha suscitado advertencias sobre las consecuencias negativas de su uso desmedido, ocasionando dificultades psicológicas, familiares, académicas o laborales en la vida de una persona, este uso problemático sería comprendido entre las llamadas adicciones conductuales

JUSTIFICACIÓN.- siendo el Facebook más utilizado por los adolescentes; etapa con grandes cambios biopsicosociales y gran susceptibilidad a las adicciones, es de particular interés conocer el nivel de autoestima en adolescentes adictos al Facebook.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.- El adolescente adicto al Facebook pierde objetividad, limitando la interacción familiar, social y escolar, favoreciendo baja autoestima, es de gran importancia conocer si hay relación entre la adicción al Facebook y la autoestima en la adolescencia.

OBJETIVO GENERAL.-Determinar qué relación existe entre la adicción al Facebook y la autoestima en adolescentes de una escuela preparatoria en Cd. Acuña Coahuila.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizara estudio observacional, descriptivo, transversal, en alumnos del CECyTEC, de Acuña Coahuila, de enero a junio del 2013. Con aplicación de Escala de Adicción Bergen Facebook complementándose con variables socio demográfico, cuestionario de evaluación de autoestima para alumnos de enseñanza secundaria, reducida y adaptada para alumnos adolescentes.

TITULO

“ADICCIÓN AL FACEBOOK Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES”

CAPÍTULO 1: INTRODUCCIÓN

1.1 MARCO TEÓRICO

1.- MARCO TEORICO

A lo largo de la historia el ser humano en la necesidad de comunicarse se ha valido de múltiples instrumentos , en la antigüedad se usaban tambores y humo para transmitir información entre localidades, a medida que paso el tiempo fueron creándose otras técnicas como los semáforos, pero fue en 1834 cuando se inicio la era de la comunicación electrónica con el invento del telégrafo y en 1887 se instalo el primer teléfono para uso comercial, luego de la segunda guerra mundial comenzó el desarrollo comercial del computador, naciendo Internet a principios de los años sesenta, cuando el Departamento de Defensa de los Estados Unidos encargo a un grupo de investigadores la búsqueda de soluciones para la seguridad estratégica de Occidente. El resultado fue la red Arpa, diseñada para la comunicación militar, la base original de lo que ahora es la moderna internet, la red que ha cambiado la historia tecnológica del mundo. Tras su utilización militar la red Arpa paso a manos de las universidades durante los años setenta y durante varios años solo fue utilizada por investigadores. El 24 de octubre de 1995, el Consejo Federal de Red se refirió al termino Internet como un sistema global de información que comenzó como una creación de un pequeño grupo de investigadores para convertirse en un éxito comercial. En la actualidad, Internet es un componente fundamental de las telecomunicaciones, los negocios, la educación y el entretenimiento. Con 200 millones de usuarios que van en aumento, se ha convertido en la segunda tecnología más usada en todo el mundo, después de la telefonía móvil. (1)

En la actualidad existen más de 200 redes sociales, con más de 800 millones de usuarios en todo el mundo, una tendencia que crece cada mes.

Las redes sociales son “comunidades virtuales” es decir plataformas de internet que agrupan a personas que se relacionan entre si y comparten información e intereses comunes, su principal objetivo es entablar contactos con gente, ya sea para encontrarse con antiguos vínculos o para generar nuevas amistades, la primera red social que se creó fue en 1995 a la que se le dio el nombre de classmate.com con la finalidad de mantener contacto con antiguos compañeros de estudio, pero fue hasta 1997 cuando aparece SixDegrees.com que fue el primer sitio de red social tal y como lo conocemos hoy que permite crear perfiles de usuarios y listas de “amigos”, existen redes de todo tipo siendo en la actualidad la más popular el Facebook.(los adolescentes y las redes sociales)(2)

Facebook fue fundado en 2004 por Marck Zuckerberg como una red social solo para estudiantes de Harvard, pero a mediados del 2005 fue adoptado por alrededor de otras 2000 universidades y colegios tan solo en Estados Unidos, a lo largo de este ultimo año dos tercios de usuarios se conectaban a diario y estaban en el sitio un promedio de 20 minutos. En agosto del 2007 el sitio contaba con 22 millones de usuarios y 15 mil millones de páginas vistas en el, Zywica y Danowski (2008) explican que facebook permite a sus usuarios crear perfiles personalizados, que incluyen información general, como la educación, el sexo, la edad, etc., los usuarios pueden escribir y poner mensajes en las páginas de sus contactos, subir fotos y etiquetar personas en esas fotos además de incluir videos y canciones, se pueden tener tantos contactos como se quieran, que pueden ser compañeros de escuela, amigos familiares, conocidos, personas de otros países y continentes al igual que organizaciones e instituciones. Raacke y Bonde (2008) llevaron a cabo una investigación en la que descubrieron que 87% de 116 estudiantes de licenciatura en la costa este de EUA tienen una cuenta y perfil de facebook, este dato los llevo a

destacar la importancia que ha asumido la forma de socialización actual por Internet, sin dejar de lado el hecho de que los estudiantes se sienten más cómodos con estos métodos que con el “cara a cara” lo que puede llegar a repercutir en la socialización per se. En el estudio de Herrera y cols. 2010 encontraron que existe una relación estadísticamente significativa entre la adicción al facebook y la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades sociales. En la actualidad existen varios grupos en facebook llamados “Adicción a Facebook, are you a facebook addict?”, “soy adicto al facebook y lo acepto” “maldita sea, soy adicto a facebook” entre muchos otros. (3)

Provocando estas nuevas tecnologías una serie de cambios sociales que se producen de una forma muy rápida y repercuten directamente en las relaciones sociales y en la actitud de las personas ante las nuevas situaciones que provocan. Los jóvenes de hoy, han crecido prácticamente con estos avances y son las primeras generaciones que han experimentado un cambio en las costumbres, hábitos y actitudes. Con la creciente popularidad de Internet, pronto apareció el uso excesivo y así un nuevo trastorno: La Adicción al Internet (AI). El primero en proponer este término fue el Psiquiatra estadounidense Iván Goldberg, en 1995, al describir el uso compulsivo patológico de Internet (4)

La primera referencia a la adicción tecnológica se atribuye a Griffiths, quien en 1995 habla de la adicción conductual o química que implica una interacción no humana. De acuerdo con este autor, habría dos tipos de individuos que se convierten en adictos a las máquinas: los que disfrutan la tecnología y los que la utilizan para escapar de las dificultades de la vida personal. Por lo que respecta al tiempo dedicado a Internet que puede ser considerado como patológico o excesivo, se han propuesto diferentes cifras. Así, mientras que Morahan-Martin y Shumacher (2000) hallan un promedio de 8.5 hrs semanales en un grupo de usuarios considerados patológicos, Estallo(2001) concluye que entre 7 y 14 horas semanales pueden considerarse como un uso adaptativo de internet, no obstante y a partir de la

evidencia empírica disponible (Brenner, 1997; Shapira, Goldsmith, Keck, Khosla y McElroy, 2000), parece acertado considerar que a partir de las 20 a 28 horas semanales (un promedio de entre 3 y 4 horas diarias) estamos ante un uso excesivo de la red que generalmente conlleva una interferencia de la actividad social y/o escolar o bien la presencia de malestar psicológico en el individuo.(5)

