

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ

FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL



Título del Trabajo Fin de Grado.

Relación entre el abuso de nuevas tecnologías y el apoyo social percibido en jóvenes universitarios.

AUTOR: Díaz Lumbreras, Laura

Nº expediente. 473

TUTOR. Iris Juárez Leal

COTUTOR. Eva María Navarrete Muñoz

Departamento y Área. Patología y cirugía. Radiología y Medicina Física

Curso académico 2015 - 2016

Convocatoria de Junio

INDICE

	<u>PÁG.</u>
1. RESUMEN/ABSTRACT	4
2. INTRODUCCIÓN	6
2.1 Hipótesis de trabajo y objetivos	9
3. MATERIAL Y MÉTODOS	9
3.1 Muestra	9
3.2 Instrumentos Utilizados	10
3.3 Procedimiento	11
3.4 Análisis de datos	12
4. RESULTADOS	12
5. DISCUSIÓN	13
6. CONCLUSIONES	15
7. ANEXOS	16
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25

RESUMEN

Introducción. El uso de nuevas tecnologías ha cobrado relevancia en los últimos años, también la evidencia sobre los efectos negativos de su abuso. Algunos autores afirman que una personalidad vulnerable que no disponga de un buen apoyo social es propensa a sufrir adicción a las nuevas tecnologías si cuenta con una recompensa inmediata. Por tanto, el objetivo del presente estudio es comparar las diferencias entre el apoyo social según el abuso a las nuevas tecnología en jóvenes universitarios, con el fin de confirmar la hipótesis de que, los jóvenes universitarios que tienen un mayor abuso a las nuevas tecnologías presentan un menor apoyo social percibido que los que no tienen abuso.

Material y métodos. Es un estudio transversal descriptivo con 204 estudiantes de primer curso de Ciencias de la salud del Campus de San Juan de la Universidad Miguel Hernández (UMH). Todos los participantes rellenaron un cuestionario que incluía datos socio demográficos, el uso de nuevas tecnologías que se evaluó con el Test de Adicción a Internet (IAT) y el apoyo social percibido que fue recogido con el Cuestionario Medical Outcomes Survey (MOS).

Resultados. El análisis no muestra diferencias estadísticamente significativas entre las variables socio demográficas y los grupos establecidos (uso normalizado de nuevas tecnologías y el que presenta abuso). En cuanto al apoyo social percibido observamos los mismos resultados. En el análisis de los ítems del Test de Adicción a Internet se observa un p-valor $<0,001$ en todos ellos, mostrando una diferencia de 2 puntos por encima en el grupo que presenta abuso.

Conclusiones. La hipótesis planteada no ha podido ser demostrada, no existe relación entre el apoyo social percibido y el abuso de nuevas tecnologías en jóvenes universitarios.

Palabras clave: abuso de nuevas tecnologías, apoyo social, jóvenes universitarios.

ABSTRACT

Introduction. The use of new technologies has gained importance in recent years, is also evidence of the negative effects of their abuse. Some authors claim that a vulnerable personality that does not have good social support is prone to addiction to new technologies if it receives an immediate reward. Therefore, the objective of this study is to compare the differences between perceived social support as the abuse to new technology in university students, in order to confirm the hypothesis that young university students who have a higher abuse to new technologies have lower perceived social support than those without abuse.

Material and methods. It is a descriptive cross-sectional study of 204 first-year students of Health Sciences Campus San Juan Miguel Hernández University (UMH). All participants completed a questionnaire that included demographic data, the use of new technologies evaluated with Internet Addiction Test (IAT) and perceived social support that was collected with the questionnaire Medical Outcomes Survey (MOS).

Results. The analysis shows no statistically significant differences between socio-demographic variables and established groups (standardized use of new technologies and presenting abuse). As for the perceived social support we observe the same results. In the analysis of items of Internet Addiction Test p-value <0.001 in all observed, showing a difference of 2 points higher in the group with abuse.

Conclusions. The hypothesis has not been proven, there is no relationship between perceived social support and abuse of new technologies in university students.

Keywords: abuse of new technologies, social support, young university.

INTRODUCCIÓN.

Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) aparecieron para hacernos la vida más sencilla, favorecen el intercambio de información y la comunicación en el mundo actual. Entre las TIC se encuentra Internet, su nacimiento se remota a los años sesenta y setenta en el que su uso era exclusivamente militar, fue en los años noventa cuando tuvo su mayor impacto comercial ⁽¹⁾.

Según la Real Academia Española, Internet es una “red informática mundial, descentralizada, formada para la conexión directa entre computadoras mediante un protocolo especial de comunicación” ⁽²⁾. El abaratamiento de los costes de conexión, las mejoras tecnológicas y la accesibilidad de nuevas tecnologías a los hogares, ha producido y sigue produciendo un crecimiento invasivo de usuarios y que Internet se convierta en un instrumento imprescindible para el ocio y negocio. A pesar de todas las ventajas y beneficios que proporciona Internet, también se le atribuyen propiedades negativas, como dijo el estudio de Kraut & cols (1998), contribuía a reducir el círculo social y afectaba al bienestar psicológico, desplazando la actividad social y reemplazando los lazos de unión fuertes por otros más débiles. ⁽³⁾

En los últimos años, la evidencia sobre los efectos negativos relacionados con el uso de Internet ha llevado a varios autores (Echebarría y cols. 1998; Griffiths, 1997; Young, 1996) a proponer la existencia de un desorden de adicción a Internet similar a los problemas que aparecen con otras muchas adicciones (juego, sexo, trabajo, etc.)

