

**Impacto Científico**

Revista arbitrada venezolana  
del Núcleo LUZ-Costa Oriental del Lago

ISSN: 1836-5042 ~ Depósito legal pp 200602ZU2811

Vol. 5 N° 2, 2010, pp. 245 - 269

# Influencia de la Internet en niños, niñas y adolescentes desde el enfoque biopsicosocial

**Joseabel Cegarra, Luisa Serra y Mariana Fernández**

*Departamento de Ciencias Formales. Núcleo CoLUZ-COL.  
joseabelcegarra@hotmail.com, lserra@hotmail.com,  
mfernandez@hotmail.com*

## Resumen

El propósito del presente estudio es analizar la influencia de Internet en niños, niñas y adolescentes desde la perspectiva de la teoría biopsicosocial. La investigación permitió responder la siguiente interrogante ¿cómo influye el uso de Internet sobre el comportamiento de los actores en relación con sus estudios, cualidades, aspectos biológicos, su conducta hacia los demás compañeros y ante la sociedad, entre otros? Es descriptiva y correlacional y se realizó a través de un diseño de campo según Hernández y otros (2003). La población estuvo constituida por 655 niños, niñas y adolescentes que cursan la II Etapa de Educación Básica en la UE Los Laureles, Parroquia Punta Gorda, Municipio Cabimas, Estado Zulia y la muestra por 99. La metodología utilizada se basa en la teoría biopsicosocial unificada de personalidad desarrollada por el genetista y psiquiatra norteamericano Robert Cloninger citado por Rothhammer (2005), la cual se define por ser un modelo de carácter multifactorial, constructivista e integrador (Leal, 2004; Velasco, 2006). Se aplicó una encuesta dirigida a los niños, niñas y adolescentes constituida por 59 de ítems tipo likert con 4 alternativas de respuestas y otros dicotómicos con una confiabilidad alta del 0,71%. Entre las conclusiones derivadas predominan que un 20% de los encuestados visitan páginas en Internet con contenido de guerra y de violencia. Alrededor del 70% navegan mínimo 2 horas diarias en Internet. También, un 73,7% navegan individualmente, así como el 85,9% cuentan con horas de accesos autorizadas. Un 50,5% nave-

RECIBIDO: 07/10/2010 ACEPTADO: 30/11/2010

gan en Internet en cyber y el 45,5% desde sus hogares. En cuanto al modelo biopsicosocial la investigación reveló un pequeño índice de agresividad, además un porcentaje de los encuestados presentan afecciones oculares, cansancio, dolores de cabeza y pérdida del apetito.

**Palabras clave:** influencia, Internet, enfoque biopsicosocial.

## *Influence of the Internet on Children and Adolescents from a Bio-Psycho-Social Approach*

### **Abstract**

The purpose of this study is to analyze the influence of the Internet on children and adolescents from the perspective of bio-psycho-social theory. The research made it possible to answer the following question: How does Internet use affect the behavior of actors in relation to their studies, qualities, biological aspects, their behaviour toward other colleagues and society, among others? This descriptive, correlational study was performed using a field design, following Hernandez and others (2003). The population consisted of 655 children who attend the Second Stage of Basic Education in the Laureles School, Punta Gorda Parish, Cabimas Municipality, State of Zulia; the sample was 99. Methodology was based on the unified bio-psycho-social theory for personality, developed by the U.S. geneticist and psychiatrist Robert Cloninger, cited by Rothhammer (2005), and defined as a multifactorial, constructivist and integrating model (Leal, 2004; Velasco, 2006). A survey was applied to children and adolescents consisting of 59 Likert-type items with 4 response alternatives and others that were dichotomous, producing a high reliability of 0.71%. Predominant conclusions indicated that 20% of the respondents visit Internet sites containing war and violence. About 70% surf the Internet for a minimum of 2 hours daily. Also, 73.7% surf individually and 85.9% have authorized access hours. 50.5% surf the Internet in cyber cafes and 45.5% from their homes. In terms of the bio-psycho-social model, the investigation revealed a small index of aggressiveness; in addition, a percentage of the respondents evidence eye disorders, fatigue, headaches and appetite loss.

**Key words:** influence, Internet, bio-psycho-social approach.

## Introducción

Internet es un sistema mundial de redes de computadoras, un conjunto integrado por las diferentes redes de cada país las cuales puede acceder información de otra computadora y tener comunicación directa con otros usuarios en otras computadoras. Este sistema mundial de redes ha supuesto una revolución sin precedentes en el mundo de la informática y de las comunicaciones. Los inventos del telégrafo, teléfono, radio y computadora registraron las bases para esta integración de capacidades nunca antes vivida. Según Prieto (2004), Internet es a la vez una oportunidad de difusión mundial, un mecanismo de propagación de la información y un medio de colaboración e interacción entre los individuos y sus computadoras independientemente de su localización geográfica.

Asimismo, Internet representa uno de los modelos más exitosos de los beneficios de la inversión sostenida y del compromiso de investigación y desarrollo en infraestructuras informáticas. A partir de la primitiva investigación en conmutación de paquetes, el gobierno, la industria y el mundo académico han sido copartícipes de la evolución y desarrollo de esta nueva tecnología. Ahora, términos como sugerencias@cantv.net y <http://www.luz.edu.ve> fluyen fácilmente en el lenguaje común de las personas. Actualmente, los servicios más usados en Internet son: Correo Electrónico, World Wide Web, FTP, Grupos de Noticias, IRC, entre otros.

De acuerdo con Barry (1999), Internet es una infraestructura informática ampliamente extendida. Su primer prototipo es a menudo denominado *National Global or Galactic Information Infrastructure* (Infraestructura de Información Nacional Global o Galáctica). Su historia es compleja y comprende muchos aspectos tales como tecnológicos, organizacionales y comunitarios. Y su influencia alcanza no solamente al campo técnico de las comunicaciones computacionales sino también a toda la sociedad en la medida en que se mueve hacia el incremento del uso de las herramientas online para llevar a cabo el comercio electrónico, la adquisición de información y la acción en comunidad.

