



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**DEPRESIÓN Y ADICCIÓN A REDES EN ALUMNOS DEL
5TO GRADO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA, AYACUCHO – 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR
PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR
YESICA MILAGROS ANAYA PILLACA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR
DR. NESTOR MARCIAL ALVARADO BRAVO
CÓDIGO ORCID N°0000-0002-1403-6544

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 15 de febrero del 2022

DR. JUANA MARÍA MARCOS ROMER
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: **YESICA MILAGROS ANAYA PILLACA**, con DNI N° **71045108** de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, ha cumplido con presentar su tesis titulada: "DEPRESIÓN Y ADICCIÓN A REDES EN ALUMNOS DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN AYACUCHO - 2022" con mención

APROBADO(A):



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Asesor: Dr. Nestor Marcial Alvarado Bravo
Código ORCID N°. 0000-0002-1403-6544

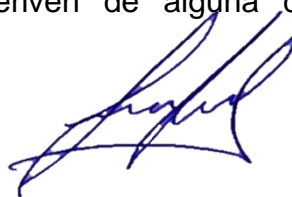
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Yesica Milagros Anaya Pillaca**, identificado(a) con DNI N° **71045108**, en mi condición de estudiante del programa de estudios de **TITULACIÓN**, de la Facultad de **PSICOLOGÍA** en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **“DEPRESIÓN Y ADICCIÓN A REDES EN ALUMNOS DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN AYACUCHO - 2022”**, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 15 de febrero del 2023.



Yesica Milagros Anaya Pillaca

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedico, a aquellos que estuvieron apoyándome de manera oportuna en todo el proceso de elaboración del mismo. También, a Dios por brindarme la motivación necesaria y la fuerza para cumplir mis metas establecidas. Además, agradecer por la estabilidad en la salud, que posibilitan continuar en este proceso de crecimiento académico y personal. También, dedico la elaboración de esta investigación a mis progenitores, ya que fueron un pilar importante en el apoyo moral y económico en continuar con la elaboración de este informe. Finalmente, a mis asesores y docentes de investigación, ya que con su esfuerzo y paciencia se pudo efectuar de manera óptima.

AGRADECIMIENTOS

Para comenzar, doy eterno agradecimiento a Dios, por ofrecerme la salud necesaria y comodidad en la elaboración del estudio. Continuando, agradezco a mis progenitores y a los más sinceros familiares. Debido a que, me brindaron su apoyo sin pedir a cambio retribución alguna ya sea en lo económico y otros. También, extendiendo mi agradecimiento a las amistades. Ya que, estuvieron presentes en este trabajo de investigación, aconsejándome con sabiduría y precisión en cada paso de este proceso. Finalmente, agradezco al centro de estudios universitarios y sus colaboradores. Ello, debido a que me brindaron los conocimientos necesarios para mi progreso académico y desarrollo personal.

RESUMEN

A causa del confinamiento provocado por el COVID-19, se observó un aumento en los problemas relacionados a la depresión y el uso indiscriminado de las redes sociales. Es por ello que, esta investigación lleva por objetivo principal determinar cuál es el tipo de relación entre la depresión y la adicción a redes en alumnos que cursan el 5to grado de educación secundaria de un centro educativo en Ayacucho. A su vez, para poder determinar los niveles de depresión se utilizó una escala psicológica desarrollada por Reynolds que evalúa la Depresión para Adolescentes en su Versión 2. Adicionalmente, para recolectar los datos de información entorno a al uso indiscriminado de las redes sociales, se empleó la Encuesta de Adicciones a Redes Sociales (ARS). Este estudio es una investigación empírica con estrategia asociativa. Del mismo modo el diseño es predictivo-explicativo y no experimental. Los resultados indican que el 10% padece depresión moderada, el 78% padece un mínimo nivel de depresión o carece de riesgo en esta variable. Por último, el 11% padece depresión leve. Además, en cuanto a la adicción a redes un 2% padece adicción alta a las redes, el 41% padece de nivel medio adicción y el 56% padece de adicción baja. Las cuatro pruebas de hipótesis superaron el p valor de 0.05. Finalmente, la primera prueba de hipótesis indica que entre las variables estudiadas no existe relación estadísticamente significativa ($p = 0.982$). A su vez, es inexistente la relación χ entre la depresión y la obsesión por las redes sociales ($p = 0.978$). Además, la relación entre la falta de control y la depresión es nula ($p = 0.578$). De la misma manera, la relación entre el uso excesivo de las redes sociales y la depresión no se evidencia en este estudio ($p = 0.7$).

Palabras claves: ARS, EDAR-2, depression, addiction to social networks.

ABSTRACT

Due to the confinement caused by COVID-19, an increase in problems related to depression and the indiscriminate use of social networks was observed. That is why, this research has as its main objective to determine what is the type of relationship between depression and addiction to networks in students who are in the 5th grade of secondary education in an educational center in Ayacucho. In turn, in order to determine the levels of depression, a psychological scale developed by Reynolds that evaluates Depression for Adolescents in its Version 2 was used. Additionally, to collect the information data regarding the indiscriminate use of social networks, a the Social Network Addiction Survey (ARS). This study is an empirical investigation with an associative strategy. Similarly, the design is predictive-explanatory and not experimental. The results indicate that 10% suffer from moderate depression, 78% suffer from a minimum level of depression or have no risk in this variable. Finally, 11% suffer from mild depression. In addition, in terms of addiction to networks, 2% suffer from high addiction to networks, 41% suffer from medium-level addiction and 56% suffer from low addiction. All four hypothesis tests exceeded the p value of 0.05. Finally, the first hypothesis test indicates that there is no statistically significant relationship between the studied variables ($p = 0.982$). In turn, there is no relationship ζ between depression and obsession with social networks ($p = 0.978$). In addition, the relationship between lack of control and depression is null ($p = 0.578$). In the same way, the relationship between the excessive use of social networks and depression is not evident in this study ($p = 0.7$).

Key words: Addiction to social networks, depression, ARS, EDAR-2.

Índice general

Portada	
Constancia	
Declaratoria de autenticidad de investigación	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	iv
Abstract	v
Índice general.	vi
Índice tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema	11
2.2. Pregunta de investigación general	14
2.3. Preguntas de Investigación Específicas	14
2.4. Objetivo General	14
2.5. Objetivos Específicos	14
2.6. Justificación e importancia	15
2.7. Alcances y Limitaciones	15
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	16
3.2. Bases teóricas	29
3.3. Marco conceptual	38
IV. METODOLOGÍA	
4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	41
4.2. Diseño de la Investigación	41
4.3. Hipótesis general y específicas	41
4.4. Identificación de las variables	42
4.5. Operacionalización de Variables	45
4.6. Población y muestra	47

4.7	Técnicas de recolección de datos	47
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	49
V.	RESULTADOS	
5.1	Presentación de resultados	51
5.2	Interpretación de resultados	55
VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1	Análisis inferencial	59
VII	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
7.1	Comparación resultados	63
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
	ANEXOS	76
	Anexo 1: Matriz de consistencia	76
	Anexo 2 : Instrumentos de recolección de datos	79
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	83
	Anexo 4: Base de datos	87
	Anexo 5: Evidencia fotográfica	93
	Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	97

ÍNDICE DE TABLAS Y DE FIGURAS

Tabla 1 - distribución de las edades	51
Tabla 2 - distribución del sexo	51
Tabla 3 - frecuencias de los niveles	52
Tabla 4 - valores descriptivos de EDAR - II	53
Tabla 5 - valores descriptivos del ARS	54
Tabla 6 - Pruebas de normalidad	59
Tabla 7 - Prueba de hipótesis general / análisis de correlación de variables	60
Tabla 8 - Prueba de hipótesis específicas	60
Tabla 9 – Análisis de correlación de dimensiones	61
Tabla 10 – Análisis de fiabilidad ω	62
Figura 1 - distribución de las edades	57
Figura 2 - distribución del sexo	57
Figura 3 - distribución de los niveles de depresión con referencia al sexo	58
Figura 4 - distribución de los niveles de adicción a redes con referencia al sexo	58

I. INTRODUCCIÓN

La salud es un concepto que engloba amplios significados. Uno de ellos es el bienestar físico y/o mental. De este modo, se alcanza un estado de homeostasis en donde la persona no padece de ninguna enfermedad o en su defecto la enfermedad puede ser superada con éxito sin ninguna secuela. Por lo que, mantener los niveles óptimos de salud es un reto cada vez más difícil de cumplir para gobiernos y ciudadanos a nivel mundial.

