



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Redes sociales y efectos en la salud mental en adolescentes
del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los olivos 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Br. Duran Huaman, Miriam Andaluz (orcid.org/0000-0002-0208-7571)

Br. Delgadillo Rengifo, Andrea Milagros (orcid.org/0000-0003-3712-0164)

ASESORA:

Mg. Becerra Medina de Puppi, Lucy Tani (orcid.org/0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A nuestros padres y familia que ha sabido formarnos con valores y estar motivándonos en cada etapa, por ser nuestro apoyo principal, lo cual nos ayudó a seguir adelante en los momentos difíciles y este logro es para ellos.

Agradecimiento

Agradecimiento a dios en primer lugar que nos ha guiado y nos dio fortaleza para seguir adelante y a nuestra familia por ser mi fiel administrador.

A mi universidad que me dio la bienvenida, por darnos las oportunidades incomparables de veces, a mis maestros, a mi compañera, que nos apoyamos en la realización de este trabajo, por seguir y no rendirnos en ningún momento.

ÍNDICE

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Indice de contenidos	iv
Indice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I INTRODUCCIÓN.....	1
II MARCO TEÓRICO	5
III METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación	11
3.2 Variables y operacionalización	11
3.3 Población, muestra y muestreo.....	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 Aspectos éticos.....	15
IV RESULTADOS	17
V DISCUSIÓN	23
VI CONCLUSIONES.....	26
VII RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Datos sociodemográficos de los jóvenes adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022	17
Tabla 2: Redes sociales y sus dimensiones; uso del internet, uso del móvil, uso de videojuegos de los jóvenes adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022.....	18
Tabla 3: Efectos de la salud mental y sus dimensiones; Ansiedad / Depresión, Anhedonia y Disfunción social y la Pérdida de confianza y Autoestima en los jóvenes adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022.....	19
Tabla 4: Significancia de los efectos de las redes sociales en la salud mental por adolescentes de los adolescentes	21

Resumen

Este trabajo tiene por objetivo determinar la relación entre el uso de las redes sociales y los efectos en la salud mental de los adolescentes en los Olivos, 2022, se realiza la búsqueda de información que puedan fundamentar la investigación en revistas científicas, que garanticen la veracidad de la información sosteniéndola con las teorías de sobre las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau y la teoría humanista de Paterson y Zderad.

La metodología que se aplicó, es de tipo básico de enfoque cuantitativo correlacional de diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 205 estudiante adolescente del colegio Ntra. Sra. de Lourdes.

En los resultados encontrados, se sostiene que existe una relación muy fuerte entre las variables redes sociales y salud mental con una significancia muy fuerte al P valor = 0,01 según la hipótesis planteada del estudio.

Se concluye que, si existe una afectación de la salud mental inducida por las redes sociales y que los centros educativos en coordinación con el ministerio de salud, deben realizar una intervención atravez de charlas, actividades y conversatorios.

Palabras clave: Redes sociales, Internet, Salud mental, trastornos sociales

Abstract

The objective of this work is to determine the relationship between the use of social networks and the effects on the mental health of adolescents in Los Olivos, 2022, the search for information is carried out that can support the research in scientific journals, which guarantee the veracity of the information supporting it with the theories of Interpersonal Relations of Hildegard Peplau and the humanistic theory of Paterson and Zderad.

The methodology that was applied is of the basic type of quantitative correlational approach of non-experimental design, we worked with a sample of 205 adolescent students from the Ntra. Sra. de Lourdes school.

In the results found, it is argued that there is a very strong relationship between the variables social networks and mental health with a very strong significance at P value = 0.01 according to the hypothesis of the study.

It is concluded that, if there is an affectation of mental health induced by social networks and that educational centers in coordination with the Ministry of Health, should carry out an intervention through talks, activities and discussions.

Keywords: Social networks, Internet, Mental health, social disorders

I INTRODUCCIÓN

En los últimos años, en las redes sociales han calado de manera intensa en la vida de las personas, especialmente en la de los jóvenes creando inclusive una dependencia en sus modos de vida, pues llegan a formar ciertos círculos o grupos sociales de la cual depende su comportamiento personal. Si bien es cierto es muy beneficioso para desarrollar ciertas actividades, el uso excesivo de estas plataformas puede ocasionar trastornos en el desarrollo de la personalidad, la ansiedad, depresión, problemas de sueños, comportamiento agresivo, se encuentran siempre en la persona con esta dependencia así lo han manifestado investigadores como Espinoza & Reátegui en el 2022, en un estudio sobre las repercusiones que desarrollan las plataformas sociales en el actuar del humano. (1)

Los jóvenes, han encontrado en las redes sociales y el internet es una forma distinta de comunicarse e interactuar, en muchos de los casos han creado un mundo paralelo, empleando casi todo el tiempo las plataformas virtuales más comunes, entre ellas, Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp, TikTok. En 2017, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) notificó al público general que la salud mental se encuentra comprometida por la serie de actividades que son realizadas por las plataformas virtuales (2), recomendando, que a los niños, se les deben permitir el uso de internet un aproximado de dos horas, mientras que los adolescentes unas cuatro horas, teniendo en cuenta que estos lo emplean más para sus actividades de estudio, y en las personas adultas, ellos deben de aprender adecuar un horario pertinente, que no incida en su desempeño laboral (3,4).

Estudios de Gonzáles-Martínez en Ecuador y el de Gutiérrez y Vega en Perú del año 2022, refuerzan lo mencionado por la OMS y establecen, priorizar horarios y el tiempo para el uso de las redes sociales, puesto que sus excesos, dificultan las relaciones sociales; conductas que posteriormente desarrollan una serie de desórdenes psicológicos, siendo fundamental que los padres controlen a sus hijos en las aplicaciones de las plataformas virtuales, brinden apoyo y procuren un entorno protector a los adolescentes ante el uso excesivo (5,6).

Con la siguiente cita se quiere dar a conocer que los adolescentes al encontrarse inmerso en un mundo tecnológico con inadecuada regulación emocional los usos de

las redes se convierten en un factor negativo ocasionándole una sintomatología depresiva, poseen una mayor probabilidad de presentar ciertos trastornos psicológicos,

Según Beatriz Gracia Granados CQ-O y. LR (7) menciona que “el uso problemático de las redes sociales es considerado un factor de riesgo para la salud mental de los adolescentes debido a las consecuencias negativas presentes en el funcionamiento psicosocial”. (2020, p1)

Debido a esto se constata que el aumento de los problemas mentales y psicológicos en el adolescente en muchos de los casos se ha debido a la escasa regulación y control del tiempo por parte de los padres.

El consumo y dependencia en el Perú del internet se documente en el reporte de We are Social (2019), así en los años 2018 y 2019, el uso permanente de las plataformas virtuales aumento 9.1%, indicando que el 70.4% de la población del Perú emplean el servicio. Así también, según el sexo, existió un mayor acceso diario a internet en sexo femenino del 61.8% a 71% y en masculino del 60.9% a 69.8%, el 16.2% tienen riesgo de una conducta adicta hacia internet y el 9.4% reportaban complicaciones ocasionada por el uso de ese medio de comunicación, según lo reportado por el Instituto Nacional de Estadística en 2018. Porcentajes más elevado si se compara con naciones como Alemania, Grecia y Polonia, España es el único país que nos sobrepasa con 21.3%, cantidades expresadas por la Fundación MAPFRE (8)

La importancia que concede los adolescentes a las redes sociales en los últimos tiempos cada vez, va más en aumento, teniendo en cuenta que puede ejercer una influencia positiva como negativa en la persona según la forma de emplearse, en muchos de los casos su empleo es en forma libre, comprometiendo en sus excesos el comportamientos psicológico que desarrolla el individuo, por lo tanto la actuación que desarrolle el sector salud en prevención y promoción, permitirán una mejora en el desarrollo personal (9,10). La cantidad de involucrados como ya se mencionó va aumentando, Navarrete en el 2018 mencionó que los comportamientos negativos que nacen mediante el uso de estas redes están relacionados con la rutina de la vida diaria del adolescente, factor directamente proporcional con la salud. Se basó primordialmente en los factores que, se asocian a un adolescente y como estos cambiaron con el consumo excesivo de las plataformas virtuales (11).