El uso de cualquier sustancia o la compulsión a la realización de determinadas actividades puede considerarse una adicción. La adicción o dependencia sin sustancia puede definirse como un estado de preocupación que se presenta producto de la relación con algo o alguien, misma que se mantiene como medio para conservar el propio control y equilibrio interno que, además, le proporciona sensación de bienestar al individuo. Las adicciones a la tecnología presentan los componentes básicos de cualquier adicción; la que ha tenido mayor relevancia dentro de este subgrupo en los últimos tiempos, debido a su carácter masivo, es la adicción al internet. Young (1999) la define como “un trastorno caracterizado por una pauta de uso anómala, unos tiempos de conexión anormalmente altos, aislamiento del entorno y desatención a las obligaciones laborales, académicas y de la vida social”. Dicha autora adapta los criterios diagnósticos del DSM-IV del juego patológico a termino relacionados con Internet y diseña un cuestionario para definir la existencia de un uso problemático de internet. (6)

Sigue siendo objeto de estudio precisar pautas de un comportamiento “abusivo” de Internet y de dependencia o adicción, por lo que desde perspectivas psicológicas y sociales existe un creciente interés en perfilar variables personales y psicosociales relacionadas con el uso y abuso de este medio. Así, algunos factores de riesgo que aumentan la vulnerabilidad a la dependencia o abuso de internet son ciertos déficits personales (baja autoestima e introversión) o en las relaciones sociales (timidez, fobia social), entre otros (Echeburua, 1999). Otros resultados de investigación desarrollados al respecto, muestran que el perfil psicosocial de los sujetos que abusan de internet o hacen un uso patológico es la baja autoestima, los problemas interpersonales, emocionales (depresión), académicos, familiares y laborales (Chak y Leung, 2004). Otras variables socio demográficas como el sexo, la edad, los

estudios o la profesión, entre otras, no quedan bien definidas con claridad como determinantes del uso y abuso de internet y la combinación de estas harían las pautas de comportamiento en la red en cuanto a frecuencias de uso de este recursos y de sus aplicaciones.(7)

La comunicación y las relaciones en Internet que utilizan los adolescentes se realizan dentro de un entorno virtual o ciberespacio haciéndose evidentes características (McKenna y Bargh 2000): El anonimato; la posibilidad de ocultar la identidad en la Red; la ausencia de comunicación no verbal: no presencia de señales visuales y auditivas en la comunicación textual por ordenador; el distanciamiento físico; en Internet la comunicación no está limitada por la dimensión geográfica y la última de estas características es el tiempo: Internet permite establecer una comunicación sincrónica (en tiempo real) o asincrónica (permite retardar las respuestas). Todo ello trae consigo que la utilización de uno u otro medio de comunicación determine que las relaciones personales se desarrollen y manifiesten de forma diferente, como una mayor dificultad de llegar a acuerdos en grupo y la presentación frecuente de comportamientos hostiles y agresivos, relaciones poco profundas e impersonales, un menor grado de autoconciencia e identidad individual, una disminución de la participación social y del bienestar psicológico, un mayor grado de falsedad en los datos personales de los participantes, (8)

Hay miles de adolescentes en el mundo que ha diario pasan horas relacionándose entre si y es importante mencionar que es en la adolescencia donde se da el proceso de identificación y de pertenencia del individuo. La utilización de estas redes sociales en la internet ha tomado mucho auge y popularidad entre los adolescentes, convirtiéndose así en parte de su rutina diaria. Los adolescentes tienden a invertir mucho de su tiempo a esta práctica por lo cual muchas veces

pierden objetividad, hacen a un lado sus deberes y no pueden concentrarse en sus estudios. (9).

La adolescencia se define como la etapa fundamental en el desarrollo psicológico de una persona, pues es el periodo en el que se forja su personalidad, se consolida su conciencia del yo (adquirida en la primera infancia), se afianza su identidad sexual y se conforma su sistema de valores. Es una época de búsqueda, de oposición, de rebelión, de extremismo a veces; la edad de los ideales, de verlo todo claro para, al instante siguiente, verse inmerso en la confusión mental más absoluta; de transgredir normas y de ir en contra de todo y de todos; de revolución personal para, poco a poco, ir reconstruyendo el propio yo fragmentado. (psicología del adolescente y su entorno) (10)

¿Qué es lo que más valoran los adolescentes de sí mismos? La popularidad. ¿Y qué necesita un adolescente para ser popular? Amigos, humor y espontaneidad.

Así lo reflejó una encuesta del Ministerio de Educación de la Nación, entre 3500 alumnos secundarios. Ser popular es tener muchos amigos. La identidad de los adolescentes no puede entenderse sin sus amigos. Y sin ellos, tampoco es fácil comprender los usos que hacen de los medios y las tecnologías. Los chicos de hoy aun rodeados de pantallas- valoran a los amigos tanto como los de ayer. Solo que Internet generó nuevas maneras de relacionarse, nuevas formas de sociabilidad. (11)

A un nivel demográfico, los adolescentes constituyen un grupo de riesgo porque tienden a buscar sensaciones nuevas y son los que más se conectan a internet además de estar más familiarizados con las nuevas tecnologías. Las principales señales de alarma que denotan una dependencia a las TIC o redes sociales y que pueden ser un reflejo de la conversión de una afición a en una adicción son los siguientes (Young 1998): privarse de sueño (menor de 5 hrs) para estar conectado a

la red, a la que se dedica unos tiempos de conexión anormalmente altos, descuidar otras actividades importantes, como el contacto con la familia, las relaciones sociales, el estudio o el cuidado de la salud, recibir quejas en relación con el uso de la red de alguien cercano, como los padres o los hermanos, pensar en la red constantemente, incluso cuando no se está conectado a ella y sentirse irritado excesivamente cuando la conexión falla o resulta muy lenta, intentar limitar el tiempo de conexión, pero sin conseguirlo, y perder la noción del tiempo, mentir sobre el tiempo real que se está conectado o jugando un videojuego, aislarse socialmente, mostrarse irritable y bajar el rendimiento en los estudios, sentir euforia y activación anómalas cuando se está delante del ordenador. Más que el número de horas conectado a la red, lo determinante es el grado de interferencia en la vida cotidiana. En definitiva la dependencia a internet o a las redes sociales esta ya instalada cuando hay un uso excesivo asociado a una pérdida de control, aparecen síntomas de abstinencia (ansiedad, depresión, irritabilidad) ante la imposibilidad temporal de acceder a la red, se establece la tolerancia y se producen repercusiones negativas en la vida diaria.(12)

