



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE
SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA
MANO AMIGA, JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ERIKA PILAR MAMANI GOMEZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICÓLOGO**

JULIACA - PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach: ERIKA PILAR MAMANI GOMEZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE PSICÓLOGO

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

ASESOR DE TESIS

:


Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : Salud pública – P13



RESOLUCIÓN DECANAL N° 987-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 08 de agosto del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-7470 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado **USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional **PSICÓLOGO** del (la) bachiller: **MAMANI GOMEZ ERIKA PILAR** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

- * **Asesor(a)** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **LUNES 12 DE AGOSTO DEL 2024**
HORA : **15: 00 HORAS**
LOCAL : **SALÓN DE GRADOS**

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Psicología; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:

- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N° 478-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 15 de mayo del 2024

VISTOS: Exp. 2024-4579, presentada por el(la) egresado(a) **MAMANI GOMEZ ERIKA PILAR** quién ha solicitado cambio del primer miembro, segundo miembro y asesor del jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **PSICÓLOGO**;

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 886-2023-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado **USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

* **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
 * **1er. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
 * **2do. Miembro** : Dra. **HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE**

Asesor(a) : Dra. **GRACIELA BERNAL SALAS**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 199-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la resolución de cambio del segundo miembro, y asesor, por motivos de Licencia; y,

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 167-2023-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la resolución respectiva; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **APROBAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO Y ASESOR**, designados a el (la) egresado(a) **MAMANI GOMEZ ERIKA PILAR** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023** para optar al Título Profesional de **PSICÓLOGO** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

* **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
 * **1er. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
 * **2do. Miembro** : Dra. **SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
 * **Asesor (a)** : Dra. **ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Psicología y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. **ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP, Enfermería
UI, Interesados, Arch.
EVO/



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1232-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 28 de noviembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 194-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 20 de noviembre del 2023, de la EP. Psicología;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **MAMANI GOMEZ ERIKA PILAR** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO - APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a): **MAMANI GOMEZ ERIKA PILAR**, para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO**, titulado **USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, folio **085**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(a) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**.

ARTICULO TERCERO - DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Psicología, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: PSICOLOGÍA, Secretaria Académica, Archivo.
EVO/zcc



USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.usil.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	es.slideshare.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	1%
8	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV

Título de la Tesis	
USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ERIKA PILAR MAMANI GOMEZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	74225250
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-4411-1548
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02558176
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI



Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 3	
Nombres y apellidos	No aplica.
Tipo de documento	No aplica.
Número de documento de identidad	No aplica.
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA -15.49497817797536, -70.122547744689 País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Dirección: Urb. 9 de octubre Mza. L1 Lote. 1C https://www.google.com/maps/d/u/3/edit?mid=1OHj-46gWxlr2GfGJKDlfufwsqysAF1M&usp=sharing
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2023 – Agosto 2023
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Psicología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02 Ciencias del cuidado de la salud y servicios https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁLDERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Erika Pilar Mamani Gomez, identificado con DNI Nro.74225250 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

psicología

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Asesorado por: Dra. Esperanza Cueva Rossel _____

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 25 de Setiembre del 2024.

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mi familia y a mi
querido hijo Faruk



AGRADECIMIENTO

A mis docentes de mi querida alma mater, que me han ayudado y encaminado mi formación como psicóloga.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	2
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3.1. Problema general.....	3
1.3.2. Problemas específicos.....	3
1.4. OBJETIVOS.....	3
1.4.1. Objetivo general.....	3
1.4.2. Objetivos específicos.....	4
1.5. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.6. HIPÓTESIS.....	5
1.6.1. Hipótesis general.....	5
1.6.2. Hipótesis específicas.....	5
1.7. VARIABLES.....	6
1.7.1. Variable 1.....	6



1.7.2. Variable 2 6

1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES 8

 2.1.1. A nivel internacional 8

 2.1.2. A nivel nacional 12

 2.1.4. A nivel local..... 16

2.2. BASES TEÓRICAS 20

2.3. USO DE REDES SOCIALES 20

 2.3.1. Factores sociodemográficos 22

 2.3.2. Redes sociales 23

2.4. PROBLEMAS DE SALUD MENTAL..... 26

 2.4.1. Trastornos psicológicos..... 27

 2.4.2. Depresión 28

 2.4.2. Ansiedad..... 29

 2.4.3. Baja autoestima 30

2.5. MARCO CONCEPTUAL 31

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN 32

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 32

3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN 32

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 33

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS..... 33



3.6. DISEÑO DE CONTRATACIÓN DE HIPÓTESIS..... 35

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS..... 36

4.2. DISCUSIÓN 75

CONCLUSIONES..... 78

RECOMENDACIONES 80

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 82

ANEXOS..... 88

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 89

ANEXO 2 BASE DE DATOS..... 90

ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO 93

ANEXO 4 INSTRUMENTOS..... 94

ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 101

ANEXO 6 AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA
MANO AMIGA 103



ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA 1	Operación de variables	7
TABLA 2	Edad del adolescente (según la oms) asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	38
TABLA 3	Sexo asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	41
TABLA 4	Nivel de instrucción asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	44
TABLA 5	Tipo de institución en la que está cursando sus estudios actualmente asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	47
TABLA 6	Edad de inició en el uso de internet de manera autónoma (sin supervisión adulta) asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	50
TABLA 7	Edad de inicio en el uso de redes sociales de manera autónoma (sin supervisión adulta) asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	53
TABLA 8	Medio de acceso actual para acceder a redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	56
TABLA 9	Tiempo diario que destina al uso de redes sociales (aproximación) asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	59



TABLA 10	Red social mas frecuentada asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	62
TABLA 11	Horario de ingreso con mayor frecuencia a sus redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	65
TABLA 12	Problemas familiares relacionados al uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	68
TABLA 13	Problemas en su centro educativo relacionados al uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	71
TABLA 14	Problema de salud mental presentado	74



ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
FIGURA 1	Edad del adolescente (según la oms) asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	39
FIGURA 2	Sexo asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	42
FIGURA 3	Nivel de instrucción asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	45
FIGURA 4	Tipo de parto asociado a hemorragias obstétricas en el posparto atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023	48
FIGURA 5	Edad de inició en el uso de internet de manera autónoma (sin supervisión adulta) asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	51
FIGURA 6	Edad inicio en el uso de redes sociales de manera autónoma (sin supervisión adulta) asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	54
FIGURA 7	Medio de acceso actual para acceder a redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	57
FIGURA 8	Tiempo diario que destina al uso de redes sociales (aproximación) asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	60



FIGURA 9	Red social mas frecuentada asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	63
FIGURA 10	Horario de ingreso con mayor frecuencia a sus redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	66
FIGURA 11	Problemas familiares relacionados al uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	69
FIGURA 12	Problemas en su centro educativo relacionados al uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023	72
FIGURA 13	Problema de salud mental presentado	74



RESUMEN

El trabajo de investigación tiene como **objetivo**: Determinar el grado de asociación entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023. **Materiales y método**: La presente investigación es de tipo prospectivo, de estudio descriptivo-correlacional, Se ha utilizado como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, estos fueron aplicados a 108 adolescentes de entre 10 y 19 años, edad en la que transcurre la etapa de la adolescencia según lo señalado por la Organización Mundial de la Salud que pertenecen a la población de riesgo y presentan problemas de trastornos psicológicos. **Resultados**: Se obtuvo que de los adolescentes evaluados con trastornos psicológicos de depresión, ansiedad y baja autoestima, el 28% tiene un tiempo de 03 a 04 horas diarias destinada al ingreso de redes sociales; así mismo vemos que el 38.9% ingresa a la red social de tik tok; el 41.7% ingresa entre el horario de las 06:00 pm a 11:00 pm; también el 37.0% manifiestan que el ingreso a las redes sociales siempre le ha traído problemas en el entorno familiar así como también el 31% manifiesta que el uso de redes sociales a veces le traído problemas en su centro educativo. **Conclusiones**: se concluye que existe asociación significativa ($p < 0.05$), entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de atención integral una mano amiga.

Palabras clave: Redes sociales, trastornos psicológicos, depresión, ansiedad y baja autoestima.



ABSTRACT

The objective of this research is to determine the degree of association between the use of social networks and mental health problems among adolescents treated at the Una Mano Amiga Comprehensive Care Center, Juliaca 2023. Materials and methods: This is a prospective, descriptive-correlational study. The survey technique was used and the questionnaire was applied to 108 adolescents between 10 and 19 years of age, the age of adolescence according to the World Health Organization, who belong to the at-risk population and present problems of psychological disorders. Results: Of the adolescents evaluated with psychological disorders of depression, anxiety and low self-esteem, 28% spend between 03 and 04 hours a day on social networks; 38.9% of them access the social network tik tok; 41.7% access the social network tik tok between 3:00 and 4:00 pm; 41.7% access the social network tik tok between 3:00 and 4:00 pm; 41.7% access the social network tik tok between 3:00 and 4:00 pm. 7% log in between 06:00 pm to 11:00 pm; also 37.0% state that accessing social networks has always brought them problems in the family environment as well as 31% state that the use of social networks sometimes brings them problems in their educational center. Conclusions: it is concluded that there is a significant association ($p < 0.05$) between the use of social networks and the mental health problems presented by adolescents attended to at the Centro de atención integral una mano amiga.

Key words: social networks, psychological disorders, depression, anxiety and low self-esteem.



INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de investigación titulado "Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023" se realizó un análisis respecto del utilización de comunidades informales en adolescentes, como es notable, los nuevos datos y avances de correspondencia han llevado consigo soluciones hacia problemas de comunicación pero también han generado nuevas situaciones problemáticas en las cuales se ven inmersos nuestros adolescentes es por ello que se requiere de un análisis minucioso respecto de los efectos que trae consigo el uso excesivo de las tecnologías de la información y comunicación y en específico el uso de redes sociales,

Según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia es definida como aquella Esta es una fase entre los 10 y los 19 años de edad, y es una fase en la que las personas pasan por diferentes cambios a nivel físico y mental, y una parte de estas progresiones se centran igualmente en el desarrollo del clima que nos rodea, como las organizaciones informales, y el efecto que causa en la mejora de los jóvenes requiere un concentrado para descubrir los resultados de la utilización exorbitante de las organizaciones interpersonales. (1)

Por ello la investigadora plantea analizar la asociación entre la utilización de organizaciones interpersonales y los problemas de bienestar psicológico introducidos en los jóvenes atendidos en el Centro de atención integral una mano amiga, Juliaca 2023.

Es así que el desarrollo de la investigación se realizó en distintos capítulos que se pasan a detallar:



En el capítulo I se desarrollan los aspectos generales, que contienen la presentación del problema, la formulación del planteamiento del problema, los objetivos, presentación de la justificación, hipótesis, variables y operacionalización de variables.

En el capítulo II se desarrolla el marco teórico, incluyendo los antecedentes de la investigación, el marco teórico inicial y el marco conceptual.

En el capítulo III abordaremos el procedimiento metodológico utilizado para la investigación, tipo, enfoque, nivel y diseño, asimismo tenemos la población, muestra y técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En el capítulo IV tenemos los resultados, la discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones.

Finalmente tenemos la referencia bibliográfica, así como también los anexos de la investigación.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las tecnologías de información y de la comunicación han traído con nosotros una solución hacia los problemas de comunicación que se veía en la antigüedad tal es así que esta distancia entre países se ha visto a cortada gracias a estas tecnologías debido a que nos brinda recursos y herramientas que nos permiten la compilación y procesamiento de programas informáticos tales como son las aplicaciones, redes sociales y medios a través de los cuales podemos obtener información de manera rápida trayendo con nosotros una solución hacia los problemas de comunicación que se veía en la antigüedad tal es así que esta distancia entre países se ha visto a cortada gracias a estas tecnologías.

Un estudio realizado en Lima sobre el uso de la Web en 2012 reveló que los jóvenes de entre 11 y 17 años son los que más habitualmente se conectan a la Web, siendo los chicos los que más lo hacen con un 58,7%, seguidos de las chicas con un 48,5%. Entre las finalidades de la conexión a la Red, la correspondencia por correo electrónico, visita u organización es la más conocida, con un 58,7% de chicos y un 48,5% de chicas. (2)

En el 2014 IPSOS APOYO realizó un estudio con la finalidad El resultado fue que el 83% de los clientes de la Web tenía un lugar con alguna organización



interpersonal, el 100% de aquellos con los que se habló tenía una cuenta en Facebook; el 30% de los jóvenes se asoció desde un teléfono móvil y una gran parte de ellos lo hizo como tal para visitar.

1.2. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En la ciudad de Juliaca, tras la pandemia se tuvo un creciente uso de las redes sociales, esto con finalidades educativas, pero también se vio el incremento del acceso a las redes sociales por parte de niños y adolescentes, el cual los padres no pudieron contener, siendo la excusa de "las clases" el acceso a un sinnúmero de páginas y redes sociales por parte de los niños y adolescentes.

Este uso desmedido de las TICs trajo consigo también problemas al no respetar la intimidad de los jóvenes, los cuales siempre están en constante evaluación por parte de todo usuario que ingrese a una red social y tenga acceso al perfil de adolescentes, lo cual ha devenido en problemas de salud mental, tanto para los usuarios que día a día suben contenido o suben una imagen de perfil como para aquellos que solo observan.

Los hechos confirman que las organizaciones han alterado totalmente nuestro estilo de vida, ya que surgieron como algo excepcionalmente seguro que nos permitía interactuar y conversar con aquellos individuos que se encuentran lejos de nosotros, pero también crearon consecuencias negativas dentro de la salud mental de los usuarios.



1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema general

PG: ¿Cuál es la asociación que existe entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?

1.3.2. Problemas específicos

PE₁: ¿Cuál es la asociación que existe entre el uso de redes sociales y la depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?

PE₂: ¿Cuál es la asociación que existe entre el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?

PE₃: ¿Cuál es la asociación que existe entre el uso de redes sociales y la baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?

PE₃: ¿Cuál es el problema de salud mental presentado con mayor frecuencia en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

OG: Determinar el grado de asociación entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.



1.4.2. Objetivos específicos

OE₁: Identificar el grado de asociación que existe entre el uso de redes sociales y la depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

OE₂: Determinar cuál es el grado de asociación que existe entre el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

OE₃: Identificar el grado de asociación que existe entre el uso de redes sociales y la baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

OE₃: Identificar cual es el problema de salud mental presentado con mayor frecuencia en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

1.5. JUSTIFICACIÓN

La justificación social: Se centra en el incremento desmesurado que existe actualmente La utilización de datos y los avances en correspondencia aún no se han gestionado completamente para que nuestros jóvenes adolescentes tengan una buena sensación de seguridad, y las organizaciones informales son importantes para este grave problema por la forma en que aún no están completamente controladas al incremento de usuarios de estas mismas.

Este uso continuo y constante ha traído consigo problemas psicológicos tanto en adolescentes como en adultos, debido a que la vida de estos resulta pública, asimismo en diversas fuentes se relaciona el uso de las redes sociales con problemas



de depresión, ansiedad y baja autoestima, esto debido a la constante comparación y validación por la cual atraviesan los adolescentes.

Justificación metodológica: Se centra en que el presente trabajo de investigación puede ser empleado en posteriores investigaciones, ya que brindará información esperando generar un conocimiento válido y confiable para posteriores investigaciones.

Justificación práctica: El análisis de la asociación de La utilización de organizaciones interpersonales y los problemas mentales introducidos en los adolescentes, se suman a la mejora de las metodologías de mediación a nivel de bienestar emocional en los jóvenes adolescentes y así poder prevenir futuros problemas en adolescentes de la ciudad de Juliaca.

1.6. HIPÓTESIS

1.6.1. Hipótesis general

HG: Existe asociación significativa entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

1.6.2. Hipótesis específicas

HE₁: Existe asociación significativa entre el uso de redes sociales y la depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

HE₂: Existe asociación significativa entre el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.



HE₃: Existe asociación significativa entre el uso de redes sociales y la baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

HE₄: El problema de salud mental presentado con mayor frecuencia es el trastorno de baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

1.7. VARIABLES

1.7.1. Variable 1.

- Uso de redes sociales.

1.7.2. Variable 2

- Problemas de salud mental.



1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TABLA 1 OPERACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN	INSTRUMENTO
Variable 1: 1. Uso de redes sociales.	1.1. Factores sociodemográficos	1.1.1. Edad del adolescente (según la OMS)	a) 10 a 11 años de edad b) 12 a 13 años de edad c) 14 a 15 años de edad d) 16 a 17 años de edad e) 18 a 19 años de edad	Cuestionario (ordinal)
		1.1.2. Sexo	a) Femenino b) masculino	Cuestionario (nominal)
		1.1.3. Nivel de instrucción que cursa	a) Primaria b) Primero de secundaria c) Segundo de secundaria d) Tercero de secundaria e) Cuarto de secundaria f) Quinto de secundaria g) Superior	Cuestionario (nominal)
		1.1.4. Tipo de institución	a) Pública b) Privada	Cuestionario (nominal)
	1.2. Redes sociales	1.2.1. Edad de inicio de uso de internet	a) 8 a 9 años b) 10 a 11 años c) 12 a 13 años d) 14 a 15 años	Cuestionario (ordinal)
			1.2.2. Edad de inicio de uso de redes sociales	a) 8 a 9 años b) 10 a 11 años c) 12 a 13 años d) 14 a 15 años
		1.2.3. Medios de acceso a redes sociales	a) Casa b) Celular c) Cabina de internet	Cuestionario (nominal)
		1.2.4. Tiempo de uso de redes sociales diario (aproximación)	a) Menos de 1 hora b) 01 a 02 horas c) 03 a 04 horas d) 05 a 06 horas e) 06 horas a mas	Cuestionario (ordinal)
		1.2.5. Red social con más ingresos durante el día	a) Facebook b) Whatsapp c) Instagram d) Tik tok e) otros	Cuestionario (nominal)
		1.2.6. Horario de ingreso con mayor frecuencia a sus redes sociales	a) mañana (06:00 am a 11:00 am) b) medio día (12:00 am a 01:00 pm) c) tarde (02:00 pm a 05:00 pm) d) noche (06:00 pm a 11:00 pm) e) madrugada (12: 00 am a 05:00 am)	Cuestionario (nominal)
	1.2.6. Problemas ocasionados por el uso de redes sociales	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	Cuestionario (nominal)	
	Variable 2: 2. Problemas de salud mental	2.1. Trastornos psicológicos	2.1.1. Depresión (BDI - Beck)	21-30 Depresión moderada. 31-40 Depresión grave. > 40 Depresión extrema.
2.1.2. Ansiedad (BAI - Beck)			00-21 - Ansiedad muy baja. 22-35 - Ansiedad moderada. > 36 - Ansiedad severa	
2.1.3. Baja autoestima (Rosenberg)			30 a 40 Autoestima elevada 26 a 29 Autoestima media. < 25 Autoestima baja.	



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. A nivel internacional

Manzanero Diaz S. (2022) – Ecuador objetivo: es mostrar la conexión entre el tiempo que pasan los jóvenes en organizaciones interpersonales y lo que significa para su bienestar emocional y diferentes factores mentales. Así como la forma en que los ejercicios del personal de bienestar de forma multidisciplinar pueden abordar estos factores mentales que se han modificado. **Materiales y método:** Este trabajo se basa en un estudio ordenado de artículos a través de una búsqueda bibliográfica en varios conjuntos de datos, por ejemplo, Cinahl, Medline Complete, Dialnet y Pubmed. Estos conjuntos de datos han proporcionado un total de 1.096 artículos, de los cuales, tras un examen básico, se seleccionaron 22 para esta revisión. **Resultados:** Los resultados de este estudio muestran que cuanto mayor es la utilización de organizaciones interpersonales, mayor es la propensión de los jóvenes a experimentar los efectos nocivos de la tensión, la desdicha y el estrés, así como el impacto en su rendimiento escolar y su actividad pública. **Conclusiones:** Las consecuencias de esta revisión muestran que cuanto más utilizan los pioneros del lobby urbano las asociaciones relacionales, más notable es la afinidad de los jóvenes a



encontrarse con los impactos inseguros de la presión, la miseria y el estrés, así como el efecto sobre su ejecución escolar y su acción pública. (3).

