



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

Adicción a las redes sociales y Sintomatología Depresiva en alumnos de 3, 4 y 5 grado de secundaria, 2017.

Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología.

Autor(es):

Yamely Angie Guzmán Huamán

Asesor:

Lic. Jimmy Peralta Trujillo

Lima – Perú

2018

Adicción a las redes sociales y Sintomatología Depresiva en alumnos de 3, 4 y 5 grado de secundaria, 2017.

### **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado a mis padres, por el apoyo incondicional y constante. Además a toda mi familia por sus palabras de aliento para seguir cumpliendo mis metas.

### **AGRADECIMIENTO**

En primera instancia agradezco a dios por darme cada día una oportunidad para cumplir mis metas, gracias a mis padres por estar siempre a mi lado y apoyarme en cada paso de mi profesión.

## RESUMEN

**Objetivo:** Es determinar si existe relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en los alumnos de 3°, 4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos. **Materiales y métodos:** El diseño de estudio es no experimental de corte transversal y el alcance es correlacional. La muestra estuvo conformada por 184 alumnos. Las variables principales fueron adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva. Se utilizó el programa STATA 14 para el análisis de datos descriptivo e inferencial. **Resultados:** EL 55.4% se encuentra dentro de los 15 a 16 años y el 54.9% es del sexo masculino. El 34.8% se encontró en el nivel tercer grado de educación secundaria. La red social que más utilizaron es el Facebook con el 52.2%, se conectan a través del celular 52.2%. Asimismo existe asociación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva ( $p=0.046$ ). Además, existe asociación entre las dimensiones de la sintomatología depresiva: desmoralización ( $p=0.000$ ), expresiones emocionales ( $p=0.023$ ), autoestima (0.019) y somatización (0.038) y adicción a las redes sociales. **Conclusiones:** Se evidencia una relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva, debido a que las redes sociales son utilizadas frecuentemente por adolescentes vulnerables que presentan baja autoestima, somatización y desmoralización, debido a las respuestas inmediatas que alivian malestar emocional y se siente aceptado por el grupo de pares. Es por ello que los adolescentes presentan un adicción a las nuevas forma de comunicación por redes sociales.

*Palabras clave:* adicción a las redes sociales, sintomatología depresiva, alumnos.

## ABSTRACT

**Objective:** to determine if there is a relationship between addiction to social networks and depressive symptomatology in 3rd, 4th and 5th grade students of a national educational institution in the district of Los Olivos. **Materials and methods:** the study design is cross-sectional not experimental and the scope is correlational. The sample consisted of 184 students. The main variables were addiction to social networks and depressive symptomatology. The STATA 14 program was used for descriptive and inferential data analysis. **Results:** 55.4% are within 15 to 16 years and 54.9% are male. 34.8% was found in the third grade level of secondary education. The social network they used the most is Facebook with 52.2%, they connect through the cell 52.2%. There is also an association between addiction to social networks and depressive symptomatology ( $p = 0.046$ ). In addition, there is an association between the dimensions of depressive symptomatology: demoralization ( $p = 0.000$ ), emotional expressions ( $p = 0.023$ ), self-esteem (0.019) and somatization (0.038) and addiction to social networks. **Conclusions:** A relationship between the addition to social networks and depressive symptomatology is evidenced, because social networks are frequently used by vulnerable adolescents who present low self-esteem, somatization and demoralization, due to immediate responses that alleviate emotional discomfort and feels accepted by the peer group. That is why adolescents have an addiction to new forms of communication through social networks

*Keywords:* Addiction to social networks, depressive symptoms, students.

..

## ÍNDICE

Resumen	V
Índice	Vii
Introducción	Viii
Capítulo I El problema de investigación	9
1.1.Situación problemática	9
1.2.Formulación del problema	9
1.3.Justificación de la investigación	9
1.4.Objetivos de la investigación	9
1.4.1.Objetivo general	9
1.4.2.Objetivos específicos	9
1.5.Hipótesis	9
Capítulo II Marco teórico	10
2.1.Antecedentes de la investigación	10
2.2.Bases teóricas	10
Capítulo III Materiales y métodos	11
3.1.Tipo de estudio y diseño de la investigación	11
3.2.Población y muestra	11
3.2.1.Tamaño de la muestra	11
3.2.2.Selección del muestreo	11
3.2.3.Criterios de inclusión y exclusión	11
3.3.Variables	11
3.3.1.Definición conceptual y operacionalización de variables	11
3.4.Plan de recolección de datos e instrumentos	11
3.5.Plan de análisis e interpretación de la información	11
3.6.Ventajas y limitaciones	11
3.7.Aspectos éticos	11
Capítulo IV Resultados	12
Capítulo V Discusión	13
5.1. Discusión	13
5.2. Conclusión	13
5.3. Recomendaciones	13
Referencias bibliográficas	14
Anexos	

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación sobre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva, brinda respuesta a una preocupación por la salud psicológica de los jóvenes quienes en la actualidad son la mayor población que utilizan las redes sociales como medio primordial de comunicación (Britos 2010). Es decir, los jóvenes evitan las comunicaciones presenciales por estar conectados todo el día a una computadora o móvil donde se encuentran descargadas estas aplicaciones. Al utilizar estas redes sociales los adolescentes descuidan sus labores escolares ya no realizan sus tareas, dejan todo para última hora, no obedecen a sus padres, no realizan sus labores en el hogar, entre otras cosas (Britos 2010).

Además, si los adolescentes presentan problemas en el hogar con sus padres y hermanos con quienes viven, estos serán factores que impulsen a los adolescentes a utilizar este medio sin control ya que encuentran una recompensa positiva por parte de sus pares o personas que no conocen quienes también están conectados en estas aplicaciones (Carranza 2013).

Las consecuencias que causan el uso excesivo de esta tecnología es el sustituir el sueño por estar conectado, reemplazar las salidas familiares por estar conectado, obsesionarse con la conexión, ser reprendido por abusar de la frecuencia y tiempo usando la red y sentirse contento anormalmente cuando está conectado (Fernández 2010). Nuestro país, no es un país que esta fuera de esta problemática de la adicción a las redes sociales, es por ello que el objetivo del presente estudio es identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en la muestra mencionada, es importante recalcar que nivel nacional e internacional no se han encontrado investigaciones que asocien estas dos variables, en esta población (Fernández 2010).





## **CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1.1. Situación problemática**

La adicción a redes sociales y depresión son temas investigados en la actualidad ya que están relacionados a problemas de salud mental. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el 2017 el 77.7% de adolescentes peruanos entre 17 a 24 años hacen uso de internet. Asimismo, la depresión es uno de los trastornos mentales con mayor prevalencia en diversos contextos del mundo (Murray 2012). La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006) indica que, para el año 2020, la depresión se convertirá en la segunda causa principal de discapacidad a nivel mundial; de manera específica, en países desarrollados, ocupará el tercer lugar y, en países en vías de desarrollo como el Perú, dicha enfermedad ocupará el primer lugar (Echeburúa 2015).

Las personas que más consumen estas redes sociales, sociales especialmente el Facebook, es una de las más populares en todo el mundo. En el cual permite mantener las relaciones sociales. Roseel en el 2018 “los adolescentes ven al Facebook como algo entretenido, es común para ellos pasar una cantidad significativa de tiempo interactuando con los demás a través de esta red social”. Los adolescentes de 12 a 18 años quienes buscan relaciones nuevas, necesidad de aprobación de los pares, en ocasiones son tímidos, con baja autoestima y presentan sentimiento de soledad. Prefieren utilizar estos medios para comunicarse debido que relacionarse cara a cara les provoca incomodidad. Se comunican con personas que se encuentran en otros lugares o que no conocen. Al utilizar las redes sociales constantemente, se han percibidos en estos adolescentes manifestaciones de consecuencias negativas como problemas personales, familiares y escolares (2007, citado por Herrera, Pacheco, Palomar y Zavala, 2010).

Los adolescentes dedican varias horas del día al uso de sitios de redes sociales, donde crean un juego entre qué mostrar y qué no, lo que termina por definir su identidad (Vergilio y Barreiro, 2010 citado por Badillio 2012). La comunicación de esta población juvenil es a través de las redes sociales que las relacionarse cara a cara, en el cual se está convirtiendo en una problemática para el país (Vergilio y Barreiro, 2010 citado por Badillio 2012).

En una institución educativa nacional del distrito de los Olivos, en el año 2017 se presentaron diversos casos relacionados al mal uso del internet y redes sociales. Con respecto a la red social Facebook se dio a conocer un caso de difamación a través de este medio, los adolescentes de educación secundaria tenían discusiones a través de este medio. Así mismo los alumnos llevan celulares y lo utilizan constantemente durante las clases sin control de los profesores. Por otro lado, con respecto a la segunda variable, alumnas del 3 grado de secundaria presentaron síntomas de depresión e intentos de suicidio. Estas tecnologías son herramientas que facilitan la vida del sujeto si se le da un uso adecuado y que no interfieran en la vida de la persona. Las consecuencias que pueden causar en los adolescentes es intranquilidad cuando no están conectados a la red para verificar sus redes sociales, sentimiento de frustración cuando se le prohíbe el acceso a las redes sociales, no duermen sus 8 horas, alejamiento de la familia, alejamiento de los amigos, baja autoestima, baja calificaciones escolares y sentimientos de soledad. .

Los adolescentes en actualidad presentan síntomas de depresión el cual son relacionados como parte de la adolescencia. Reynodsl citado por Arequipeño en el 2016, la depresión como un estado emocional que genera los cambios de humor, el aislamiento, los cambios en la alimentación y en el sueño, las dificultades de concentración, reducción de la actividad, fatiga e irritabilidad pueden ser vistos como normales dentro del comportamiento adolescente.

Es por ello, que el objetivo de la presente investigación es determinar si existe relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una Institución Educativa nacional del distrito de los Olivos en el año 2017.

### **1.1.2. Formulación del problema**

#### **1.2.1 Problema general**

¿Existe relación entre la adicción a las redes sociales y la Sintomatología Depresiva en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?

#### **1.2.2 Problemas específicos**

1. ¿Cómo se manifiesta la adicción a las redes sociales en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?
2. ¿Cómo se manifiesta la sintomatología depresiva en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?
3. ¿Existe relación entre la dimensión obsesión por las redes sociales y sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?
4. ¿Existe relación entre la dimensión falta de control personal y sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?
5. ¿Existe relación entre la dimensión el uso excesivo de las redes sociales y sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?
6. ¿Existe relación entre la adición a las redes sociales y las variables sociodemográficas en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?
7. ¿Existe relación entre la sintomatología depresiva y las variables sociodemográficas en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?

### **1.1.3. Justificación de la investigación**

La información de los estudios entre ambas variables es escasa, por lo que se desea llevar a cabo el presente estudio para obtener información acerca de los alumnos que puedan presentar adicción a las redes sociales y depresión.

Por lo tanto, lo obtenido de la presente investigación contribuirá de diversas maneras al campo de la psicología en como los estudiantes hacen frente a diferentes situaciones como la adicción a las redes sociales y depresión para evitar producir situaciones perjudiciales.

Asimismo, la investigación dará a conocer conceptos importantes para generar programas de prevención, los cuales ayudaran a los estudiantes a afrontar estas variables psicológicas en el ámbito escolar, además se desea conocer las fuentes generadoras de estrés y de depresión en el colegio

Esta contribución beneficiará tanto a los profesores, estudiantes como los directores de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada ya que ayudará a la mejora del rendimiento escolar, la salud mental y a generar ciertas técnicas de enseñanza más efectivas para la educación.

### **1.1.4. Objetivos de la investigación**

#### **1.1.4.1. Objetivo general**

Determinar si existe relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.

#### **1.1.4.2. Objetivos específicos**

1. Determinar los niveles de adicción a las redes sociales en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.
2. Determinar si existe relación entre la dimensión obsesión por las redes sociales y la sintomatología depresiva, en alumnos 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.
3. Determinar si existe relación entre la dimensión falta de control personal y la sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.
4. Determinar si existe relación entre la dimensión el uso excesivo de las redes sociales y la sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.
5. Determinar si existe relación entre la adicción a las redes sociales y las variables sociodemográficas en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.

6. Determinar si existe relación entre la sintomatología depresiva y las variables sociodemográficas en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.

#### **1.1.5. Hipótesis**

H1: si existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.

H0: No existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos.

##### **1.1.5.1. Hipótesis Específicas**

1. Existe relación significativa entre obsesión por las redes sociales y sintomatología depresiva de los alumnos del de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una Institución nacional del distrito de los olivos.
2. Existe relación significativa entre Falta de control personal en el uso de las redes sociales y sintomatología depresiva de los alumnos del de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una Institución nacional del distrito de los olivos.
3. Existe relación significativa entre el entre Uso excesivo de las redes sociales y sintomatología depresiva de los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una Institución nacional del distrito de los olivos.
4. Existe relación entre la adicción a las redes sociales y las variables sociodemográficas de los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una Institución nacional del distrito de los olivos.
5. Existe relación entre la sintomatología depresiva y las variables sociodemográficas de los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de una Institución nacional del distrito de los olivos.

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales:

Britos Esquivel (2016) en la investigación “Uso de Internet y Ansiedad en Adolescentes Escolarizados de una Institución Educativa Gubernamental, año 2016”. El estudio se propuso describir el uso de internet y ansiedad, así como establecer una asociación de variables. El diseño fue descriptivo – correlacional, de corte transversal, la población fue de 1150 adolescentes escolarizados, de ambos sexos, cursantes del 1er, 2do y 3er año de la Educación Media, turno mañana y tarde, diversos énfasis, de una Institución Educativa Estatal. Se optó por un muestreo propositivo, de 592 sujetos (193 hombres, 399 mujeres). Instrumentos: encuesta de uso y acceso a tics de Brítez (adaptación 2014), test de Adicción a Internet IAT, versión española de Puerta-Cortés, Carbonell y Chamarro (2012), inventario de Ansiedad Estado - Rasgo IDARE de Spielberger y Díaz-Guerrero, (2002). Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22 (fase prueba). Resultados: el uso de internet y ansiedad estado – rasgo no se relacionan IAT / A-E  $\rho = -0,09$  sig. .01, IAT / A-R  $\rho = 0,25$  sig. .00. Se encontró diferencias por sexo en A-R  $t = 2,51$  gl = 590 sig. .01 mujeres  $x = 49,35$  s = 7,35 hombres  $x = 47,77$  s = 6,75, con mayor puntuación en las mujeres, no así en A-E  $t = 1,74$  gl = 590 sig. .08 mujeres  $x = 57,89$  s = 8,89 hombres  $x = 56,59$  s = 7,47 y uso de internet  $t = 2,51$  gl = 590 sig. .01 mujeres  $x = 49,35$  s = 7,35 hombres  $x = 47,77$  s = 6,75. La prevalencia de problemas frecuentes a causa de internet en la muestra fue del 32,6%, la mayor cantidad de casos experimentó un nivel medio de ansiedad estado – rasgo.

