



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

“Dependencia tecnológica y su relación con salud mental en
adolescentes de una institución educativa pública del distrito de
Parcoy - 2021”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORES:

Mantilla de la Cruz, Holstin Estefano (ORCID:[0000-0003-4228-2280](https://orcid.org/0000-0003-4228-2280))

Zolorzano Aguirre, Breins Kelly (ORCID:[0000-0002-7472-7646](https://orcid.org/0000-0002-7472-7646))

ASESORA:

Dra. Peralta Iparraguirre, Ana Vilma (ORCID:[0000-0002-5501-8959](https://orcid.org/0000-0002-5501-8959))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Mental

TRUJILLO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Yo Zolorzano Aguirre Breins Kelly, quiero dedicar el presente trabajo a Dios; quien con su infinita misericordia me ha permitido llegar hasta esta instancia de mi carrera, a mis padres, quienes siempre han estado a mi lado, brindándome su apoyo moral e incondicional y a mi hermana Ivet, quien ha sido mi apoyo incondicional en esta lucha para culminar mi carrera.

Yo Mantilla de la Cruz Holstin Estefano, quiero dedicar el presente trabajo a Dios por darme fuerza, a mis padres por toda esta vida de sacrificios y por dejarme la mejor herencia que es el estudio, a mis abuelos por ser mi gran motivo y ejemplo de vida para seguir adelante y sobre todo contar con el apoyo incondicional de toda mi familia en los buenos y malos momentos de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Yo Zolorzano Aguirre Breins Kelly, quiero agradecer principalmente a Dios por ser maravilloso fundador de vida y fortaleza, a mi familia por su apoyo incondicional durante mi proceso académico, a nuestra asesora la Dra. Peralta Iparraguirre Ana Vilma, que contribuyo en nuestro aprendizaje y nuestra universidad, por apostar por la educación.

Yo Mantilla de la Cruz Holstin Estefano quiero agradecer a mi Asesora la Dra. Peralta Iparraguirre Ana Vilma, por ser pieza fundamental en realizar esta tesis, en guiarme, orientarme y darme aliento para no caer y seguir adelante hasta el final de esta investigación, muchas gracias por todo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Caratula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	1
II. Marco teórico	5
III. Metodología.....	14
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2 Variables y operacionalización	15
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis. ...	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5 Procedimientos	19
3.6 Método de análisis de datos.....	19
3.7 Aspectos éticos	20
IV. Resultados.....	21
V. Discusión.....	25
VI. Conclusiones	30
VII. Recomendaciones.....	31
Referencias	32
Anexos	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nomina de matrícula 2021	16
Tabla 2: Puntaje del cuestionario de dependencia tecnológica.....	17
Tabla 3: Confiabilidad de instrumentos... ..	18
Tabla 7: Matriz de operacionalización de variables	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Tabla 1: Relación entre dependencia tecnológica con salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021	21
Tabla 2: Identificar el nivel de dependencia tecnológica en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021	22
Tabla 3: Identificar el nivel de salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021	23
Tabla 4: Nivel de dependencia tecnológica en adolescentes según dimensiones: uso de celular, uso de videojuegos y uso de internet.....	24

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre dependencia tecnológica con la salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021. Se planteo un tipo de investigación aplicada de nivel correlacional, diseño no experimental – transversal y enfoque cuantitativo. Los adolescentes intervenidos para la muestra fueron 59 entre edades de 15 a 18 años. La técnica de recolección fue la encuesta y los instrumentos fueron el cuestionario de dependencia tecnológica que contiene 28 ítems y el cuestionario general de salud mental (GHQ 12) que consta de 12 ítems. Los resultados resaltaron nivel medio en la variable dependencia tecnológica expresado en un 49 %, mientras que para la variable salud mental se expresa nivel regular con un 42%. En cuanto a las dimensiones de dependencia tecnológica se puede señalar que el uso del internet tiene un 54% y uso del móvil 49% donde se concentraron en un nivel medio; mientras que en la dimensión uso de videojuegos con un 56% en niveles bajos. Se concluye que existe relación entre dependencia tecnológica y salud mental en los adolescentes, aceptándose la hipótesis alternativa, con un valor de correlación de 1.

Palabras claves: Salud mental, dependencia tecnológica y adolescentes.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between technological dependency and mental health in teenagers from a public school in the district of Parcoy in 2021. An applied methodology at a correlational level was used as well as a non-experimental cross-sectional design and a quantitative approach. The teenager who took part in the study sample were 59 with ages ranging from 15 to 18 years. The data collection technique was the survey and the instruments used were the technology dependency questionnaire containing 28 items and the General Mental Health Questionnaire (GHQ 12) consisting of 12 items. The results showed an average level in the variable “technological dependency” expressed in 49%, while in the variable “mental health” a regular level was expressed with 42%. Regarding the dimensions of technological dependence, it can be noted that Internet use has 54% and mobile phones use 49%, where they were concentrated at a medium level; while in the dimension use of video games with 56% at lower levels. It is concluded that there is a relationship between technological dependency and mental health in teenagers, accepting the alternative hypothesis proposed, with a correlation value of 1.

Key words: Mental health, technological dependency and teenagers

I. INTRODUCCIÓN

La salud mental se está viendo afectada por múltiples factores, esta afecta a las personas con mucha frecuencia. Los más vulnerables o grupo expuesto a esta realidad son los adolescentes. ⁽¹⁾ Esta etapa de la vida es decisiva para el progreso y fortalecimiento de sus prácticas emocionales y sociales, fundamental para la salud mental, tales como la adopción de patrones de sueño saludables, el ejercicio, desarrollo de habilidades, afrontamiento de problemas y aprender a controlar las emociones; del mismo modo cabe recalcar que la familia, escuela y comunidad son instituciones que ayudan a la formación psicosocial, es ahí donde se desarrollan como seres humanos y obtienen una serie de capacidades y competencias que lo ayudaran en los ámbitos donde se encuentre. ⁽²⁾

Entre los factores más contribuyentes para obtener un problema de salud mental, encontramos la dependencia tecnológica, la cual en estos tiempos de pandemia se está viendo con frecuencia en este grupo etario, los cuales hacen uso de diversos dispositivos tecnológicos que en muchas ocasiones puede ser de gran ayuda para la adquisición y obtención de herramientas de trabajo en el entorno escolar, sin embargo, no todos le dan un buen uso, viendo en la actualidad a muchos jóvenes que tienen la necesidad de estar conectados a internet, redes sociales y juegos en línea durante largas horas y diariamente, creando diversos problemas en su salud, lo cual repercute en sus entornos más cercanos. ⁽³⁾

En la parte académica se ven afectados significativamente por el uso excesivo de dispositivos tecnológicos, debido a que descuidan actividades escolares, disminuye su rendimiento académico y capacidad de concentración, del mismo modo reaccionan de mal humor si se les imponen tiempos y horarios para el uso de dispositivos. ⁽⁴⁾ Renunciando pasatiempos y actividades recreativas; también durante el transcurso de tiempo que brindan a las redes sociales se olvidan de sus amistades más cercanas para dar más tiempo a personas que solo conocen por medio del internet ⁽⁵⁾.

En la actualidad los estudiantes que utilizan de forma excesiva los dispositivos tecnológicos son excluidos socialmente, discriminados y estigmatizados, tendiendo a presentar problemas de salud mental, los cuales interfieren en su calidad de vida, entre los problemas más frecuentes tenemos la ansiedad,

trastornos de sueño, ideación suicida y depresión. También comprometen su confidencialidad y vida privada, de igual forma viven aventurados a contenido y contactos inadecuados o riesgosos. ⁽⁶⁾

Dado que los adolescentes tienen una variedad de problemas de salud mental, se realizó un estudio muestral de 430 participantes entre 12 a 17 años, donde se aplicó un cuestionario para poder observar el tiempo que dedican a internet, donde se encontró, que los adolescentes que hacían uso del internet con tiempos prolongados al día presentaron altos puntajes en problemas de salud mental. Por ende, las edades entre 15 y 17 años, refirieron puntuaciones más altas en problemas de salud mental a comparación con los de menores edad. ⁽⁷⁾

Un estudio realizado en España tuvo como propósito comprender el tiempo que los adolescentes dedican a las nuevas tecnologías todos los días y semanas, y determinar si el uso de nuevas tecnologías causará problemas. Los resultados muestran que los adolescentes pasan mucho tiempo usando celulares e Internet, por lo que una gran proporción de ellos presentan problemas de salud mental, comparado con los adolescentes de ciclos más avanzados, los de menor edad utilizan más el internet. ⁽⁸⁾

Por otro lado, en Lima - Perú, un estudio planteo como objetivo si existe correlación entre la dependencia tecnológica y la agresión de los alumnos de una institución educativa en Perú. La conclusión es que existe correlación relativamente significativa entre la dependencia tecnológica y la agresión en los adolescentes. El contenido anterior significa que, si bien los adolescentes tienen un alto nivel de dependencia, su nivel de agresividad tendrá mayores puntuaciones. ⁽⁹⁾

Por último, el trabajo de investigación realizado en Perú-Trujillo, tiene como propósito establecer la correlación entre dependencia tecnológica y las habilidades sociales en adolescentes de una institución educativa. Donde se puede concluir que existe correlación directa entre dependencia del internet y habilidades sociales, lo que indica que a medida que la dependencia de las redes sociales sigue aumentando, los adolescentes tienen menores niveles de habilidades sociales. ⁽¹⁰⁾

En la actualidad es importante tratar estos temas, porque nos estamos enfocando en la realidad que estamos viviendo, en un contexto de aislamiento social por pandemia, todos los adolescentes hacen uso de dispositivos tecnológicos para poder informarse y comunicarse con sus docentes y el plantel educativo, pero cuando los adolescentes hacen un mal uso de la tecnología, la gran mayoría se encamina en adicciones por el uso inadecuado y excesivo de los teléfonos móviles, tablets y lo que la red de internet brinda, como juegos en línea y redes sociales, esto puede influir significativamente en su salud mental.