Moreira de Freitas R.J. et. al. (2021) – España **objetivo:** Reconocer el discernimiento que tienen los jóvenes sobre la utilización de las comunidades informales y su efecto en el bienestar psicológico. Estrategia: Examen exploratorio esclarecedor con metodología cuantitativa y subjetiva, realizado con jóvenes en el rango de diez a diecinueve años que son clientes de organizaciones informales. El ejemplo se compuso de 71 miembros elegidos mediante el procedimiento de bola de nieve. El instrumento utilizado para la recopilación de información fue la encuesta por Internet, creada por los científicos a través del dispositivo Google Structures, y difundida a través de organizaciones interpersonales. La información fue clasificada e introducida en diagramas y tablas, a través de mediciones directas y conversación a la luz de la escritura lógica. **Resultados:** En cuanto a la utilización de las comunidades informales, el 100% de los encuestados respondió que las utilizaba con regularidad, el 27% dijo que eran importantes para 3 organizaciones interpersonales, siendo WhatsApp e Instagram las más utilizadas, con un 27% cada una. Con respecto a los peligros de su utilización, el 34% de los miembros expresó que incluía la exposición de información individual. La inclinación fundamental que comunicaron sobre las organizaciones fue la humillación (27%); los compromisos de las comunidades informales son los estudios/refrescos (29,5%); las ramificaciones de bienestar psicológico que se producen por el propósito fueron la intrusión de la seguridad/revelación de información (20,5%) y la dependencia (19,3%). **Conclusiones:** La utilización de las organizaciones se



está expandiendo y provocando el desarrollo de nuevos tipos de enfermedades, predominantemente mentales, en consecuencia, es vital que los expertos en bienestar resuelvan esta cuestión para mediar con éxito. (4)

Valencia Ortiz R. et. al. (2021) – España **objetivo:** diseccionar el efecto que tienen en los jóvenes y concentrar los componentes que deben controlarse según la perspectiva instructiva. **Materiales y método:** Para ello, se ayudó de una encuesta bibliográfica a través de diferentes fuentes lógicas utilizando una suma de 116 distribuciones. **Resultados:** la utilización nociva de la red y de las comunidades informales crea diversos tipos de comportamientos pesimistas y líos para las personas, como desconexión social, torsión entre el mundo genuino y el informatizado, falta de sueño, abatimiento, problemas familiares, poca confianza, problemas fisiológicos y nerviosismo como consecuencia de la restricción. **Conclusiones:** suponiendo que las organizaciones educativas, los educadores y los tutores desempeñen un papel fundamental en la reducción de las dificultades que surgen al utilizar las comunidades informales (5)

Gómez Campos R. et. al. (2021) – Argentina **Objetivo:** Decidir la conexión entre la utilización de organizaciones interpersonales y la presencia de tensión, desdicha e indicadores de adiposidad corporal en adolescentes de ambos sexos. **Materiales y método:** Una revisión transversal se propuso decidir la conexión entre la utilización de comunidades informales y la presencia de tensión, melancolía y punteros de adiposidad corporal en jóvenes de los dos géneros. Se planificó una revisión transversal expresiva en 148 jóvenes (70 varones y 78 mujeres) de un colegio metropolitano de la ciudad de Talca (Chile). La determinación del ejemplo fue no probabilística (inadvertida). El rango de edad fue de 14 a 17,9 años. **Resultados:** Los



resultados han mostrado una conexión positiva entre la utilización de organizaciones informales y el nerviosismo y la tristeza; la última opción fue incluso enfáticamente conectada con marcadores de adiposidad corporal en los dos géneros, además de en las mujeres en relación con la conexión entre CC y malestar. Los problemas emocionales, por ejemplo, la desdicha y la tensión tienen colaboraciones bidireccionales con el clima social, ya que impactan en la vía de inicio y perseverancia de la inestabilidad psicológica, particularmente asumiendo que utilizan la Web y las organizaciones interpersonales.

Conclusiones: Este estudio mostró que la tensión y la melancolía están firmemente conectadas con altos registros de adiposidad corporal y, simultáneamente, con una utilización más prominente de organizaciones interpersonales por parte de jóvenes de ambos sexos. En cualquier caso, los signos de adiposidad corporal no estaban relacionados con la utilización de organizaciones informales. (6)

Lozano R. y Cortés A. (2020) –**Objetivo:** Este documento se centra en la comorbilidad entre el uso peligroso de la Web y la pena para decidir la presencia de una conexión entre ambos. **Materiales y método:** Por este motivo, se ha completado un meta-examen que incluye 19 ejemplos recogidos en 13 exámenes ($n=33.748$), con jóvenes madurados en algún momento en el rango de 12 y 18 años ($\mu=15,68$) de varias sociedades y países principales (Europa, Euro-Asia, América y Asia). **Resultados:** El tamaño del impacto obtenido a partir de un modelo de impactos irregulares ($r=0,3$, $p<0,000$) es enorme, positivo y moderado, lo que afirma la presencia de una conexión entre la utilización neurótica de la Web y la desdicha. Por otra parte, la meta-relación mostró que el



9% ($R^2=0,09$) del cambio está determinado por el sexo masculino, mientras que la edad y la cultura no son factores críticos. La confiabilidad de los exámenes es alta ($I^2=87,085\%$) siendo el efecto posterior de la heterogeneidad y no de la inclinación de la distribución, como muestra la prueba de recaída de Egger (p -estima 1 cola= $0,25$; p -estima 2 cola= $0,50$ y $\sigma=1,57$). **Conclusiones:** Es necesario empezar a crear proyectos de mediación en la Enseñanza Optativa que aborden este problema para evitar que se extienda a la vida adulta. (7)

2.1.2. A nivel nacional

Carbonell Silva YE (2023) **Objetivo:** Se examinó la conexión entre la dependencia de organizaciones informales y la melancolía en estudiantes de investigación cerebral de un colegio confidencial del sur de Lima. **Materiales y método:** Se realizó un examen correlacional no experimental. En el ejemplo participaron 260 estudiantes de ambos sexos con edades comprendidas entre los 16 y los 40 años. Se utilizaron la Encuesta Breve de Esclavitud en Organizaciones Informales (ARS-6) de Salas-Blas, Copez-Lonzoy y Merino-Soto y el Beck Melancholy Stock. **Resultados:** Se rastreó una relación positiva entre la esclavitud a la organización interpersonal y la tristeza ($\rho=.386$, $p<.001$). Además, se rastreó una relación positiva entre la fijación de la organización informal y los aspectos emocionales mentales e inspiracionales sustanciales ($\rho=.365$, $\rho=.387$ $p<0.001$) individualmente. Asimismo, existe una conexión positiva entre los factores como componente del sexo ($\rho=.242$, $\rho=.432$, $p<0.001$), no obstante, el tamaño del impacto es pequeño para los chicos y modo para las chicas individualmente. Por último, el 45,8% del ejemplo introduce un nivel de fijación geográfica, mientras que el 45,4% de los subalumnos introduce



un nivel moderado de desalienación.. **Conclusiones:** Además de la adicción a las redes sociales, la depresión es un problema importante. (8)

Otero Carrillo F. et. al. (2023) **Objetivo:** Determinar la asociación entre adicción a redes sociales y consecuencias en salud mental en estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma, año 2021. **Materiales y métodos:** Estudio observacional transversal, participaron 454 estudiantes de medicina humana de primero a quinto año, seleccionados mediante muestreo aleatorio estratificado estándar proporcional a la estatura. El instrumento fue validado, obteniendo un Alfa de Cronbach ($\alpha=0,90$), las encuestas utilizadas fueron: Social (SNE), Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (PSQI). Para evaluar la asociación entre los factores, se utilizó la proporción de prevalencia (PR) cruda y ajustada, mediante el modelo de regresión de Poisson con enlace logit e intervalo de confianza del 95%. **Resultados:** El 65,4% eran mujeres, con un período típico de 21,2 años. Hubo una relación crítica entre el hábito comunitario informal alto y el bienestar psicológico (RPc: 2,59; IC 95%: 1,92-3,50; p: 0,000), así como grados altos y medios de compulsión a la organización interpersonal con efectos secundarios gravosos, nerviosismo, estrés (p: 0,000) y calidad del descanso (p<0,010), por separado. 41%, 49.1% e 9.9% informal, individualmente. Un 57,5% introdujo efectos secundarios gravosos, un 56,4% nerviosismo, un 70,5% presión y un 77,3% desafortunada calidad del descanso. **Conclusiones:** En este sentido, se sugiere que los estudiantes universitarios sean evaluados por expertos en bienestar emocional para la identificación adecuada, la evaluación y los ejecutivos de los problemas de ARS. (9)



Ríos caballero AC. (2021) **objetivo:** Desglosar la conexión entre la utilización de organizaciones interpersonales y la impulsividad en un ejemplo de adolescentes de un colegio no público de Lima. **Materiales y método:** El ejemplo estuvo compuesto por 136 estudiantes de 12 a 17 años ($M=14,22$; $SD=1,56$), en su mayoría mujeres (52,9%). La información se recogió cara a cara durante 2019. Los instrumentos utilizados fueron la Encuesta de Compulsión Comunitaria Informal (ARS) y la variante chilena ajustada para adolescentes (Salvo y Castro, 2013) de la Escala de Impulsividad de Barrat (BIS-11). **Resultados:** Los resultados muestran una conexión positiva entre la impulsividad del motor, la impulsividad improvisada, la utilización arriesgada de comunidades informales y sus aspectos. Se distinguieron contrastes en la utilización arriesgada de las comunidades informales en relación con la edad, la ejecución escolar y la época del propósito, excepto en el caso de la orientación. Además, se descubrió que los estudiantes con un bajo rendimiento académico presentaban niveles más elevados de Impulsividad Impromptu, en contraste con los estudiantes con un alto rendimiento académico. **Conclusiones:** En general, tanto la Impulsividad del Motor como la Impulsividad Espontánea, a pesar de ciertas cualidades, por ejemplo, tener entre 15 y 17 años, presentar un bajo rendimiento escolar y pasar más de 6 horas en línea, influyen en la utilización arriesgada de las organizaciones interpersonales por parte de los jóvenes. (10).

Bello Yarcho E. (2022) **Objetivo:** Observación de la asociación entre la obsesión casual por el área local y los efectos secundarios difíciles en trabajadores administrativos remotos peruanos de Lima Metropolitana durante la pandemia de Covid. **Materiales y método:** Se utilizó el plan correlacional transversal



básico y se tomó como ejemplo a 94 miembros (47,9% mujeres), con edades comprendidas entre los 22 y los 74 años ($DE = 43,1$, $DE = 13,2$), a los que se aplicó la Encuesta de Compulsión Comunitaria Informal y la Encuesta de Bienestar del Paciente 9. **Resultados:** Los resultados encontrados muestran una conexión enorme y positiva entre los aspectos de Fijación ($r = .296$, $p > .05$), Ausencia de Control ($r = .338$, $p > .05$), y Abuso ($r = .317$, $p > .05$) del ARS y la desdicha. **Conclusiones:** En definitiva, los tres elementos de la dependencia de las organizaciones interpersonales tienen una relación con, lo suficientemente vaga, en teletrabajadores reguladores de Lima Metropolitana durante la pandemia de Coronavirus. Este hallazgo es pertinente debido a que los dos factores y sus resultados son un tema latente en el número de habitantes en teletrabajadores con respecto a la pandemia. (11)

Velásquez G. y Romero DV. (2019) **objetivo:** El objetivo de esta revisión fue retratar la conexión entre la esclavitud a la organización informal y el nerviosismo manifiesto en jóvenes de un colegio de Lima que ofrece clases particulares. **Materiales y método:** El diseño fue no experimental, correlacional y transversal. La muestra fue intencional no probabilística y estuvo conformada por 227 participantes de los cuales 42,3% fueron mujeres y 57,7% hombres. Se aplicaron los cuestionarios de Adicción a las Redes Sociales (ARS) de Salas y Escurra (2014) y la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R) en la versión adaptada a la población peruana de Domínguez, Villegas y Padilla (2013). **Resultados:** Entre los principales resultados, se observó que existe una conexión entre los factores considerados; así, cuanto más notable es la dependencia de las comunidades informales, más destacado es el malestar



manifiesto. Además, se encontraron contrastes entre las personas, siendo las mujeres las que puntuaron más alto en las dos escalas. Asimismo, se comprobó que cuanto más prolongado es el tiempo de relación con las comunidades informales, más notable es la dependencia de las mismas. (12).

2.1.4. A nivel local

Choquetinco Condori M. y Espinoza Lipa SC. (2024) **Objetivo:** La revisión se realizó con el objetivo de decidir el nivel de conexión entre la dependencia de organizaciones informales y la naturaleza del descanso en jóvenes de la escuela auxiliar Gran Unidad Escolar José Antonio Encinas Juliaca, **Materiales y método:** La población estuvo constituida por 1120 jóvenes de 4^o y 5^o grado, el ejemplo fue de 458, escogidos por examen de probabilidad irregular delineada, la estrategia fue el panorama general y los instrumentos fueron: la encuesta de dependencia comunitaria informal ARS de Ecurra y Salas con alfa de Cronbach de 0,95 y el archivo de calidad de descanso de Pittsburgh creado por Buysse y compañeros de equipo con alfa de Cronbach de 0,80, para el manejo de los hechos y el examen de la información se utilizó el programa Succeed adaptación 2021 y el programa medible SPSS variante 27. **Resultados:** En los resultados, la prueba factual mostró una p-estima = 0,000 y una Rro de spearman = 0. 300 confirmando una baja pero enorme conexión positiva entre la expansión de las organizaciones informales y la calidad del descanso, 47, 4% de los jóvenes presentaron un nivel medio de dependencia de las organizaciones informales; donde el aspecto más impactado fue la ausencia de control individual y el más no impactado fue la fijación en las comunidades informales, siendo WhatsApp la red más utilizada, de 7 a 12 veces cada día durante 1 a 2 horas, 81%



demonstraron una desafortunada calidad del descanso, siendo los aspectos más impactados la inactividad del descanso, las agravaciones y la ruptura diurna.

Conclusiones: En conjunto, existe una conexión crítica entre los dos factores con una relación poco segura. (13)

Chui H. et. al. (2023) **Objetivo:** Inspeccionar la utilización exorbitante de la Web en el bienestar psicológico de los estudiantes de Medicina Veterinaria y Crianza de Criaturas del Colegio Público del Altiplano, Puno, Perú. **Materiales y método:** La revisión fue esclarecedora, lógica y transversal, dirigida con 226 subestudiantes (152 chicos y 74 chicas) de I a X ciclo, madurados $23,4 \pm 5,5$ años. **Resultados:** El bienestar emocional se relacionó con el nerviosismo, la melancolía y el registro de la calidad del descanso. El uso de la web se midió mediante estudio, investigando el tiempo (h/día) de propósito durante los 30 días más recientes; el nerviosismo y la melancolía no del todo asentada mediante la escala de calificación de Hamilton (HARS y HDRS), con consistencia interna, $\alpha = 0,93$ y $0,89$, individualmente; y la lista de calidad del descanso mediante la encuesta de Pittsburgh ($\alpha=0,87$). **Conclusiones:** La melancolía ($\beta = 0,292$; $p<0,001$) el nerviosismo ($\beta = 0,229$; $p<0,001$) y el uso desmesurado de la web ($\beta = 0,178$; $p<0,01$) son las perspectivas que más contribuyeron ($p<0,001$) en la lista de calidad del descanso de los estudiantes. (14)

Condori Sinty T. et. al. (2023) **Objetivo:** Decidir la conexión entre la dependencia de las organizaciones interpersonales y la debilidad profunda en estudiantes universitarios de investigación del Cerebro. **Materiales y método:** Plan no exploratorio de corte transversal, metodología cuantitativa de un informe



correlacional. La población estaba formada por 300 estudiantes de III a VII curso de investigación cerebral. Los instrumentos a evaluar fueron la Encuesta de Esclavitud en Organizaciones Informales (ARS), prueba desarrollada y aprobada por Ecurra y Salas (2014) en Perú, y la Escala de Agotamiento Profundo (ECE), elaborada por Ramos, Maga y Morán, 2005; en este examen se utilizó el formulario ajustado en Perú por Lavaggi (2017). **Resultados:** Existe una relación entre la adicción a los medios sociales y el agotamiento emocional ($Rho=0,555$; $p<0,05$), que es una relación moderada y significativa, lo que indica que el 55% del comportamiento de adicción a los medios sociales está relacionado con el agotamiento emocional. Este efecto repercute en las dimensiones, con relaciones que oscilan entre $Rho=0,496$ y $Rho=541$ con una significación por debajo de 0,05. **Conclusiones:** Niveles más elevados de esclavitud a organizaciones informales conducen a un agotamiento más notable cerca del hogar. (15)

Aviles Apaza SC. BS. y Quispe Adco LD. (2022) **Objetivo:** El objetivo de esta revisión es decidir la conexión entre la dependencia de las comunidades informales y la tensión del estado de atributo en los estudiantes de la Escuela Secundaria Especializada Juliaca 2022. **Materiales y método:** El populacho comprendió 158 understudies de la fundación especializada maduró 18 a 30 años de las dos orientaciones sexuales. La revisión se compara con una metodología cuantitativa, tipo de examen correlacional, plan no exploratorio. Los instrumentos utilizados fueron: Stock de Nerviosismo, atributo/estado (IDARE) Rojas (1997) y la Encuesta de Dependencia de organizaciones interpersonales (ARS) Ecurra y Salas (2014). **Resultados:** Con respecto a los resultados, se



encontró una relación crítica entre la esclavitud a las organizaciones informales y el malestar, estado característico ($p < 0,05$). Además, existe una relación crítica entre la variable tensión, estado característico y los elementos de la variable dependencia de las organizaciones interpersonales, por ejemplo, fijación, ausencia de control individual y utilización extrema de las comunidades informales ($p < 0,05$).. **Conclusiones:** Se razona que cuanto más notable es la dependencia de organizaciones informales, más notable es el malestar, atributo estado.(16)

Mendoza Huisa JM. (2021) **Objetivo:** El objetivo general se situó en decidir el impacto de la utilización de las comunidades informales en los vínculos familiares de los alumnos y la especulación general planteada fue la utilización de las comunidades informales impacta fundamentalmente en los vínculos familiares de los alumnos de cuarto y quinto año del I.E.S. Independencia Nacional de Puno-2019. **Materiales y método:** El objetivo general se situó en decidir el impacto de la utilización de organizaciones informales en los vínculos familiares de los alumnos y la especulación general planteada fue la utilización de organizaciones informales impacta esencialmente en los vínculos familiares de los alumnos de cuarto y quinto año del I.E.S. Independencia Nacional de Puno-2019. **Resultados:** Los resultados alcanzados en el examen mostraron que la utilización de comunidades informales impacta fundamentalmente en los vínculos familiares de los estudiantes de cuarto y quinto año del colegio Independencia Nacional Puno, con un nivel de importancia de $p = 0.000$ siendo menor al 5% p de $0.00 = 0.00\%$ significativamente menor que un error o significado de $0.05 = 5\%$ ($p < 0.05$), a un nivel de certeza del 95%. Del mismo



modo, la entrada y utilización de comunidades informales en el hogar se produce durante las horas de comida, las horas libres, mientras se realizan las tareas escolares y en torno a la hora de la noche, lo que influye en un tipo de correspondencia familiar contundente en el 31%. Por otra parte, la forma de comportarse en relación con la utilización de las comunidades informales es negativa, lo que influye en la correspondencia familiar forzada en el 31,7%. En el ínterin, el 37,3% de los tutores mostraron que nunca habían establecido normas familiares para dirigir la utilización de organizaciones informales en casa.

Conclusiones: De este modo, se comprueba la decadencia de las conexiones cercanas y personales entre tutores e hijos debido a la utilización de organizaciones interpersonales por parte de los adolescentes, lo que provoca formas de comportamiento pesimistas que influyen en las conexiones familiares.

(17)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.3. USO DE REDES SOCIALES

A nivel mundial, la investigación sobre el uso riesgoso de la Web ha crecido inicialmente en naciones orientales como China, Taiwán y Corea del Sur, donde se han inscrito altos ritmos de tecno-dirigentes analizados.

En el Perú, aún son escasos los estudios relacionados con la fijación a la Web y a la comunidad informal; sin embargo, durante los últimos años, el interés lógico por este tema ha ido creciendo continuamente, lo que se refleja en la variación y aprobación de pruebas de hábitos Web en jóvenes escolares. (18)

De este modo, la utilización de los avances en datos y correspondencia (TIC o TCI), que utilizan la innovación de datos, la microelectrónica y las



comunicaciones de difusión para realizar nuevos tipos de correspondencia, plenamente destinados a trabajar con la telecomunicación, el acceso y el manejo de datos, incorpora la radio, la televisión, los teléfonos móviles, los ordenadores personales, los equipos de red y los marcos por satélite, entre otros, así como diferentes administraciones y artilugios, por ejemplo, la videoconferencia y el aprendizaje electrónico. (19)

Es esencial explicar que la dependencia de la organización interpersonal se ha considerado durante mucho tiempo en el mundo académico como una conducta de formación de hábitos que surge del trabajo hipotético sobre la compulsión a la Web, por lo que en diferentes exámenes se compararán en general; esto ya que la fijación a la comunidad informal cruza los límites para situarse entre las adicciones a las aplicaciones Web explícitas (dependencia de los juegos de ordenador, apuestas, compras y sexo) y la esclavitud Web en el nivel resumido, siendo la utilización arriesgada de la Web que incorpora varias aplicaciones. (20)

El término Organización envuelve además confusamente los pensamientos de conexión, interfaz, área, eje, corriente, manajo, relación, conjunto y asociación. Las redes diseñan un montón de heterogeneidades coordinadas, explicadas por asociaciones uniformes entre las partes que hacen concebible construir la fuerza de la fuerza, los encuentros, las ilustraciones aprendidas y la historia de cada una de ellas, sin desnaturalizar su personalidad ni renegar de su conjunto de experiencias o propósitos. En las Organizaciones, una visión común se basa en la interconexión para el intercambio uniforme de información, encuentros y



resultados concebibles. La visión común da un significado verificable y político a lo elaborado por la organización.