La Doctora Kimberly Young ⁽⁴⁾ (1996) creadora del Center for On-Line Addiction y del Internet Addiction Test, de ahora en adelante IAT, afirma que “La adicción a internet es un deterioro en el control de su uso que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y

fisiológicos. Es decir, la persona “dependiente” realiza un uso excesivo de Internet lo que le genera una distorsión de sus objetivos personales, familiares o profesionales.

No obstante, las adicciones a las nuevas tecnologías todavía no han obtenido reconocimiento por organizaciones con autoridad internacional en el ámbito de la salud, como es el caso del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV) ⁽⁵⁾, el cual no reconoce las adicciones conductuales como trastornos mentales, excepto el juego patológico que lo ubica en el epígrafe de Trastornos del Control de Impulsos. Sin embargo, en la última edición del manual (DSM-V) ⁽⁶⁾ aparece en la sección III el Trastorno de Juego por Internet como objeto de estudio para incluirlo como un trastorno formal. Existen trastornos comporta mentales que muestran semejanzas con los trastornos relacionados con sustancias y con el juego patológico que, se denomina “adicción” en los ámbitos no médicos, pero la única afección que cuenta con una bibliografía considerable es la práctica compulsiva de juegos por internet. En los criterios propuestos por el DSM-V se excluye el uso de internet para la pornografía, los juegos de apuestas, para actividades requeridas en un negocio o profesión y para usos recreativos y sociales. Por lo tanto el uso excesivo de internet que conlleve jugar a juegos online forma parte de un diagnóstico diferencial. A destacar, los expertos dicen que las investigaciones futuras a cerca de otros usos excesivos de internet deberían seguir directrices similares a las que sugieren en ese apartado.

Según el Instituto Nacional de Estadística, la población joven especialmente los más jóvenes entre 16 y 24 años tienen usos más intensos de internet con un 92,8 % de frecuencia de uso diaria, de al menos cinco días por semana ⁽⁷⁾.

Según el estudio de Investigación sobre conductas adictivas a internet entre los adolescentes Europeos ⁽⁸⁾ en el que participaron Islandia, Alemania, Países Bajos, Polonia, Rumania, Grecia y España, los juegos de azar con apuestas online, el uso de las redes sociales y los juegos de

ordenador están relacionados con la Conducta Disfuncional de Internet con una odds ratio de 2,97 y 2,62 respectivamente mientras que hacer los deberes o búsquedas de información no están relacionados con esta conducta disfuncional. España presenta la mayor prevalencia de Conducta Disfuncional de Internet con respecto a los otros países estudiados habiendo un 21,3% de riesgo de Conducta Adictiva a Internet y un 1,5 % de Adicción a Internet. En dicho estudio analizan los componentes cualitativos basándose en la Teoría Fundamentada (Grounded Theory). Afirma que la causa de que los adolescentes se sientan atraídos por internet es debido a sus características de desarrollo, la necesidad de tener conocimientos, vivencias y la curiosidad propia del adolescente. Algunos necesitan sentirse fortalecidos y ese fortalecimiento que se adquiere mediante situaciones positivas online, puede rellenar un vacío cuando se trata de adolescentes con un déficit de habilidades sociales fuera de la red.

Una persona con personalidad vulnerable, que no disponga de un buen apoyo social, con relaciones sociales y cohesión familiar débiles es propensa a sufrir adicción a las nuevas tecnologías si cuenta con una recompensa inmediata y se encuentra en una situación de estrés y frustración (Echeburúa y Corral 2010) ⁽⁹⁾.

Aludiendo al apoyo social, el considerable volumen de definiciones sobre apoyo social que se han manejado desde finales de los 70 dificulta la concreción de este concepto. Lin (1986 citado en Quiles, Terol y Quiles, 2003) ⁽¹⁰⁾ define el apoyo social como el conjunto de provisiones expresivas o instrumentales –percibidas o recibidas- proporcionadas por la comunidad, las redes sociales y las personas de confianza.

Hipótesis de trabajo y objetivos.

La hipótesis del presente estudio es:

- Los jóvenes universitarios que tienen un mayor abuso a las nuevas tecnologías presentan un menor apoyo social percibido que los que no tienen abuso.

El objetivo principal es:

- Comparar las diferencias entre el apoyo social percibido según el abuso a las nuevas tecnologías en jóvenes universitarios.

Los objetivos específicos son:

- Comparar variables socio demográficas con los resultados del Test de Adicción a Internet.
- Explorar que ítems (conductas) del Test de Adicción a Internet muestran mayor asociación con el abuso de nuevas tecnologías.
- Explorar que dimensiones de apoyo social percibido muestran mayor asociación con la presencia o ausencia de abuso a las nuevas tecnologías.