⁽¹¹⁾ Es por ello que, nos planteamos el siguiente problema ¿Existe relación entre dependencia tecnológica con la salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy- 2021?

En las últimas décadas, la tecnología se ha posicionado como una función y herramienta necesaria para que los adolescentes desenvuelvan principalmente sus actividades académicas y sociales. Sin embargo, el uso inadecuado y excesivo del mismo puede causar problemas de salud mental en los adolescentes llegando a afectar su calidad de vida. ⁽¹²⁾ El objetivo general consiste en determinar la relación entre la dependencia tecnológica con la salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021, por ende se desarrollarán tres objetivos específicos que influirán en el progreso del objetivo general, tales como: Identificar el nivel de dependencia tecnológica de los adolescentes, identificar el nivel de salud mental de los adolescentes e identificar el nivel de dependencia tecnológica en adolescentes según dimensiones: uso de celular, uso de videojuegos y uso de internet.

El presente trabajo de investigación se justifica dado que en la actualidad se está dando uso desmedido de la tecnología, lo cual es un problema actual para nuestra sociedad, donde el grupo etario más expuesto son los adolescentes, por las particularidades propias de su etapa de vida y su entorno, son ellos quienes más se sienten cautivados a las nuevas tecnologías por los beneficios que brinda, haciendo su uso cada vez más frecuente del móvil, internet, videojuegos, redes sociales y televisión, asimismo por la búsqueda de información y comunicación rápida y efectiva para el área académica. Los comportamientos como estar obsesionado con adquirir las últimas innovaciones tecnológicas, sustituir los contactos personales por comunicaciones virtuales o necesitar estar

permanentemente conectado a Internet han provocado un gran pánico social. Muchos de estos comportamientos han comenzado a ser etiquetados como adicciones, provocando problemas de salud mental en los jóvenes, además interfieren con su vida personal, familiar, escolar y social. Los resultados del presente proyecto de investigación servirán para que las autoridades de esta institución educativa ubicada en el distrito de Parcoy y el responsable de tutoría puedan educar y concientizar a los adolescentes, padres de familia, y docentes de los efectos psicológicos que pueden crear la dependencia tecnológica en la vida diaria de los adolescentes.

Finalmente, la presente investigación se estableció las siguientes hipótesis.

- H1: Existe relación entre dependencia tecnológica con la salud mental en los adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy en el año 2021.
- H0: No existe relación entre dependencia tecnológica con la salud mental en los adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy en el año 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Argueta I. En su investigación titulado “Nivel de dependencia de uso de internet en adolescentes de 16 a 18 años” (2018), planteo como objetivo determinar el grado de dependencia del uso de Internet en estudiantes que cursaban el cuarto grado de secundaria en una institución educativa pública de Guatemala. El diseño utilizado fue de corte transversal descriptivo. Para la elaboración del presente estudio, se colaboró con 26 alumnas y 4 alumnos varones. Fueron evaluados mediante un instrumento que evalúa la dependencia a internet. En cuanto a los resultados, el 74% de los colaboradores obtuvieron resultados normales en el uso de internet, mientras que el 23% reportó dependencia leve y el 3% reportó dependencia moderada. Se concluyó que las personas encuestadas no mostraron dependencia del uso de Internet, y no hubo relación entre las relaciones familiares y el grado de dependencia. (13)

Martínez R. En su investigación titulado “Uso de internet y redes sociales por parte de adolescentes y estudiantes de ciencias de la salud” (2018), tuvo como objetivo determinar el uso frecuente de internet por parte de los alumnos del observatorio europeo del sur y de la jurisdicción de ciencias de la salud en España. Su estudio fue descriptivo transversal. Los sujetos del estudio fueron alumnos de primero a cuarto grado, donde se recogieron datos a través de cuestionarios. Como resultado obtuvieron que en comparación con los alumnos de clase media alta se obtuvo un (14,6% y 14,1%) y los estudiantes con un estatus social más bajo nunca se han conectado, o no se conectan a menudo en una semana (20,8%), la frecuencia de conexión está relacionada con la edad. En definitiva, el internet ocupa la mayor parte del tiempo de los jóvenes, especialmente como medio de comunicación, que suele tardar varias horas al día. (14)

Alverca S. su investigación titulada “Relación de la dependencia tecnológica y la salud mental de los estudiantes del bachillerato del colegio técnico (2016), cuyo objetivo fue establecer la correlación entre el uso prolongado de la tecnología y salud mental de los jóvenes de secundaria del Colegio Técnico Agrícola de Zumbi - Ecuador. La investigación es de tipo descriptivo cuantitativo. La muestra incluyó 192 estudiantes. La información se recopiló a través de interrogatorios e inventario de adicciones a internet (EAIL). Según los resultados

de la encuesta, el 90,76% de los adolescentes confirmaron que el inadecuado uso de redes sociales, internet y video juegos afectan su salud mental, mientras que el 9,24% considera que su salud mental no se ve afectada. Estos datos nos llevan a la reflexión que los adolescentes de esta época se encuentran abandonados por diversos tipos tecnológicos. Se concluye que existe correlación significativa entre la salud mental de los adolescentes y el uso prolongado de la tecnología. ⁽¹⁵⁾

Quispe J. En su investigación titulada “Satisfacción con la vida y dependencia a las redes sociales en adolescentes preuniversitarios” (2020), se planteó como objetivo establecer la correlación entre la satisfacción con la vida y su dependencia de las redes sociales en preadolescentes. Cuya investigación es un estudio empírico, no experimental y de estrategia asociativa. 205 adolescentes participaron en la investigación. Se empleo como herramienta el cuestionario de adicción a las redes y la escala de satisfacción con la vida. Los resultados evidenciaron que las variables de satisfacción con la vida, dependencia a las redes y sus dos dimensiones muestran relación negativa. Seconcluye que hay relación negativa y estadísticamente demostrativa entre el grado de satisfacción con la vida de los alumnos y dependencia a las redes sociales. ⁽¹⁶⁾

Sánchez X. En su estudio titulado “Dependencia al móvil en estudiantes de psicología de una universidad nacional de Lima” (2020), propuso como objetivo determinar la prevalencia de dependencia de los celulares entre alumnos de psicología de una Universidad Nacional. Esta indagación se realizó bajo un diseño descriptivo no experimental. El objeto de estudio estaba compuesto por 276 jóvenes. Se uso como instrumento el TDTM. Donde se halló que el 25% de los alumnos dependen de los dispositivos móviles. En conclusión, al comparar la dependencia de los jóvenes de psicología de la Universidad Metropolitana de Lima con los teléfonos móviles, no existe diferencia significativa por grupos de edad. ⁽¹⁷⁾

Comeca O. En su estudio titulado “Relación de las ciberadicciones y la salud mental en los jóvenes estudiantes de segundo año de medicina humana” (2019), tiene como objetivo determinar la correlación entre la dependencia al internet y la salud mental de los adolescentes universitarios. La investigación es

cuantitativa, descriptiva, observacional, transversal y retrospectiva. La muestra estuvo formada por 100 adolescentes. Para la obtención de información se manejó un diseño de análisis transversal, que radicó en la aplicación de la EAIL y el cuestionario de Autoinforme. Los resultados obtenidos tras el análisis de datos corroboran que el 57,50% de las personas tienen dependencia a internet y las principales características del abuso de internet identificadas se basan en las características sintomáticas de EAIL. En conclusión, utilizando las estadísticas de chi-cuadrado de Pearson, existe una correlación positiva del 36,25% entre la dependencia a internet de los jóvenes y la salud mental. ⁽¹⁸⁾

Cárdenas E. En su investigación titulada “Dependencia al internet en estudiantes de nivel secundario de las instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad de Huancayo” (2020), en su estudio planteo como objetivo describir el nivel de dependencia al internet en jóvenes del nivel secundaria de entidades públicas y privadas. Su diseño es descriptivo, no experimental transversal que utiliza métodos cuantitativos. La muestra incluye 377 estudiantes. El instrumento utilizado para recopilar datos son las encuestas y pruebas de dependencia a Internet. Resulta que uno de cada dos adolescentes es muy dependiente. También, se encontró que la dependencia a internet en adolescentes de las instituciones educativas públicas fue mayor, pues se estima que el 64,6% de ellos alcanzó un nivel muy alto, en comparación con el 35,6% en las instituciones privadas. En resumen, la dependencia a internet de los estudiantes del nivel de secundaria depende de los colegios educativos públicas y privadas. ⁽¹⁹⁾

Velásquez y Espinosa, en su estudio titulado “Dependencia a las Redes Sociales y Ansiedad en estudiantes de secundaria de Lima” (2019), su objetivo es describir la correlación entre el uso prolongado de internet y la ansiedad que presentan los estudiantes de escuelas privadas. La metodología utilizada fue no experimental, relevante y transversal. El tipo de muestra es intencional no probabilística, que consta de 227 adolescentes. En la versión adaptada a la población peruana se utilizó el cuestionario de adicción a internet y la escala de ansiedad. Los resultados muestran correlación entre las variables estudiadas. Por tanto, cuanto mayor el uso de redes sociales, mayor es la ansiedad mostrada. Del mismo modo, la investigación ha encontrado que cuanto más larga es la conexión a las redes sociales, mayor es la dependencia de ellas. ⁽²⁰⁾

El presente estudio considera la teoría de dependencia al medio la cual dará fundamento a la variable de "Dependencia tecnología" y será expuesta por Ball Rokeach, como un detonante para el alto y fácil acceso de los usuarios a diversos sistemas tecnológicos, fundamento los medios de comunicación ya que es la principal fuente de todos los procesos comunicativos y este permite a sus usuarios a alcanzar metas personales y colectivas. ⁽²¹⁾ Sin embargo, al simbolizar un elemento muy importante, puede convertirse en una necesidad personal y a la larga, los llevará a la dependencia. ⁽²²⁾