2.3.1. Factores sociodemográficos

Se denomina así a las diversas características que influyen en el estado de vida, y también son conocidos como marcadores utilizados para retratar a los individuos en cuanto a madurez, raza/identidad, sexo, orientación, nivel de escolarización en la lengua esencial, situación laboral, remuneración, ocupación, estado conyugal, número absoluto de personas que residen en la familia, entornos cotidianos y elementos comparativos (21)

Edad: Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de referencia. Para el estudio se tiene que tener en consideración la edad debido a que esta determinará el momento en el que nuestros adolescentes vienen realizando el cuestionario planteado por la investigadora.

Sexo: La idea de sexo alude a los atributos naturales, físicos, fisiológicos y cromosómicos de la especie humana, en su mayor parte relacionados con la capacidad de procreación. Normalmente se hace una diferenciación entre el sexo femenino y el masculino con sus cualidades sexuales: esenciales, por ejemplo los órganos genitales externos (pelotas, pene, escroto) e internos (ovarios, trompas de Falopio, útero, vagina). (22)

Nivel de instrucción: (23) El grado de formación de una persona es el nivel más elevado de los estudios terminados o en curso, tanto si se han terminado como si están fragmentados temporal o definitivamente aun cursando la secundaria.

Tipo de instrucción: actualmente en nuestro estado existen dos tipos de instituciones educativas, las instituciones educativas públicas que son las



subsidiadas por el estado y las instituciones educativas privada que todas aquellas que no se encuentran ligadas a ningún organismo del Estado (24)

2.3.2. Redes sociales

Se expresa que las organizaciones interpersonales aluden a la disposición de formas de comportamiento que generalmente harán avanzar las conexiones relacionales en un lugar y tiempo adecuados, alrededor de al menos una persona y con la plena intención de trabajar con la ayuda social adecuada para lograr un equilibrio psico-social que amplíe la inclusión de las conexiones existentes y las posibilidades producidas en cualquier organización interpersonal.

La idea de organización Interpersonal sugiere un marco abierto a través de un poderoso comercio entre sus individuos y con individuos de diferentes agrupaciones que potencian la mejora de los activos que se mueven potenciados por las numerosas conexiones entre los diversos individuos que la crean.

Las comunidades informales son estructuras conformadas en la Red por individuos o asociaciones que interactúan en función de intereses o valores habituales. A través de ellas, las conexiones entre personas u organizaciones se establecen rápidamente, sin sistema progresivo ni puntos de corte reales. (25)

Así, las redes sociales se crearon con el propósito de crear relaciones entre individuos, dejando de lado los límites de espacio y tiempo, lo que a su vez ha generado problemas de salud mental en niños, adolescentes, adultos y ancianos.

Así, una red social se define como una forma de organización social en la que existe un intercambio continuo de ideas, servicios, objetos y formas de hacer las cosas. La red es ante todo una estructura social que permite extenderse y



detenerse, actuar y paralizarse, en la que las personas y la sociedad encuentran apoyo y cobijo, así como recursos. (26)

Una investigación de 2019 de más de 6500 jóvenes madurados 12-15 años en los Estados Unidos encontró que las personas que pasaron más de tres horas de cada día en las comunidades informales podrían estar en riesgo ampliado de problemas de bienestar emocional. Una revisión más dirigida en Gran Bretaña en 2019 con en exceso de ancianos a largo plazo razonó que la utilización de organizaciones informales varias veces cada día anticipaba un bienestar psicológico pobre y prosperidad en los jóvenes. (27)

Edad de Inicio de uso de internet: La Web es un instrumento clave para el número de habitantes en todas las edades y ofrece diferentes oportunidades tanto para el aprendizaje como para las relaciones sociales. Sin embargo, también presenta riesgos relacionados con su uso inadecuado, ya que la mayoría de los jóvenes disponen de una PDA asociada a la Web y, según Peñalva Vélez (2019), el uso de la Web es más frecuente entre los niños de 8 a 12 años. (28)

Edad de inicio de uso de redes sociales. La etapa subyacente en la que los individuos se acercan a las comunidades informales afecta a su uso resultante, ya que cuanto más joven es la edad a la que se han acercado a las organizaciones interpersonales, más tiempo les dedican los clientes.

Medios de acceso a redes sociales. Actualmente tenemos medios de acceso a las redes sociales, estos pueden ser a través de un dispositivo móvil o un computador, debido a la pandemia muchos de nuestros adolescentes se vieron en la obligación del uso de las tecnologías de la información y comunicación para poder continuar de manera satisfactoria con sus estudios.



Es por ello que el uso de cabinas de internet se ha visto disminuido y con ello el acceso a los Smartphone se vio incrementado, estos dispositivos móviles al contar con internet tienen acceso a las redes sociales como lo son Facebook, WhatsApp, twitter, tik tok, etc.

Tiempo de uso de redes sociales. A partir de 2022, la utilización diaria normal de las organizaciones interpersonales por parte de los clientes de la Web en todo el mundo será de unos 151 minutos al día, frente a los 148 minutos de 2021. (29) como se observa existe un incremento de un año respecto del anterior asimismo se ha relacionado de manera directa el tiempo de uso de redes sociales con los problemas de salud presentados en adolescentes y adultos, ya que se sabe que el uso prolongado de redes sociales trae consigo problemas de ansiedad, depresión y baja autoestima, debido a que se está en constante comparación y evolución respecto de las demás persona, ya que a través de estos medios se puede visualizar videos e imágenes "perfectas" de otros usuarios, lo cual genera sentimientos depresivos y de baja autoestima, asimismo la exposición prolongada genera desordenes del sueño ya que se destina un mayor tiempo a la revisión de videos e imágenes por estos medios, lo cual devendría en episodios de ansiedad.

Red social con ingresos frecuentes. La frecuencia de ingreso a las distintas redes sociales de la siguiente manera situando a la red social de TikTok en primer lugar, seguido de Facebook. Instagram y Telegram (30) Al igual que el tiempo invertido en las redes sociales la frecuencia de ingreso a estas también se resume en problemas de salud mental, lo que también generaría problemas en el ámbito del desarrollo personal y social, debido a que se deja de lado la interacción física reemplazándola por la interacción virtual.



Horario de ingreso a redes sociales con mayor frecuencia: El horario de ingreso hacia las redes sociales de los adolescente resulta ser un componente decisivo en la mejora del equivalente, ya que desvía su reflexión respecto a la utilización de sus organizaciones interpersonales, siendo los horarios mas frecuentes entre las 09:30 pm a 11:30 pm según lo señala Datum (31)

Problemas ocasionados por el uso de redes sociales. Se podría decir que, en la sociedad actual, existe un problema de dependencia de las comunidades informales. No podemos pasar un día sin echar un vistazo a nuestras organizaciones interpersonales. En cualquier caso, para nuestra consternación por los problemas que causan las comunidades informales (aparte de privarnos de tiempo), así también generan problemas en nuestro desarrollo social y familiar. (32)

2.4. PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

Los problemas médicos mentales y sociales se manifiestan mediante cambios en el pensamiento, la conducta o el temperamento relacionados con problemas o debilitamiento en el trabajo mental cotidiano. Estos problemas se deben a puntos de vista naturales relacionados con variables sociales y fuertemente influenciados por la sociedad, y pueden incrementarse por una inclinación de la persona. (1)

Los problemas mentales, en particular el nerviosismo y la miseria, son una razón importante de horror en la sociedad actual.

El aumento del tiempo que se pasa en organizaciones informales está relacionado con un sentimiento de segregación de la realidad actual, lo que puede contribuir a la aparición de problemas mentales. (33)



A algunos especialistas les preocupa que los jóvenes se sientan más inquietos y tengan menos confianza en sí mismos a causa de la comunicación y los mensajes informales. Existen contrastes significativos en la socialización a través de Internet. Los adolescentes no prestan atención a aspectos como la comunicación no verbal y las miradas positivas. Esto puede dar lugar a más ideas falsas y hacer que se sientan mal, del mismo modo puede hacer que hablar cara a cara se sienta realmente aterrador

Nos damos cuenta de que nuestros preescolares están adquiriendo nuevas habilidades mentales y amistosas a un ritmo asombroso, y no necesitamos horas pegados a un aparato electrónico para bloquearlo.

La inmadurez es un periodo igualmente significativo y de rápida creación, y excesivamente no muchos de nosotros nos centramos en cómo el uso de la innovación por parte de nuestros pequeños (que es definitivamente más extraordinario y cercano que un niño de 3 años jugando con el teléfono de su padre) está influyendo en ellos. De hecho, los especialistas subrayan que la interacción interpersonal y la mensajería, que se han vuelto tan vitales para la vida de los adolescentes, están aumentando la tensión y mermando la confianza.

(34)

2.4.1. Trastornos psicológicos

Un problema psicológico se describe por una impedancia clínicamente crítica de la cognición, la pauta de sentimiento o la conducta de un singular. Suele estar relacionado con problemas o impedimentos útiles en otras regiones importantes.

Existen varios tipos de problemas mentales. (35)



2.4.2. Depresión

La tristeza puede describirse como un sentimiento de desdicha, desesperación, preocupación, abatimiento o depresión. La mayoría de nosotros tenemos esta impresión ocasionalmente durante breves periodos de tiempo. (36) Los concentrados muestran que la depresión entre los adolescentes y los jóvenes adultos se ha vuelto más normal en el transcurso de los últimos 10 años, Ver racimos de fotos ideales en la Web puede causar que los jóvenes (especialmente las jóvenes) se vean a sí mismos de manera adversa. Lamentarse de verdad puede provocar desánimo. (37)

Los concentrados muestran que el decaimiento entre los adolescentes y los jóvenes adultos se ha vuelto más ordinario en el lapso de los últimos 10 años, Viendo un montón de fotografías ideales Online puede causar que los jóvenes (en particular las mujeres jóvenes) antagónicamente ven a sí mismos. El auténtico lamento puede provocar debilitamiento. (38)

En cuanto a la etiología, el abatimiento es increíblemente complejo, ya que su punto de partida puede ser fisiológico, hormonal, hereditario o estar relacionado con variables ecológicas y angustiosas. En la actualidad, existen numerosas pruebas que demuestran que la presión y la tristeza constantes pueden provocar un deterioro de las neuronas, lo que a su vez provoca una alteración del sistema sensorial focal. (39)

En la actualidad, uno de los puntos en los que se concentran los investigadores responsables de la región mental es el ajuste del temperamento, los efectos secundarios de la presión, el nerviosismo y el desánimo, conectados con la apertura del uso de la web, ya que se ha visto que está influyendo esencialmente en el bienestar emocional, sobre todo en la edad de los adolescentes. No



obstante, con el paso del tiempo, la relación sigue explorándose a medida que la innovación avanza a pasos agigantados y junto a estas patologías relacionadas con el bienestar emocional. Los resultados del maltrato de las organizaciones interpersonales se reflejan en la alteración de los ciclos de descanso, sobre todo en adultos y jóvenes, lo que desencadena el inicio de efectos secundarios gravosos. (40)

2.4.2. Ansiedad

La tensión es una inclinación típica que se experimenta en circunstancias en las que el sujeto se siente minado por un riesgo exterior o interior. (41), La utilización de organizaciones interpersonales y escenarios virtuales detonó en general con la reclusión pandémica, otra revisión garantiza que jurar alejarse de las comunidades informales durante siete días disminuye los efectos secundarios de nerviosismo y miseria. (42).

El 40% de la población total utiliza organizaciones interpersonales, con una temporada típica de 2 horas al día. Esto se debe a la extraordinaria importancia que damos a estar en contacto con los demás. Esto conlleva problemas de descanso debido a la ausencia de descanso, estar expuesto a las luces de los aparatos electrónicos puede impedir los ciclos regulares de la mente a la hora de dormir, esta sería la fuente primaria de episodios duraderos de malestar.(43)

La utilización extrema de las comunidades informales está relacionada con la tensión, la hiperactividad por falta de consideración, la privación del sueño, la disminución del tiempo de descanso absoluto, la ejecución escolar desafortunada y el abandono escolar. También está relacionado con una amplia variedad de problemas psicosociales. Los estudios demuestran que las personas



aficionadas a las apuestas por Internet toman decisiones desafortunadas. Los jóvenes no pueden manejar la entrada de la elección excepto si la consideran mientras simplemente deciden. Además, se ha demostrado que fracasa en la experiencia educativa. (44)

2.4.3. Baja autoestima

Lo más importante es que caractericemos la confianza, que se describe como el valor que damos a la idea que tenemos de nosotros mismos. Es una autoevaluación de nuestro valor, nuestras capacidades y nuestro enfoque de la supervisión de los encuentros educativos.

Posteriormente, la baja confianza es la dureza en la visión que los pacientes tienen de sí mismos. Esta evaluación pesimista impide que los individuos se vean a sí mismos como importantes, capaces, merecedores de adoración y reconocimiento por parte de los demás.(45)

Las organizaciones interpersonales influyen en nuestra confianza y prosperidad, como demuestran diversos exámenes mentales que ven en las comunidades informales un factor de riesgo para la confianza de los individuos. Las distribuciones mostradas en las organizaciones interpersonales influyen en la visión del autorretrato mental, perjudicando nuestro grado de confianza. Una variable significativa es la recurrencia y el tiempo que los individuos utilizan las comunidades informales, cuanto más las utilizan más impacto tienen.

La utilización de los nuevos avances parece romantizar un ejemplo de mujeres y hombres maravillosos, una vida ideal, realizada en un perfil social. No muestran una realidad, sólo una apariencia romantizada. Se ha visto que las mujeres están más impactadas, pero los hombres también responden a las distribuciones de cuerpos fuertes y delgados, lo que les lleva a imaginarse a sí mismos con ese



cuerpo romantizado, y por lo tanto las organizaciones informales influyen en nuestra confianza y prosperidad, ya que alteran nuestra forma de comportarnos para lograrlo. (46)

2.5. MARCO CONCEPTUAL

1. Internet. Se puede caracterizar como una organización mundial de redes de ordenadores cuyo objetivo es permitir el libre intercambio de datos entre todos sus clientes. (47)

2. Red social: Las comunidades informales son estructuras enmarcadas en la Red por individuos o asociaciones que se interconectan en función de intereses o valores habituales. A través de ellas se establecen rápidamente conexiones entre personas u organizaciones, sin sistema progresivo ni puntos de corte reales. (25)

4. Salud mental: Circunstancia ideal de la mente del sujeto que está en armonía consonante consigo misma y con el clima en el que se crea. (48)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se utilizó el método hipotético deductivo, ya que previamente se plantean hipótesis por parte de la investigadora, las mismas que se contrastaron de forma empírica con los resultados de la investigación. (49)

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación es; no experimental porque deliberadamente no se manipularon variables, ya que se estudió la asociación entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo prospectivo, de estudio descriptivo-correlacional debido que se busca la existencia de la relación entre las variables y describir la asociación entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: El universo poblacional estuvo conformado por todos los adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga, que corresponde a 108 adolescentes, tomando en consideración lo señalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que ha definido como período adolescente, el comprendido entre los 10 y 19 años de edad (50) , por lo tanto se tomó como rango de estudio este grupo etario de adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

Muestra: no hubo selección de muestra porque se trabajó con el 100% del universo poblacional, siguiendo los siguientes criterios de inclusión y criterios de exclusión:

Criterios de inclusión

- Adolescentes de entre los 10 y 19 años de edad según la OMS
- Adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga.
- Adolescentes que presentan trastornos de depresión, ansiedad o baja autoestima

Criterios de exclusión

- Adolescentes que tengan menos de 10 años y mayores de 19 años de edad
- Adolescentes que estudien en otro Distrito que no sea Juliaca
- Adolescentes que no cuenten con la autorización de sus padres o tutores.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para el trastorno de depresión. se evaluó a los individuos haciendo uso de instrumento del inventario de Beck BDI-1 para adolescentes a fin de evaluar y detectar la gravedad de depresión presentada en los niveles:



- 1-10 Estos altibajos son considerados normales.
- 11-16 Leve perturbación del estado de ánimo.
- 17-20 Estados de depresión intermitentes.
- 21-30 Depresión moderada.
- 31-40 Depresión grave.
- + 40 Depresión extrema.

Para el trastorno de ansiedad. se evaluó a los individuos haciendo uso de instrumento del inventario de Beck BAI a fin de evaluar y detectar la gravedad de la ansiedad en los niveles:

- 00–21 - Ansiedad muy baja.
- 22–35 - Ansiedad moderada.
- más de 36 - Ansiedad severa

para el trastorno de baja autoestima (escala de autoestima de Rosenberg). se evaluó a los individuos haciendo uso de instrumento de la escala de autoestima de Rosseberg a fin de evaluar y detectar los niveles de autoestima.

- De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada – considerada como autoestima normal
- De 26 a 29 untos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.
- Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

La técnica utilizada es una encuesta estructurada con el fin de obtener información acerca de la asociación entre el uso de redes sociales y los



problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.

El instrumento de la presente investigación es un cuestionario y se utilizó fuentes primarias de información original que incluye: datos personales. El instrumento, elaborado por el investigador consta de preguntas cerradas con la finalidad de obtener información que permita un manejo estadístico más apropiado de los datos.

3.6. DISEÑO DE CONTRATACIÓN DE HIPÓTESIS

Para el ordenamiento, interpretación y análisis de los datos obtenidos se utilizó la prueba estadística del chi cuadrado para la contratación de las hipótesis planteadas

La prueba Chi-Cuadrado

$$x^2 = \frac{\sum (Fo - Fe)^2}{Fe} \text{ Dónde:}$$

X^2 = Chi Cuadrada

F_o = Frecuencia Observada

F_e = Frecuencia Esperada

\sum = Sumatoria

En el transcurso se ejecutará la prueba Chi-Cuadrado tomando en cuenta las variables planteadas por la investigadora.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

En el trabajo de investigación titulado "Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023", se analizaron las variables uso de redes sociales con las dimensiones de factores sociodemográficos, y redes sociales, dentro de ellos factores sociodemográficos analizaremos la edad, sexo, nivel de instrucción y tipo de institución a la que pertenece cada uno de los adolescentes encuestados y dentro de la dimensión de redes sociales se analizó la edad de inicio en el uso de internet, la edad de inicio en el uso de redes sociales, medios de acceso a las redes sociales, tiempo destinado al uso de redes sociales, red social más frecuentada, horarios de mayor frecuencia de ingreso a sus redes sociales y problemas ocasionados por el uso de redes sociales.

Se analizó la variable problemas de salud mental y el indicador de trastornos psicológicos presentados siendo estos el trastorno de depresión, ansiedad y baja autoestima, considerando en cada encuestado el problema de salud mental presentado con un mayor nivel.

Para el análisis de los resultados se ha tomado en consideración la puntuación más alta obtenida respecto de los instrumentos de análisis, los



cuales son la escala de Beck – BDI, escala de Beck – BAI, y la escala de autoestima de Rosemberg.

Lo cual nos permitió distinguir y cuantificar a los individuos en distintas categorías.

Para medir el nivel de depresión se ha tomado en consideración para la muestra las puntuaciones superiores a 31 puntos en la escala de Beck – BDI 1 la cual nos indica que existe un nivel de depresión grave y/o extrema.

Para medir el nivel de ansiedad se ha tomado en consideración para la muestra las puntuaciones superiores a 36 puntos en la escala de Beck – BAI la cual nos indica que existe un nivel de ansiedad severa.