La Dirección de Salud Mental (Minsa) en cuanto a la afectación de la salud mental en los peruanos en 2021 mencionó que 313 455 fueron diagnosticadas con depresión que lo que significaba un aumento del 12 % en relación a la etapa prepandemia (12), pero que no solo el aumento se ha reflejado en la depresión sino también, otros casos agudizándose en jóvenes que ya presentaban trastornos psicológicos, el encierro que se ha sufrido por la pandemia y las largas horas en la intranet sin un debido control desencadenaron esta situación, que demandó nuevas estrategias de atención especializada como la presencia a nivel nacional con 1043 centros de salud con atenciones por profesionales de psicología, 208 centros de comunitarios (CSMC), 52 hogares protegidos y 30 nosocomios que cuentan con este servicio y hospitalización (13), todo direccionado hacia la recuperación del usuario.

De ello se desprende el problema general. ¿Cuál es la relación entre el uso de las redes sociales y su efecto en la salud mental en los adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022? Formulándose los problemas específicos: (a) ¿Cuál es el promedio de horas que emplean en las redes sociales que afectan la salud mental en los adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes de Los Olivos, 2022?; (b) ¿Cuál es el porcentaje de los efectos de las redes sociales en la ansiedad y depresión de la salud mental de los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022?; (c) ¿Cuál es el porcentaje de los efectos de las redes sociales en la anhedonia y disfunción social de la salud mental de los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022?; (d) ¿Cuál es el porcentaje de los efectos de las redes sociales en la pérdida de confianza y autoestima de la salud mental de los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022?; (e) ¿Cuáles son los trastornos psicológicos presentados en la salud mental por el uso de las redes sociales en los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, de Los Olivos, 2022?

Se justifica la investigación en el aspecto social porque pretende contribuir a un mayor conocimiento sobre el papel que cumplen los dispositivos virtuales en el bienestar mental del adolescente, de modo que, el experto en salud podrá realizar acciones y estrategias con la intervención de la propia población en beneficio de la

juventud, proyectándose a que el joven tome conciencia hasta qué punto puede realizar sus actividades a nivel virtual, sin afección a su desarrollo personal, social y profesional. Busca que en la promoción y prácticas preventivas comunitarias mejorar las actividades, es ahí donde puede realizar las funciones preventivas sobre las plataformas virtuales y el perjuicio que estas pueden generar en la salud. Metodológicamente aplicará los lineamientos respectivos para alcanzar las metas proyectadas dentro de la salud mental en los jóvenes y dejará información correcta para aplicaciones posteriores. Entonces, se establece los objetivos de acuerdo a las necesidades del problema.

Objetivo general. Determinar la relación entre el uso de las redes sociales y los efectos en la salud mental en los adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022, y como objetivos específicos: (a) Identificar el promedio de horas utilizadas por los adolescentes en las redes sociales en los adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022; (b) Determinar el porcentaje de los efectos de las redes sociales en la ansiedad y depresión de la salud mental de los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022; (c) Determinar el porcentaje de los efectos de las redes sociales en la anhedonia y disfunción social de la salud mental de los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022; (d) Determinar el porcentaje de los efectos de las redes sociales en la pérdida de confianza y autoestima de la salud mental de los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022; (e) Identificar los trastornos psicológicos presentados en la salud mental por el uso de las redes sociales en los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, de Los Olivos, 2022.

Hipótesis de trabajo:

H1: Existe un efecto muy significativo en la salud mental por el uso de las redes sociales por adolescentes de Los Olivos, 2022

Ho: No existe un efecto significativo en la salud mental por el uso de las redes sociales por adolescentes de Los Olivos, 2022.

II MARCO TEÓRICO

De acuerdo a establecido a la problemática existente, se analizan algunas investigaciones realizadas con anterioridad tanto a nivel internacional como nacional, así se tiene a: Almeida & Naranjo en el 2022 realizo un trabajo en Quito, Ecuador en el sector de Chillo gallo, cuyo objetivo fue identificar los usos y concepciones que tienen los adolescentes de 13 a 16 años de las Guambras. Programa de Acción del Centro de Referencia "Mi Patio" están dando las redes sociales. Cuya muestra estuvo conformada por todos los jóvenes del programa, se empleó una metodología sistematizada con diversas técnicas de recolección de datos, en el cual determinaron presencia de violencia que los adolescentes han visto y experimentado en las redes sociales, recomendando una supervisión adulta en este grupo de edad para prevenir conductas violentas que se comparte en sus redes sociales. (14).

El trabajo realizado en el año 2022 en Colombia por Martínez, et al, cuyo título es: “Análisis de los modelos de evaluación para determinar de los niveles de adicción a las redes sociales y su efecto en el rendimiento académico en jóvenes universitarios”. Mediante la metodología del análisis Cuantitativo, determinó los niveles de adicción obteniendo como resultado que se afecta no sólo la salud mental de los jóvenes, sino sus relaciones interpersonales, su manejo del tiempo y su desempeño y rendimiento académico, motivo (15).

Así también, Martel & Cabrera, en un trabajo de investigación en Cuba del año 2021, llevando como título: “Impacto de las redes sociales en la salud mental y bienestar de las personas”, el objetivo general fue describir la participación de las redes sociales en el bienestar y salud mental de cada persona, el método fue en base a una revisión bibliográfica concluyen que; el mal uso de las plataformas e internet en general es en gran parte culpable de la creciente prevalencia de los problemas de salud mental y bienestar en la cultura contemporánea. El uso y el placer de Internet deben restringirse y regularse, ya que es un desencadenante de la depresión, la ansiedad, las dificultades para dormir y el ciberacoso, especialmente entre los adolescentes y adultos jóvenes (16).

Así, como De la Cruz en el 2022 realizó un Estudio en el Perú, en donde pretende “establecer la asociación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario La Victoria, septiembre - diciembre 2021”: se empleó la técnica hipotético-deductiva, con enfoque cuantitativo, de tipo básico y alcance transversal descriptivo y correlacional y diseño no experimental. Se tuvo una población de 200 adolescentes que asistieron al Centro, para lo cual se aplicó la técnica de la encuesta a través del cuestionario de habilidades sociales y la escala de adicción a las redes sociales, validados y confiabilidad; para luego procesar los resultados a través del programa SPSS 21, presentados en tablas y gráficos que demuestren la correlación por Hipótesis (17).

Así mismo, el estudio del 2022 realizado en Azángaro- Puno por Quispe Machaca, G. J. denominado “Las redes sociales y su influencia en el comportamiento de los estudiantes del 5to grado de la Institución Educativa Secundaria JEC “Pedro Vilcapaza Alarcón, tiene por objetivo general: Determinar la influencia de las redes sociales en el comportamiento de los alumnos del 5to grado, se trabajó con una muestra de 151 alumnos y fue de tipo descriptivo correlación y un diseño no experimental, según la prueba del χ^2 , halló una alta influencia a nivel general entre variables ($p < 0,05$), por lo tanto, es aceptable por su “alta significancia (18).

Por otra parte, Rodríguez en el año 2022, realizó un trabajo en Trujillo. Cuyo fin fue determinar la asociación entre la dependencia de las redes sociales y los procesos ansiosos, investigación de tipo cualitativo correlacional. Teniendo como muestra a 150 alumnos de cuarto y quinto del nivel secundario, el instrumento que se utilizó demostró que existe un vínculo significativo alto entre ambas variables de $r = ,984$ es decir a mayor nivel de dicción, mayor es el nivel de ansiedad (19).

Este estudio sobre el impacto de las redes sociales en la salud mental, se fundamenta en la Teoría sobre las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau que se desarrolla en el apoyo al paciente, basado en los principios del asesoramiento del comportamiento psiquiátrico, toma como punto de partida la relación enfermera-paciente haciendo hincapié en la toma y dame de las relaciones enfermera-paciente.

Tiene los componentes básicos de la persona, entorno, salud y enfermería, contando también la conexión interpersonal tiene etapas distintas: dirige, reconoce, utiliza y soluciona. Desarrolla siete funciones: actúa con el extraño, actúa de recurso, cumple el rol del educador, funciona como consejero, el rol del reemplazo, el rol del líder activo y el rol del técnico experto. También debe enfatizarse que el fin de la enfermería es prestar ayuda a sus semejantes a reconocer sus propios problemas, aplicando los principios de las conexiones personales en los niveles de problemas relacionados con la experiencia (20).

También se encuentra fundamento científico en otras teorías como la teoría humanista de Paterson y Zderad quienes consideran a la enfermería su importancia en el vínculo que se forma del profesional de enfermería con el paciente que tiene a su cuidado, es donde se da los resultados positivos bajo la experiencia fenomenológica que se vive entre ambos. En esta unión, ellos se manifiestan afectados en forma recíproca y la actuación va hacia una relación entre sujeto y objeto. Sobre este punto, la enfermería se define como la experiencia de la existencia que se vive entre el profesional y el usuario. En el avance lógico de la teoría, se conceptualizan a las personas, la salud y la enfermería. Estableciendo la definición, el diálogo, la comunidad y la enfermería fenomenológica (21).

