



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

“ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ADOLESCENTES DE 4° Y 5° DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2020.”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Bach. Evelin Katherine Tavera Ventura

Asesor:

M. Cs. Andy Rick Sánchez Villena

Cajamarca - Perú

2021

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El asesor Mg. Kelly Magdalena Santa Cruz Cáceres, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de PSICOLOGÍA, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis de la estudiante:

- *Bach. Evelin Katherine Tavera Ventura*

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: *ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2020.* para aspirar al título profesional de: Licenciada en Psicología por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** al o a los interesados para su presentación.

M. Cs. Andy Rick Sánchez Villena
Asesor

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis de los estudiantes: Bach. Evelin Katherine Tavera Ventura para aspirar al título profesional con la tesis denominada: *ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2020.*

Luego de la revisión del trabajo, en forma y contenido, los miembros del jurado concuerdan:

Aprobación por unanimidad

Aprobación por mayoría

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Desaprobado

Firman en señal de conformidad:

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos
Jurado
Presidente

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos
Jurado

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos
Jurado

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación a mis padres, pilares fundamentales en mi vida. Sin ellos, jamás hubiese podido conseguir lo que hasta ahora. Su tenacidad y lucha insaciable han hecho de ellos el gran ejemplo a seguir y destacar. También a mi asesor, quien me apoyó día a día brindándome sus conocimientos, los cuales fueron esenciales para la culminación correcta de esta investigación.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por haberme permitido llegar a esta etapa del trabajo, dándome sabiduría e inteligencia emocional para poder seguir siempre adelante superando los obstáculos que se presentan día a día.

También es dedicado a mis padres y hermana por ser quienes me brindan su apoyo incondicional y finalmente a mi asesor por tener la paciencia suficiente para guiarme constantemente en el desarrollo de mi trabajo.

Índice de Contenido

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS	2
ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	17
CAPÍTULO III. RESULTADOS	28
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	32
REFERENCIAS	39
ANEXOS	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Prueba de Normalidad.....	28
Tabla 2 Análisis de correlación de variables.....	29
Tabla 3 Análisis de correlación dimensiones variable	30
Tabla 4 Niveles generales de Adicción a las Redes Sociales.....	30
Tabla 5 Indicadores generales de Sintomatología Depresiva.....	31

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en adolescentes de 4° y 5° de secundaria de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. La muestra estuvo conformada por 43 estudiantes del 4to y 5to grado nivel secundario. La metodología, de tipo básico y de diseño no experimental, correlacional. Como instrumentos se utilizó el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) y la Escala de Sintomatología depresiva de Reynolds. Los resultados, a nivel descriptivo evidencian moderados del 49 % y altos 28 % de adicción a las redes sociales y 54% de presencia de sintomatología depresiva. Asimismo, se encontró una relación significativa y directa, en un nivel bajo ,332; p-valor=,001 entre las variables. Además de relaciones significativas y directas en niveles altos y moderados en las dimensiones de falta de control personal ,702; p-valor=,000 y obsesión por las redes sociales ,425; p-valor=,001. Y una relación baja e inversa entre el uso excesivo de las redes sociales -,225; p-valor=,008 y la sintomatología depresiva. Concluyendo que, existen relaciones estadísticamente significativas entre las variables y sus dimensiones.

Palabras clave: Adicción a redes sociales, sintomatología depresiva.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La humanidad ha tenido un cambio drástico en las últimas décadas, debido al gran avance tecnológico y el acceso a internet, con lo cual se ha facilitado la comunicación a distancia, nuevos métodos de enseñanza y entretenimiento (Malo & Martin, 2018). Es por ello que, en la actualidad los usuarios se cuentan por millones y superan la mitad de la población mundial, habiendo aumentado un 9.1% del 2018 al 2019 a nivel global lo cual equivale a 4.388 billones de personas y 45% utilizan redes sociales, siendo un total de 3.483 billones de usuarios (Hootsuite, 2019).

El más conocido y utilizado de dichos espacios es Facebook, el cual, para el 2015 ya tenía 1300 millones de usuarios (Almansa et al., 2012). En tal sentido, es que las redes sociales le han dado un enfoque relevante al uso del internet. Lo cual motiva diariamente a cientos de personas a compartir información personal, sintiendo esa necesidad imperante de hacerse notar (Cuyún, 2013). Aun así, el uso excesivo de herramientas tecnológicas genera estados de placer y entretenimiento que, en ausencia de estos genera malestar emocional como altos niveles de ansiedad, depresión, trastornos alimenticios, etc. (Fernández, 2013).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), la sintomatología depresiva es considerada como una de las principales causas de discapacidad y enfermedad en los adolescentes. Comprendiendo entre las edades de 10 a 19 años de edad, con mayor prevalencia en mujeres que en hombres. Se estima que, en el 2012, 1.3 millones de adolescentes fallecieron a nivel mundial, considerándose en tercer lugar al suicidio como causa de mortalidad (OMS, 2014).

En Latinoamérica, la OMS (2019) informó que más de 80% de escolares de 10 a 18 años de edad encuestados en nueve países de El Caribe describió su salud como buena o excelente. La existencia de una buena comunicación familiar se identificó como un factor de protección de la salud mental en general. Así, el riesgo asociado con tener problemas de salud mental como la ansiedad o depresión era aproximadamente 50% menor en quienes se sentían conectados con su familia.

En México el 73% de los adolescentes manifestaron utilizar excesivamente (+ 6 horas al día) las redes sociales como un método para aliviar y prevenir los conflictos emocionales que la relación familiar les genera. El caso de Colombia es aún más dramático, ya que en el país el 15% del total de adolescentes manifestaron usar más las redes sociales como método de comunicación y entrenamiento que como herramienta de educación. Mientras que en Brasil y Uruguay alrededor de 56% de los adolescentes en edad escolar evidenciaron presentar síntomas depresivos como consecuencia de la privación del uso de redes sociales como método de castigo (OMS, 2019).

En el Perú, el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi (INSM, 2018) indica que las cifras de depresión en la adolescencia son de un 8%; y en la población mayor de 15 años un 6% presentando un episodio depresivo al año. De acuerdo al estudio en el 2007, de cada 10 adolescentes, uno o dos han tenido deseos de muerte, conllevando a la variable que de veinticinco adolescentes por lo menos uno reúne los criterios del trastorno. Asimismo, un aporte estadístico más reciente, realizado en Lima en el 2017, encontró la probabilidad que, de cada cien adolescentes, siete presentan depresión, con mayor prevalencia en el sexo femenino (79%); mientras que en el Callao la probabilidad equivale a doce de cada cien (INSM, 2018).

Como se puede apreciar, si bien la utilidad de las redes sociales es multivariada, en beneficio de sus usuarios, es importante señalar que, en contraste con dichos beneficios, el uso no responsable y medido de las redes sociales, es el medio ideal por el cual muchas personas quedan expuestas a peligros constantes, en cuestión de estafas, acoso, abusos y amenazas virtuales (Chóliz & Villanueva, 2011; citado en Salas, 2014). Ya que tal como afirman Echeburúa y Corral (2009) “lo que caracteriza, a la adicción a las redes sociales no es el tipo de conducta implicada, sino la forma de relación que el sujeto establece con ella” (p.70).

Como se puede apreciar, esta problemática ahonda en un gran debate social que necesita ser abordado en una población tan vulnerable y susceptible a los diferentes cambios que implica una etapa como la adolescencia y el uso de las nuevas tecnologías; así como, las consecuencias de

un uso adictivo. En tal sentido, el propósito que guía la presente investigación, busca dar respuesta a la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en de la ciudad de Cajamarca, 2020? Para ello, se plantean también las siguientes preguntas específicas, ¿Cuáles son los niveles de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020? ¿Cuáles son los indicadores de sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020? De igual forma, ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020?

En base a lo anterior, los objetivos de esta investigación están enfocados en determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. Y como objetivos específicos, identificar los niveles de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa privada en ciudad de Cajamarca, 2020. Así como, identificar los indicadores de sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. Y finalmente, determinar la relación entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.

Es así que, tomando en cuenta la información teórica y estadísticas de la adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva presentadas a nivel internacional y nacional, además de ciertos estudios que dan cuenta de relación la entre ambas variables; es que, como hipótesis general alterna se plantea la existencia de una relación directa y significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.

De la cual, se formula la hipótesis general nula, de la no existencia de una relación directa y significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.

Por otro lado, como hipótesis específicas alternas; se plantea que, existe una relación directa y significativa entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. Por lo que, como hipótesis específicas nulas se plantea; que, no existe una relación directa y significativa entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.

A raíz de los planteado, es preciso menciona que hay evidencia de estudios previos a la presente investigación que da cuenta de la existencia de relaciones entre las variables, estudios a nivel internacional como los de Britos-Esquivel (2016), por ejemplo; investigó sobre el uso de redes sociales y los síntomas depresivos en adolescentes escolarizados de una institución educativa gubernamental, en Guatemala. Lo encontrado señala que la depresión estado – rasgo se relaciona IAT / A-E $\rho = -0,09$ sig. $.01$, IAT / A-R $\rho = 0,25$ sig. $.00$, con el estado de abstinencia en el uso de redes sociales. Además, se encontró diferencias por sexo en A-R $t = 2,51$ gl = 590 sig. $.01$ mujeres $x = 49,35$ s = 7,35 hombres $x = 47,77$ s = 6,75, con mayor puntuación de depresión en las mujeres y uso de internet $t = 2,51$ gl = 590 sig. $.01$ mujeres $x = 49,35$ s = 7,35 hombres $x = 47,77$ s = 6,75. La prevalencia de síntomas frecuentes a causa de internet y las redes sociales en la muestra fue del 32,6%.