Para medir el nivel de autoestima se ha tomado en consideración para la muestra las puntuaciones inferiores a 25 puntos en la escala de autoestima de Rosemberg, la cual nos indica que existe un nivel de autoestima baja.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:



TABLA 2. EDAD DEL ADOLESCENTE (según la OMS) ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Edad	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
10 a 11 años de edad	3	2.8%	3	2.8%	5	4.6%	11	10.2%
12 a 13 años de edad	4	3.7%	5	4.6%	17	15.7%	26	24.1%
14 a 15 años de edad	11	10.2%	14	13.0%	9	8.3%	34	31.5%
16 a 17 años de edad	4	3.7%	2	1.9%	19	17.6%	25	23.1%
18 a 19 años de edad	2	1.9%	7	6.5%	3	2.8%	12	11.1%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

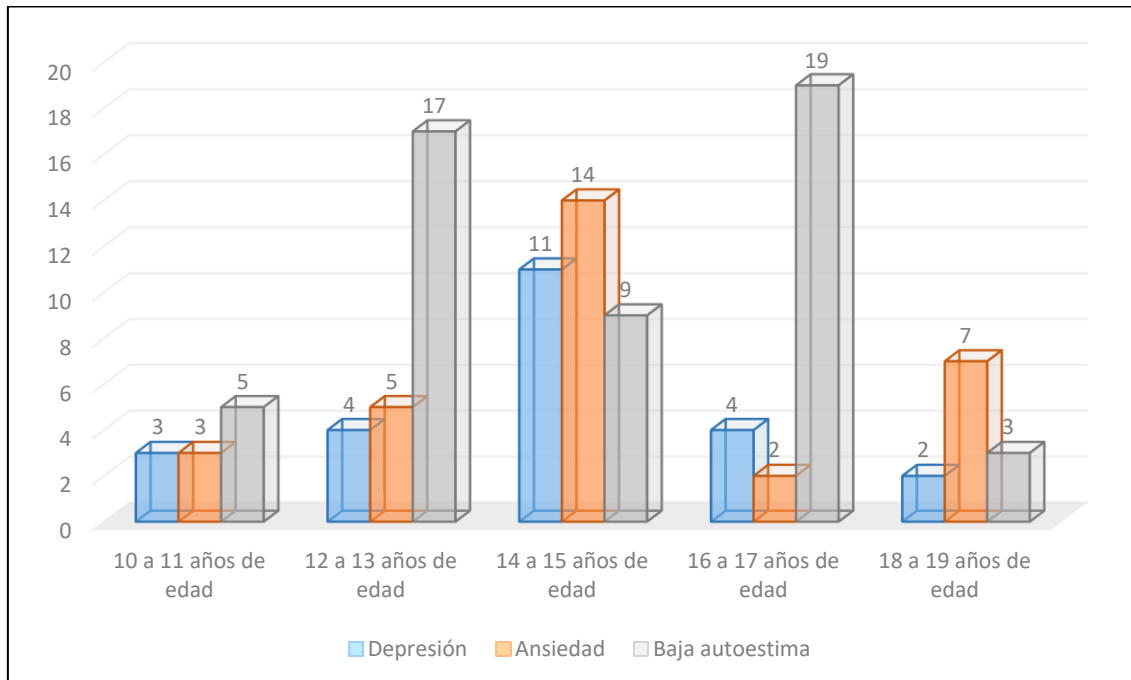
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 23.00
 X^2 tab = 15.50

P = 0.003
GL = 8

Es significativo

FIGURA 1. EDAD DEL ADOLESCENTE (según la OMS) ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 2

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 02 y grafico 01 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de factores sociodemográficos e indicador de edad, en la cual se preguntó a los encuestados respecto de la edad que tienen, donde el 31.5% tiene la edad de 14 a 15 años, el 24.1% tiene la edad de 12 a 13 años, el 23.1% tiene la edad de 16 a 17 años, el 11.1% tiene la edad de 18 a 19 años y el 10.2% tiene la edad de 10 a 11 años.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 10.2% tiene la edad de 14 a 15 años, el 3.7% tiene la edad de 12 a 13 años, el 3.7%



tiene la edad de 16 a 17 años, el 2.8% tiene la edad de 10 a 11 años y el 1.9% tiene la edad de 18 a 19 años.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 13.0% tiene la edad de 14 a 15 años, el 6.5% tiene la edad de 18 a 19 años, el 4.6% tiene la edad de 12 a 13 años, el 2.8% tiene la edad de 10 a 11 años y el 1.9% tiene la edad de 16 a 17 años.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 17.6% tiene la edad de 16 a 17 años, el 15.7% tiene la edad de 12 a 13 años, el 8.3% tiene la edad de 14 a 15 años, el 4.6% tiene la edad de 10 a 11 años y el 2.8% tiene la edad de 18 a 19 años.

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=23.00$ mayor que $X^2_{tab}=15.50$, $GL=8$, $p=0,003$ es significativa, la edad está relacionada a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.



TABLA 3. SEXO ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Sexo	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Femenino	13	12.0%	9	8.3%	35	32.4%	57	52.8%
Masculino	11	10.2%	22	20.4%	18	16.7%	51	47.2%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

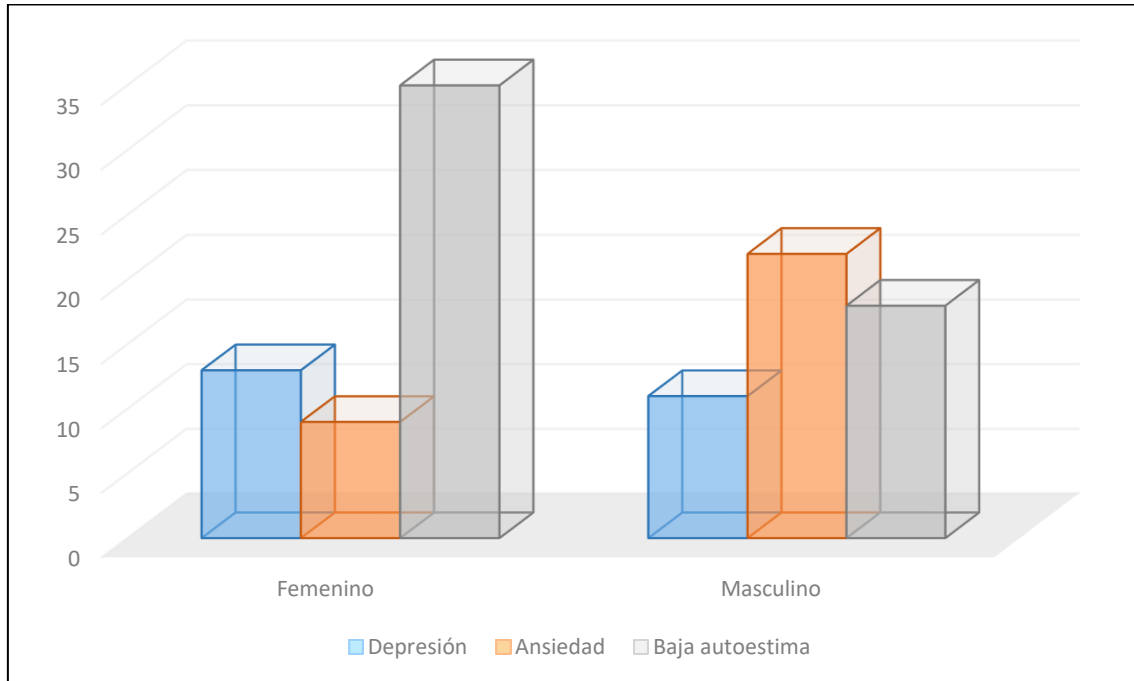
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 10.77
 X^2 tab = 5.99

p = 0.004
GL = 2

Es significativo

FIGURA 2. SEXO ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 3

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 03 y grafico 02 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de factores sociodemográficos e indicador de sexo, en la cual se preguntó a los encuestados respecto del sexo al que pertenecen, donde el 52.8% corresponde al sexo femenino, y el 47.2% corresponde al sexo masculino.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 12.0% corresponde al sexo femenino, y el 10.2% corresponde al sexo masculino.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 20.4% corresponde al sexo masculino, y el 8.3% corresponde al sexo femenino.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 32.4% corresponde al sexo femenino, y el 16.7% corresponde al sexo masculino. Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=10.77$ mayor que $X^2_{tab}=5.99$, $GL=2$, $p=0,004$ es significativa, el sexo está relacionado a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.



TABLA 4. NIVEL DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Nivel de instrucción	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
primaria	1	0.9%	2	1.9%	2	1.9%	5	4.6%
primero de secundaria	2	1.9%	5	4.6%	5	4.6%	12	11.1%
segundo de secundaria	4	3.7%	4	3.7%	5	4.6%	13	12.0%
tercero de secundaria	5	4.6%	17	15.7%	11	10.2%	33	30.6%
cuarto de secundaria	8	7.4%	2	1.9%	23	21.3%	33	30.6%
quinto de secundaria	3	2.8%	1	0.9%	5	4.6%	9	8.3%
superior	1	0.9%	0	0.0%	2	1.9%	3	2.8%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

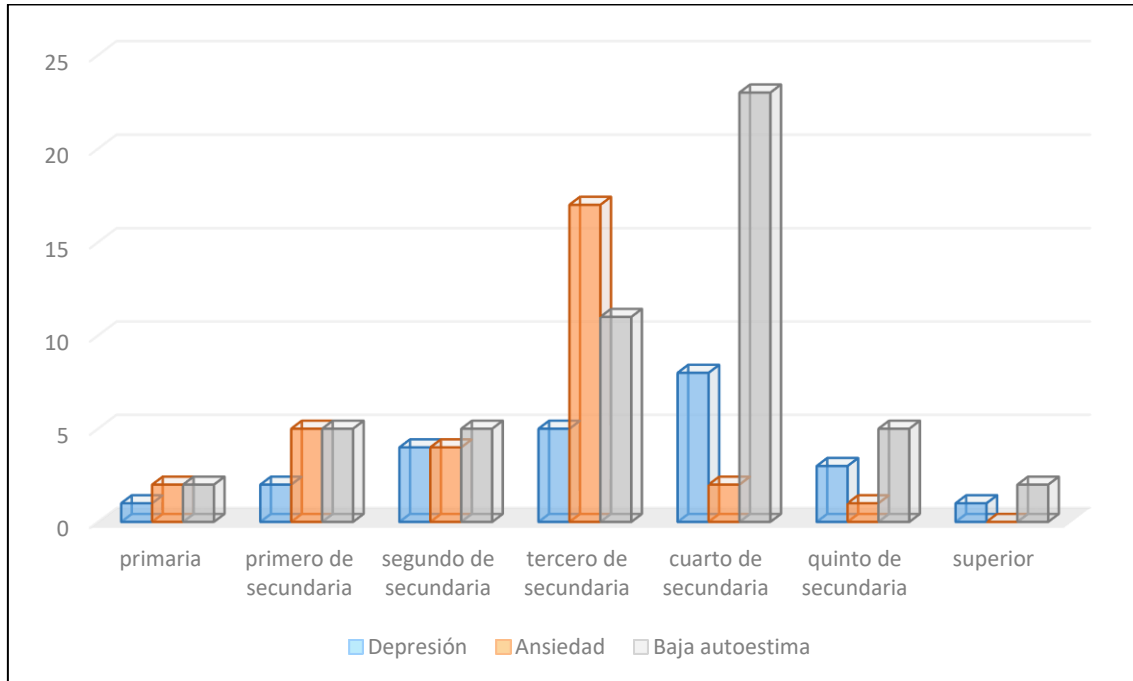
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 22.03
 X^2 tab = 21.02

p = 0.037
GL = 12

Es significativo

FIGURA 3. NIVEL DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 4

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 04 y grafico 03 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de factores sociodemográficos e indicador nivel de instrucción, en la cual se preguntó a los encuestados respecto de cuál es el nivel de instrucción que cursa, donde el 30.6% refiere que cursa el tercero de secundaria, el 30.6% refiere que cursa el cuarto de secundaria, el 12.0% refiere que cursa el segundo de secundaria, el 11.1% refiere que cursa el primero de secundaria, el 8.3% refiere que cursa el quinto de secundaria, el 4.6% refiere que cursa la primaria, y el 2.8% refiere que está cursando estudios superiores,



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 7.4% refiere que cursa el cuarto de secundaria, el 4.6% refiere que cursa el tercero de secundaria, el 3.7% refiere que cursa el segundo de secundaria, el 2.8% refiere que cursa el quinto de secundaria, el 1.9% refiere que cursa el primero de secundaria, el 0.9% refiere que cursa la primaria, y el 0.9% refiere que está cursando estudios superiores,

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 15.7% refiere que cursa el tercero de secundaria, el 4.6% refiere que cursa el primero de secundaria, el 3.7% refiere que cursa el segundo de secundaria, el 1.9% refiere que cursa el cuarto de secundaria, el 1.9% refiere que cursa la primaria, el 0.9% refiere que cursa quinto de secundaria, y el 0.0% refiere que está cursando estudios superiores,

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 21.3% refiere que cursa el cuarto de secundaria, el 10.2% refiere que cursa el tercero de secundaria, el 4.6% refiere que cursa el segundo de secundaria, el 4.6% refiere que cursa el primero de secundaria, el 4.6% refiere que cursa el quinto de secundaria, el 1.9% refiere que cursa la primaria, y el 1.9% refiere que está cursando estudios superiores,

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=22.03$ mayor que $X^2_{tab}=21.02$, $GL=12$, $p=0,037$ es significativa, el nivel de instrucción está relacionada a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.



TABLA 5. TIPO DE INSTITUCIÓN EN LA QUE ESTÁ CURSANDO SUS ESTUDIOS ACTUALMENTE ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Tipo de institución en la que está cursando sus estudios	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
pública	13	12.0%	15	13.9%	42	38.9%	70	64.8%
privada	11	10.2%	16	14.8%	11	10.2%	38	35.2%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

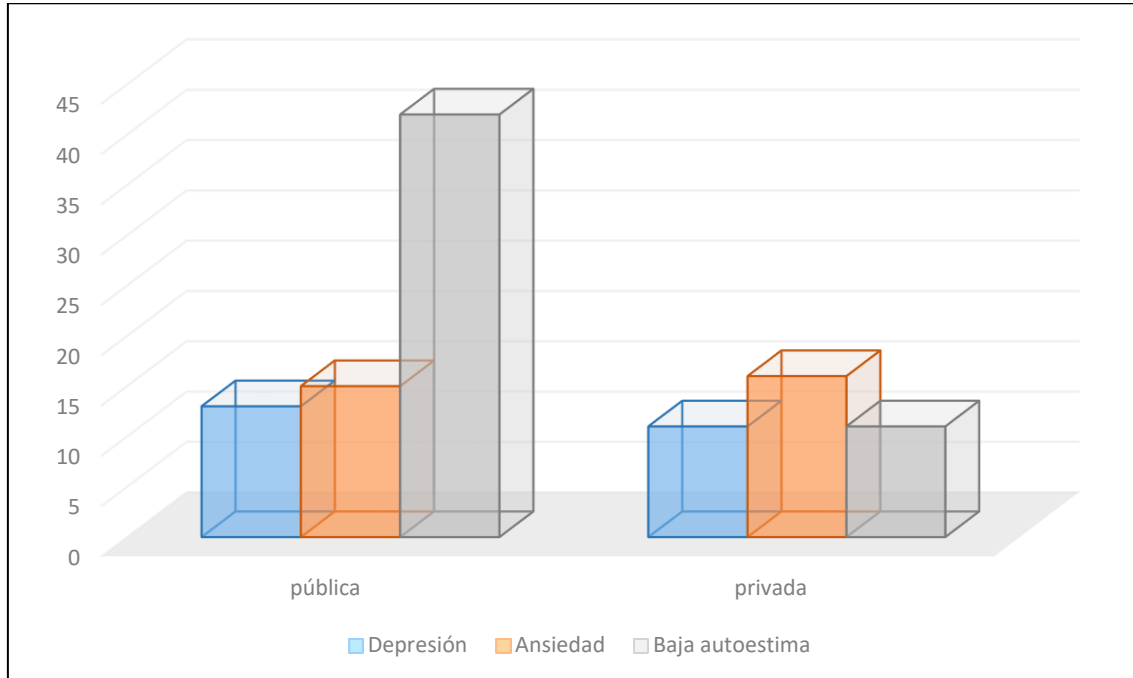
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 9.70
 X^2 tab = 5.99

p = 0.007
GL = 2

Es significativo

FIGURA 4. TIPO DE INSTITUCIÓN EN LA QUE ESTÁ CURSANDO SUS ESTUDIOS ACTUALMENTE ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 5

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 05 y grafico 04 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de factores sociodemográficos e indicador tipo de institución educativa a la que asiste, en la cual se preguntó a los encuestados respecto de Cuál es el tipo de institución en la que está cursando sus estudios actualmente, donde el 64.8% refiere que se encuentra cursando sus estudios en una institución pública, y el 35.2% refiere que se encuentra cursando sus estudios en una institución privada.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 12.0% refiere que se encuentra cursando sus estudios en una institución pública, y el 10.2% refiere que se encuentra cursando sus estudios en una institución privada. De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 14.8% refiere que se encuentra cursando sus estudios en una institución privada, y el 13.9% refiere que se encuentra cursando sus estudios en una institución pública. De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 38.9% refiere que se encuentra cursando sus estudios en una institución pública, y el 10.2% refiere que se encuentra cursando sus estudios en una institución privada. Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=9.70$ mayor que $X^2_{tab}=5.99$, $GL=2$, $p=0,007$ es significativa, el tipo de institución en la que el adolescente se encuentra cursando sus estudios está relacionada a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.



TABLA 6. EDAD DE INICIÓ EN EL USO DE INTERNET DE MANERA AUTÓNOMA (SIN SUPERVISIÓN ADULTA) ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Edad se inició en el uso de internet de manera autónoma (sin supervisión adulta)	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
8 a 9 años	8	7.4%	3	2.8%	14	13.0%	25	23.1%
10 a 11 años	13	12.0%	5	4.6%	29	26.9%	47	43.5%
12 a 13 años	3	2.8%	14	13.0%	8	7.4%	25	23.1%
14 a 15 años	0	0.0%	9	8.3%	2	1.9%	11	10.2%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

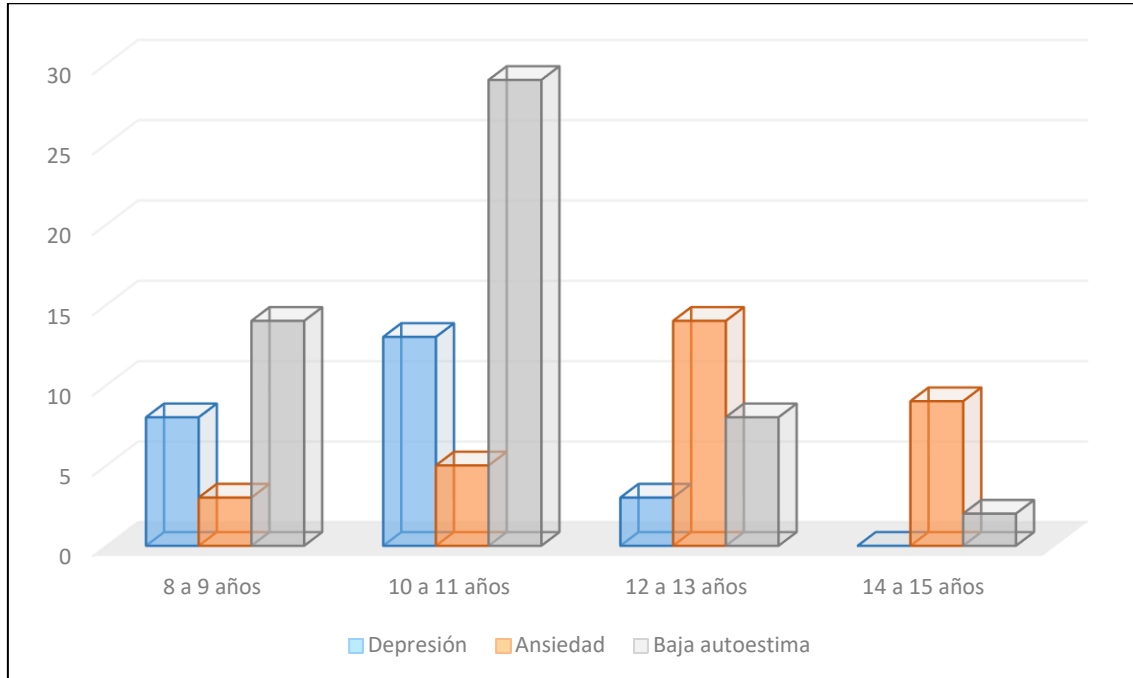
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 35.79
 X^2 tab = 12.59

p = 0.000
GL = 6

Es significativo

FIGURA 5. EDAD DE INICIÓ EN EL USO DE INTERNET DE MANERA AUTÓNOMA (SIN SUPERVISIÓN ADULTA) ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 6

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 01 y grafico 02 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de redes sociales e indicador de edad de inicio en el uso de internet, en la cual se preguntó a los encuestados respecto de la edad de inicio en el uso de internet, donde el 43.5% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 10 a 11 años, el 23.1% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 8 a 9 años, el 23.1% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 12 a 13 años, y el 10.2% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 14 a 15 años.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 12.0% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 10 a 11 años, el 7.4% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 8 a 9 años, el 2.8% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 12 a 13 años, y el 0.0% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 14 a 15 años.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 13.0% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 12 a 13 años, el 8.3% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 14 a 15 años, el 4.6% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 10 a 11 años, y el 2.8% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 8 a 9 años.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 26.9% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 10 a 11 años, el 13.0% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 8 a 9 años, el 7.4% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 12 a 13 años, y el 1.9% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 14 a 15 años.

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=35.79$ mayor que $X^2_{tab}=12.59$, $GL=6$, $p=0,000$ es significativa, la edad de inicio en el uso de internet de manera autónoma sin supervisión adulta está relacionada a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.