MATERIAL Y MÉTODOS

Muestra.

Se trata de un estudio transversal descriptivo, en el que se recoge la información directamente de los sujetos y la persona que la recolecta y la interpreta es la propia investigadora.

La muestra no aleatoria está compuesta por 204 estudiantes de primer curso de Ciencias de la salud de la Universidad Miguel Hernández en San Juan de Alicante, 150 (73,5%) son mujeres y 54 (26,5) son hombres. La participación ha sido totalmente voluntaria, previamente fueron explicados los objetivos del estudio y el procedimiento que se iba a seguir, además se les solicitó la firma del

consentimiento informado cumpliendo con la normativa de protección de datos expuesta en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal y la legislación sanitaria, por lo tanto, ni el nombre ni el documento de identidad queda registrado ya que se utilizó un código para cada sujeto y así preservar su identidad.

(Anexo 1. Consentimiento informado)

Los criterios de inclusión para la selección de los participantes fueron; ser estudiante de primer año del Campus de San Juan de la Universidad Miguel Hernández y querer participar voluntariamente en el estudio. Los criterios de exclusión fueron; no querer participar en el estudio y ser alumno de segundo año que estuviese presente en el momento de la recogida de datos.

Las titulaciones en las que se recogieron los datos fueron Farmacia, Terapia Ocupacional y Fisioterapia.

Instrumentos utilizados.

Respecto a los datos socio demográficos, se recogieron las siguientes variables: el sexo de los participantes, la edad, la titulación académica de los participantes, con quién viven durante el curso, la frecuencia de consumo de alcohol y el consumo de tóxicos legales e ilegales como el tabaco y otras drogas.

(Anexo 2. Cuestionario socio demográfico)

En lo que se refiere al uso de nuevas tecnologías se utilizó la versión en español del IAT que fue validado en España en 2013 ⁽¹¹⁾. Dicho cuestionario sirve para la evaluación de los síntomas de adicción a Internet, consta de 20 ítems valorados en una escala Likert de cinco puntos (1=rara vez, a 5=siempre). La puntuación mínima es de 20 y la máxima de 100 puntos. Hasta un máximo de 40 puntos se considera un uso controlado de Internet y de 40 en adelante indica que existen problemas frecuentes por el uso de Internet que inciden en las actividades de la vida diaria.

(Anexo 3. Cuestionario IAT)

Para evaluar el grado de apoyo social percibido se utilizó el Cuestionario Medical Outcomes Survey (de ahora en adelante, MOS) de apoyo social ⁽¹²⁾. Se trata de un cuestionario breve y multidimensional, permitiendo investigar tanto los aspectos cuantitativos (red social) como los cualitativos (dimensiones de apoyo social). Utiliza una escala Likert de cinco puntos (1=nunca, a 5=Siempre) para evaluar 19 ítems que responden a la pregunta de ¿Con qué frecuencia dispone Ud. de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita? El primer ítem que haría un total de 20 consiste en escribir el número de amigos y familiares cercanos que se percibe tener. El índice global de apoyo social percibido se evalúa con la suma de los 19 ítems siendo la puntuación máxima 95 puntos, la mínima 19 y la media 57. Además del índice global, este cuestionario evalúa cuatro dimensiones de apoyo: apoyo emocional que corresponde a los ítems 3, 4, 8, 9, 13, 16, 17 y 19, apoyo instrumental que corresponde a los ítems 2, 5, 12 y 15, interacción social positiva con los ítems 7, 11, 14, 18 y por último el apoyo afectivo con los ítems 6, 10 y 20. El valor máximo del apoyo emocional es 40, el mínimo 8 y el medio 24. En el apoyo instrumental el valor máximo es 20, el mínimo 4 y el medio 12. En lo que respecta a la interacción social los valores son los mismos que en el apoyo instrumental y en el apoyo afectivo el máximo es 15 el mínimo 3 y el medio 9.

(Anexo 4. Cuestionario MOS)

Procedimiento.

La información de los participantes de cada titulación fue recogida en un mismo momento y lugar. Previamente se solicitó al profesorado de cada titulación la disponibilidad de parte de una de sus clases y así acordar una fecha para poder recoger los datos. Se presentó un cuestionario con variables socio demográficas, el IAT para medir el uso en relación a las nuevas tecnologías, el cuestionario MOS de apoyo social percibido y el consentimiento informado. En qué consistía cada

apartado y como rellenarlo fue explicado previo reparto y aprobación de los participantes, no obstante la investigadora resolvió dudas de cualquier ítem si fue necesario.

Análisis de datos.