De acuerdo la RAE, red social en línea es el servicio que se presta como un medio de comunicación a la sociedad, que se ofrece a los usuarios asociados como una plataforma diseñada que funciona a través del internet. Así mismo, Gonzales y Martínez del 2018 citando a Llamas y Pagador del 2014 y Di este & Valencia del 2021 quienes definen el término red social como, que está directamente relacionado con la integración de las tecnologías en nuestras vidas y que acompañan en forma diaria, y permiten construir conexiones e identidades, comunicarnos y conocer el entorno en el que vivimos y, en última instancia, forman parte de la vida diaria. Se puede afirmar que los programas virtuales tienen una elevada participación en los adolescentes en el crecimiento emocional y psicosocial, por consiguiente, nos hemos convertidos en actores/consumidores de este momento que aparece en la Internet. Convirtiéndose así, en un espacio que, en algunas circunstancias, puede establecerse como un peligro para una generación que se encuentra en un

desarrollo personal, emocional, social. Por ello, es importante crear herramientas necesarias para poder funcionar en forma coherente por este entramado (22,3).

En el Royal Society for Public Health., 2017, mencionaron a las redes sociales que son, las que más perjudican el bienestar mental de los jóvenes entre ellas se encuentran: (a) Instagram; (b) Snapchat; (c) Facebook; (d) Twitter; (e) YouTube. Y como estas determinan la ingesta de bebidas alcohólicas, droga, a la violencia en todas las formas (23).

El empleo de las plataformas virtuales, puede desarrollar efectos positivos como negativos durante su aplicación, incluso influir en el comportamiento del joven adolescente si partimos desde el punto que este, se encuentra en un proceso de transición en donde define el desarrollo de su personalidad. Por lo tanto, al hablar sobre la influencia de las redes en la sociedad, se debe tener en claro que: Estas se han convertido como el cuaderno virtual del adolescente en donde la mayoría lo utilizan para propósitos académicos y laborales entre las edades de 10 a 24 años.

Como entonces determinar si las redes influyen en forma positiva en el usuario. Al respecto Medranda & Cabrera en el 2022, demostraron que no existe una relación entre las redes sociales y el desarrollo de las habilidades sociales de los jóvenes, pero que sin embargo, el alto nivel de consumo de estas redes si influyen en la reducción de la relación interpersonal, es decir el contacto físico en las relaciones humanas, ello dificulta las expresiones de los sentimientos que necesariamente han disminuido por el medio virtual (24), muy similar Borrero (2019), en el Ecuador, en su estudio reportan alto consumo en el usuario cuyo ingreso a las plataformas con cualquier red inalámbrica por diversos fines como amistosos, académicos, laborales, entre otros, siendo un suscriptor activo en cualquier plataforma (24, 25).

Por lo expresado anteriormente se puede afirmar que las redes sociales no son positivas ni negativas, que son medios para poder establecer una relación virtual con otra persona, por consiguiente, la frecuencia de su uso va a impactar en la persona que lo utiliza dependiente en muchos de los casos, del motivo que rigen su uso, este dependerá también de las motivaciones e intenciones que dirige su empleo continuo.

Por lo tanto, estas nuevas tecnologías se convirtieron en una necesidad, obligando a la sociedad a utilizarlas, por factores diferentes, como lo sucedido en los últimos tiempos por la presencia de la pandemia, en donde la población joven sufrió un cambio drástico en sus formas de actuar debido a que tuvo un encierro demasiado prolongado, por ende, el trabajo psicoanalítico tuvo que ser repensado, poniendo en marcha nuevas formas de atención ante un contexto desconocido que presenta nuevos desafíos (26).

El siguiente aspecto trata sobre el tiempo prolongado de los jóvenes en las actividades virtuales. El tiempo también se ha convertido en un factor determinante que afecta la salud mental, estos tiempos prolongados que se ubican entre 5 a 10 horas diarias, de los cuales el 30% es destinado para interacciones en redes sociales, 60% por medio del celular ingresan. La investigación que se divulgó en el American Journal of Preventive Medicine, concluye que a tiempos prolongados (más de 2 horas) en las redes sociales, la persona inicia un proceso de aislamiento en lo social (27, 28).

Por otro lado, los riesgos que se presentan en la adolescencia en muchos de los casos son producidos por el aislamiento que el individuo se somete en forma inconsciente, cuando se encuentra inmerso en las actividades que realiza en las plataformas, ocasiona según estudios que han realizado los profesionales por parte del instituto nacional de salud mental o en algunos casos acentuado más estos trastornos ya pre existentes como: la disminución de capacidad intelectual, dificultad para organizarse y tomar decisiones, disminución de las capacidades para comunicarse, alteraciones psicomotoras, (enlentecimiento/hiperactividad/conductas extrañas), falta de iniciativa y voluntad (desgano/apatía), pérdida de control de impulso (agresividad), dificultades en relaciones interpersonales (socialización escasa, aislamiento y rechazo), descuido de responsabilidad personal y familiar y disminución /perdida de la capacidad académica y laboral (29,30).

La investigadora española Martínez, (2019) mencionó que, el Facebook, así como el Twitter e Instagram, permiten mantener contacto con personas, familiares, amigos que se encuentran alejados, y que cuando son bien empleado estos medios de

comunicación, permiten una adecuada socialización, incluso entablando conversaciones con individuos que presentan timidez antes una conversación presencial, es decir socializa y crea el sentido de la pertenecía (31).

No siempre los efectos pueden ser negativos; así Chaparro (2018), acota que el Twitter o YouTube son positivos para personas con algún tipo de desequilibrio mental grave como esquizofrenia o trastorno bipolar. Naslund investigador de la Escuela de Medicina de Harvard (EE. UU.), después de analizar la forma de uso de la plataforma virtuales por los pacientes; estos lo hacen utilizan las plataformas virtuales con finalidad de hallar una esperanza para poder defenderse, mientras que, con el Twitter, trataban de comunicarse con las personas que tenían sus mismos problemas para poder conversarlos entre ellos, planteando nuevas estrategias para su enfermedad (32). Igualmente se halla el aporte de Olivero Calvo quien menciona el efecto positivo de YouTube identificándola como la plataforma que mayor apoyo emocional presta, lo cual contribuye a olvidar la tensión en un momento de crisis (33).

III METODOLOGÍA

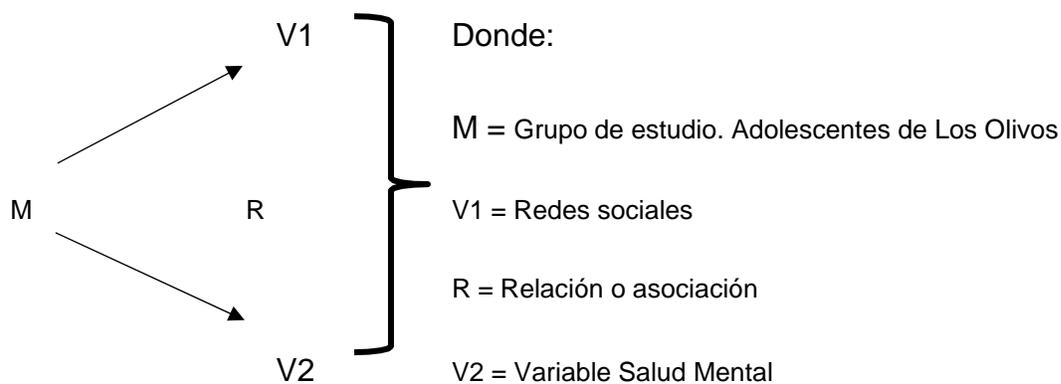
3.1 Tipo y diseño de investigación

Se considerará el tipo teórica o básica Hernández (2018) mencionó que; Es cuando se plantea una solución al incrementar los conocimientos sobre un fenómeno existente.

También es correlacional, pues existen dos variables que nos establece un grado de asociación y que, esta relación no solamente se puede dar entre dos variables, sino entre las variables existentes en una investigación (34).

El diseño es tipo no experimental, ya que no intervendrá el investigador a manipular los resultados, estos serán estudiados sin intervención o alteración alguna de los resultados obtenidos por parte del encuestado. Además, será transversal ya que recogerá los datos en un solo momento, porque su propósito es estudiar sus relaciones o asociaciones existentes²⁸. Su enfoque será cuantitativo, porque se recolecta mediante instrumentos ya establecidos, para su posterior análisis y así obtener los resultados deseados (35).