Los grupos en riesgo como el sector juvenil son muy vulnerables a esta dependencia porque forman parte del nuevo mundo, donde el uso de la tecnología no solo es necesario, sino que también representa una forma importante de interactuar con familiares y amigos. De manera similar, la dependencia tecnológica se caracteriza por indicios de abstinencia cuando no se puede acceder al dispositivo, como tolerancia, dificultad para realizar las actividades del día y problemas de control de impulsos, como se especifica a continuación:

La primera dimensión se encuentra la tolerancia, que se entiende como cualquier comportamiento que realizan las personas que padecen este tipo de dependencia con el fin de obtener el mismo efecto de placer que al inicio. Como segunda dimensión tenemos la abstinencia, es la molestia provocada por no contactar con los dispositivos móviles, acompañado de un estado de irritabilidad, ansiedad, aburrimiento e intranquilidad. La tercera dimensión es denominada abuso y dificultad para controlar los impulsos, que se refiere a los problemas incitados por el uso excesivo de la tecnología, incluida la frustración y la falta de autocontrol. Finalmente, los problemas dimensionales provocados por el uso excesivo son los resultados negativos de este comportamiento adictivo. ⁽¹⁷⁾

Para la variable "Salud Mental" se consideró la teoría de Imogenes King, la cual muestra que la salud se manifiesta en un ciclo de vida diverso, al enfrentarse a las dificultades de la salud existe un desnivel, en la calidad de vida de una persona, por lo que para no caer en un estado doloroso de salud, realiza cambios ya sea internos o cambios externos que promueven una buena salud mental, creando una vida placentera, así mismo Imogenes King presenta al hombre como una entidad emocional, con capacidad para identificar

sentimientos, tomar decisiones, visualizarlo como un sistema abierto con cambios e interacciones con el entorno. Además, mencionó que la enfermería busca aprender y comprender mejor el comportamiento del ser humano, ya que es fundamental en la profesión de enfermería para promover un enfoque holístico con la finalidad de recuperar la salud, equilibrar su vida y luego seguir con una vida placentera. ⁽²³⁾

Además, menciona que la relación enfermera - cliente es el vínculo para proporcionar cuidados, la cual es un proceso interpersonal dinámico en el que la enfermera y el cliente son influenciados por el comportamiento del otro, la meta de la enfermera es utilizar la comunicación para ayudar al cliente a recuperarse o mantener una adaptación positiva en el entorno. Una relación estable entre el profesional de enfermería de salud mental y el ser humano, es esencial durante la intervención y en muchos casos la relación interpersonal se convierte en un factor determinante en el éxito de la intervención. ⁽²⁴⁾ La comunicación plenamente humana entre la enfermera y el cliente toma tiempo, requiere información, comprensión, comunicación y decencia o más bien, una relación terapéutica que es la base fundamental para el bienestar del paciente y el progreso de la persona que está siendo tratada. ⁽²⁵⁾

La adolescencia es el ciclo de vida de una persona, que comienza entre los 10 y los 12 años y termina a los 19 años. La OMS lo define como "un ciclo de vida entre los 10 y los 19 años, durante el cual se produce la madurez física, psicológica y social de un individuo, llega a la edad adulta y finalmente se integra plenamente en la sociedad". ⁽²⁶⁾ De igual forma, Alcántara (2019) conceptualiza la adolescencia como una etapa clave del desarrollo obligatorio para todos, caracterizada por una variedad de cambios a lo que los adolescentes deben adaptarse; no solo cambios físicos, sino también emocionales. ⁽²⁷⁾

Por otra parte, esta etapa es una de las etapas más fascinantes y posiblemente más complicadas de la vida, es un período en el que los adolescentes asumen nuevas responsabilidades y experimentan un nuevo sentido de independencia. Los adolescentes indagan su propia identidad, ponen en práctica los valores aprendidos en la niñez y desarrollan las destrezas que los hacen adultos solidarios y responsables. De igual forma, las conductas de riesgo ocurren con mayor intensidad, es decir, conductas realizadas por adolescentes que pueden

tener consecuencias nocivas, como la adicción al alcohol, sustancias (drogas) y la tecnología en ellos, que afectan significativamente su salud mental. ⁽²⁸⁾

Según la OMS, conceptualiza la dependencia como "una enfermedad física y mental-emocional que conduce a la adicción de una determinada sustancia, actividad o relación". Se determina por una serie de sintomatología física, que implican factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Es una padecimiento creciente y fatal representada por una falta de control persistente, pensamientos distorsionados y negación de la enfermedad. ⁽²⁹⁾

Como principal conducta de riesgo tenemos la dependencia tecnología, que es un trastorno que se determina por una disminución en la capacidad de control del uso de internet, la cual presenta diversos síntomas cognitivos, conductuales, físicos y provoca la distorsión de sus relaciones sociales, familiares y profesionales. ⁽³⁰⁾ También forman parte de la denominada no adicción a las drogas y constituyen un proceso de dependencia formado por el uso excesivo e inadecuado de los teléfonos móviles, internet y los elementos que proporciona internet, como los videojuegos y las redes sociales. ⁽³¹⁾

El descubrimiento de la tecnológica por los adolescentes, ha producido innumerables cambios en diferentes ámbitos de la vida de todos, ha traído beneficios y también ha traído daños, estas herramientas tecnológicas se han convertido en parte de nuestras vidas. Su uso se ha vuelto común y normalizado, pero lo cierto es que en determinadas circunstancias pueden presentarse problemas, especialmente por el uso excesivo de celular, internet, redes sociales y los videojuegos. Llegar a vivir a cuenta de la tecnología puede tener múltiples consecuencias como, deterioro mental, falta de creatividad, aislamiento social, enfermedades auditivas, descuido personal, depresión, ansiedad y estrés. ⁽³²⁾

Cabe considerar, que en la actualidad existen una gran variedad de nuevas tecnologías, las cuales son de uso diario en la etapa de la adolescencia, entre ellas tenemos las adicciones tecnológicas activas y pasivas como: los videojuegos, internet, uso del móvil o celular y televisor. Las cuales veremos a continuación:

Uso de celular constituye parte de los trastornos adictivos tecnológicos no convencionales que actualmente están presentes en nuestro entorno y en

nuestra ciudadanía, los cuales van afectando con bastante intensidad a los adolescentes, dentro de los cuales consideramos a los adolescentes universitarios, por tanto, se los clasifica como un trastorno conductual psicológico. ⁽³³⁾

Los videojuegos también forman parte del entretenimiento de los adolescentes, por lo que señala que el uso excesivo de estos es peligroso, ya que con el tiempo las actitudes y comportamiento hacia la adicción aumentan gradualmente. En tal sentido, los jóvenes presentan problemas para relacionarse con grupos, dedican tiempo a jugar videojuegos para evitar sentirse solos. ⁽³⁴⁾

Por último, el uso de Internet es un problema que cambia la vida de la persona, pues esta problemática ocasiona trastornos emocionales como ansiedad e irritabilidad además de inadaptación; de igual manera, el autor enfatiza la tolerancia a la frustración, debido a que la dependencia a internet ocasiona en la persona mal humor, irritabilidad y defenderán cualquier situación que les impida acceder a Internet. ⁽³⁵⁾ Asimismo es parte de una de las adicciones libre de sustancias y es un conjunto de conductas repetitivas que las personas no pueden controlar; un aspecto relacionado es que ingresar a las redes sociales puede reducir el estrés, pero esto producirá dependencia por la necesidad de conectarse, es lo mismo como les pasa a las personas que necesitan alcohol para sentirse bien, la diferencia es que se trata de una adicción libre de sustancias. ⁽³⁶⁾

A raíz de las adicciones tecnológicas mencionadas con anterioridad y los problemas psicológicos que ocasionan en los adolescentes, es importante conocer con más profundidad la salud mental, ya que, constituye un desafío importante para el progreso completo de todas las personas. ⁽³⁷⁾

Según la OMS conceptualiza a la salud mental como “una fase en donde una persona es consecuente de sus capacidades y puede enfrentar las presiones de la vida, puede trabajar de manera eficiente y productiva, y ser capaz para favorecer a su entidad ” Por tanto, todos los trabajos en el campo de la salud mental significan la creación de contextos personales, sociales y ambientales para que los individuos y sus comunidades puedan obtener el mejor desarrollo psicológico. ⁽³⁸⁾

La salud de los adolescentes es un reto al que se enfrenta la sociedad actual, porque deben trabajar con sus familias para garantizar que los adolescentes puedan alcanzar su máximo potencial y construir un futuro saludable. Muchos problemas de salud de los adolescentes están relacionados con su comportamiento. Esta etapa de evolución de la niñez a la edad adulta constituye una de los mejores períodos de la vida, porque están estableciendo su propia identidad. Cuando un adolescente está satisfecho consigo mismo, no se sentirá abrumado por sus propias emociones, se puede decir que goza de una buena salud mental, asimismo es capaz de aceptar las frustraciones en la vida y en el escenario sin cambiarse drásticamente, mostrando tolerancia y actitud disipadora hacia uno mismo y los demás. ⁽³⁹⁾

La adolescencia es un período crítico para el progreso y fortalecimiento de las prácticas sociales y emocionales que son esenciales para la salud mental, como mantener un patrón de sueño saludable; realizar ejercicios; desenvolver habilidades para mantener relaciones interpersonales, afrontar y resolver dificultades; y por último manejar las emociones. Es importante crear un ambiente de apoyo en el hogar, las instituciones educativas y en la comunidad. ⁽⁴⁰⁾

Los elementos que establecen la salud mental de los jóvenes en cada momento son múltiples, cuantos más sean los elementos de riesgo a los que se exponen, mayores serán los efectos respecto hacia su salud mental. Las enfermedades mentales más comunes por dependencia tecnología son la depresión, angustia, ansiedad, e intención suicida. Estos problemas de salud mental pueden afectar de manera significativa a la población en general, pero en especial a aquel que está en la adolescencia.