TABLA 7. EDAD DE INICIO EN EL USO DE REDES SOCIALES DE MANERA AUTÓNOMA (SIN SUPERVISIÓN ADULTA) ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Edad de inicio en el uso de redes sociales de manera autónoma (sin supervisión adulta)	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
8 a 9 años	2	1.9%	3	2.8%	9	8.3%	14	13.0%
10 a 11 años	12	11.1%	6	5.6%	28	25.9%	46	42.6%
12 a 13 años	9	8.3%	14	13.0%	14	13.0%	37	34.3%
14 a 15 años	1	0.9%	8	7.4%	2	1.9%	11	10.2%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

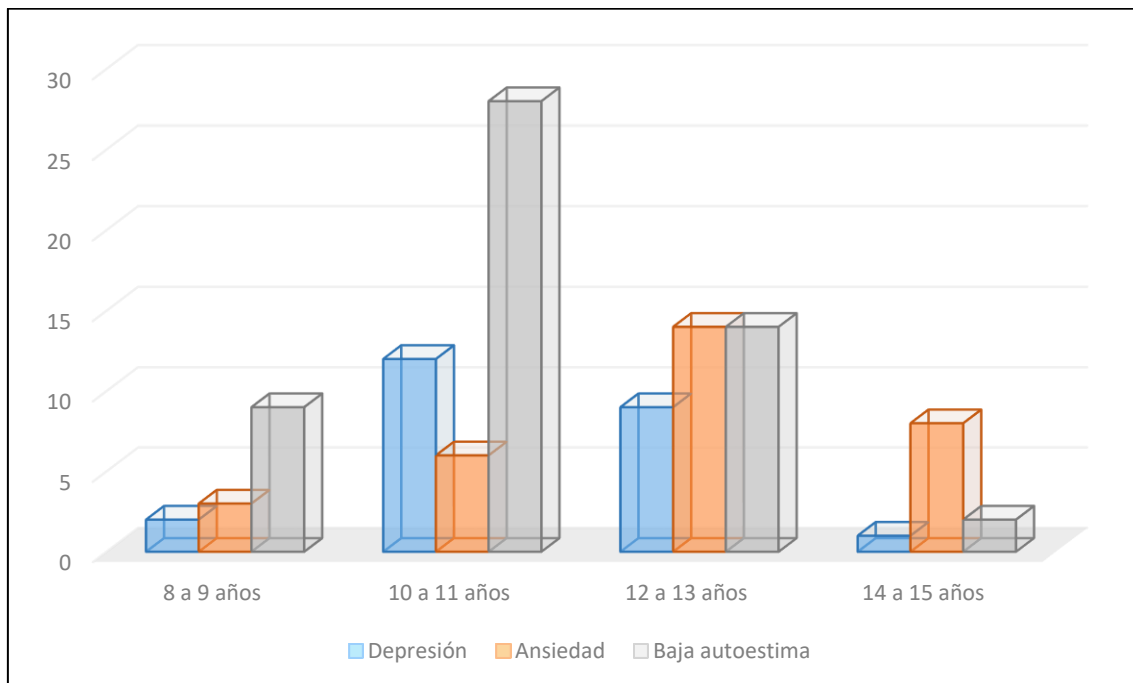
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 19.37
 X^2 tab = 12.59

p = 0.003
GL = 6

Es significativo

FIGURA 6. EDAD INICIO EN EL USO DE REDES SOCIALES DE MANERA AUTÓNOMA (SIN SUPERVISIÓN ADULTA) ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 7

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 07 y gráfico 06 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de redes sociales e indicador de edad de inicio en el uso de redes sociales, en la cual se preguntó a los encuestados respecto de la edad de inicio en el uso de redes sociales, donde el 42.6% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 10 a 11 años, el 34.3% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 12 a 13 años, el 13.0% refiere que se inició en el uso de internet a la edad de 8 a 9 años, y el 10.2% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 14 a 15 años.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 11.1% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 10 a 11 años, el 8.3% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 12 a 13 años, el 1.9% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 8 a 9 años, y el 0.9% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 14 a 15 años.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 13.0% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 12 a 13 años, el 7.4% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 14 a 15 años, el 5.6% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 10 a 11 años, y el 2.8% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 8 a 9 años.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 25.9% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 10 a 11 años, el 13.0% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 12 a 13 años, el 8.3% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 8 a 9 años, y el 1.9% refiere que se inició en el uso de redes sociales a la edad de 14 a 15 años.

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=19.37$ mayor que $X^2_{tab}=12.59$, $GL=6$, $p=0,003$ es significativa, la edad de inicio en el uso de redes sociales de manera autónoma sin supervisión adulta está relacionada a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.



TABLA 8. MEDIO DE ACCESO ACTUAL PARA ACCEDER A REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Medio de acceso actual para acceder a redes sociales	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
casa	4	3.7%	9	8.3%	18	16.7%	31	28.7%
celular	11	10.2%	13	12.0%	33	30.6%	57	52.8%
cabina de internet	9	8.3%	9	8.3%	2	1.9%	20	18.5%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

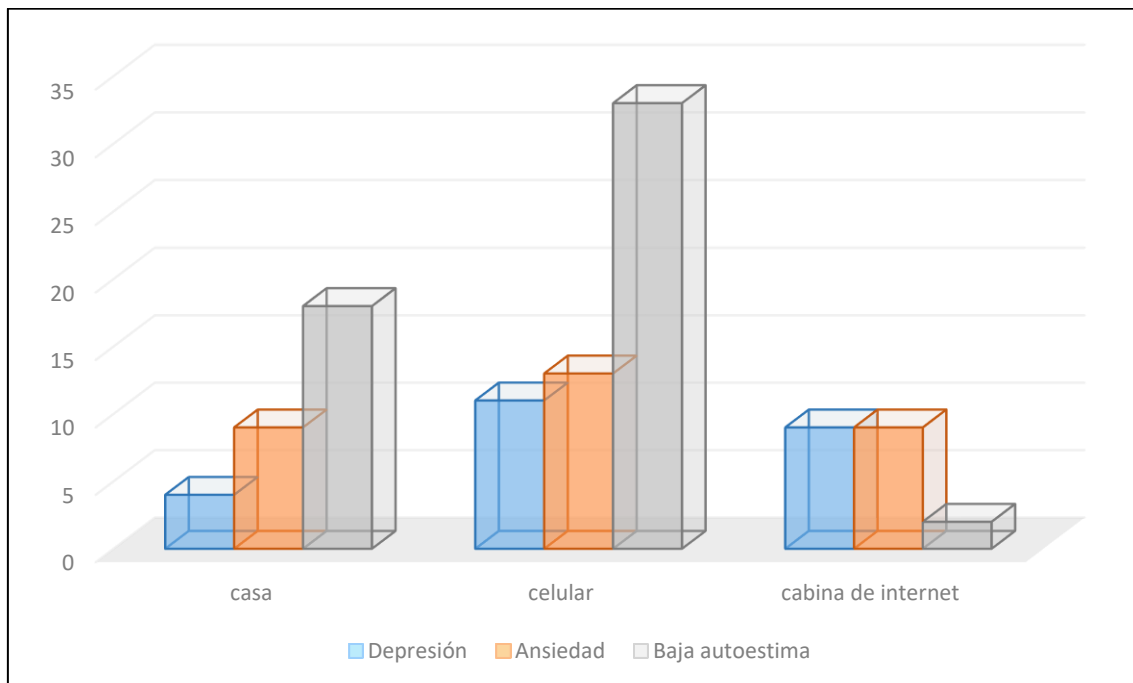
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 16.27
 X^2 tab = 9.48

p = 0.002
GL = 4

Es significativo

FIGURA 7. MEDIO DE ACCESO ACTUAL PARA ACCEDER A REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 8

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 08 y grafico 07 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de redes sociales e indicador medio de acceso a sus redes sociales, en la cual se preguntó a los encuestados respecto del medio de acceso a sus redes sociales, donde el 52.8% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es su celular, el 28.7% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es su casa, y el 18.5% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es una cabina de internet.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 10.2% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es su celular, el 8.3% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es una cabina de internet, y el 3.7% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es su casa.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 12.0% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es su celular, el 8.3% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es su casa, y el 8.3% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es una cabina de internet.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 30.6% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es su celular, el 16.7% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es su casa, y el 1.9% refiere que el medio de acceso hacia sus redes sociales es una cabina de internet.

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=16.27$ mayor que $X^2_{tab}=9.48$, $GL=4$, $p=0,002$ es significativa, el medio de acceso a sus redes sociales está relacionada a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.

.



TABLA 9. TIEMPO DIARIO QUE DESTINA AL USO DE REDES SOCIALES (APROXIMACIÓN) ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Tiempo diario que destina al uso de redes sociales (aproximación)	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
menos de 1 hora	4	3.7%	3	2.8%	1	0.9%	8	7.4%
01 a 02 horas	2	1.9%	9	8.3%	2	1.9%	13	12.0%
03 a 04 horas	9	8.3%	11	10.2%	11	10.2%	31	28.7%
05 a 06 horas	6	5.6%	5	4.6%	16	14.8%	27	25.0%
06 horas a mas	3	2.8%	3	2.8%	23	21.3%	29	26.9%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

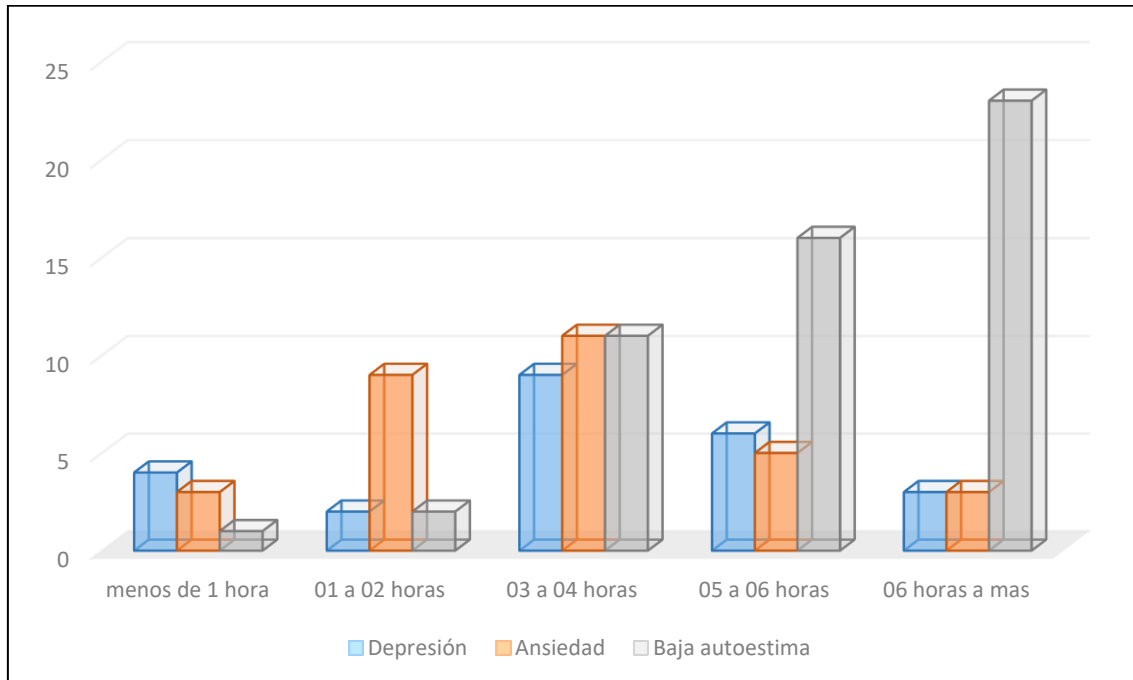
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 30.39
 X^2 tab = 15.50

p = 0.000
GL = 8

Es significativo

FIGURA 8. TIEMPO DIARIO QUE DESTINA AL USO DE REDES SOCIALES (APROXIMACIÓN) ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 9

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 09 y grafico 08 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de redes sociales e indicador tiempo diario destinado al uso de redes sociales, en la cual se preguntó a los encuestados respecto tiempo diario destinado al uso de sus redes sociales, donde el 28.7% refiere que ingresa de 03 a 04 horas diarias, el 26.9% refiere que ingresa de 06 horas a más diarias, el 25.0% refiere que ingresa de 05 a 06 horas diarias, el 12.0% refiere que ingresa de 01 a 02 horas diarias y el 7.4% refiere que ingresa menos de 1 hora diaria.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 8.3% refiere que ingresa de 03 a 04 horas diarias, el 5.6% refiere que ingresa de 05 a 06 horas diarias, el 3.7% refiere que ingresa menos de 1 hora diaria, el 2.8% refiere que ingresa de 06 horas a más y el 1.9% refiere que ingresa menos de 01 a 02 horas diarias.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 10.2% refiere que ingresa de 03 a 04 horas diarias, el 8.3% refiere que ingresa de 01 a 02 horas diarias, el 4.6% refiere que ingresa de 05 a 06 horas diarias, el 2.8% refiere que ingresa de 06 a más horas diarias y el 2.8% refiere que ingresa menos de 1 hora diaria.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 21.3% refiere que ingresa de 06 horas a más, el 14.8% refiere que ingresa de 05 a 06 horas diarias, el 10.2% refiere que ingresa de 03 a 04 horas diarias, el 1.9% refiere que ingresa de 01 a 02 horas diarias y el 0.9% refiere que ingresa menos de 1 hora diaria.

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=30.39$ mayor que $X^2_{tab}=15.50$, $GL=8$, $p=0,000$ es significativa, el tiempo diario destinado al uso de redes sociales está relacionado a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.

.



TABLA 10. RED SOCIAL MAS FRECUENTADA ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Red social a la que más ingresa actualmente durante el día	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Facebook	4	3.7%	5	4.6%	23	21.3%	32	29.6%
Whatsapp	8	7.4%	10	9.3%	6	5.6%	24	22.2%
Instagram	4	3.7%	2	1.9%	3	2.8%	9	8.3%
Tik Tok	7	6.5%	14	13.0%	21	19.4%	42	38.9%
otros	1	0.9%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.9%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

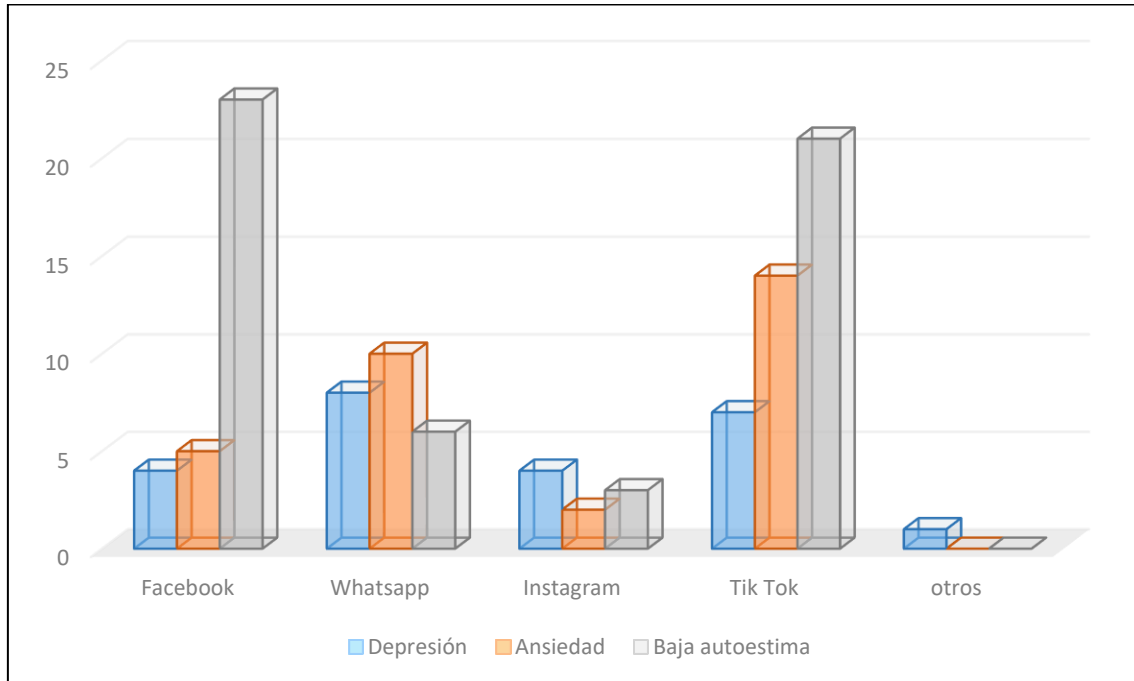
Fuente: Encuesta

X² cal = 19.22
X² tab = 15.50

p = 0.013
GL = 8

Es significativo

FIGURA 9. RED SOCIAL MAS FRECUENTADA ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 10

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 10 y grafico 09 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de redes sociales e indicador red social más ingresada, en la cual se preguntó a los encuestados respecto la red social a la que más ingresa actualmente, donde el 38.9% refiere que ingresa a la red social de Tik Tok, el 29.6% refiere que ingresa a la red social de Facebook, el 22.2% refiere que ingresa a la red social de WhatsApp, el 8.3% refiere que ingresa a la red social de Instagram y el 0.9% refiere que ingresa a otras redes sociales.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 7.4% refiere que ingresa a la red social de WhatsApp, el 6.5% refiere que ingresa a la



red social de Tik Tok, el 3.7% refiere que ingresa a la red social de Facebook, el 3.7% refiere que ingresa a la red social de Instagram y el 0.9% refiere que ingresa a otras redes sociales.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 13.0% refiere que ingresa a la red social de Tik Tok, el 9.3% refiere que ingresa a la red social de WhatsApp, el 4.6% refiere que ingresa a la red social de Facebook, el 1.9% refiere que ingresa a la red social de Instagram y el 0.0% refiere que ingresa a otras redes sociales.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 21.3% refiere que ingresa a la red social de Facebook, el 19.4% refiere que ingresa a la red social de Tik Tok, el 5.6% refiere que ingresa a la red social de WhatsApp, el 2.8% refiere que ingresa a la red social de Instagram y el 0.0% refiere que ingresa a otras redes sociales.

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=19.22$ mayor que $X^2_{tab}=15.50$, $GL=8$, $p=0,013$ es significativa, las redes sociales a las cuales ingresan los encuestados está relacionado a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.

.



TABLA 11. HORARIO DE INGRESO CON MAYOR FRECUENCIA A SUS REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Horario de ingreso con mayor frecuencia a sus redes sociales	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
mañana (06:00 am a 11:00 am)	0	0.0%	3	2.8%	2	1.9%	5	4.6%
medio dia (12:00 am a 01:00 pm)	0	0.0%	5	4.6%	4	3.7%	9	8.3%
tarde (02:00 pm a 05:00 pm)	2	1.9%	5	4.6%	13	12.0%	20	18.5%
noche (06:00 pm a 11:00 pm)	9	8.3%	11	10.2%	25	23.1%	45	41.7%
madrugada (12:00 am a 05:00 am)	13	12.0%	7	6.5%	9	8.3%	29	26.9%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

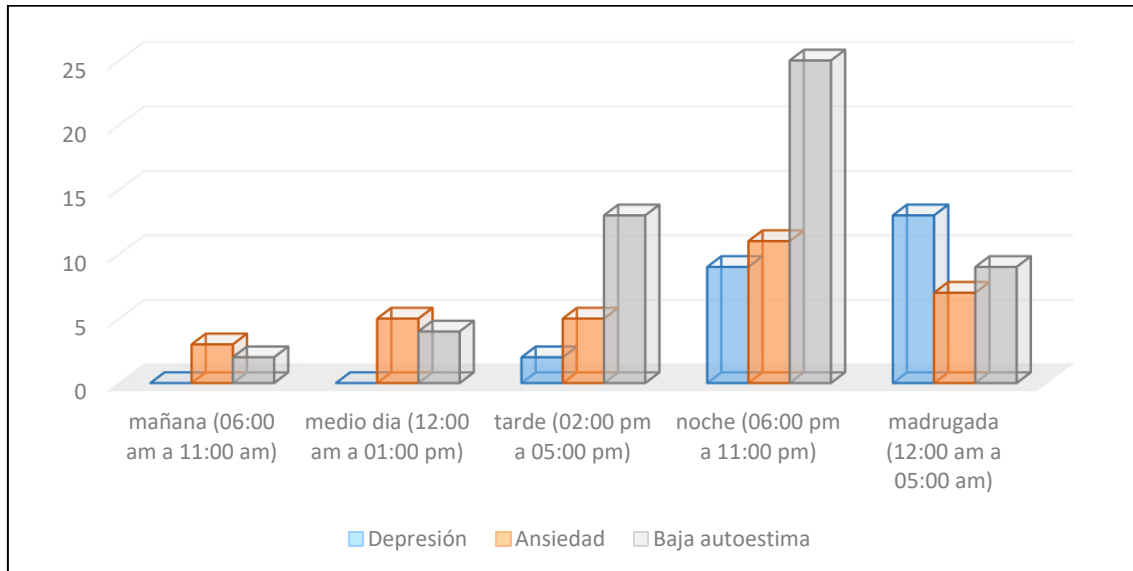
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 19.24
 X^2 tab = 15.50

$p = 0.013$
GL = 8

Es significativo

FIGURA 10. HORARIO DE INGRESO CON MAYOR FRECUENCIA A SUS REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 11

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 11 y grafico 10 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de redes sociales e indicador horario de ingreso de mayor frecuencia a sus redes sociales, en la cual se preguntó en que horario suelen ingresar con mayor frecuencia a sus redes sociales, donde el 41.7% refiere que ingresa en la noche de 06:00pm a 11:00 pm, el 26.9% refiere que ingresa en la madrugada de 12:00am a 05:00 am, el 18.5% refiere que ingresa en la tarde de 02:00pm a 05:00 pm, el 8.3% refiere que ingresa al medio día de 12:00am a 01:00 pm y el 4.3% refiere que ingresa en la mañana de 06:00am a 11:00 am.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 12.0% refiere que ingresa en la madrugada de 12:00am a 05:00am, el 8.3% refiere que ingresa en la noche de 06:00pm a 11:00pm, el 1.9% refiere que ingresa en la tarde de 02:00pm a 05:00 pm, el 0.0% refiere que ingresa al medio día de 12:00am a 01:00 pm y el 0.0% refiere que ingresa en la mañana de 06:00am a 11:00 am.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 10.2% refiere que ingresa en la noche de 06:00pm a 11:00 pm, el 6.5% refiere que ingresa en la madrugada de 12:00am a 05:00 am, el 4.6% refiere que ingresa en la tarde de 02:00pm a 05:00 pm, el 4.6% refiere que ingresa al medio día de 12:00am a 01:00 pm y el 2.8% refiere que ingresa en la mañana de 06:00am a 11:00 am.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 23.1% refiere que ingresa en la noche de 06:00pm a 11:00 pm, el 12.0% refiere que ingresa en la tarde de 02:00pm a 05:00 pm, el 8.3% refiere que ingresa en la madrugada de 12:00am a 05:00 am, el 3.7% refiere que ingresa al medio día de 12:00am a 01:00 pm y el 1.6% refiere que ingresa en la mañana de 06:00am a 11:00 am.