Figura 1. Diseño Correlacional



3.2 Variables y operacionalización

Variable 1. Redes sociales

Definición conceptual: Hütt, mencionó, son espacios que brinda el internet, en donde se encuentran información personal y profesional de sujetos que pueden ser conocidos o no (35).

Definición operacional: Estará medida por un cuestionario que trata sobre las dependencias de las redes sociales, en el cual medirán el uso de las plataformas virtuales a través de la internet, celulares o juegos en línea.

Por ello se contará con las siguientes dimensiones: Uso del internet con diez preguntas (1 al 10), empleo del celular con 10 preguntas (11 al 20) y los juegos en línea con 8 preguntas (21 al 28). Los niveles de los indicadores serán establecidos en tres bajos, medio y alto. Cuya escala a emplearse es la ordinal. (Anexo 5)

Variable 2. Salud mental

Definición conceptual: Equilibrio que presenta el individuo en el aspecto psicológico, físico y mental en donde se unen al bienestar subjetivo con el bienestar físico y que se refleja en sus capacidades mentales y en la relación con el medio ambiente (36).

Definición operacional: Se trabajará con el cuestionario General Health Questionnaire (GHQ-12), que conlleva el propósito de la valoración de la salud mental, en la afectación de su comportamiento social, psíquico y emocional (37). Se trabajará con las siguientes dimensiones de Ansiedad y depresión con 4 preguntas, anhedonia y disfunción social con 6 preguntas, pérdida de confianza y autoestima con 2 preguntas. Empleándose tres tipos de indicadores; bueno, regular y deficiente (anexo 5)

3.3 Población, muestra y muestreo

La población, estará formada por los adolescentes entre las edades de 12 a 19 años según lo refiere la OMS, éstos serán residentes del distrito de los Olivos durante el periodo 2022. Perteneciente al colegio adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes.

No existe una muestra, esta será de tipo censal formada por 205 adolescentes.

Criterios de inclusión

- a. Serán participe todos los adolescentes que estudien en el colegio adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos.
- b. Todos aquellos adolescentes que se encuentren ubicados en el grupo etario de estudio.
- c. Los adolescentes menores de edad que sus padres firmen la autorización, para que participen en el estudio.

Criterios de exclusión

- a. Los jóvenes que no residan en el colegio adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos.
- b. que no cuenten con la autorización de los padres o apoderados

Así mismo el muestreo será probabilístico porque su elección no dependerá de la probabilidad, sino de las características de la población o de sus propósitos.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizará la encuesta, procedimiento cuyo objetivo es recopilar datos para poder medir las relaciones entre las variables.

Así también, el cuestionario, será utilizado para recoger los datos vertidos por los adolescentes, estará formado por una serie de preguntas escritas las cuales se relacionan con las hipótesis las variables y dimensiones de la investigación teniendo como finalidad el recojo de datos para la comprobación de las hipótesis.

El cuestionario que trata sobre la variable1. Redes sociales está compuesto de 28 preguntas divididas en datos demográficos: como Sexo, edad, las horas que usan los recursos tecnológicos y la segunda parte estarán las dimensiones: uso de la internet con 10 preguntas, en la dimensión uso del móvil 10 preguntas y en la dimensión de uso de videos juegos 8 preguntas, tipo Likert, respuestas politómicas

(anexo1), cuenta con la ficha técnica ubicada (anexo 2) fue validado por criterios de experto obteniéndose un alto porcentaje de aceptabilidad del 93% y una confiabilidad según el alfa de Crombach de 0,908 (anexo 2).

En la variable 2. Salud mental, se aplicará el Cuestionario general Health Questionnaire (GHQ - 12) (38), fue elaborado por Goldberg en 1978, y la versión de 12 ítems General Health Questionnaire – (GHQ 12) por Goldberg y Williams (1998), en el centro hospitalario de Machestar, Inglaterra, permitiendo al personal médico una evaluación más exacta sobre para los trastornos psicológicos entre las edades de 11 a 15 años, aunque pueda ser empleado en personas de hasta 75 años, se puede aplicar también para los trastornos de ansiedad, depresión, la baja autoestima, se encuentra muy asociado con valoraciones de afectividad negativa y baja sensación de autoeficacia. Formado por 12 ítems (anexo 3), utilizado en muchos casos para valorar la salud mental en adolescente, adultos y adultos mayores.

En el Perú fue aplicada y adaptada por Merino y Casas(39) (anexo 4), hallando una confiabilidad de interna de 0.757 a través del alfa de Cronbach (anexo 4), ya en el 2015 Casma Saavedra y Aguilar, obtuvieron una consistencia interna estimada con el coeficiente α de Cronbach ($\alpha = 0.809$), se tiene que tener presente que el presente cuestionario fue validado en alrededor de 15 países con valores de curva ROC que oscilan entre 83 y 85. Según el sistema de clasificación GHQ, que utiliza un sistema de clasificación binario (0,1), la puntuación media fue de 5,34 y la desviación estándar fue de 2767, lo que permite considerar un punto de corte superior a 5 para determinar la presencia de un caso sospechoso de vulnerabilidad de la salud mental. Las alfas de Cronbach que oscilan entre 0,82 y 0,86 indican que el cuestionario tiene una buena coherencia interna entre las investigaciones.

3.5 Procedimientos

Para realizar la intervención en la población de estudio se tomará en cuenta, contar con la autorización de los padres, si es menor de edad para poder trabajar en forma directa con el menor, en caso de ser mayor de edad la intervención será en forma directa con el encuestado.

Para ello consentimiento informado será agregado en la primera parte del cuestionario virtual previo detalle de información precisa sobre los objetivos del proyecto de investigación. Y garantía que la información será de uso exclusivo de la investigación. Después de obtener los instrumentos respondidos se colocarán los datos de la población será colocada en una base de datos del programa Excel para luego introducirla en el programa SPSS26.

3.6 Método de análisis de datos

La base de datos recopilada se someterá a un análisis estadístico y se utilizarán estadísticas descriptivas, incluida la media, la desviación estándar, la puntuación máxima y la más baja observada. Antes de discutir la prueba de Spearman, se aplicará la prueba K.S para evaluar si los datos seguían o no una distribución normal. El SPSS26, es el que se empleara para procesar todos los hallazgos adquiridos por motivos estadísticos, es otra de las herramientas a utilizar. Por último, para los análisis comparativos se tendrá un umbral de significación de 0,05.

3.7 Aspectos éticos

Lo considerado para la formación del trabajo de investigación fue basarse en los aspectos éticos y bioéticos, valorando la autorización de la directora del colegio del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos, se valora también el derecho de **autonomía** del participante a través de la autorización de los padres y de la autorización del mismo para ser miembro del grupo de estudio, siendo aplicada la igualdad como la equidad.

La beneficencia, esta se desarrolla en los beneficios que recibirán los adolescentes porque busca mejorar la calidad de vida de los jóvenes adolescente, una vez más se brindar conocimiento exacto sobre las consecuencias que pueden ocasionar el usoprolongado del empleo de las redes sociales en la salud mental. A través de charlas educativas, no solo se ampliará su conocimiento sino también los reeducará sobre el uso de las redes sociales. Permitiendo cumplir con los objetivos planteadosen un inicio, no existiendo algún daño colateral (40, 41)

Se valora el principio de la **no maleficencia** es la máxima de la no divulgación de la vida personal del participante, se mantendrá discreción porque este estudio no persigue crear conflictos, ni críticas destructivas. El estudio solo busca ayudar y aportar conocimiento y brindar solución a la problemática existente con la reeducación y medidas preventivas en una mejora continua.

En cuando a **la justicia**, durante el desarrollo de la investigación se trabajará con ética, respetando los derechos y deberes del adolescente, así como de la institución colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos.

La severidad estará demostrada con el cumplimiento del tiempo dados por la institución y que, durante la recolección de la data, no se pondrá en riesgo el bienestar y seguridad del participante, así mismo, en los participantes hallados con algún problema psicológico se planteará soluciones en conjunto con la institución y los padres.

IV RESULTADOS

Descriptivos

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los jóvenes adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022.

INDICADOR	Frecuencia	Porcentaje
EDAD	205	100%
12 a 14 años	88	42,9%
15 a 17 años	111	54,1%
18 a 19 años	6	2,9%
SEXO	205	100 %
Femenino	118	57,6%
Masculino	87	42,4%
TIEMPO EN INTERNET	205	100%
PROMEDIO DE HORAS	4,28	
0 – 3 horas	67	32,7%
4 – 6 horas	120	58,9%
7 – 9 horas	12	5,9%
10 – 13 horas	6	2,9%

Nota: Base de datos del Spss26g

De la tabla 1; se observa que el 100% (205) de los adolescentes en el nivel secundario encuentran entre las edades de 12 a 14 años de edad un 42,9% (88), del 15 – 17 años de edad se tiene el porcentaje del 54,1% (111) y entre las edades de 18 a 19 años se encuentra representado por el 2,9% (6).