Sahagún, Martínez y Delgado (2015) realizaron un estudio sobre “Adicción a redes sociales y su relación con problemas de autoestima en la población de 15 a 19 años en población derecho ambiente del Instituto Mexicano del Seguro Social”. Se trata de un estudio epidemiológico de asociación del tipo transversal descriptivo, el cual incluyó 102 probandos entre 15 a 19 años de edad que acudieron a la Unidad de Medicina Familiar 171 del Instituto Mexicano del Seguro Social. Se aplicó la escala de adicción a Internet de Lima, se formaron dos grupos, con adicción y sin adicción, para valorar su autoestima se aplicó el test de Rosenberg. El análisis estadístico se realizó en software SPSS 15, buscando una asociación mediante la prueba de *Odds Ratio* (OR), considerando una significancia estadística con un valor de  $p < 0.05$ . Con respecto a los resultados la adicción a Internet correspondió el 66.7% y sin adicción el 33.3%, autoestima normal fue 37.3% y el 62.7% para problemas de autoestima OR 1.283, IC 95% (0.551-2.987)  $p=0.909$ .

Galvines (2015) en su investigación, “Adicción a las redes sociales y su relación con la adaptación conductual en los adolescentes”. El trabajo comprende un proyecto de desarrollo e investigación, en el cual se pretende determinar el nivel de adicción a las redes sociales y su relación con la adaptación conductual en adolescentes de etapa temprana que asisten a las Unidades Educativas Vicente Anda Aguirre y Yanahurco del cantón Mocha. Producto de los resultados se propuso realizar una guía de intervención primaria orientada a disminuir los niveles de afectación psicológica de este fenómeno social. El procedimiento metodológico parte del diagnóstico inicial a través de la aplicación de instrumentos de medición psicológica: Test de Adicción a Internet (Young, 1998), Cuestionario Diagnóstico de Adicción a Redes Sociales dirigido a adolescentes (Martínez, 2011), y el Inventario de Adaptación de la Conducta (Cordero, 1981). El fundamento teórico se desarrolló bajo el paradigma Cognitivo-

Conductual. La modalidad utilizada es bibliográfica y de campo, el enfoque cuantitativo y cualitativo, el alcance descriptivo, explicativo y correlacional de corte transversal. Las unidades muestrales está comprendida por 218 adolescentes que oscilan entre 12 a 15 años de edad. Los resultados más significativos se presentan en adolescentes de décimo año de Educación Básica. La hipótesis se comprueba en forma parcial ya que la tendencia hacia la adicción a las redes sociales está determinado por el factor edad, encontrando que ha mayor edad mayor predisposición hacia la patología. Finalmente se realiza un manual didáctico dirigido a la comunidad educativa, el mismo que está destinado a proporcionar información sobre alternativas de prevención de la adicción a las redes sociales.

Otro aporte es el de Haeussler (2014) en la investigación “Nivel de Adicción a las Redes Sociales que presentan los adolescente miembros del movimiento Juvenil Pandilla de las Amistades y su relación con las manifestaciones de ansiedad” llevada a cabo por la Universidad Rafael Landívar, tuvo como objetivo principal establecer el nivel de adicción a las redes sociales que presentan los adolescentes miembros del Movimiento Juvenil Pandillas de la Amistad y su relación con las manifestaciones de ansiedad. Los sujetos de esta investigación fueron adolescentes de ambos sexos, comprendidos entre las edades de 13 a 18 años, de religión católica y perteneciente a un nivel socioeconómico medio. Ellos forman parte del Movimiento Juvenil Pandillas de la Amistad, el cual funciona en la Iglesia Cristo Rey, ubicada en la zona 15 de la Ciudad. Son 50 adolescentes que tienen acceso a un dispositivo móvil con uso ilimitado de redes sociales. El presente estudio se realizó con el fin de establecer el nivel de adicción a las redes sociales que presentan los adolescentes miembros del Movimiento Juvenil Pandillas de la Amistad, y su relación con las manifestaciones de ansiedad. Para ello, se aplicó, a 50 jóvenes, el Cuestionario de Adicciones a las Nuevas Tecnologías, elaborada y adaptada por Oliva et al. (2012). De los resultados obtenidos, se realizaron cálculos estadísticos que permitieron considerar ciertos criterios para analizar los resultados, establecer las conclusiones y proponer las recomendaciones. En términos generales, los sujetos de la muestra demostraron poseer muy buenas actitudes en las áreas de adaptación familiar, social y escolar, respecto de normas, límites y buenos hábitos personales. Además, los sujetos presentan niveles de adicción moderada, en cuanto al uso de Internet, tecnologías y redes sociales. El porcentaje de ellos que no presenta adicción moderada, se encuentra libre de rasgos adictivos.

Rodriguez A. (2014), en su investigación sobre “Relación entre el tiempo de uso de las redes sociales en internet y la salud mentad de los adolescentes colombiano” El objetivo de esta investigación es determinar si hay diferencias entre grupos de adolescentes de grado 7° de la ciudad de Bogotá, con diferentes tiempos de uso de las redes sociales en problemáticas de tipo internalizante, externalizante, la soledad percibida, el funcionamiento familiar y el sexo. El estudio con diseño *ex post facto* valoró el efecto del tiempo de uso de redes sociales a tres niveles (bajo, medio y alto) a través de un cuestionario socio demográfico diseñado para tal fin: el LSRQ, el FACES III, CDI y el YSR. Participaron 96 estudiantes con un rango de edades entre los 11 y 15 años. Se encontró que entre los participantes con un elevado tiempo de uso de las redes sociales, eran mayores los problemas de tipo externalizante (conducta agresiva, ruptura de reglas y problemas de atención). Se discute la necesidad de que en futuras investigaciones se enfatizen los factores positivos que para el desarrollo de los adolescentes puede tener el uso de las redes sociales a través de Internet.

Cuyún (2013) en su investigación, “Adicción a redes sociales en jóvenes (estudio realizado con jóvenes de 14-16 años del colegio Liceo San Luis de Quetzal Tenango), llevada a cabo por la Universidad Rafael Landívar. Tuvo como objetivo general

establecer el nivel de adicción a las redes que manifiestan los jóvenes. Además presento tres objetivos generales: Medir si las relaciones familiares y sociales de los jóvenes son alteradas a causa de las redes sociales, Indicar el uso que le dan los jóvenes a las redes sociales y establecer si hay bajo rendimiento escolar en los adictos a redes sociales. El estudio se llevó a cabo con adolescentes entre las edades de 14 a 16 años, hombres y mujeres de segundo, tercero del ciclo básico y 4to bachillerato, estudiantes del establecimiento de San Luis de la ciudad de Quetzaltenango, departamento de Quetzaltenango. Se trabajó con una población de 104 estudiantes lo que equivale a una muestra de 88 jóvenes en total. El instrumento que se administró fue basado en una guía de información según los criterios de adicción al juego (ludopatía) dicha prueba conto con 12 preguntas, con 4 ítems cada una, que miden aspectos como: Uso de tiempo inadecuado y excesivo en el uso de las redes, comprobación compulsiva del uso de la web y tendencia reiterada anticipar la próxima conexión a la red, quejas de terceros respecto a que se invierte mucho tiempo conectado, aislamiento social, deterioro en las relaciones familiares y sociales fuera de la red, privación de sueño y realización de otras actividades aparte de la red y malestar del joven al no poder controlar la situación. Los resultados obtenidos fueron que un 78% de la población son aficionados al Facebook, 11% al microblog, Twitter un 6%, a Hi5 y 5 % a MySpace, éstas redes son las más utilizadas en Guatemala por los jóvenes, a través de estas acceden a cuentas, mensajes y noticias. Además se estableció que cuando se encuentran conectados a redes sociales un 24% de los estudiantes deja de hacer las tareas de la escuela o colegio por intercambiar conversaciones, fotos, por compartir en chats lo cual deteriora el nivel escolar y la responsabilidad estudiantil en los entrevistados.

Tipantuña (2013) en la investigación “Adicción a internet y sus consecuencias en adolescentes de ciudad de Quito en el año 2013”, llevada a cabo por la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, facultad de medicina, tuvo como objetivo de la investigación determinar la asociación de la Adicción a Internet con el desempeño escolar, comportamiento, ámbito familiar y social en estudiantes adolescentes que cursan primero a tercer año de bachillerato de tres colegios del distrito metropolitano de Quito en el año lectivo 2012-201. El trabajo se realizó con adolescentes de primero a tercer año de bachillerato de tres instituciones educativas que cursaban el año lectivo 2012-2013, que en su totalidad fueron 2656 estudiantes. El muestreo fue aleatorio simple probabilísticos seleccionados al azar de la lista total de estudiantes de primero a tercer año de bachillerato en igual proporción en las tres instituciones participantes. Se utilizó como instrumento de recolección de la información a los adolescentes a través del test de Escala de Adicción a Internet de Lima EAIL y un cuestionario adjunto acerca de datos demográficos, usos, actitudes y prácticas de internet, así como consecuencias de su uso, previo consentimiento informado firmado por los participantes y sus representantes. Se hizo uso de un cuestionario adjunto al test de Adicción a Internet de donde se obtuvieron variables cualitativas, de las cuales se realiza un análisis descriptivo. Los resultados fueron que los adolescentes les gustan conectarse al internet muy a menudo. Además, cuentan con una computadora y un equipo portátil con acceso a internet en casa.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales:**

Padilla y Ortega (2017) en su investigación, “adicción a las Redes Sociales y Sintomatología Depresiva en universitarios. La presente investigación planteó como objetivo determinar la relación entre la adicción a redes sociales y la sintomatología depresiva en estudiantes de psicología de una Universidad de Lima Norte. Investigación correlacional de corte transversal. Para el análisis estadístico se usó Chi-



cuadrado. Se emplearon los siguientes instrumentos: Cuestionario de adicción a las redes sociales (ARS) y el Inventario de depresión de Beck Adaptado (BDI-IIA). Un 38.3% de los encuestados reportó un nivel muy alto de adicción a las redes presentando un nivel severo de sintomatología depresiva. Se evidencia una correlación significativa entre las dimensiones de adicción a redes sociales y la sintomatología depresiva. Existe una relación directa en el aumento de los niveles de ambas variables en la muestra estudiada. Asimismo, cursar un ciclo de estudio inicial está asociado a la sintomatología depresiva severa. Las redes sociales podrían estar siendo utilizadas por este grupo poblacional para cubrir la baja autoestima, compensar la carencia de habilidades sociales y el aislamiento usualmente conectado a la sintomatología depresiva.

Mendoza y Vargas (2017), en la investigación “Adicción a Redes Sociales en los Estudiantes del Nivel Secundario del Colegio Particular Simón Bolívar e Institución Educativa Ofelia Velásquez de Tarapoto, 2016” llevada a cabo en la Universidad Peruana Unión. La investigación tuvo como principal objetivo comparar la adicción de redes sociales en los estudiantes del nivel secundario del colegio Particular Simón Bolívar e Institución Educativa Ofelia Velásquez de Tarapoto, 2016. La muestra fue probabilística por conglomerados o racimos, tuvo como participantes 400 estudiantes 200 de cada institución educativa, de ambos géneros, mayores de 13 años. De diseño no experimental descriptivo de tipo comparativo, Se evaluó la muestra con el cuestionario MEYVA de Mendoza y Vargas, compuesta por 41 ítems. Las propiedades psicométricas de los instrumentos indicaron que son válidos y confiables. Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). En las cuales se pudo ver en los resultados que existe diferencias significativas en los estudiantes del nivel secundario del colegio Particular Simón Bolívar e Institución Educativa Ofelia Velásquez de Tarapoto ( $t = -2,497$ ;  $p < .05$ ) Mendoza y Vargas (2017),

Salcedo (2016), en su investigación, “Relación entre Adicción a Redes Sociales y Autoestima en Jóvenes Universitarios de una Universidad Privada de Lima” La presente investigación planteó como objetivo la relación entre la adicción a redes sociales y la autoestima, mediante un diseño transversal, de tipo descriptivo correlacional. Para ello se evaluó a 346 alumnos, de ambos sexos, 112 varones y 234 mujeres entre los 16 y 25 años de edad ( $M = 19.28$ ,  $DE = 19$ ), de una universidad particular de Lima, a quienes se les la Escala de Autoestima propuesta por Stanley Coopersmith y el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) propuesto por Ecurra y Salas (2014). Los resultados indican una relación negativa ( $r = -.469$ ,  $p < .01$ ) entre las variables adicción a redes sociales y autoestima, así como con sus componentes, además se observan diferencias significativas en los puntajes obtenidos a favor de las mujeres tanto en las dimensiones de la variable adicción a redes sociales como en las dimensiones de la variable autoestima Salcedo (2016),

Arequipeño y Gasper (2016), en la investigación, “Resiliencia, felicidad y depresión en adolescentes de 3ero a 5to grado del nivel secundaria de una institución educativa del distrito de Ate Vitarte del 2016”, se llevó a cabo en la Universidad Peruana Unión. Tuvo como objetivo determinar si existe relación significativa entre los niveles de resiliencia y felicidad con los niveles de depresión en adolescentes del 3ero al 5to grado de instituciones educativas estatales del distrito de Ate Vitarte. La muestra estuvo conformada por 315 estudiantes del 3ero al 5to grado del nivel secundario. Se encontró que existe una relación inversa y altamente significativa entre el nivel de felicidad y la depresión ( $r = -.494$ ,  $p < 0.01$ ), y una relación inversa baja y altamente significativa entre el nivel de resiliencia y la depresión ( $r = -.236$ ,  $p < 0.01$ ). Por lo tanto,

se concluye que ante mayor felicidad y resiliencia menor será la presencia de síntomas depresivos

Bejarano, Paz y Quinteros (2014), en la investigación "Adicción al facebook y habilidades sociales en estudiantes de una universidad privada de lima", se llevó a cabo en la Universidad Peruana Unión. Tuvo como objetivo Determinar si existe relación significativa entre la dependencia a facebook sobre las habilidades sociales en los estudiantes de una universidad privada de Lima, Perú. Se aplicó a una muestra de 300 estudiantes el test de adicción a internet de Young adaptado y validado por Mariani (2005), para medir el nivel de adicción a esta red social y la escala de habilidades sociales (Gismero, 2000), con el fin de evaluar los niveles de habilidad en esta área. La investigación se realizó desde una metodología no experimental, de corte transversal y de tipo descriptiva correlacional. Los resultados indican que el 10.3% presentó un nivel de adicción a facebook; respecto a las habilidades sociales, el 56.3% registró un nivel bajo. Además se confirma que la dependencia a facebook guarda relación inversa con las habilidades sociales de los jóvenes.