Algunos factores que conducen al uso problemático de internet son los comportamientos de aislamiento, eventos estresantes de la vida cotidiana, los cuales llevan al consumo de Internet para manejar el estado de ánimo y para lograr lo que algunos denominan como “compensación social” (Peter, Valkenburg y Schouten, 2005), entendida como la búsqueda de reconocimiento y de posibilidades para establecer relaciones más estables, en comparación con aquellas que tienen en su vida cotidiana, de acuerdo con los resultados de Peter, Valkenburg y Shouten (2006), los adolescentes introvertidos están más fuertemente motivados a comunicarse on-line, para compensar el vacío de habilidades sociales, estos adolescentes pretenden mostrarse mas adultos de lo que realmente son, lo que se explica por sus niveles bajos de autoestima, altos niveles de ansiedad social y altos niveles de agresión.(13)

La baja autoestima se relaciona con comportamientos adictivos para escapar o abstenerse de pensamientos des valorativos sobre sí mismas. Armstrong, Philips y Salin (2000), que investigaron si la baja autoestima también estaba relacionada con la adicción Internet, comprobaron que ella era un buen predictor de dicha adicción, lo que también invertía el tiempo que se invertía en línea. (14)

La autoestima forma parte del proceso de desarrollo del individuo, se define como la valoración que cada uno de los seres humanos tenemos sobre nosotros mismos, por lo que su conceptualización ha dependido de los contextos con los que ha interactuado la persona a lo largo de su vida, y en el momento del ciclo vital en el que se encuentre. En la adolescencia, por ejemplo, predominan los contextos familiar, escolar y de los compañeros. No sorprende, entonces, que una buena parte de la investigación sobre autoestima adolescente encuentre reiteradamente que se asocia en forma positiva con el rendimiento exitoso en el contexto escolar (DuBois, Bull, Sherman & Roberts, 1998; Hoge, Smith & Crist, 1995) y familiar (Franklin & Streeter, 1995), y negativamente con la disfunción personal, como la depresión (Litten, 1999) y el consumo de sustancias (Dishion, Kavanagh, Schneiger, Neilson & Kaufman, 2002), entre otras. (15)

Rodríguez, Pellicer y Domínguez (2004) presenta la autoestima como una pirámide en la que el ser humano debe alcanzar la cúspide para presentar la autorrealización plena de su ser. Según los autores, el ser humano debe comenzar por auto conocerse para comenzar a vivir; el segundo paso es tener un auto concepto definido y positivo; el tercer paso es autoevaluarse para reenfocarse; el cuarto paso es auto aceptarse como ser divino e individual; el quinto paso es el auto respeto y el último paso es la auto estima como medio de amor a los demás, los autores comparan estos pasos con la teoría de Jerarquía de Maslow (16)

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Uno del acontecimiento más llamativo durante nuestra última década sigue siendo el creciente impacto del uso de las nuevas tecnologías en nuestro estilo de vida y en general en nuestra sociedad. Pero, en paralelo a la transformación y ventajas que proporciona el uso de internet como medio de información, como medio para la socialización y como instrumento de ocio y de interacción, también aparece la noticia de las consecuencias del abuso en la utilización de este medio, ocasionando la adicción al internet y a las redes sociales. Un grupo de riesgo para estas adicciones son los adolescentes ya que se encuentran en una etapa de intensa preocupación por la personalidad individual, que está creciendo y cambiando diariamente, donde buscan independizarse, cambian su forma de pensar, tienen sentimientos de omnipotencia, reflexionan sobre sí mismos, crean su propia identidad, se trazan normas, le dan mayor importancia a las decisiones que tome el grupo de sus compañeros, buscan la manera de compartir experiencias e inquietudes haciendo uso de los medios de comunicación, siendo una de estas el Facebook, el cual ha tomado mucho auge y popularidad entre los adolescentes, convirtiéndose así en parte de su rutina diaria, donde invierten mucho de su tiempo, perdiendo la objetividad, no pudiendo concentrarse en sus deberes y estudios. La autoestima en la adolescencia es crucial ya que en ella surgen con fuerza la competencia y el deseo de ser mejor que los demás, en esta etapa el adolescente experimenta una gran necesidad de aprobación por parte de su grupo cercano y aprende a dirigirse hacia quienes lo aplauden y a huir de quienes lo molestan. La falta de autoestima generalmente se agudiza durante los primeros años de la adolescencia, luego mejora durante los siguientes años a medida que las nuevas identidades se fortalecen y enfocan. Internet ofrece una realidad virtual donde se hace posible experimentar sentimientos agradables y de escape, por lo que hace suponer que Facebook, al igual que cualquier droga o sustancia adictiva, funciona como una vía de escape para aquellas personas con necesidades sociales y psicológica como las que se experimenta durante la adolescencia, de ahí se

desprende la siguiente pregunta: ¿Existe alguna relación entre el nivel de autoestima y la adicción al Facebook en adolescentes de una escuela preparatoria en Ciudad Acuña Coahuila?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El despliegue de las nuevas tecnologías de la comunicación, es un fenómeno relativamente reciente que han supuesto rápidos e importantes cambios en nuestra sociedad, su adecuada utilización, genera importantes beneficios, pero también parece conllevar problemas, el aspecto que mayor alarma social crea, es el potencial adictivo de estas tecnologías, especialmente entre los menores, los que hacen mayor uso de ellas (6). Cualquier inclinación desmedida hacia alguna actividad puede desembocar en una adicción, exista o no una sustancia química de por medio. La adicción es una afición patológica que genera dependencia y resta libertad al ser humano al estrechar su campo de conciencia y restringir la amplitud de sus intereses, de hecho existen hábitos de conducta aparentemente inofensivos que, en determinadas circunstancias, pueden convertirse en adictos e interferir gravemente en la vida cotidiana de las personas afectadas, a nivel familiar, escolar, social o de salud (Echeburua y Corra, 1994) (12) Según el estudio realizado por la fundación Pfizer (2009), el 98% de los jóvenes españoles de 11 a 20 años es usuario de internet, de ese porcentaje 7 de cada 1 afirman acceder a la red por un tiempo diario, de, al menos, 1.5 hrs, pero solo una minoría (en torno al 3% o al 6% hace un uso abusivo de internet. Es por tanto una realidad obvia el alto grado de uso de las nuevas tecnologías entre los adolescentes y jóvenes (Johansson y Gotestam, 2004; Muñoz-Rivas, Navarro y Ortega, 2003), Un estudio reciente, realizado en colaboración con la Fundación Telefónica, la Universidad de Navarra y Educared, y titulado "La Generación Interactiva en Iberoamérica. Niños y adolescentes frente a las pantallas. Retos educativos y sociales", analiza el uso que hacen los niños y adolescentes de la tecnología. Este estudio fue realizado a veintidós mil niños y adolescentes de 7 países latinoamericanos, entre los que se