Además, que de acuerdo al sexo está representado por las féminas en un 57, 6% (118) y por el sexo masculino 42,4% (87).

El tiempo en internet que dedican estos adolescentes alcanza un promedio de 4horas con 28 minutos este se ha obtenido atreves de la media aritmética con los

valores que a continuación se detallan: 0 a 3 horas existe un porcentaje del 32,7% (67), entre 4 a 6 horas se presentan un 58,9% (120), entre las 7 a 9 horas se tiene 5,9% (12) y por último entre 10 a 13 horas se presentan el 2,9% (6).

Tabla 2. Redes sociales y sus dimensiones; uso del internet, uso del móvil, uso de videojuegos de los jóvenes adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022.

Redes sociales								
	V1. Redes Sociales		D1. uso de la internet		D2. uso del móvil		D3. uso de los videojuegos	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Inadecuado	115	56,1	106	51,7	107	52,2	150	73,2
Poco adecuado	90	43,9	96	46,8	95	46,3	52	25,4
Adecuado	3	1,5	3	1,5	3	1,5
Total	205	100	205	100	205	100	205	100

Spss26

En la Tabla 1. Se puede observar que, respecto a la variable redes sociales, el 56,1% de los encuestados presentan un inadecuado uso de las redes sociales, el 43,9% su uso es un poco adecuado, en la dimensión 1, uso de la internet se observa que predomina el nivel inadecuado con un porcentaje del 51,7%, en el poco adecuado presenta un 46,8% y en indicador adecuado se encuentra 1,5%.

La dimensión 2, uso del móvil se encuentra que en el indicador inadecuado se tiene un 52,2%, en poco inadecuado 46,3% y en el adecuado 1,5%, también queda establecido que en la dimensión 3, uso de los videojuegos en relación a los indicadores se encuentran que el inadecuado es el que tiene mayor presencia con el 73,2%, mientras en el poco adecuado se presenta el 25% y con respecto al indicador adecuado solo se tiene 1,5%.

Tabla 3. Efectos de la salud mental y sus dimensiones; Ansiedad / Depresión, Anhedonia y Disfunción social y la Pérdida de confianza y Autoestima en los jóvenes adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022.

	Salud Mental							
	V2 Salud mental		D1. Ansiedad Depresión		D2. Anhedonia y Disfunción social		D3. Pérdida de confianza y Autoestima	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	55	26,8	40	19,5	117	57,1	136	66,3
Moderada	129	62,9	84	41,0	81	39,5	44	21,5
Alto	21	10,2	81	39,5	7	3,4	25	12,2
Total	205	100	205	100	205	100	205	100

Spss26

En la tabla 4. Se observa que, la variable efectos de la salud mental, en el indicador bajo se presenta el 26,8%, el 62,9% en moderado y el 10,2% se les ubican en alto, en la dimensión 1, Ansiedad / Depresión se observa que predomina el nivel moderado con un porcentaje del 41,0%, seguido del alto con un 39,5 % y en indicador bajo 19,5%.

La dimensión 2, Anhedonia y Disfunción social se encuentra que en el indicador bajo se tiene un 57,1%, seguido del moderado con 39,5% y en el alto 3,4%, también queda establecido que en la dimensión 3, Pérdida de confianza y Autoestima que en relación a los indicadores se encuentra que, el indicador bajo es el que tiene mayor presencia con el 66,3%, mientras que en el moderado se presenta el 21,5% y con respecto al indicador alto solo se tiene 12,2%.

Contrastación de hipótesis

H0: Los datos tienen una distribución normal.

H1: Los datos no tienen una distribución normal.

Confianza 95%

Significancia 0.05

Decisión

Si es $p \leq 0,05$ se rechaza H_0

Si es $\geq 0,05$ se acepta H_0

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
REDES SOCIALES	,068	205	,021	,985	205	,025
EFFECTOS EN LA	,064	205	,039	,978	205	,003
<u>SALUD MENTAL</u>						

a. Corrección de significación de Lilliefors

Al conocer que la muestra es de 205 y las variables no siguen una distribución normal, presentando datos ordinales se considera trabajar con la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se establece la prueba no paramétrica del estadístico de Rho Spearman.

Comprobación estadística de la hipótesis del trabajo

H1: Existe efecto muy significativo en la salud mental por el uso de las redes sociales por adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022.

H0: No existe un efecto significativo en la salud mental por el uso de las redes sociales por adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022.

Tabla 4. Significancia de los efectos de las redes sociales en la salud mental por adolescentes de los adolescentes

		REDES	EFFECTOS EN LA SALUD MENTAL	ANSIEDAD /DEPRESION	ANHEDOMIA/ DISFUNCION SOCIAL	PERDIDA DE CONFIANZA/ AUTOESTIMA
REDES SOCIALES	Coefficiente de correlación Spearman	1,000	,260**	,383**	,248**	,189**
	Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,009	,003
	N	205	205	205	205	,205
EFFECTOS EN LA SALUD MENTAL	Coefficiente de correlación Spearman	,260**	1,000	,703**	,752**	,555**
	Sig. (bilateral)	,000	.	,000	,000	,000
	N	205	205	205	205	205
ANSIEDAD/ DEPRESION	Coefficiente de correlación Spearman	,383**	,703**	1,000	,184**	,036
	Sig. (bilateral)	,000	,000	.	,008	,612
	N	205	205	205	205	205
ANHEDOMIA Y DISFUNCION SOCIAL	Coefficiente de correlación Spearman	,248**	,752**	,184**	1,000	,499**
	Sig. (bilateral)	,009	,000	,008	.	,000
	N	205	205	205	205	205
PERDIDA DE CONFIANZA Y AUTOESTIMA	Coefficiente de correlación Spearman	,189**	,555**	,036	,499**	1,000
	Sig. (bilateral)	,003	,000	,612	,000	.
	N	205	205	205	205	205

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que en lo referente a la relación de las variables redes sociales y la salud mental en los jóvenes adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022, utilizando el estadístico de Spearman, se halló que existe una correlación muy fuerte del 26% al nivel de significancia del p valor $0,000 < 0,01$, lo que nos permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna.

Además, En relación a las redes sociales con la dimensión ansiedad/depresión, se encontró una significancia muy fuerte $p = 0,000 < 0,01$, se procede a aceptar la hipótesis alterna y rechazar la nula.

Con respecto a las redes sociales y la salud mental en la dimensión anhedonia y la disfunción social se observa una correlación 25% con una significancia muy fuerte p

$=0,000 < 0,009$ por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

Asimismo, en la relación que existe entre las redes sociales y la dimensión de pérdida de confianza/autoestima se encontró una correlación muy fuerte del 19% con una significancia de $p = 0,000 < 0,003$, lo que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna.

En relación a la variable efectos en la salud mental, se observa que en todas sus dimensiones existe una significancia muy fuerte como en la dimensión ansiedad/depresión hay una relación del 70% con una significancia del 0,000; en la dimensión ansiedad/ depresión existe una relación del 75% con una significancia menor al 0,05 es decir al nivel 0,01; la dimensión pérdida de confianza y autoestima existe una relación muy fuerte del 55% con una significancia al 0,01 muchos más bajo que el nivel 0,05 establecido en un inicio. Entonces se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

V DISCUSIÓN

A partir de la revisión literaria realizada, con el fin de dar respuesta a la pregunta establecida ¿Cuál es la relación entre el uso de las redes sociales y su efecto en la salud mental en los adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022?, en la cual se identifican diferentes posturas de autores, que se relacionan entre si y tienen en común principalmente a las redes sociales como parte de la vida cotidiana de los adolescentes, teniendo en cuenta las herramientas tecnológicas que ofrecen las redes sociales, las cuales generan nuevos tipos de comunicación que representan para el adolescente: innovación, hobby, distracción, diversión, y un pasatiempo, dando paso a nuevos espacios y oportunidades de participación, por consiguiente se han visualizado efectos psicológico en la conducta y relaciones interpersonales de los jóvenes.

El avance tecnológico y los cambios que existe en el desarrollo de la personalidad del adolescente se han visto comprometido en diferentes casos con la salud mental, esta situación se ha agudizado en estos últimos años por el uso exclusivo de la virtualidad.