Sahagún et al. (2015) realizaron un estudio sobre la adicción a redes sociales y su relación con la autoestima y depresión en la población de adolescentes de 15 a 18 años del Instituto Mexicano del Seguro Social del Distrito Federal. El análisis estadístico se realizó en software SPSS 15, buscando una asociación mediante la prueba de Odds Ratio (OR), hallando relaciones significativas entre la adicción a redes sociales y los problemas de autoestima ($r=.322$) y la

adicción a redes sociales con la depresión ($r=,560$), con un valor de $p < 0.05$. Con respecto al resultado la adicción a redes sociales correspondió el 66.7% y sin adicción el 33.3%, autoestima normal fue 37.3% y el 62.7% y de 75.0% y el 80.2% para síntomas depresivos OR 1.283, IC 95% (0.551-2.987) $p=0.909$.

Por otro lado, a nivel nacional Padilla y Ortega (2017), estudiaron la adicción a las Redes Sociales y Sintomatología Depresiva en estudiantes de entre 14 y 18 años de Lima Norte. Encontrado que un 38.3% de los encuestados reportó un nivel muy alto de adicción a las redes presentando un nivel severo de sintomatología depresiva 75.6%. Se evidencia una correlación significativa entre las dimensiones de adicción a redes sociales y la sintomatología depresiva ($p < 0.000$). Existe una relación directa en el aumento de los niveles de ambas variables en la muestra estudiada. Asimismo, concluyen que las redes sociales podrían estar siendo utilizadas por este grupo poblacional para cubrir la baja autoestima, compensar la carencia de habilidades sociales y el aislamiento usualmente conectado a la sintomatología depresiva.

Benítez et al. (2013) estudiaron la adicción a las redes sociales y la depresión en estudiantes de secundaria del Perú, llevada a cabo en la Universidad Alberto Revoredo de Tumbes. El trabajo se realizó en 305 estudiantes de 3^a a 5^a año de secundaria. Los resultados demuestran que existe una relación positiva entre la adicción a las redes sociales y la depresión ($r=675$, $p=000$). Siendo la red social más común el Facebook 89.58%, así como entre todos los componentes de ambas variables, a nivel comparativo se apreció que las mujeres (87%) tienden a ser más depresivas que los varones (16%), y las mujeres presentan más ira y hostilidad, en cuanto al excesivo uso de las redes sociales, los factores de riesgo para desarrollar una adicción a estas redes serían el género.

A nivel local, en el contexto cajamarquino no se registran casos que asocien las variables de adicción a las redes sociales con la sintomatología depresiva por lo que la presente investigación también se presenta como evidencia para que los profesionales de la salud mental como psicólogos o psiquiatras, puedan tener una base teórica con la finalidad de crear programas preventivos

enfocados en la disminución en la adicción de redes sociales y por ende disminuir o prevenir la sintomatología depresiva.

Por otro lado, respecto a las bases teóricas, el término de redes sociales online, redes sociales virtuales o simplemente, redes sociales, se halla vinculado, según Schou et al. (2017), a aquellos “espacios virtuales donde los usuarios pueden crear un perfil, interactuar con amigos y conocer personas con quienes se comparte determinados intereses” (p. 17).

Asimismo, la adicción de las redes sociales, presentan factores que describen su constructo a nivel general, de entre ellas se menciona: la obsesión por las redes sociales, la cual se define como “una fuerte dependencia psicológica hacia el uso excesivo de las redes sociales como, interfiriendo en la elección de otras actividades” (Schou et al., 2017, p. 18). De igual manera, la falta de control personal, definida como “una conducta compulsiva e incontrolada por el uso de las redes sociales que no se alivian hasta su nuevo uso” (Schou et al., 2017, p. 18). Y también el uso excesivo de las redes sociales, vista como “Un uso mayor a las 5 horas consecutivas al día del uso de las redes sociales, sin importar su fin” (Schou et al., 2017, p. 18).

Esto es relevante si tomamos en cuenta lo que Velázquez y Romero (2020) señalan, que la adolescencia es la etapa en la que los jóvenes forman su personalidad, basados en la búsqueda de aprobación y pertenencia. El hacerse notar en una red social es una muestra de pertenencia aceptación y valoración, por parte de sus seguidores o pares con los que comparten horas de interacción. Es por eso que la prohibición de usar redes sociales, mayormente por parte de los padres, debido al uso excesivo o autorregulación generan crisis importantes en los adolescentes. Lo cual según Ortega et al. (2016) puede decaer en problemas emocionales que afecten la autopercepción de sí mismo. Los autores acotan “ésta afectación, como cualquier otro tipo de padecimiento emocional, puede conllevar a generar un síndrome de dependencia y la presencia de síntomas depresivos, que pueden mermar el rendimiento académico, las relaciones familiares e interpersonales en etapa escolar” (Ortega et al., 2016, p. 36).

Referente al término de adicción desde el ámbito de la salud, la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10, 1990) considera que, al uso excesivo de cualquier sustancia, actividad o relación como un síndrome de dependencia, para la cual utiliza el término de adicción, dándole la connotación de enfermedad física y psicoemocional progresiva; evidenciada dentro de un conjunto de signos y síntomas incapacitantes con una estrecha comorbilidad con patologías como el estrés, la ansiedad y la depresión (Rodríguez, 2017).

Así pues, según lo anterior, la sintomatología depresiva es definida por Reynolds (1987) como “un estado emocional, con presencia de síntomas que generan cambios de humor, aislamiento, insomnio, etc. Además, de dificultades de concentración en las actividades cotidianas y muchas veces es la causa de otros problemas” (p. 248).

Asimismo, el autor también describe factores o dimensiones que componen los rasgos depresivos; por un lado, la desmoralización y desesperanza, “la cual se vincula con las expresiones emocionales de cólera, irritabilidad y tristeza” (Reynolds, 1987, p. 248). Además, están las expresiones emocionales, “demostradas a través de la cólera, tristeza y desánimo” (Reynolds, 1987, p. 248). Esta dimensión se asocia a un pobre autocontrol y autocrítica negativa. La anhedonia, que es “la incapacidad para experimentar placer, la pérdida de interés o satisfacción en alguna actividad” (Reynolds, 1987, p. 248). La baja autoestima y desvalorización de sí mismo, “vinculado a la propia desvalorización, sentirse no apreciado y con sentimientos de soledad” (Reynolds, 1987, pp. 248-249). Y finalmente la dimensión Somático – vegetativo, “asociado a las quejas somáticas y la ansiedad escolar, promovida por las actividades académicas e interpersonales en el ámbito educativo” (Reynolds, 1987, pp. 248-249).

Cabe señalar que la sintomatología depresiva dista de ser un trastorno depresivo. Ya que ambas varían según factores de temporalidad, intensidad y daños que afectan en los diferentes ámbitos de la vida (social, familiar, laboral, etc.) (Escrura & Salas, 2014). Teniendo en cuenta esta diferenciación, la sintomatología depresiva en el ámbito escolar, según Fernández y Gutiérrez

(2009) es mayormente reflejada en bajas calificaciones, menores niveles de atención selectiva, irritabilidad, conductas violentas, ausentismo académico y asilamiento social. Frente a esta problemática, es que existen diferente estudio que relacionan el uso excesivo de las redes sociales con la sintomatología depresiva.

Finalmente cabe resaltar que la presente investigación se justifica, a nivel teórico-científico, en aportar conocimientos específicos para dos temas psicológicos relevantes en la etapa de adolescencia, por un lado, el uso de las redes sociales y por otro la sintomatología depresiva, consideradas ambas variables fundamentales para entender la adaptación del estudiante del nivel secundario frente a los diversos espacios de entretenimiento virtual, en este estado de emergencia sanitaria y aislamiento social a causa del COVID-19, siendo sin lugar a dudas, la adolescencia una de las etapas más susceptible a presentar síntomas psicopatológicos. Por lo que, esta investigación contribuye al campo de la psicología del adolescente, permitiendo generar nuevas estrategias de intervención clínica.

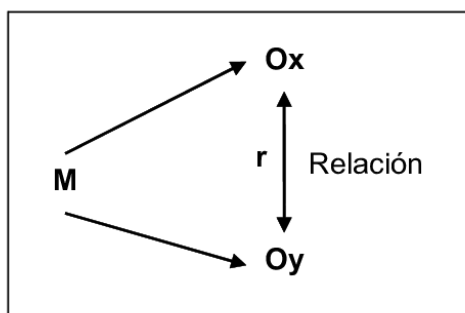
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo básica, al respecto Ato y Vallejo (2015) consideran que este tipo de investigación tiene como objetivo aportar al conocimiento evidencia empírica y metodológica que sirva de base para otros estudios o líneas de investigación similares.