Existen diversos factores que pueden influir en el estado de salud psicológica de una persona y deteriorarlos, uno de ellos es la carencia de prevención y los malos hábitos saludables. A causa de ello, comienza el surgimiento de trastornos mentales, que si no se tratan a tiempo pueden llegar a ser iguales o más peligrosos que una enfermedad física. Debido a esto, surge el rápido deterioro de una persona que padece de un malestar psicológico y puede llegar a comprometer su existencia.

Es de conocimiento que un trastorno mental posee como característica principal la perturbación de las óptimas funciones cognitivas, el comportamiento de las personas o la regulación emocional de las mismas. De este modo, se denominan problemas de salud mental y comprende a las discapacidades psicosociales o funcionales, angustia y conducta autolesiva (Organización Mundial de la Salud, 2022).

La Organización Mundial de la Salud menciona en el año 2020, que uno de cada ocho habitantes del mundo, sobrelleva cotidianamente un trastorno mental. Dentro de ellos, los diagnósticos de mayor frecuencia son los relacionados a la depresión y la ansiedad. Fue así que, El instituto de Simetría y Evaluación Sanitaria (2022), expresa en uno de sus reportes que en el año 2020, los diagnósticos depresivos graves aumentaron en un 28% en el periodo de un año. Los trastornos depresivos aumentan, mientras los ciudadanos no poseen un acceso apropiado a una atención oportuna, a ello, se le suman los tratos estigmatizados, quebrantamiento de los derechos humanos y la discriminación.

Por los motivos anteriormente mencionados, se sitúa a los trastornos depresivos, en una de las principales causas de suicidio a nivel mundial. A

causa de ello, El Instituto de Simetría y Evaluación Sanitaria (2022), menciona lo ocurrido en el año 2019. El cual indica que la cantidad de diagnósticos depresivos fue de 280 millones. Del total de diagnósticos, 23 millones pertenecían a niños y adolescentes. Los episodios depresivos poseen sus principales características en que las personas, experimentan sensaciones de vacío, irritabilidad y tristeza constante. Además, de la aparición de sintomatología variada como: falta de concentración, autoestima baja, sentimiento excesivo de culpa, desesperanza, entre otros.

Del mismo modo, según el Teran (2019), menciona que las nuevas tecnologías de comunicación irrumpieron de manera inesperada en la vida de los ciudadanos. A causa de ello, las NTIC se volvieron indispensables para poder resolver problemas y situaciones similares que causen algún tipo de contratiempo. Por tal razón, se evidenció un avance descontrolado de las mismas y surgieron algunos problemas en cuestión para aquellos que hicieron de las NTIC, una necesidad. Las ciberadicciones son el uso tecno adictivo, compulsivo e incluso patológico del uso del internet. Pero incluso en las convenciones más prestigiosas no se precisa una definición contundente y precisa en relación a las ciberadicciones. Ello, incluye a las adicciones en redes. Todo ello, se da por ser un concepto vanguardista y escasamente estudiado.

Es debido a los problemas anteriormente mencionados, que investigar la depresión y la adicción a las redes, es un reto laborioso efectuar en el contexto peruano e internacional. A su vez, los adolescentes son una de las poblaciones más vulnerables en todo el desarrollo humano. Por lo que, prevenir ambos problemas es de vital importancia para poder garantizar el futuro familiar y económico del Perú.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

Debido a la llegada del COVID-19 al Perú, se evidenciaron devastadoras consecuencias en el país. Por ejemplo, perjuicio económico, pérdida de vidas, colapso en el sistema sanitario, aumento de prevalencia de trastornos psicológicos, entre otros. Fue así, que el Banco Central de Reserva del Perú (2021) expresa que la pandemia originó una disminución en el flujo económico a nivel mundial en el año 2020. Todo ello, a raíz del aislamiento social obligatorio que muchos gobiernos tuvieron que poner en marcha, por un esfuerzo en disminuir el desenfrenado incremento de contagios del COVID-19.

Fue a raíz de la cuarentena que algunos sectores económicos sufrieron pérdidas económicas, debido a que su modelo de negocio incluía un elevado grado de interacción personal. Un claro ejemplo de ello es el sector turismo. Todo ello trajo como consecuencia que los empleadores recorten su personal ocasionando despidos intempestivos y con ello, la pérdida del sustento económico para los perjudicados. El BCR (2021), expresa en un informe detallado que el año 2020 los puestos de trabajo formal, que se expresan mediante la planilla electrónica, disminuyeron gradualmente desde el inicio del aislamiento social obligatorio y tuvieron un descenso agravante hasta llegar al 8.5%.

La Sala Situacional COVID-19 en Perú, el cual pertenece al Ministerio de Salud (2022), expresa que las pérdidas de vidas humanas ocasionadas por el COVID-19 suman un total de 216,493. Cordova y Rossani, (2020) mencionan que ningún sistema sanitario de Latinoamérica, estuvo preparado para afrontar las emergencias que ocasionó el COVID-19, sumando a ello la carente cultura preventiva que tiene la civilización peruana ocasionaron numerosas pérdidas humanas en el país. A su vez indican que el decadente sistema sanitario del Perú, entró en un colapso inminente e intuyen que este pudo influir en un 5% más de mortalidad.

La OPS (2021), menciona que la epidemia que causó el COVID-19, ocasionó el ascenso de un 25% de probabilidad en padecer algunos trastornos mentales a nivel mundial. Por lo que, al apreciar el incremento de los malestares psicológicos, el 90% de los países pertenecientes a la ONU, debieron incluir un plan de apoyo psicosocial en materia de salud mental, para poder contrarrestar las afecciones que ocasionó la pandemia.

El Perú, no está excluido de los altos incrementos de los trastornos mentales tras la pandemia. Cabe resaltar, que es un país que posee un alto porcentaje de la población en edades de desarrollo. Tal es el caso de los adolescentes. De modo que, El INEI (2022) del Perú, indica la existencia de 9 millones de niñas, niños y adolescentes en el territorio peruano. En donde 3 millones 774 mil están entre el rango etario de 12 a 17 años. Por lo que, se deduce que gran parte de la población peruana son adolescentes que cursan el nivel primario y secundario de educación.

Asimismo, el Ministerio de Salud (2022), expresa que se atendieron más de 1300000 sucesos orientados a problemas de salud mental. En donde, se evidencia que son de todas las edades, la mayor parte de ellos pertenecen a trastornos de ansiedad o episodios depresivos, adicciones, bipolaridad, psicosis.

A su vez, el MINSA (2022), informa que en el año 2021 se reportaron más de 300 mil casos de estados depresivos. De este modo, se enfatiza que un porcentaje de ellos tienen relación directa con la pandemia que originó el COVID-19. Poniendo en contexto lo anterior mencionado, el porcentaje es del 12% de los casos totales.

El 29.6% de la población adolescente, que está en el grupo etáreo de entre los 12 a 17 años de edad. Padece el peligro de contraer alguna afección relacionada a la salud mental. Esto, lo determinan las instituciones encargadas de velar por el ciudadano en materia de salud y bienestar social tales como el UNICEF, Ministerio de Educación (MINEDU), Ministerio de Salud (MINSA) y el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP).