Debe tenerse en cuentas que estos efectos de las redes sociales que tiene sobre la salud mental puede darse en forma positivo como negativo, al mismo tiempo estos estudios establecen que, la mayor parte de la población joven que se encuentran en el uso frecuente de las redes sociales son las mujeres, pero también se debe indicar que existe la diferencia en las edades mientras que, en el presente estudio se encuentra ubicado con el mayor porcentaje entre los 15 y 17 años de edad en el trabajo de García, lo ubican entre las edades de 18 a 21 años.

Se hace importante mencionar Almeida & Naranjo del 2022, este manifestó el empleo de las redes sociales, relacionándolo con el tiempo de uso, siendo el consumo del tiempo ubicado entre las horas promedio recomendadas, a pesar que manifiestan algunos jóvenes que su uso se puede prolongar hasta 13 horas continuas, pero que en general se establece en un promedio de uso de 4 horas y 28

minutos, que según la teoría, es el promedio normal que se debe tener en el empleo de las redes sociales, pero este autor llega más lejos aún, manifestando que existe un gran porcentaje de adolescente que poseen una autoestima baja y la pérdida de confianza, estas alteraciones también, se puede encontrar presente en otros trabajos como el de Martel & Cabrera. Quien menciona que, la pérdida de confianza y autoestima de la salud mental de los adolescentes está presente en todos los aspectos durante su desarrollo.

Por consiguiente, los trastornos psicológicos presentados en la salud mental por el uso de las redes sociales que se encuentran presente en los adolescentes del colegio de Ntra. Sra. de Lourdes, de Los Olivos, son los siguientes: Ansiedad / Depresión, Anhedonia y Disfunción social y la Pérdida de confianza y Autoestima. Las cuales han presentado una fuerte relación entre la variable uso de las redes sociales.

También podemos mencionar que, en todos los estudios tomados en cuenta en relación con la investigación nace principalmente del proceso de ansiedad y la depresión, que en realidad es el que, influye para el desarrollo de los otros trastornos presentes en el adolescente generando la violencia, suicidio y hasta el bullying, que en los últimos años ha tomado mayor presencia en los centros educativos.

Asimismo, con respecto a los objetivos específicos, se afirma que existe una relación muy estrecha entre las redes sociales y los trastornos estudiados, esto se comprueba con los trabajos que se han realizado antes que el presente, existiendo similitud.

En lo referente a la hipótesis general planteada en el presente trabajo se observa una directa relación muy fuerte entre las redes sociales y la salud mental, así también lo refiere los trabajos consultados de Martínez, et al y de la De la Cruz en el 2022.

Por ello, el profesional de enfermería no debe estar ajeno, su intervención debe realizarse en el momento más oportuno y tomando las medidas de prevención, promoción en los centros educativos a nivel nacional, se estaría controlando mejorando la salud mental de los jóvenes.

Por último, los nuevos profesionales de la salud del área de enfermería deben tener en cuenta que la orientación para que el cuidado sea más efectivo y eficiente implica poder ayudar con base en la salud mental, las habilidades psicoanalíticas contemporáneas serán la base de la competencia, para identificar el problema existente del usuario y se explore su entorno, la enfermería psicodinámica humana se basa en la teoría de las relaciones interpersonales de la autora Hildegard Peplau en este caso es la que se debe aplicar.

VI CONCLUSIONES

Conclusión 1. Ante los resultados obtenidos se afirma que, la mayoría de los encuestados del grupo de estudio de adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos, emplean de forma inadecuada las redes sociales a través del dispositivo tecnológico Afectando a la salud mental por el desarrollo de ciertos trastornos psicológicos como: Ansiedad / Depresión, Anhedonia y Disfunción social y la Pérdida de confianza y Autoestima. Las cuales han presentado una fuerte relación con la variable del uso de las redes sociales.

Conclusión 2. El promedio de las horas utilizadas por los estudiantes es de 4 horas con 28 minutos, a pesar que entre el grupo de estudio han manifestado que en algunos casos llegan a estar en las redes sociales un aproximado de 13 horas por adolescente.

Conclusión 3. De acuerdo a los resultados de la presencia de la relación que existe entre las redes sociales y la dimensión de la Ansiedad / Depresión, alcanza una relación muy fuerte con un efecto directo en la salud mental de un 70%.

Conclusión 4. Se observa que en los resultados entre las variables redes sociales y la dimensión de la salud mental de Anhedonia y Disfunción social, se encuentra una relación muy fuerte, pero que en esta relación con la salud mental se debe a la intervención de otros factores que no se tomaron en cuenta en el presente estudio.

Conclusión 5. La Pérdida de confianza y Autoestima. Teniendo una relación significancia muy fuerte en el desarrollo de los adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022.

VII RECOMENDACIONES

Se recomienda que:

1. Se recomienda a la institución educativa, realizar coordinaciones con el Ministerio de Salud, para que se realicen evaluación psicométrica en los alumnos de dicha institución para aplicar medidas correctivas y tratamiento adecuados a los alumnos afectados.
2. Se recomienda a la institución educativa la presencia del profesional de la salud, que este se encuentre inmerso en la problemática de los trastornos sociales, para que realice campañas de concientización del uso adecuado de las redes sociales en los adolescentes y así evitar un mayor aumento de estas patologías que, se encuentran perjudicando la personalidad del alumno de dicha institución.
3. Se recomienda a los profesionales de la educación incorporar en sus clases actividades grupales que promuevan los valores como el respeto, autoestima, relaciones interpersonales y sobre el apoyo entre los compañeros, para de esta forma evitar que algunos miembros del aula como del colegio se encuentra separados de la comunidad educativa.
4. Se recomienda a los profesionales de enfermería, la formación de equipos de salud para ser partícipe de las actividades diarias escolares y realizar programas de intervención en aquellos adolescentes que se encuentre presentado algunos trastornos sociales que van a perjudicar más adelante a su integración de la sociedad.

REFERENCIAS

1. Espinoza Villanueva, A. M., & Reátegui Turupo, C. M. Exposición a la violencia y adicción a redes sociales en adolescentes de instituciones educativas de San Juan de Lurigancho, 2021. [internet] 2022. Lima, Perú. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental. [internet]. 3 octubre 2019. Privacy Legal Notice. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health#:~:text=La%20OMS%20trabaja%20para%20mejorar>
3. Dieste, ALU, & Labuena, IV Consecuencias del uso de redes sociales en la salud mental de los jóvenes en tiempos de COVID-19. [internet]. 2021. Zaragoza, España. Disponible: <https://zaguan.unizar.es/record/109268/files/T-AZ-TFG-2021-2503.pdf>
4. BBC News Mundo. ¿2, 5 o 7 horas al día?, ¿cuánto tiempo es demasiado usando redes sociales? BBC [Internet]. el 12 de junio de 2018 [citado el 30 de julio de 2022]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-44438861>
5. González-Martínez, E., & Alava, N. V. Vício em redes sociais em jovens de Guayaquil, Ecuador. [internet]. 2022. Revista Mídia e Cotidiano, 16(2), 239-258. Disponible: <https://periodicos.uff.br/midiaecotidiano/article/view/51634>
6. Gutierrez Silvera, M. M., & Vega Vergaray, J. K. Adicción a las redes sociales y conductas agresivas en adolescentes de una institución educativa de Lima Metropolitana, 2021. Lima, Perú. [internet]. 2022. Disponible: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83909>
7. Beatriz Gracia Granados CQ-O y. LR. REGULACIÓN EMOCIONAL Y USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES: EL PAPEL DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA. Health and Addictions. 2020;20(1):77–86.
8. We are social. All the numbers you need to know [Entrada en blog]. The estate of digital in April 2019. Disponible: <https://wearesocial.com/blog/2019/04/%20thestate-of-digital-in-april-2019-all-the-numbers-you-need-to-know>
9. Villanueva, D. N., Feced, S. C., Calvo, B. R., & Barranco, I. B. Influencia negativa de las redes sociales en la salud de adolescentes y adultos jóvenes: una revisión bibliográfica. 2017. [internet]. *Psicología y salud*, 27(2), 255-