Salas y escurra (2014), en la investigación "construcción y validación de adicción a las redes sociales".se llevó a cabo en la Universidad Nacional Mayor de San Marco. El propósito del presente estudio fue diseñar, construir y validar el cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) mediante la aplicación del modelo de la Teoría de Respuesta al Ítem (TRI) para ítems politómicos de respuesta graduada. Inicialmente los ítems se diseñaron de acuerdo a los indicadores del DSM-IV para adicción a sustancias, adaptándolos al constructo estudiado, los cuales fueron evaluados en su validez de contenido sobre la base del criterio de jueces. La versión inicial de 31 ítems se aplicó a 380 estudiantes de diferentes universidades de la ciudad de Lima. Se analizó la estructura latente de los ítems aplicando el análisis factorial exploratorio a la matriz de correlaciones policóricas entre ítems. Los resultados indicaron que existen tres dimensiones que se analizaron de forma independiente. La estimación de los parámetros de los modelos se realizó con el método de máxima verosimilitud marginal. A partir de los resultados se excluyeron de la escala ocho ítems por presentar un comportamiento inadecuado. Los parámetros de localización se ubican en niveles medios y altos de la escala. Los parámetros de discriminación adoptaron valores moderados y altos. Las funciones de información de los ítems evidenciaron que las dimensiones son más precisas para discriminar a los individuos con niveles medios y altos del rasgo evaluado. Los resultados revelaron que la escala y sus componentes presentaron adecuadas propiedades psicométricas de validez y confiabilidad.

Matalinares, Díaz, Dioses, Yarleque y Raymundo (2013) en la investigación "Adicción a la internet y agresividad en estudiantes de secundaria del Perú", llevada a cabo en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tuvo como objetivo establecer la relación existente entre la agresividad y la adicción a la Internet. El trabajo se realizó en 2225 estudiantes de 3ª a 5ª año de secundaria de 17 ciudades representativo de la costa, sierra y selva del Perú. El diseño del estudio fue descriptivo correlacional y comparativo; y los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de agresión, Buss y Perry (1992) y el test de adicción a la Internet, Young (1998), se tomaron ambas versiones adaptadas a la realidad nacional. Los resultados demuestran que existe una relación positiva entre agresividad y adicción a la Internet, así como entre todos los componentes de ambas variables, a nivel comparativo se apreció que los varones tienden a ser más agresivos física y verbalmente, y las mujeres presentan más ira y hostilidad, los factores de riesgo para desarrollar una adicción a la Internet serían el género masculino, vivir en la costa del Perú, por el fácil acceso sin supervisión, tener entre 15 y 16 años y presentar una alta agresividad, estos factores pueden ayudar a adquirir, desarrollar y mantener una adicción al Internet.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Adicción a las redes sociales**

#### **Adicción**

##### **Definición:**

Según el CIE-10 considera a la adicción dentro del síndrome de dependencia, dándole el concepto de enfermedad física y psicoemocional generando una necesidad o dependencia hacia: sustancia, actividad o relación, siendo una enfermedad progresiva; dado como características un conjunto de signos y síntomas, implicando factores genéticos, biológicos, sociales y psicológicos con episodios continuos de descontrol, distorsiones del pensamiento y negación ante la enfermedad (Rodríguez, 2017)

#### **Redes sociales**

##### **Definición:**

El término redes sociales online, redes sociales virtuales o simplemente, redes sociales, se halla vinculado, según Kuss y Griffiths (2011), a aquellos espacios virtuales donde los usuarios pueden crear un perfil, interactuar con amigos reales y conocer personas con quienes compartir determinados intereses. El más conocido (y utilizado) de dichos espacios es Facebook, el cual, para el 2015 ya tenía 1300 millones de usuarios (Arnaboldi, Passarella, Conti & Dunbar, 2015).

#### **1. Teoría psicosocial: de la adicción a las redes sociales**

El pionero de la teoría psicosocial es Homburger esta teoría ha sido adaptada para diferentes dificultades que presentan los adolescentes como en el caso de las adicciones. Anastasio Ovejero Bernal (2000, p. 202), manifiesta que las drogodependencias, sean éstas del tipo que sean, se debe a un intento, no siempre deliberado ni siquiera siempre consciente, del individuo de buscar una nueva identidad personal. Soy consciente de que no todas las adicciones se explican de esta manera, pero sí muchas de ellas. En concreto, lo que aquí pretendo es solamente proponer un enfoque psicosocial, el de la identidad personal y social, aunque sé que, obviamente, no puede dar cuenta de absolutamente todos los casos de adicción, sí puede ser altamente interesante y útil para entender y prevenir muchos de ellos.

Erikson (1968) citado por Ovejero la identidad, que, por definirla de una forma a la vez sencilla y clara, no es sino el percibirse y experimentarse a sí mismo como poseyendo continuidad y uniformidad, añade también una connotación de autovaloración positiva. Es más, a mi modo de ver, la necesidad de tener una autodefinición positiva es una de las más básicas necesidades humanas. Cuando todo esto falla, cuando tenemos problemas con nuestra autodefinición, es cuando sobreviene lo que llamamos crisis de identidad (p. 202)

Ovejero (2000) citado por Benita, manifiesta que la identidad personal la extraemos de nuestra identidad social, muy relacionada con el grupo de pertenencia o con el de referencia. Ahora bien, la identidad que poseemos es realmente fundamental porque, en buena medida, determina nuestra forma de ver e interpretar el mundo; sobre todo la forma de vernos y de interpretamos a nosotros mismos y a nuestra propia conducta; e incluso determina nuestro estilo de vida, aunque, ciertamente, hay aquí un camino de ida y vuelta, de tal forma que también el estilo de vida influye en la identidad. En definitiva, una de las variables más fundamentales de la conducta y de la personalidad del ser humano es, como ya hemos dicho, la necesidad de poseer una autodefinición positiva, es decir, una identidad personal positiva. De ahí que, psicosociológicamente

hablando, la adicción a drogas químicas, a drogas psicológicas y a drogas sociales probablemente se base en procesos similares e incluso se parezca también algo a los procesos que dan lugar a los prejuicios y a la discriminación (p.204).

En cuanto a la adición y crisis de identidad según Ovejero (2000, p. 206), Son numerosas las situaciones vitales que pueden producir en el individuo una fuerte crisis de identidad, particularmente cuando tal individuo no cuenta para hacerlas frente ni con las habilidades sociales adecuadas ni con el apoyo social suficiente cuantitativa y/o cualitativamente.

Todo ello explica que sean cientos de miles los adolescentes (y jóvenes) de entre 15 y 25 años que, a causa principalmente del enormemente extendido paro juvenil, se encuentren con serios problemas de identidad social. Con ello no quiero decir que todos vayan a resolver tales problemas buscando en adicciones físicas, psicológicas o sociales, una nueva identidad personal. Pero sí me gustaría subrayar que tal situación es el caldo de cultivo para que ello ocurra (véase Ovejero, 1995), sobre todo en el caso de los jóvenes que no cuenten con las suficientes destrezas sociales y, sobre todo, con los adecuados apoyos sociales. En definitiva, no todos los jóvenes que se encuentren en esta situación acudirán a drogas de uno u otro tipo, pero muchos de quienes acuden a las drogas lo hacen como forma de buscar esa nueva identidad personal de que hablábamos. Y eso suele darse de tres formas, que, no obstante, conviene distinguir (p, 206 y 207):

#### **La primera es una forma directa:**

Ante los problemas personales relacionados con la identidad, el adolescente busca en la droga (por ejemplo, en el alcohol o en la sumisión a un grupo o una idea) una nueva identidad o al menos intenta con ello resolver sus problemas de crisis de identidad. No suele ser, en mi opinión, ésta una vía frecuente.

#### **La segunda es indirecta:**

Sin duda se trata de un caso más frecuente que el anterior. Por esta vía el adolescente intenta solucionar sus problemas de identidad y de ansiedad sencillamente aumentando sus tendencias afiliativas (véase Schachter, 1959), de tal forma que, tan fuertes son estas tendencias, no le importa sacrificarles todas las demás, incluso la de su propia independencia y libertad, con lo que no le importará ser captado por grupos absolutamente sectarios que le exijan la autoeliminación como individuo.

#### **Existe una tercera, también indirecta:**

El adolescente lo único que busca para solucionar sus problemas de identidad personal es asociarse estrechamente a otras personas (Schachter, 1959), principalmente a otros similares en muchos aspectos a sí mismo (Festinger, 1954). Y en este profundo deseo de asociación adopta acríticamente todas las señas de identidad de esos grupos (atuendo, etc.).

#### **Prevenir las adicciones a las redes sociales:**

Como se explicó en el apartado anterior las redes sociales dificultan varias áreas de la vida del adolescente como en el área escolar, familiar y social. Para evitar esta adición en los adolescentes se le mencionara un listado de actividades que se deberán seguir:

Los padres de familia deberán establecer horarios en el hogar para utilizar las redes sociales.

Las investigaciones que se realice e internet deberán ser supervisados por los padres de familia.

La comunicación con los amigos y familiares de preferencia deberán ser presenciales.

## 2 Teoría de condicionamiento operante de Skinner

Es una teoría psicológica del aprendizaje que explica la conducta voluntaria de cuerpo, en su relación al medio ambiente, basado en un método experimental. Es decir, que antes un estímulo, se produce una respuesta voluntaria, la cual, puede ser reforzada de manera positiva o negativa provocando que en la conducta operante se fortalezca o debilite.

- ✓ Reforzadores primarios:  
Son aquellos que no dependen de la historia de sujeto, sino de las características biológicas; son comunes a todos los sujetos de la especie y tienen un carácter altamente adaptativo, guardando relación directa con la supervivencia del sujeto y la especie.
- ✓ Reforzadores secundarios:  
Al contrario que las primarias, estas no tienen relación directa con la supervivencia y dependen de la historia individual del sujeto.
- ✓ Refuerzo positivo  
Este tipo de refuerzo provoca que la presencia de ellos aumenta la probabilidad de una conducta, que añadir un estímulo al entorno trae consigo que esa respuesta aumente o se repita en el futuro.
- ✓ Refuerzo negativo  
Se llama refuerzo negativo al aumento de la probabilidad de una conducta, como consecuencia de la omisión de un estímulo.
- ✓ Castigo:  
Consiste en presentar un estímulo aversivo o retirar un reforzado inmediatamente después de una conducta, disminuyendo o eliminando la probabilidad de repetición de dicha conducta.

### 2.2.2. Sintomatología Depresiva:

Según la OMS, la depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración, asimismo puede llegar a dificultar el desempeño la escuela o trabajo.

Asimismo Aaron Beck (1967), manifiesta que la Depresión presenta un esquema que involucra una visión negativa de sí mismo, del entorno y del futuro, a esto se le conoce como la tríada cognitiva de la depresión. La persona se ve asimismo como incapaz, inútil hasta despreciable o defectuoso; interpreta como daños y pérdidas la mayor parte de sus experiencias vitales, de igual forma cree que su futuro estará lleno de fracasos y frustraciones, por ello se sentirá desesperanzado y responderá con pasividad y resignado a no poder modificarlos.

Según Pérez (2011), El trastorno depresivo se vuelve grave cuando existe riesgo suicida, aparecen delirios relacionados la temática depresiva, y se producen alteraciones sensoriales como alucinaciones auditivas.

Es un conjunto de manifestaciones dolorosas que conforman un trastorno afectivo, estos se manifiestan mediante síntomas psíquicos y somáticos, los cuales pueden causar incapacidad y sufrimiento, afectando la vida cotidiana de las personas. Este dolor emocional está caracterizado por sentimientos de tristeza, desventaja, pérdida de interés, disminución de concentración y autoestima, desesperación, culpa o inutilidad, desesperanza, enojo, miedo, disgusto, incertidumbre y rabia; además pueden estar acompañados de problemas de alimentación e ideación suicida.

### **Teorías sobre la depresión:**

Winokur (1997) ha propuesto que la depresión unipolar desde la perspectiva clínica es un trastorno homogéneo, pero etiológicamente es heterogéneo. La depresión es un problema de múltiples facetas caracterizado por un amplio número de síntomas que pueden, o no, estar presentes en cada paciente en particular. No todas las depresiones obedecen a las mismas causas. Por ello, en la actualidad hay un amplio número de teorías que intentan explicar la etiología de la depresión (p.423).

### **Teorías de la Sintomatología Depresiva**

#### **1 Teoría cognitivo de la Depresión:**

Consideran que la interpretación del sujeto sobre un acontecimiento es más importante que el suceso en sí mismo. Ellos ponen énfasis en la percepción errónea de uno mismo, de los otros y de los sucesos que pueden dar lugar a un trastorno depresivo. La investigación apoya que los sujetos depresivos tienen una tendencia a evaluar negativamente, afectando a un amplio rango de procesos cognitivos.

Beck, Rush, Shaw & Emery (1983), propone tres conceptos: triada cognitiva, terapia racional emotiva y modelos ABC de la conducta.