Asimismo, el Hospital Víctor Larco Herrera expresó mediante su Departamento de Psicología, que la comunicación entre padres e hijos es

primordial y la relación de ambos debe sentar sus bases en el respeto. A su vez, mencionan que el COVID-19, trajo como consecuencia negativa que la relación entre hijos y padres tenga un deterioro progresivo en la mayoría de los hogares peruanos. Por lo que, se puso en riesgo la integridad psicológica de los adolescentes a causa del desapego y la carencia de atención que sufrieron los menores (Ministerio de Salud, 2021).

Teniendo en cuenta que en el Perú existe una alta prevalencia de que los adolescentes sufran trastornos psicológicos a causa de la pandemia, es preciso mencionar que uno de esos malestares psicológicos son los trastornos relacionados a la adicción a redes sociales y los estados depresivos.

MayoClinic (2022), comunica que en los adolescentes la depresión se considera un problema que afecta la integridad psicológica de los mismos. Por lo que es deber del gobierno considerarla una afección de índole pública. A su vez, se cataloga como grave ya que, provoca que los adolescentes que la padecen pierdan de manera gradual o repentina el interés en realizar cualquier tipo de actividad y sentimientos constantes de tristeza profunda.

Posterior a ello, afecta la manera en que los menores actúan, piensan y sienten, por lo que, provocará afecciones emocionales, físicos e incluso funcionales. Cabe resaltar que la depresión puede aparecer en cualquier etapa de la vida y su sintomatología puede variar a medida que pasan los años en una persona.

Poniendo en contexto las adicciones a redes sociales en los adolescentes, Bueno et al. (2017), mencionan que esta problemática se acrecienta desde hace 20 años. Esto debido a que los jóvenes y adolescentes utilizan compulsivamente las nuevas tecnologías, entre ellos los teléfonos con conexión a internet y videojuegos.

Asimismo Kuss y Griffiths (2011), mencionan que las redes sociales son parte de un medio vanguardista que posibilita la interacción entre personas que poseen uno o más interés en común. El uso excesivo de estas plataformas virtuales, puede traer como consecuencia problemas relacionados a la adicción. Por lo que, a medida que la dependencia se instala, el adolescente realiza el acto para poder huir de un estado afectivo de característica negativa

que se ocasiona por no haber realizado la actividad adictiva. A ello se le conoce como estado de abstinencia. Por lo que, se forma un ciclo que no se va a poder cortar sin un tratamiento psicológico adecuado.

A causa de esta problemática las autoridades sanitarias, dentro de ellas el MINSA (2019). Recomiendan a los progenitores, que sus menores hijos deben emplear un máximo de 4 horas al día el acceso a la conexión de internet. Todo ello con el fin de evitar la adicción en los usuarios de teléfonos inteligentes, ordenadores y otro tipo de dispositivos que puedan acceder a internet.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1. ¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la obsesión por las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho?

P.E.2. ¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la falta de control personal en el uso de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho?

P.E.3. ¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y el uso excesivo de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la depresión y la adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho

2.5. Objetivos específicos

O.E.1. Determinar la relación que existe entre la depresión y la obsesión por las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.

O.E.2. Determinar la relación que existe entre la depresión y la falta de control personal en el uso de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.

O.E.3. Determinar la relación que existe entre la depresión y el uso excesivo de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.

2.6. Justificación e importancia

La predisposición social de este estudio establece que los estudiantes, serán los principales beneficiados. Ya que, al tener en cuenta su estado psicológico actual, podrán tomar en cuenta algunas decisiones de tratamiento y prevención del malestar psicológico agravante.

De igual manera la relevancia teoría de este estudio, es que se evaluará el valor teórico que indica que ambas variables están relacionadas. Caso contrario, valorar la teoría para descartarla en futuros estudios de correlación.

A su vez, la trascendencia práctica de este trabajo se arraiga en que el departamento encargado de la salud psicológica del centro de educación, permita realizar un proyecto de prevención, basándose en los resultados de estudio. De la misma manera, las autoridades y encargados de la IE, tomen decisiones en favor del estado psicológico de los estudiantes.

Asimismo, la relevancia metodológica de este estudio se enfatiza en que se emplearán escalas psicométricas con un respectivo estudio de propiedades psicométricas. Por lo que, le dará más consistencia al momento de realizar los análisis de correlación.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

Los alcances relevantes de este estudio, se determinarán mediante la medición de niveles de las variables estudiada, entre ellos: la depresión y la adicción a las redes en los estudiantes. A su vez, poder validar la referencia teórica que indica una relación significativa. Finalmente, determinar si ambas variables están relacionadas científicamente con evidencias empíricas.

2.7.2. Limitaciones

La limitación referente al presente trabajo, indica que los resultados obtenidos de la población estudiada y del análisis de datos de investigación no se podrán generalizar. Esto, en concordancia a los siguientes aspectos: tamaño maestral reducido, muestreo no probabilístico y validación de escalas.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes Internacionales

Una de las variables de este estudio ampliamente exploradas científicamente es la depresión. Tal es el caso de Cerecero et al. (2020). Quien investiga los síntomas depresivos en México y lleva por título: "Síntomas depresivos y cobertura de diagnóstico y tratamiento de depresión en población mexicana". Este es un artículo de investigación publicado en la revista Salud Pública de México. El objetivo de su estudio fue proporcionar el cálculo en los cambios de sintomatología depresiva entre los años 2006 y 2018. Esta investigación efectuó un análisis de los datos obtenidos a través de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. El método del estudio obedece a que esta es de corte transversal, muestreo probabilístico. En cuanto a la muestra evaluada en esta investigación es de 143 974 personas adultas mayores de 20 años. Las encuestas psicológicas empleadas para este estudio fueron las del Centro de Estudios Epidemiológicos (CESD-7), para evaluar los síntomas depresivos. Entre los resultados se evidenció que existen brechas para poder acceder a los servicios de salud y una de ellas es la marginación. En la discusión de los

resultados se puede observar que los niveles de detección y tratamiento frente a la depresión son bajos. Ello coincide con el el reporte de ingresos en países en vías de desarrollo.

Basantes et al. (2020), realizaron una investigación que lleva por título “Ansiedad y depresión en adolescentes”. Esta investigación se publicó en una revista de investigación en la Universidad Nacional de Chimborazo ubicado en la ciudad de Riobamba en el vecino país del Ecuador. Esta investigación tuvo por objetivo brindar un control de la ansiedad y depresión en estudiantes adolescentes de un centro de educación de la ciudad de Riobamba. En cuanto al tipo de estudio, esta pertenece al corte transversal y de características no experimentales. En contexto a la muestra de estudio empleada, fue de 33 estudiantes y 6 maestros de la unidad escolar. Los instrumentos empleados fueron los inventarios de elaboración propia que mide los rasgos ansioso-depresivos. En cuanto a los resultados de investigación, estos evidencian que el desarrollo de las relaciones sociales conllevan su principal motivación a los pensamientos de las personas, pero con un distintivo que es particular en cada persona. La discusión de resultados expresa que los niños y niñas, comprenden las expresiones de sus compañeros en las interacciones de manera más eficiente. Por último, el estudio concluye que, gracias a esta investigación, las comunidades aledañas iniciaron la ejecución de su propio diagnóstico situacional en torno a los docentes, investigadores, etc. Además, que las variables estudiadas, las cuales son la ansiedad y la depresión están dentro de los problemas emocionales e incluso físicos. Por lo que, afecta a la mayoría de los adolescentes y jóvenes sin la necesidad de diferenciar algunos rastros físicos propios de cada persona, cultura, sexo, entre otros.