Tras la recogida de datos, estos fueron tabulados con el Programa R-Project (paquete Commander), versión 2.12.2 para Windows. Se comprobó la normalidad de las variables continuas con el test de Shapiro Wills. Las variables cualitativas fueron descritas con n y porcentaje y las variables continuas como no eran normales fueron descritas por medianas y rango intercuartílico. Se realizó un análisis descriptivo de las variables socio demográficas en relación a dos grupos establecidos por su puntuación en el IAT, los que habían obtenido una puntuación menor a 40 (no hay abuso) y los que habían obtenido más de 40 puntos (si hay abuso), esto mismo se realizó para el apoyo social percibido y sus dimensiones establecidas en el cuestionario de apoyo social MOS y por último para cada ítem del IAT. Para las comparaciones entre los que tenían (IAT>40) o no abuso (IAT≤40), se empleó la prueba U de Mann Whitney (también llamada Test de Wilcoxon) en datos no paramétricos para muestras independientes y para la comparación de variables cualitativas se utilizó el Test Exacto de Fisher o chi-cuadrado. Todos los contrastes se realizaron a un nivel de significación de $p < 0,005$.

RESULTADOS

La prevalencia de abuso a las nuevas tecnologías en esta población fue del 17,1%. En la tabla 1 observamos la comparación de las variables socio demográficas y estilos de vida entre los que tenían o no abuso a las nuevas tecnologías. En ella no se observan diferencias significativas ($p>0.05$).

(Tabla 1. Comparativa de variables socio demográficas y de estilos de vida entre los que tienen y no abuso a las nuevas tecnologías en estudiantes de primer curso de ciencias de la salud de la UMH (n=204).)

Al comparar el apoyo social percibido global y sus cuatro dimensiones de apoyo entre los que tenían o no abuso a las nuevas tecnologías, no observamos diferencias significativas en las medianas de puntuación, aunque sí que observamos que aquellos que tuvieron un menor abuso a las nuevas tecnologías, tenían unas puntuaciones ligeramente superiores tanto para el apoyo social global como para sus dimensiones, con excepción del apoyo afectivo y la interacción social positiva que fue exactamente igual.

(Tabla 2. Comparación entre el apoyo social global y por tipos entre los que tienen o no abuso a las nuevas tecnologías en estudiantes de primer curso de ciencias de la salud de la UMH (n=204))

Por último, en el análisis de cada ítem del IAT los que presentaron un IAT >40 presentaban una diferencia en las puntuaciones por ítems en 2 puntos superiores a los IAT <40, todas estas diferencias son estadísticamente significativas (p-valor <0,001 en cada ítem).

(Tabla 3. Comparación entre los diferentes ítems del IAT entre los que tienen y no tienen abuso a las nuevas tecnologías en estudiantes de primer curso de ciencias de la salud de la UMH (n=204))

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos, muestran que los que abusan de las nuevas tecnologías no tienen características socio demográficas ni de estilos de vida diferentes a los que no abusan. Además, no se observaron diferencias significativas en el apoyo social percibido, ni global ni para cada una de sus dimensiones de apoyo entre los que tenían y no tenían abuso a las nuevas tecnologías, aunque se observaron una menor puntuación en la mediana de apoyo social global. Al observar el patrón de uso de las nuevas tecnologías entre los que tenían abuso y no tenían sí que observamos un uso

distinto a las nuevas tecnologías. Estos resultados podrían sugerir que, cualquier estudiante podría desarrollar un abuso de las nuevas tecnologías, por lo que según el estudio realizado, si se desarrollaran programas de prevención para este comportamiento disfuncional, no se debería de interpretar estas variables como un factor de riesgo. Sin embargo, cabría la posibilidad de estudiar a grupos de población vulnerables para demostrar empíricamente que la vulnerabilidad social está relacionada con el abuso de nuevas tecnologías.

En cuanto al apoyo social percibido, encontramos que tanto aquellos que tienen un uso normalizado de las nuevas tecnologías como aquellos que sí tienen abuso de estas, ambos grupos perciben un buen apoyo social, estando incluso por encima de la media establecida por el Cuestionario MOS^(anexo 4). Este dato contradice los estudios publicados que vinculan comportamientos disfuncionales con la carencia de un buen apoyo social percibido⁽¹³⁾. Es cierto, que el cuestionario MOS es un instrumento válido y fiable que permite tener una visión multidimensional del apoyo social, y cuyo uso permite detectar situaciones de riesgo social para poder intervenir sobre la persona y su entorno social. A pesar de esta afirmación, no podemos obviar que según el INE⁽¹⁴⁾ el 62,5% de jóvenes de 16 a 24 años participa en redes sociales diariamente.

Respecto al IAT, el ítem “¿Con que frecuencia entabla nuevas amistades con otros usuarios de internet?”, en el grupo IAT>40 (abuso de nuevas tecnologías) está 2 puntos por encima del grupo IAT<40 (uso normalizado de nuevas tecnologías). Estos datos, sumados a que el cuestionario MOS es auto administrado (posible sesgo de clasificación ya que mide la percepción y no el apoyo social objetivo), pueden generar nuevas hipótesis, como que el apoyo social que encuentran los estudiantes es principalmente de tipo virtual, y por lo tanto un buen apoyo social percibido no descarta que se pueda desarrollar abuso a las nuevas tecnologías.