Por otro lado, según Kerckhove (1999) citado por Solano (2007), los niños, niñas y adolescentes que conforman la actual generación está inmersa en un uso desmesurado y apenas crítico de las tecnologías de la

información y la comunicación, hasta tal punto que éstas se han convertido en una necesidad vital para ellos: ya no conciben la posibilidad de dejar utilizar instrumentos como el teléfono móvil, Internet, la televisión digital, el DVD, los videojuegos, entre otros.

El desarrollo de estas tecnologías y su incorporación en los hogares ha propiciado, tanto en los adultos como principalmente en los jóvenes, por su vulnerabilidad emocional, el surgimiento de fenómenos psicopatológicos como la narcosis de narciso y la invisibilidad de la tecnología. El primero pone de manifiesto que se ha desarrollado una percepción ególatra de nosotros mismos en función de la adquisición de las más novedosas tecnologías, hasta tal punto que se ha convertido en un instrumento de poder, de mejora de la percepción de la imagen pública, y de la capacidad de decisión y persuasión. El segundo fenómeno hace ahínco en el olvido de tecnologías tradicionales en pro de las más novedosas, así como en la necesidad de poseer la última tecnología presente en el mercado, independiente de que las funciones asumibles por las primeras sean las mismas que las que ofrecen las recientes.

Además, es necesario destacar que en la actualidad Internet es considerada, después de la televisión como el medio de comunicación que mayor influencia tiene entre niños, niñas y adolescentes, al colocarse como una organización social, con una cultura socializadora la cual lleva inmerso un estudio de vida, unida a necesidades, aspiraciones y formas de pensar y actuar con el propósito de crear una masa de usuario que responde a los intereses de los grupos económicos dominantes.

Las nuevas tecnologías aun no han llegado al extremo de convertir a las nuevas generaciones en el *Cyborg* del que hablaba Steve Mann (2001) citado por Solano (2007), pero algunas de ellas se han convertido en un elemento vital para los jóvenes. El teléfono móvil se ha extendido entre la población adolescente de una manera vertiginosa; el 54% de los niños y niñas con edades comprendidas entre 10 y 14 años posee móvil (INE, 2006). Aún así no se puede negar que el teléfono móvil, como otras muchas tecnologías, se ha convertido en un apéndice que transporta al ser humano en el espacio y en el tiempo, y convierte nuestra presencia física en ubicua.

La realidad actual está representada por los niños, niñas y adolescentes quienes han desarrollado nuevas estrategias de comunicación, no

por el lenguaje que caracteriza este proceso de comunicación, sino fundamentalmente por la inmediatez para interactuar con una persona, y la flexibilidad que permite la herramienta para comunicar. Las generaciones de hoy forman ya parte de comunidades virtuales, bien sea para comunicarse, conocer personas, intercambiar vídeos, imágenes o archivos de cualquier naturaleza, o simplemente para que otros accedan a información creada por él, o construida de manera compartida por otras personas con aplicaciones como *wikis* y *blogs*.

Con esta nueva realidad acorde con Pacheco (2006), un mundo de posibilidades se abre ante los usuarios de Internet, pues no existe una forma en que los programas puedan regular el acceso de menores de edad a páginas con contenido pornográfico, o aquellas donde se exhiben casos de violencia no aptos para menores, o al menos los programas existentes no son 100% confiables. Ante esta situación, los padres, madres o representantes, el Estado y los propietarios de los centros de navegación, son los responsables directos de los contenidos a los que los niños, niñas y adolescentes tienen acceso mediante la *web*, además son quienes deben establecer mecanismos para controlar esta situación.

Para el autor antes mencionado, actualmente en la República Bolivariana de Venezuela, la Internet ha crecido y se ha masificado de forma exponencial; en su mayoría los usuarios de Internet son menores de edad que concurren a los conocidos centros de navegación o también llamados cibercafés. La dinámica de estudio y de entretenimiento de los niños ha cambiado de forma asombrosa con el *boom* en Venezuela de los cibercafés y centros de navegación o conexiones, desencadenando una locura cibernética la cual ha atrapado sobre todo a los niños, niñas y adolescentes.

Estudios últimos efectuado por los doctores Bayón, Estévez, Fernández y Otín, revelan que Internet es, desde luego un imprescindible instrumento de trabajo pero además, una forma de comunicación, de ocio, de obtención de información, que implica un cambio a todos los niveles individuales y sociales y supone una nueva forma de situarse las personas ante la realidad. Existen hoy día más de 100 millones de usuarios a Internet. Recientemente se ha definido un Síndrome de Adicción a Internet, y se calcula que aproximadamente un 10% de los usuarios podrían estar implicados en este problema.

Estos investigadores sitúan en un 30% los internautas que sufren riesgo de dependencia y en un 8,8% los que experimentan síntomas de "uso problemático". Estos síntomas pueden tener consecuencias tan negativas tales como el aislamiento social, el deterioro de las relaciones familiares, laborales y de pareja, el fracaso académico o pérdida de salud debido a la fatiga y a la falta de sueño. Según este estudio, los usuarios de Internet que pueden llegar a depender de ella, incluyen rasgos como la introversión, la timidez, la fobia social, la baja autoestima, un alto nivel en la búsqueda de sensaciones, el miedo a la desaprobación de los demás, la depresión, la ansiedad, entre otros.

Sin embargo, pocos estudios relacionados con la influencia del uso de Internet sobre las personas, consideran al individuo como un ser integral desde un enfoque biopsicosocial como lo establece Colomer (2000) "...la atención de la salud de las personas, la mayoría de los problemas o necesidades aparentemente relacionados con el ámbito biológico, está asociada con aspectos psicológicos; por esa razón no hay que perder de vista que, según este autor los síntomas o necesidades en salud siempre confluyen en un punto central, la persona". Del mismo modo, la Organización Mundial de la Salud define la salud como "un estado de bienestar completo físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia". Esta definición subraya la naturaleza biopsicosocial de la salud y pone de manifiesto que la salud es más que la ausencia de enfermedad.

De lo anteriormente expuesto la aplicabilidad de un modelo holístico de salud y enfermedad (Modelo Biopsicosocial) que considera al individuo un ser que participa de las esferas biológicas, psicológicas y sociales, no se entiende ya la enfermedad como la mera ausencia de salud, o simplemente de la salud física, sino que además cualquier alteración psicológica o social, puede determinar el estado de enfermedad/discapacidad de un individuo.

De esta manera, la presente investigación está relacionada con analizar la influencia de la Internet en niños, niñas y adolescentes desde el enfoque biopsicosocial.