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=19.24$ mayor que $X^2_{tab}=15.50$, $GL=8$, $p=0,013$ es significativa, el horario de ingreso a las redes sociales está relacionado a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.



TABLA 12. PROBLEMAS FAMILIARES RELACIONADOS AL USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

Problemas familiares relacionados al uso de redes sociales (recibir llamados de atención por usar una red social)	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
nunca	0	0.0%	3	2.8%	1	0.9%	4	3.7%
casi nunca	3	2.8%	5	4.6%	6	5.6%	14	13.0%
a veces	5	4.6%	7	6.5%	8	7.4%	20	18.5%
casi siempre	12	11.1%	9	8.3%	9	8.3%	30	27.8%
siempre	4	3.7%	7	6.5%	29	26.9%	40	37.0%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

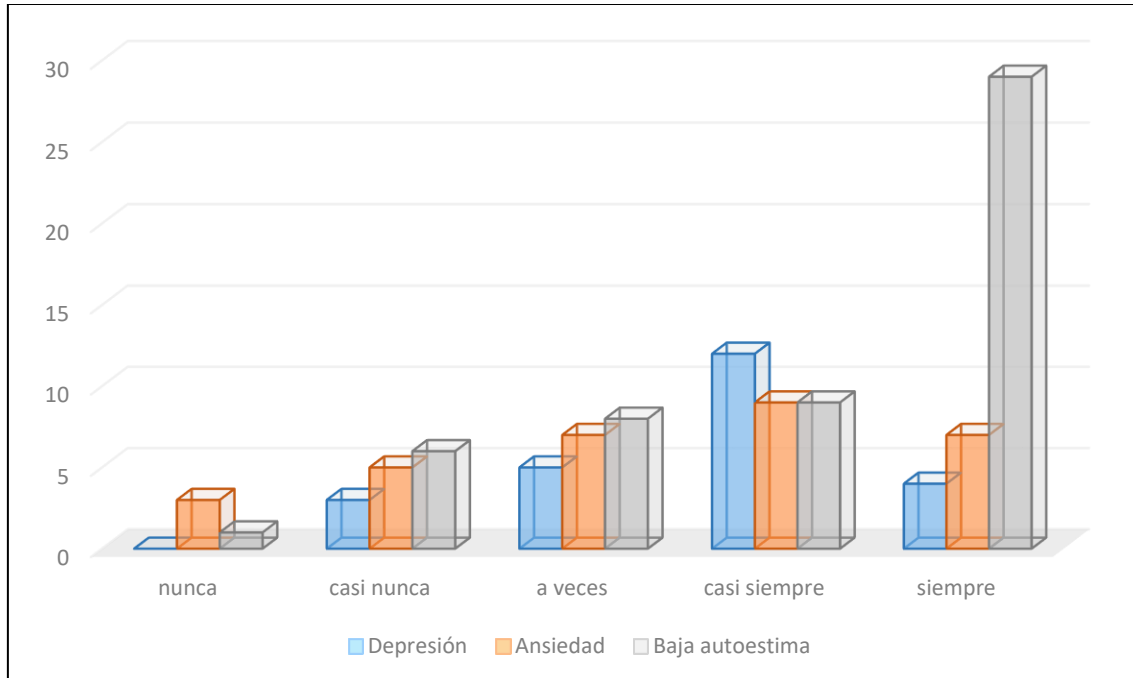
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 20.80
 X^2 tab = 15.50

p = 0.007
GL = 8

Es significativo

FIGURA 11. PROBLEMAS FAMILIARES RELACIONADOS AL USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 12

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 12 y gráfico 11 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de redes sociales e indicador problemas ocasionados por el uso de redes sociales, en la cual se preguntó si el uso de redes sociales le habría ocasionado algún problema en el entorno familiar, donde el 37.0% refiere que siempre, el 27.8% refiere que casi siempre, el 18.5% refiere que a veces, el 13.7% refiere que casi nunca y el 3.7% refiere que nunca.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 11.1% refiere que casi siempre, el 4.6% refiere que a veces, el 3.7% refiere que siempre, el 2.8% refiere que casi nunca y el 0.0% refiere que nunca.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 8.3% refiere que casi siempre, el 6.5% refiere que siempre, el 6.5% refiere que a veces, el 4.6% refiere que casi nunca y el 2.8% refiere que nunca.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 26.9% refiere que siempre, el 8.3% refiere que casi siempre, el 7.4% refiere que a veces, el 5.6% refiere que casi nunca y el 0.9% refiere que nunca.

Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=20.80$ mayor que $X^2_{tab}=15.50$, $GL=8$, $p=0,007$ es significativa, el uso de redes sociales ha ocasionado problemas en el entorno familiar y está relacionado a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.



TABLA 13. PROBLEMAS EN SU CENTRO EDUCATIVO RELACIONADOS AL USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023

problemas dentro de su institución relacionado al uso de redes sociales (recibir llamados de atención por usar una red social)	Problemas de salud mental						TOTAL	
	Depresión		Ansiedad		Baja autoestima		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
nunca	8	7.4%	3	2.8%	5	4.6%	16	14.8%
casi nunca	7	6.5%	5	4.6%	8	7.4%	20	18.5%
a veces	9	8.3%	14	13.0%	11	10.2%	34	31.5%
casi siempre	0	0.0%	6	5.6%	16	14.8%	22	20.4%
siempre	0	0.0%	3	2.8%	13	12.0%	16	14.8%
TOTAL	24	22.2%	31	28.7%	53	49.1%	108	100.0%

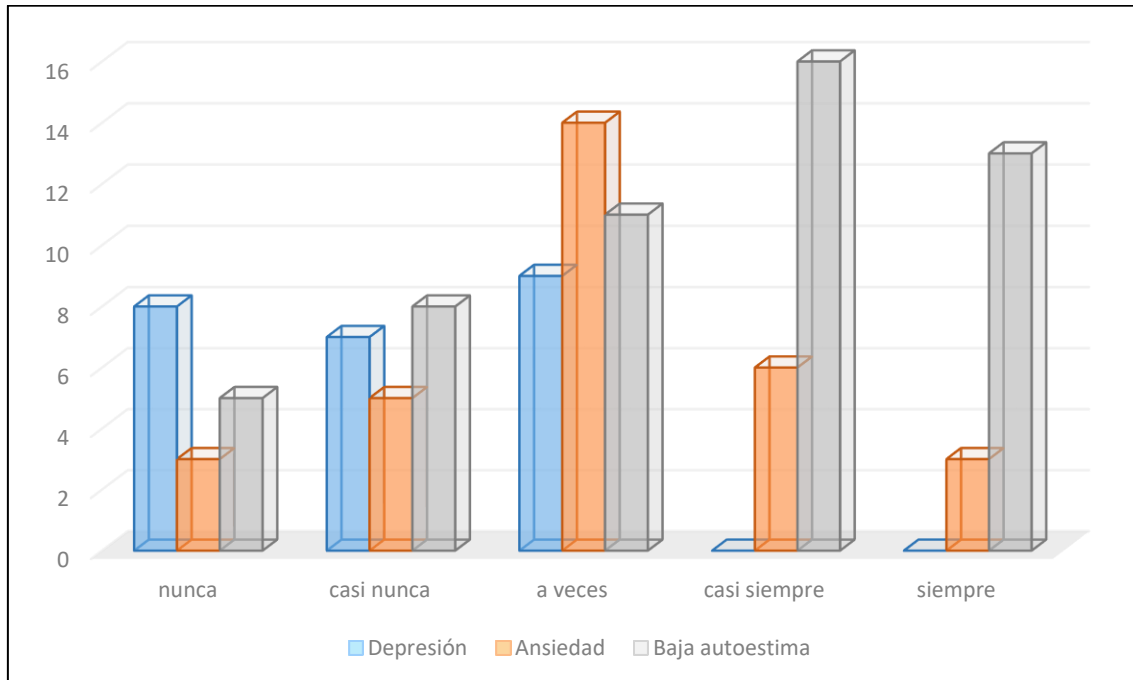
Fuente: Encuesta

X^2 cal = 27.99
 X^2 tab = 15.50

p = 0.000
GL = 8

Es significativo

FIGURA 12. PROBLEMAS EN SU CENTRO EDUCATIVO RELACIONADOS AL USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023



Fuente: Tabla 13

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados encontrados tenemos que en la tabla 12 y grafico 11 analizamos la variable uso de redes sociales en su dimensión de redes sociales e indicador problemas ocasionados por el uso de redes sociales, en la cual se preguntó si el uso de redes sociales le habría ocasionado algún problema en su centro educativo, donde el 31.5% refiere que a veces, el 20.4% refiere que casi siempre, el 18.5% refiere que casi nunca, el 14.8% siempre y el 14.8% refiere que nunca.



De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con depresión el 8.3% refiere que a veces, el 7.4% refiere que nunca, el 6.5% refiere que casi nunca, el 0.0% refiere que casi siempre y el 0.0% refiere que siempre.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con ansiedad el 13.0% refiere que a veces, el 5.6% refiere que casi siempre, el 4.6% refiere que casi nunca, el 2.8% refiere que siempre y el 2.8% refiere que nunca.

De los adolescentes encuestados que fueron evaluados con baja autoestima el 14.8% refiere que casi siempre, el 12.0% refiere que siempre, el 10.2% refiere que a veces, el 7.4% refiere que casi nunca y el 4.6% refiere que nunca.

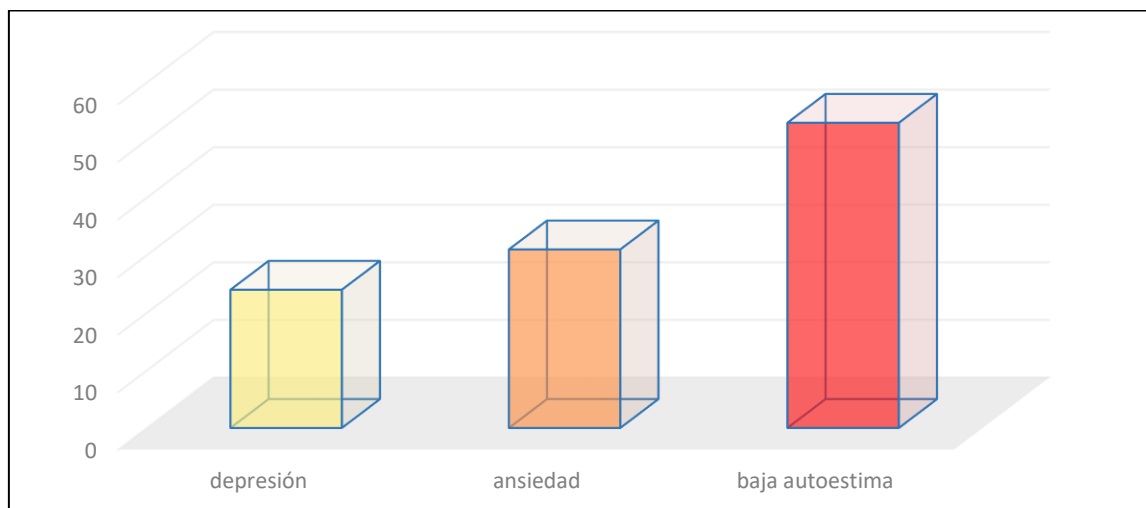
Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado, se ha trabajado estadísticamente con un error del 5%, con la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=27.99$ mayor que $X^2_{tab}=15.50$, $GL=8$, $p=0,000$ es significativa, el uso de redes sociales ha ocasionado problemas en el centro educativo de los encuestados y está relacionado a los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga.

TABLA 14. PROBLEMA DE SALUD MENTAL PRESENTADO

Problema de salud mental	fi	%
depresión	24	22%
ansiedad	31	29%
baja autoestima	53	49%
TOTAL	108	100%

Fuente: Centro de Atención Integral Una Mano Amiga – Juliaca 2023

FIGURA 13. PROBLEMA DE SALUD MENTAL PRESENTADO



Fuente: Tabla 14

INTERPRETACIÓN

En el trabajo de investigación titulado “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023” respecto de los resultados al analizar el problema de salud mental presentado con mayor frecuencia, tenemos que en la tabla 14 y figura 13; el 49% de los encuestados fue evaluado con el trastorno de baja autoestima, el 29% fue evaluado con el trastorno de Ansiedad y el 22% fue evaluado con el trastorno de depresión, estos resultados hallados fueron realizados tomando en consideración los niveles mas altos presentados en cada uno de los encuestados para su correcta categorización.



4.2. DISCUSIÓN

El uso de redes sociales tiene asociación significativa con los problemas de salud mental presentados en el centro de atención integral una mano amiga, por lo que se observó que el 49% de los encuestados sufre del trastorno de baja autoestima; el 29% sufre del trastorno de ansiedad; y el 22% que sufre del trastorno de depresión, asimismo se observó que el 31.5% de adolescentes que sufren algún trastorno tiene entre 14 y 15 años de edad; el 52% de los encuestados que sufre algún trastorno es de sexo femenino y el 30.6% encuentra cursando el tercero y cuarto grado de secundaria respectivamente. Por lo que el factor sociodemográfico si incide en la presencia de los problemas de salud presentes en adolescentes.(4)

Respecto del objetivo planteado determinar el grado de asociación en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023, al analizar la dimesnion redes sociales indicador tiempo de usos de redes sociales tenemos que de los adolescentes evaluados con trastornos psicológicos de depresión, ansiedad y baja autoestima, encontramos que el 28% tiene un tiempo de 03 a 04 horas diarias destinada al ingreso de redes sociales y el 26% tiene un ingreso superior a las 06 horas; así mismo al analizar el indicador red social a la que más ingresa durante el día observamos que el 38.9% ingresa a la red social de Tik Tok; y al analizar el indicador horario de ingreso con mayor frecuencia a sus redes sociales encontramos que el 41.7% ingresa entre el horario de las 06:00 pm a 11:00 pm; y al analizar el indicador problemas ocasionados por el uso de redes sociales observamos que el 37.0% manifiestan que el ingreso a las redes sociales siempre le ha traído problemas en el entorno familiar así como también



el 31% manifiesta que el uso de redes sociales a veces le traído problemas en su centro educativo.

Asimismo Manzanero Diaz (2022) concluye que La utilización de este método para la correspondencia también crea problemas de descanso entre los jóvenes, lo que provoca una disminución en la ejecución escolar relacionada con la disminución de largos períodos de descanso, ya que se centran en la utilización de la innovación sobre diferentes habilidades. (3)

Mohana Velásquez y Romero Espinoza en (2019) obtuvo como resultado que La fijación en organizaciones informales se asocia decidida, total y decentemente con la tensión. Es decir, cuanto más destacada es la dependencia de las organizaciones interpersonales, más notable es el nerviosismo. Esta relación podría deberse a que la inquietud es esencial para la fijación y se considera un efecto secundario que se manifiesta de forma innegable durante el trastorno de abstinencia, cuando el acceso a las organizaciones informales resulta brevemente incomprensible. De ahí que los individuos con una utilización más delicada de sus organizaciones interpersonales muestren formas de comportamiento que ralentizan sus puntos de vista, sentimientos y perspectivas. (12)

Velásquez y Romero (2019) señalan que uno de cada seis jóvenes se enfrentará a un problema de malestar tarde o temprano en su vida, y los ritmos de tensión y melancolía en los jóvenes han aumentado en un 70%. El estudio ha demostrado que cuatro de cada cinco jóvenes afirman que la utilización de entretenimiento virtual hace que disminuya su sensación de malestar. Ver continuamente a los compañeros en una larga escapada o disfrutando de veladas fuera puede hacer que los jóvenes sientan que están dejando pasar



cosas mientras otros disfrutaban de la vida. Estos sentimientos pueden provocar un impacto de «mirada» y «desesperación». (12)



CONCLUSIONES

PRIMERA: Los trastornos psicológicos presentados en adolescentes tienen asociación significativa con el uso de redes sociales ($p < 0.05$) teniendo que el inicio en el uso de internet presenta asociación en los trastornos psicológicos presentados en adolescentes, al igual que el tiempo destinado al uso de redes sociales $p = 0.000$, asimismo el uso de redes sociales presenta asociación con los trastornos presentados, ya que se observó significancia en cuanto a los problemas familiares $p = 0.007$ y educativos $p = 0.000$ atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga.

SEGUNDA: El trastorno de depresión presentado en adolescentes tiene asociación con las redes sociales más frecuentadas por adolescentes que fueron evaluados con el trastorno psicológico de depresión, así como también se observó que el horario de ingreso a estas es entre las 12:00 am a 05:00am.

TERCERA: El trastorno de ansiedad presentada en adolescentes tiene asociación significativa con el uso de redes sociales ($p < 0.05$), teniendo que los adolescentes que cursan tercero de secundaria presentan una mayor frecuencia del trastorno psicológico de ansiedad, así mismo se observó que los adolescentes de 12 a 13 años de edad son quienes presentan un mayor porcentaje de presencia del trastorno de ansiedad. $P = 0.000$.

CUARTA : El trastorno de baja autoestima presentada en adolescentes tiene asociación significativa con el uso de redes sociales ($p < 0.05$) ya que se observó que este trastorno es el que se presenta con mayor



frecuencia en lo adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integra Una Mano amiga.

QUINTA: El problema de salud mental presentado con mayor frecuencia es el trastorno de baja autoestima ya que el 49% de adolescentes encuestados presentan baja autoestima por lo que se acepta la hipótesis planteada y podemos afirmar que el problema de salud mental presentado con mayor frecuencia es el trastorno de baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del Centro de Atención Integral Una Mano Amiga de la ciudad de Juliaca tomar en consideración como uno de los factores que predisponen los problemas psicológicos en adolescentes el uso de redes sociales, para poder realizar campañas de prevención en adolescentes de la ciudad de Juliaca

SEGUNDA: Al jefe del área de psicología debe tomar en cuenta que los casos de depresión presentados en adolescentes tienen asociación significativa con el uso de redes sociales, a fin de poder implementar el tratamiento adecuado acorde al trastorno presentado y poder viabilizar campañas de prevención para disminuir los casos de depresión presentados en adolescentes de la ciudad de Juliaca

TERCERA: Al jefe del área de psicología debe tomar en cuenta que los casos de ansiedad presentados en adolescentes tienen asociación significativa con el uso de redes sociales, ya que se ha observado una mayor frecuencia de presencia del trastorno de ansiedad en adolescentes del sexo masculino por lo que se recomienda separar los casos para el tratamiento adecuado acorde al trastorno presentado y poder viabilizar campañas de prevención para disminuir los casos de ansiedad presentados en adolescentes de la ciudad de Juliaca

CUARTA : Al jefe del área de psicología debe tomar en cuenta que los casos de baja autoestima son los que tuvieron mayor frecuencia en el centro de atención una mano amiga asimismo tienen asociación



significativa con el uso de redes sociales, por lo cual se recomienda dar un tratamiento especial a los pacientes que presentan depresión, ya que se observó que estos en su mayoría encuentran refugio en las redes sociales asimismo se recomienda realizar campañas dirigidas a adolescentes para disminuir los casos de baja autoestima presentados en adolescentes de la ciudad de Juliaca.