Aludiendo, de nuevo, al análisis de los ítems del IAT, cabe recordar que los ítems preguntan sobre la frecuencia en la que se realiza o no una conducta por el hecho de estar online y la frecuencia en la que se tienen pensamientos dependiendo de si se está online o no. En la comparación entre el grupo

IAT<40 y el grupo IAT>40 se deduce que los que tienen abuso a las nuevas tecnologías, muestran conductas significativamente diferentes frente al grupo IAT<40, es decir que ambos grupos se comportan diferente.

Por último, mencionar que además de las variables estudiadas se recogieron datos sobre el ocio y tiempo libre, el tipo de actividades y su frecuencia. Con estos datos se podría plantear una nueva hipótesis de estudio: ¿Existe asociación entre el abuso de nuevas tecnologías y el ocio y tiempo libre en estudiantes universitarios?

CONCLUSIONES

En conclusión, la prevalencia de abuso a las nuevas tecnologías de los participantes es de 17,1%. La hipótesis planteada no ha podido ser demostrada, los resultados reflejan que no existe relación entre en el apoyo social y el abuso de nuevas tecnologías en jóvenes universitarios. En cuanto a los objetivos, se ha analizado la relación entre apoyo social y abuso de nuevas tecnologías en jóvenes universitarios para determinar si la hipótesis era cierta. Se ha comparado las variables socio demográficas con los grupos del IAT y no hay relación significativa, por lo que se deduce que hacer un uso abusivo de las nuevas tecnologías no está relacionado con las características estudiadas. En cuanto al objetivo de explorar que dimensiones de apoyo social muestran mayor relación con la presencia o no de abuso a las nuevas tecnologías, según el análisis no hay ningún tipo de relación. Sin embargo, aquellos que tienen abuso a las nuevas tecnologías tienen un patrón de uso de las nuevas tecnologías muy diferente a los que no lo tienen. Para finalizar, son necesarios más estudios sobre todo en población general que muestren si el abuso de las nuevas tecnologías está relacionado con el apoyo social, y se pone de manifiesto que aunque no es un problema muy prevalente debería ser tratado con programas de intervención.

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento Informado

1.- Identificación, descripción y objetivos de la utilización de información personal.

Dentro de la titulación del Grado en Terapia Ocupacional, el Subárea de Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández coordina, entre otras, la asignatura de Trabajo de Fin de Grado. Ésta permite a los estudiantes acreditar la adquisición de los conocimientos y competencias asociados al título mediante el desarrollo de un trabajo final dirigido por uno o varios profesores de la Universidad Miguel Hernández.

Al finalizar el desarrollo de la asignatura el alumno deberá entregar una memoria del trabajo que además será expuesto ante un tribunal calificador.

2.- Protección de datos personales y confidencialidad.

La información sobre sus datos personales y de salud será incorporada y tratada cumpliendo con las garantías que establece la *Ley de Protección de Datos de Carácter Personal* y la *legislación sanitaria*.

Asimismo, usted tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos de carácter personal, en los términos previstos en la normativa aplicable.

Por tanto, entiendo que mi participación en este proyecto es **voluntaria**, y que puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en la calidad de mis estudios.

De este modo, otorgo mi consentimiento para que la alumna Laura Díaz Lumbreras utilice información personal derivada de los datos correspondientes a mi persona, únicamente con fines docentes y de investigación, manteniendo siempre mi anonimato y la confidencialidad de mis datos, con el objetivo de realizar una memoria final de Grado en Terapia Ocupacional.

La información y el presente documento se me ha facilitado con suficiente antelación para reflexionar con calma y **tomar mi decisión de forma libre y responsable.**

He comprendido las explicaciones que la alumna me ha ofrecido y se me ha permitido realizar todas las observaciones que he creído conveniente con el fin de aclarar todas las posibles dudas planteadas.

Por ello, D/Dña.....

manifiesto que estoy satisfecho/a con la información recibida y **CONSIENTO colaborar en la forma en la que se me ha explicado.**

En..... de.....20.....

Fdo.

Anexo 2. Cuestionario Socio Demográfico

Sexo: Hombre Mujer

Edad: _____

Titulación: _____

Curso: _____

¿Con quién vive durante el curso?

Con mis padres Con estudiantes Con mi pareja Otros: _____

¿Trabaja? No Si ¿En qué trabajas? _____

¿Tiene algún tipo de discapacidad? No Si **¿Cuál?** _____

¿Padece alguna enfermedad crónica? No Si (Marca cuál)

Trastornos del estado de ánimo Trastornos de ansiedad
 Trastornos de la conducta alimentaria Trastornos de la personalidad
 Diabetes Obesidad Otras: _____

¿Qué medicación o suplementos dietéticos (incluyendo vitaminas, fibras, salvado, etc.) consume de modo HABITUAL?:

 Ninguno

Por término medio en una semana típica, ¿cuántos días/semana bebe alcohol (vino, cerveza o bebidas de alta graduación), incluyendo el que toma en las comidas?

Nunca o casi nunca. 1 o 2 veces a la semana.
 3 o 4 veces a la semana. Más de 5 veces a la semana.