## Objetivos de la investigación

**Objetivo general.** Analizar la influencia de Internet en niños, niñas y adolescentes desde el enfoque biopsicosocial.

### Objetivos específicos

1. Determinar cuáles son los contenidos de preferencia por los niños, niñas y adolescentes al acceder páginas *Web* en Internet.
2. Estimar el tiempo de uso de Internet en los niños, niñas y adolescentes.
3. Identificar el modelo biopsicosocial en niños, niñas y adolescentes en función de factores biológicos, factores sociales (actitudes, respeto, lenguaje, entre otros) y factores psicológicos.
4. Establecer la relación existente entre la Internet y el modelo biopsicosocial en niños, niñas y adolescentes.

## Metodología

### Modelo biopsicosocial

Los adolescentes tienen requerimientos básicos (derechos) (UNICEF, 1997) que necesitan ser satisfechos: nutrición, ejercicio, recreación y acceso a servicios. Asimismo según la Organización Mundial de Salud (OMS), para tener un desarrollo saludable los adolescentes y jóvenes necesitan primero, haber tenido una infancia saludable; segundo contar con ambientes seguros que los apoyen y brinden oportunidades, a través de la familia, los pares y otras instituciones sociales; tercero, información y oportunidades para desarrollar una amplia gama de actividades prácticas, vocacionales y de vida y cuarto, tener acceso con equidad a una amplia gama de servicios: educación, salud, empleo, justicia y bienestar (OMS, 1989). UNICEF agrega la necesidad de un "macroambiente" que los apoye, creado por las políticas y la legislación, los valores de la sociedad, los modelos de roles positivos, y las normas de conductas con apoyo de los medios de comunicación.

Debido a que la conceptualización de salud definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), detalla: "es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no tan solo la ausencia de enfermedad o

afección". El hombre debe ser considerado como un ente biopsicosocial, pero para hacer esto es necesario definir cada uno de los términos que se encuentran en esta afirmación: Ente: se refiere a lo que existe o puede existir. Bio: Significa vida. Psico: Significa alma, mente o actividad mental. Social: Perteneciente o relativo a una compañía o sociedad, o a los socios o compañeros, aliados o confederados. Según Rivas (2004), en la dimensión biopsicosocial se sugiere considerar las siguientes áreas:

### **Individual:**

- Características evolutivas generales: edad, etapa evolutiva.
- Salud física: estado físico general, estado nutricional y salud bucal. Antecedentes de accidentes y lesiones, huellas físicas sospechosas de agresión y/o autoagresión.
- Desarrollo emocional y salud mental: características cognitivas y emocionales.
- Habilidades sociales. Presencia de psicopatología, antecedentes de maltrato, antecedentes de psicopatología.
- Salud sexual y reproductiva: edad de inicio de la actividad sexual, antecedentes de abuso sexual, antecedentes de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), presencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), promiscuidad.
- Nivel de adaptación: autonomía de acuerdo a etapa evolutiva, capacidad de interiorizar límites y normas. Impulsividad, conductas disociales o delictivas.
- Figura vincular o contenedora: presencia o ausencia, figuras vinculares sustitutas, estilo vincular

### **Escuela:**

- Características de la escolaridad: Fracaso escolar, repitencias, deserción parcial o total.
- Adaptación al sistema escolar, significación del estudiar.
- Integración al grupo de compañeros.
- Alfabetización.
- Trastornos de aprendizaje.



### **Comunidad:**

- Recursos existentes en la comunidad.
- Problemas de integración y/o exclusión social (minorías étnicas, conductas delictivas, niños y/o adolescentes de la calle y/o en la calle).
- Marginalidad.
- Ausencia de organizaciones sociales.
- Accesibilidad a sustancias.

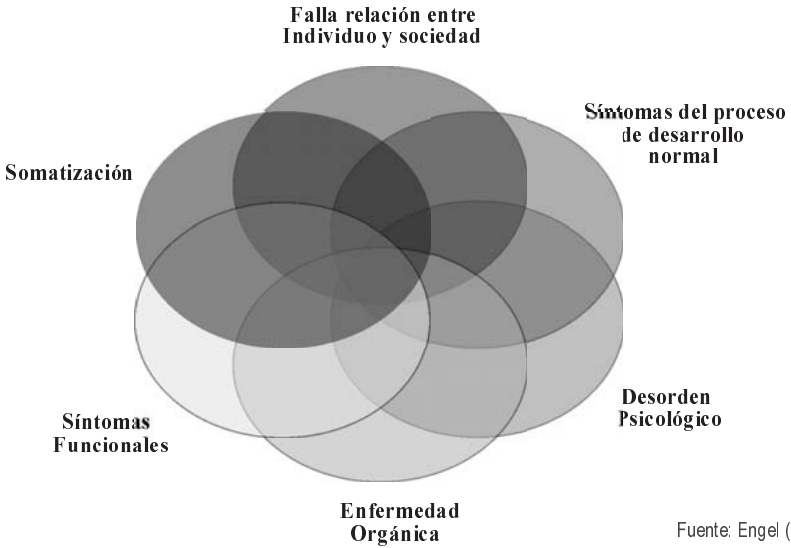
### **Ocio y tiempo libre:**

- Organización del ocio y tiempo libre.
- Supervisión del ocio y tiempo libre.

En el mismo orden de ideas un clásico de la medicina Engel (1977), señala que un modelo biopsicosocial focaliza la atención en el malestar y/o padecimiento, en la sensación subjetiva del sufrimiento o la reducida capacidad de la función. Sus principales características son: la clasificación diagnóstica basada en los síntomas, se establece un diagnóstico para el cuidado clínico e incorpora herramientas para la investigación, ofrece una rigurosa revisión de la literatura, valida y/o modifica el criterio diagnóstico a través de un proceso basado en la evidencia y estandariza condiciones no clasificadas pero muy comunes en la sociedad. Generalmente en este modelo se consideran varios factores los cuales se presentan en la figura 1.

Por otro lado conforme con Velasco (2006), en el modelo biopsico-social-psicoanalítico, se amplía la comprensión de las esferas humanas; la persona está en la historia, tiene biografía, y lo que le ocurre tiene significados, los síntomas tienen un significado simbólico. Se practica la llamada "Clínica de la escucha y del encuentro." Esto es, ¿Qué le pasa y quién es el paciente, cómo ha llegado a pasarle y por qué le pasa? Se basa en los métodos cualitativos interpretativos (tabla 1).