De la misma manera, Vargas y Ramírez (2020), investigan la depresión y la autoestima en su investigación que lleva por título “Síntomas positivos y negativos en la autoestima y depresión en adolescentes escolarizados”. Este estudio tuvo por objetivo principal brindar la descripción de la sintomatología positiva y negativa entre la autoestima y la depresión en los adolescentes que están en etapa escolar. El método empleado en la investigación obedece a que esta es de nivel descriptivo y con características correlacionales. En cuanto a la muestra empleada en el estudio, fueron 150 estudiantes pertenecientes a las

instituciones públicas de la región de Santa Marta ubicada en el vecino país de Colombia. El método de investigación efectuado en este estudio obedeció a características descriptivas. Las encuestas de evaluación psicológica utilizadas en este estudio son la Escala de Autoestima Rosember y la Escala de depresión de Zung. En cuanto a los resultados, estos evidencian que las variables depresión y autoestima evidencian correlación. La discusión de resultados expresa que se evidencia una proyección hacia la autoestima de nivel alto en los ítems de carácter positivo, mientras que la tendencia es la más baja en los ítems inversos. Entre las conclusiones existentes, se indica que la relación entre las variables estudiadas es existente significativamente. A su vez, en momentos en donde la autoestima es afectada y actúa como un factor de riesgo en situaciones personales, sociales y familiares.

Guzman et al. (2021), en su investigación titulada, “violencia de pareja y depresión en mujeres que trabajan en una institución de salud de México”. Es una investigación que se publicó en una revista científica y tuvo por objetivo de investigación fue evaluar el efecto de la violencia de pareja, experimentada en los últimos 12 meses, sobre el riesgo de depresión y la sintomatología depresiva en mujeres adultas. El tipo de investigación, es de cohortes. La muestra empleada fue de 2500 participantes. Los instrumentos empleados en esta investigación es la Escala Táctica de Conflictos y del Índice de Abuso en la Pareja. Los resultados de investigación que reflejan que existe un riesgo ajustado para la depresión, el cual es del 2,9. Pero al momento en que se agrega la violencia percibida, la cifra anterior asciende hasta los 4,3 puntos porcentuales. En la discusión, se menciona de manera general que el riesgo de depresión en las mujeres víctimas de violencia es mayor que aquellas que no la sufren. Por último, se concluye que, las mujeres víctimas de violencia padecen un elevado riesgo de sufrir depresión.

Entre los antecedentes internacionales de esta variable, encontramos el estudio de Martin y Medina (2021). En donde investigaron las redes sociales y la adicción en España en su investigación titulada “Redes sociales y la adicción al like de la generación Z”. Es un artículo de investigación indexado en una revista científica. El objetivo de la investigación fue analizar la importancia e impacto que supone el like en la generación Z. El método ejecutado fue de una

investigación documental, con fuentes primarias y secundarias y de carácter cuantitativo. El instrumento utilizado en la investigación fue de elaboración propia de los investigadores. La muestra empleada en el estudio fue de 500 jóvenes entre los 18 a 26 años de edad. Entre los resultados se evidencio, que el 40% de los usuarios de las redes sociales usa más de tres horas al día las distintas plataformas virtuales. La discusión de resultados indica que la adicción a las redes, sobre todo por interferencia de los *likes* está en aumento, se puede tomar de manera positiva desde la perspectiva empresarial, pero desde el punto de vista de los usuarios es perjudicial ya que se pierde la noción del tiempo al momento en que se navega en las plataformas. Se concluye que los no modifican el contenido de sus publicaciones en relación a los *likes* que puedan obtener posteriormente a la publicación.

De la misma manera, Velencia et al. (2021), investiga la adicción a las redes sociales. El estudio se titula “Adicción a las redes sociales en estudiantes mexicanos: percepciones de discentes y docentes”. Es un artículo indexado en una revista científica. El objetivo de la investigación fue analizar las percepciones de estudiantes y docentes mexicanos respecto al nivel de adicción de los primeros a las redes sociales. El método de investigación fue transversal con diseño no experimental. La muestra empleada fue de 17.600 estudiantes y 1.480 docentes. Todos ellos pertenecientes al nivel preparatorio de México. El instrumento empleado en la investigación fue el Social Media Adicction Scale-Student form (SMAS-SF) Entre los resultados se evidencio la existencia de diferencias respecto a la percepción de adicción entre alumnos y docentes. A su vez, del tiempo en que usan las redes sociales. En la discusión de resultados se evidencia que los estudiantes tienen la creencia que los usos de las redes sociales no provocan ningún tipo de adicción o dependencia de riesgo. Mientras que los docentes tienen un pensamiento contradictorio al de sus alumnos. Se concluye que existen diferencias estadísticamente significantes entre la percepción de los alumnos y profesores.

Jasso et al. (2017), arituculo titulado “Conducta adictiva a las redes sociales y su relación con el uso problemático del móvil”. Esta es una investigación indexada en una revista científica. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre la conducta adictiva de las redes sociales y el uso

problemático del teléfono móvil y otros. La metodología de investigación es de tipo correlacional. La muestra empleada fue de 374 estudiantes universitarios. El instrumento empleado fue la Escala de Adicción a las Redes Sociales y el Uso Problemático al teléfono Móvil. Los resultados indican que la frecuencia de uso de los dispositivos móviles es alta. Mientras que la frecuencia de los ordenadores fue intermedia. La discusión de los resultados indica que el uso de los teléfonos celulares en ocasiones es beneficioso, ya que, posibilita las comunicaciones inmediatas de manera más eficiente. Pero tiene su contraparte en que puede generar conductas adictivas y problemáticas. Finalmente, se concluye que el debate por considerar al uso excesivo de las redes como una adicción no relacionado a las sustancias o como un problema patológico.

Klimenko et al. (2021) en su investigación titulada “Riesgo de adicción a redes sociales e Internet y su relación con habilidades para la vida y socioemocionales en una muestra de estudiantes de bachillerato del municipio de Envigado”. Es un artículo de investigación indexado en una revista científica. El objetivo fue valorar el riesgo de adicción a redes sociales e Internet y su relación con habilidades para la vida y socioemocionales en una muestra de adolescentes. El método de investigación fue de un estudio cuantitativo, no experimental, con diseño transversal y no experimental. La muestra fue empleada por 221 estudiantes de un colegio público. El instrumento utilizado en esta investigación fue la Escala de Adicción a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI), la Escala de Habilidades para la Vida, entre otras. Los resultados evidenciaron que existe un nivel de riesgo medio de adicción en la población intervenida. Las féminas que participaron en el estudio poseen una mejor gestión de las habilidades para la cotidianidad, en relación a los varones. Se concluye que las habilidades que poseen características blandas de la población intervenida, puede que estén en relación al incremento de riesgo de la adicción a las redes.

3.1.2. Antecedentes Nacionales

En el Territorio peruano la depresión se estudió de manera satisfactoria, tal es el caso de Prieto et al. (2020). En donde se investiga la depresión y la ansiedad durante el confinamiento obligatorio. La investigación se titula “Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en

Lima Metropolitana”. Este es un artículo de investigación publicado en una revista. El objetivo de investigación es describir la prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión en adultos de Lima Metropolitana, durante el periodo de aislamiento social en respuesta a la pandemia del COVID-19. La metodología de investigación que se empleó fue la de un estudio descriptivo-correlacional, no experimental y de corte transversal. La muestra que se empleó en 565 personas adultas residentes en Lima Metropolitana. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Ansiedad [EAL-20] y la Escala de Psicopatología Depresiva [EPD - 6]. Entre los resultados se evidencio que la sintomatología entre la depresión y la ansiedad esta en prevalencia y se halló diferencias entre el sexo, nivel educativo, edad y modalidad de trabajo/estudio (remoto o presencial). La discusión determina que se detectaron la presencia de muchos síntomas que tienen relación a la ansiedad y a la depresión. Estos síntomas fueron los esperados y congruentes con los estudios de la misma línea de investigación. Se concluye que a consecuencia del aislamiento obligatorio surgieron síntomas de índole depresivo y ansioso en la ciudad de Lima.