encuentran México (se encuestaron a 8,927 niños desde primer grado hasta secundaria, en su gran mayoría en colegios públicos), Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Perú y Venezuela. El informe revela que el 42% de los niños iberoamericanos encuestados de 11 años prefieren Internet a la televisión, y el porcentaje sube hasta el 60% en el rango de adolescentes entre 14 y 15 años. Para los niños y adolescentes iberoamericanos estar “desconectado” o no tener acceso a Internet significa estar prácticamente “muertos”, socialmente hablando. Según una encuesta realizada por la Asociación Mexicana de Internet (AMPICI) sobre los hábitos de los usuarios de Internet, el 92% de los niños y adolescentes mexicanos consideraron que Internet es el medio de comunicación indispensable para ellos.(artículo niños y jóvenes mexicanos ante internet).

las redes sociales, tales como Facebook, MySpace, Cyworld, LinkedIn, Bebo o Twitter, entre otras, han atraído a millones de usuarios (Foon-Hew, 2011). Muchos de ellos han integrado estos sitios web en sus prácticas diarias (Boyd, 2007; Piscitelli, 2010). Schwarz (2011) sugiere que los jóvenes

se están alejando de la primacía del teléfono o de la interacción cara a cara a la comunicación basada en texto, especialmente mensajería, como método preferido de comunicación instantánea. Las redes sociales permiten una nueva forma de comunicarse, de relacionarse

y de crear comunidades al año 2009, más de 850 millones de personas en todo el mundo, estaban en alguna Red Social, de los cuales Facebook cuenta con 400 millones de usuarios en todo el mundo, en Argentina existen más de 7 millones de usuarios, según datos obtenidos del Checkfacebook y validados en InsideFacebook, México cuenta con 4.5 millones de usuarios, EUA 79.8 millones, Reino Unido 19 millones, Turquía 12.8 millones, Canadá 12 millones Francia 11.65 millones, La mayoría de quienes están en alguna red social son jóvenes. El 80 por ciento de los usuarios de redes sociales en todo el mundo, tiene entre 12 y 30 años Y la frecuencia de uso entre los adolescentes (12 a 19) es muy alta.(10) .

La adolescencia merece una atención especial respecto a sus relaciones con el internet y las redes sociales como el facebook, sobre todo porque son colectivos muy sensibles al momento y al entorno social en el que viven y también porque estas tecnologías están muy presentes en su vida, de hecho los adolescentes se consideran grupos de riesgo por las características propias de este momento evolutivo: poca experiencia de vida, dificultad en reconocer adicciones sutiles y la sensación de normalidad ante las conductas de riesgo, Pipher(1997) define la adolescencia como una etapa de intensa preocupación por la personalidad individual, que está creciendo y cambiando diariamente, señala que toda clase de desarrollo se está produciendo a un mismo tiempo convirtiéndose en la época más formativa en la vida, en esta etapa se hacen elecciones que preservaran su verdadera identidad o instalara una identidad falsa, En esta etapa de la adolescencia también se desarrolla la autoestima que es el amor o aprecio de un individuo hacia sí mismo o a todo lo que parecía constituir un aspecto central de sí mismo y la familia toma una importancia fundamental en el contexto social del individuo para el desarrollo y mantenimiento de un nivel de autoestima.

McGrafth (2002), establece que la falta de autoestima generalmente se agudiza durante los primeros años de la adolescencia, luego mejora durante los siguientes años a medida que las nuevas identidades se fortalecen y enfocan, para el autor las personas que carecen de autoestima pueden ser solitarias, torpes en sus tratos con otras personas ,y sensibles a las críticas sobre o que ellas piensan son sus insuficiencias, y son más vulnerables a la presión negativa de los amigos, concluye diciendo que la mayoría de las personas superan los periodos de inestabilidad con el paso del tiempo y con el apoyo de consejeros u otros profesionales de la salud.

1.4 OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar qué relación existe entre la adicción al Facebook y la autoestima en adolescentes de una escuela preparatoria en Cd. Acuña Coahuila.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Determinar la existencia de adicción al Facebook en los alumnos de una escuela preparatoria en Ciudad Acuña.
- Determinar que sexo tiene mayor adicción al Facebook de los alumnos de una preparatoria en Ciudad Acuña.
- Identificar si la religión tiene influencia en el nivel de adicción al Facebook.
- Determinar el nivel de autoestima que tienen los adolescentes adictos al Facebook en esta preparatoria.
- Determinar la relación de la adicción al facebook y la autoestima en adolescentes

CAPÍTULO 2: MÉTODO

2.1 TIPO DE ESTUDIO

La investigación se llevó a cabo utilizando un diseño, observacional, descriptivo transversal.

2.2 TIPO Y TAMAÑO DE LA MUESTRA

El universo de trabajo incluyó los 632 alumnos oficialmente matriculados al CECyTec Plantel Acuña, de los cuales 321 eran mujeres y 311 hombres; las edades de los alumnos eran de los 15 a los 19 años. Todos ellos, cursaban del primero al sexto semestre de Producción y Comercio Exterior, que son las dos especialidades que el plantel ofertaba.

Se entregó a los 632 alumnos, un formato de consentimiento, en el que se les informaba, de la participación de sus hijos en dicha investigación, a través del cual, el padre o tutor autorizaba la participación de su hijo en la investigación.

La muestra de alumnos del CECyTec, a los que se les aplicaron en la fecha establecida los instrumentos de investigación fueron 546. La muestra fue por disponibilidad, puesto que solo participaron en el estudio, aquellos alumnos a quienes el padre o tutor firmo, el formato de consentimiento y aceptación, para participar en el estudio.

2.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Alumnos que cuenten con perfil de Facebook.
- Alumnos que cuenten con el consentimiento por escrito del padre o tutor.

2.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Alumnos que no acepten participar en el estudio.
- Alumnos que no cuenten con el consentimiento por escrito del padre o tutor.

2.5 CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Alumnos dados de baja durante el presente ciclo escolar acorde al estudio de investigación.
- Alumnos que cambien de residencia.