QUINTA: Al jefe del área de psicología, poner especial énfasis en aquellos pacientes evaluador con baja autoestima para poder realizar una intervención temprana y disminuir los casos de trastornos psicológicos en pacientes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga de la ciudad de Juliaca.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS - Organización Mundial de la salud. Prevention of Mental Disorders: effective interventions and policy options Genova: OMS; 2004.
2. Arnao Marciani J, Surpachín Miranda M. Uso y abuso de las redes sociales digitales en adolescentes y jóvenes Lima - Perú: Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas; 2016.
3. Manzanero Diaz S. Impacto de las redes sociales en la salud mental de los adolescentes y como ello afecta a diferentes variables psicológicas Quito - Ecuador: UNIVERSIDAD EUROPEA; 2022.
4. Moreira de Freitas RJ, Carvalho Oliveira TN, Lopes de Melo JA. Percepciones de los adolescentes sobre el uso de las redes sociales y su influencia en la salud mental. Enfermería Global. 2021; 20(64).
5. Valencia Ortiz R, Cabero Almenara J, Garay Ruiz U, Fernández Robles B. Problemática de estudio e investigación de la adicción a las redes sociales online en jóvenes y adolescentes. Revista Tecnología, Ciencia y Educación. 2021; 1(18).
6. Gómez Campos R, Urra Albornoz C, Vidal Espinoza R, Riveros J, Opazo O, Rivera Portugal M, et al. Uso de redes sociales, ansiedad, depresión e indicadores de adiposidad corporal en adolescentes. Salud(i)Ciencia. 2021 junio; 24(6).
7. Lozano Blasco R, Cortés Pascual A. Usos problemáticos de internet y depresión en adolescentes: meta-análisis. Universidad de Zaragoza. 2020;(63).
8. Carbonel Silva YE. Adicción a las redes sociales y depresión en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Sur” Objetivo Lima: Universidad Autónoma del Perú; 2023.
9. Otero Carrillo F, Picoy Romero PR, Espinoza Rojas R. Impacto de la adicción a redes sociales en la salud mental de los estudiantes de medicina humana, en tiempos de covid-19. Revista de Facultad de Medicina Humana - Universidad Ricardo Palma. 2023; 23(4).
- 10 Rios Caballero AC. Uso de redes sociales e impulsividad en adolescentes . pre-pandemia Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP); 2021.



- 11 Bello Yarcho E. Adicción al uso de las redes sociales y depresión en teletrabajadores administrativos de Lima Metropolitana Lima: Universidad San Ignacio de Loyola; 2022.
- 12 Mohanna Velasquez G, Romero Espinoza DV. Adicción a las Redes Sociales y Ansiedad en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana Lima - Perú: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2019.
- 13 Choquetinco Condori M, Espinoza Lipa SC. Adicción a redes sociales y calidad de sueño en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar José Antonio Encinas, Juliaca 2022 Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano; 2024.
- 14 Chui H, Pérez K, Roque E, Sumari R, Roque B. Ansiedad, depresión y uso excesivo de Internet en la calidad de sueño de estudiantes de medicina veterinaria y zootecnia. Rev Inv Vet Perú. 2023; 34(3).
- 15 Condori Sinty T, Quispe Mamani A, Quiro Sucapuca Y. Adicción a redes sociales y cansancio emocional en estudiantes Universitarios de la carrera de Psicología de una universidad privada en la ciudad de Juliaca, 2022. Revista Científica de Ciencias de la Salud - Universidad Peruana Unión. 2023 diciembre.
- 16 Aviles Apaza SC, Quispe Adco LD. Adicción a redes sociales y ansiedad en estudiantes de nivel Superior Técnico Juliaca 2022 Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2022.
- 17 Mendoza Huisa JM. Uso de las redes sociales y su influencia en las relaciones familiares de los estudiantes del 4to y 5to año de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional de Puno, 2019 Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2021.
- 18 Lam Figueroa N. Adicción a internet: desarrollo y validación de un instrumento en escolares adolescentes de Lima, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2011;; p. 462 - 469.
- 19 SNHU - Southern New Hampshire University. ¿Qué son las TICs y por qué son importantes? [Online].; 2021. Available from: <https://es.snhu.edu/noticias/que-son-las-tics-y-por-que-son-importantes>.



- 20 Echeburúa Odriozola E, Requesens Moll A. Adicción a las redes sociales y nuevas tecnologías en niños y adolescentes Madrid - España: EDICIONES PIRÁMIDE; 2012.
- 21 BVS - Biblioteca Virtual en Salud. Factores Sociodemográficos. [Online].; 2021. Available from: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890#:~:text=Indicadores%20utilizados%20para%20describir%20a,de%20vida%20y%20factores%20similares>.
- 22 Instituto nacional de las mujeres. Sexo. [Online].; 2022. Available from: <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>.
- 23 Eustat - Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción (7 grupos). [Online].; 2023. Available from: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,no%20saben%20leer%20ni%20escribir.
- 24 Universidad Internacional de Valencia. ¿Qué es una institución educativa? [Online].; 2024 [cited 2023 mayo 30. Available from: <https://www.universidadviu.com/co/actualidad/nuestros-expertos/que-es-una-institucion-educativa>.
- 25 RD Station. Redes Sociales. [Online].; 2023. Available from: <https://www.rdstation.com/es/redes-sociales/>.
- 26 Montero M. Teoría y práctica de la Psicología Comunitaria. La tensión entre comunidad y sociedad Buenos aires: Paidós; 2003.
- 27 Mayo Clinic. Los adolescentes y el uso de los medios sociales: ¿cuál es la repercusión? [Online].; 2022. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/tween-and-teen-health/in-depth/teens-and-social-media-use/art-20474437>.
- 28 Peñalva Vélez A, Napal Fraile M. Hábitos de uso de Internet en niños y niñas de 8 a 12 años: un estudio descriptivo. Hamut'ay: Revista de divulgación científica de la Universidad Alas Peruanas. 2019; 6(2).
- 29 Fernández R. Tiempo medio empleado a diario por los internautas en las redes sociales a nivel mundial entre 2012 y 2022. [Online].; 2023. Available



- from: <https://es.statista.com/estadisticas/513084/cantidad-tiempo-uso-diario-redes-sociales/#:~:text=A%20partir%20de%202022%2C%20el,los%20148%20minutos%20de%202021.>
- 30 Kemp S. Las nuevas estadísticas de redes sociales. [Online].; 2022. Available from: <https://blog.hootsuite.com/es/informe-digital-estadisticas-de-redes-sociales/>.
- 31 Datum Internacional. Internet en el Perú. [Online]. [cited 2024 agosto 03]. Available from: https://www.datum.com.pe/new_web_files/files/pdf/Internet.pdf.
- 32 Phone Service Center. Los 8 problemas que causan las redes sociales. [Online].; 2019. Available from: <https://www.phoneservicecenter.es/blog/problemas-causan-redes-sociales/>.
- 33 Brian A. Primack ASJESEOWLyLDRJBCAREM. Uso de las redes sociales y aislamiento social percibido entre adultos jóvenes en los EE. UU: Revista americana de medicina preventiva; 2017.
- 34 Child Mind Institute. Cómo afecta el uso de las redes sociales a los adolescentes. [Online].; 2022. Available from: <https://childmind.org/es/articulo/como-afecta-el-uso-de-las-redes-sociales-los-adolescentes/>.
- 35 Organización Mundial de la Salud. Trastornos mentales. [Online].; 2022 [cited 2024 agosto 01]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>.
- 36 MedlinePlus. Depresión. [Online].; 2023. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003213.htm>.
- 37 Child Mind Institute. ¿Podrían causar depresión las redes sociales? [Online].; 2022. Available from: <https://childmind.org/es/articulo/causan-depresion-las-redes-sociales/>.
- 38 OPS. Depresión. [Online].; 2023. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/depresion#:~:text=La%20depresi%C3%B3>



n%20es%20una%20enfermedad%20que%20se%20caracteriza%20por%20
0una,durante%20al%20menos%20dos%20semanas.

- 39 Ceballos-Ospino GA, Suarez-Colorado Y, Suescún-Arregocés J, Gamarra-
. Vega LM, González KE, Sotelo-Manjarres AP. Ideación suicida, depresión y
autoestima en adolescentes escolares de santa Marta. Duazary. 2015;; p.
15 - 22.
- 40 Tamayo Pérez WA, García Mendoza F, Quijano León NK, Corrales Pérez A,
. Moo Estrella JA. Redes sociales en internet, Patrones de sueño y depresión
Enseñanza e Investigación en Psicología. Enseñanza e Investigación en
Psicología. 2012;; p. 427 - 436.
- 41 CUN - Clínica Universidad de Navarra. Ansiedad. [Online].; 2023. Available
. from: [https://www.cun.es/enfermedades-
tratamientos/enfermedades/ansiedad](https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ansiedad).
- 42 OSPAT. Redes Sociales: Una semana de abstinencia para aliviar la
. ansiedad y depresión. [Online].; 2022. Available from:
[https://www.ospat.com.ar/blog/uso-de-redes-sociales-puede-disparar-
estados-de-ansiedad-y-depresion/](https://www.ospat.com.ar/blog/uso-de-redes-sociales-puede-disparar-estados-de-ansiedad-y-depresion/).
- 43 ONCOSALUD. ¿Cuál es la relación entre las redes sociales y la ansiedad?
. [Online].; 2022. Available from: [https://blog.oncosalud.pe/cual-es-la-
relacion-entre-las-redes-sociales-y-la-ansiedad](https://blog.oncosalud.pe/cual-es-la-relacion-entre-las-redes-sociales-y-la-ansiedad).
- 44 Padilla Romero C, Ortega Blas J. Adicción a las redes sociales y
. sintomatología depresiva en universitarios. Revista de Investigación y Casos
en Salud. 2017;; p. 47 - 53.
- 45 Equipo Ordesa. Educación y psicología. [Online].; 2022. Available from:
. <https://www.clubfamilias.com/es/baja-autoestima-en-adolescentes>.
- 46 ITAE - Psicología. Así afectan las Redes Sociales a nuestra autoestima y
. bienestar. [Online].; 2023. Available from: [https://itaepsicologia.com/redes-
sociales-autoestima-y-bienestar/](https://itaepsicologia.com/redes-sociales-autoestima-y-bienestar/).
- 47 UJI - Pacheco. ¿Qué es INTERNET? [Online].; 2023. Available from:
. <https://www3.uji.es/~pacheco/INTERN~1.html>.
- 48 Real Academia Nacional de Medicina de España. salud mental. [Online].;
. 2023. Available from:



https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=salud%20mental.

- 49 Hernandez Sampieri R, Fernández Collado C, Pilar Baptista L. Fundamentos de la metodología de la investigación Madrid - España: McGraw-Hill; 2007.
- 50 Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. [Online].; 2023 . [cited 2023 agosto 13]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
- 51 Pavón Maldonado MA. El uso de las redes sociales y sus efectos en el rendimiento académico de los alumnos del Instituto San José, El Progreso, Yoro-Honduras Guatemala de la asunción: Universidad Rafael Landívar; 2015.
- 52 Pazmiño Benavides PA. El impacto de las redes sociales y el internet en la formación de los jóvenes de la Universidad Politécnica Salesiana: caso carrera de comunicación social sede Quito Quito - Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana; 2010.
- 53 Cholán Prado A, Valderrama Contreras KL. Adicción a las redes sociales y procrastinación académica en los estudiantes de la Universidad Peruana Unión filial Tarapoto, 2016 Tarapoto - Perú: Universidad Peruana Unión - filial Tarapoto; 2017.
- 54 TOPDOCTORS. Autoestima Baja. [Online].; 2023. Available from: <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/autoestima-baja#>.
- 55 Díaz A, Arab E. Impact of social networks and internet in adolescence: strengths and weaknesses. Revista Medica Clínica Las Condes. 2015; 26(1): p. 7-13.



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Analizar el grado de asociación entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe asociación altamente directa entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023</p>			<p>1.1.1. Edad del adolescente (según la OMS)</p> <p>1.1.2. Sexo</p> <p>1.1.3. Nivel de instrucción que cursa</p> <p>1.1.4. Tipo de institución</p>	<p>Diseño de investigación: no experimental</p> <p>Tipo de investigación: prospectivo, de estudio descriptivo correlacional</p> <p>Método: hipotético deductivo</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p>	<p>Población:</p> <p>corresponde a 108 adolescentes, tomando en consideración lo señalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que ha definido como período adolescente, el comprendido entre los 10 y 19 años de edad (50), por lo tanto, se tomó como rango de estudio este grupo etario de adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre el uso de redes sociales y la depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?</p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?</p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre el uso de redes sociales y la baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?</p> <p>¿Cuál es el problema de salud mental presentado con mayor frecuencia en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Estudiar el grado de asociación que existe entre el uso de redes sociales y la depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.</p> <p>Determinar cuál es el grado de asociación que existe entre el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023</p> <p>Analizar el grado de asociación que existe entre el uso de redes sociales y la baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.</p> <p>Identificar cual es el problema de salud mental presentado con mayor frecuencia en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe asociación significativa entre el uso de redes sociales y la depresión en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.</p> <p>Existe asociación significativa entre el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023</p> <p>Existe asociación significativa entre el uso de redes sociales y la baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.</p> <p>El problema de salud mental presentado con mayor frecuencia es el trastorno de baja autoestima en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Uso de redes sociales</p>	<p><u>1.1. Factores sociodemográficos</u></p> <p><u>1.2. Redes sociales:</u></p>	<p>1.2.1. Edad de inicio de uso de internet</p> <p>1.2.2. Edad de inicio de uso de redes sociales</p> <p>1.2.3. Medios de acceso a redes sociales</p> <p>1.2.4. Tiempo de uso de redes sociales diario (aproximación)</p> <p>1.2.5. Red social con más ingresos durante el día</p> <p>1.2.6. Horario de ingreso con mayor frecuencia a sus redes sociales</p> <p>1.2.6. Problemas ocasionados por el uso de redes sociales</p>		
			<p>Variable 2:</p> <p>Problemas de salud mental</p>	<p><u>2.1. Trastornos psicológicos</u></p>	<p>2.1.1. Depresión (BDI - Beck)</p> <p>2.1.2. Ansiedad (BAI - Beck)</p> <p>2.1.3. Baja autoestima (Rosenberg)</p>		



ANEXO 2 BASE DE DATOS

N°	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	TRASTORNO PRES
1	12 a 13 años	masculino	tercero de s	publica	10 a 11 años	8 a 9 años	casa	menos de 1	facebook	tarde	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
2	14 a 15 años	masculino	segundo de	privada	12 a 13 años	14 a 15 años	celular	01 a 02 hora	whatsapp	noche	casi nunca	a veces	baja autoestima
3	12 a 13 años	femenino	cuarto de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	05 a 06 hora	whatsapp	noche	a veces	siempre	baja autoestima
4	16 a 17 años	masculino	quinto de s	publica	8 a 9 años	14 a 15 años	cabina de in	06 horas a r	tik tok	tarde	siempre	casi siempre	baja autoestima
5	14 a 15 años	femenino	tercero de s	privada	14 a 15 años	10 a 11 años	casa	01 a 02 hora	facebook	noche	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
6	12 a 13 años	femenino	superior	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	madrugada	casi nunca	casi siempre	baja autoestima
7	16 a 17 años	femenino	primero de s	publica	14 a 15 años	8 a 9 años	celular	03 a 04 hora	facebook	mañana	casi siempre	a veces	baja autoestima
8	16 a 17 años	masculino	cuarto de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	noche	a veces	siempre	baja autoestima
9	16 a 17 años	masculino	tercero de s	privada	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	01 a 02 hora	whatsapp	noche	siempre	casi siempre	ansiedad
10	14 a 15 años	femenino	primero de s	publica	8 a 9 años	12 a 13 años	celular	05 a 06 hora	tik tok	tarde	casi siempre	nunca	baja autoestima
11	18 a 19 años	femenino	superior	privada	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	06 horas a r	otros	madrugada	nunca	a veces	ansiedad
12	18 a 19 años	masculino	cuarto de s	publica	14 a 15 años	8 a 9 años	celular	01 a 02 hora	facebook	tarde	a veces	a veces	ansiedad
13	18 a 19 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	casa	03 a 04 hora	tik tok	tarde	a veces	a veces	baja autoestima
14	10 a 11 años	masculino	primero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	noche	a veces	casi siempre	depresion
15	16 a 17 años	femenino	primaria	privada	10 a 11 años	14 a 15 años	casa	03 a 04 hora	facebook	mañana	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
16	12 a 13 años	masculino	cuarto de s	publica	12 a 13 años	10 a 11 años	cabina de in	01 a 02 hora	whatsapp	mañana	casi nunca	a veces	ansiedad
17	16 a 17 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	05 a 06 hora	whatsapp	tarde	a veces	siempre	baja autoestima
18	12 a 13 años	masculino	primaria	privada	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	06 horas a r	tik tok	noche	siempre	casi siempre	ansiedad
19	16 a 17 años	masculino	tercero de s	publica	14 a 15 años	10 a 11 años	celular	01 a 02 hora	facebook	noche	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
20	10 a 11 años	masculino	segundo de	publica	10 a 11 años	12 a 13 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	tarde	casi nunca	casi siempre	baja autoestima
21	14 a 15 años	femenino	cuarto de s	publica	14 a 15 años	10 a 11 años	casa	03 a 04 hora	facebook	noche	casi siempre	a veces	baja autoestima
22	16 a 17 años	masculino	quinto de s	privada	10 a 11 años	8 a 9 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	madrugada	a veces	siempre	ansiedad
23	12 a 13 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	mañana	siempre	casi siempre	baja autoestima
24	18 a 19 años	femenino	superior	privada	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	noche	casi siempre	nunca	ansiedad
25	14 a 15 años	femenino	primero de s	publica	8 a 9 años	14 a 15 años	casa	03 a 04 hora	otros	noche	nunca	a veces	baja autoestima
26	14 a 15 años	masculino	cuarto de s	publica	14 a 15 años	10 a 11 años	celular	01 a 02 hora	facebook	tarde	a veces	a veces	baja autoestima
27	12 a 13 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	05 a 06 hora	tik tok	madrugada	a veces	a veces	baja autoestima
28	16 a 17 años	masculino	primero de s	privada	10 a 11 años	8 a 9 años	cabina de in	06 horas a r	whatsapp	tarde	a veces	casi siempre	baja autoestima
29	16 a 17 años	femenino	superior	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	01 a 02 hora	facebook	tarde	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
30	12 a 13 años	masculino	cuarto de s	publica	12 a 13 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	noche	casi nunca	a veces	baja autoestima
31	18 a 19 años	femenino	tercero de s	privada	10 a 11 años	12 a 13 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	mañana	a veces	siempre	ansiedad
32	18 a 19 años	masculino	primero de s	publica	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	mañana	siempre	casi siempre	baja autoestima
33	10 a 11 años	femenino	primaria	publica	14 a 15 años	8 a 9 años	casa	01 a 02 hora	facebook	tarde	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
34	14 a 15 años	masculino	cuarto de s	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	05 a 06 hora	whatsapp	noche	casi nunca	casi siempre	ansiedad
35	18 a 19 años	masculino	tercero de s	privada	14 a 15 años	10 a 11 años	celular	01 a 02 hora	facebook	noche	casi siempre	a veces	ansiedad
36	14 a 15 años	masculino	primaria	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	tarde	a veces	siempre	baja autoestima
37	14 a 15 años	femenino	tercero de s	privada	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	03 a 04 hora	whatsapp	noche	siempre	casi siempre	ansiedad
38	16 a 17 años	masculino	segundo de	publica	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	madrugada	casi siempre	nunca	baja autoestima