Asimismo, se presenta un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo, debido a la no manipulación de las variables, limitándose a identificar y describir sus características tal y como se dan en su contexto. Además, para el análisis de datos se utiliza el método hipotético – deductivo, la cual tendrá que ser contrastada mediante el análisis estadístico (Hernández Sampieri et al., 2014).

Por otro lado, dicho estudio es transversal y de alcance correlacional porque se da en un tiempo determinado, en cual se recolectan los datos, buscando evidencia que corroboren la existencia de asociaciones entre las variables del uso de las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa del nivel secundario en la ciudad de Cajamarca, 2020. En tal sentido, según Ato y Vallejo (2015), el diseño no experimental, transversal de corte correlacional, se presenta en el siguiente esquema:

Esquema correlacional:



Donde:

M = Muestra

Ox = Adicción a las redes sociales

Oy = Sintomatología depresiva

r = relación de variables

Referente a la población o grupo de estudio, estuvo conformado por todos los estudiantes de entre 14 y 17 años de edad, de ambos sexos, que estén cursando el nivel secundario de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca. Dicha población fue seleccionada por considerar los diferentes factores de desarrollo en la etapa de adolescencia, considerando que; en dicha etapa se puede realizar una mejor orientación y seguimiento sobre el uso de las redes sociales, esperando contribuir a su correcta adaptación académica y desarrollo integral.

El tipo de muestreo realizado en la presente investigación es no probabilístico intencional. Al respecto (Hernández Sampieri et al., 2014) señala que este tipo de muestreo se realiza según las características específicas que el investigador convenientemente selecciona de la población, no dando la oportunidad a los demás la misma probabilidad de ser seleccionados.

Es así que, para esta investigación, la muestra está conformada por 43 estudiantes de entre 14 y 17 años de edad, de ambos sexos, que cursan el 4to y 5to grado del nivel secundario de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca. Matriculados en el periodo académico 2020 – II (Agosto – Diciembre). Debido a las facilidades brindadas en accesibilidad y participación voluntaria de los estudiantes, los cuales actualmente realizan clases virtuales, a causa de la actual crisis sanitaria por pandemia y las restricciones de asilamiento, para prevenir el contagio del virus Covid 19. Asimismo, para la selección de los participantes se tomó en consideración los siguientes criterios de inclusión: Estudiantes del 4to y 5to grado del nivel secundario varón o mujer. Las edades deben estar comprendidas entre el intervalo de 14 y 17 años de edad. Los sujetos de la muestra deben estudiar en una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca en el periodo académico 2020 – II (Agosto – Diciembre). Los estudiantes que participan voluntariamente. Y como criterios de exclusión: Estudiantes que no registren su participación voluntaria. Estudiantes con dificultades cognitivas o motoras que les impidan entender y llenar formularios virtuales. Estudiantes que no tengan mayor o menor edad de lo establecido. Estudiantes que no tengan acceso al uso de redes sociales o material virtual.

Por otro lado, la técnica utilizada en esta investigación fue la encuesta; ya que, se aplicaron instrumentos de medición enfocados en las variables de uso de redes sociales y la variable de sintomatología depresiva, como lo son los cuestionarios, la cuales presentan una serie de preguntas estandarizadas que permitieron la recolección de información de los participantes. Estas técnicas para medir algún fenómeno en una población determinada son ideales en estudios de tipo cuantitativo (Hernández Sampieri et al., 2014).

Es por ello que para medir la variable adicción a las redes sociales fue medida con el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) de la autora Basteiro-Monje (2006) de la Universidad de Oviedo; la estandarización en el Perú fue realizada por Ecurra y Salas (2014), Universidad de San Marcos – Perú, para adolescentes y jóvenes (Ver Anexo 1).

Dicho cuestionario consta de 24 preguntas, cuyo tipo de respuestas fueron categorizadas en siempre, casi siempre, a veces, rara vez y nunca. Este cuestionario fue diseñado al principio con los criterios de dependencia a sustancias según el DSM-IV, los cuales fueron adaptados para elaborar los ítems por medio del modelo Teórico de respuesta de Ítem (TRI) sobre todo para ítems con más de dos categorías, este modelo intenta medir el funcionamiento de nivel mental humano.

La corrección del instrumento, en su escala general se realiza sumando todas las respuestas, cuyos ítems tiene una calificación de 5 puntos (de 0 a 4). Los puntajes obtenidos son contratados en los baremos de medición 61 – 90 (Alto), 31 – 60 (Moderado), 0 – 30 (Bajo) (Ecurra & Salas, 2014). Respecto a la calificación de cada dimensión se suman los puntajes directos de cada ítem agrupados en cada dimensión, ubicándolos en los mismos baremos de la escala general. La administración es individual o colectiva, con una duración de aproximadamente de diez a veinte minutos; el ámbito de aplicación son los adolescentes; asimismo dicho instrumento evalúa tres áreas de adicción a las redes sociales: La primera, denominada Obsesión por las Redes Sociales, la cual está conformada por 10 ítems (2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23).

La segunda área llamada Falta de Control Personal, incluye 6 ítems (4, 11, 12,14, 20, 24).

Y la tercera área, denominada Uso Excesivo de las Redes Sociales, la cual cuenta con 8 ítems (1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21).

Respecto a sus propiedades psicométricas, originalmente la validez se realizó bajo criterio de expertos, se partió sustituyendo el concepto de “sustancia” por el de “redes sociales”, en este paso intervinieron además de los autores tres psicólogos expertos en psicología clínica, educativa y psicometría, que colaboraron en los aspectos de redacción, comprensión, claridad en las definiciones y coherencia de los criterios de partida. Luego con los criterios identificados y arbitrados, se construyó el Cuestionario ARS, para ello se recogieron las experiencias de instrumentos que medían adicciones a internet y a redes sociales y se redactaron los ítems tomando en cuenta todos los criterios diagnósticos, de acuerdo a las reglas de construcción de ítems para cuestionarios de tipo Likert (Basteiro-Monje, 2006).

En su adaptación al Perú, la validez se realizó mediante el juicio de expertos con una muestra de 380 estudiantes de pregrado de cinco universidades de Lima Metropolitana, cuyas edades oscilaban entre 16 y 42 años de edad, el rango de edad 16-20 años obtuvo el mayor valor porcentual de 63%, en segundo lugar con un 30% de 21 a 25 años; las carreras profesionales que intervinieron en mayor amplitud en el estudio fue de psicología de la facultad de ciencias de la salud en un 50%, la mitad de la muestra, seguido de ciencias económicas 23%. Con ella se demostró que el instrumento contó con un adecuado nivel de validez, figurando en la dimensión 2 un 88% y la dimensión 3 un 92% que explicaron la presencia de la variable en estudio (Escrura & Salas, 2014).

En cuanto a su confiabilidad, originalmente se encontró por consistencia interna de cada uno de los factores a través del coeficiente alfa (Cronbach, 1951), además se calcularon los respectivos intervalos de confianza al 95%. Encontrando un valor de confiabilidad de (.953) lo

cual demostró un alto valor de aceptabilidad para su uso en población española (Basteiro-Monje, 2006).

Mientras que, en el Perú la confiabilidad se calculó un valor Alfa de Cronbah (.856). Lo cual también de mostró un adecuado nivel de confiabilidad para su uso en población peruana. En cuanto a los resultados la razón por la cual usaban el espacio virtual catalogado como muy relevante la comunicación con los contactos, 34% tener momento de privacidad y 33% se dedica a los juegos de red (Ecurra & Salas, 2014).

De igual forma a nivel local, se realizó una prueba piloto aplicando el instrumento a una muestra de 35 estudiantes de ambos sexos, de entre 12 y 16 años de edad, que cursan el nivel secundario de una institución educativa mixta particular, la cual se pudo evidenciar un valor de confiabilidad de ,901. Este valor indicó que el instrumento es adecuado para su aplicación en adolescentes cajamarquinos.

Ficha técnica

Nombre	Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS)
Autores	Basteiro. (2006) Oviedo – España
Adaptación	Ecurra y Salas (2014) Lima- Perú
Dimensiones	Obsesión por las redes sociales, Falta de control personal en el uso de las redes sociales Uso excesivo de las redes sociales
N° de ítems	24 ítems
Dirigido a	Hombres y Mujeres adolescentes de entre 11 y 17 años de edad
Duración	10 a 20 minutos
Escala de medición	Ordinal
Indicadores	61 – 90 (Alto) 31 – 60 (Moderado) 0 – 30 (Bajo)

Por otro lado, para medir la variable sintomatología depresiva, se utilizó la escala de William M. Reynolds, denominada Escala de Depresión para Adolescentes (Ver Anexo 2).

Dicho instrumento fue una de las pruebas más utilizadas para evaluar sintomatología depresiva en adolescentes. La primera (Reynolds, 1987) y la segunda versión (Reynolds, 2002) mantienen el enunciado de los ítems y el formato de recogida de las respuestas, aunque la segunda presenta nuevas muestras de estandarización y cuatro subescalas. Está dirigida a adolescentes de edades comprendidas entre los 11 y los 18 años en la primera versión, y entre 11 y 20 años en la segunda versión. Se elaboró teniendo en cuenta los síntomas que el DSM-III (American Psychiatric Association [APA], 1980) establecía para la depresión mayor y la distimia, y los síntomas de los Research Diagnostic Criteria (RDC) (Spitzer et al., 1978). Fue adaptada a la población peruana por Ugarriza y Escurra (2002) registrando 30 ítems y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro alternativas: casi nunca, rara vez, algunas veces y casi siempre.