2.6 INFORMACIÓN Y VARIABLES A RECOLECTAR

Nombre de la variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de variable	Valores que adquiere la variable
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta un momento concreto.	Perfil Sociodemográfico	Cuantitativa continua	1. Años cumplidos
Sexo	Condición orgánica que distingue al macho de la hembra dentro de una misma especie.	Perfil Sociodemográfico	Cualitativa nominal dicotómica	1. Femenino 2. Masculino
Religión	Conjunto de creencias, normas morales y prácticas rituales que un individuo o grupo mantiene hacia lo que considera divino o sagrado.	Perfil Sociodemográfico	Cualitativa nominal politómica	1. Católica 2. Evangélica 3. Mormona 4. Testigo de Jehová 5. Judía 6. Ninguna 7. Otra
Autoestima	Suarez (2005) define a la autoestima como un elemento importante en el desarrollo interno del hombre, compuesto por distintos factores que determinan como se ve y	Inventario de auto concepto en el medio escolar consta de 19 ítems, en una escala de Likert 4 puntos	Variable cualitativa ordinal politómica	1.- En muy raras ocasiones 2. En raras ocasiones. 3. A veces. 4. A menudo. 5. Muy menudo

	<p>se siente con su propio ser y como proyecta la imagen a las demás personas, para este autor la autoestima debe ser creada, mantenida y estructurada desde la niñez hasta a adolescencia o hasta cuando se tiene una imagen firme sobre la persona misma.</p>			
<p>Adicción a Facebook</p>	<p>Widyanto y Griffiths (2006) define la adicción al facebook como “ alteraciones comportamentales asociadas a un uso excesivo de la red, tales como sentimientos de culpa, deseo intenso de estar o continuar conectado a ella, pérdida de control y de tiempo de trabajo o de clases, síntomas psicopatológicos, etc.</p>	<p>Escala de Bergen consta de 6 ítems</p>	<p>Variable cualitativa ordinal politómica</p>	<p>1. Muy de acuerdo 2. Algo de acuerdo 3. Algo en desacuerdo 4. Muy en desacuerdo</p>

2.5 PROCEDIMIENTO PARA CAPTAR LA INFORMACIÓN

INSTRUMENTOS

Como instrumentos principales en el proceso de recolección de datos se utilizaron dos cuestionarios:

PRIMER CUESTIONARIO

La adicción al Facebook, esta se medirá con la Escala de Adicción Bergen Facebook, la cual fue desarrollada por la Dra. Cecilia Shou Adreassen en enero del 2011, cuando realizo un estudio a 423 estudiantes (227vhombres y 196 mujeres), en la Facultad de Psicología de la Universidad de Bergen (UIB), Noruega, en colaboración con la Fundación de Clínicas de Bergen. Según la investigadora, la escala puede facilitar la investigación del tratamiento, la evaluación clínica, y puede ser utilizada para estimar la prevalencia de adicción a Facebook en la población mundial. Consta de 6 ítems las cuales se contestan de la siguiente manera: en muy raras ocasiones, en raras ocasiones, a veces, a menudo y muy a menudo se le dan un valor de 1,2,3,4 y 5.

Además, se complementó con un perfil sociodemográfico de los participantes, el cual está constituido por 4 preguntas entre las cuales se encuentran: edad, sexo, religión y estructura familiar del participante, ver anexo 1.

PUNTUACION E INTERPRETACION DEL CUESTIONARIO:

El estudio muestra que una puntuación “a menudo” o “siempre” en al menos cuatro de los siete artículos puede sugerir que usted es adicto a Facebook.

SEGUNDO CUESTIONARIO

Evaluación de la autoestima para alumnos de enseñanza secundaria, forma reducida y adaptada, para alumnos adolescentes, de otro cuestionario original denominado IAME (inventario de auto concepto en el medio escolar), elaborado por García (1995), Que consta de diecinueve ítems, en una escala de Likert de cuatro

puntos: muy de acuerdo, algo de acuerdo, algo en desacuerdo y muy en desacuerdo, ver anexo 2.

PUNTUACION E INTERPRETACION DEL CUESTIONARIO

Cada uno de los ítems del cuestionario puede recibir de 1 a 4 puntos dependiendo de las respuestas de los alumnos. La puntuación de 4 refleja que el alumno presenta un autoconcepto positivo en la conducta concreta que se le pregunta; por el contrario, una puntuación de 1 refleja que en esa conducta concreta el alumno presenta un auto concepto negativo.

La puntuación máxima que se puede obtener es de 64 puntos y la mínima de 16.

Es necesario señalar que el cuestionario cuenta con una escala de autocrítica para controlar la tendencia que muestran los alumnos a responder las cuestiones del cuestionario bajo los efectos de la deseabilidad social, los ítems que componen esta escala con el 3, el 7 y el 11. Por lo tanto, las puntuaciones en esta escala podrán oscilar entre los 3 y los 16 puntos.

ITEMS CONSIDERADOS EN CADA DIMENSION

- Autoestima física: 4, 5 , 14 y 15
- Autoestima general: 1,16, 18 y 19
- Autoestima de competencia intelectual/académica: 10, 12 y 13
- Autoestima emocional: 9,14 y 17
- Autoestima de relaciones con otros significativos: 2, 6 y 8
- Escala independiente de autocrítica: 3, 7 y 11

También, se diseñaron dos hojas de consentimiento para validar la participación de los estudiantes y respetar los derechos humanos de los mismos:

- .La primera hoja está dirigida a los padres, madres o tutores de los participantes, en la misma, estas personas otorgan la autorización para la participación de los menores en la investigación, ver anexo 3.

- La segunda hoja es dirigida a los participantes con el propósito de obtener la evidencia necesaria de su participación voluntaria, ver anexo 4.

Cada uno de los consentimientos contiene la siguiente información: título de la investigación, propósito de la investigación, descripción del instrumento a utilizar, participación voluntaria y derecho durante la investigación.

PROCESO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

Se acudió a las instalaciones del CECyTec Acuña, a una entrevista con la directora del plantel y pedir la autorización para aplicar el cuestionario de “Adicción al Facebook” (ver anexo 1) y el de “Autoestima” (ver anexo 2). La autorización fue otorgada de inmediato, en forma verbal.

Una vez obtenido el permiso se procedió a hablar con los maestros de la escuela para acordar una fecha, en la que se entregaría a todos los alumnos, el consentimiento que debería firmar el padre o tutor (ver anexo 3), así como el consentimiento que firmaría el alumno (ver anexo 4). También se estableció la fecha máxima en que deberían entregar al maestro, los dos consentimientos previamente firmados. Y finalmente se definió la fecha de aplicación de los cuestionarios a todos los alumnos que entregaran sus consentimientos firmados.

De los 632 consentimientos para firmar, solo regresaron 546 que fueron los alumnos que participaron en el estudio de investigación.

El día acordado para la aplicación de las encuestas a los alumnos, se les explicaron los motivos de la investigación, el procedimiento a seguir, la confidencialidad y uso de los datos obtenidos. Se entregaron los cuestionarios a todos los participantes y una vez terminaron de contestar se recogieron, dando las gracias por su tiempo y cooperación.