El modelo psicosocial propone que la maduración biológica, el nivel cognitivo, la auto percepción, la percepción de la sociedad y del ambiente y los valores personales influyen en la conducta de los adolescentes (Irwin & Millstein, 1986; compilado por Di Clemente, et al., 1996). Estos factores en conjunto pueden servir para predecir la adquisición de con-



Fuente: Engel (1977).

**Figura 1.** Factores del modelo biopsicosocial.

**Tabla 1.** Modelo Biopsicosocial


Fuente: Velasco (2006).

OJOJOJO PROFESORA ESTA TABLA TIENEN QUE TRANSCRIBIRLA. VINO COMO FOTO, NO COMO TEXTO

ductas de riesgo tomando en cuenta la mediación de los efectos de la percepción del riesgo y las características de los grupos de pares. Se ha elaborado una teoría que incluye las condiciones que pueden incrementar la probabilidad del apareamiento de conductas de riesgo en adolescentes.

De lo anterior los factores biológicos predisponen la adquisición de conductas de riesgo mediante las variables de género, la predisposición genética y las influencias hormonales. Los factores predisponentes psicológicos incluyen la búsqueda de sensaciones, la percepción de riesgo, la depresión y la baja autoestima. Los factores predisponentes socioambientales incluyen estilos parentales no adaptativos, modelamiento parental de conductas de riesgo, conducta de los pares y condición socioeconómica. Finalmente, la vulnerabilidad de los adolescentes en la adquisición de conductas de riesgo puede incrementarse por factores situacionales tales como: disrupción familiar, transición escolar, uso de sustancias tóxicas e iniciación de conductas de riesgo por parte de los pares.

En resumen, la teoría biopsicosocial unificada de personalidad desarrollada por el genetista y psiquiatra norteamericano Robert Cloninger (1986, 1987) se basa en una síntesis de información de estudios de familias, estudios longitudinales y psicométricos de estructuras de personalidad, así como también en investigaciones neurofarmacológicas y neuroanatómicas, de condicionamiento y aprendizaje comportamental en el hombre. Para Leal (2004) la principal característica de este modelo es su carácter multifactorial e integrador. Sugiere que la etiología se debe a la interacción de numerosos factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (actitudes, disponibilidad, presión, otros) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, otros).

### **Tipo de investigación**

La investigación se caracteriza por ser descriptiva y correlacional. Según Hernández y otros (2003) "...La investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice". En cuanto a la investigación correlacional, los autores antes mencionados señalan que tiene como propósito

evaluar la relación que existe entre dos o más variables o conceptos. Estos dos tipos de investigación permitirán medir las variables en estudio y la relación que existe entre ellas; al igual que medirlas con la mayor precisión posible. En el presente estudio las variables son Internet y los Factores del Modelo Biopsicosocial.

### **Diseño de investigación**

Este trabajo se realizó a través de un diseño de campo. Al respecto Hernández y otros (2003) definen que la investigación de campo es "...Aquella que el mismo objeto de estudio sirve de fuente de información para el investigador". Consiste en la observación directa y en vivo, de casos, comportamientos de personas, circunstancias en que ocurren ciertos hechos; por ese motivo la naturaleza de las fuentes determina la manera de obtener datos. De acuerdo con la definición de los autores se deduce que la investigación se adecua perfectamente al diseño de campo porque se observan directamente los factores que se estudiarán.

### **Población y muestra**

La población objeto de estudio estuvo constituida por 655 niños, niñas y adolescentes que cursan la II Etapa de Educación Básica en la UE Los Laureles, ubicada en la Parroquia Punta Gorda, en el Municipio Cabiñas del Estado Zulia.

### **Técnicas e instrumento de recolección de datos**

La técnica utilizada en la presente investigación fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos utilizado fue el cuestionario estructurado heterogéneo con preguntas mixtas de tipo *likert* (Siempre, Casi Siempre, Casi Nunca y Nunca), dicotómicas (SI y NO), preguntas abiertas y de categorías, para un total de 59 ítems. Así que, durante el desarrollo de esta investigación el cuestionario fue aplicado a los alumnos y alumnas pertenecientes a la II Etapa de Educación Básica en la UE Los Laureles, ubicada en la Parroquia Punta Gorda, en el Municipio Cabimas del Estado Zulia.

El propósito fundamental de la puesta en práctica del instrumento fue recoger información relacionada con los objetivos de la investigación, como son: Determinar cuáles son los contenidos de preferencia por

**Tabla 2.** Operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Indicadores
Contenidos de preferencia		Tipos de contenidos. (Ítem 1,2,3,4)
		Adecuación de la Información. (ítem 5)
Internet	Tiempo de uso	Supervisión de los padres, madres, representantes o responsables. (ítem 6)
		Páginas más visitadas. (ítem 7)
Internet	Tiempo de uso	Frecuencia de acceso. (ítem 8)
		Tiempo de conexión. (ítem 9)
Internet	Tiempo de uso	Horario de acceso. (Días, turno, hora). ítem 10
		Forma de acceso (Grupal o Individual). ítem 11
Internet	Tiempo de uso	Horas de acceso autorizadas. (Ítem 12)
		Lugar de acceso. (ítem 13)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Estatura. (Ítem 14)
		Peso. (ítem 15)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Aseo Personal. (Ducha diaria y cepillado de los dientes). ítem 16, 17
		Frecuencia de alimentación y tipos de alimentos. (Ítem 18)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Aseo de la habitación. (ítem 19)
		Aseo de la vestimenta. (ítem 20)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Ordenamiento de la ropa. (ítem 21)
		Hora de acostarse y levantarse. (ítem 22, 23)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Desayuno, almuerzo, cena y merienda. (ítem 24,25,26,27)
		Dolores de cabeza. (ítem 28)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Problemas musculares, (ítem 29)
		Problemas en la columna. (ítem 30)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Pérdida del apetito. (ítem 31)
		Uso de lentes correctivos. (ítem 32)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Cansancio. (ítem 33)
		Enfermedad. (ítem 34)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Emociones. (ítem 35)
		Dificultad para dormir. (ítem 36)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Pesadillas. (ítem 37)
		Tareas escolares. (ítem 38,39,40)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Asistencia a clase. (ítem 41)
		Calificaciones. (ítem 42)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Miedo escénico. (ítem 43)
		Seguridad en sí mismo. (ítem 44)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Dificultad para manifestar sus problemas. (ítem 45)
		Práctica deportiva. (ítem 46)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Equipo deportivo. (ítem 47)
		Respeto (compañeros, maestros, padres). ítem 48,49,50)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Lenguaje obsceno. (ítem 51)
		Nivel de cortesía. (ítem 52)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Agresividad y riñas. (ítem 53,54)
		Compartir con sus compañeros. (ítem 55)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Cyber amistades. (ítem 56)
		Amistades anónimas. (ítem 57)
Factores del modelo biopsico-social	Modelo biopsico-social	Catalogación de amistades. (ítem 58)
		Relaciones interpersonales. (ítem 59)