Referente a la aplicación, el adolescente debe elegir y marcar la alternativa con cuyo contenido se siente más identificado. Los ítems están escritos en tiempo presente para facilitar síntomas actuales. El formato de respuesta evalúa la frecuencia de los síntomas que son psicopatológicamente positivos del desorden depresivo. De los 30 ítems, siete son inconsistentes con la depresión: 1, 5, 10, 12, 23, 25 y 29. Estos reactivos se califican “casi nunca” recibe un puntaje de 4; “rara vez”: 3 puntos; “algunas veces”: 2 puntos y “casi siempre”: 1 punto.

Sus propiedades psicométricas, respecto a la validez concurrente, diferentes estudios muestran grados de congruencia elevados entre la Escala de Depresión para Adolescentes y el Inventario de depresión infantil CDI. Las correlaciones entre ambas oscilan entre 0,62 y 0,73 (Matson & Nieminen, 1987; Reynolds, 1987). En población española, Del Barrio et al. (1996) encontraron una correlación entre Inventario de depresión infantil CDI y la Escala de Depresión para Adolescentes de 0,78. La escala presenta también una buena validez convergente con otras medidas de depresión, como el Beck Depression Inventory (BDI) de 0,79. (Reynolds, 1987; 2002).

En cuanto a su confiabilidad (consistencia interna y test-retest) de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) del autor William Reynolds originalmente oscila entre 0,91 y 0,96 en muestras de adolescentes comunitarios de entre los 13 y los 18 años. y clínicos con diagnóstico de depresión (Reynolds, 1987). En la segunda versión Reynolds, (2002) los coeficientes de consistencia interna son de 0,92 y 0,93, y la fiabilidad test-retest se situó entre 0,85 y 0,89 (a las dos semanas). En su adaptación al castellano, los datos encontrados indican unos valores de consistencia interna según el Alfa de Cronbach entre 0,81 y 0,89, y unos valores de fiabilidad test-retest de 0,82 y de 0,78 (Del Barrio et al., 1996; Figueras et al., 2003).

En Perú, el instrumento fue adaptado por Ugarriza y Escurra (2002), los autores determinaron que en la administración puede ser de entre cinco a diez minutos para completar el cuestionario. Para evitar la posibilidad de influir en el estado de ánimo de los evaluados, la escala no lleva el título de “depresión”, sino “sobre mí mismo”. Es decir que el cuestionario fue diseñado para evaluar los sentimientos de los adolescentes acerca de ellos mismos y su estado de ánimo en general.

El instrumento fue valido mediante criterios de jueces (5 psicólogos, dos sociólogos) con una muestra por 1.500 escolares de los 49 distritos de lima tanto privadas como nacionales de ambos sexos, con edades entre 12 a 18 años, así como de pertenecer a los 5 niveles socioeconómicos, encontrado que en un 68% los ítems reelaborados según el criterio de expertos explican la variable de depresión en los adolescentes encuestados (Ugarriza y Escurra 2002).

Respecto a la confiabilidad test-retest E en una muestra de 142 estudiantes del Colegio Estatal N 1230 se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de .71 para los grados primero y segundo compuesto por 60 adolescentes. Y de .89 para el grupo de tercero a quinto de secundaria integrado por 82 adolescentes. Los resultados de los estudios respaldan la confiabilidad de la Escala de Depresión para Adolescentes como medida confiable (Ugarriza & Escurra 2002). Asimismo, los coeficientes de consistencia interna más altos, entre .86 y .90, se registraron en los diferentes

grados escolares de secundaria de los colegios particulares; y los más bajos en los varones de primero a tercero de secundaria, de .76 a .79 (Ugarriza & Escurra 2002).

A nivel local, se realizó una prueba piloto en aplicando el instrumento a una muestra de 35 estudiantes de ambos sexos, de entre 12 y 16 años de edad, que cursan el nivel secundario de una institución educativa mixta particular. Se obtuvo según el coeficiente de Alfa Cronbach un valor de 0.82. Con lo cual se cumple con los criterios de validez interna y confiabilidad de ambos instrumentos.

Ficha técnica

Nombre	Escala de Sintomatología depresiva de Reynolds
Autores	Reynolds (1987)
Adaptación	Ugarriza y Escurra (2002) lima – Perú
Naturaleza	Cualitativa dicotómica nominal
Evalúa	Respuestas psicopatológicamente negativos y positivos del desorden depresivo
Dimensiones	Desmoralización, expresiones emocionales, anhedonia, autoestima somatización, ansiedad escolar
N° de ítems	30 ítems
Dirigido a	Estudiantes adolescentes de 13 a 18 años de edad
Duración	10 a 15 minutos
Indicadores	30 – 75 (Ausencia de sintomatología) 76 – 120 (Presencia de sintomatología)

Por otro lado, respecto a la recolección de datos, se partió solicitando el permiso y disponibilidad correspondiente a la dirección de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca – Perú. Este proceso se hizo de manera virtual, mediante una solicitud enviada por correo electrónico y llamadas telefónicas, debido a la actual crisis mundial que vivimos a causa de la pandemia por Covid 19.

Obtenidos los permisos asignados por el director de la I.E.P. se envió un correo explicando el procedimiento a seguir. Además de obtener las facilidades de los docentes encargados para poder enviar los consentimientos informados, a los padres de familia, donde se detallan los principios éticos a seguir, además del título de la investigación, el propósito de la misma y la confidencialidad en el tratamiento de los resultados de sus hijos al ser menores de edad.

Para ello, se adaptó tanto los instrumentos de medición como el consentimiento informado a formularios virtuales de fácil entendimiento y llenado, los cuales, al generar un link de dirección, facilitó la participación activa de los estudiantes. Se enviaron los links vía WhatsApp tanto a padres de familia con el consentimiento informado, como los links de los instrumentos a los estudiantes, de los cuales sus padres hayan aceptado el consentimiento informado.

La aplicación fue de forma individual, dentro de una hora lectiva en la modalidad virtual, estipulada por el docente a cargo. La investigadora fue responsable de ofrecer las instrucciones de manera verbal, generando una sala de zoom para brindar la bienvenida y las indicaciones generales, luego se enviaron el link del formulario, el cual contenía tres secciones, la primera sección contenía el asentimiento informado indicando el objetivo de la investigación, además de los criterios éticos que se tendrán en cuenta.

La segunda sección contenía el cuestionario que mide la adicción a las redes sociales y la tercera sección el cuestionario de sintomatología depresiva de Reynolds. Dichos instrumentos abarcaron entre 20 y 30 minutos como tiempo máximo para el llenado de sus ítems. Todos los datos fueron registrados en una tabla Excel para su posterior análisis.

Para el análisis de datos del presente estudio se utilizó el paquete de datos Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en su versión 25, donde se han obtenido datos referentes a los niveles del uso de las redes sociales y de la sintomatología depresiva, así como el de sus dimensiones.

Para realizar tal análisis se exportaron los datos obtenidos de los formularios virtuales registrados en la matriz de Excel al programa SPSS. Donde se realizó el análisis de frecuencias. Luego se analizó la distribución de los datos mediante el análisis según el coeficiente de Shapiro-Wilk, ello debido a que la cantidad de participantes en la muestra no supera los 50 participantes. Obteniendo de esta manera una distribución asimétrica, por lo que se optó por analizar las correlaciones con el coeficiente de correlación rho de Spearman. Ello con la finalidad de contrastar las hipótesis y cumplir con los objetivos de la investigación. Finalmente, se sistematizó y analizó la información de los resultados encontrados, mediante tablas y figuras. Anexando el material utilizado.

Finalmente es importante mencionar que, para la presente investigación, se siguieron los lineamientos internacionales fundamentales establecidos en el ámbito de la salud mental, según la American Psychological Association [APA] (2010). Del cual se extraen los criterios respecto a la investigación y publicación investigativa. De las cuales se menciona: el principio de “Autorización Institucional” el cual consiste en solicitar información y los permisos necesarios a la institución facilitadora. Otro principio, fue el de “asentimiento informado”, debido a que la población es menor de edad, en el cual se informa a los participantes acerca del propósito de la investigación, la duración estimada, y los procedimientos a seguir, además de su derecho a rehusarse a participar. Otro principio, fue el de “Cuidado de seres humanos y utilización de animales en la investigación” en cual se estableció que ninguno de los estudiantes será sometido a daños o tentativas que afecten su salud física o mental en el desarrollo de la investigación.

Finalmente se consideraron los principios de “información de resultados” y “falsa autoría”.

Con ellos se salvaguarda información delicada, siendo esta compartida solamente por el participante en caso lo solicite y por otro lado, se evita el plagio referenciando todos los aportes encontrados y validando el esfuerzo de la autoría original de los diferentes estudios encontrados.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Luego de haber presentado los aspectos teóricos y metodológicos sobre las variables de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva, en el presente capítulo se abordan los principales hallazgos enfocados en determinar la relación entre dichas variables.