2.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

La captación de información de los alumnos del CECyTec Acuña, fue apegada a los principios emanados de la 18ª asamblea médica de Helsinki, Finlandia en 1964 y de las modificaciones hechas por la propia asamblea en la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Así como a la Ley General de Salud de los Estados Unidos Mexicanos en el Título Quinto, Investigación para la Salud.

Los datos se presentaron en conjunto, no destacando información personal de los adolescentes; por lo tanto no se plantea problemática de confidencialidad.

CAPÍTULO 3: RESULTADOS

Después de revisar los cuestionarios aplicados a la muestra de estudiantes del CECyTec plantel Acuña y analizar los datos, se obtuvieron los siguientes resultados:

ANÁLISIS DE UNIVARIABLES

1. LA VARIABLE SEXO

De los 546 alumnos a los que se les aplicaron las encuestas de adicción al Facebook y Nivel de Autoestima en el CECyTec, el 58.1% eran mujeres y el 41.9% hombres, como se muestra en el cuadro 3.1. El índice de mujeres encuestadas es mayor que el de los hombres, La misma proporción es guardada en la población de adolescentes que son atendidos en el nivel medio superior de ciudad Acuña.

Cuadro 3.1 Proporción de mujeres y hombres en la muestra.

SEXO	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido FEMENINO	317	58,1	58,1	58,1
MASCULINO	229	41,9	41,9	100,0
Total	546	100,0	100,0	

2. LA VARIABLE EDAD

La adolescencia está considerada entre los 13 y 19 años. El cuadro 3.2 muestra que el promedio de edad de los alumnos encuestados fue de 16.5 años, con una mediana en los 16 años y una desviación estándar de 1.018 años.

Cuadro 3.2 Estadísticos de la variable edad.

N	Válido	546
	Perdidos	0
Media		16,50
Mediana		16,00
Desviación estándar		1,018
Percentiles	25	16,00
	50	16,00
	75	17,00

3. LA VARIABLE RELIGIÓN

La religión Católica es profesada por el 64.5% de los alumnos encuestados, en segundo lugar tenemos la religión Evangélica con un 25.6%, como lo muestra la tabla 3.3. Estas dos religiones cubren el 90.1% de los alumnos encuestados; sin embargo el 7.3 % declararon se ateos o no tener una religión y el restante 2.6% está distribuido en otras tres religiones.

Cuadro 3.3. La Religión profesada por los alumnos encuestados.

RELIGIÓN	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
CATÓLICA	352	64.5	64.5	64.5
EVANGÉLICA	140	25.6	25.6	90.1
MORMONA	4	0.7	0.7	90.8
Válido T JEHOVÁ	9	1.6	1.6	92.5
JUDÍA	1	0.2	0.2	92.7
ATEO	40	7.3	7.3	100
Total	546	100.0	100,0	

4. AUTOESTIMA

NIVEL DE AUTOESTIMA	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido ALTA	365	66,8	66,8	66,8
BAJA	181	33,2	33,2	100,0
Total	546	100,0	100,0	

De los 546 encuestados se encontró que el 66.8% tenían autoestima alta y el 33.2% autoestima baja

5. ADICCIÓN AL FACEBOOK

ADICTOS AL FACEBOOK

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	514	94,1	94,1	94,1
SI	32	5,9	5,9	100,0
Total	546	100,0	100,0	

De los 546 encuestados se encontró que el 94.1% no tenía adicción al facebook el 5.9% si tenía adicción al facebook

ANÁLISIS BIVARIABLE

1. RELACIÓN DEL SEXO Y ADICCIÓN A FACEBOOK

Recuento

Tabulación Cruzada

SEXO*ADICCIÓN FACEBOOK		ADICCIÓN A FACEBOOK		Total
		Si	No	
SEX O	FEMENIN O	26	291	317
	MASCULI NO	6	223	229
Total		32	514	546

Se encontró que de los 546 encuestados 317 eran del sexo femenino y de estas 26 eran adictas al facebook. 229 eran de sexo masculino y solo 6 eran adictos al facebook.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	7,508 ^a	1	,006		
Corrección de continuidad ^b	6,530	1	,011		
Razón de verosimilitud	8,254	1	,004		
Prueba exacta de Fisher				,006	,004
N de casos válidos	546				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 13,42.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Estimación de riesgo

	Valor	Intervalo de confianza de 95 %	
		Inferior	Superior
Odds ratio para SEXO (FEMENINO / MASCULINO)	3,321	1,344	8,206
Para cohorte Adicción Facebook = Si	3,130	1,310	7,481
Para cohorte Adicción Facebook = No	,943	,906	,980
N de casos válidos	546		

Las mujeres tienen mayor adicción al Facebook que los hombres...con una $p=0.006$

OR= 3.3 IC95% 1.3-8.2

2. RELACIÓN ENTRE LA RELIGIÓN Y LA ADICCIÓN AL FACEBOOK

Tabulación Cruzada

Recuento

Religión*Adicción al Facebook	Adicción al Facebook		Total
	Si	No	
Religión Si	30	476	506
Religión No	2	38	40
Total	32	514	546

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	,058 ^a	1	,810		
Corrección de continuidad	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitud	,061	1	,806		
Prueba exacta de Fisher				1,000	,579
Asociación lineal por lineal	,058	1	,810		
N de casos válidos	546				

a. 1 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,34.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Estimación de riesgo

	Valor	Intervalo de confianza de 95 %	
		Inferior	Superior
Odds ratio para Religión (Si / No)	1,197	,276	5,203
Para cohorte Adicción Facebook = Si	1,186	,294	4,783
Para cohorte Adicción Facebook=No	,990	,919	1,067
N de casos válidos	546		

No hay diferencias en relación a tener o no una religión y ser adicto al Facebook
p=1

3. RELACIÓN ENTRE LA AUTOESTIMA Y LA ADICCIÓN AL FACEBOOK

tabulación cruzada

Adicción a Facebook *Nivel de Autoestima

Recuento

		NIVEL DE AUTOESTIMA		Total
		Alta	Baja	
Adicción a Facebook	Si	13	19	32
	No	352	162	514
Total		365	181	546

Se encontró que de los 546 encuestados, solo 32 eran adictos al facebook de los cuales 19 presentaban baja autoestima y 13 alta autoestima.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	10,549 ^a	1	,001		
Corrección de continuidad ^b	9,330	1	,002		
Razón de verosimilitud	9,821	1	,002		
Prueba exacta de Fisher				,002	,002
N de casos válidos	546				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 10,61.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Estimación de riesgo

	Valor	Intervalo de confianza de 95 %	
		Inferior	Superior
Odds ratio para AdicFeace (Si / No)	,315	,152	,653
Para cohorte Nivel de Autoestima = Alta	,593	,389	,906
Para cohorte Nivel de Autoestima = Baja	1,884	1,377	2,578
N de casos válidos	546		

La autoestima de en los estudiantes adictos al Facebook es menor que en los no adictos, con un valor $p=0.002$.