Fuente: Los autores.

los niños, niñas y adolescentes al acceder páginas *Web* en Internet, estimar el tiempo de uso de Internet en los niños, niñas y adolescentes, identificar el modelo biopsicosocial en niños, niñas y adolescentes en función de factores biológicos, factores sociales (actitudes, respeto, lenguaje, entre otros) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, entre otros), y establecer la relación existente entre la Internet y el modelo biopsicosocial en niños, niñas y adolescentes.

### **Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Para este procesamiento se utilizaron como herramientas estadísticas los programas SPSS 17.0 para *Windows* y *Microsoft Excel 2007*, los cuales permitieron generar un conjunto de resultados expresados en cifras, tablas, así como diagramas de barras, facilitando en gran medida su posterior análisis e interpretación, para luego de esta manera lograr establecer las conclusiones y las recomendaciones de la investigación.

### **Análisis estadístico**

En relación con el análisis estadístico, es importante resaltar que los datos obtenidos a partir de las variables analizadas, representan en resultados numéricos, el diagnóstico de la situación prevaleciente, los cuales se resumen y tratan en valores porcentuales admitidos universalmente, el cual consiste en multiplicar por 100 las porciones obtenidas en el análisis. Además, los datos obtenidos fueron analizados de manera descriptiva, es decir, sin alterar o modificar su naturaleza original, respetando en todo momento las opiniones vertidas por la audiencia.

Para el análisis estadístico de los resultados se utilizó el procedimiento de correlaciones bivariadas la cual calcula el coeficiente Rho de Spearman con sus niveles de significación. Según Pérez (2005) las correlaciones miden cómo están relacionadas las variables o los órdenes de los rangos de sus valores. Los coeficientes de correlación pueden estar entre -1 (una relación negativa perfecta) y +1 (una relación positiva perfecta). Un valor 0 indica que no existe una relación lineal entre las variables.

## **Resultados y conclusiones**

En el presente apartado se exponen los resultados y conclusiones de la investigación, los cuales son el producto de la aplicación de un cuestionario a los alumnos y alumnas de la II Etapa de Educación Básica en la UE Los Laureles, ubicada en la Parroquia Punta Gorda, en el Municipio Cabimas del Estado Zulia. El análisis es realizado de manera cuantitativa, identificando las frecuencias absolutas y relativas para cada ítem, las cuales son reseñadas en tablas sinópticas y gráficos, ordenados de acuerdo con la relación entre la variable, sus dimensiones e indicadores. En este sentido, es importante resaltar que los resultados obtenidos y mostrados a continuación han servido de fundamento para la comprobación de la hipótesis planteada en la investigación definida como: El uso de Internet influye significativamente en la formación del modelo biopsicosocial en niños, niñas y adolescentes de la II Etapa de Educación Básica de la UE Los Laureles.

En este sentido, la influencia de Internet es determinante a través la cultura de la virtualidad real. Es virtual puesto que las "entradas" culturales llegan a través de la informática, los juegos de computadoras, la televisión o el cine. Es real porque influye realmente en la cultura, ideas, valores y actuaciones concretas de aquellos que acceden a ella, en su mayoría niños, niñas y adolescentes. Internet será tan influyente como la televisión pues es una de las tecnologías que más se desarrollará para su introducción en los hogares, colegios, universidades, entre otros. Las previsiones apuntan a su integración como un electrodoméstico más, con unas capacidades y servicios que evolucionarán rápidamente.

Definitivamente, desvinculada de sus orígenes militares, la Red fue creada para la comunicación entre personas y el intercambio de información. Comunicación, información y conexión son los términos clave. Para bien o para mal hoy día quien no está conectado "no existe". En el mundo occidental aquellos que no usan Internet configuran una nueva forma de analfabetismo y quedan, en buena medida, excluidos de la dinámica social moderna.

Por otro lado, Internet se ha promocionado como una fuente de información, de comercio y de entretenimiento. Se habla de Internet como una infraestructura de información, una "superautopista" de la informa-

ción o, más recientemente, una "superautopista" de la comunicación. Se ha dicho que Internet puede aumentar algunas conductas adictivas. En este caso la Red actúa como proveedor de conductas reforzantes que son las que realmente tienen la capacidad de producir dependencia. Internet es un canal de mediación, es el medio no el mensaje. Tal sería el caso de la adicción al sexo, al juego de apuestas o las compras. Internet facilita estas conductas gracias a su anonimato, a la accesibilidad de las casas de apuestas y casinos virtuales, a la facilidad para transmitir fotografías, contenido de guerra y violencia, pornografía, entre otros.

De lo anterior en la investigación se planteó como objetivo general analizar la influencia de Internet en niños, niñas y adolescentes desde el enfoque biopsicosocial. Para esto se formularon unos objetivos específicos los cuales fueron alcanzados a través de la aplicación de un instrumento de recolección de datos a una muestra definida; niños, niñas y adolescentes de la UE Los Laureles, Parroquia Punta Gorda del municipio Cabimas, Estado Zulia.