La triada cognitiva, donde la persona tiene una visión negativa hacia sí mismo, sus experiencias y su futuro. Esta propone que las vivencias tempranas brindan un soporte para formular conceptos negativos sobre uno mismo, el futuro y el mundo.

Estos conceptos van a formar esquemas que son activados por situaciones similares a los acontecimientos que forman las actitudes negativas iniciales. Los esquemas, se derivarán de continuas distorsiones en el procesamiento de la información, estos son nominados como errores cognitivos.

Reynolds "definió a la depresión como un estado emocional que genera los cambios de humor, el aislamiento, los cambios en la alimentación y en el sueño, las dificultades de concentración, reducción de la actividad, fatiga e irritabilidad pueden ser vistos como normales dentro del comportamiento adolescente. Además, señala que la depresión en adolescentes muchas veces es olvidada, ignorada o vista como síntoma de otros problemas".

Dimensiones de la depresión:

Reynolds describe 6 dimensiones denominadas factores que evidencian la depresión, las cuales son:

1. Desmoralización y desesperanza: Se vincula con las expresiones emocionales de cólera, irritabilidad, tristeza, aburrimiento, preocupación, pesimismo y desesperanza.
2. Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desánimo: Se asocia a un pobre autocontrol, sentimientos de autorreproche y autocrítica negativa.
3. Anhedonia
4. Baja autoestima y desvalorización de sí mismo: Vinculado a una desvalorización de sí mismo, sentirse no apreciado y con sentimientos de soledad.
5. Somático – vegetativo: quejas somáticas.
6. Ansiedad escolar.

### **3 Teoría conductual de la Depresión:**

Antonuccio et al (1989). El modelo conductual sugiere que la depresión unipolar es fundamentalmente un fenómeno aprendido relacionado con interacciones negativas entre la persona y su entorno (relaciones sociales negativas o tasa de refuerzo). Estas interacciones con el entorno pueden influenciar y ser influidas por las cogniciones, las conductas, las emociones y las relaciones entre estos factores se entienden como recíprocas. Las estrategias conductuales se utilizan para cambiar patrones poco adaptativos de conducta, cognición y emoción.

## **CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación**

El diseño de estudio es no experimental de corte transversal y el alcance es correlacional. tiene como propósito evaluar la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables. Los estudios correlacionales miden el grado del relación entre esas dos o más variables. Es decir, miden cada variable presuntamente relacionada y después también miden y analizan la correlacion (Hernández, 2013).

Además el estudio tiene un enfoque descriptivo se evalúa la información recopilada en relación a las dos variables del estudio. Los estudios descriptivos “únicamente pretenden medir información de manera independiente o conjunta sobre las variables a las que se refieren” (Hernández et al., 2014 p. 92). Así mismo es correlacional porque se formarán uniones entre dos variables. “tiene como finalidad conocer la relación de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular” (Hernández et al., 2014).

### **3.2. Población y muestra**

Se entiende por población según Hernández “universo es un conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (Hernández et al., 2014 p. 174). Según Lepkowski población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones (Lepkowski, 2008b).

La población consta de 225 alumnos de 3°,4 Y °5° del nivel secundaria de I.E Manuel Gonzales Prada la muestra “

Cabe destacar, según Hernández (Hernández 2014) “las muestras probabilísticas son esenciales en los diseños de investigación transaccionales, tanto descriptivos como correlacionales-causales”. Dirigida a estudiantes del nivel secundaria de 3°,4 Y °5° grado de I.E Manuel Gonzales Prada.

#### **3.2.1. Tamaño de la muestra**

Se seleccionó alumnos de 3,4 y 5 grado de secundaria de un colegio nacional del distrito de los olivos, un total de 285 alumnos. Con los criterios de exclusión se obtuvo 184 alumnos que es la muestra final.

#### **3.2.2. Selección del muestreo**

El método utilizado para decidir el tamaño de la muestra es un muestreo no probabilístico aleatorio simple, donde todos los participantes tienen las mismas probabilidades de ser elegido cumplan con los criterios de inclusión de la investigación. Sin embargo se utilizó los criterios de exclusión, en alumnos que sus pruebas fueron respondidas incorrectamente y no alteraron la investigación. Finamente tuvimos una población Taltal de 184 alumnos.

#### **3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterio de inclusión:**

Alumnos de 3°, 4° y 5° años de secundaria de una Institución educativa nacional del distrito de los olivos, cuyas edades oscilan entre los 13 años a 18 años de edad de ambos sexos y eran usuarios a una red social. Además, los padres de los estudiantes aceptaron la participación de sus hijos en el estudio.



### **Criterios de exclusión:**

Los alumnos que no contaran con una red social y que sus padres no aceptaron su participación fueron excluidos del estudio. Además, se invalido pruebas que estaban en blanco y respondidas incorrectamente.

### **3.3. Variables**

Variable: Adicción a las redes sociales (cualitativa: nominal)

Variable: Sintomatología Depresiva (cualitativa: nominal).

Variables sociodemográficas:

- Edad ( variable categórica politomica ordinal)
  - Categorías:
    - 13-14
    - 15-16
    - 17-18
- Sexo (variable categórica dicotómica nominal)
  - Categoría:
    - Femenino
    - Masculino
- Grado de instrucción (variable categórica politomica ordinal)
  - Categorías:
    - Tercero
    - Cuarto
    - Quinto
- Tipo de red social (variable categórica politomica nominal)
  - Categoría:
    - Facebook
    - Instagram
    - Instagram y facebook
    - snapchat
- Dónde se conecta a las redes sociales (variable categórica politomica nominal)
  - Categorías:
    - Casa
    - celular
    - más de 2 opciones
- Tiempo de acceso a internet (variable categórica politomica nominal)
  - Categorías:
    - Todo el día
    - Siete a doce veces al día
    - una vez por semana
- De todas las personas que conoces a través de la red, cuántos conoces personalmente
  - Categorías:
    - 10 % o Menos
    - Entre 11 y 30 %
    - Entre el 31 y 50 %
    - Entre el 51 y 70 % Mas del 70%
- Tus cuentas en la red contienen tus datos verdaderos
  - Categoría:
    - Si
    - No

### 3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables

#### Adicción a las redes sociales

##### Definición conceptual:

Según Escurra y Salas (2014) definen a la “adicción a las redes sociales como un comportamiento que implica un extensivo uso del espacio sobrepasando los límites de autoprotección y descuidando diferentes áreas de la vida como familiar, social, laboral; incluso biológica como la alimentación y ciclo de descanso; experimentados sentimientos de angustia” (p. 74).

Además menciona tres características principales para diagnosticar adicción a las redes sociales, Obsesión por las Redes Sociales, Falta de Control Personal y Uso Excesivo de las Redes Sociales.

##### Definición operacional:

La información se podrá observar en anexo 6.

#### Sintomatología depresiva

##### Definición conceptual:

Reynolds (1989) definió a la sintomatología depresiva como un estado emocional que genera los cambios de humor, el aislamiento, los cambios en la alimentación y en el sueño, las dificultades de concentración, reducción de la actividad, fatiga e irritabilidad pueden ser vistos como normales dentro del comportamiento adolescente. Además, señala que la depresión en adolescentes muchas veces es olvidada, ignorada o vista como síntoma de otros problemas.

##### Definición operacional:

La información se podrá observar en anexo 7.

#### Variables terciarias (sociodemográficas):

Variable: Adicción a las redes sociales (cualitativa: nominal)

Variable: Sintomatología Depresiva (cualitativa nominal).

Variables sociodemográficas:

- Edad ( variable categórica politómica ordinal)
  - Categorías:
    - 13-14
    - 15-16
    - 17-18
- Sexo (variable categórica dicotómica nominal)
  - Categoría:
    - Femenino
    - Masculino
- Grado de instrucción (variable categórica politómica ordinal)
  - Categorías:
    - Tercero
    - Cuarto

- Quinto
- Tipo de red social (variable categórica politómica nominal)
  - Categoría:
    - Facebook
    - Instagram
    - Instagram y facebook
    - snapchat
- Dónde se conecta a las redes sociales (variable categórica politómica nominal)
  - Categorías:
    - Casa
    - celular
    - más de 2 opciones
- Tiempo de acceso a internet (variable categórica politómica nominal)
  - Categorías:
    - Todo el día
    - Siete a doce veces al día
    - una vez por semana
- De todas las personas que conoces a través de la red, cuántos conoces personalmente
  - Categorías:
    - 10 % o Menos
    - Entre 11 y 30 %
    - Entre el 31 y 50 %
    - Entre el 51 y 70 % Mas del 70%
- Tus cuentas en la red contienen tus datos verdaderos
  - Categoría:
    - Si
    - No

### 3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos

Este apartado se explicará en tres dimensiones:

En primer lugar, en relación a los instrumentos ambos cuestionarios para medir las variables adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva poseen buenas propiedades psicométricas tanto de validez y confiabilidad, ambos están adaptados a población adolescentes.

Asimismo, en el periodo de la aplicación de los instrumentos validadas a la realidad de la población peruana. La actora de la investigación es la encargada de aplicar las pruebas. Para iniciar se solicitó y registro el proyecto de la tesis al departamento de investigación para ser evaluado, en cuanto al aspecto metodológico por los especialistas a cargo seguidamente al ser aprobado se envió al Comité de Ética de la Universidad Católica Sedes Sapientiae, el cual fue aprobado por ambas instancias, se ejecutó el proyecto de tesis a la muestra de 184 alumnos de 3°,4° y 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de los olivos, siendo fiel y respetuoso al proceso de direccionado por las autoridades pertinentes; seguidamente el equipo aplicador previamente elaboro una guía y coordino el procedimiento detallado sobre las condiciones y guía de instrucciones ya que debían ser las mismas, respetando la estandarización uno de los principios que rige la investigación para así recoger información fidedigna de los participantes quienes son nuestra fuente siendo su localización las aulas de alumnos de 3°,4° y 5° grado de secundaria, a la vez, se solicitó permiso a las autoridades correspondientes para tener acceso a las aulas seleccionadas probabilísticamente.

Posteriormente, durante la aplicación de las pruebas a la muestra del estudio donde se obtuvo los datos, la autora asignada al aula se presenta con alumnos y menciona la guía que fue previamente elaborada, y se le dará el consentimiento informado, se respetó quienes decidieron participar o no durante la aplicación, a la vez se estuvo atenta a las preguntas de los participantes las cuales fueron absueltas a la brevedad posible, cuando terminen de contestar la prueba se les agradeció y se hizo hincapié en la confidencialidad que amerita las pruebas contestadas de manera anónima, recalcando que la información obtenida se codificará y archivarán para el posterior análisis.

Al finalizar, la autora se ciñe a los criterios y principios importantes en la investigación como la estandarización; por lo tanto se elaboró una guía de indicaciones para que toda la muestra obtuviera la misma difusión de instrucciones, la autora tomó una postura de rectitud y sinceridad en la aplicación de los instrumentos, respetando la confidencialidad de cada prueba.

El guion que utilizó la autora para la aplicación de los instrumentos es el siguiente:

*“Buenos tardes, mi nombre es Yamely Guzman Huaman soy investigadora de la especialidad de Psicología en la Universidad Católica Sedes Sapientiae. Los invito a participar en el estudio denominado: “adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva”. Este estudio evalúa la asociación entre la adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva.. Asimismo, se les repartirá el consentimiento informado para los que decidan participar, solo después de recoger los consentimientos, seguidamente se les administrará los cuestionarios. Posterior a la repartición se dice: Han recibido dos cuestionarios ambos tienen opciones de respuestas, contesten todas las preguntas con sinceridad no existen respuestas buenas o malas, cualquier duda pueden consultarnoslo.*

### **3.4.1 Instrumentos**

#### **Para la variable: Adicción a las Redes Sociales**

La variable adicción a las redes sociales fue medida con el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) de Miguel Escurra Mayaute y Edwin Salas Blas del año 2014, para adolescentes y jóvenes. Dicho cuestionario consta de 24 preguntas. La misma fue categorizada en siempre, casi siempre, a veces, rara vez y nunca. El cuestionario fue validado y modificado mediante jueces.

#### **Para la variable: Sintomatología Depresiva**

La variable sintomatología depresiva fue medida con un cuestionario de William M. Reynolds, Escala de Depresión para Adolescentes de 13 a 18 años de edad. Adaptada a la población peruana por Nelly Ugarriza y Miguel Escurra, dicha prueba contiene 30 ítems y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro alternativas: casi nunca, rara vez, algunas veces y casi siempre. El adolescente debe elegir y marcar la alternativa con cuyo contenido se siente más identificado. Los ítems están escritos en tiempo presente para facilitar síntomas actuales. El formato de respuesta evalúa la frecuencia de los síntomas que son psicopatológicamente positivos del desorden depresivo. De los 30 ítems, siete son inconsistentes con la depresión: 1, 5, 10, 12, 23, 25 y 29. Estos reactivos se califican de modo inverso, es decir la respuesta “casi nunca” recibe un puntaje de 4; “rara vez”: 3 puntos; “algunas veces”: 2 puntos y “casi siempre”: 1 punto

## **Confiabilidad y validez de los instrumentos**

### **Validez y confiabilidad del Cuestionario de adicción a las redes sociales (ARS)**

Este cuestionario fue validado con una muestra de 380 alumnos de pregrado de cinco universidades de Lima Metropolitana, cuyas edades oscilaban entre 16 y 42 años de edad, el rango de edad 16-20 años obtuvo el mayor valor porcentual de 63%, en segundo lugar con un 30% de 21 a 25 años; las carreras profesionales que intervinieron en mayor amplitud en el estudio fue de psicología de la facultad de ciencias de la salud en un 50%, la mitad de la muestra, seguido de ciencias económicas 23% ( Ugarriza y Escurra 2002).