CAPÍTULO 4: DISCUSIÓN

El propósito de la investigación es identificar la relación que existe entre la adicción al Facebook y la autoestima en adolescentes. La muestra resulto ser en su mayoría del sexo femenino, con un promedio de edad de 16.5 años, la mayoría de los adictos al Facebook presento un nivel de autoestima bajo.

Se pretende conocer si existe adicción al Facebook en adolescentes de una escuela preparatoria de Ciudad Acuña Coahuila, la investigación reflejo que de 546 participantes solo 32 de ellos tiene adicción al Facebook lo que equivale al 5.86% de la población total.

En el presente estudio se reflejo que en el sexo femenino es más frecuente la adicción al Facebook, lo cual no concuerda con lo señalado en la literatura, ni Matos (2008) ni con Rivera (2008) concuerdan con los resultados de la presente investigación en cuanto que son varones los de mayor uso, al igual en Llamas Gutiérrez (2005) donde se encontró que los hombres usan mucho mas el internet que las mujeres y en Ferrán Viñas Poch (2009) se encontró que no hay diferencias de género.

La literatura informa que los jóvenes son más vulnerables a los potenciales efectos negativos de las redes sociales y que por la búsqueda de novedades e impulsividad propias de su edad, los adolescentes son mas susceptibles a desarrollar problemas adictivos, en el presente estudio se encontró que la edad promedio fue de 16.5 años, cabe hacer notar que la mayoría de los estudios revisados se realizaron en poblaciones universitaria lo que dificulta la comparación.

En esta investigación se encontro que la mayoría de los adictos al Facebook presento un nivel de autoestima bajo. Los hallazgos revelaron que si existe una correlación entre el autoestima y la adicción al Facebook, encontrado que el 59.375% tiene baja autoestima y el 40.625% tienen autoestima alta, estos hallazgos concuerdan con Jimenez&Pantoja (2007) en el estudio titulado Autoestima y Relaciones Interpersonales En Sujetos Adictos a Internet, el cual al igual que la

presente investigación, reflejo que en los adictos al Internet, presentaban bajos niveles de autoestima. En el estudio de Herrera&Pacheco se encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre la adicción a Facebook y la baja autoestima.

Se puede afirmar que las redes sociales ha abierto una nueva frontera para la interacción humana y, como cualquier nueva frontera, ofrece muchos factores desconocidos y retos asociados; uno de ellos es la adicción al facebook , el debate acerca de su existencia y filiación probablemente continuara por algún tiempo, pero al margen si la adicción a las redes sociales es o no una verdadera adicción, es obvio que un número creciente de adolescentes está desarrollando una peligrosa relación con el internet, con uso desmesurado y ominosas consecuencias, por lo cual es importante que como médicos familiares estemos atentos en nuestra población adolecentes en identificar de manera temprana signos y síntomas de baja autoestima así como de factores de riesgo que los pueden llevar a caer en adicciones psicológicas, ofreciendo de manera oportuna la intervención individual y en su caso familiar además de canalizar de manera oportuna a grupos de ayuda.

CAPÍTULO 5: CONCLUSIÓN

Se ha analizado en este trabajo que la mayoría de las investigaciones que se han realizado hasta el momento sobre la adicción al Facebook, gran cantidad de estos trabajos son de naturaleza exploratoria o descriptiva, por lo que las explicaciones causales son solo tentativas, no se puede generalizar ni usar como estándar.

No existe suficiente evidencia que correlacione la autoestima y la adicción al Facebook.

Se entiende que el uso del Facebook ha pasado a formar parte de la vida social de los adolescentes, utilizado para ampliar su círculo de amistades y mantenerse en comunicación con ellos.

Debido a que los adolescentes es un colectivo sensible, el médico de Medicina Familiar debe prestar especial atención a su población adolescente, detectando en la consulta diaria signos y síntomas que nos pudieran estar orientando hacia una baja autoestima o adicción para de esta manera ofrecer intervención oportuna.

Se recomienda que el Médico de Familia de orientación a los padres para que refuercen el autoestima de los adolescentes, además Organizar grupos de apoyo en las instituciones de salud para los jóvenes que muestren síntomas de baja autoestima, organizando eventos deportivos y recreativos para que los jóvenes socialicen más tiempo cara-cara.

Se recomienda para futuras investigaciones realizar un estudio comparativo entre estudiantes adolescentes y universitarios sobre autoestima y adicción a las redes sociales cibernéticas, y agregar más variables como estado civil, tipología estatus económico, disfunción familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

14.- BIBLIOGRAFÍA/REFERENCIAS

- 1.- Navarro-Mancilla Álvaro Andrés, Rueda James Germán Eduardo. Adicción a Internet: revisión crítica de la literatura. Revista Colombiana de Psiquiatría 2007, vol 26 No 4, p. 691-700.
- 2.- Mordochowicz Roxana, Macon Atilio, Sylvestre Vanina, et al, Los adolescentes y las redes sociales. (En línea) Chile escuela y medios; 2010, (fecha de acceso septiembre del 2010) URL disponible en www.me.gov.ar
- 3.- Herrera Harfuch María Fernanda, Pacheco Murguía María Paula, Palomar Lever, et al. La Adicción a Facebook Relacionada con la Baja Autoestima, la Depresión y la Falta de Habilidades Sociales. Psicología Iberoamericana 2010, vol 18 No. 1 p. 6-18
- 4.- Llamas Gutiérrez Silvia ¿Existe la adicción a Internet? Revista Profesional Española de Terapia Cognitivo-Conductual 2005, vol 3, p. 71-93.
- 5.- Viñas Poch Ferrán, Uso auto informado de Internet en adolescentes: perfil psicológico de un uso elevado de la red. International Journal of Psychology Psychological Therapy, 2009, vol. 9 No. 1, p. 109-122.
- 6.- Jiménez Ana Laura, Pantoja Vanessa , Autoestima y Relaciones Interpersonales en sujetos adictos a Internet. Psicología-Segunda Época 2007, vol 26 No. 1, p. 78-89.
- 7.- García del Castillo José A. Terol María del Carmen, Nieto Maximiliano et al, Uso y Abuso de Internet en jóvenes universitarios. Psiquiatría Interactiva 2008, Vol. 20, No. 2, p. 131-142.
- 8.- Moral Toranzo Félix , Internet como marco de comunicación e interacción social, Comunicar, 2009, Vol.17 No. 32, p. 231-237.