Conforme con el primer objetivo relacionado con cuáles son los contenidos de preferencia por los niños, niñas y adolescentes al acceder páginas *Web* en Internet, se determinó que los contenidos visitados en la *Web* son adecuados a su edad, además solo un 26,3% nunca son supervisados por su padres, madres, representantes o responsables, esto hace que un porcentaje de los encuestados (20% aproximadamente) visitan páginas en Internet con contenido indebidos tales como de guerra y de violencia. En cuanto a segundo objetivo acerca de cuál es el tiempo de uso de Internet en los niños, niñas y adolescentes, se comprobó que alrededor del 70% de los encuestados navegan como mínimo 2 horas diarias en Internet. También, un 73,7% navegan en la *Web* de manera individual, así como un 85,9% cuentan con horas de accesos autorizadas (2 hrs diarias) para navegar en Internet.

Por otra parte, se comprobó que un 50,5% de los encuestados navegan en Internet en los sitios de conexión llamados *cyber* y el 45,5% desde sus hogares, esto hace que aquellos niños, niñas y adolescentes que navegan en la *Web* fuera de sus casas, no tengan ninguna supervisión por partes de sus padres, madres, representantes o responsables, pudiendo ellos de esta manera acceder a cualquier tipo de contenido no acorde a su edad.



De la misma forma, respecto al tercer objetivo concerniente con el modelo biopsicosocial en niños, niñas y adolescentes en función de factores biológicos, factores sociales (actitudes, respeto, lenguaje, entre otros) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, entre otros), se determinaron los siguientes factores los cuales se presentan de manera resumida en la tabla 3. Con este modelo biopsicosocial, se amplía la comprensión de las esferas humanas; la "persona" está en la historia, tiene biografía, y lo que le ocurre tiene significados, los síntomas tienen un significado simbólico. El modelo de atención está basado en el paciente (Clínica de la escucha y del encuentro). ¿Qué le pasa y quién es el paciente, cómo ha llegado a pasarle y por qué le pasa? Son algunas de las incógnitas que son respondidas a través de un procedimiento de investigación basada en métodos cualitativos interpretativos. De lo anteriormente expuesto desde la dimensión biológica, psicología y social es importante resaltar algunos aspectos los cuales se mencionan a continuación.

Los juegos de Internet incitan a toda persona que acceda a ellos a una alucinación temporal, pero que luego de concurrir con tanta asiduidad no se sabe hasta qué punto puede llegar a incorporarse dicha violencia y estado en la persona en quien lo juega, sobre todo teniendo en cuenta que comienzan a frecuentar los mismos desde muy temprana edad, construyendo sus matrices de aprendizajes en dichos locales. Según Mendoza (2004) los tres efectos peligrosos de estos juegos son: la pérdida de sensibilidad frente a las sensaciones violentas, el incremento de acciones agresivas y una mayor vulnerabilidad. De lo anterior y conforme con los resultados obtenidos, existe una relación entre el porcentaje de los niños, niñas y adolescentes que visitan páginas con contenido de guerra y violencia versus el índice de agresividad presente en ellos.

Por otro lado Asensio (2004) afirma que "el uso de las nuevas tecnologías debería servir para complementar, y no tanto para sustituir, las relaciones presenciales". Conforme al autor y a la dimensión social los niños, niñas y adolescentes encuestados mantienen buenas relaciones interpersonales y no se ven afectadas por el uso del internet. Además la mayoría son corteses con sus pares y mantienen respeto a sus compañeros, padres, madres, maestros y representantes.

**Tabla 3.** Factores biopsicosociales

Variable	Indicadores
Biológicos	<p>Contextura normal: peso: 40,13 Kg, altura: 1,43 m.  Aseo Personal: 2 duchas diarias y cepillado de los dientes 2 veces diarias  Frecuencia de alimentación: Comen más de 2 veces al día.  Tipos de Alimentos: Carne, arroz, pollo, arepa y pastas.  Aseo de la habitación. + 80%  Aseo de la vestimenta. +80%  Ordenamiento de la ropa. +80%  Hora de acostarse y levantarse. 10:34 p.m. - 7:41 a.m.  Desayuno, almuerzo, cena y merienda. 90,9%, 93,9%, 94,9%, 50%.  Dolores de cabeza. +38,4%.  Problemas musculares. -17%  Problemas en la columna. NO  Pérdida del apetito. 21,2%.  Uso de lentes correctivos. NO  Cansancio. +24%  Enfermedad: 29,3%. Vista, gripes y asma.</p>
Factores del modelo biopsico-social	<p style="text-align: center;">Sicológicos</p> <p>Emoción. Aburrimiento.  Dificultad para dormir. +25%  Pesadillas. +20%  Tareas escolares. +80% realizan y entrega puntualmente.  Asistencia a clase.+80%  Calificaciones.+60%.  Miedo escénico.+20%  Seguridad en sí mismo. +75%  Dificultad para manifestar sus problemas. +20%</p>
Sociales	<p>Práctica deportiva. 84,4%.  Equipo deportivo. 42,4%  Respeto (compañeros, maestros, padres). 61,6% - 86,9% - 94,9%.  Lenguaje obsceno. -17%  Nivel de cortesía. 50% - 80%  Agresividad y riñas. -20%.  Compartir con sus compañeros. 40% - 70%.  Cyber amistades. 66,7%  Amistades anónimas. +20%.  Catalogación de amistades. Buena: -40%  Relaciones interpersonales. -20%. Afectan relaciones interpersonales.</p>

Fuente: Los autores.

Desde la perspectiva biológica el promedio de estatura de los encuestados fue de 1,43 metros y de peso 40,13 Kg. Esto indica según la tabla de desarrollo en niños, niñas y adolescentes de los autores Serra, M. y Aranceta, B. (2002), la contextura de los niños, niñas y adolescentes de la UE Los Laureles es normal. Asimismo se observa que los encuestados se cepillan dos o más de dos veces durante el día, esto los niños, niñas y adolescentes mantienen una higiene bucal adecuada. También se observa que los encuestados comen dos o más de dos veces durante el día, es decir mantienen una frecuencia mínima de alimentación conforme con Fricker, J. (2004).