¿Es fumador/a? No Si

¿Cuántos cigarrillos fuma al día? Menos de 3 Entre 4 y 6
 Entre 7 y 10 Más de 10

Señala las sustancias que consuma de manera habitual:

Cannabis-Marihuana Cocaína Speed o anfetaminas Alucinógenos Otros

Anexo 3. Cuestionario IAT

	0	1	2	3	4	5
1. ¿Con qué frecuencia te da la impresión de que pasas más tiempo en internet del que pensabas?						
2. ¿Con qué frecuencia dejas las labores del hogar por estar conectado a internet?						
3. ¿Con qué frecuencia prefieres la emoción que te proporciona internet a intimar con tu pareja?						
4. ¿Con qué frecuencia entabla nuevas amistades con otros usuarios de internet?						
5. ¿Con qué frecuencia protesta la gente de tu entorno por el tiempo que pasas en internet?						
6. ¿Con qué frecuencia se ve perjudicado tu rendimiento académico por el tiempo pasado en internet?						
7. ¿Con qué frecuencia miras tu correo antes de hacer otra cosa que tienes que hacer?						
8. ¿Con qué frecuencia se ve perjudicado tu rendimiento o productividad en el trabajo por culpa de internet?						
9. ¿Con qué frecuencia te vuelves reservado o te pones a la defensiva cuando alguien te pregunta lo que haces en internet?						
10. ¿Con qué frecuencia enmascaras tus problemas de la vida real con pensamientos relajantes sobre internet?						
11. ¿Con qué frecuencia te ves pensando en el momento en que vas a meterte en internet?						
12. ¿Con qué frecuencia temes que tu vida sin internet sería aburrida, vacía y carente de felicidad?						
13. ¿Con qué frecuencia saltas, voceas o te enfadas cuando alguien te molesta mientras estás en internet?						
14. ¿Con qué frecuencia pierdes horas de sueño porque te quedas hasta altas horas en internet?						
15. ¿Con qué frecuencia te obsesionas con internet cuando no estás conectado?						
16. ¿Con qué frecuencia piensas “solo unos minutos más” cuando estás conectado?						
17. ¿Con qué frecuencia intentas reducir el tiempo que pasas conectado sin conseguirlo?						
18. ¿Con qué frecuencia intentas ocultar el tiempo que pasas conectado?						
19. ¿Con qué frecuencia decides seguir en internet en lugar de salir con gente?						
20. ¿Con qué frecuencia te sientes deprimido, de mal humor o nervioso cuando no estás conectado y se te pasa todo en cuanto vuelves a conectarte?						
Escala: 0 = Nunca; 1 = Casi nunca; 2 = Ocasionalmente; 3=Frecuentemente; 4 = A menudo; 5 = Siempre.						

Anexo 4. Cuestionario de Apoyo Social MOS

¿Con qué frecuencia dispone Ud. de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita?

	1	2	3	4	5
Alguien que le ayude cuando tenga que estar en la cama.					
Alguien con quien puede contar cuando necesita hablar.					
Alguien que le aconseje cuando tenga problemas.					
Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.					
Alguien que le muestre amor y afecto.					
Alguien con quien pasar un buen rato.					
Alguien que le informe y le ayude a entender una situación.					
Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.					
Alguien que le abrace.					
Alguien con quien pueda relajarse.					
Alguien que le prepare la comida si no puede hacerlo.					
Alguien cuyo consejo realmente desee.					
Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas.					
Alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo.					
Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.					
Alguien que le aconseje cómo resolver sus problemas personales.					
Alguien con quien divertirse.					
Alguien que comprenda sus problemas.					
Alguien a quien amar y hacerle sentirse querido.					
1: Nunca; 2: Pocas Veces; 3: Algunas veces; 4:La mayoría de veces; 5:Siempre					

Tabla 1. Comparativa de variables socio demográficas y de estilos de vida entre los que tienen y no abuso a las nuevas tecnologías en estudiantes de primer curso de ciencias de la salud de la UMH (n=204)

Variables socio demográficas	IAT ^a ≤40	IAT>40	p-VALOR ^b
SEXO, % (n)			
Hombre	26,6 (45)	25,7 (9)	1.000
Mujer	73,4 (124)	74,3 (26)	
EDAD, mediana (RI)	18 (18-20)	18 (18-19)	0.235
TITULACIÓN, mediana (RI)^c			
Terapia Ocupacional	33,7 (57)	40 (14)	0,448
Farmacia	35,5 (60)	40 (14)	
Fisioterapia	30,8 (52)	20 (7)	
¿CON QUIÉN VIVE?, % (n)			
Con los padres	52,7 (66)	60 (14)	0.461
Otros	47,3 (105)	40 (21)	
CONSUMO DE ALCOHOL POR SEMANA, % (n)			
Nunca	54,4 (92)	48,6 (17)	0.840
1 o 2 veces	41,4 (70)	48,6 (17)	
> 4 veces	4,1 (7)	2,9 (1)	
FUMADOR, % (n)			
No	91,7 (14)	82,9 (6)	0.123
Sí	8,3 (154)	17,1 (29)	
CONSUMO DE DROGAS HABITUAL, % (n)			
No	94,7 (160)	94,3 (33)	1.00
Sí	5,3 (9)	5,7 (2)	
a. Test de Adicción a Internet. b. p-VALOR U de Mann-Whitney para variables cuantitativas y exacto de Fisher o chi-cuadrado para variables cualitativas. c. Rango intercuartílico para variables cuantitativas.			