Asimismo, Rosas et al. (2019), investiga la frecuencia de la depresión y la ansiedad. La investigación se titula “Frecuencia de depresión y ansiedad no diagnosticada en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a la consulta externa de un hospital general de Lima, Perú”. Este es un estudio indexado en una revista de investigación. El objetivo de este estudio fue Identificar la frecuencia de pacientes con depresión y ansiedad no diagnosticadas en pacientes con DM2 que acuden a la consulta externa de un hospital general de Lima. La metodología empleada, es un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 337 participantes con diagnóstico de Diabetes Mellitus 2. Los instrumentos ejecutados fueron *structured Clinical Interview for DSM Disorders* (SCID) y el Inventario de depresión de Beck, Zung y la Escala de psicopatología depresiva. Entre los resultados se evidencio que la cuarta parte de los entrevistados presentó episodios depresivos y un tercio de ellos presentó ansiedad. Cabe resaltar que ambas variables están estrechamente relacionadas. La discusión expresa que la prevalencia de la depresión en los pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus 2 con cifras del

23,85%. Se concluye que la depresión y ansiedad tienen una alta prevalencia frente a la presencia de enfermedades como la DM2.

Del mismo modo, Bocanegra (2017), investiga la autoestima y depresión en la ciudad de Lima. El estudio se titula "Autoestima y depresión en un grupo de adolescentes huérfanos y no huérfanos de Lima". Esta tesis es para optar el título profesional de Licenciada en Psicología. El objetivo de investigación fue determinar si existe relación entre autoestima y depresión en la población estudiada. La hipótesis de investigación es que si existe relación negativa y significativa entre la autoestima y la depresión. La metodología se basó en un análisis correlacional y de corte transversal. La muestra empleada fue de 122 adolescentes que están entre las edades de 13 y 18 años. Los instrumentos ejecutados fueron, el Inventario de Depresión de Beck – II y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Entre los resultados se evidencio que, a mayor autoestima, menor es la depresión. La discusión refleja que, la explicación sobre la relación entre las variables tiene por punto de inicio a la teoría de cognitiva de la depresión de Beck. Se concluye que, existe relación estadísticamente de manera negativa entre las variables autoestima y depresión.

Carrasco y Gaitan, (2022) poseen una investigación que lleva por título "Sintomatología depresiva y resiliencia en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana, 2021". Tesis efectuada para optar el título profesional de licenciado en Psicología. El objetivo de la investigación fue Analizar la relación entre sintomatología depresiva y resiliencia en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana, 2021. La hipótesis fue que existe una relación positiva y significativa entre sintomatología depresiva y resiliencia en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana. En cuanto al tipo de investigación, es empírica con estrategia asociativa, transversal y correlacional. La muestra empleada fue de 212 estudiantes de una universidad privada de Lima. Los instrumentos el Inventario de Depresión de Beck y la Escala de Resiliencia. Los resultados evidenciaron que existe correlación inversamente proporcional con una magnitud de carácter fuerte entre las variables estudiadas. Además, entre la discusión de resultados se expresa que las pobreza bibliográficas proyectan limitantes de carácter

perjudicial para la ejecución de las investigaciones futuras con estas variables. Se concluye que, ambas variables poseen relación estadísticamente significativa.

Asimismo, Roque et al. (2022), estudia a la adicción a redes sociales y la agresión en el departamento de San Martín. El estudio lleva por título “Adicción a redes sociales y agresión en los adolescentes de la provincia de San Martín”. Es un artículo indexado en una revista científica. El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de riesgos de adicciones a las redes sociales con el comportamiento agresivo. La metodología empleada fue la de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal. La muestra empleada fue 300 estudiantes que tienen edades entre 11 a 15 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) y el Cuestionario de Agresión (AQ). Los resultados se evidencian que los participantes padecen de altos niveles de conducta agresiva. A su vez, se determinó la relación entre ambas variables de estudio ($r=.24$ y $p=.000$). Se concluye que, los participantes al tener mayor tendencia al uso de las redes sociales padecen de una mayor probabilidad de presentar conducta agresiva.

En el territorio peruano, se emplearon estudios en relación a esta variable, tal es el caso de Estrada et al. (2021), en donde investiga la adicción a internet y las habilidades sociales. El estudio lleva por título “Adicción a internet y agresividad en estudiantes peruanos de educación secundaria”. Es un artículo indexado en una revista científica. El objetivo de la investigación fue determinar la relación que existe entre la adicción a internet y la agresividad de los estudiantes del nivel de educación secundaria de una institución educativa pública de Madre de Dios, Perú. La metodología empleada fue la de un estudio cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo-correlacional y de corte transaccional. La muestra empleada fue de 102 alumnos que cursan el quinto grado de secundaria de una institución educativa ubicada en el distrito Las Piedras. Entre los resultados se evidenció que entre ambas variables existe relación inversa significativa ($r=-.79$, $p=.000$). Se concluye que, existe relación estadísticamente significativa entre la adicción a internet y la agresividad.

De la misma manera Martínez (2020). Realiza una investigación en donde estudia a las variables adicción a las redes y conductas disociales en el departamento de Lima. El mencionado estudio lleva por título “Adicción a las redes sociales – internet y conductas disociales en adolescentes del distrito de Comas, 2020”. La tesis fue para optar el título profesional de licenciado en psicología. El objetivo de investigación establecer la relación entre la adicción a las redes sociales-internet y conductas disociales en adolescentes del distrito de Comas, 2020. La hipótesis de investigación fue existe relación directa y significativa entre la adicción a las redes sociales internet y conductas disociales en adolescentes del distrito de Comas, 2020. La metodología empleada fue la de tipo básico con diseño no experimental transversal. La muestra que se empleó fue de 133 adolescentes que tenían entre los 12 a 18 años pertenecientes al distrito de Comas. Los instrumentos empleados fueron el test de la adicción a internet (IAT) y el Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (PSQI). Entre los resultados se evidenció que ambas variables de estudio poseen relación directa significativa en la población estudiada. ($r=.69$ y $p=.05$). La discusión de resultados indica que las redes sociales se consideran un factor que es de difícil aceptación al igual que la adicción a algunas sustancias tóxicas. Por lo que, es de carácter negativo debido a que acarrea problemas como el fracaso escolar, mentiras, aislamiento social, problemas económicos, y demás factores negativos. Se concluye que, la adicción a las redes sociales es directamente proporcional a las conductas disociales.

Estrada et al. (2020) en su investigación que lleva por título “Adicción a internet y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria”. Es un artículo de investigación indexado en una revista científica. El objetivo fue establecer la posible relación que existe entre la adicción a internet y las habilidades sociales de los estudiantes del quinto grado de educación secundaria del distrito de Las Piedras, Perú. El método de investigación es de enfoque cuantitativo, no experimental y descriptivo de carácter correlacional y de corte transaccional. La muestra estuvo efectuada por 102 estudiantes. Los instrumentos empleados fueron la Escala de la Adicción a Internet de Lima y la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales. Los resultados indican que el 58,8% obtuvieron un nivel medio de adicción a

internet. A su vez, el 62,8% desarrollaron las habilidades sociales de manera incompleta. Las discusiones de los resultados indican que el haber culminado con satisfacción la educación básica, no es garantía de poder desarrollar las habilidades básicas. Se concluye que, los niveles altos de la adicción al internet, se relacionan con el bajo nivel de desarrollo de habilidades sociales.