- 9.- De Jesús de Jesús María del Carmen, Autoestima y el uso de perfiles dentro de redes sociales cibernéticas en una muestra de adolescentes de escuela superior Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico 2009, Vol 31 No. 3, p. 231-237
- 10.- P. J. Ruiz Lazaro psicología del adolescente y su entorno. (En línea) Madrid ediciones mayo; 2013, (fecha de acceso mayo del 2012). URL disponible en www.sietediasmedico.com
- 11.- Mordochowuicz Roxana, Macon Atilio, Sylvestre Vanina, et al, Los adolescentes y las redes sociales. (En línea) Chile escuela y medios; 2010, (fecha de acceso septiembre del 2010) URL disponible en www.me.gov.ar
- 12.- Echeburua Enrique, De Corral Paz, Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. Adicciones 2010, Vol 22 No. 2, p. 91-96.
- 13.- Marciales, V.G.P. Cabra, T.F. Internet y Pánico moral: revisión de la investigación sobre la interacción de niños y jóvenes con los nuevos medios. Universitas Psychologica 2011, Vol 10 No. 3 p. 855-865.
- 14.- Caso Niebla Joaquín, Hernández Guzmán Laura, González Montesinos Manuel Prueba de autoestima para adolescentes. Universitas Psychologica 2011, Vol 10 No. 2, p. 535-543.
- 15.- Omar Alicia, Florencia Urteaga Alicia, Uribe Delgado Hugo, et al. Capital Sociocultural familiar, autoestima y desempeño académico en adolescentes. RLEE Mexico 2010, Vol 40 No. 2, p. 93-114.
- 16.- Carbonell Xavier, Fuster Héctor, Chamarro Ander et al. Adicción al Internet y Móvil: una revisión de estudios empíricos españoles. Papeles del Psicólogo 2012, Vol 33 No. 2, p. 82-89.

ANEXOS

ANEXO 1

<p style="text-align: center;">CUESTIONARIO DE ADICCION AL FACEBOOK</p> <p>Iniciales de tu nombre _____ edad _____ sexo _____ religión _____</p> <p>Menciona con quien vives en tu casa _____</p> <p>Seguidamente encontraras una serie de enunciados, coloca en el paréntesis el número de la respuesta con la que más te identifiques.</p> <p>RESPUESTAS:</p> <p>(1) En muy raras ocasiones, (2) En raras ocasiones, (3) veces, (4) A menudo, y (5) Muy a menudo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pasa mucho tiempo pensando en Facebook o un plan de uso de Facebook. ()• Siente el impulso de usar Facebook más tiempo. ()• Utiliza Facebook con el fin de olvidar los problemas personales. ()• Ha tratado de reducir el uso de Facebook sin éxito. ()• Siente inquietud si se le prohibiera el uso de Facebook. ()• La utilización de Facebook ha tenido un impacto negativo en su trabajo o estudios. ()
--

ANEXO 2

CUESTIONARIO EVALUACION DE LA AUTOESTIMA

Seguidamente encontraras una serie de frases en las cuales se hacen afirmaciones relacionadas con tu forma de ser y de sentirte. Después de leer cada frase, rodea con un circulo la opción de respuesta (A, B, C, o D) que exprese mejor tu grado de acuerdo con la que, en cada frase dice.

A = Muy de acuerdo

B = Algo de acuerdo

C = Algo en desacuerdo

D= Muy en desacuerdo

1. Hago muchas cosas mal.	A	B	C	D
2. A menudo el profesor me llama la atención sin razón	A	B	C	D
3. Me enfado algunas veces	A	B	C	D
4. En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo.	A	B	C	D
5. Soy un chico/a guapo/a	A	B	C	D
6. Mis padres están contentos con mis notas	A	B	C	D
7. Me gusta toda la gente que conozco	A	B	C	D
8. Mis padres me exigen demasiado en los estudios	A	B	C	D
9. Me pongo nervioso cuando tenemos examen	A	B	C	D
10. Pienso que soy un chico/a listo/a	A	B	C	D
11. A veces tengo ganas de decir palabrotas	A	B	C	D
12. Creo que tengo ganas de decir palabrotas	A	B	C	D
13. Soy bueno/a para las matemáticas y los calculos	A	B	C	D
14. Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo	A	B	C	D
15. Creo que tengo un buen tipo	A	B	C	D
16. Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios.	A	B	C	D
17. Me pongo nervioso/a cuando me pregunta el profesor	A	B	C	D
18. Me siento incluido a pesar que soy un/a fracasado (a) en todo	A	B	C	D
19. Normalmente olvido lo que aprendo	A	B	C	D

CONSENTIMIENTO INFORMADO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 81
CURSO DE ESPECIALIDAD SEMIPRESENCIAL MEDICINA FAMILIAR**

Cd. Acuña Coahuila

Por medio de la presente acepto que mi hijo participe en el protocolo de investigación titulado:

“Adicción al Facebook y su relación con la Autoestima en el Adolescente”

El objetivo del estudio es:

Determinar qué relación existe sobre la relación al facebook y la autoestima en adolescentes de una escuela preparatoria en Cd. Acuña Coahuila.

El estudio se realizara por medio de 2 encuestas que se le aplicara al adolescente, los resultados serán estrictamente confidenciales y en anonimato durante y después de realizada la investigación.

Declaro que se me ha informado ampliamente sobre la investigación que se realizara: el presente estudio no tiene riesgo alguno para su salud.

CONSENTIMIENTO DEL O LOS TUTORES DEL ADOLESCENTE.

En mi carácter de (vínculo)..... / De el/la menor.....

Doy mi consentimiento para que se lleve a cabo el protocolo de investigación Solicitado por..... Dejo constancia de haber comprendido la información que he recibido. Presto plena conformidad a su realización.

Fecha:.....

Firma:

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO DEL PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACION.

ACEPTACIÓN DE MI PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA EN EL PROYECTO DE INVESTIGACION: **"Adicción al Facebook y su relación con la autoestima en el Adolescente"**.

A CARGO
DE.....
EN:
.....
.

Al firmar este consentimiento acepto participar de manera voluntaria en este estudio. Se me informó que:

- en cualquier momento puedo desistir de participar y retirarme de la investigación.
- se resguardará mi identidad como participante y se tomarán los recaudos necesarios para garantizar la confidencialidad de mis datos personales y de mi desempeño.
- se me ha brindado información detallada sobre los procedimientos y propósitos de esta investigación. Esa información podrá ser ampliada una vez concluida mi participación.

Nombre y firma del participante

Nombre, firma y matricula del investigador

Dra. Úrsula Cariño Estrada Lomeli
Mat. 99053367

Números telefónicos a los cuales puede comunicarse en caso de dudas o preguntas relacionadas con el estudio: Tel: 877 77 2 25 60 consultorio 6 vespertino.

TESTIGO _____