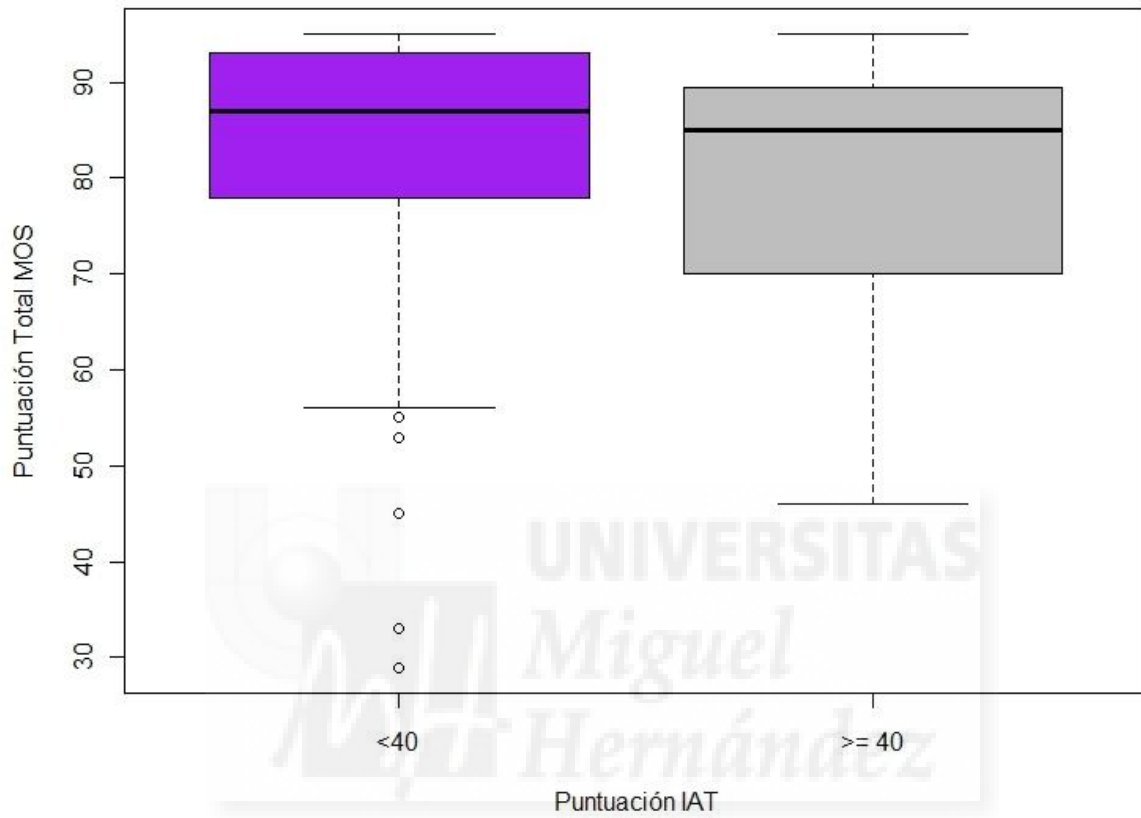
Tabla 2. Comparación entre el apoyo social global y por tipos entre los que tienen o no abuso a las nuevas tecnologías en estudiantes de primer curso de ciencias de la salud de la UMH (n=204)

Escala de Apoyo Social MOS	IAT \leq 40	IAT $>$ 40	P-VALOR ^a
APOYO EMOCIONAL, mediana (RI) ^b	37 (33-40)	35 (29-38)	0.097
APOYO AFECTIVO, mediana (RI)	14 (12-15)	14 (11-15)	0.217
APOYO INSTRUMENTAL, mediana (RI)	18 (15-20)	17 (14-19,5)	0.398
INTERACCIÓN POSITIVA, mediana (RI)	19 (17-20)	19 (15,5-20)	0.314
APOYO SOCIAL GLOBAL, mediana (RI)	87 (78-93)	85 (70-89,5)	0.138
<p>a. p- VALOR U de Mann Whintey para variables cuantitativas. b. Rango intercuartílico para variables cuantitativas.</p>			

Tabla 3. Comparación entre los diferentes ítems del IAT entre los que tienen y no tienen abuso a las nuevas tecnologías en estudiantes de primer curso de ciencias de la salud de la UMH (n=204)