267. Disponible: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2531>
10. Gomes LML da S, Leitão H de AL, Santos KMC, Zanotti SV. SAÚDE MENTAL NA UNIVERSIDADE: AÇÕES E INTERVENÇÕES AOS ESTUDANTES [Internet]. Preprints SciELO. 2022 [citado em 29 de julho de 2022].
 11. García Muñío, D., & Escario Jover, I. La influencia de las redes sociales en la salud mental de jóvenes y adolescentes. 2020. Universidad de Zaragoza, SOCIZ. Disponible: <https://zagan.unizar.es/record/101935>
 12. Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021. Nota de prensa. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-masde-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>
 13. Almeida Rodríguez, R. M., & Naranjo Naranjo, J. H. Intervención psicosocial para fomentar el uso crítico de las redes sociales en adolescentes de 14 a 18 años del Programa Acción Guambras “Mi Patio” (Chillo Gallo) entre abril 2021-julio 2021. 2022. [internet]. (Bachelor's thesis). Disponible: <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/21589>
 14. Martínez, A. O., Anez, P. S., Sánchez, J. A., Cruz, J. M., & Mercado-Caruso, N.. Análisis de los Modelos de Evaluación para determinar de los Niveles de Adicción a las Redes Sociales y su Efecto en el Rendimiento Académico en Jóvenes Universitarios. 2022. Boletín de Innovación, Logística y Operaciones,4(1). Disponible: <https://revistascientificas.cuc.edu.co/bilo/article/view/4205>
 15. Martel, C. & Cabrera, M. Impacto de las redes sociales en la salud mental y bienestar de las personas. 2021, September. In cibamanz2021. <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/view/710>
 16. La Cruz López D, Lizeth K. “Adicción a las redes sociales virtuales y habilidades sociales en adolescentes que asisten al centro de salud mental comunitario La Victoria, 2021”. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6094>
 17. Quispe Machaca GJ. Las redes sociales y su influencia en el comportamiento de los estudiantes del 5to grado de la Institución Educativa Secundaria JEC. “Pedro Vilcapaza Alarcón” Azángaro-2019. [Azángaro]: 2022. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/18362>

18. Rodríguez García CY. Adicción a las redes sociales y ansiedad estado-rasgo en estudiantes de 4° y 5° de secundaria de una institución educativa de Trujillo. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022.
19. Sandler I. Teorías y Teoristas de Enfermería [Internet]. Enfermería Virtual. ahernandez; 2022 [citado el 11 de julio de 2022]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/teorias-y-teoristas-de-enfermeria/>
20. Alexandra GLM, editor. Teorías y Modelos de Enfermería Usados en la Enfermería Psiquiátrica. Vol. 6 (2). RevCuid; 2015. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S221609732015000200012&lng=en. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.172>.
21. González García, E., & Martínez Heredia, N. Redes sociales como factor incidente en el área social, personal y académica de alumnos de Educación Secundaria Obligatoria. Tendencias pedagógicas. 2018;32(2018):133–46. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6531604>
22. Royal Society for Public Health. #StatusOfMind – Social media and young people’s mental health and wellbeing. 2017; Disponible en: https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5346_d_RSPHYHM%20Social%20Media%20&%20Mental%20Health%20Report.pdf
23. Medranda, B., Zuleyvi, M., & Cabrera Baldeón, D. A. M. A. R. I. S. Adicción de las Redes Sociales en el Desarrollo de Habilidades Sociales en Estudiantes de la Escuela Superior Politécnica del Litoral [Internet]. [Guayaquil , Ecuador]: Universidad de Guayaquil-Facultad de Ciencias Psicológicas;2022.Disponible en:<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/60339>
24. Borrero Lescano JA. Adicción a la Red Social Facebook, y su Influencia en el desarrollo de las Habilidades Sociales, en estudiantes de primer a tercer año de bachillerato, del Colegio Nacional Andres Bello en el Norte de Quito, en el año 2019. [Quito, Ecuador]: Universidad Tecnológica Indoamérica.; 2019. <http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1437>
25. Muras V. La realidad virtual, un “Interjuego” con la clínica actual. Cuestiones de infancia. Revista de Psicoanálisis con Niños y Adolescentes [Internet]. 2022;23(1);:30-48. Disponible en: <https://publicacionescientificas.uces.edu.ar/index.php/infancia/article/view/1344>
26. Estar constantemente conectado: beneficios y efectos nocivos del consumo digital en niños y adolescentes [Internet]. Healthychildren.org. [citado el 30

- de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/family-life/Media/Paginas/Adverse-Effects-of-Television-Commercials.aspx>
27. Ilifebelt.com. [citado el 11 de julio de 2022]. Disponible en: <https://ilifebelt.com/cuanto-tiempo-vida-pasas-las-redes-sociales/2017/04/>
28. Favio Vega Galdós. Situación, avances y perspectivas en la atención a personas con discapacidad por trastornos mentales en el Perú. jueves 09 de Junio de 2022. Ministerio de salud. <https://www.insm.gob.pe/investigacion/articulos/4.html>
29. Marín Martínez M. ¿Cómo afectan las redes sociales a nuestro salud mental? Clínica Mariva Psicología Y mente [Internet]. 2019; Disponible en: <https://psicologiymente.com/clinica/como-afectan-redes-sociales-saludmental>
30. Chaparro L. Tecnología. Mundo Digital. El rol de las redes sociales en la salud mental. 2018; Disponible en: <https://www.bbvaopenmind.com/tecnologia/mundodigital/rol-las-redes-sociales-lasalud-mental/>
31. Calvo O. El impacto de las redes sociales. Grupo Doctor Oliveros [Internet]. 2019; Disponible en: <https://www.grupodoctoroliveros.com/el-impacto-de-las-redessociales-en-nuestrasalud-y-bienestar-mental>
32. Hernández R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la investigación. [Online]. Mexico: Publicaciones de investigación; 2014 [cited 2022 junio 25]. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
33. Ferreyro A, Ana L. Metodología de la investigación II. [Online]. Córdoba: Publicaciones de investigación; 2014 [cited 2022 junio 25]. Available from: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/ebookviewer/ebook/ZTAwMHh3d19fODQ3Njc0X19BTg2?sid=4cbd0926-7dd6-4dce-938d-2989008d7dc7@sessionmgr102&vid=2&format=EB&rid=1>
34. Hütt Herrera H. Las redes sociales: una nueva herramienta de difusión. 2012; Disponible en: <http://repositorio.ucr.ac.cr/handle/10669/86560>
35. Blanchet, L., & Québec (Province). Comité de la santé mentale du Québec. (1993). La prévention et la promotion en santé mentale: préparer l'avenir. G. Morin. Pp 5- 9.

36. 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>
37. Gob.pe. [citado el 30 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1715/libro.pdf
38. Lobos-Rivera ME, Gutiérrez-Quintanilla JR. Adaptación psicométrica del Cuestionario de Salud General (GHQ-12) en una muestra de adultos salvadoreños. Entorno [Internet]. 2022;1(71):91–104. Disponible en: <http://repositorio.utec.edu.sv:8080/jspui/bitstream/11298/1233/1/ENTORNO%2071%20Adaptaci%C3%B3n%20psicom%C3%A9trica%20del%20Cuestionario%20de%20Salud%20General%20rd%208.pdf>
39. Merino, C. y Casas, M. Cuestionario de salud de Goldberg (GHQ-12): una evaluación psicométrica en adolescentes. 2013. Rev. Universidad de San Martín de Porres, 6 (1) 2-24.
40. Almiñana M, Lluís R, Gea B, Marquet R, Ramón P, Castell M, et al. Camfic.cat. [citado el 30 de julio de 2022]. Disponible en: http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf
41. de la Salud E de E en C. Los 4 grandes principios bioéticos [Internet]. VIU. 2021 [citado el 30 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/los-4-grandes-principios-bioeticos>

Anexo 1.

CUESTIONARIO DE LAS REDES SOCIALES

I. Introducción: Estimado estudiante el siguiente cuestionario tiene por objetivo conocer el grado de importancia, actitudes y tiempo que usted dedica al uso de las redes sociales. 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. las redes sociales

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 81 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					

Anexo 2. Ficha técnica, porcentaje de validación y confiabilidad del instrumento del cuestionario 1. Impacto de las redes sociales

Ficha técnica del Instrumento para medir las redes sociales.

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.

Porcentaje de Validación del instrumento

Nº	NOMBRE DE LOS EXPERTOS VALORACIÓN	%
1	Mg. Anabel Rojas Espinoza	92%
2	Mg. María Lozada Miranda	92%
3	Dr. Juan Sandoval Vilchez	93%
TOTAL		93%

Confiabilidad de instrumentos

Variables	Alfa de Cronbach	Nº
Dependencia Tecnológica	0.902	28
1. Uso de Internet	0.908	10
2. Uso de móvil	0.889	10
3. Uso de los videojuegos	0.875	08

Anexo 3. Cuestionario de la variable. Salud mental. Cuestionario General
Health Questionnaire (GHQ - 12)

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

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.