Por otra parte los niños, niñas y adolescentes duermen un promedio de 8 horas diarias y según Estivill y De Béjar (2007) "los niños de tercer al sexto básico, duermen entre 8 y 9 horas. Una proporción que se debe mantener hasta la edad adulta". Sin embargo un porcentaje importante de los encuestados presenta afecciones oculares, cansancio, dolores de cabeza y pérdida del apetito. Para Siso (2007) la adicción a la Internet puede causar problemas de irritación ocular, dolores de cabeza, contracturas musculares e incluso sedentarismo y obesidad. Acorde con el autor las tecnologías no son dañinas en sí mismo sino por el uso que se le dan, el tiempo que se invierte en dicho uso, todas las actividades que dejan de hacerse y las experiencias que dejan de vivirse. En algunos casos la problemática se deriva directamente de ciertos conflictos para entablar relaciones sociales adecuadas.

Tal es el caso de un porcentaje relevante de los encuestados, tienen dificultades para comunicarse o presentan miedo escénico; se sienten más seguros en un ciberespacio pues pueden contactar e interactuar amparados por un sobrenombre o en el anonimato, ocultando su personalidad real viviendo un mundo de fantasía que los "favorece". Otro factor considerado es el gran porcentaje de los niños, niñas y adolescentes de la UE Los Laureles que tienen horas autorizadas para acceder a la Internet. Para los padres, madres, representantes o responsables se vuelve una alternativa "segura" ante la opción de salir y permanecer en las calles debido al gran índice de inseguridad actual. No obstante para Siso (2007) existen posibles consecuencias del uso de las tecnologías (Internet) sin control.

En el mismo orden de ideas es significativo denotar que el sentimiento común en casi todos los encuestados fue el aburrimiento cuando no navegan en Internet. Señala Marín (2006) que una tendencia considera que las adicciones se generan por la pérdida de libertad interior o control interior, autocontrol de la conducta, dejándola exclusivamente bajo el control externo, generando fuerte tensión que impulsa a la persona a repetir intervalos variables de conductas. El autor también establece que el problema de las adicciones psicológicas es el tipo de relación que la persona establece con esa conducta y no la conducta en sí misma. Para el autor son conductas inicialmente placenteras que terminan siendo necesarias porque la persona desarrolla una fuerte dependencia psicológica hacia ellas, realizando dichas conductas de forma compulsivas y perdiendo el interés en otras actividades que anteriormente eran gratificantes, perdiendo el autocontrol a pesar de las consecuencias negativas que les generen.

Para la Dra. Young (2002) existe una relación entre el uso indiscriminado de la Internet y un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos. A partir de los resultados obtenidos, es primordial señalar que en los encuestados haya un número relevante quienes sufren de pesadillas y problemas para dormir. Según la autora se puede centrar la definición de adicción psicológica o sin sustancia en los siguientes puntos claves: Trastornos bio-psicosociales, distorsión de los objetivos personales, familiares y sociales, afectación intra e interpersonal del individuo, conductas desadaptativas y compulsivas, la pérdida del autocontrol y baja tolerancia a la frustración.

Definitivamente, las nuevas tecnologías particularmente la Internet si se convierten en el epicentro de la adicción psicológica traerá como consecuencia una sociedad de autómatas dependientes. Por otra parte si se utilizan como herramientas de encuentro, socialización, comunicación, colaboración y construcción, así como para el contraste de información y observación de experiencias que permitan obtener nuevos aprendizajes, se producirá la formación de una sociedad de la información la cual posee información oportuna para elegir mejores decisiones en el momento adecuado y navegar hacia la sociedad del conocimiento.

En otro apartado el cuarto objetivo se asentó en determinar cuál es la relación existente entre la Internet y el modelo biopsicosocial en ni-

ños, niñas y adolescentes. Para esto se realizó un análisis de correlación de Spearman con sus niveles de significación, concluyéndose que entre el indicador horas autorizadas de la dimensión tiempo de uso y los aspectos sociales del modelo existe una correlación baja inversa (-0,308) al 5%. Esto es a medida que aumenta las horas autorizadas en los niños, niñas y adolescentes para navegar en Internet por parte de los padres, madres, representantes o responsables los aspectos sociales son afectados negativamente. Asimismo se halla una correlación baja inversa (-0,293) al 5% entre el indicador tipos de contenidos de la dimensión contenidos de preferencia y los aspectos psicológicos y sociales de los encuestados. Esto significa que cuando aumenta el acceso a páginas web con contenido de sexo, guerra y violencia por parte de los niños, niñas y adolescentes, tanto los aspectos psicológicos como los sociales son afectados de manera negativa.

Del mismo modo entre el indicador supervisión de los padres, madres representantes o responsables de la dimensión contenidos de preferencias y los aspectos psicológicos y sociales del modelo existe una correlación baja (0,205) al 5%. Por tanto a medida que aumenta la supervisión de los contenidos web que visitan los niños, niñas y adolescentes en Internet por parte de los padres, madres, representantes o responsables, los aspectos psicológicos y sociales aumenta de manera positiva. En conclusión de forma general se puede señalar que específicamente para esta muestra la Internet influye de baja significación en la formación del modelo biopsicosocial en niños, niñas y adolescentes de la II Etapa de Educación Básica de la UE Los Laureles.

## **Recomendaciones**

Sobre la base de los resultados obtenidos y las conclusiones emitidas es pertinente recomendar lo siguiente:

Desde el punto de vista de la implementación del presente estudio y su grado de expansión dentro de la comunidad, se recomienda implementar el instrumento de recolección de datos, no solamente en una muestra particular de una Unidad Educativa en una parroquia específica del municipio Cabimas, sino realizar un estudio estratificado por las parroquias de cada municipio del Estado Zulia, con la finalidad de obtener

un escenario más cerca de la realidad actual. Asimismo, se propone considerar además del modelo holístico biopsicosocial con las tres dimensiones biológicas, psicológicas y social; dos nuevas dimensiones: la cultural y la espiritual.

Por otro lado, se demanda enfatizar el rol de los padres, madres, representantes o responsables durante el proceso de orientación de los niños, niñas y adolescentes ante la influencia negativa de algunos contenidos de las páginas *Web* de Internet. Así como, estimularlos para que traten en lo posible de distribuir equitativamente el tiempo y de esta manera contribuyan a prestar mayor atención a sus hijos durante el proceso de formación integral. Por otra parte, llamar la atención del estado venezolano para que a través de los instrumentos legales existentes controlen la supervisión de los distintos centros de navegación o los llamados *cyber*.