De todos los problemas de salud mental, el suicidio puede ser el más trágico, ya que no solo deja la vida de los jóvenes con desesperanza, sino que también deja sentimiento de dolor, culpa e ira en la familia y los amigos del fallecido. ⁽⁴¹⁾ Además, la depresión puede afectar el cuerpo, el estado de ánimo y el pensamiento de los adolescentes. ⁽⁴²⁾ La depresión no es lo mismo que una etapa transitoria de tristeza, no representa una debilidad personal, y mucho menos un estado que pueda ser liberado a voluntad la gente no puede simplemente decir

"Ya es suficiente, me pondré mejor" esto puede durar un largo tiempo en la vida del individuo que lo padece. ⁽⁴³⁾

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

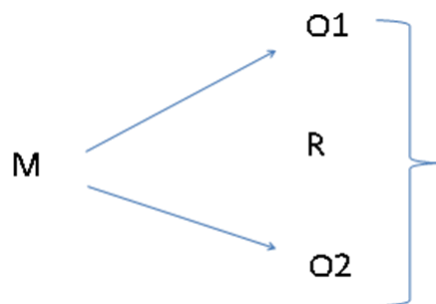
Tipo de investigación

Para el desarrollo de la investigación se consideró la investigación de tipo aplicada, "investigación que proporciona una solución a un fenómeno o problema particular en estudio, a través de acciones específicas desarrolladas a partir de la investigación básica".

Correlacional, dado que tiene como propósito comprender la correlación o el nivel de asociación entre dos o más significados, clases o variables en una muestra o contexto específico. A veces, solo se analiza la correlación entre dos variables, como también se puede analizar la relación entre tres, cuatro o más variables en una investigación. ⁽⁴⁴⁾

Diseño de investigación

- No experimental, debido a que los investigadores no manipularon las variables. Es decir, en este estudio no cambiaremos intencionalmente las variables independientes para ver su influencia en otras variables, lo que hacemos en los estudios no experimentales es observar los fenómenos que ocurren en el medio natural y analizarlos. ⁽⁴⁴⁾
- De tipo transeccional o transversal, debido a que recoge datos en un momento determinado. Su propósito es narrar las variables y estudiar su incidencia e interrelaciones.
- De enfoque cuantitativo, debido a que se recolectan y analizan los datos obtenidos por medio de los instrumentos, para obtener resultados óptimos en el estudio realizado. ⁽⁴⁵⁾



Donde:

M: Adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy.

O1: Variable Dependencia Tecnológica.

O2: Variable Salud mental.

R: Relación entre las dos variables.

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Dependencia tecnológica.

- **Definición conceptual:** Es un mecanismo psicológico individual que genera excesos en el uso de la tecnología debido al impulso de consumir y controlar la actividad de la voluntad, provocando conflicto consigo mismo. ⁽⁴⁶⁾
- **Definición operacional:** Se va medir por medio del instrumento de Dependencia Tecnológica, el cual mide el nivel de dependencia tecnológica en los siguientes puntos: uso de juegos en línea, uso de teléfono móvil e internet. ⁽⁴⁷⁾
- **Dimensiones:** Uso de internet (1-10), uso de celular (11-20) y uso de videojuegos (21-28).
- **Indicadores:** Para la dimensión uso de internet y uso de celular hay 3 indicadores bajo (10-23), medio (24-36) y alto (37-50), para la dimensión uso de videojuegos los indicadores son bajo (8-19), medio (20-30) y alto (31-40).
- **Escala de medición:** Ordinal

Variable 2: Salud mental

- **Definición conceptual:** Es el estado de bienestar en donde el ser humano es consciente y capaz de enfrentar las presiones de la vida diaria, puede laborar de manera eficiente, fructífera y contribuir con la sociedad ⁽³⁸⁾.
- **Definición operacional:** Se va medir por medio del cuestionario General Health Questionnaire (GHQ-12), es una herramienta que tiene como propósito obtener información sobre casos de problemas de salud mental y está formado por doce ítems. ⁽⁴⁸⁾

- **Dimensiones:** Ansiedad y depresión (4 ítems), anhedonia y disfunción social (6 ítems), pérdida de confianza y autoestima (2 ítems).
- **Indicadores:** Se emplearon 3 indicadores los cuales son: Bueno (0-11), regular (12-23), deficiente (24-36).
- **Escala de medición:** Ordinal

3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.

La población.

Está formada por un grupo de personas que concuerdan con una serie de características, el cual por medio de una formula pasara hacer un subgrupo llamado muestra que cumple con ciertos criterios específicos para el estudio. ⁽⁴⁴⁾ En el presente trabajo la población está formada por adolescentes del 5to grado de secundaria de una institución educativa pública del distrito de Parcoy, haciendo un total de 70 adolescentes.

Grado	Sección	Varones	Mujeres	N° de estudiantes	%
5to	A	10	13	23	33
	B	13	11	24	34.28
	C	11	12	23	32.8
Total	3	34	36	70	100%

Tabla 1: Nomina de matrícula 2021

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que comprenden las edades de 15 y 18 años.
- Adolescentes de sexo masculino y femenino.
- Adolescentes que accedan intervenir en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes menores de 15 años y mayores de 18 años.
- Adolescentes que no accedan intervenir en la investigación.

Muestra

Es un subgrupo de elementos que corresponden a ese conjunto definido en sus características al que citamos población. ⁽⁴⁴⁾ La muestra estará conformada por 59 adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy.

Muestreo

Se realizó el procedimiento de muestreo no probabilístico puesto que solo se trabajó con adolescentes que acepten participar en el presente estudio. La técnica será por conveniencia debido a que se seleccionará a los adolescentes con accesibilidad a internet estable. ⁽⁴⁴⁾

Unidad de análisis

Estuvo constituido por todos los adolescentes del 5to° grado de secundaria de una institución educativa pública del distrito de Parcoy.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Es el medio que se utiliza para la recolectar datos en una determinada investigación. ⁽⁴⁴⁾ Para el estudio se utilizó la encuesta, técnica empleada para obtener información, para la cual se utilizaron dos cuestionarios: cuestionario de Salud General (GHQ12) y cuestionario de Dependencia Tecnológica.

Cuestionario de Dependencia Tecnológica.

Niveles	Uso de internet	Uso de móvil	Uso de videojuegos	General
Bajo	10-23	10-23	8-19	28-65
Medio	24-36	24-36	20-30	66-102
Alto	37-50	37-50	31-40	103-140

Tabla 2: Puntaje del cuestionario de dependencia tecnológica.

La validez original

Se determina mediante el instrumento de “Dependencia Tecnológica” validada por Giovanna Quispe. Se validó mediante el juicio de expertos, por ello el instrumento fue sometido al criterio de 3 especialistas, con el objetivo de que dieran su punto de vista en relación a la claridad y objetividad de cada pregunta formulada. ⁽⁴⁷⁾

La confiabilidad original

Para el presente trabajo se estableció la confiabilidad del cuestionario mediante el alfa de Cronbach, donde los coeficientes obtenidos fueron los siguientes:

Variables	Alfa de Cronbach	N°
Dependencia Tecnológica	0.9	28
Uso de internet	0.9	10
Uso de móvil	0.8	10
Uso de videojuegos	0.8	8

Tabla 3: Confiabilidad de instrumentos

Considerando que las presentes herramientas son confiables y significativas, los resultados del alfa Cronbach muestran un valor superior a 0.80.

La confiabilidad local

Se aplicó una prueba piloto a 20 adolescentes de una institución pública del distrito de Parcoy, por lo que se demostró la confiabilidad del instrumento a través de la prueba estadística alfa de Cronbach ($\alpha = 0.960$).

Cuestionario de Salud General (GHQ12)

Validez original

Para el presente instrumento validado por Goldberg y Williams, tuvo como propósito detectar problemas derivados a la salud mental de las personas en general. Se elaboró en 15 países del mundo, donde fueron adecuados mostrados una curva de ROC entre 83 y 85. ⁽⁴⁹⁾

Confiabilidad original:

El instrumento mostró suficiente consistencia interna en diferentes trabajos elaborados y el valor de alfa de Cronbach varió entre 0.82 y 0.86. ⁽⁵⁰⁾

Validez local:

En relación al instrumento GHQ-12, fue sometido a un juicio de validación realizado por tres expertos que estudiaron la pertinencia, relevancia y claridad del cuestionario de recolección de datos.

Confiabilidad local:

La confiabilidad del cuestionario empleado, se ha establecido por medio del Alfa de Cronbach aplicando una prueba piloto a 20 docentes de primaria. Se logró una confiabilidad de $\alpha = 0,808$; en su dimensión ansiedad/ depresión, $\alpha = 0,888$;

en anhedonia y disfunción social; $\alpha = 0,893$ y en pérdida de confianza y autoestima, $\alpha = 0,888$.

La confiabilidad local

Se aplicó una prueba piloto a 20 adolescentes de una institución pública del distrito de Parcoy, por lo que se demostró la confiabilidad del instrumento a través de la prueba estadística alfa de Cronbach ($\alpha = 0.936$).

3.5 Procedimientos

Para recolectar los datos, se realizaron los siguientes pasos:

- Emitir carta de presentación o solicitud a la coordinadora de la escuela de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, la cual será remitida a la institución educativa Andrés Avelino Cáceres para la recolección de información.
- Ejecutar de acuerdo al cronograma de actividades para la recolección de datos.
- Brindar el consentimiento informado a los docentes y padres de familia.
- Organizar el material que se utilizara para el proyecto de investigación.
- Se informó a los participantes sobre los objetivos de la investigación.
- Ejecutar el instrumento.
- Examinar la información
- Depurar información
- Realizar la matriz de los datos.
- Ejecutar el análisis estadístico.
- Elaborar el informe final.