Este cuestionario fue diseñado al principio con los criterios de dependencia a sustancias según el DSM-IV, los cuales fueron adaptados para elaborar los ítems por medio del modelo Teórico de respuesta de Ítem (TRI) sobre todo para ítems con más de dos categorías, este modelo intenta medir el funcionamiento de nivel mental humano. Para la validez de la prueba se contó con el criterio de jueces para elaborar el cuestionario; posteriormente se realizó una prueba piloto con 48 alumnos de pregrado donde se evaluaba la comprensión de cada ítem, se decidió no llamarlo cuestionario de adicción se optó por poner abreviaturas. Después del estudio se procedió a examinar 3 ítems. Respecto a la propiedad psicométrica de la prueba demostró un alto nivel de confiabilidad en toda la prueba, en la dimensión 2 figuró con 88% y la dimensión 3 fue 92%. ( Ugarriza y Escurra 2002).

En el Perú se elaboró y validó un instrumento encabezado por la autora Lam Figueroa 2011 en una muestra mixta de adolescentes 248 alumnos. Los ítems fueron analizados bajo criterio de expertos, al cual denominaron “Escala de la adicción a Internet de Lima” obtuvo un nivel confiabilidad alta presentando un 84 de esta propiedad psicométrica. En cuanto a los resultados la razón por la cual usaban el espacio virtual catalogado como muy relevante la comunicación con los contactos, 34% tener momento de privacidad y 33% se dedica a los juegos de red ( Ugarriza y Escurra 2002).

### **Validez y confiabilidad de la Escala de depresión de Reynolds (EDAR)**

Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) del autor William Reynolds y adaptada para adolescentes peruanos por Nelly Ugarriza y Miguel Escurra (2002). Este instrumentos este instrumento fue valido con una muestra por 1.500 escolares de los 49 distritos de lima tanto privadas como nacionales de ambos sexos, con edades entre 12 a 18 años, así como de pertenecer a los 5 niveles socioeconómicos ( Ugarriza y Escurra 2002).

Respecto a la confiabilidad test-retest EDAR en una muestra de 142 alumnos del COLEGIO ESTATAL N 1230 se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de .71 para los grados primero y segundo compuesto por 60 adolescentes y de .89 para el grupo de tercero a quinto de secundaria integrado por 82 adolescentes. Los resultados de los estudios respaldan la confiabilidad del test EDAR como medida confiable ( Ugarriza y Escurra 2002).

## **5.5. Plan de análisis e interpretación de la información**

Para el análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico STATA 14. En primera instancia, se realizó un análisis estadístico descriptivo para las variables categóricas y numéricas observadas en frecuencia (n), porcentaje (%), media aritmética (m) y desviación estándar (D/S). mientras que para el análisis inferencial se realizó en dos etapas. En primer lugar, para las variables categóricas se empleó la prueba de chi-cuadrado. Mientras que para, las variables numéricas se utilizaron un análisis de normalidad a través de la prueba de kolmogorov-Smirnov. Para las variables que cumplen una normalidad (las dimensiones de la variable adicción a las redes sociales) se utilizó las pruebas de T-Student (dicotómica), ANOVA (politomicas).

### **3.6. Ventajas y limitaciones**

#### **3.6.1 Ventajas:**

El presente estudio tiene novedad científica ya que en Perú no hay una sólida fuente de información respecto al tema adicción a las redes sociales especialmente en alumnos de 3,4 y 5 de secundaria en una institución nacional. Además es una investigación correlacional que nos permitirá saber cómo se relacionan ambas variables que aparentemente son diferentes pero tienen consecuencias en los adolescentes.

Sin embargo permite que otros profesionales puedan profundizar la investigación incluyendo otras variables como la supervisión de los padres, el tipo de familia de los adolescentes vulnerables y el rendimiento escolar.

Además ayudará a los profesores y diferentes autoridades de las instituciones educativas tanto como nacionales y privadas a enfocarse en facilitar una psicoeducación e tema de adicciones a las redes sociales y la depresión en alumnos y padres de familia

#### **3.6.2 Limitaciones:**

Las principales limitaciones del estudio se mencionan que no fueron incluidas variables que pueden estar relacionados con la adicción a las redes sociales y la depresión tales como la supervisión de los padres en el manejo de las redes sociales, el tipo de familia, el rendimiento académico y antecedentes familiares con trastorno depresivo. A pesar de las limitaciones otras investigaciones confirman el estudio (Arnao y Surpachin 2016).

Asimismo, el estudio correlacional es una limitación, ya que con una sola medida de las variables no se puede saber si hay causa y efecto entre ambas variables, sin embargo, se puede demostrar que las bases teóricas podrían sugerir una relación causa- efecto.

Las limitaciones teóricas, debido a que no se han desarrollado específicamente teorías sobre la adicción a redes sociales, son abordados dentro de la adicción a internet con los criterios del DSM V.

### **3.7. Aspectos éticos**

En esta investigación se valoró el respeto hacia los alumnos por principios éticos, reconociendo aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales, de manera que se promueve el deseo del bien de cada participante.

En coherencia con la bioética de nuestro proceder o actuar, tuvimos presente el principio de autonomía, que se relaciona con la capacidad que tiene una persona para decidir por ella misma, recalcando que son libres de abandonar la investigación sin ninguna consecuencia. A su vez, respetamos la confidencialidad de los datos a obtener de cada participante, siendo la investigadora y la asesora conocedoras de la información. Según el principio de justicia, se brindó un trato igualitario, siendo la elección y el reclutamiento de los participantes de forma no discriminativa, y de acuerdo al principio de beneficencia, alguna incomodidad de los participantes se justifica con los beneficios y la importancia del conocimiento a obtener.

#### **1. Respeto de la confidencialidad y política de protección de datos**

- a. La aplicación de los cuestionarios fue anónima y se realizó respetando la confidencialidad, teniendo en consideración que el resto de los datos personales de los encuestados fueron protegidos.

- b. La explicación a los alumnos de la finalidad y el uso que se le dará a la información obtenida.
- c. Los datos de los participantes fueron accesibles sólo a un restringido grupo de personas identificable con el equipo de trabajo conformado por la autora Yamely Guzmán Huamán y el asesor Licenciado Jimmy Peralta.
- d. Los materiales de la investigación no digitales fueron conservados y protegidos en un lugar adaptado por un periodo de un años.

## **2. Respeto de la privacidad**

- a. Respeto del derecho de los sujetos, que participan en el estudio, a elegir el tiempo, las circunstancias y la cantidad de información a compartir con los investigadores.
- b. Respeto del derecho de los sujetos, que participan en el estudio, a no dar información que no desea compartir.

## **3. No discriminación y libre participación**

No existieron formas de discriminación en el grupo de los alumnos que participen al estudio en cuanto a sexo, grupo étnico o por condición social, en sintonía con los criterios de exclusión e inclusión al estudio.

## **4. Consentimiento informado a la participación a la investigación**

Se les brindo el consentimiento informado y previamente se les informo sobre la naturaleza, propósito y uso de la información resultante del proyecto de investigación.

La exposición de la información fue entendible, el lenguaje se adaptó a los participantes, también se hizo hincapié que en participar en este proyecto no se prevén ningún tipo de riesgo y se mencionaron los beneficios materiales como que su participación no implica algún gasto.

## **5. Respeto por la calidad de la investigación, autoría y uso de los resultados**

Con el estudios de investigación para la tesis se procuró promover la investigación en el Perú y el tema que abordamos adquiere gran importancia en el área de psicológica clínica y educativa. En la presente investigación ofrece rigurosidad científica reflejándose en su estructura como en la búsqueda de referencias científicas acorde al tema de investigación; de esta manera hemos profundizado sobre todo en los aspectos concernientes al tema de investigación; Asimismo, los procedimientos metodológicos, cuya muestra es probabilística y representativa de la población esta posee ventajas estadísticas pudiéndose valorar el tamaño del error; en cuanto a los instrumentos poseen buenas propiedades psicométricas tanto de confiabilidad como de validez ambos adaptados a población peruana. Respecto a la recolección de datos tiene etapas y la información recogida será codificada asegurando la protección de los mismos; referente al análisis estadístico se cuenta con técnicas confiables en el campo de la psicología como el programa estadístico SPSS además se usará fórmula de estadística descriptiva como inferencial.

Se hace hincapié que tanto el recurso material como la base de datos solo pueden estar disponible a los tesista y asesora, asegurando que por ningún motivo otras personas ajenas a estas tendrán acceso, haciendo respetar de esta manera los derechos de autoría.

## CAPÍTULO IV. RESULTADOS

En el estudio se muestra que el 55.4% se encuentra dentro de los 15 a 16 años y el 54.9% es del sexo masculino. El 34.8% se encontró en el nivel tercer grado de educación secundaria. La red social que más utilizaron es el Facebook con el 52.2%, se conectan a través del celular 52.2%. El 48.4 % presenta niveles moderado de adicción a las redes sociales. Mientras que en las dimensiones se evidenció que el 43.5% posee niveles moderado para la obsesión a las redes sociales, el 51.6% niveles moderados para la falta de control personal y el 44.5% niveles moderados para el uso excesivo de las redes sociales. Asimismo, el 37.5% presentaron síntoma de depresión. Mientras que los promedios para las dimensiones de la sintomatología depresiva fueron: desmoralización (23.52), expresiones emocionales (16.45), anhedonia (9.59), autoestima (7.37), somatización (12.94) y ansiedad escolar (3.35). El resto de los datos se puede apreciar en la tabla 1.

**Tabla 1. Descripción de las variables principales y sociodemográficas**

<b>Descripción de las variables principales y sociodemográficas</b>		<b>n</b>	<b>(%)</b>
<b>Edad</b>			
	13-14	58	31,5
	15-16	102	55,4
	17-18	24	13,0
<b>Sexo</b>			
	Masculino	101	54,9
	Femenino	83	45,1
<b>Grado de instrucción</b>			
	Tercero	64	34,8
	Cuarto	57	30,9
	Quinto	63	34,2
<b>Red social de uso más frecuente</b>			
	Facebook	96	52,2
	Instagram	45	24,5
	inst y face	33	17,9
	Snapchat	10	5,4
<b>Donde se conecta</b>			
	Casa	23	12,5
	Celular	96	52,2
	Más de 2 opciones	65	35,3
<b>Tiempo de conexión<sup>1</sup></b>			
	Más de 12 veces	109	58,7
	De 7 a 12 veces al día	61	33,2
	1 vez por semana	15	8,2



**Tabla 1 continuación**

	<b>n</b>	<b>(%)</b>
<b>Cuántas personas conoce de su red social</b>		
De 10 % o Menos	12	6,5
Entre 11 y 30 %	28	15,2
Entre el 31 y 50 %	106	57,6
Entre el 51 y 70 %	23	12,5
Más del 70%	15	8,2
<b>Tus cuentas en la red contienen tus datos verdaderos</b>		
Sí	143	77,7
No	41	22,3
<b>Adicción a redes sociales (ARS)</b>		
Alto	1	0,5
Moderado	89	48,4
Bajo	94	51,1
<b>Obsesión a las redes sociales</b>		
Alto	15	8,2
Moderado	80	43,5
Bajo	89	48,4
<b>Falta de control personal</b>		
Muy alto	5	2,7
Alto	52	28,3
Moderado	95	51,6
Bajo	32	17,4
<b>Uso excesivo de la redes sociales</b>		
Alto	7	3,8
Moderado	83	45,4
Bajo	93	50,8
<b>Sintomatología depresiva</b>		
Ausencia de depresión	115	62,5
Síntomas depresivos	69	37,5
	<b>(media ± DS)</b>	
<b>Desmoralización</b>	23.52 ± 4.45	
<b>Expresiones emocionales</b>	16.45 ± 4.39	
<b>Anhedonia</b>	9.59 ± 2.24	
<b>Autoestima</b>	7.37 ± 2.63	
<b>Somatización</b>	12.94 ± 2.33	
<b>Ansiedad escolar</b>	3.35 ± 0.81	

Existe asociación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva ( $p=0.046$ ). Asimismo, existe asociación entre las dimensiones de la sintomatología depresiva: desmoralización ( $p=0.000$ ), expresiones emocionales ( $p=0.023$ ), autoestima ( $0.019$ ) y somatización ( $0.038$ ) y adicción a las redes sociales. También se observó que las dimensiones, desmoralización ( $p=0.001$ ) y somatización ( $0.018$ ) se asociaron a la dimensión, falta de control personal. Mientras que la dimensiones: desmoralización ( $p=0.002$ ), expresiones emocionales ( $p=0.013$ ), autoestima ( $0.007$ ) y somatización ( $0.026$ ) se asociaron a la dimensión uso excesivo a las redes sociales. Se observó que el promedio para cada dimensión de la sintomatología depresiva, aumentan en relación los niveles de la adicción a las redes sociales, así como para cada una de las dimensiones. Se asoció también la red social de uso más frecuente ( $p=0.035$ ) con los niveles de adicción a las redes sociales. El resto de datos se puede apreciar en la tabla 2.