De la misma manera, los padres y las madres deberán mantener siempre una supervisión en cuanto al tiempo de acceso y de cuáles son los contenidos que visitan sus hijos en las páginas *web* de Internet y si son acordes a su edad, así como mantener programas informáticos actualizados los cuales permitan llevar a cabo un control de acceso a Internet sobre el computador, cuando no se encuentren al momento de que los niñas, niñas y adolescentes accedan a la red.

En el mismo orden de ideas, es necesario desarrollar programas informativos, recreativos y culturales entre la Unidad Educativa y la comunidad para disminuir la carga de agresividad y violencia que los niños, niñas y adolescentes adquieren a través de los contenidos de las páginas *web* de Internet y, a la vez los introduzca al desarrollo de actividades positivas que incentiven a la aparición de conductas totalmente apreciables.

Además, los docentes deben mantener un sistema de información a través de charlas, conferencias, foros, trípticos, entre otros, de aquellos aspectos relacionados con las adicciones a las nuevas tecnologías y las consecuencias físicas y psicológicas que acarrear. Esto es, educar en el uso de los recursos tecnológicos, implementando técnicas de estudios para reforzar el uso de los instrumentos con fines educativos y formativos.

Finalmente se presentan a continuación algunas recomendaciones específicas dirigidas a los niños, niñas y adolescentes:

- Iniciar terapias individualizadas con la finalidad de fortalecer su dimensión emocional, brindándoles estrategias que les permitan reforzar sus habilidades prácticas de inteligencia emocional, interpersonal e intra-personal.
  - Realizar curso y talleres de autoestima.
  - Optimizar las estrategias de comunicación.
  - Desarrollar actividades grupales como el deporte las cuales consientan el desarrollo de diversas habilidades sociales.
  - Estimular el encuentro físico y afectivo con nuevas amistades o viejos amigos en centro educativos, culturales, deportivos, entre otros.
- Para la familia:

- Redistribución de los roles y responsabilidades dentro de los miembros familiares.
- Fortalecimiento de la comunicación y confianza de cada uno de los miembros del grupo familiar.
- Redistribución del tiempo de atención a sus miembros del grupo familiar.
- Buscar y promover mecanismos de formación sobre Internet.
- Denunciar el contenido nocivo en internet en las instancias respectivas.
- Propiciar un debate familiar sobre la adquisición de una nueva tecnología y establecimiento de acuerdos previos.
- Reflexionar conjuntamente sobre los delitos en la red, planteando actividades para el debate continuo y actualizado.
- Solicitar ayuda los unos a los otros, favoreciendo la interacción conjunta ante las TICs, de modo que sean un elemento integrador y no diferenciador entre los miembros familiares.

Respecto al equipo tecnológico:

- Retiro temporal del computador o uso limitado con el objeto de que el niño, niña o adolescente afectado pueda reconocer el mal uso del instrumento tecnológico.
- Ubicación del computador en áreas comunes del hogar, no en las habitaciones de los niños, niñas y adolescentes dado que esto favo-

rece su aislamiento, dificultando su comunicación y empobreciendo sus relaciones interpersonales.

- Permitir el uso adecuado y supervisado de internet fuera o dentro del hogar con fines educativos, investigativo o interactivo no mayor de una hora diaria.
- Fomentar el autocontrol en los niños, niñas y adolescentes distanciando paulatinamente la supervisión por parte de los padres, madres, representantes o responsables.

## Referencias bibliográficas

- Asensio, J. (2004). **Una educación para el diálogo**. Barcelona, Paidós.
- Balestrini, M (1998), **Cómo se Elabora el Proyecto de Investigación**. Caracas, Venezuela: BL y Asociados.
- Barry M. (1994). **Una breve historia de Internet**. Asociación de Técnicos de Informática.
- Chávez, N. (2001). **Introducción a la investigación educativa**. Venezuela: Editorial La Columna.
- Cloninger, C.R. (1986). A unified biosocial theory of personality and its role in the development of anxiety states. **Psychiatr Dev.** 4:167-226.
- Cloninger, C.R. (1987). Neurogenetic adaptive mechanisms in alcoholism. **Science**.
- Colomer C, Dardet C. (2000). **Promoción de la Salud y cambio social**. Editorial Masson.
- Di Clemente R., Hansen W., Ponton L. (1996). **Handbook of adolescent health risk behavior**. Plenum Press, New York.
- Engel, G. (1977). The need for a new medical model: A Challenge for biomedicine. Volumen 196, número 4286, **Science**.
- Estivill, E. y De Béjar S. (2007). **Duérmete, niño**. España.
- Fricke, J. (2004). **Guía de la alimentación del niño**. España: Editorial H. BLUME.
- Hernández S., Fernández C., Baptista L. (2003). **Metodología de la investigación**. México: Mc Graw Hill.
- Leal E. (2004). Adolescentes y alcohol: la búsqueda de sensaciones en un contexto social y cultural que fomenta el consumo. **Apuntes de psicología**, número 3.
- Marin J. (2006). **Nuevas adicciones en los jóvenes**. España.
- Mendoza, A. (2004). Juegos en red y adicción.
- Pacheco, R. y Silveira, O. (2006). **Las páginas pornográficas de Internet**. Ediciones San Pablo. Venezuela.



- Pérez, C. (2005). **Técnicas estadísticas con SPSS 12.** México: Prentice Hall.
- Prieto A. (2004). **Introducción a la informática.** Tercera edición. México: Mc Graw Hill.
- Rivas M. (2004). **Drogas: tratamiento y rehabilitación de niños, niñas y adolescentes.** Santiago, Chile.
- Rothhammer, P., (2005), Bajo riesgo de déficit atencional/hiperactividad en niños aymará. **Revista de Antropología Chilena,** Chile.
- Serra, M. y Aranceta, B. (2002). **Alimentación infantil y juvenil.** España: Editorial Masson.
- Siso B., Chalita Y., Fuentes Z. (2007). **Adicción a las nuevas tecnologías.** Venezuela: San Pablo.
- Solano F. (2007). **Jóvenes, internet y conflictos familiares.** Universidad de Murcia.
- Mendenhall, W. (2000). **Probabilidad y estadística para ingenieros y ciencias.** México: Prentice Hall.
- Velasco, S. (2006). **Evolución de los enfoques de género en salud. Intersección de teorías de la salud y teoría feminista.** Primera Edición, Madrid.
- Young K. (2002). **Qué es la adicción a Internet.** España.