En primer lugar, se presenta el contraste de la hipótesis general de correlación; así como, el contraste de las hipótesis específicas de correlación, tanto de las variables generales, como de sus dimensiones. En segundo lugar, se da a conocer el análisis descriptivo, en función a los niveles generales de adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva, todo ello con la finalidad de cumplir con los objetivos propuestos.

Para analizar la relación entre las variables de adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva se realizó el análisis de normalidad, con el coeficiente de Shapiro-Wilk ya que la muestra de la presente investigación no supera a los 50 participantes. Obteniendo un valor de significancia de ,000 tanto para las variables como para sus dimensiones, por lo que se utilizará la rho de Spearman (Ver tabla 1).

Tabla 1
Prueba de Normalidad

	Shapiro-Wilk			Distribución
	Estadístico	gl	Sig.	
Sintomatología Depresiva	,635	43	,000	Asimétrica
Adicción a las Redes Sociales	,809	43	,000	Asimétrica
Obsesión	,787	43	,000	Asimétrica
Falta de Control	,788	43	,000	Asimétrica
Uso Excesivo	,764	43	,000	Asimétrica

Nota: Obtenido del análisis de la distribución de datos recogidos en la presente investigación

Respecto al objetivo general de determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. Se tiene que:

* *p-valor* < .05: Se rechaza la H (Nula)

* *p-valor* > .05: Se acepta la H (Nula)

En tal sentido, los resultados obtenidos con el coeficiente de correlación rho de Spearman evidencian una correlación baja y directa ($\rho = ,332$), además de estadísticamente significativa ($p\text{-valor} = 0,001 < 0,05$) entre las variables de Adicción a las Redes Sociales y Sintomatología Depresiva, lo cual implicaría que, a mayor presencia de comportamiento adictivo a las redes sociales, mayor también será la presencia de síntomas depresivos en los adolescentes de 4° y 5° de secundaria de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020 (Ver tabla 2).

Tabla 2

Análisis de correlación de variables

		Sintomatología Depresiva	
Rho de	Adicción a las redes sociales	Coefficiente de correlación	,332
Spearman		Sig. (bilateral)	,001
		N	43

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

Nota: Obtenido del análisis estadístico de correlación de las variables

Por otro lado, respecto al objetivo de determinar la relación entre las dimensiones de la variable de adicción a las redes sociales y la variable de sintomatología depresiva. Se encontró, respecto una alta correlación entre la dimensión de falta de control personal y la sintomatología depresiva ($\rho = ,702$; $p\text{-valor} = ,000$).

Por otro lado, respecto a la dimensión de obsesión por las redes sociales se encontró una correlación moderada y directa con la sintomatología depresiva ($\rho = ,425$; $p\text{-valor} = ,001$).

Y finalmente, se encontró una correlación baja de tipo inversa y estadísticamente significativa ($\rho = -,225$; $p\text{-valor} = ,008$), entre la dimensión de uso excesivo de las redes sociales y la sintomatología depresiva (Ver tabla 3).

Tabla 3

Análisis de correlación dimensiones variable

			Sintomatología Depresiva	
		Obsesión por las Redes Sociales	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,425* ,001 43
Rho de Spearman	Adicción a las redes sociales (Dimensiones)	Falta de Control Personal	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,702** ,000 43
		Uso Excesivo de las Redes Sociales	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,225 ,008 43

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

Nota: Obtenido del análisis estadístico de correlación de las variables

Por otro lado, respecto al análisis descriptivo acerca de los niveles de adicción a las redes sociales obtenidos de la aplicación del cuestionario (ARS), se puede apreciar en la Tabla 1 que, de los 43 estudiantes evaluados del nivel secundario, 21 estudiantes presentan un nivel moderado de adicción a las redes sociales, los cuales representan el 49%. Mientras 12 estudiantes se ubican en un nivel alto, representando el 28% del total de estudiantes. Por otro lado, 10 estudiantes se ubican en un nivel bajo de adicción a las redes sociales, representando el 23% del total de la muestra evaluada (Ver tabla 4).

Tabla 4

Niveles generales de Adicción a las Redes Sociales

		F	%
Escala General del cuestionario ARS	Alto	12	27,9 %
	Moderado	21	48,8 %
	Bajo	10	23,3 %

Total	43	100,0 %
-------	----	---------

Nota: Valores obtenidos de los 43 adolescentes evaluados

Respecto a los indicadores de presencia o ausencia de sintomatología depresiva obtenidos de la aplicación de la Escala de Reynolds, se puede apreciar en la Tabla 2 que, de los 43 estudiantes evaluados del nivel secundario, 23 estudiantes muestran la presencia de sintomatología depresiva, representando el 53%. Mientras que 20 estudiantes evidencian la ausencia de sintomatología depresiva, representando el 47% del total de evaluados.

Tabla 5

Indicadores generales de Sintomatología Depresiva

		F	%
Indicadores generales de Reynolds	Presencia	23	53,5
	Ausencia	20	46,5
Total		43	100,0

Nota: Valores obtenidos de los 43 adolescentes evaluados

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los resultados de la presente investigación pretenden contribuir con información que amplíe el conocimiento sobre las teorías, definiciones y el preocupante incremento de los índices de adicción a las redes sociales, así como de los síntomas depresivos presentes en los adolescentes de la localidad Cajamarquina. Por lo que el propósito que guía esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de 4to y 5to del nivel secundario de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. Para ello, se aplicó el Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS), y la Escala de Sintomatología depresiva de Reynolds en 43 adolescentes del nivel secundario.

Al respecto, los resultados obtenidos sugieren rechazar la hipótesis nula, corroborando mediante el coeficiente de correlación de rho Spearman, la existencia de una asociación moderada y directa, además de estadísticamente significativa entre las variables de adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva $\rho=,332$. Lo cual implica que; a mayor nivel de adicción a las redes sociales, mayor también será el índice de sintomatología depresiva presentada en los adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. Dicha relación puede deberse a que los síntomas depresivos forman parte de la adicción y es considerado como un síntoma que se manifiesta en mayor medida durante el síndrome de abstinencia ante la imposibilidad temporal de acceder a las redes sociales. Así lo explica la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10, 1990) considera que, al uso excesivo de cualquier sustancia, actividad o relación como un síndrome de dependencia, para la cual utiliza el término de adicción, dándole la connotación de enfermedad física y psicoemocional progresiva; evidenciada dentro de un conjunto de signos y síntomas incapacitantes con una estrecha comorbilidad con patologías como el estrés, la ansiedad y la depresión (Rodríguez, 2017). De igual forma la teoría propuesta por Reynolds, (1987); citado en Fernández y Gutiérrez (2009), menciona que la presencia de síntomas depresivos en el ámbito escolar, es mayormente dad por la prohibición de algún factor placer como

método de castigo y se reflejada en bajas calificaciones, menores niveles de atención selectiva, irritabilidad, conductas violentas, ausentismo académico y asilamiento social, entre otros. En acotación Ortega et al. (2016) mencionan que la prohibición de usar redes sociales, mayormente por parte de los padres, debido al uso excesivo o autorregulación generan crisis importantes en los adolescentes, decayendo en problemas emocionales que afecten la autopercepción de sí mismo.

No obstante, dicha relación es moderada, debido a que la muestra de adolescentes evaluados son personas que han nacido en un mundo digitalizado. Por lo tanto, muchos de ellos han tenido contacto con las nuevas tecnologías en su proceso de crianza, incorporado el espacio virtual a sus vidas cotidianas para cumplir diferentes funciones. Pueden utilizar estos medios para fines sociales, académicos, culturales o de ocio, por lo que podrían resultar una herramienta útil para su vida (Malo y Martin, 2018). Además, hoy en día se observa que muchos adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca han cambiado sus actividades de ocio. Ya que anteriormente el tiempo libre se daba fuera del hogar a diferencia de la actual era digital en la que dicho tiempo es empleado para utilizar aparatos electrónicos sin necesidad de salir de casa (Cuyún, 2013). Además, si se toma en cuenta la actual crisis sanitaria a causa del Covid-19, por la cual estamos atravesando y en consecuencia las medidas de aislamiento tomando por el gobierno. El uso de las redes sociales puede acentuarse aún más e incluso generando dependencia y en casos extremos adicción a esta modalidad de entretenimiento.

Asimismo, existen estudios que confirman y soportan los resultados de la presente investigación en cuanto a la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva, estudios como los de Sahagún et al. (2015), quienes encontraron una correlación positiva entre ambas variables. Concluyendo que la sintomatología depresiva contribuye peligrosamente a la adicción a redes sociales sugiriendo que las personas con dificultades en la interacción social presencial pueden preferir una comunicación virtual, por lo que pueden llegar a ser más propensos a desarrollar una adicción. Por su parte, Britos-Esquivel (2016), también

verifica una relación positiva entre los síntomas depresivos estado – rasgo, con el estado de abstinencia en el uso adictivo de redes sociales. En el Perú, Padilla & Ortega (2017) reportan en su estudio, una correlación significativa entre la adicción a redes sociales y la sintomatología depresiva ($p < 0.000$). Asimismo, concluyen que las redes sociales podrían estar siendo utilizadas por este grupo poblacional para cubrir la baja autoestima, compensar la carencia de habilidades sociales y el aislamiento usualmente conectado a la sintomatología depresiva. En concordancia, Benítez et al. (2013) demuestran que existe una relación positiva entre la adicción a las redes sociales y la depresión en estudiantes. Siendo la red social más común el Facebook 89.58%, así como entre todos los componentes de ambas variables, a nivel comparativo se apreció que las mujeres (87%) tienden a ser más depresivas que los varones (16%). Los autores concluyen con que los factores de riesgo para desarrollar una adicción a estas redes serían el género.