3.6 Método de análisis de datos

En este proyecto de investigación la información obtenida por los cuestionarios aplicados será ingresada a la base de datos del programa Microsoft Excel, una vez ordenada y listada, será analizada de acuerdo a la naturaleza de las variables de investigación. Las variables se presentarán en gráficos de barras, y tablas estadísticas.

3.7 Aspectos éticos

Según las características de la investigación, la obtención de datos se ejecutó de acuerdo a criterios éticos y principios necesarios para la elaboración del estudio en adolescentes, para ello, se explicó a los adolescentes la finalidad del trabajo de investigación para poder aclarar cualquier duda. Por consiguiente, se entregó el consentimiento informado para mostrar a los adolescentes la confiabilidad de los datos que se obtengan, así como para lograr la conformidad voluntaria del uso de información. Los datos obtenidos durante el tiempo de la investigación son privados, se tiene la obligación de reservar y proteger todo tipo de información que provenga del adolescente o total de adolescentes que conforman el grupo de la investigación. ⁽⁵¹⁾

- **Beneficencia:** El principio se encuentra presente ya que se prioriza el bienestar del adolescente en todo instante, durante la resolución de ambos cuestionarios, brindándole seguridad y confianza.
- **No Maleficencia:** Con el estudio no se pretende dañar la integridad y privacidad de los adolescentes, brindando el mejor trato durante la aplicación de las encuestas.
- **Autonomía:** En la presente investigación se trabajó con adolescentes que deseen participar, teniendo en cuenta el respeto hacia los adolescentes, ofreciéndoles información verdadera.
- **Justicia:** Se cumplió con todos los elementos puesto que, el trato hacia los adolescentes fue igualitario, respetando los criterios de inclusión.

IV. RESULTADOS

Tabla 1:

Relación entre dependencia tecnológica con la salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021.

		Salud mental	Dependencia tecnológica
Salud	Correlación de Pearson	1	,280*
	Sig. (bilateral)		,032
	N	59	59
	Correlación de Pearson	,280*	1
Dependencia	Sig. (bilateral)	,032	
	N	59	59

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

FUENTE: DATOS PROCESADOS EN EL PAQUETE ESTADÍSTICO IBM SPSS STATISTICS 25.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 1, se puede observar que el coeficiente de relación de Pearson es 1, esto nos dice que la relación es alta; y el nivel de significancia es 0,032 en ambas variables, eso significa que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Por lo tanto, Existe relación entre dependencia tecnológica y la salud mental en los adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy en el año 2021.

Tabla 2:

Nivel de dependencia tecnológica en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021.

Nivel de dependencia tecnológica	Puntaje	Frecuencia	%
Bajo	28-65	21	36
Medio	66-102	29	49
Alto	103-140	9	15
Total		59	100

Fuente: Cuestionario de impacto de la dependencia tecnológica.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 2, se observa que del 100% de los adolescentes, el nivel de dependencia tecnológica medio sobresale con un 49%, de igual forma el nivel bajo con un 36%, y el nivel alto solo presenta 15%.

Tabla 3:

Nivel de salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021.

Nivel de salud mental	Puntaje	Frecuencia	%
Bueno	0 a 11	20	34
Regular	12 a 23	25	42
Deficiente	24 a 36	14	24
Total		59	100

Fuente: Cuestionario general Health Questionnaire (GHQ - 12) para hallar el tipo de salud mental.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 3, se observa que del 100% de los adolescentes, el nivel de salud mental regular sobresale con un 42%, de igual forma el nivel de salud mental bueno presenta 34%, mientras que el nivel de salud mental deficiente tiene 24%.

Tabla 4:

Nivel de dependencia tecnológica en adolescentes según dimensiones: uso de celular, uso de videojuegos y uso de internet.

Dimensiones	Nivel	Frecuencia	%
Uso del internet	Bajo	18	31
	Medio	32	54
	Alto	9	15
Uso del móvil	Bajo	23	39
	Medio	29	49
	Alto	7	12
Uso de videojuegos	Bajo	33	56
	Medio	17	29
	Alto	9	15
Total		59	100

Fuente: Cuestionario de impacto de la dependencia tecnológica.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 4, se observó que en la dimensión uso de internet el nivel medio sobresalió con un 54% de dependencia, del mismo modo el uso de móvil presento nivel medio con un 49% de dependencia, mientras que la dimensión uso de videojuegos se resaltó el nivel bajo con 56% de dependencia.

V. DISCUSIÓN

La tecnología provoca un uso excesivo de tiempo de los adolescentes. Al igual que la adicción al alcohol y las drogas, estas pueden causar problemas en la vida del individuo, ya sea a nivel personal, académico, familiar profesional o social. Bajo esta premisa, el actual estudio tiene como objetivo general determinar la relación entre dependencia tecnológica con la salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy. Seguidamente, se discute lo obtenido.

En la Tabla N° 1 se discute los resultados de la Relación entre dependencia tecnológica con salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021. Para ello se utilizó la prueba estadística de relación de Pearson, la cual calcula la potencia o nivel de asociación entre dos variables cuantitativas que poseen una repartición normal bivariado conjunta. La presente investigación presenta correlación significativa, luego de procesar los datos con el estadístico de Pearson obteniendo -0.032 , esto quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Por lo tanto, Existe relación entre dependencia tecnológica y la salud mental en los adolescentes. No obstante, Alverca ⁽¹⁵⁾, presento en su indagación que tuvo como objetivo establecer la correlación entre el uso prolongado de la tecnología y salud mental en una población de adolescentes, donde se encontró que existe correlación significativa entre las variables de salud mental de los adolescentes y el uso prolongado de la tecnología. Por tanto, una vez realizado la comparación y el análisis con otros estudios similares, observamos la existencia de la relación entre las variables presentadas, esto conlleva a que, si la primera variable cambia, la segunda también lo hará ya sea en sentido positivo o negativo, en este caso cuanto mayor sea el uso de la tecnología en los adolescentes, mayor riesgo habrá de presentar un problema de salud mental.

En la tabla N° 2 se discute los resultados relacionados a “Identificar el nivel de dependencia tecnológica en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021”. Donde Hallamos que del 100% de los adolescentes, el nivel de dependencia tecnológica medio sobresale con un 49%, de igual forma el nivel bajo con un 36%, y el nivel alto solo presenta 15%. Al respecto, los resultados son similares con lo encontrado en el estudio de Quispe

⁽⁴⁷⁾, quien concluyo que los adolescentes presentan un nivel medio de dependencia tecnológica (50%), en este sentido, un porcentaje mayor de adolescentes tienden a desenvolver conductas desadaptativas desarrollados por el frecuente uso de la tecnología, teniendo una necesidad de ayuda a los menores para reducir la dependencia a los medios tecnológicos. No obstante, Sánchez y Torres ⁽³⁰⁾, en su investigación concluyo que el 48% de la muestra de estudio presentan dependencia tecnológica leve, el 50% moderada y el 2% severa. Esta coincidencia se debe a que los adolescentes tienen la libertad de utilizar Internet de forma indiscriminada en casa, aunque como medio de aprendizaje inicialmente, lo toman como una forma de explorar libremente las fuentes de distracción de manera exagerada. Como sabemos en la actualidad el acontecimiento que tiene mayor efecto en los adolescentes en el Perú, ha sido el uso excesivo de la tecnología, donde la parte involucrada es el estilo de vida y el desarrollo de relaciones de socialización. Los adolescentes tienen grandes beneficios y ventajas con el uso de la tecnología pero su uso no controlado puede perjudicar su salud, para ello en la presente tabla los resultados fueron comparados y analizados con estudios similares, donde se resaltó el grado moderado de dependencia tecnología, lo que significa que se conectan frecuentemente, desde una computadora, laptop o teléfono móvil, lo que resulta en cierta medida adictivo y ha tendido a mostrar una actitud desfavorable en caso de que intenten restringir su capacidad.

En la tabla N.º 3 se discute los resultados relacionados a “Identificar el nivel de salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021. Donde se encontró que del 100% de los adolescentes, el nivel de salud mental regular sobresale con un 42%, de igual forma el nivel de salud mental bueno presenta 34%, mientras que el nivel de salud mental deficiente tiene 24%. Asimismo, Comeca ⁽¹⁸⁾, presento en sus resultados que el 91.3% de los estudiantes que participaron en el estudio presenta algún tipo de sintomatología mental asociada a trastornos ansioso-depresivos. No obstante, Vejarano ⁽⁴⁰⁾, presento en su estudio que el 81.2% de los adolescentes evaluados no reconoce presencia psicopatología, continuo por un 10.4% con indicadores de sospecha de presencia de psicopatología y un 8.4% que tiene algún índice de presencia de psicopatología. Al realizar la comparación y el análisis del

presente resultado vemos que el porcentaje más sobresaliente fue la salud mental regular, lo cual repercute en su calidad de vida. Por consiguiente, los adolescentes son un grupo muy vulnerable a padecer un problema de salud mental por múltiples factores que lo rodean, es ahí donde la familia y la institución educativa cumplen una gran función de educadores.

En la tabla N° 4 se discute los resultados del “Nivel de dependencia tecnológica en adolescentes según dimensiones: uso de celular, uso de videojuegos y uso de internet. Donde se encontró que en la dimensión uso de internet, el 54% de los adolescentes, presentan nivel de dependencia medio, asimismo el uso de móvil presenta nivel de dependencia medio con un 49%, mientras que la dimensión uso de videojuegos presenta un nivel bajo con 56% de dependencia. En otro estudio similar presentado por Sánchez ⁽¹⁷⁾, encontró que la dependencia al móvil se presenta en mayor igualdad en los adultos jóvenes con un 25.8% a diferencia de los adolescentes donde se presenta con un 21.6%. Con respecto a la dimensión de uso de internet Zelaya ⁽²⁶⁾, concluyo que la dependencia al internet incide en el nivel medio con un 56%, lo que refiere un uso desmesurado y sin control de esta herramienta, dificultará el desempeño académico, social y familiar. Asimismo, Quispe (2019) en la dimensión uso de los videojuegos, determinó que la mayoría de los adolescentes tienen un bajo grado de dependencia con un (55%), es decir los adolescentes regulan su comportamiento y sentimientos al utilizar la tecnología como medio de juego en su contexto escolar, por otro lado, un grupo presenta en un nivel medio con (42%), que tienen el acceso para jugar de forma continua en diferentes videojuegos. Como conclusión mencionamos que las dimensiones tecnológicas como: uso de celular, internet y videojuegos, representan una problemática actual para los adolescentes sin distinción de raza o sexo, debido a la gran facilidad y accesibilidad que tienen para obtenerlo, como se observó durante el análisis de los resultados de los estudios expuestos, hay un gran porcentaje de adolescentes que presentan un nivel alto de dependencia en cada una de las dimensiones que se presentaron, lo cual nos lleva a la reflexión para promover soluciones que ayuden al adolescente a manejar de manera correcta estas dificultades.