3.1.3. Antecedentes locales

En el departamento de Ayacucho, también se estudió la depresión de manera óptima. Por ejemplo, Canto y Porras (2019) quienes estudiaron el nivel de depresión en el Departamento de Ayacucho. En su investigación titulada “Nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Acos Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho”. Tesis para obtener el título profesional de Psicólogo. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de depresión en los adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Acos Vinchos. La hipótesis fue Existe un alto porcentaje del nivel de depresión moderada en la población estudiada. La metodología empleada es de diseño observacional descriptivo simple y de nivel básico. La muestra empleada fue de 199 estudiantes de una institución educativa pública. El instrumento empleado fue el Inventario de Depresión Infantil (CDI) Entre los resultados se evidencio que el 5.5% de los alumnos padece de depresión leve, el 1.5% padece de depresión severa y el 93% no presenta rastros de depresión. La discusión de resultados evidencia que los resultados concuerdan con un reporte del Ministerio de Salud en el año 2007. Se concluye que, existen diferencias significativas entre los niveles de depresión tanto en edades, sexo y demás.

Madueño (2022), en su investigación que lleva por título “Ansiedad y depresión durante la pandemia en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la institución educativa Señor de los Milagros, Huamanga-2021”. Tesis realizada para optar el título profesional de Licenciado en Psicología. El objetivo de la investigación fue determinar la relación de ansiedad y depresión durante la pandemia en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros, Huamanga-2021. La hipótesis de investigación fue existe relación directa entre ansiedad y depresión durante la pandemia en los estudiantes del quinto año de

educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros, Huamanga-2021. La metodología es cuantitativa y el nivel de investigación es descriptivo correlacional, el diseño es no experimental con el método deductivo. La muestra empleada en este estudio fue 65 estudiantes de una institución educativa. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) y la Escala de Autoedición de la depresión de Zung (EAMD). Entre los resultados obtenidos se evidencia que no existe relación entre las variables estudiadas. La discusión de los resultados evidencia que la investigación contradice resultados y contradice la teoría inicial en donde se menciona que la depresión y la ansiedad están relacionadas. Se concluye que en la población estudiada no existe relación estadísticamente significativa.

Bellido (2021) posee una investigación que lleva por título “Funcionamiento familiar y depresión en los alumnos del 5to grado del colegio señor de los milagros distrito de Jesús Nazareno-Ayacucho, 2018”. Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología. El objetivo de la investigación es conocer la relación que pueda existir del tipo de funcionamiento familiar y gravedad de la depresión en los alumnos del 5to grado del colegio Señor de los Milagros, Distrito de Jesús Nazareno-Ayacucho, 2018. La hipótesis de investigación fue el funcionamiento familiar se relaciona de forma significativa con la gravedad de depresión de los alumnos. El método de investigación fue de tipo cuantitativa-básico, con nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental-transversal. La muestra de investigación la efectuaron 89 alumnos del centro educativo. Los instrumentos empleados fueron la escala de evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar – FACES III y el Inventario de depresión BECK – II. El resultado obtenido fue que se evidencia que el 48.3% de los evaluados considera que la familia en donde habitan posee adaptación rígida. La discusión de resultados evidencia que se considera que el funcionamiento familiar esta en déficit al momento que no se logra superar los obstáculos que existen en la cotidianidad. Se concluye que ambas variables poseen relación estadísticamente significativa.

Asimismo, Sandoval et al. (2020), estudian a la depresión, ansiedad y el estrés en el departamento de Ayacucho. El estudio lleva por título “Depresión,

estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19". Es un artículo indexado en una revista de investigación científica. El objetivo de la investigación fue evaluar la frecuencia de ansiedad, depresión y estrés, así como sus factores asociados y los cambios de hábitos, en estudiantes de Medicina humana de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga (UNSCH), ubicada en Ayacucho (Perú), en el contexto de la pandemia por COVID-19. El tipo de investigación es de un estudio transversal. La muestra empleada fue de 284 alumnos de la carrera de Medicina de una universidad pública de Ayacucho. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron el DASS-21, y la Escala de calidad de vida. Los resultados indicaron que existe una frecuencia de depresión en los evaluados de moderada hasta extremadamente grave. La discusión de resultados indico que existen factores asociados como por ejemplo la edad de los participantes, Mientras más edad tuvieron menos frecuencia de estrés está presente. De este modo, se concluyó que los participantes tuvieron menor frecuencia de depresión, estrés y ansiedad con respecto a años anteriores.

Asimismo, Rojas (2021), investiga el clima social familiar y a la adicción a redes sociales. El estudio lleva por título "Clima social familiar y la adicción a redes sociales en estudiantes de VII ciclo del colegio Jean Piaget, Ayacucho 2020". Tesis efectuada para optar el Grado académico de Maestra en educación con mención en informática y tecnología educativa. El objetivo de investigación fue Establecer cómo el clima social familiar se vincula con la adicción a las redes sociales en alumnos de VII ciclo del colegio Jean Piaget, Ayacucho 2020. La metodología empleada fue básica, con diseño no experimental, de enfoque cuantitativo-correlacional. La muestra efectuada fueron 167 estudiantes de VII ciclo de una institución educativa particular en Ayacucho. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Clima Social Familiar (FES), Cuestionario de Adicción a redes sociales (ARS). Entre los resultados se evidencio que las variables estudiadas no poseen relación estadísticamente significativa. La discusión de los resultados, se evidencia que la familia no es una variable determinante ni reguladora que influencia la adicción a las redes sociales. Se concluye que, no existe relación entre ninguna dimensión del clima social familia y la adicción a las redes sociales.

En el departamento de Ayacucho está el estudio de Quispe (2020), en donde estudia la relación que existe entre la adicción a las redes sociales y la autoestima. El estudio lleva por título “Relación entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en estudiantes de los cursos de nivelación de la universidad de Ayacucho Federico Froebel, Ayacucho - 2020”. Tesis elaborada para optar el título profesional de psicología. El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre los niveles de adicción a las redes sociales y los niveles de autoestima en los estudiantes de los cursos de nivelación de la Universidad de Ayacucho Federico Froebel, Ayacucho – 2020. La hipótesis fue existe una relación entre los niveles de adicción a las redes sociales y los niveles de autoestima en los estudiantes de los cursos de nivelación de la Universidad de Ayacucho Federico Froebel, Ayacucho – 2020. La metodología empleada fue de diseño no experimental, tipo transversal y nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 42 estudiantes que estaban entre las edades de 19 a 43 años de edad. Los instrumentos empleados fueron: El Cuestionario de adicción a redes sociales (ARS) y el Inventario de autoestima propuesto por Stantey Coopersmith (SEI). Entre los resultados se evidenció que ambas variables de estudio no poseen relación en la población intervenida. Las discusiones de los resultados evidencian que algunos de los factores para que los estudiantes no muestren la adicción a las redes sociales son un soporte familiar adecuado, edades distintas, poseen ocupación u oficio profesional, poseen familia. De este modo, priorizan algunos motivos y necesidades. Se concluye que no existe relación entre ambas variables, a su vez este resultado estuvo dentro de lo esperado.

De igual manera, Arones y Barzola (2018), investigan a la adicción a redes sociales y el rendimiento académico. El estudio llevo por título “Adicción a redes sociales y rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas, Ayacucho 2018”. Tesis realizada para optar el grado académico de Maestra en Psicología Educativa. El objetivo fue determinar la relación entre la adicción a redes sociales y el rendimiento académico en estudiantes del VI Ciclo de la Escuela Académico Profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas. La hipótesis de investigación fue que ambas variables de estudio están relacionadas. La

metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, de diseño descriptivo-correlacional y de corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 20 estudiantes de Psicología de una universidad particular en Ayacucho. Los instrumentos de Adicción a Redes Sociales y el promedio de las calificaciones. Entre los resultados se evidenció que ambas variables están relacionadas ($r=.45$ y $p=.05$). En conclusión, la adicción a las redes sociales se relaciona estadísticamente significativa.