En cuanto a los objetivos específicos, el primer objetivo planteado, buscó corroborar si existen altos niveles de adicción a las redes sociales. Por lo que se encontró que, de los 43 adolescentes evaluados del nivel secundario, 21 estudiantes presentan un nivel moderado de adicción a las redes sociales, los cuales representan el 49%. Mientras 12 estudiantes se ubican en un nivel alto, representando el 28% del total de estudiantes. Por otro lado, 10 estudiantes se ubican en un nivel bajo de adicción a las redes sociales, representando el 23% del total de la muestra evaluada. Este resultado puede relacionarse a que según Schou et. al. (2017), los adolescentes, en general, utilizan las redes sociales para compartir experiencias con sus contactos, hacer nuevos amigos y observar las reacciones de los demás ante sus publicaciones. Esto se debe a que, en la adolescencia, se busca cubrir la necesidad de pertenencia e interacción social. El comportamiento de los adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca frente a las redes sociales, puede presentar moderados niveles de adicción debido a los síntomas de obsesión, falta de control y abstinencia que presentan al no estar en contacto con sus pares.

Referente al segundo objetivo específico, el cual buscó corroborar la existencia de un alto porcentaje de presencia de sintomatología depresiva en adolescentes del nivel secundario, se encontró que de los de los 43 estudiantes evaluados del nivel secundario, 23 estudiantes muestran la presencia de sintomatología depresiva, representando el 53%. Mientras que 20 estudiantes evidencian la ausencia de sintomatología depresiva, representando el 47% del total de los estudiantes evaluados.

Este moderado porcentaje de presencia de sintomatología depresiva, puede deberse a que los cambios emocionales en la adolescencia se viven con mayor intensidad. Por ello, las situaciones que en cualquier otra etapa puede carecer de importancia, un adolescente lo vive de manera más aguda, generando síntomas característicos de la depresión, como cambios de humor, aislamiento, cambios en la alimentación y en el sueño. Además, de dificultades de concentración y un bajo rendimiento académico dentro del comportamiento adolescente (Reynolds, 1987). Asimismo, estudios como los de Benítez et al. (2013) reportaron que las mujeres (87%) tienden a ser más depresivas que los varones (16%), debido a que las adolescentes le adjudican gran valor a las respuestas que generan sus publicaciones en redes sociales, por lo que al no ser retroalimentadas constantemente de manera favorable puede ser la causa de generar síntomas depresivos, en comorbilidad con otros factores de su vida cotidiana.

Respecto al tercer objetivo específico, se buscó determinar la relación entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. Los resultados evidencian una alta correlación entre la dimensión de falta de control personal y la sintomatología depresiva ($\rho=,702$; $p\text{-valor}=,000$). Respecto a la dimensión de obsesión por las redes sociales se encontró una correlación moderada y directa con la sintomatología depresiva ($\rho=,425$; $p\text{-valor}=,001$). Asimismo, se encontró una correlación baja de tipo inversa y estadísticamente significativa ($\rho=-,225$; $p\text{-valor}=,008$), entre la dimensión de uso excesivo de las redes sociales y la sintomatología

depresiva. Estos resultados, adoptan un mayor sustento según lo encontrado por Britos-Esquivel (2016), quién establece que la prevalencia de síntomas desfavorables frecuentes a causa de internet y las redes sociales en la muestra fue del 32,6%. Encontrado una relación positiva entre la dimensión de obsesión por las redes sociales y los síntomas depresivos en los estudiantes evaluados. Como se aprecia, estos resultados evidencian que los adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca fantasean y piensan constantemente en el uso de sus redes sociales, estando pendientes a cada momento de ellas (Obsesión por las Redes Sociales) y que, además, ejecutan la acción permaneciendo prolongados periodos de tiempo conectados (Uso excesivo de Redes Sociales) pero no reconocen que esta cantidad de tiempo invertida sea problemática (Falta de Control). Debido a que como señalan Ecurra y Salas (2014), para los adolescentes este comportamiento es considerado propio de la edad y más aún en la era virtual, por lo que, desde su propia percepción, ellos cuentan con la capacidad de un auto control absoluto en el uso de sus redes sociales, considerando su conducta normal y altamente funcional. Más aún en una época de aislamiento social, a causa de Covi-19, lo cual predispone a los estudiantes, no solo a buscar entretenimiento virtual, sino también fuentes de educación, trabajo y comunicación con pares.

Finalmente es importante mencionar que, dentro de las limitaciones encontradas en el desarrollo de la presente investigación, resalta la actual crisis sanitaria que experimentamos a causa de los altos índices de contagio por Covid -19, lo que ha dificultado en cierta medida la gestión para contactar con la población requerida. Por lo que se recomienda realizar futuros estudios que puedan abarcar una mayor población de adolescentes con las mismas variables de estudio. Asimismo, la falta de estudios relacionados a estas variables, sumado a la no adaptación de instrumentos psicométricos en la localidad Cajamarquina, que midan las variables, supusieron una limitación importante que promovió un mayor esfuerzo y compromiso en la recopilación de información y antecedentes confiables para la presente investigación. Ante esto, la presente

investigación tiene implicancia metodológica, sirviendo como antecedente para futuros estudios.

Además de una implicancia práctica, ya que se recomienda a la carrera de psicología sentar las bases, a partir de los resultados evidenciados, para genera estrategias de intervención psicológica en los adolescentes, frente a la problemática de adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva. Asimismo, con los resultados encontrados podrían orientar a la Institución Educativa a generar espacios de acción y prevención frente al uso adictivo de las redes sociales, disminuyendo su incidencia y con ello la presencian de síntomas depresivos que, como se expuso puedan interferir en el ámbito académico, personal y sociales de los adolescentes. Asimismo, capacitar a los padres y docentes mediante escuelas para padres y otras actividades enfocadas en ayudar a a generar espacios de interacción que no involucre el uso excesivo de redes sociales.

Finalmente, la presenten investigación concluye con qué: Existe una relación directa y significativa en un nivel moderado entre las variables. Lo cual significa que, a mayor adicción a las redes sociales, mayor será la presencia de sintomatología depresiva en los adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.

Se identificaron porcentajes moderados y altos de adicción a las redes sociales. Lo cual significa que hay una presencia moderadamente alta de adicción a las redes sociales en los adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.

Se identificaron indicadores de presencia de sintomatología depresiva. Lo cual significa que un porcentaje considerable de adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020 presentan síntomas depresivos.

Existen relaciones altas y moderadas en la dimensión de falta de control personal y la obsesión por las redes sociales con la sintomatología depresiva y relaciones bajas de tipo inversa entre la dimensión de uso excesivo de las redes sociales y la sintomatología depresiva. Dichos hallazgos significan que, si las dimensiones de falta de control personal y obsesión por las redes sociales aumentan, la sintomatología depresiva también aumentará. A diferencia de la dimensión

de uso excesivo de las redes sociales, la cual, si tiende a aumentar, disminuirá la sintomatología depresiva y viceversa.

REFERENCIAS

- American Psychological Association (2020). *Publication manual of the American Psychological Association (7th ed.)*. <https://doi.org/10.1037/0000165-000>
- Almansa, A., Fonseca, O. & Castillo, A. (2013). Redes sociales y jóvenes. Usos de Facebook en la juventud colombiana y española. *Revista Científica de Educación*, 20 (4) 127-134. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4148469>
- Ato, M., & Vallejo, G. (2015) *Diseños de investigación en psicología*. Pirámide. <https://www.edicionespiramide.es/libro.php?id=4093097>
- Britos M. (2017). Uso de Internet y Depresión en Adolescentes Escolarizados de Una Institución Educativa Gubernamental, año 2016. *Revista Científica de la UCSA*. 4 (3) 34-47. <http://scielo.iics.una.py/pdf/ucsa/v4n3/2409-8752-ucsa-4-03-00034.pdf>
- Cuyun, M. (2013). *Adicción en redes sociales en jóvenes* [Tesis de Licenciatura, Universidad Rafael Landívar] Repositorio Institucional. <http://biblio4.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Cuyun-Maria.pdf>
- Chóliz, M. & Villanueva, V. (2011). Ellas, ellos y su móvil: uso, abuso (¿y dependencia?) del teléfono móvil en la adolescencia. *Revista española de drogodependencias*, 34(1) 74-88. https://www.researchgate.net/publication/284473053_Ellas_ellos_y_su_movil_Uso_abuso_y_dependencia_del_telefono_movil_en_la_adolescencia
- Fernández N. (2013) Trastornos de conducta y redes sociales en internet, Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud. *Revista Colombia*. 11 (1) 59 -64. <https://docplayer.es/23376657-Revista-facultad-nacional-de-salud-publica-issn-x-universidad-de-antioquia-colombia.html>

Escurra, E. (2002). *Escala de depresión de Reynolds*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Escurra, M. & Salas, E. (2014). Construcción y validación inicial del Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS). *Liberabit*, 20(1), 73-91.
<https://www.redalyc.org/pdf/686/68631260007.pdf>

Gavilanes, G. (2015). *Adicciones a las redes sociales y su relación con la Adaptación conductual en los adolescentes*. [Tesis de Licenciatura] Pontificia Universidad Del Ecuador <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1137/1/75670.pdf>

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw-Hill

Instituto Nacional de Salud Mental. (2018, julio). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao. Institutos Nacionales de Salud.
<http://www.inism.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasinstitucionales/2018/01/Julio.html>

Malo, S. & Martin, M. (2018). Uso excesivo de las redes sociales: perfil psicosocial de los Adolescentes españoles. *Revista científica de comunicación y educación: Comunicar*. 26 (56) 177-215.
<https://www.revistacomunicar.com/index.php?contenido=detalles&numero=56&articulo=56-2018-10>

Mostacero D., N. & Zamora D., M. (2016). *Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en un grupo de adolescentes de la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello] Repositorio Institucional <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/263>

Padilla, C. & Ortega, J. (2017) Adicción a las redes sociales y sintomatología Depresiva en universitarios. *Revista Casus*. 2(1):47-53.