**Tabla 2. Asociación de la adicción a las redes sociales, la sintomatología depresiva y los datos sociodemográficos**

	<b>Adicción a redes sociales (ARS)</b>			P-valor
	Alto n(%)	Moderado n(%)	Bajo n(%)	
<b>Edad</b>				0,553
13-14	1 (1.7)	30 (51.7)	27 (46.6)	
15-16	--	49 (48.0)	53 (51.9)	
17-18	--	89 (48.4)	14 (58.3)	
<b>Sexo</b>				0,658
Masculino	1 (0.9)	49 (48.5)	51 (50.5)	
Femenino	--	40 (48.2)	43 (51.8)	
<b>Grado de instrucción</b>				0,525
Tercero	1 (1.6)	33 (51.6)	30 (46.9)	
Cuarto	--	29 (50.9)	28 (49.1)	
Quinto	--	27 (42.9)	36 (57.1)	
<b>Red social de uso más frecuente</b>				0,035
Facebook	--	38 (39.6)	58 (60.4)	
Instagram	--	24 (53.3)	21 (46.7)	
inst y face	1 (3.0)	19 (57.6)	13 (39.4)	
Snapchat	--	8 (80.0)	2 (20.0)	
<b>Donde se conecta</b>				0,893
Casa	--	11 (47.8)	12 (52.2)	
Celular	1 (1.0)	45 (46.9)	50 (52.1)	
Más de 2 opciones	--	33 (50.8)	32 (49.2)	
<b>Tiempo de conexión</b>				0,476
Todo el día	1 (0.9)	50 (46.3)	57 (52.8)	
De 7 a 12 veces al día	--	34 (55.7)	27 (44.3)	
1 vez por semana	--	5 (33.3)	10 (66.7)	

**Tabla 2. Continuación**

	<b>Adicción a redes sociales (ARS)</b>			P-valor
	Alto n(%)	Moderado n(%)	Bajo n(%)	
<b>Cuántas personas conoce de su red social</b>				0,739
De 10 % o Menos	--	4 (33.3)	8 (66.7)	
Entre 11 y 30 %	--	17 (60.7)	11 (39.3)	
Entre el 31 y 50 %	1 (0.9)	50 (47.2)	55 (51.9)	
Entre el 51 y 70 %	--	9 (39.1)	14 (60.9)	
Más del 70%	--	9 (60.0)	6 (40.0)	
<b>Tus cuentas en la red contienen tus datos verdaderos</b>				0,325
Sí	1 (0.7)	73 (51.1)	69 (48.3)	
No	--	16 (39.0)	25 (60.9)	
<b>Sintomatología depresiva</b>				0,046
Ausencia de depresión	--	49 (42.6)	66 (57.4)	
Síntomas depresivos	1 (1.5)	40 (57.9)	28 (40.6)	
		<b>(media ± DS)</b>		
<b>Desmoralización</b>	34 ± 0	24.85 ± 4.92	22.15 ± 3.36	0,000
<b>Expresiones emocionales</b>	25 ± 0	17.04 ± 4.87	15.81 ± 3.73	0,023
<b>Anhedonia</b>	12 ± 0	9.82 ± 2.05	9.34 ± 2.39	0,211
<b>Autoestima</b>	13 ± 0	7.79 ± 2.74	6.90 ± 2.39	0,019
<b>Somatización</b>	18 ± 0	13.15 ± 2.44	12.69 ± 2.17	0,038
<b>Ansiedad escolar</b>	18 ± 0	13.15 ± 2.44	12.69 ± 2.17	0,108

**Tabla 3. Asociación de las dimensiones de las redes sociales, la sintomatología depresiva y los datos sociodemográficos**

	Obsesión a las redes sociales				Falta de control personal				Uso excesivo de las redes sociales				
	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	P- valor	Muy alto n (%)	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n n (%)	p- valor	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	p- valor
<b>Edad</b>				0,272					0,83				0,467
13-14	8 (13.8)	25 (43.1)	25 (43.1)		1 (1.7)	16 (27.6)	33 (56.9)	8 (13.8)		3 (5.3)	30 (52.6)	24 (42.1)	
15-16	5 (4.9)	47 (46.1)	50 (49.0)		4 (3.9)	30 (29.4)	49 (48.0)	19 (18.6)		3 (2.9)	45 (44.1)	54 (52.9)	
17-18	2 (8.3)	8 (33.3)	14 (58.3)		--	6 (25.0)	13 (54.2)	5 (20.8)		1 (4.2)	8 (33.3)	15 (62.5)	
<b>Sexo</b>				0,055					0,59				0,795
Masculino	12 (11.9)	38 (37.6)	51 (50.5)		4 (3.9)	27 (26.7)	54 (53.5)	16 (15.8)		3 (3.0)	45 (45.0)	52 (52.0)	
Femenino	3 (3.6)	42 (50.6)	38 (45.8)		1 (1.2)	25 (30.1)	41 (49.4)	16 (19.3)		4 (4.8)	38 (45.8)	42 (49.4)	
<b>Grado de instrucción</b>				0,313					0,94				0,301
Tercero	7 (10.9)	29 (45.3)	28 (43.8)		1 (1.6)	17 (26.6)	35 (54.7)	11 (17.2)		3 (4.8)	32 (50.8)	28 (44.4)	
Cuarto	6 (10.5)	26 (45.6)	25 (43.9)		2 (3.5)	16 (28.1)	27 (47.4)	12 (21.1)		2 (3.5)	29 (50.9)	26 (45.6)	
Quinto	2 (3.2)	25 (39.7)	36 (57.1)		2 (3.2)	19 (30.2)	33 (52.4)	9 (14.3)		2 (3.2)	22 (34.9)	39 (61.9)	
<b>Red social de uso más frecuente</b>				0,173					0,01				0,008
Facebook	7 (7.3)	39 (40.6)	50 (52.1)		1 (1.0)	20 (20.8)	55 (57.3)	20 (20.8)		2 (2.1)	35 (36.5)	59 (61.5)	
Instagram	3 (6.7)	17 (37.8)	50 (52.1)		--	13 (28.9)	23 (51.1)	9 (20.0)		2 (4.4)	24 (53.3)	19 (42.2)	
inst y face	4 (12.1)	16 (48.5)	13 (39.4)		3 (9.1)	14 (42.4)	14 (42.4)	2 (6.1)		1 (3.0)	19 (57.6)	13 (39.4)	
Snapchat	1 (10.0)	8 (80.0)	1 (10.0)		1 (10.0)	5 (50.0)	3 (30.0)	1 (10.0)		2 (22.2)	5 (55.6)	2 (22.2)	
<b>Donde se conecta</b>				0,877					0,66				0,885
Casa	2 (8.7)	8 (34.8)	13 (56.5)		--	9 (39.1)	9 (39.1)	5 (21.7)		1 (4.4)	12 (52.2)	10 (43.5)	
Celular	7 (7.3)	42 (43.8)	47 (48.9)		2 (2.1)	26 (27.1)	53 (55.2)	15 (15.6)		4 (4.2)	44 (46.3)	47 (49.5)	
Más de 2 opciones	6 (9.2)	30 (46.2)	29 (44.6)		3 (4.6)	17 (26.2)	33 (50.8)	12 (18.5)		2 (3.1)	27 (41.5)	36 (55.4)	
<b>Tiempo de conexión</b>				0,998					0,6				0,898
Todo el día	9 (8.3)	46 (42.6)	53 (49.1)		5 (4.6)	30 (27.8)	55 (50.9)	18 (16.7)		3 (2.8)	49 (45.4)	56 (51.9)	
De 7 a 12 veces al día	5 (8.2)	27 (44.3)	29 (47.5)		--	18 (29.5)	33 (54.1)	10 (16.4)		3 (5.0)	28 (46.7)	29 (48.3)	
1 vez por semana	1 (6.7)	7 (46.7)	7 (46.7)		--	4 (26.7)	7 (46.7)	4 (26.7)		1 (6.7)	6 (40.0)	8 (53.3)	

Tabla 3. Continuación

	Obsesión a las redes sociales				Falta de control personal					Uso excesivo de las redes sociales			
	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	p- valor	Muy alto n (%)	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	p- valor	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	p- valor
<b>Cuántas personas conoce de su red social</b>				0,331					0,973				0,920
De 10 % o Menos	--	3 (25.0)	9 (75.0)		--	3 (25.0)	6 (50.0)	3 (25.0)		--	6 (50.0)	6 (50.0)	
Entre 11 y 30 %	4 (14.3)	13 (46.4)	11 (39.3)		1 (3.6)	8 (28.6)	15 (53.6)	4 (14.3)		--	13 (48.2)	14 (51.9)	
Entre el 31 y 50 %	9 (8.5)	45 (42.5)	52 (49.1)		4 (3.8)	32 (30.2)	54 (50.9)	16 (15.1)		6 (5.7)	47 (44.3)	53 (50.0)	
Entre el 51 y 70 %	--	11 (47.8)	12 (52.2)		--	5 (21.7)	13 (56.5)	5 (21.7)		1 (4.4)	10 (43.5)	12 (52.2)	
Más del 70%	2 (13.3)	8 (53.3)	5 (33.3)		--	4 (26.7)	7 (46.7)	4 (26.7)		--	7 (46.7)	8 (53.3)	
<b>Tus cuentas en la red contienen tus datos verdaderos</b>				0,328					0,273				0,870
Sí	12 (8.4)	66 (46.2)	65 (45.5)		5 (3.5)	44 (38.8)	70 (48.9)	24 (16.8)		6 (4.2)	64 (45.1)	72 (50.7)	
No	3 (7.3)	14 (34.2)	24 (58.5)		--	8 (19.5)	25 (60.9)	8 (19.5)		1 (2.4)	19 (46.3)	21 (51.2)	
<b>Sintomatología depresiva</b>				0,587					0,084				0,005
Ausencia de depresión	9 (7.8)	47 (40.9)	59 (51.3)		2 (1.7)	26 (22.6)	66 (57.4)	21 (18.3)		4 (3.5)	42 (36.5)	69 (60.0)	
Síntomas depresivos	6 (8.7)	33 (47.8)	30 (43.5)		3 (4.4)	26 (37.7)	29 (42.0)	11 (15.9)		3 (4.4)	41 (60.3)	24 (35.3)	
		<b>(media ± DS)</b>				<b>(media ± DS)</b>					<b>(media ± DS)</b>		
<b>Desmoralización</b>	24.4 ± 4.29	23.80 ± 4.32	23.12 ± 4.60	0,323	28.80 ± 4.66	25.13 ± 5.58	22.82 ± 3.52	22.16 ± 3.65	0,001	25.43 ± 5.56	24.53 ± 4.88	22.39 ± 3.59	0,002
<b>Expresiones emocionales</b>	15.47 ± 5.49	16.94 ± 4.79	16.19 ± 3.77	0,361	19.60 ± 5.03	16.90 ± 4.93	16.45 ± 4.19	15.25 ± 3.72	0,137	16.71 ± 6.29	17.41 ± 4.53	15.49 ± 3.85	0,013
<b>Anhedonia</b>	9.67 ± 2.49	9.74 ± 1.99	9.44 ± 2.43	0,856	10.41 ± 1.82	10.15 ± 2.07	9.29 ± 2.33	9.41 ± 2.19	0,090	10.86 ± 1.86	9.88 ± 1.89	9.25 ± 2.50	0,101
<b>Autoestima</b>	7.80 ± 3.47	7.73 ± 2.78	6.98 ± 2.28	0,247	9.63 ± 2.19	7.54 ± 2.62	7.49 ± 2.67	6.38 ± 2.29	0,018	8.14 ± 3.39	7.89 ± 2.57	6.76 ± 2.41	0,007
<b>Somatización</b>	13.27 ± 3.71	13.11 ± 2.37	12.73 ± 1.99	0,487	14.01 ± 2.74	12.67 ± 2.02	13.07 ± 2.52	12.81 ± 2.19	0,551	12.86 ± 2.73	13.43 ± 2.27	12.48 ± 2.29	0,026
<b>Ansiedad escolar</b>	3.67 ± 0.48	3.40 ± 0.76	3.34 ± 0.88	0,206	3.40 ± 0.89	3.35 ± 0.74	3.28 ± 0.88	3.53 ± 0.67	0,595	3.14 ± 0.69	3.36 ± 0.74	3.34 ± 0.88	0,553

**Tabla 4. Asociación de la sintomatología depresiva y datos sociodemográficos**

	Sintomatología depresiva		P-valor
	Ausencia de depresión n(%)	Síntomas depresivos n(%)	
<b>Edad</b>			0,656
13-14	36 (62.1)	22 (37.9)	
15-16	62 (60.8)	40 (39.2)	
17-18	17 (70.8)	7 (29.2)	
<b>Sexo</b>			0,236
Masculino	67 (66.3)	34 (33.6)	
Femenino	48 (57.8)	35 (42.2)	
<b>Grado de instrucción</b>			0,508
Tercero	38 (59.4)	26 (40.6)	
Cuarto	34 (59.7)	23 (40.4)	
Quinto	43 (68.3)	20 (31.8)	
<b>Red social de uso más frecuente</b>			0,496
Facebook	61 (63.5)	35 (36.5)	
Instagram	31 (68.9)	14 (31.1)	
inst y face	18 (54.5)	15 (45.5)	
Snapchat	5 (50.0)	5 (50.0)	
<b>Donde se conecta</b>			0,070
Casa	10 (43.5)	13 (56.5)	
Celular	66 (68.8)	30 (31.3)	
Más de 2 opciones	39 (60.0)	26 (40.0)	
<b>Tiempo de conexión</b>			0,395
Más de 12 veces	68 (62.9)	40 (37.0)	
De 7 a 12 veces al día	40 (65.6)	21 (34.4)	
1 vez por semana	7 (46.7)	8 (53.3)	
<b>Cuántas personas conoce de su red social</b>			0,487
De 10 % o Menos	8 (66.7)	4 (33.3)	
Entre 11 y 30 %	15 (53.6)	13 (46.4)	
Entre el 31 y 50 %	69 (65.1)	37 (34.9)	
Entre el 51 y 70 %	16 (69.6)	7 (30.4)	
Más del 70%	7 (46.7)	8 (53.3)	
<b>Tus cuentas en la red contienen tus datos verdaderos</b>			0,185
Sí	93 (65.0)	50 (34.9)	
No	22 (53.7)	19 (46.3)	

## CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

### 6.1. Discusión

La presente investigación, se encontró que existe asociación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva. Este hallazgo es corroborado por otros estudios. Las redes sociales tienen funciones interpersonales importantes, tal como el mantenimiento y profundización de las relaciones existentes (Escurra, 2002). Una posible explicación, es que las redes sociales es una nueva forma de comunicación, así como socialización. “Esta comunicación juega un papel muy importante dentro de las nuevas generaciones, también es importante considerar las formas en que produce cambios en las redes sociales físicas y reales”. Los adolescentes se encuentran en pleno desarrollo de su identidad como lo muestra nuestra población de 13 a 18 años, según Erikson en el desarrollo psicosocial del adolescente “es el momento donde la persona busca y necesita ubicarse en la sociedad en la que está inmersa”. Busca un concepto de sí mismo a través de sus relaciones sociales por medio de la red social Facebook. (Escurra, 2002). Se infiere que el adolescente usa este medio para relacionarse sin manifestar ansiedad y rechazo por los demás.