Frente a esta situación, es importante desarrollar acciones a fin de intervenir a tiempo en los adolescentes que desde ya presentan, factores de riesgos personales, familiares y sociales. Es así que si la familia muy poco aporta en el uso correcto de la tecnología, como el celular, internet y videojuegos, le corresponde a los docentes cumplir con su labor educadora, pero no solo informativa, como lo establece los referidos autores que una intervención no es efectiva si solo se restringe a transmitir información, sino que esta debe estar acompañada de acciones específicas para poder tener cambios reales, es así que se hace imperativo, desarrollar charlas o talleres con los adolescentes, pero además es necesario involucrar a los padres de familia, quienes en este momento de crisis generado por la pandemia COVID-19 tienen mayor contacto con los adolescentes, por lo que es importante concientizarlos sobre la dependencia tecnológica a fin de que estos desde casa aporten en fomentar situaciones amenas y académicas que generen en el adolescente la percepción de que no solo hay diversión con la tecnología sino que también la diversión y el estudio se puede desarrollar sin ella, así como también aporten con el control hacia sus hijos sobre el uso correcto o responsable de la tecnología.

Asimismo, la teórica Imogenes King la cual da fundamento a la variable de salud mental, menciona que la persona es una entidad emocional con capacidad para identificar emociones, tomar decisiones, lo visualiza como un sistema abierto con cambios e interacciones con el entorno. Además, también mencionó que la enfermería busca aprender y comprender más el comportamiento del ser humano ya que es fundamental en la profesión de enfermería. Como hemos apreciado en los resultados del presente estudio, la salud mental de los adolescentes se está viendo afectada por múltiples factores, lo cual nos lleva a pensar sobre esta teoría que menciona que el adolescente tiene la capacidad de modificar sus comportamientos y conductas de riesgo, tomando decisiones asertivas que van a contribuir a mejorar su calidad de vida. Por consiguiente, es importante recalcar que la teoría de Ball Rokeach sobre dependencia tecnológica, tiene relación importante con los resultados presentados en el presente estudio, donde nos menciona que los adolescentes tienen un alto y fácil acceso a diversos sistemas tecnológicos, considerando los medios de comunicación como la principal fuente de todos los procesos comunicativos y

representa un elemento muy importante, la cual puede convertirse en una necesidad personal y a la larga llevar a la dependencia.

Finalmente, se esencial enfatizar la importancia y relevancia de este estudio ya que facilitará la implementación de programas para evitar la dependencia tecnológica y promover la salud mental basada en las necesidades de esta población adolescente. De manera similar brindar apertura a nuevos temas de investigación con el hallazgo de distintas variables que puedan incentivar el interés científico.

VI. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados presentados en la presente investigación, se plantea las siguientes conclusiones:

1. Mediante la presente investigación se pudo determinar que existe correlación entre dependencia tecnológica y salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021, aceptándose la hipótesis alternativa planteada.
2. Además, se logró identificar el nivel de dependencia tecnológica en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021, donde se encontró que del 100% de los adolescentes, el nivel de dependencia tecnológica medio sobresale con un 49%, de igual forma el nivel bajo con un 36%, y el nivel alto solo presenta 15
3. Se logró identificar el nivel de salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021. Donde se encontró que, el nivel de salud mental regular sobresale con un 42%, de igual forma el nivel de salud mental bueno presenta 34%, mientras que el nivel de salud mental deficiente tiene 24%.
4. Por último, se logró identificar el nivel de dependencia tecnológica en adolescentes según dimensiones: uso de celular, uso de videojuegos y uso de internet. Donde se encontró que en la dimensión uso de internet el 54% presentan nivel de dependencia medio, del mismo modo el uso de móvil presento nivel de dependencia medio con un 49%, mientras que la dimensión uso de videojuegos presento un nivel bajo con 56% de dependencia.

VII. RECOMENDACIONES

De las conclusiones del estudio se precisan las siguientes sugerencias con la finalidad de reducir la dependencia tecnológica y promover la salud mental de los adolescentes:

- La presente investigación amerita que se realicen nuevos estudios en nuestro país, dado que existe la probabilidad de que, en alguna parte del Perú, surjan problemas relacionados al uso excesivo de la tecnología en los adolescentes.
- Se recomienda que los estudios futuros utilicen una población mayor para obtener resultados más confiables con mejores muestras.
- Se recomienda que los responsables de las instituciones educativas del distrito de Parcoy implementen un plan de intervención para reducir la dependencia tecnológica y promover la salud mental a través de charlas educativas y orientación durante el tiempo de consejería.
- Los directores y todos los miembros de la institución deben incluir cursos y temas de consejería relacionados con las consecuencias sociales, psicológicas y físicas de la dependencia de la tecnología, como Internet, teléfonos móviles y videojuegos.
- Se recomienda que los maestros de la institución educativa combinen las actividades de los jóvenes en el aula y fomenten el hábito de usar teléfonos móviles en el momento adecuado y en las circunstancias adecuadas. De esta manera, contribuye al desarrollo de estudiantes que pueden utilizar la tecnología para establecer un aprendizaje saludable.
- Se recomienda que los padres presten atención a las actividades que realizan sus hijos para orientar a los infantes que están deseosos de entender y operar Internet, teléfonos móviles y juegos electrónicos; enseñarles el uso correcto de estas herramientas y brindarles pautas e indicaciones.
- Se recomienda que padres e hijos practiquen dinámicas y juegos no relacionados con la tecnología, como visitar centros culturales, realizar deporte, etc.

REFERENCIAS

1. Robles E, Bravo M, Riva M. Salud mental en adolescentes universitarios latinoamericanos. [Online].; 2020 [cited 2021 abril 27]. Available from: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_6_2020/3_salud_mental_adolescentes.pdf.
2. Gomez C, Rodriguez N, Eslava J, Ruiz R, Fabian G. Factores asociados al reconocimiento de trastornos y problemas mentales en adolescentes en la encuesta nacional de Salud mental, Colombia. [Online].; 2020 [cited 2021 Abril28]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v50n1/0034-7450-rcp-50-01-3.pdf>.
3. Vicente J, Saura P, Lopez C, Martinez A, Alcantara M. Adicción al móvil e internet en adolescentes y su relación con problemas psicopatológicos y variables protectoras. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 1]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092019000200007.
4. Juan M. Uso excesivo de redes sociales de internet y rendimiento académico en estudiantes de cuarto año de la carrera de psicología. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 12]. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2518-82832018000200008.
5. Cardenas S, Vergara K, Pallares M. Adicción a internet y rendimiento académico de estudiantes de Odontología. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 14]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502019000400198&script=sci_abstract&tlng=es.
6. Romero E, Alonso C. El uso problemático de nuevas tecnologías en una muestra clínica de niños y adolescentes. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 15]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5892842>.
7. Bullon F, Valverde B. Salud mental de adolescentes españoles según variables contextuales y horas de uso de internet. [Online].; 2019 [cited 2021

- Mayo 18]. Available from:
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/18792>.
8. Rojas D, Fernandez S, Gomez I. Problemas Derivados del Uso de Internet y el Teléfono Móvil en Estudiantes Universitarios. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 18]. Available from:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-50062018000200099&lng=es&nrm=iso.
9. Estrada G, Mamani M, Ramos A, Uchasara H. Adicción a internet y agresividad en estudiantes peruanos de educación secundaria. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 19]. Available from:
[https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/560#:~:text=De%20acuerdo%20a%20los%20resultados,p%3C0%2C05\)](https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/560#:~:text=De%20acuerdo%20a%20los%20resultados,p%3C0%2C05)).
10. Dominguez J, Ibañez J. Adicciones a las Redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una institucion educativa privada. [Online].; 2016 [cited 2021 Mayo 20]. Available from:
<https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/122>.
11. Rodriguez M, Diaz M, Agostinelli J, Daverio R. Adicción y uso del telefono celular. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 21]. Available from:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612019000200001&script=sci_arttext.
12. Medrano J, Rosales F, Diaz R. Conducta adictiva a las redes sociales y su relación con el uso problemático del móvil. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 22]. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007471917300546>.
13. Argueta I. Nivel de adicción de uso de internet en adolescentes de 16 a 18 años. [Online]. Guatemala; 2018 [cited 2021 Mayo 26]. Available from:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/42/Argueta-Yenifer.pdf>.