Organización mundial de la Salud (2014, mayo). *Mayor atención a la salud de los adolescentes: Centro de Prensa*. Editorial Médica Panamericana.

<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/focus-adolescent-health/es/#:~:text=14%20de%20mayo%20de%202014,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os>.

Ortega, I., Soto, I. & Cerdán, C. (2016). *Generación Z. El último salto generacional*.

Alcalá DF. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/31>

Rodríguez, A. (2017). Relación entre el tiempo de uso de las redes sociales en Internet y la salud mental en adolescentes colombianos. *Revista Argentina de Ciencias del*

Comportamiento. 7 (1) 98-112. <https://www.redalyc.org/pdf/798/79831197013.pdf>

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

Salas, E. & Ecurra, M. (2014). *Uso de redes sociales entre estudiantes universitarios limeño*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Schou, C., Billieux, J., Griffiths, M., Kuss, D. & Pallesen, S. (2017). La relación entre el uso de las redes sociales y los videojuegos y síntomas de trastornos psiquiátricos: un estudio transversal a gran escala. *RET: revista de toxicomanías*, 81, 2-2.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6390833>

ANEXOS

Anexo 1: CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES (ARS)

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

Siempre **S** Rara vez **RV**
Casi siempre **S** Nunca **N**
Algunas veces **AV**

ITEM	DESCRIPCION	RESPUESTA				
		S	CS	AV	RV	N
1	Siente gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales.					
2	Necesita cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.					
3	El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales es suficiente o necesita más.					
4	Apenas despierta ya está conectada a las redes sociales.					
5	No sabe qué hacer cuando queda desconectado(a) de las redes sociales.					
6	Se pone de malhumor si no puedo conectarse a las redes sociales.					
7	Se siente ansioso(a) cuando no puedo conectarse a las redes sociales.					
8	Entra y usa las redes sociales le producen alivio y lo relaja.					
9	Cuando se conecta a las redes sociales pierde el sentido del tiempo.					
10	Generalmente permanece más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado					
11	Piensa en lo que puede estar pasando en las redes sociales.					
12	Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales					
13	Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.					
14	Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.					
15	Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.					
16	Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					
17	Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.					
18	Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19	Descuida a sus amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.					
20	Descuida las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales.					
21	Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.					
22	Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.					
23	Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).					
24	Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					

✓ Cuadro de Operacionalización de la Sintomatología Depresiva

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

Anexo 2: ESCALA DE DEPRESION DE REYNOLDS

Edad: _____ sexo: _____

Colegio: _____ Grado: _____

Fecha: _____

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

N	ITEMS	CASI NUNCA	RARA VEZ	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE
1	Me siento feliz				
2	Me preocupa el colegio				
3	Me siento solo				
4	Siento que mis padres no me quieren				
5	Me siento importante				
6	Siento ganas de esconderme de la gente				
7	Me siento triste				
8	Me siento con ganas de llorar				
9	Siento que no le importó a nadie				
10	Tengo ganas de divertirme con los compañeros				
11	Me siento enfermo				
12	Me siento querido				
13	Tengo deseo de huir				
14	Tengo ganas de hacerme daño				
15	Siento que no les gusto				
16	Me siento molesto				
17	Siento que la vida es injusta				
18	Me siento cansado				
19	Siento que soy malo				
20	Siento que no valgo nada				
21	Tengo pena de mí mismo				
22	Hay cosas que me molestan				
23	Siento ganas de hablar con los compañeros				
24	Tengo problemas para dormir				
25	Tengo ganas de divertirme				
26	Me siento preocupado				
27	Me dan dolores de estomago				
28	Me siento aburrido				
29	Me gusta comer				
30	Siento que nada de lo que hago me ayuda				

✓ Cuadro de operacionalización de variables Sintomatología Depresiva

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

Anexo 3: SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE EVALUACIÓN

Cajamarca, 20 de octubre 2020

Estimado(a):
Sr. Jimmy A. Saldaña Calderón
Director Académico
I.E.P. "WILLIAM PRESCOTT"

ASUNTO: Solicitud para la Realización de Investigación

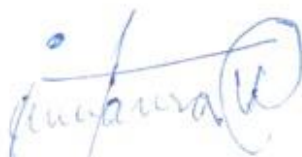
Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitarle, tenga a bien brindarme el permiso y las facilidades necesarias para la realización de una investigación científica, titulada "ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2020". Avalada por la facultad de ciencias de la salud - carrera de psicología, de la Universidad Privada del Norte. Para lo cual es oportuno pueda confirmar la participación voluntaria de los alumnos del nivel secundario, de su digan institución educativa. Dicha investigación será realizada por la alumna Evelin Katherine Tavera Ventura, Bachiller en Psicología, con D.N.I 76697508 de la Universidad Privada del Norte.

Sin otro particular, en la seguridad que la presente habrá de merecer su atención, expreso a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma:



Nombre y Apellidos: Evelin Katherine Tavera Ventura
DNI N° 76697508

Anexo 4: RESPUESTA A SOLICITUD



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR
"WILLIAM PRESCOTT" CAJAMARCA**

"Año de la Universalización de la Salud"

Cajamarca, 27 de octubre del 2020


OFICIO-I.E.P. WP-C-Nº065-0023/CAJAMARCA

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD

Mediante la presente y en calidad de Director Académico de la I.E.P. "William Prescott" - Cajamarca, pongo de manifiesta la aprobación a la solicitud de investigación realizado de manera virtual por la estudiante de psicología solicitante, quién ha mencionado respetar los lineamientos éticos y no divulgación de información en el proceso de su investigación.

Sin otro particular, dejo constancia de la realización de la investigación para los fines y medios correspondientes.

Atentamente,


Dir. Jimmy Alexander Valdara Calderón
DIRECTOR ACADÉMICO
I.E.P. WILLIAM PRESCOTT

Anexo 5: MODELO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

- **Para Padres**

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES SOBRE LA PARTICIPAR DE SUS HIJOS EN LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO DEL ESTUDIO: *Adicción a las Redes Sociales y Sintomatología Depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.*

Estimado (s) padre (s), tutor (es),

Estoy escribiendo esta carta para solicitar su permiso en permitir que su hijo/a participe en un estudio a cargo de la Bachiller Evelin Tavera Ventura, de la Universidad Privada del Norte, Cajamarca. Se trata de un estudio orientado a determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca. Se trata de un estudio que la Bachiller Evelin Tavera Ventura, ha socializado con el director de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca.

Estos últimos han considerado que los hallazgos del estudio ayudarán a mejorar los procesos de intervención en salud mental en su institución Educativa.

Procedimientos

Este estudio se realizará mediante la técnica de encuesta, en la cual se aplicarán dos cuestionarios o pruebas psicológicas que midan la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva, de manera virtual, por lo que se adaptarán las preguntas de los cuestionarios a formularios virtuales. Por lo cual el presente consentimiento se le será enviado por el tutor de manera virtual para dar su aprobación o rechazo de la participación de su hijo/a.

- Si desea conceder permiso para que su hijo/a participe en la investigación, por favor firme el formulario de consentimiento adjunto y proporcione el número de DNI de su hijo/hija. Ningún estudiante será invitado a participar en este estudio sin el consentimiento por escrito de sus padres.
- Si no está interesado en que su hijo / hija o usted participe en este estudio, no necesita proporcionar ninguna respuesta, simplemente deseche este formulario. No obstante, preciamos su interés en conocer sobre nuestro estudio.

- Una vez que el investigador haya recibido su formulario de consentimiento, a cada estudiante participante se le enviará una invitación de participación mediante un link por WhatsApp, indicando la hora y el ambiente de reunión, la cual será en una hora de clase.
- El llenado de los formularios en el que estudia su hijo/ hija. Tomará aproximadamente 30 minutos. En todo caso, el área de Tutoría realizará las coordinaciones pertinentes para evitar que su hijo/a se vea perjudicado el alguna actividad académica.