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

Anexo 4. Ficha técnica, porcentaje de validación y confiabilidad del instrumento del cuestionario 2. Salud Mental

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.

Confiabilidad de instrumento

Variables	Alfa de Cronbach	N°
Salud Mental	0.757	12

Porcentaje de Validación del instrumento

N°	NOMBRE DE LOS EXPERTOS	VALORACIÓN	%
1	Mg. Anabel Rojas Espinoza		92%
2	Mg. María Lozada Miranda		92%
3	Dr. Juan Sandoval Vílchez		93%
TOTAL			93%

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
	Hütt, mencionó que son espacios que	Estará medida por un cuestionario que	Uso de la internet	1 al 10 Importancia Sentimientos Falta de concentración	

Redes sociales	brinda la internet, en donde se comparten todo tipo de información esta puede personar como profesional con diversas personas que pueden ser conocidos o no	trata sobre las dependencias de las redes sociales, en el cual medirán el uso de las plataformas virtuales a través de la internet, celulares o juegos en línea.		Responsabilidad Calificaciones y cansancio	Ordinal
			Empleo del celular	11 al 20 Gastos, necesidad, prioridades, exigencias, nerviosismo, ansiedad	
			los juegos en línea	21 al 28 Acciones, violencia, ira, desesperación y competencia	
Efectos en la Salud mental	Es el estado de equilibrio que presenta el individuo en el aspecto psicológico, físico y mental en donde se unen al bienestar subjetivo con el bienestar físico y que se refleja en sus capacidades mentales y en la relación con el medio ambiente	Se trabajará con el cuestionario General Health Questionnaire (GHQ-12), tiene el propósito de valorar la salud mental, en la afectación de su comportamiento social, psíquico y emocional	Ansiedad y depresión	1 al 4 Preocupaciones, perdida del sueño, sin sentido de superación, tristeza	Ordinal
			anhedonia y disfunción social	5 al 10 Falta de concentración, sentirse útil, toma de decisiones, realización de actividades	
			pérdida de confianza y autoestima	11 al 12 Pérdida de confianza, no se siente útil	

Anexo 5. Operacionabilidad de variable

ANEXO N°7

Consentimiento Informado de participación

Fecha:

Yo.....

Identificado con DNI o CE N°..... con edad..... acepto participar de manera voluntaria en el estudio.

De igual manera se le hace presente que la decisión de participar en el estudio es voluntaria, luego de haber sido informado de manera clara por los investigadores(as), siendo nuestro derecho aun en el proceso de la investigación poder dar por finalizada la participación.

Se me hizo presente que los resultados del cuestionario aplicado tendrán grado de confidencialidad, empleado sólo con fines académicos, y que este estudio contribuirá a desarrollar una mejora y servirá en investigaciones futuras. Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria manifiesto que al firmar este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación.

.....

Firma del padre

N° de DNI o CE:

Delgadillo Rengifo, Milagros Andrea (ORCID:0000-0003-3721-0164)

ASESORA:

Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani (ORCID:0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

Lima — PERÚ

2022

Los Olivos, 19 de setiembre de 2022

CARTA N.º 127 -2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA

Sra. Prof.
Rita Huamani Huamani
Directora de colegio nuestra Señora de Lourdes 2078
Los Olivos
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

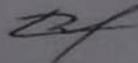
De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que la estudiante **Miriam Duran Huamán Y Andrea Milagros Delgadillo Rengifo** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **"Redes sociales y efecto en la salud mental en adolescentes del colegio Ntra. Sra. de Lourdes, Los Olivos 2022"**, Comité bajo su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

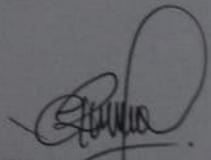
Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mgr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.



Dra. C. Rita Huamani Huamani
Directora I.E. 2078

Consentimiento Informado de participación

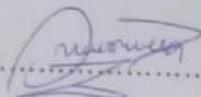
Fecha: 26/9/22

Yo, Cristel Yasmín Chalco Sanchez

Identificado con DNI o CE N° con edad 14 años acepto participar de manera voluntaria en el estudio.

De igual manera se le hace presente que la decisión de participar en el estudio es voluntaria, luego de haber sido informado de manera clara por los investigadores(as), siendo nuestro derecho aun en el proceso de la investigación poder dar por finalizada la participación.

Se me hizo presente que los resultados del cuestionario aplicado tendrán grado de confidencialidad, empleado sólo con fines académicos, y que este estudio contribuirá a desarrollar una mejora y servirá en investigaciones futuras. Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria manifiesto que al firmar este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación.



Firma del padre

N° de DNI o CE: _____

Thaiz Peña Guarez - 13

1°A

5.4 horas

III. las redes sociales

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.			X		
2	Le invade sentimientos de tristeza si le falta el internet			X		
3	No tiene deseos de hacer nada al menos que pueda usar el internet			X		
4	En clases esta distraída pensando en lo que quedo pendiente de ver o desea hacer en internet.			X		
5	Se olvida las cosas que le dicen que haga o de sus responsabilidades por estar conectado a internet				X	
6	Se queda despierto hasta muy noche por estar usando el internet			X		
7	Por las mañanas siente flojera o cansancio por haber dormido pocas horas debido al uso del internet				X	
8	Ha descuidado sus estudios por estar dedicarse más al uso del internet			X		
9	Sus calificaciones han bajado por prestar mayor tiempo y atención al internet			X		

10	Pasa largos periodos de tiempo al día (horas) conectado al internet			X		
DIMENSIÓN: USO DEL MOVIL						
11	El uso del celular que usted hace genera un gasto permanente (recargas/tarifa fija)		X			
12	Con frecuencia se sobrepasa el límite en el uso de datos del móvil, viéndose en la necesidad de pedir que este se amplié o recargué		X			
13	Siente que no puede vivir sin usar el móvil			X		
14	La prioridad al usar el celular es tener acceso a las redes sociales					X
15	Constantemente postea o publica en las redes sociales a través del móvil				X	
16	Pide o exige que sus padres le compren un celular moderno			X		

17	Busca información sobre últimos equipos de celulares que contengan más aplicativos y funciones	X			
18	Se desespera si no le llega mensajes en mucho rato u horas al celular	X			
19	Revisa con ansias los mensajes que le llegan al celular (redes sociales)		X		
20	Chequea constantemente el celular para ver si le han llegado notificaciones o mensajes.		X		
DIMENSION: USO DE VIDEOJUEGOS					
21	Siente deseos de practicar acciones de pelea que evidencia en los videojuegos que juega	X			
22	Alguna vez sin motivo alguno, sin darse cuenta o a modo de juego realizo una acción violenta vista en los videojuegos	X			
23	Piensa que las acciones de violencia, muerte u otro contenido violento de los videojuegos es algo normal	X			
24	Siente cólera o reniega cuando pierde en los videojuegos	X			
25	Siente impotencia e incapacidad cuando no puede ganar en el videojuego	X			
26	Vuelve a repetir el videojuego tantas veces cuanto sea necesario hasta que pueda ganar		X		
27	Siente desesperación cuando ve que va perdiendo en el videojuego	X			
28	No puede vivir sin competir, por eso le gusta los videojuegos	X			

Pérez Acosta Vivian Gabriela / 13 años
1 - "A"

Anexo 3. Cuestionario de la variable. Salud mental. Cuestionario General Health Questionnaire (GHQ - 12)

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?		X		
2	¿Te has sentido constantemente agobiado y en tensión?	X			
3	¿Has sentido que no puedes superar tus dificultades?			X	
4	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?		X		
ANHEDONIA Y DISFUNCIÓN SOCIAL					
5	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	Mejor que lo habitual	Igual que lo habitual X	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 X	Mucho menos
7	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	Más capaz que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos capaz que lo habitual X	Mucho menos

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.

8	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	Más que lo habitual X	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 X	Mucho menos
10	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	Más feliz que lo habitual	Aproximadamente lo mismo que lo habitual X	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 X	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 X	Bastante más que lo habitual	Mucho más



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, BECERRA MEDINA DE PUPPI LUCY TANI, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Redes sociales y efectos en la salud mental en adolescentes del colegio Ntra. Sra. De Lourdes, Los Olivos 2022", cuyos autores son DELGADILLO RENGIFO ANDREA MILAGROS, DURAN HUAMAN MIRIAM ANDALUZ, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 01 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BECERRA MEDINA DE PUPPI LUCY TANI DNI: 07733851 ORCID: 0000-0002-4000-4423	Firmado electrónicamente por: LDEPU9 el 02-12- 2022 22:57:59

Código documento Trilce: TRI - 0466008