14. Martínez R. Uso de internet y redes sociales por parte de adolescentes y estudiantes de ciencias de la salud. [Online]. Madrid; 2018 [cited 2021 Mayo 27]. Available from: <https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/18419/TESIS%20Reolid%20Mart%C3%ADnez.pdf?sequence=1>.
15. Alverca S. Relación de las adicciones tecnológicas y la salud mental de los estudiantes del bachillerato del colegio técnico. [Online]. Loja; 2017 [cited 2021 Mayo 27]. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19435>.
16. Quispe J, Coronación F. Satisfacción con la vida y adicción a las redes sociales en adolescentes preuniversitarios. [Online]. Lima; 2020 [cited 2021 mayo 28]. Available from: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/10132/1/2020_Coronacion%20Mendoza.pdf.
17. Sanchez X. Dependencia al móvil en estudiantes de psicología de una universidad nacional de Lima. [Online]. Lima; 2019 [cited 2021 Mayo 28]. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3491>.
18. Comeca O. Relación de las ciberadicciones y la salud mental en los jóvenes estudiantes de segundo año de medicina humana. [Online]. Lima; 2019 [cited 2021 Mayo 28]. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2975>.
19. Cardenas E. Adicción al internet en estudiantes de nivel secundario de las instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad de Huancayo. [Online]. Huancayo; 2020 [cited 2021 Mayo 28]. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7538/1/IV_FHU_501_TE_Rojas_Cardenas_2020.pdf.
20. Velásquez G, Espinoza D. Adicción a las Redes Sociales y Ansiedad en estudiantes de secundaria de Lima. [Online]. Lima; 2019 [cited 2021 Mayo 29]. Available from:

https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/628014/Mohanna_VG.pdf?sequence=3&isAllowed=y.

21. Valladares M, Pulido C. Uso de fuentes de información y tecnologías de la información y comunicación. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 29]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47605>.
22. Gallegoz W, Ceballos K. Estandarización del test de dependencia al celular para estudiantes. [Online]. Arequipa; 2016 [cited 2021 Mayo 30]. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147149810011>.
23. Galvis M. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 30]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a12.pdf>.
24. Galvis M. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. [Online].; 2016 [cited 2021 Mayo 30]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732015000200012&script=sci_abstract&tlng=es.
25. Gabilanes J. Proceso de atención de enfermería según la teoría psicodinámica de Hildegard Peplau en los pacientes con trastornos de ansiedad que son atendidos en la sala de medicina interna. [Online]. Guaranda; 2019 [cited 2021 Mayo 30]. Available from: <http://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/2983/1/PROYECTO%20INVESTIGACION.pdf>.
26. Zelaya E. Adicción al internet en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Manuel Scorza Torres, Chorrillos. [Online]. Lima; 2019 [cited 2021 Mayo 31]. Available from: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4565>.
27. Alcántara L, Contreras J. Sintomatología depresiva en adolescentes. [Online]. Tarapoto; 2019 [cited 2021 Junio 4]. Available from: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2417>.

28. Garcia E, Romero N, Gaquin K. Conductas de riesgo en adolescentes. [Online].; 2015 [cited 2021 Junio 4]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010.
29. Puente L. El tratamiento de las adicciones en el Perú. [Online]. Lima; 2019 [cited 2021 Junio 5]. Available from: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/16380>.
30. Sanchez S, Torres N. Nivel de adicción tecnológica en los estudiantes de 5° grado de secundaria en una I.E. de Jauja - Junín. [Online]. Huancavelica; 2020 [cited 2021 Junio 5]. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3491>.
31. Malander N. Adicciones tecnológicas en adolescentes. [Online].; 2018 [cited 2021 Junio 5]. Available from: <https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/DAB/article/view/2761>.
32. Faya A, Gonzales M. Adicción a videojuegos y agresividad en adolescentes varones de la ciudad de trujillo. [Online]. Trujillo; 2020 [cited 2021 Junio 6]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45815>.
33. Metta T. Factors that affect the behavior of adolescents in Thailand due to the use of mobile phones in their daily life. [Online]. Huancayo; 2021 [cited 2021 Junio 10]. Available from: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/utopia/article/view/35666>.
34. Xavier C. The Diagnosis Of Video Game Addiction In The Dsm-5 And The Icd-11: Challenges And Opportunities For Clinicians. [Online]. Ica; 2020 [cited 2021 Junio 14]. Available from: <http://www.papelesdelpsicologo.es/English/2935.pdf>.
35. Adams M. Internet Addiction : Prevalence, Risk Factors and Health Effects. [Online]. New York: Nova Science Publishers; 2016 [cited 2021 Junio 14]. Available from: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/ebookviewer/ebook/ZTAwMHh3d19fMTQx>

OTE5NF9fQU41?sid=b4aa1a6b-04d6-4dde-831b-8558cc322344@sessionmgr103&vid=3&format=EB&rid=1.

36. Malvaceda L. Adicción a las redes sociales en estudiantes de un colegio nacional. [Online]. Huancavelica; 2020 [cited 2021 Junio 16]. Available from: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/10072/1/2020_Chira%20Huama_n.pdf.
37. Garcia E, Rosa A, Lopez P. Percepción de Salud, actividad física y condición física en escolares. [Online]. La Merced; 2018 [cited 2021 Junio 16]. Available from: <https://revistas.um.es/cpd/article/view/330901/250751>.
38. Rondon M. Salud mental: Problemas de salud publica en el Perú. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 17]. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001.
39. Quispe M. Salud mental y trastornos alimentarios en los adolescentes. [Online]. Tacna; 2018 [cited 2021 Junio 18]. Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3323>.
40. Vejarano C. Salud mental y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Chimbote. [Online]. Chimbote; 2016 [cited 2021 Junio 18]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/410#:~:text=Los%20resultados%20hallados%20con%20la,accept%C3%A1ndose%20la%20hip%C3%B3tesis%20general%20planteada>.
41. Navarro J, Moscoso M, Calderon G. Investigación de la depresión en adolescentes en el Perú. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 18]. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272017000100005#:~:text=Al%20explorar%20estudios%20sobre%20la,7%25%20\(3%25%20en%20varones](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272017000100005#:~:text=Al%20explorar%20estudios%20sobre%20la,7%25%20(3%25%20en%20varones).

42. Secundino G. Depressive symptoms and automatic negative thoughts as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents. [Online].; 2021 [cited 2021 Junio 18]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98797>.
43. Sierra J, Ortega V. Ansiedad, Angustia y estres: tres conceptos a diferenciar. [Online].; 2018 [cited 2021 Junio 18]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>.
44. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la investigación. [Online]. Mexico: Publicaciones de investigación; 2014 [cited 2021 Junio 2]. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
45. Ferreyro A, Ana L. Metodología de la investigación II. [Online]. Cordoba: Publicaciones de investigación; 2014 [cited 2021 Junio 5]. Available from: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/ebookviewer/ebook/ZTAwMHh3d19fODQ3Njc0X19BTg2?sid=4cbd0926-7dd6-4dce-938d-2989008d7dc7@sessionmgr102&vid=2&format=EB&rid=1>.
46. Burga G, Lluen J. Adicción a las nuevas tecnologicas y factores de riesgo de conductas problematicas en adolescentes varones. [Online]. Pimentel; 2017 [cited 2021 Junio 3]. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4762#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%2C%20niveles%20altos%20de,presencia%20de%20problemas%20de%20conducta>.
47. Quispe P. Nivel de la Dependencia Tecnologica en los estudiantes de 6° grado de la Institución educativa San Martin de Porres. [Online]. Lima; 2018 [cited 2021 2021 19]. Available from: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4203/TRABSUFICIENCIA_QUISPE_GIOVANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
48. Norabuena R. Síndrome de burnout y salud mental en docentes de primaria de red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. [Online]. Lima; 2020 [cited 2021

Junio 18]. Available from:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61280>.

49. Pedrero E, Mora C. GHQ-12 in adolescents: contributions to the controversial factorial validity. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 20]. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7449561>.
50. Simancas M, Margarita K. Validez de constructo y consistencia interna de tres estructuras factoriales y dos sistemas de puntuación del cuestionario de salud general de 12 ítems. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 20]. Available from:
<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/3240>.
51. Alvarez P. Etica e investigación. [Online].; 2018 [cited 2021 Junio 20]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6312423>.

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz De Operacionalización De Variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Dependencia Tecnológica.	Es el mecanismo psicológico individual, que genera el exceso en el uso de la tecnología mediante el impulso de consumir y de control del funcionamiento de la voluntad, provocando un	Se va medir por medio del cuestionario de Dependencia Tecnológica, el cual mide el nivel de la dependencia tecnológica en los siguientes aspectos: uso del Internet, uso del móvil y uso de los videojuegos.	Uso de internet (1-10)	Bajo: 10-23 Medio: 24-36 Alto: 37-50	Ordinal
			Uso de celular (11-20)	Bajo: 10-23 Medio: 24-36 Alto: 37-50	

	conflicto consigo mismo. (46)		Uso de videojuegos (21-28)	Bajo: 8-19 Medio: 20-30 Alto: 31-40	
Salud Mental	La salud mental se define como, un estado en el que una persona esconsciente de sus capacidades y puede enfrentar las presiones normales de la vida, puede trabajar de manera eficiente y productiva, y ser capaz de contribuir a su comunidad. (38)	La salud metal en los adolescentes se va medir por medio del cuestionario General Health Questionnaire (GHQ-12) es un instrumento que tiene por objetivo detectar morbilidad psicológica y posibles casos de trastornos psiquiátricos, está formado por doce ítems.	Dimensión: Ansiedad y depresión (4 ítems). Dimensión: Anhedonia y disfunción social (6 ítems). Dimensión: Perdida de confianza y autoestima (2 ítems).	Bueno: (0-11) Regular (12-23) Deficiente (24-36)	Ordinal

ANEXO 2: Instrumentos de recolección de datos.