Solano y Ccorahua (2021) en su investigación titulada “Impacto psicológico y adicción a redes sociales durante la pandemia por COVID – 19 en estudiantes de secundaria de la institución educativa nacional San Juan de Ayacucho, 2021”. Tesis realizada para optar el título profesional de licenciada en psicología. El objetivo de la investigación fue determinar la relación que existe entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021. La hipótesis de la investigación es que existe relación significativa entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales. La metodología empleada fue de tipo aplicada, el nivel de investigación fue relacional, de diseño no experimental de corte transversal. La muestra fue de 110 estudiantes del nivel secundario. Los instrumentos empleados fueron el Cuestionario para Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y el Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS). Los resultados obtenidos evidenciaron que el 87,3% no presenta un impacto psicológico a causa del COVID - 19. Mientras que el 12,7% si presentaron. En conclusión, se determina que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas.

3.2. Bases teóricas.

3.2.1. Teorías Relacionadas a la Depresión

Teoría del equilibrio del ánimo bajo parámetros biológicos

Ramírez et al. (2018), mencionan la existencia de una hipótesis sobre la causa de la depresión. Por lo que, se enfatizan en la acción biológica del cuerpo humano en conjunto como: el sistema inmune y la serotonina. Para poder explicar esta relación, se acuña la intervención de una tercera variable.

La cual es el estrés, esta dificulta e imposibilita la comunicación entre el sistema inmunitario humano y el sistema nervioso central.

Tanto el sistema inmunitario humano y el sistema nervioso central tienen participación en diversas funciones de manera conjunta, entre ellas está el reconocer algunos objetos y diferenciar las características de este. Por ejemplo, si le pertenecen a alguien en particular o a personas extrañas, si estos son peligrosos o no conllevan ningún riesgo. Por lo que, luego de reconocer dicho objeto, el sujeto que introyecta la percepción, genera una respuesta adaptativa y reacciona ante ello.

Dichos sistemas, poseen la capacidad de reaccionar y adaptarse al estrés ambiental de manera rápida y simple. Por ejemplo, al momento de que existe una inflamación, el sistema nervioso desarrolla un arco reflejo con la intención de combatir la inflamación. Ambos sistemas efectúan una especie de vigilancia en todo el cuerpo humano y su fin es detectar las amenazas con alto potencial de peligro.

En cuanto a la respuesta del sistema inmunológico y a la depresión, es posible que las regulaciones en donde se tiene en cuenta al reflejo neural y su respuesta innata. Por lo que, cabe la posibilidad que estas respuestas se estuvieran generando desde los comienzos de la evolución de la inmunidad humana. Existen estudios científicos que evidencian la respuesta inmunitaria de distintos seres. Por ejemplo, la respuesta inmunitaria de un gusano nematodo es primitiva, y su sistema nervioso es arcaico y de evolución tardía. Pero, con todo ello en contra se da una reacción adaptativa para que se active una respuesta innata del sistema inmune. Posterior a ello, se generan cambios en el comportamiento, entre ellos la evitación de agentes que causan alguna patología y ello se evidencia al momento que se aleja de del lugar en donde se pueden percibir la presencia de olores patógenos.

Maier (citado en Ramirez et al. 2018), menciona que la inflamación de alguno de los sistemas posee una relación significativa con algunos cambios ocurridos en el cerebro humano y esta es independiente del suceso que lo acontece. Estos, pueden ser estrés psicológico, dolor o una inflamación. De este modo, algunas manifestaciones y síntomas conductuales del episodio

depresivo son ocasionados por los cambios propios del cerebro. De este modo, la evolución humana dictamina que ante la presencia de un agente patógeno se activa una respuesta del sistema inmunitario para la lucha contra ellos. De este modo, al momento que el organismo multicelular requiere de una respuesta ante una amenaza de origen psicológico, el cuerpo humano recurre al sistema inmunitario que ya está presente.

Maes (citado en Ramirez et al. 2018), brindan un punto de vista de manera similar. En donde se propone una conexión generada por la evolución entre los actores psicológicos que actúan ante el estrés y la activación inflamatoria. A su vez, mencionan que el sistema inmunológico se activa de manera innata, debido a la amenaza psicológica que el estrés provoca. Cabe resaltar que no es necesario un factor material que provoque el estrés. Por tal razón, se le conoce como factor adaptativo. Además, la teoría de la depresión en relación a los macrófagos, menciona que las citosinas que segrega el cuerpo durante el episodio estresante que genera una infección provocaba depresión en el paciente.

Entorno al sistema inmunitario innato y al sistema nervioso central. La inmunidad depende del descubrimiento de patrones específicos de moléculas que están presentes en algunos organismos con características invasoras. Por ejemplo, los que están presentes en las paredes celulares de algunas bacterias como las Gram (negativas). Además, los elementos de la inmunidad están custodiados en los distintos seres como animales y plantas. De este modo, se incluye a los mamíferos y entre ellos a los humanos.

Entorno a las enfermedades de entorno depresivo y a las citosinas. Se evidencio que los primeros indicios en la relación del sistema inmunológico, con la depresión de índice clínico. Uno de los factores influyentes fue el incremento del reactivo de la proteína G y el fibrogéno en pacientes con depresión. Es así que, en la comunidad científica se reportaron una gran cantidad de pacientes que padecían de alguna enfermedad como cáncer o hepatitis C que recibían algún tratamiento en relación a la inmunoterapia. Estos mismos, desarrollaron un tipo de sintomatología depresiva. Tras rastrear e investigar de manera sistemática los síntomas depresivos, determinaron que estos fueron causados

por los tratamientos que recibían los pacientes. Posterior a ello, se clasificaron en dos categorías diferentes.

En la primera, se clasifican los signos y síntomas de aparición temprana y que están presentes en todas las personas. Estas manifestaciones se asemejan a los de la gripe, como: trastornos del sueño, fatiga, dolor y anorexia. Mientras que, en la segunda, están incluidos los síntomas de propios de los episodios depresivos, entre ellos están algunas alteraciones cognitivas de carácter leve y los síntomas particulares del ánimo depresivo.

Es muy probable que los síntomas anteriormente mencionados estén acompañados de los sintomatología irritable y ansiosa. Asimismo, los síntomas de la segunda categoría, tardan más tiempo en aparecer además de que lo pueden percibir hasta la mitad del total de pacientes.

Modelo cognitivo-conductual

Brewin (1996), menciona que a la depresión se le atribuyen pensamientos catastróficos y de carácter negativo. A su vez, en muchas ocasiones este tipo de razonamiento es en contra del contexto exterior o de sí mismos y se estimulan por disposición de situaciones variadas. De este modo, la depresión es el resultado final de representaciones que consisten en el cúmulo de vastas experiencias de carácter negativo y que se producen por pensamientos inconscientes que tiene como fin la abstracción de experiencias repetidas y darle un significado común.

De la misma manera, Alford y Beck (Citado en Zvelc, 2009), mencionan que interpretar y comprender algunos eventos, se somete a los esquemas propios de cada persona. De este modo, se componen los elementos fundamentales de la personalidad. Fue así que, Carrasco (2017) expresa que al momento de que dichos esquemas se estimulan, las personas interpretan y analizan los eventos en dependencia a los estímulos personales. De este modo, los esquemas tienen la función de brindar selección y categoría de las experiencias. A su vez, las personas se centran en la expresión que va a confirmar algún esquema y rechazan la información que lo origina. Por lo que, un esquema tiene una gran posibilidad de conservación aun cuando este es de carácter erróneo y genere situaciones disfuncionales.