Se halló relación entre la adicción a las redes sociales y las dimensiones de la sintomatología depresiva. Este hallazgo es similar en otros estudios la cual confirman la relación de las dimensiones (Salcedo 2016). Una posible explicación es que para Reynolds “la depresión es un estado emocional que genera cambios de humor, en el sueño, dificultades de concentración, reducción de la actividad, desvalorización, fatiga e irritabilidad pueden ser vistos como normales dentro del comportamiento adolescente”. En cual “Reynolds lo describe en dimensiones, nuestra población manifiesta cuatro de ellas, expresiones emocionales, anhedonia, baja autoestima y somatización” (Rueda y Flores2016). “Todo ello se vincula a expresiones de cólera, irritabilidad, tristeza, pobre autocontrol, autocrítica negativa, desvalorización y quejas somáticas”. Los adolescentes que presentan aquellas características buscan sensaciones nuevas, constituyéndose en un grupo de riesgo a la adicción a las redes sociales. Probablemente los adolescentes utilizan las redes sociales por la rapidez de respuesta, la interactividad y las múltiples actividades que se pueden realizar. (Salcedo 2016). Cabe la posibilidad que estas características hacen que los adolescentes utilicen las redes sociales sin control, buscan ser aceptados por adolescentes de su misma edad y que tenga los mismos intereses.

Escurra y Salas “manifiestan tres características para definir una adicción a las redes sociales, la obsesión por las redes sociales, falta de control personal y uso excesivo de las redes sociales”. En la investigación se halló relación en la falta de control personal y uso excesivo de las redes sociales entre la sociodemográfica red social de uso más frecuente Facebook. Según investigaciones, una posible explicación es que los adolescentes necesitan mantener una relación constante con su grupo de pares. “Los adolescente son una población vulnerable a esta tecnología, porque reúnen características de riesgo como la impulsividad externa, necesidad de relaciones nuevas y autoestima baja” (salas 2014). Además manifiestan compulsión, irritabilidad, preocupación constante de estar conectados y exceso de tiempo. Que son

manifestaciones clínicas de una adicción química o conductual (Escrura y Salas 2014).

Se encontró que la dimensión falta de control personal se relaciona a las dimensiones de la sintomatología depresiva desmoralización y somatización. Otros estudios confirman la relación de las dimensiones (Mejía y Paz 2014). Una posible explicación es que todas las conductas adictivas están controladas inicialmente por reforzadores positivos el aspecto placentero de la conducta en sí, pero terminan por ser controladas por reforzadores negativos del alivio de la tensión emocional (Salcedo 2016). Según Reynolds citado por Escorra, los adolescentes manifiestan la sintomatología depresiva a través de la irritabilidad, pensamientos negativos recurrentes, fatiga y culpa. Probablemente los adolescentes están pendiente a los mensajes, buscan personas desconocidas para entablar conversación y utilizan las redes sociales constantemente sin control de los padres para aliviar su malestar emocional (Mejía y Paz 2014). Las adicciones psicológicas se caracterizan porque son comportamientos repetitivos que resultan placenteros en un primer momento, pero una vez que se instalan como hábitos, generan estados de necesidad que no pueden ser controlados y se asocian con altos niveles de ansiedad (salas 2014).

Se encontró que la dimensión uso excesivo a las redes sociales se asocia a las dimensiones de la sintomatología depresiva desmoralización, expresiones emocionales, baja autoestima y somatización. Otros estudios confirman la relación de las dimensiones (Malo 2018). Algunos estudios indica al uso excesivo que es entendido como el número de horas de uso que afecta al normal desarrollo de la vida cotidiana del adolescente y no solo por lo que se refiere al tiempo invertido, sino también por el impacto que causa en aspectos personales y sociales de la vida del adolescente. Buscan aceptación o validación social a través de las redes sociales, lo cual afecta a su bienestar y su autoestima. Una baja autoestima se relaciona con un uso más frecuente de las redes sociales (Malo 2018).). Probablemente los adolescente como lo menciona Reynolds tienen pensamientos negativos de mismo e inseguridad de sus capacidades de relacionarse de manera física. Por lo cual utilizan las redes sociales como forma de escape a sus emociones negativas. Es por ellos que podemos observar en los adolescentes síntomas depresivos que los hace vulnerables una adicción a las redes sociales. (Escrura y Salas 2014).



## **6.2. Conclusiones**

Se evidencia una relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva, en el cual el promedio para cada dimensión de la sintomatología depresiva, aumentan en relación los niveles de la adicción a las redes sociales. Así mismo, la adicción a las redes sociales se asocian con las dimensiones de la sintomatología depresiva. Las redes sociales son utilizadas frecuentemente por adolescentes que presentan baja autoestima, somatización y desmoralización, debido a las respuestas inmediatas que alivian malestar emocional y se siente aceptado por el grupo de pares.

Si bien las adicciones a las redes sociales aún no han sido clasificadas en conjunto como trastornos psicológicos por los manuales de clasificación y diagnóstico, existen muchas evidencias empíricas que demuestran que el problema existe y que cada vez se hace más relevante estudiarlo, prevenirlo y tratarlo. Se recomienda seguir investigando los factores asociados a ambas variables en esta población, ya que son vulnerable debido a las características propias del entorno. Se propone realizar programas preventivos promocionales que potencien la autoestima, el uso adecuado de las redes sociales y las expresiones emocionales adecuadas con respeto al uso de las redes sociales. Además una psicoeducación de las consecuencias de uso excesivo de las redes sociales para los adolescentes y padres de familia.

## **6.3. Recomendaciones**

Se recomienda realizar estudios en muestras más amplias que comparen instituciones educativas públicas y privadas. Asimismo realizar estudios experimentales donde se evalúen la eficacia de intervenciones enfocadas en la prevención y promoción del manejo adecuado de las redes sociales en adolescentes vulnerables.

Se recomienda profundizar la temática en futuros estudios incluyendo otras variables como la supervisión de los padres, el tipo de familia de los adolescentes vulnerables y el rendimiento escolar.

Además se recomienda profundizar y agregar otras variables a la investigación como la ansiedad y abstinencia de la adicción a las redes sociales en escolares vulnerables.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, D. (2017) *Las redes sociales y la influencia en la vida de los Adolescentes*, *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*. Vol. 1 núm., 1, abril-mayo, 2017, pp. 47-72.
- Almansa, A; Fonseca. O. y Castillo, A. (2012). *Redes sociales y jóvenes. Usos de Facebook en la juventud colombiana y española*. España. *Revista Científica de Educación*, vol. 20, n40.
- Arequipeno, F. Gaspar M. (2017). "Resiliencia, felicidad y depresión en adolescentes de  
Zero a 5to grado del nivel secundario de instituciones educativas estatales del distrito de Ate vitarte". Universidad Peruana Unión. Lima
- Badillo, M. (2012). *Motivos sociales que impulsan el uso del sitio de red social Facebook en escolares y adolescentes en clases medias y bajas*. (Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología con mención en Psicología Social). Pontificia Universidad Católica Del Perú. Perú (Acceso 17 de junio del 2016).
- Benita, A. y Contini, N. , M. (2011). *Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos*. *Revista fundamentos en la humanidad*, vol. XII, núm. 23, 2011, pp. 159-182.
- Bogaert, H. (2012). *La depresión: etiología y tratamiento*. República dominicana. vol. XXXVII, núm. 2, abril-junio, 2012, pp. 183-197.
- Bordignon, N. (2015), *el desarrollo psicosocial de Erick Erikson, El diagrama epigenético del adulto*. Colombia. *Revista Lasallista de Investigación*. vol. 2, núm. 2,
- Britos M. (2017). *Uso de Internet y Ansiedad en Adolescentes Escolarizados de Una Institución Educativa Gubernamental, año 2016*. *Revista Científica de la UCSA*, Vol.4 N.o3 Diciembre, 2017:34-47.
- Casullo, M; Castro, A. (2002). *Patrones de personalidad, síndromes clínicos y Bienestar psicológico en adolescentes*. España: revista de psicopatología y psicología clínica vol.7, Número 2, pp, 129-140.
- Carranza, R. (2013). *Propiedades psicométricas del inventario de depresión de Beck universitarios de lima*. Trujillo: revista psicología Trujillo vol. 15,2.
- Carrizo, M. (2012). *Las redes sociales como factor determinante de transgresión En la comunicación entre los adolescentes, El fenómeno de Facebook y su influencia*. (Tesis monográfica, ciclo de licenciatura en periodismo). Universidad Del Salvador. Argentina (Acceso 17 de junio del 2016).
- Cueva N. y Martínez A. (2015) *Adicción a redes sociales y su relación con*

*Problemas de autoestima en la población de 15 a 19 años en población derecho habiente del Instituto Mexicano del Seguro Social. Volumen 6, número 4; mayo - julio 2015.*

- Cuyun, M. (2013). *Adicción en redes sociales en jóvenes (estudio realizado con Jóvenes de tesis 14-16 años del colegio Liceo San Luis De Quetzal Tamango)*. (Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología clínica) Universidad Rafael Landívar. Guatemala (Acceso 17 de junio del 2016)
- Echebuarúa, E. y Corral, P. (2010). *Adición a las nuevas tecnologías y a las redes Sociales en jóvenes: un nuevo reto*. España: adicciones 2010; vol. 22 num.2.pag- 91-96.
- Escurrea, E. (2002). *Escala de depresión de Reynolds*. Universidad Nacional Mayor de San Marco. Lima
- Fernández, M. y Pacheco.(2010). *La Adicción a Facebook Relacionada con la Baja Autoestima, la Depresión y la Falta de Habilidades Sociales*. Universidad Iberoamericana, Ciudad de México. vol. 18, núm. 1, enero-junio, 2010, pp. 6-18.
- Gavilanes, G. (2015). *Adicciones a las redes sociales y su relación con la Adaptación conductual en los adolescentes*. (Tesis para obtener el título de Licenciada en psicología clínica. Pontificia Universidad Del Ecuador Sede Ambato) (Acceso 17 de junio del 2016).
- Gómez, Y. (2007). *Cognición, emoción y sintomatología depresiva en Adolescentes escolarizados*. Medellín: Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 39, núm. 3, 2007, pp. 435-447. Gómez, A. (2017), *Nativos digitales: dependencia de las redes sociales en internet Y su relación con el desempeño académico*. Volume nº 1 pp 107 -143.
- Haeussler, M. (2014). *Nivel de adicción a las redes sociales que presentan los Adolescentes miembros del movimiento juvenil pandillas de la amistad y sus relaciones con las manifestaciones de ansiedad*. Tesis de grado. Universidad Rafael Landívar. Guatemala. (Acceso 18 de junio del 2016).
- Herrera Harfuch, M. F., Pacheco Murguía, M. P., Palomar Lever, J., & Zavala Andrade, D. (Junio de 2010). *La Adicción a Facebook Relacionada con la Baja Autoestima, la Depresión y la Falta de Habilidades*. *Psicología Iberoamericana*, 18(1), 6-18. Recuperado el 17 de Agosto de 2015, de <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133915936002.pdf>
- Malo, s. Martin, M. (2018) “*uso excesivo de las redes sociales: perfil psicosocial de los Adolescentes españoles*.” universidad Giro de España. vol. XXVI, núm. 56, 2018
- Martinez, A. Delgado. (2015) “*adicción a las redes sociales y su relación con la Adaptación Conductual en los adolescentes*” Pontificia universidad Católica del Ecuador Sede Ambato. Ecuador.

- Mejía, G. Paz y J. Quinteros, D (2014) *Adicción a Facebook y habilidades sociales En estudiantes de una universidad privada de lima*. Lima: Revista científica de ciencia de la salud, vol. 7, 1. <file:///C:/Users/yamely/Downloads/985-1366-1-PB.pdf>.
- Mejía, V. (2015). “*Análisis de la influencia de las redes sociales en la formación de Los jóvenes de los colegios del Cantón Yaguachi*” (Proyecto de grado que se presenta para obtener el título de Licenciada en Comunicación Social. Universidad De Guayaquil. Guayaquil. (Acceso 17 de junio del 2016).
- Molina, G. y Toledo, R. (2014). “*Redes sociales y su influencia en el Comportamiento de los adolescentes*”. Tesis para obtener el título de Licenciada en psicología clínica, universidad Del Azuay. Ecuador (Acceso 18 de junio del 2016)
- Padilla, C. y Ortega, J, (2017) *Adicción a las redes sociales y sintomatología Depresiva en universitarios*. Revista Casus 2017; 2(1):47-53.
- Pazmiño, P. (2010). *El impacto de las redes sociales y el internet en la formación De jóvenes de la Universidad Politécnica Salesina*. (Tesis para obtener el título de Licenciada en Comunicación Social. Universidad De Politécnica Salesiana Sede Quito). Ecuador. (Acceso 17 de junio del 2016).
- Peña, B. (2011). La socialización través de las rede sociales. Universidad Católica San Antonio. España: Revista Digital de Marketing Aplicado. Vol. 2. 3-24.
- Prieto, J. y Moreno, A. (2015). *Las redes sociales de internet ¿una nueva adicción?* Argentina: revista Argentina de clínica psicológica. Revista Argentina de Clínica Psicológica, vol. XXIV, núm. 2, agosto, 2015, pp. 149-155.
- Puricaza, J. y cajahuanca, A. (2017). *Sintomatología depresiva y afrontamiento en escolares del nivel secundaria de una institución educativa estatal de la provincia constitucional del callao*. Universidad católica sede sapientiae. Lima.
- Rodríguez, A. (2012). *Relación entre el tiempo de uso de las redes sociales en Internet y la salud mental en adolescentes colombianos*. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento, vol. 7, núm. 1, enero-abril, 2015, pp.
- Rossell, A.(2018). *Autoestima y uso de Facebook en estudiantes de quinto año de secundaria*. (Tesis para optar el grado académico de licenciado a, Universidad Nacional Federico Villa Real). Perú.
- Salcedo, I. (2016). *Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en Jóvenes universitarios de una universidad privada de lima*. (Tesis para optar el grado académico de magister en Psicología Clínica, Universidad De San Martin De Porres). Perú (Acceso 17 de junio del 2016).

Salas, E. y Ecurra, M. (2014). *Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes Sociales*. Universidad Nacional Mayor de San Marco. Lima Perú.

Salas, E. y Ecurra, M. (2014). *Uso de redes sociales entre estudiantes universitarios limeño* Universidad Nacional Mayor de San Marco. Lima Perú. Volumen 3- N° 1: 75-90.

Salas, E.(2014) *Adicciones psicológicas y los nuevos problemas de salud*. Universidad Mayor de San Marcos.