CUESTIONARIO GENERAL HEALTH QUESTIONNAIRE (GHQ - 12)

Enlace del instrumento: <https://forms.gle/aV773guzTs41qXto7>

Estimado (a) participante, con el presente cuestionario pretendemos obtener información respecto a la Salud Mental, para lo cual te solicitamos tu colaboración, respondiendo todas las preguntas. Los resultados nos permitirán proponer sugerencias para mejorar la Salud Mental, Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

Nº	ANSIEDAD / DEPRESIÓN	0 No, en absoluto	1 No más que lo habitual	2 Bastante más que lo habitual	3 Mucho más
1	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?				
2	¿Te has sentido constantemente agobiado y en tensión?				
3	¿Has sentido que no puedes superar tus dificultades?				
4	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?				
ANHEDONIA Y DISFUNCIÓN SOCIAL					
5	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	Mejor que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos que lo habitual	Mucho menos que lo habitual
6	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?	Más que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos útil que lo habitual	Mucho menos
7	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	Más capaz que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos capaz que lo habitual	Mucho menos

8	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	Más que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos que lo habitual	Mucho menos
9	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	Más capaz que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos capaz que lo habitual	Mucho menos
10	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	Más feliz que lo habitual	Aproximadamente lo mismo que lo habitual	Menos feliz que lo habitual	Mucho menos que lo habitual
PÉRDIDA DE CONFIANZA Y AUTOESTIMA					
11	¿Ha perdido confianza en sí mismo?	No, en absoluto	No más que lo habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más
12	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	No, en absoluto	No más que lo habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más

¡Muchas gracias!

Ficha técnica del Instrumento para medir la Adicción Tecnológica.

Nombre: Cuestionario de Dependencia Tecnológica.

Autor: Giovanna Pamela Quispe (2018).

Objetivo: Medir la Dependencia tecnológica

Significancia: Evaluación del nivel de Dependencia Tecnológica en los siguientes aspectos: uso de internet, uso de móvil y uso de videojuegos.

Tipo de aplicación: Individual o colectivo

Tiempo: 30 minutos.

Ámbitos de aplicación: Educativo, Clínico y Social.

CUESTIONARIO DE IMPACTO DE LA DEPENDENCIA TECNOLÓGICA

Enlace del instrumento: <https://forms.gle/E5HmLBGvfXcmpn3u6>

I. Introducción: Estimado estudiante el siguiente cuestionario tiene por objetivo conocer el grado de importancia, actitudes y tiempo que usted dedica al uso de los medios tecnológicos (internet, equipo móvil y videojuegos). Se le pide leer con detenimiento y responder sinceramente los ítems, seleccionando una sola respuesta por cada una. Recuerda que no hay respuestas buenas ni malas y que debes responder de manera individual los ítems propuestos.

II. Datos sociodemográficos

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad: _____ años.

Horas que usa los recursos tecnológicos: 4 - 6 horas (), 7 - 8 horas (), 9 a más horas ()

III. Nivel de Impacto de la Dependencia Tecnológica

A continuación, se presenta la escala de respuestas que tiene a su libre elección en cada uno de los ítems.

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo (TD)	En desacuerdo (D)	Ni de acuerdo/ni en desacuerdo (NA/ND)	De acuerdo (A)	Totalmente de acuerdo (TA)

DIMENSIÓN: USO DEL INTERNET		TD	D	NA/ ND	A	TA
1	Siente como si le faltara algo importante cuando no puede usar internet.					
2	Le invade sentimientos de tristeza si le falta el internet					
3	No tiene deseos de hacer nada al menos que pueda usar el internet					
4	En clases esta distraída pensando en lo que quedo pendiente de ver o desea hacer en internet.					
5	Se olvida las cosas que le dicen que haga o de sus responsabilidades por estar conectado a internet					
6	Se queda despierto hasta muy noche por estar usando el internet					
7	Por las mañanas siente flojera o cansancio por haber dormido pocas horas debido al uso del internet					
8	Ha descuidado sus estudios por estar dedicarse más al uso del internet					
9	Sus calificaciones han bajado por prestar mayor tiempo y atención al internet					

10	Pasa largos periodos de tiempo al día (horas) conectado al internet					
DIMENSION: USO DEL MOVIL						
11	El uso del celular que usted hace genera un gasto permanente (recargas/tarifa fija)					
12	Con frecuencia se sobrepasa el límite en el uso de datos del móvil, viéndose en la necesidad de pedir que este se amplíe o recargué					
13	Siente que no puede vivir sin usar el móvil					
14	La prioridad al usar el celular es tener acceso a las redes sociales					
15	Constantemente postea o publica en las redes sociales a través del móvil					
16	Pide o exige que sus padres le compren un celular moderno					
17	Busca información sobre últimos equipos de celulares que contengan más aplicativos y funciones					
18	Se desespera si no le llega mensajes en mucho rato u horas al celular					
19	Revisa con ansias los mensajes que le llegan al celular (redes sociales)					
20	Chequea constantemente el celular para ver si le han llegado notificaciones o mensajes.					
DIMENSION: USO DE VIDEOJUEGOS						
21	Siente deseos de practicar acciones de pelea que evidencia en los videojuegos que juega					
22	Alguna vez sin motivo alguno, sin darse cuenta o a modo de juego realizo una acción violenta vista en los videojuegos					
23	Piensa que las acciones de violencia, muerte u otro contenido violento de los videojuegos es algo normal					
24	Siente cólera o reniega cuando pierde en los videojuegos					
25	Siente impotencia e incapacidad cuando no puede ganar en el videojuego					
26	Vuelve a repetir el videojuego tantas veces cuanto sea necesario hasta que pueda ganar					
27	Siente desesperación cuando ve que va perdiendo en el videojuego					
28	No puede vivir sin competir, por eso le gusta los videojuegos					

¡Muchas gracias!

Ficha técnica del Instrumento para medir la Salud Mental

Nombre: General Health Questionnaire (GHQ-12)

Autores: Goldberg y Williams (1998 Estados Unidos)

Adaptada: Solis Camara (2016)

Objetivo: Identificar los problemas de salud mental de los adolescentes.

Tipo de aplicación: Individual y colectiva

Tiempo: El tiempo para la aplicación será de 10 a 15 minutos.

ANEXO 3: Formula y desarrollo

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

En donde:

n = Tamaño de muestra buscado.

N = Tamaño de la población.

Z = Nivel de confianza

E = Error máximo

p = Probabilidad

q = Probabilidad de que no ocurra.

Al reemplazar los valores, tenemos los siguientes datos:

N = 70

Z = 1.96

E = 0.05

P = 0.5

Q = 0.5

$$n = \frac{(70) (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(70 - 1) 0.05^2 + 1.96^2 (0.5)(0.5)} = 59$$

ANEXO 4: Descripción del instrumento de Dependencia Tecnológica

El cuestionario consta de 28 ítems con opciones de respuesta tipo Likert, la cual se aprecia mediante cinco niveles y está constituida por tres dimensiones las cuales son: el uso del internet, uso de móvil y uso de videojuegos.

Las calificaciones dan 140 puntos, como máximo puntaje en el presente instrumento, considerando las tres áreas y situando los niveles.

ANEXO 5: Descripción del instrumento de Salud mental

Es un cuestionario de 12 ítems, este valora los problemas de salud mental de las personas, a mayor puntuación, mayor malestar psicológico manifiesta la persona, lo que significa que su salud mental se está viendo afectada. Dicha puntuación tiene una escala de tipo Likert que va de cero a tres (0-1-2-3); por lo cual, el mayor puntaje es treinta y seis, mientras que el menor es cero. El cuestionario es tridimensional: ansiedad/depresión (4 ítems), anhedonia y disfunción social (6 ítems) y pérdida de confianza y autoestima (2 ítems).

ANEXO 6: Consentimiento informado para los padres de familia.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso la participación de su menor hijo que cursa el 5to grado de secundaria en la I.E. N° 80454 “Andrés Avelino Cáceres”. La investigación titulada lleva por título “Dependencia tecnológica y su relación con salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy - 2021”, habiendo sido informada (o) por los investigadores, del propósito de la misma, así, como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que información que en el instrumento vierta será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confió en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Yo,....., con número de DNI:
.....apoderado(a) de ,
acepto voluntariamente que mi menor hijo(a) participe en la investigación “Dependencia tecnológica y su relación con salud mental en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Parcoy – 2021”, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación.

Firma

ANEXO 7: Carta de Aceptación de la I.E. N° 80454 “Andrés Avelino Cáceres”.



“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Parcoy, 16 de septiembre de 2021

Doctora: María E. Gamarra Sánchez
Coordinadora de la Escuela de
Enfermería Universidad César Vallejo
– Trujillo

Mediante el presente documento, me dirijo a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo manifestarle nuestro agradecimiento a nombre de nuestra institución educativa Andrés Avelino Cáceres n° 80454, aceptando el pedido para que se realice el proyecto de investigación titulado “DEPENDENCIA TECNOLÓGICA Y SU RELACIÓN CON SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DEL DISTRITO DE PARCOY - 2021”, dando los tiempos y espacios que necesiten; a los alumnos:

- *Mantilla de la Cruz, Holstin Estefano.
- *Zolorzano Aguirre, Breins Kelly.

Me despido manifestando mi aprecio y consideración.

Atentamente

UDEL - PARCOY
"ANDRÉS AVELINO CÁCERES"
PARCOY - P.C. - DE
DIRECCIÓN
Dra. **ROSALBA ZAMALETA**
DIRECTORA

ANEXO 9: Solicitud: Base de datos.

CUESTIONARIO GENERAL HEALTH QUESTIONNAIRE (GHQ - 12)													
N°	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	TOTAL
1	0	1	1	0	2	1	2	2	1	2	1	1	14
2	0	3	3	2	2	1	1	0	0	1	2	1	16
3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	33
4	1	0	2	1	2	1	1	2	2	1	1	0	14
5	1	1	1	1	1	1	3	1	0	1	0	0	11
6	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6
7	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5
8	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4
9	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	25
10	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	14
11	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	23
12	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	3	27
13	0	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	5
14	2	2	1	2	3	2	1	2	3	3	0	1	22
15	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	4
16	1	2	2	2	3	0	3	2	2	2	2	0	21
17	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	5
18	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	28
19	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	7
20	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	1	13
VARI	0,69	1,14	1,24	0,83	0,64	0,51	1,01	0,89	0,80	0,89	1,26	1,19	79,83
													11,08

K =	12	item
K/(K-1) =	1,091	
$\sum_{i=1}^k S_i^2 =$	11,08	

$S_i^2 =$	79,83
ALFA =	0,939