ÍTEMS	IAT ≤40	IAT >40	p- VALOR ^a
Pasar más tiempo en internet del que se cree	3 (2-4)	4 (3,5-4,5)	0,001
Dejar de lado las labores del hogar por estar conectado	1 (1-2)	3 (2-4)	0,001
Preferir usar internet a estar con la pareja	0 (0-0)	0 (0-1)	0,001
Entablar nuevas amistades online	0 (0-1)	2 (0,5-3)	0,001
El entorno protesta por el tiempo que se pasa online	1 (0-2)	3 (1-4)	0,001
Se ve perjudicado los estudios por el tiempo que se pasa conectado	2 (1-2)	3 (3-4)	0,001
Mirar el e-mail antes de hacer otras obligaciones	1 (0-3)	1 (3-5)	<0,001
Se ve perjudicado el rendimiento productivo por el tiempo que se pasa en internet	1 (0-2)	4 (3-4)	0,001
Se vuelve reservado cuando le preguntan que hace en internet	0 (0-1)	2 (1-3,5)	0,001
Se enmascaran los problemas con pensamientos relajantes sobre internet	0 (0-1)	1 (1-2,5)	0,001
Se piensa en el momento de conectarse	0 (0-1)	2 (1-3,5)	0,001
Teme que su vida sin internet sería aburrida	0 (0-1)	3 (1-4)	0,001
Se enfada si alguien le molesta mientras está conectado	0 (0-1)	2 (1-3)	0,001
Pierde horas de sueño por estar conectado	1 (0-1)	4 (3-4)	0,001
Se obsesiona con internet cuando no se está conectado	0 (0-1)	2 (1-3)	0,001
Se piensa “sólo unos minutos más” cuando se está conectado	2 (1-3)	4 (3-5)	0,001
Intenta reducir el tiempo que pasa en internet sin conseguirlo	1 (0-2)	3 (3-4)	0,001
Intenta ocultar el tiempo que se pasa conectado	0 (0-1)	2 (0,5-3)	0,001
Se prefiere estar conectado a salir con gente	0 (0-0)	1 (0-2)	0,001
Se siente nervioso por no estar conectado y se le pasa cuando vuelve a conectarse	0 (0-1)	1 (0-2)	0,001
a. P-VALOR U de Mann Whitney para variables cuantitativas.			

Distribución de la puntuación total del MOS según la puntuación del IAT



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fandiño Leguia JD. Adicción a Internet: Fundamentos teóricos y conceptuales. *Psicología científica.com* [revista en línea] 2015. [acceso 15 de Diciembre de 2015]; 17(2). Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/adiccion-internet-fundamentos-teoricos-conceptuales/>
2. *Rae.es* [Página principal en Internet]. Madrid: Real Academia Española; 2014 [acceso 15 de Diciembre de 2015]. Diccionario de la Lengua Española. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=LvskgUG>
3. Madrid López N. La adicción a Internet. *Psicología online* [revista en línea] 2000. [acceso 15 de Diciembre de 2015]. Disponible en: <http://www.psicologia-online.com/colaboradores/nacho/ainternet.htm>
4. Net Addiction, The Center for Internet Addiction...your source since 1995 [Página principal en Internet]. [acceso 15 de Diciembre de 2015]. Disponible en: <http://netaddiction.com/>
5. Pierre P. coordinador. Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 4ª ed. Barcelona: Asociación Americana de Psiquiatría; 1995.
6. American Psychiatric Association. Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 5ª ed. 2014.
7. Instituto Nacional Estadística [Página principal en Internet]. 2015 [acceso 15 de Diciembre de 2015]. Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los hogares 2015. Disponible en: http://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t25/p450/base_2011/a2015/10/&file=04009.px
8. Artemis T. Elena T. Forteini M. Investigación sobre conductas adictivas a Internet entre los adolescentes Europeos [Internet]. Europa: European Union Safer Internet plus [acceso 15 de Diciembre de 2015]. Disponible en: http://www.centrointernetsegura.es/descargas/estudio_conductas_internet.pdf

9. Echeburúa E, Corral P. Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. Universidad del País Vasco [Internet] 2010. [acceso 15 Diciembre de 2015]; 22(2): [91-96]. Disponible en:
<http://www.ehu.es/echeburua/pdfs/Adicci%C3%B3n%20a%20las%20redes%20sociales.pdf>
10. Quiles Terol MC, Quiles MJ. Evaluación del apoyo social en pacientes con trastornos de la conducta alimentaria: un estudio de revisión. Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud. 3(2), 313-333.
11. Puerta Cortés DX, Carbonell X, Chamarro A. Análisis de las propiedades psicométricas de la versión en español del Internet Addiction Test. Elsevier [Internet]. 2013 Octubre-Diciembre [acceso 15 de Diciembre de 2015]; 14(4). Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-analisis-las-propiedades-psicometricas-version-90231582#elsevierItemBibliografias>
12. Costa Requena G, Salamero M, Gil F. Validación del cuestionario MOS-SSS de apoyo social en pacientes con cáncer. Elsevier [Internet]. 2007 Mayo [acceso 15 de Diciembre de 2015]; 128(18). Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-validacion-del-cuestionario-mos-sss-apoyo-13102357>
13. Arango CA. (2003). Los vínculos afectivos y la estructura social. Una reflexión sobre la convivencia desde la red de promoción del buen trato. Investigación y desarrollo. 2003; 11 (1); 70-103.
14. Instituto Nacional Estadística [Página principal en Internet]. 2015 [acceso 15 de Diciembre de 2015]. Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los hogares 2015. Disponible en:
http://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t25/p450/base_2011/a2015/10/&file=04013.px