Vázquez, F; Muñoz, R. y Begoña, E. (2000). *Depresión: diagnostico, modelos Teóricos y tratamiento a finales del siglo XX*. Galicia: psicología conductual, vol. 8, número 3.

## ANEXO 1

### CUESTIONARIO SOBRE USO DE REDES SOCIALES

Esta es una encuesta en la que Ud. participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea absolutamente sincero(a) en sus respuestas.

Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

**Institución Educativa:** \_\_\_\_\_

**Grado:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_ años; **género:** \_\_\_\_\_

**¿Utiliza Redes Sociales?** \_\_\_\_\_

Si respondió **SI**, indique cuál o cuáles:

---

---

---

---

**Si respondió NO, entregue el formato al encuestador**

**¿Dónde se conecta a las redes sociales? (Puede marcar más de una respuesta)**

En mi casa	( )
En mi trabajo	( )
En las cabinas de internet	( )
En las computadoras de la universidad	( )
A través del celular	( )

**¿Con qué frecuencia se conecta a las redes sociales?**

Todo el tiempo me encuentro conectado	( )
Una o dos veces por día	( )
Entre siete a 12 veces al día	( )
Dos o tres veces por semana	( )
Entre tres a Seis veces por día	( )
Una vez por semana	( )

**¿De todas las personas que conoces a través de la red, cuántos conoces personalmente?**

10 % o Menos      ( )    Entre 11 y 30 %      ( )    Entre el 31 y 50 % ( )  
)  
Entre el 51 y 70 %      ( )    Más del 70 %      ( )

**¿Tus cuentas en la red contienen tus datos verdaderos? (nombre, edad, género, dirección, etc.)**

SI ( )

NO ( )

**¿Qué es lo que más te gusta de las redes sociales?**

---

---

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO DE ADICCION A LAS REDES SOCIALES (ARS)

A continuación se presentan 24 ítems referidos al uso de las Redes Sociales, por favor conteste a todos ellos con sinceridad, no existen respuestas adecuadas, buenas, inadecuadas o malas. Marque un aspa (X) en el espacio que corresponda a lo que Ud. siente, piensa o hace:

Siempre	<b>S</b>	Rara vez	<b>RV</b>
Casi siempre	<b>CS</b>	Nunca	<b>N</b>
Algunas veces	<b>AV</b>		

N ITEM	DESCRIPCION	RESPUESTAS				
		S	CS	AV	RV	N
1	Siente gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales.					
2	Necesita cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.					
3	El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya le satisface, necesita más.					
4	Apenas despierta ya está conectada a las redes sociales.					
5	No sabe qué hacer cuando queda desconectado(a) de las redes sociales.					
6	Se pone de malhumor si no puedo conectarse a las redes sociales.					
7	Se siente ansioso(a) cuando no puedo conectarse a las redes sociales.					
8	Entra y usa las redes sociales le producen alivio y lo relaja.					
9	Cuando se conecta a las redes sociales pierde el sentido del tiempo.					
10	Generalmente permanece más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado					
11	Piensa en lo que puede estar pasando en las redes sociales.					
12	Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales					
13	Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.					
14	Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.					



15	Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes Sociales.					
16	Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					
17	Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.					
18	Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19	Descuida a sus amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.					
20	Descuida las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales.					
21	Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.					
22	Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.					
23	Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).					
24	Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					

### ANEXO 3

#### ESCALA DE DEPRESION DE REYNOLDS

Edad: \_\_\_\_\_ sexo: \_\_\_\_\_

Colegio: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

A continuación se presenta una lista de oraciones sobre cómo te sientes. Lee cada una y decide sinceramente cuan a menudo te sientes así: *Casi Nunca*, *Rara Vez*, *Algunas Veces* o *Casi Siempre*. Marca con un aspa (X) respuesta que mejor describe cómo te sientes realmente. Recuerda que no hay respuesta correcta ni equivocada. Solo escoge la respuesta que dice cómo te sientes generalmente.

N	Ítems	Casi Nuca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi Siempre
1	Me siento feliz				
2	Me preocupa el colegio				
3	Me siento solo				
4	Siento que mis padres no me quieren				
5	Me siento importante				
6	Siento ganas de esconderme de la gente				
7	Me siento triste				
8	Me siento con ganas de llorar				
9	Siento que no le importó a nadie				
10	Tengo ganas de divertirme con los compañeros				
11	Me siento enfermo				
12	Me siento querido				
13	Tengo deseo de huir				
14	Tengo ganas de hacerme daño				
15	Siento que no les gusto a los compañeros				
16	Me siento molesto				
17	Siento que la vida es injusta				
18	Me siento cansado				
19	Siento que soy malo				
20	Siento que no valgo nada				
21	Tengo pena de mí mismo				
22	Hay cosas que me molestan				
23	Siento ganas de hablar con los compañeros				
24	Tengo problemas para dormir				
25	Tengo ganas de divertirme				

26	Me siento preocupado				
27	Me dan dolores de estomago				
28	Me siento aburrido				
29	Me gusta comer				
30	Siento que nada de lo que hago me ayuda				

## **ANEXO 4**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **“ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE 3ª, 4ª Y 5ª DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MANUEL GONZALES PRADA 2017”**

##### **Propósito:**

Las redes sociales son un medio de comunicación utilizado en gran mayoría por adolescente que sin el control o consentimiento de sus padres lo utilizan. Además no se conoce o se tiene conocimiento de las consecuencias que puede causar el uso excesivo de las redes sociales.

El uso excesivo de esta tecnología causa consecuencia negativas en el ámbito familiar, escolar, social y psicológico del sujeto que la padece. Por ende se desea dar a conocer este problema que no lo afecta al adolescente sino a toda la familia.

##### **Participación**

Este estudio pretende conocer la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva. Por tal motivo los alumnos del 3, 4, y 5 año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada que sean usuario a una red social serán evaluados; lo cual no demandará mucho tiempo.

##### **Riesgos del estudio**

Este estudio no presentará ningún riesgo para los alumnos que apoyarán en este estudio, pues sólo se hará uso de dos pruebas. Para su participación solo es necesaria su autorización.

##### **Beneficios del estudio**

Es importante señalar que con la participación sus, contribuirá a descubrir sin en el distrito de ventanilla se padece de esta problemática y así poder encontrar estrategias necesaria para prevenir adicciones en otros adolescentes.

##### **Costo de participación**

La participación en el estudio que se realizará no tiene costo alguno.

##### **Confidencialidad**

Toda la información obtenida en el estudio es completamente confidencial, pues sólo mi persona y algunos miembros del equipo que estarán ayudando a la realización de este proyecto de trabajo.

Se le asignará un código a cada uno de los participantes para realizar un adecuado análisis. De manera que se garantiza que cada miembro permanecerá en total confidencialidad. Con esto ninguna persona ajena a la investigación podrá conocer los nombres de los participantes.

##### **Requisitos de la participación**

Ser usuarios a una red social, estudiar en la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada y tener el consentimiento de sus padres.

##### **Donde conseguir información**

Para cualquier información queja o comentario favor comunicarse con Yamely Angie Guzmán Huamán (nombre de la investigadora), al teléfono 933585841 o al correo [yamelyguzman6@gmail.com](mailto:yamelyguzman6@gmail.com), quien con mucho gusto le atenderá.

**Declaración voluntaria**

Yo he sido informado(a) del objetivo de estudio, he conocido los riesgos, beneficios y confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación en el estudio es gratuita. He sido informado(a) de la forma como se realizara el estudio. Estoy enterado(a) también de que mi menor hijo puede participar del estudio o no, o en todo caso retirarse de este, en el momento que considero necesario, sin que esto represente que tenga que pagar, o recibir alguna represalia de parte del equipo investigador. Por lo anterior mencionado acepto voluntariamente que mi menor hijo participar de la investigación de: “adición a las redes sociales y sintomatología depresiva en adolescentes de 3, 4 y 5 año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada”.

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma del participante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017

## ASENTIMIENTO INFORMADO

### Asentimiento para participar en un estudio de investigación - Menores de 18 años

Institución : "Institución Educativa Manuel Gonzales Prada"

Investigador : Yamely Angie Guzmán Huamán

#### Propósito del Estudio:

Hola \_\_\_\_\_ mi nombre es Yamely Guzmán Huamán estoy haciendo un estudio en tu institución educativa, para determinar si existen diferencias significativas las redes sociales y el estado de ánimo, esperamos contar con tu apoyo.

Si decides participar en este estudio te haremos algunas preguntas personales y acerca de tu familia.

No deberás pagar nada por participar en el estudio .Igualmente, no recibirás dinero, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema, que nos ayudará a determinar si existen diferencias significativas de la autoestima en niños con obesidad según la estructura familiar.

No tienes que colaborar con nosotros si no quieres. Si no lo haces no habrá ningún cambio en tu casa o en tu colegio. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Yamely Guzmán al teléfono 933585841.

¿Tienes alguna pregunta?

¿Deseas Colaborar con nosotros?

Si ( )

No ( )

\_\_\_\_\_  
Testigo (Si el participante es analfabeto)

Nombre:

DNI:

\_\_\_\_\_  
Fecha:

\_\_\_\_\_  
Investigador

Nombre: Yamely Guzmán Huamán

DNI:

\_\_\_\_\_  
Fecha:

7043610

## ANEXO 6

Cuadro de operacionalización de variables adicción a las redes sociales

Adicción a las redes sociales				Dimensiones				
Nombre	Naturaleza	Indicador	Categoría	Dimensiones	items	Naturaleza	Escala de medición	Instrumento
Adicción a las redes sociales	Cualitativa politomica ordinal	61 a 90	Alto	☐ Obsesión a las redes sociales.	2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23	Categoría politomica ordinal	Ordinal	Cuestionario de adicción a las redes sociales
		31 a 60	Moderado	☐ Falta de control por las redes sociales.	4, 11, 12, 14, 20, 24			
		0 a 30	Bajo	• Uso excesivo de las redes	1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21			

### ANEXO 7

Cuadro de operacionalización de variables sintomatología depresiva

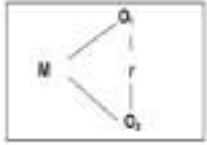
sintomatología depresiva				Dimensiones			
Nombre	Naturaleza	Indicador	Categoría	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Instrumento
sintomatología depresiva	Cualitativa dicotómica nominal	30-75	Ausencia	Desmoralización	Para el puntaje general (categorica)	De razón	Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR)
				Expresiones emocionales			
		76-120	Presencia	Anhedonia	Para el puntaje por dimensiones Numérica discreta		
				Autoestima			
				Somatización			
				Ansiedad escolar			



**ANEXO 8**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

ADICCION A LAS REDES SOCIALES Y DEPRESION EN ADOLESCENTES DE 3ª, 4ª Y 5ª DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL GONZALES PRADA DEL DISTRITO DE LOS OLIVOS 2017.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>Pregunta General:</b> ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar si existe relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017.</p>	<p><b>H1:</b> Si existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en alumnos de 3, 4, 5 años de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prado.</p> <p><b>H0:</b> No Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en alumnos de 3, 4, 5 años de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prado.</p>	<p><b>V1:</b> <u>Adicción a las redes sociales:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>obsesión por las redes sociales</li> <li>Falta de control personal en el uso de las redes sociales.</li> <li>Uso excesivo de las redes sociales.</li> </ol> <p><b>V2:</b></p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Básica.</p> <p><b>Diseño:</b> El diseño de investigación es el Descriptivo correlacional.</p>  <p><b>Metodología:</b></p> <p><b>*Técnicas:</b> Según</p>	<p><b>Población:</b> En el presente estudio la población está constituida por 200 alumnos de la Institución educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los olivos 2017.</p>

			<p><b><u>Depresión:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desmoralización.</li> <li>2. expresiones emocionales.</li> <li>3. anhedonia</li> <li>4. autoestima</li> <li>5. <b>somatización</b></li> <li>6. <b>ansiedad escolar.</b></li> </ol>	<p>(Hernández, Fernández y Baptista, 2014: (p 252) las técnicas de investigación empleadas son las siguientes:</p> <p>-La Observación -Pruebas estandarizadas o inventarios. -Datos secundarios (recolectados por otros investigadores).</p>	
<p><b>Preguntas Especificas</b></p> <p>1 ¿Cómo se manifiesta la adicción a las redes sociales en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?2</p> <p>2 ¿Cómo se manifiesta la sintomatología depresiva en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa</p>	<p><b>Objetivos Especificas</b></p> <p>1 ¿Describir la adicción a las redes sociales en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?</p> <p>2 identificar los niveles de adicción a las redes sociales en los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>H. Específicas:</b> significativa entre obsesión por las redes sociales sintomatología depresiva de los alumnos del de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prado</li> <li>2. Existe relación significativa entre Falta de control personal en el uso</li> </ol>			

<p>Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?</p> <p>3 ¿Existe relación entre la dimensión obsesión por las redes sociales y la sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?</p> <p>4 ¿Existe relación entre la dimensión falta de control personal y la sintomatología depresiva , en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?</p> <p>5 ¿Existe relación entre la dimensión el uso excesivo de las redes sociales y la sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?</p>	<p>en el año 2017</p> <p>4 Determinar si existe relación entre la dimensión obsesión por las redes sociales y la sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017.</p> <p>5 Determinar si existe relación entre la dimensión falta de control personal y la sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017.</p> <p>6 Determinar si existe relación entre la dimensión el uso excesivo de las redes sociales y la sintomatología depresiva, en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017.</p>	<p>de las redes sociales y sintomatología depresiva de los alumnos del de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada</p> <p>3. Existe relación significativa entre el uso excesivo de las redes sociales y sintomatología depresiva por parte de los alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada.</p>			
--	--	---	--	--	--

<p>6 ¿Existe relación entre la adición a las redes sociales y las variables sociodemográficas en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?</p> <p>7 ¿Existe relación entre la depresión y las variables sociodemográficas en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017?</p>	<p>7 Determinar si existe relación entre la adición a las redes sociales y las variables sociodemográficas en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017.</p> <p>8 Determinar si existe relación entre la depresión y las variables sociodemográficas en alumnos de 3°,4° Y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada del distrito de los Olivos en el año 2017</p>				
--	---	--	--	--	--