Riesgos y molestias potenciales

No se conoce ningún riesgo, incomodidad o inconveniencia asociados con la participación en este estudio. Los participantes pueden retirarse del estudio en cualquier momento. Sin embargo, la investigadora estará alerta en cualquier efecto que la técnica de investigación genere en los estudiantes a fin de coordinar con el área de Tutoría la adopción de oportunas medidas preventivas.

Beneficios potenciales para los sujetos y/o la sociedad

Al participar en este estudio, su hijo(a) habrá tenido la oportunidad de conocer un poco más sobre su propio uso de las redes sociales, así como haber podido identificarse en algún nivel de sintomatología depresiva.

De igual modo, la participación de su hijo(a) en el presente estudio ayudará a la investigadora a acercarse con mayor rigurosidad al análisis de la necesidad que tienen los adolescentes de la ciudad de Cajamarca en ser ayudados por otras personas, cuando experimentan problemas emocionales por factores personales, académicos, familiares, etc.

Pago por participación

A los participantes no se les pagará por participar en este estudio.

Confidencialidad

La privacidad de la información se garantiza mediante la protección de los resultados de los cuestionarios. Cualquier información que se obtenga en relación con este estudio permanecerá confidencial y será revelada sólo con su permiso. Sólo la investigadora directamente involucrada en el estudio tendrá acceso a la información recopilada.

Participación y Retiro

Usted elige si su hijo(a) participará o no en este estudio. Su hijo(a) puede optar por no responder a una pregunta o algunas preguntas, y aún permanecen en el estudio. Además, los adolescentes pueden dejar de participar en el estudio en cualquier momento sin penalización o sanción alguna. El investigador puede retirar a su hijo / hija de esta investigación si las

circunstancias lo justifican. Asimismo, usted y/o su hijo (a) pueden elegir que sus datos sean retirados del estudio, si lo consideran necesario.

Comentarios de los resultados de este estudio a los sujetos:

Los resultados de este estudio serán utilizados para determinar las asociaciones que existen entre a acción a las redes sociales y la sintomatología depresiva, dicho estudio esta enfocad en la aprobación de una tesis para Licenciataria y de ser aprobada será publicada en el repositorio institucional de la Universidad Privada del Norte.

Derechos de Investigación Temas

Si tiene alguna pregunta sobre este estudio o desea más información, por favor no dude en comunicarse con la Bachiller Evelin Tavera Ventura, usando la información de contacto a continuación.

Muchas gracias por su consideración de este estudio de investigación,

Evelin K. Tavera Ventura
Teléfono: (994346710)
E-mail: N00035103@upn.pe

**ASENTIMIENTO INFORMADO PARA EL CONSENTIMIENTO DE LA
PARTICIPACIÓN DE SU MENOR HIJO EN LA INVESTIGACIÓN**

Yo _____, INFORMO
QUE HE LEÍDO Y ENTENDIDO LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PARA EL
ESTUDIO *ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA CIUDAD DE
CAJAMARCA, 2020*. SEGÚN LO DESCRITO POR LA BACHILLER EVELIN TAVERA
VENTURA. ASIMISMO, MANIFIESTO QUE MIS PREGUNTAS HAN SIDO RESPONDIDAS
A MI SATISFACCIÓN Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE MI HIJO/A PARTICIPE
EN ESTE ESTUDIO.

LA INFORMACIÓN DE CONTACTO DE MI HIJO / HIJA SE PROPORCIONA ABAJO PARA
QUE PUEDAN CONTACTARSE PARA PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO.


(Firma del padre / tutor)

_____ @ _____

Dirección de correo electrónico del estudiante

- **Para Hijos adaptado a Formulario virtual Google Forms - Sección 1 y 2**

Universidad Privada del Norte
Carrera profesional de Psicología



Adicción a las Redes Sociales y Sintomatología Depresiva en adolescentes de la I.E.P. "William Prescott" de ciudad de Cajamarca, 2020

Estimado alumno, de la prestigiosa I.E.P. "William Prescott", te saluda la estudiante de psicología Evelin Tavera Ventura, para invitarte a participar de manera voluntaria de una investigación acerca de las consecuencias que podría tener el uso excesivo de las redes sociales. Para ello deberás llenar dos cuestionarios que se presenta a continuación, si no deseas participar no hay ningún problema. todos los resultados será confidenciales.

Siguiente Página 1 de 5

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Asentimiento Informado

Mi nombre es Evelin Tavera Ventura, soy estudiante de la facultad de psicología de la Universidad Privada del Norte, y estoy haciendo una investigación sobre la relacione entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de la I.E.P. "William Prescott" de la ciudad de Cajamarca,2020. Me gustaríaa invitarte a que me ayudes con mi investigación Si decides participar de este estudio, tendras el derecho a retirarte en el transcurso de la investigacion si lo estimas conveniente, sin tener que dar ningun tipo de explicacion y sin que ello signifique ningun perjuicio para tí. En esta investigación participaran adolescentes del nivel secundaria, quienes participarán llenado dos encuetas virtuales, que dura aproximadamente 30 minutos. Los temas que se tratarán abarcan situaciones problemáticas a las que se enfrentan los adolescentes y la forma en que buscan ayuda. Si participa, se le pedirá que participe de manera activa de las preguntas que se planteen en los cuestionarios irtuales. Estas preguntas no tienen respuestas correctas o incorrectas. Todas sus respuestas serán mantenidas totalmente privadas - no serán compartidas con sus maestros, padres u otros estudiantes. La privacidad de la información se garantiza mediante la protección de los resultados de los cuestionarios. Cualquier información que se obtenga en relación con este estudio permanecerá confidencial y será revelada solo con su permiso. Sólo la investigadora tendrá acceso a la información recopilada.

Si deseas participar en mi estudio, marque en el recuadro "Acepto" de abajo. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puedes llamar o enviarme un correo electrónico a través de la siguiente información de contacto:

**Evelin K. Tavera Ventura
Teléfono: (994346710)
E-mail: N00035103@upn.pe**

He leído y entiendo la información anterior y estoy de acuerdo en participar VOLUNTARIAMENTE en esta investigación.

Acepto

No Acepto

Atrás

Siguiente

Página 2 de 5

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Anexo 6: CAPTURAS DE PANTALLA DE LA ADAPTACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS A FORMULARIOS VIRTUALES EN GOOGLE FORMS

CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES (ARS)

A continuación, se presentan las instrucciones e ítems aplicados en el estudio. Para facilitar su eventual aplicación y calificación, frente a cada ítem. Ud. deberá marcar la opción que crea conveniente, representada de la siguiente forma: Siempre, casi siempre, algunas veces, rara vez, nunca.

1. Siente gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales.*

	1	2	3	4	5	
Nunca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	casi Siempre

2. Necesita cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.*

	1	2	3	4	5	
Nunca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	casi Siempre

3. El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales es suficiente o necesita más.*

	1	2	3	4	5	
Nunca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	casi Siempre

Sección 3: Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS)

Sección 4: Escala de Sintomatología depresiva de Reynolds

ESCALA DE DEPRESION DE REYNOLDS

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

Solo escoge la respuesta que dice cómo te sientes generalmente.

1. Me siento feliz *

	1	2	3	4	5	
casi Nunca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	casi Siempre

2. Me preocupa el colegio *

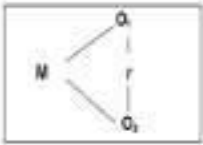
	1	2	3	4	5	
casi Nunca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	casi Siempre

3. Me siento solo *

	1	2	3	4	5	
casi Nunca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	casi Siempre

... Continúa hasta la sección final

Anexo 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Pregunta General: ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.</p>	<p>Hipótesis General H1: Existe una relación directa y significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. H0: No existe una relación directa y significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.</p>	<p>V1: ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES: <u>Dimensiones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Obsesión a las redes sociales. - Falta de control por las redes sociales. - Uso excesivo de las redes 	<p>Tipo de Investigación: Básica.</p> <p>Diseño: No experimental, transversal correlacional.</p>  <p>Metodología: *Técnica: Encuesta</p> <p>* Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Escala de Adicción a las redes sociales (ARS) - Escala de depresión de Reynolds 	<p>Población: Conformado por todos los estudiantes de entre 14 y 17 años de edad, de ambos sexos, que estén cursando el 4to y 5to grado del nivel secundario de colegios privados en la ciudad de Cajamarca.</p> <p>Muestra: Tipo: No probabilístico, intencional</p> <p>Conformada por 43 estudiantes de entre 14 y 17 años de edad, de ambos sexos, que cursan el 4to y 5to grado del nivel secundario de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca. Matriculados en el periodo académico 2020 – II (Agosto – Diciembre).</p>
<p>Preguntas Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuáles son los niveles de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020? - ¿Cuáles son los indicadores de sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa 	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los niveles de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. - Identificar los indicadores de sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa 	<p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe una relación directa y significativa entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020. 	<p>V2: SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA <u>Dimensiones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Desmoralización - Expresiones emocionales - Anhedonia - Autoestima - Somatización - Ansiedad escolar 		

<p>privada en la ciudad de Cajamarca, 2020?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020?</p>	<p>privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.</p> <p>- Determinar la relación entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.</p>	<p>No existe una relación directa y significativa entre las dimensiones de adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva en adolescentes de una institución educativa privada en la ciudad de Cajamarca, 2020.</p>			
--	--	--	--	--	--