39	12 a 13 años	femenino	cuarto de s	publica	8 a 9 años	8 a 9 años	casa	03 a 04 hora	otros	mañana	nunca	a veces	baja autoestima
40	16 a 17 años	masculino	quinto de s	publica	14 a 15 años	10 a 11 años	cabina de in	03 a 04 hora	facebook	noche	a veces	a veces	depresion
41	14 a 15 años	femenino	tercero de s	privada	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	03 a 04 hora	tik tok	noche	a veces	a veces	ansiedad
42	12 a 13 años	masculino	superior	publica	10 a 11 años	12 a 13 años	celular	01 a 02 hora	whatsapp	tarde	a veces	casi siempre	ansiedad
43	14 a 15 años	masculino	primero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	05 a 06 hora	facebook	madrugada	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
44	14 a 15 años	masculino	cuarto de s	privada	12 a 13 años	8 a 9 años	celular	06 horas a r	whatsapp	tarde	casi nunca	a veces	ansiedad
45	14 a 15 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	casa	01 a 02 hora	whatsapp	tarde	a veces	siempre	baja autoestima
46	12 a 13 años	masculino	primero de s	publica	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	noche	siempre	casi siempre	baja autoestima
47	16 a 17 años	femenino	superior	publica	14 a 15 años	8 a 9 años	celular	03 a 04 hora	facebook	mañana	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
48	14 a 15 años	masculino	cuarto de s	privada	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	mañana	casi nunca	casi siempre	ansiedad
49	16 a 17 años	femenino	tercero de s	publica	14 a 15 años	10 a 11 años	casa	01 a 02 hora	facebook	tarde	casi siempre	a veces	baja autoestima
50	12 a 13 años	masculino	primero de s	privada	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	noche	a veces	siempre	baja autoestima
51	14 a 15 años	femenino	primaria	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	03 a 04 hora	whatsapp	noche	siempre	casi siempre	ansiedad
52	16 a 17 años	masculino	cuarto de s	publica	8 a 9 años	10 a 11 años	cabina de in	03 a 04 hora	tik tok	tarde	casi siempre	nunca	depresion
53	10 a 11 años	femenino	tercero de s	publica	8 a 9 años	8 a 9 años	casa	03 a 04 hora	otros	noche	nunca	a veces	ansiedad
54	14 a 15 años	masculino	primaria	privada	14 a 15 años	8 a 9 años	celular	03 a 04 hora	facebook	madrugada	a veces	a veces	ansiedad
55	12 a 13 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	mañana	a veces	a veces	depresion
56	12 a 13 años	masculino	segundo de l	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	01 a 02 hora	whatsapp	noche	a veces	casi siempre	depresion
57	18 a 19 años	femenino	cuarto de s	privada	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	05 a 06 hora	facebook	noche	casi siempre	casi nunca	ansiedad
58	14 a 15 años	masculino	quinto de s	publica	12 a 13 años	10 a 11 años	celular	06 horas a r	whatsapp	tarde	casi nunca	a veces	depresion
59	14 a 15 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	12 a 13 años	celular	01 a 02 hora	whatsapp	madrugada	a veces	siempre	depresion
60	12 a 13 años	masculino	superior	publica	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	tarde	siempre	casi siempre	ansiedad
61	18 a 19 años	femenino	primero de s	privada	14 a 15 años	8 a 9 años	casa	03 a 04 hora	facebook	tarde	casi siempre	casi nunca	ansiedad
62	14 a 15 años	masculino	cuarto de s	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	noche	casi nunca	casi siempre	ansiedad
63	10 a 11 años	femenino	tercero de s	privada	14 a 15 años	10 a 11 años	casa	01 a 02 hora	facebook	mañana	casi siempre	a veces	ansiedad
64	18 a 19 años	masculino	primero de s	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	cabina de in	05 a 06 hora	tik tok	mañana	a veces	siempre	baja autoestima
65	16 a 17 años	femenino	superior	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	06 horas a r	whatsapp	tarde	siempre	casi siempre	baja autoestima
66	12 a 13 años	masculino	cuarto de s	publica	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	01 a 02 hora	tik tok	noche	casi siempre	nunca	baja autoestima
67	18 a 19 años	femenino	tercero de s	privada	10 a 11 años	8 a 9 años	celular	03 a 04 hora	otros	noche	nunca	a veces	depresion
68	14 a 15 años	femenino	primero de s	publica	10 a 11 años	8 a 9 años	celular	01 a 02 hora	facebook	tarde	a veces	a veces	ansiedad
69	12 a 13 años	femenino	primaria	publica	12 a 13 años	14 a 15 años	casa	05 a 06 hora	tik tok	noche	a veces	a veces	depresion
70	18 a 19 años	masculino	cuarto de s	privada	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	06 horas a r	whatsapp	madrugada	a veces	casi siempre	depresion
71	10 a 11 años	femenino	tercero de s	publica	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	01 a 02 hora	facebook	mañana	casi siempre	casi nunca	ansiedad
72	16 a 17 años	masculino	primaria	publica	14 a 15 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	noche	casi nunca	a veces	baja autoestima
73	14 a 15 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	12 a 13 años	casa	03 a 04 hora	whatsapp	noche	a veces	siempre	depresion
74	14 a 15 años	masculino	segundo de l	privada	14 a 15 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	tik tok	tarde	siempre	casi siempre	depresion
75	14 a 15 años	femenino	cuarto de s	publica	10 a 11 años	8 a 9 años	casa	01 a 02 hora	facebook	madrugada	casi siempre	casi nunca	depresion
76	16 a 17 años	masculino	quinto de s	privada	10 a 11 años	14 a 15 años	cabina de in	05 a 06 hora	whatsapp	tarde	casi nunca	casi siempre	depresion
77	12 a 13 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	06 horas a r	facebook	tarde	casi siempre	a veces	baja autoestima



77	12 a 13 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	06 horas a r	facebook	tarde	casi siempre	a veces	baja autoestima
78	16 a 17 años	masculino	superior	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	01 a 02 hora	tik tok	noche	a veces	siempre	depresion
79	12 a 13 años	femenino	primero de s	publica	12 a 13 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	mañana	siempre	casi siempre	baja autoestima
80	12 a 13 años	masculino	cuarto de sé	privada	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	01 a 02 hora	tik tok	mañana	casi siempre	nunca	baja autoestima
81	14 a 15 años	femenino	tercero de s	publica	8 a 9 años	8 a 9 años	casa	05 a 06 hora	otros	tarde	nunca	a veces	ansiedad
82	16 a 17 años	masculino	primero de s	publica	14 a 15 años	8 a 9 años	celular	06 horas a r	facebook	noche	a veces	a veces	baja autoestima
83	12 a 13 años	femenino	superior	privada	10 a 11 años	14 a 15 años	celular	01 a 02 hora	tik tok	noche	a veces	a veces	baja autoestima
84	14 a 15 años	masculino	cuarto de sé	publica	14 a 15 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	tarde	a veces	casi siempre	depresion
85	10 a 11 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	03 a 04 hora	facebook	noche	casi siempre	casi nunca	baja autoestima
86	16 a 17 años	masculino	primero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	madrugada	casi nunca	a veces	baja autoestima
87	14 a 15 años	femenino	primaria	privada	8 a 9 años	12 a 13 años	casa	01 a 02 hora	whatsapp	mañana	a veces	siempre	ansiedad
88	14 a 15 años	masculino	cuarto de sé	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	cabina de in	05 a 06 hora	tik tok	noche	siempre	casi siempre	depresion
89	12 a 13 años	femenino	tercero de s	privada	10 a 11 años	8 a 9 años	casa	06 horas a r	facebook	noche	casi siempre	casi nunca	depresion
90	16 a 17 años	masculino	primaria	publica	12 a 13 años	14 a 15 años	celular	01 a 02 hora	whatsapp	tarde	casi nunca	casi siempre	baja autoestima
91	14 a 15 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	facebook	madrugada	casi siempre	a veces	ansiedad
92	14 a 15 años	masculino	segundo de	publica	8 a 9 años	14 a 15 años	celular	01 a 02 hora	tik tok	tarde	a veces	siempre	depresion
93	16 a 17 años	femenino	cuarto de sé	privada	14 a 15 años	10 a 11 años	casa	05 a 06 hora	whatsapp	tarde	siempre	casi siempre	baja autoestima
94	10 a 11 años	masculino	quinto de sé	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	06 horas a r	tik tok	noche	casi siempre	nunca	depresion
95	16 a 17 años	femenino	tercero de s	publica	14 a 15 años	8 a 9 años	celular	01 a 02 hora	otros	mañana	nunca	casi siempre	baja autoestima
96	12 a 13 años	masculino	superior	privada	10 a 11 años	8 a 9 años	celular	03 a 04 hora	facebook	mañana	a veces	casi nunca	ansiedad
97	10 a 11 años	femenino	primero de s	publica	10 a 11 años	14 a 15 años	casa	03 a 04 hora	tik tok	tarde	a veces	a veces	baja autoestima
98	16 a 17 años	masculino	cuarto de sé	publica	8 a 9 años	10 a 11 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	noche	a veces	siempre	baja autoestima
99	14 a 15 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	01 a 02 hora	facebook	noche	casi siempre	casi siempre	ansiedad
100	12 a 13 años	masculino	primero de s	privada	10 a 11 años	10 a 11 años	cabina de in	05 a 06 hora	whatsapp	tarde	casi nunca	casi nunca	baja autoestima
101	10 a 11 años	femenino	superior	publica	12 a 13 años	12 a 13 años	casa	06 horas a r	whatsapp	noche	a veces	casi siempre	depresion
102	14 a 15 años	femenino	cuarto de sé	privada	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	01 a 02 hora	tik tok	madrugada	siempre	a veces	depresion
103	14 a 15 años	femenino	tercero de s	publica	8 a 9 años	8 a 9 años	celular	03 a 04 hora	facebook	mañana	casi siempre	siempre	depresion
104	12 a 13 años	femenino	primero de s	publica	14 a 15 años	14 a 15 años	celular	03 a 04 hora	whatsapp	noche	casi nunca	casi siempre	baja autoestima
105	14 a 15 años	femenino	primaria	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	casa	03 a 04 hora	facebook	noche	casi siempre	nunca	ansiedad
106	10 a 11 años	masculino	cuarto de sé	privada	14 a 15 años	14 a 15 años	celular	01 a 02 hora	tik tok	tarde	a veces	a veces	baja autoestima
107	14 a 15 años	femenino	tercero de s	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	05 a 06 hora	whatsapp	madrugada	siempre	a veces	depresion
108	12 a 13 años	masculino	primaria	publica	10 a 11 años	10 a 11 años	celular	06 horas a r	tik tok	tarde	casi siempre	a veces	baja autoestima



ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Propósito del estudio : establecer la asociación entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga de la ciudad de Juliaca 2023.

Confidencialidad : solo la investigadora tendrá acceso a la información y al manejo de la misma sin suministrar ninguna información obtenida a través del presente trabajo de investigación.

Yo,de.....años de edad, manifiesto se me informo sobre el trabajo de investigación de título: "USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023".

La información que se recogerá será voluntaria, confidencial, es por ello que otorgo consentimiento para ser encuestado y sea de utilidad para la comunidad científica y se cumpla los objetivos del presente estudio de investigación.

Juliaca,.....de.....del 2023.



ANEXO 4 INSTRUMENTOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO:

TÍTULO : “Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el Centro De Atención Integral Una Mano Amiga, Juliaca 2023”

AUTOR : **Bach. ERIKA PILAR MAMANI GOMEZ**

LUGAR Y FECHA : Juliaca ____ de _____ del 2023

I. USO DE REDES SOCIALES

1.1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1.1.1. ¿Cuál es su edad?

- a) 10 a 11 años de edad
- b) 12 a 13 años de edad
- c) 14 a 15 años de edad
- d) 16 a 17 años de edad
- e) 18 a 19 años de edad

1.1.2. ¿Cuál es su sexo?

- a) Femenino
- b) Masculino

1.1.3. ¿Cuál es el nivel de instrucción que cursa?

- a) primaria
- b) primero de secundaria
- c) segundo de secundaria
- d) tercero de secundaria
- e) cuarto de secundaria
- f) quinto de secundaria
- g) superior

1.1.4. ¿Cuál es el tipo de institución en la que está cursando sus estudios actualmente?

- a) publica
- b) privada



1.2. REDES SOCIALES

1.2.1. ¿A qué edad se inició en el uso de internet de manera autónoma (sin supervisión adulta)?

- a) 8 a 9 años
- b) 10 a 11 años
- c) 12 a 13 años
- d) 14 a 15 años

1.2.2. ¿A qué edad inicio en el uso de redes sociales de manera autónoma (sin supervisión adulta)?

- a) 8 a 9 años
- b) 10 a 11 años
- c) 12 a 13 años
- d) 14 a 15 años

1.2.3. ¿Cuál es su medio de acceso actual para acceder a redes sociales?

- a) Casa
- b) Celular
- c) Cabina de internet

1.2.4. ¿Cuál es el tiempo diario que destina al uso de redes sociales (aproximación)?

- a) Menos de 1 hora
- b) 01 a 02 horas
- c) 03 a 04 horas
- d) 05 a 06 horas
- e) 06 horas a mas

1.2.5. ¿Cuál es la red social a la que más ingresa actualmente durante el día?

- a) Facebook
- b) Whatsapp
- c) Instagram
- d) Tik tok
- e) otros



1.2.6. ¿En que horario suele ingresar con mayor frecuencia a sus redes sociales?

- a) mañana (06:00 am a 11:00 am)
- b) medio día (12:00 am a 01:00 pm)
- c) tarde (02:00 pm a 05:00 pm)
- d) noche (06:00 pm a 11:00 pm)
- e) madrugada (12: 00 am a 05:00 am)

1.2.7. ¿El uso de redes sociales le ha ocasionado algún problema dentro de su familia (recibir llamados de atención por usar una red social)?

- a) nunca
- b) casi nunca
- c) a veces
- d) casi siempre
- e) siempre

1.2.8. ¿El uso de redes sociales le ha ocasionado algún problema dentro de su institución (recibir llamados de atención por usar una red social)?

- a) nunca
- b) casi nunca
- c) a veces
- d) casi siempre
- e) siempre

Gracias por su colaboración.



INVENTARIO DE BECK (BAI – BDI)

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI Beck)

Nombre _____ Edad _____ Sexo M () F ()
) Fecha ___/___/___

En el siguiente cuestionario hay una lista de síntomas. Comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy. Señale a la izquierda de cada número según esta escala:

- (0) En lo Absoluto
- (1) Levemente, no me molesta mucho
- (2) Moderadamente fue muy desagradable, pero pude soportarlo
- (3) Severamente, casi no pude soportarlo

1	Inestabilidad física o desequilibrio	
2	Acaloramiento	
3	Debilidad en las piernas	
4	Incapacidad para relajarse	
5	Temor a que suceda lo peor	
6	Mareos o vértigos	
7	Aceleración del ritmo cardiaco	
8	Sensación de inseguridad física	
9	Sensación de estar aterrorizado	
10	Nerviosismo	
11	Sensación de ahogo	
12	Temblor en las manos	
13	Temblor general del cuerpo	
14	Miedo a perder el control	
15	Dificultad para respirar	
16	Miedo a morir	
17	Estar asustado	
18	Indigestión	
19	Sensación de desmayo	
20	Rubor facial	
21	Sudor	

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI Beck)

Marque con una equis (X) la alternativa que describe mejor como se a sentido durante esta última semana, incluido el día de hoy.



1. Tristeza

- No me siento triste/a
- Me siento triste/a
- Me siento triste/a continuamente
- Me siento tan triste/a o tan desgraciado/a que no puedo soportar esto

2. Desánimo

- No me siento especialmente desanimado/a de cara al futuro
- Me siento desanimado/a de cara al futuro
- Siento que no hay nada por lo que luchar
- El futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán

3. Fracaso

- No me siento como un/a fracasado/a
- He fracasado más que la mayoría de las personas
- Cuando miro atrás, lo único que veo es un fracaso tras otro
- Soy un/a fracasado/a total como persona

4. Satisfacción

- No me siento como un/a fracasado/a
- No disfruto de las cosas como antes
- Ya no tengo ninguna satisfacción de las cosas
- Estoy insatisfecho o aburrido con respecto a todo

5. Culpabilidad

- No me siento especialmente culpable
- Me siento culpable en bastantes ocasiones
- Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones
- Me siento culpable constantemente

6. Castigo

- No creo que esté siendo castigado/a
- Siento que quizá esté siendo castigado/a
- Espero ser castigado/a
- Siento que estoy siendo castigado/a

7. Descontento

- No estoy insatisfecho/a de mí mismo/a
- Estoy descontento/a de mí mismo/a
- Estoy a disgusto conmigo mismo/a
- Me detesto

8. Autocrítica

- No me considero peor que cualquier otro/a
- Me autocrítico por mi debilidad o por mis errores
- Continuamente me culpabilizo por mis faltas
- Me culpabilizo por todo lo malo que sucede

9. Suicidio

- No tengo ningún pensamiento de suicidio
- A veces pienso en suicidarme, pero no lo haré
- Desearía poner fin a mi vida
- Me suicidaría si tuviera la oportunidad

10. Llorar

- No lloro más de lo normal
- Ahora lloro más que antes
- Lloro continuamente
- No puedo dejar de llorar aunque me lo proponga

11. Irritación

- No estoy especialmente irritado/a
- Me molesto e irrito más fácilmente que antes
- Me siento irritado/a continuamente



- Ahora no me irrita en absoluto las cosas que antes me molestaban

12. Interés por los demás

- No he perdido el interés por los demás
 Estoy menos interesado/a en los otros que antes
 He perdido gran parte del interés por los demás
 He perdido todo interés por los demás

13. Toma de decisiones

- Tomo mis propias decisiones igual que antes
 Evito tomar más decisiones que antes
 Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes
 Me es imposible tomar decisiones

14. Aspecto

- No creo tener peor aspecto que antes
 Estoy preocupado/a porque parezca envejecido/da y poco atractivo/a
 Noto cambios constantes en mi aspecto físico que me hacen parecer poco atractivo/a
 Creo que tengo un aspecto horrible

15. Actividad

- Trabajo igual que antes
 Me cuesta más esfuerzo del normal empezar a hacer algo
 Debo de obligarse a mí mismo para hacer algo
 Soy incapaz de llevar a cabo ninguna tarea

16. Dormir

- Duermo tan bien como siempre
 No duermo tan bien como antes
 Me despierto 1 ó 2 horas antes de lo normal y me cuesta volver a dormir
 Me despierto varias horas antes de lo normal y ya no puedo volver a dormir

17. Cansancio

- No me siento más cansado de lo normal
 Me canso más que antes
 Me canso cuando hago cualquier cosa
 Estoy demasiado cansado para hacer nada

18. Apetito

- Mi apetito no ha disminuido
 No tengo tanta hambre como antes
 Ahora tengo mucho menos hambre
 He perdido completamente el hambre

19. Peso

- No he perdido peso últimamente
 He perdido más de 2 kilos
 He perdido más de 4 kilos
 He perdido más de 7 kilos

20. Estoy tratando intencionadamente de perder peso comiendo menos

- Si
 No

21. Salud

- No estoy preocupado por mi salud
 Me preocupan los problemas físicos como dolores, etc; el malestar del estómago o los resfriados
 Me preocupan las enfermedades y me resulta difícil pensar en otras cosas
 Estoy tan preocupado por las enfermedades que soy incapaz de pensar en otras cosas

Gracias



ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

Marque con una equis (X) alternativa que considere correcta

ITEM		A	B	C	D
1.	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2.	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3.	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4.	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5.	En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6.	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7.	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8.	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9.	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10.	A veces creo que no soy buena persona.				

Gracias.



ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellido y nombres: CALIZAYA PALAZUELOS MAYNARD RODGER

Autor del instrumento: Bach: ERIKA PILAR MAMANI GOMEZ

Título de la investigación: **USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023 Y** siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento; se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

Indicadores	Criterios	Deficiente 1-20	Regular 21-40	Buena 41-60	Muy buena 61-80	Excelente 81-100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado				X	
Objetividad	Expresa en conductas observables				X	
Organización	Existe lógica entre variables					X
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos				X	
Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico.				X	
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis					X
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación					X

II. Promedio de valoración: 18

Lugar y fecha: 10 DE MARZO 2024



Calizaya Palazuelos
PSICÓLOGO
C.Ps.P. N° 34488

10 MAR 2024

CALIZAYA PALAZUELOS MAYNARD RODGER
DNI: 47828910



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. Datos generales

Titulo: USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA

Apellidos y nombres:*Angles Loza Myriam*.....

Instrumento de investigación:

Autor del instrumento: Bach. ERIKA PILAR MAMANI GOMEZ

INDICADOR	Deficiente 0 - 05	Regular 06 -10	Buena 11 - 15	Muy buena 16 - 20
Claridad			X	
Objetividad			X	
Organización				X
Suficiencia			X	
Intencionalidad			X	
Consistencia				X
Metodología				X

II. Promedio:*18*.....

Juliaca, *17* de *Marzo* 2024






**ANEXO 6 AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL
UNA MANO AMIGA**

Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

SOLICITO: Autorización para evaluación

SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL UMA

Abog. FERMIN QUISPE VILCA

Yo Erika Pilar Mamani Gómez identificada con DNI N° 74225250 con domicilio en el Jr. Lambayeque N° 1064 del Distrito de Juliaca, Provincia de San Román, Departamento de Puno, Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que habiendo culminado mis estudios en la Escuela Profesional de psicología en la universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, me encuentro realizando mi trabajo de investigación titulado "USO DE REDES SOCIALES ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL UNA MANO AMIGA, JULIACA 2023".para lo cual solicito se me brinde la autorización y consentimiento para poder evaluar a los adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga durante el periodo del 2023, agradeciéndole anticipadamente por su atención y facilidades brindadas

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señor Director, acceder a mi solicitud.

Juliaca 31 de Octubre del 2023

ERIKA PILAR MAMANI GOMEZ
DNI: N° 74225250



Abg. Fermin Quispe Vilca
DIRECTOR



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 25/09/24

1. Datos del autor (es):

Formulario with handwritten entries: Nombres y Apellidos: Erika Pilar Mamani Gómez, Dirección: Jr. Lambayegue #1064, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 74225250, Teléfono: 928013436, email: erikapilargomez@gmail.com, Facultad y/o Escuela de Posgrado: Ciencias de la Salud, Escuela Profesional o Mención: Psicóloga, Título o Grado Académico a optar: Psicólogo, Asesor: Dra. Esperanza Cueva Rossel, Título: Uso de redes sociales asociado a problemas de salud mental en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga, Juliaca 2023, Palabras claves: Redes sociales, trastornos psicológicos, depresión.

2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública - P13

Firma de Autor



huella digital

25/09/24

Fecha