También Young (citado en Brewin, 1996), menciona la existencia de niveles cognitivos. En donde el nivel más profundo, posee en su estructura los esquemas tempranos de mala adaptación. Los mismos tienen características de estabilidad y de durabilidad. Dichos esquemas, son suposiciones incondicionales, que están sobre atendidas por la persona y que se relaciona con el ambiente. Además, consiguen desarrollarse con la importancia entre la relación de las bases temperamentales de los niños y las disfuncionalidades de los padres, hermanos y los parientes con los que interactúan en los años iniciales de vida. Es debido a esto que, los llamados “esquemas tempranos maladaptativos”, tienen su activación en ambientes particulares. Por lo que, llegan a causar afecciones de índole cognitivo, comportamientos conflictivos, reacciones emotivas con mucha intensidad y por último, depresión.

Brewin (1996), expresa que el modelo cognitivo - conductual, es un modelo terapéutico en donde se puede intervenir en cogniciones que están a la disposición de la conciencia. Dicha intervención, se da incluso si el objetivo terapéutico es brindar hipótesis, reformar o desactivar la estructura cognitiva.

De la misma manera Davidson, et al. (2004), proponen que el elemento de índole conductual en las intervenciones cognitivo-conductuales de la conducta depresiva, tiene su origen en las situaciones estresantes habituales. Las mismas que tienen la posibilidad de provocar los patrones normales de reforzamiento conductual.

Teoría del modelo interpersonal (MIP)

Davidson, et al. (2004), expresa que la teoría del modelo interpersonal, rige su base de creación en las ideas de la teoría del apego, la escuela de psiquiatría interpersonal y los roles sociales.

Carrasco, (2017) menciona que el modelo interpersonal, posee un origen primordial en los sucesos de la infancia temprana y tienen una fuerte influencia en la posterior patología. El MIP, brinda su presunción en que el origen de la enfermedad psicopatológica es de carácter complejo. La explicación, es que la enfermedad tiene su etiología en la combinación de dos sucesos los cuales son: la aparición propia de los síntomas de depresión y las reacciones a las condiciones cotidianas . En tal sentido, Hollon et al. (2002)

expresa que las situaciones pueden ser perturbadoras y tienen la posibilidad de causar el inicio de la enfermedad en las personas con vulnerabilidad. Además, la aparición del ánimo depresivo conlleva a que surjan respuestas a situaciones de carácter negativo, de este modo la persona padece de retraimiento social, déficit de concentración y fatiga.

Modelo de orientación al psicoanálisis

Fonagy (1999), plantea que Freud entendía a la depresión como la pérdida a la elección narcisista del objeto. Por lo que, partiendo de esta premisa, el psicoanálisis brinda hipótesis acerca del origen de la depresión como psicopatología. Uno de los posibles orígenes suele ubicarse en la etapa del infante. En donde los hechos traumáticos, que pueden ser la interrupción en el apego o las carencias tempranas, están relacionados con la etiología de la depresión en algunos casos. Las experiencias de carácter desfavorable, generan en la persona un déficit en su psicología. Por lo que, ocasiona en los sujetos una predisposición negativa, para poder hacer frente a situaciones de estrés o de alguna pérdida.

3.2.2. Teorías relacionadas al uso indiscriminado de las redes sociales y que se desembocan en la adicción.

Teoría relacionada a la evaluación psicopatológica frente a la adicción.

Echeburua y Paz (2010), tienen en cuenta que las tecnologías que facilitan la información y la comunicación o TIC, tuvieron su origen en la posibilidad de agilizar la comunicación a los seres humanos, pero también poseen contratiempos. En la mayoría de las circunstancias los más perjudicados son los adolescentes. Ya que, algunos factores como el internet, los recursos materiales tecnológicos y demás se pueden convertir en el final de las acciones. Por ejemplo, al momento que la persona siente una desenfrenada obsesión por adquirir la última tendencia tecnológica como los teléfonos inteligentes, ordenadores y demás. También, cuando la persona siente que las tecnologías de la información, son un medio prioritario para que puedan sentir placer psicológico. Además, el ansia de estar en la última tendencia puede ocultar otras necesidades que en un futuro serán más perjudiciales.

A ello se le suma la falsa identidad de que un adolescente pueda proyectar en él al momento que utiliza la red social pertinente. Esto debido a que lo obliga a distanciarse del mundo físico real y perder el contacto personal. De este modo, el adolescente distorsiona su entorno y es perjudicial para su estabilidad biopsicosocial.

Echeburua y Paz (2010), expresan que las inclinaciones a actividades desmedidas con o sin la intervención de sustancias psicoactivas de origen químico, pueden potencialmente desembocar en una potencial adicción. De este modo se explica a la adicción como una especie de afición que se considera patológica. Esta genera dependencia, por lo que resta libertad al ser humano que la padece. De este modo, se logra una reducción en el campo de la conciencia y restringe de manera gradual los intereses del mismo centrándose en solo el factor que le provoca placer.

Explicando lo anterior mencionado, es de amplio conocimiento la existencia de algunos hábitos de conducta que se catalogan como inofensivos o se la percepción de que no perjudican en nada a quien los practica. Pero, lo ofensivo es que en muchas circunstancias estas conductas se pueden tornar potencialmente adictivas e interferir de manera perjudicial en la cotidianidad de la persona afectada. El perjuicio se puede dar en muchos niveles, tales como la familia, la escuela, la socialización conforme a los demás, por último la salud del mismo.

Echeburua y Paz (2010), expresa que la principal característica de los problemas de adicción es la carencia del control personal y la independencia del sujeto. De este modo, el total de las conductas relacionadas con la adicción, son inicialmente controladas por los reforzadores positivos. Lo que quiere decir, que las mencionadas conductas generan sensación placentera y finalmente son controladas por las conductas con reforzadores negativos. De este modo se genera el alivio y la satisfacción de la necesidad. Por ejemplo, la tensión emocional se reduce. Explicando lo anterior mencionado,

Es así que la ciberadicción se efectúa al momento en que el niño o adolescente se aísla de su entorno y en vez de pasar tiempo con sus amigos o compañeros de estudio, le presta atención a su teléfono inteligente y a sus

videojuegos. Además, existen situaciones en donde los jóvenes prestan una mayor cantidad de entusiasmo a sus redes sociales, antes que a su relación de pareja. A su vez, existe una deficiencia de la productividad académica ocasionada por las distracciones frecuentes de las redes o el correo electrónico. Es por todo lo anterior mencionado, que existe una obvia interferencia de característica negativa en la vida del adolescente y lo perjudica.

Echeburua y Paz (2010) al igual que en las adicciones a los estupefacientes, los individuos que padecen de adicción poseen una situación clínica que se conoce como síndrome de abstinencia. Ello es causado por la percepción de un malestar emocional que causa algunos estados de conducta como: ánimo disforia, irritabilidad, dificultad para conciliar el sueño y para lidiar con la ansiedad. Como en la adicción habitual, en la adicción a las redes es muy difícil que un paciente con esta enfermedad considere o acepte que la padece.

Echeburua y Paz (2010), mencionan que existen algunas señales de alarma que pueden estar presentes en los pacientes con la adicción a las redes. La sujeción y el uso desmedido a las tecnologías de información y comunicación, conocido como dependencia. A ello se incluye a las redes sociales, podrían pertenecer a la proyección del inicio de la adicción a redes. Las señales son las siguientes:

- Tener la necesidad de privarse del sueño o problemas para dormir. Esto en un lapso máximo de cinco horas. Todo ello con el fin de estar navegando en las redes un tiempo que es considerado alto.
- Desatender actividades que se catalogan como importantes, estos pueden ser el contacto con los familiares, las relaciones con amigos, compañeros y familia, las actividades académicas y la salud.
- Recibir constantes quejas por el uso desmedido de las redes de parientes cercanos al paciente, como lo son los hermanos o padres de familia.
- Estar constantemente pensando en las redes sociales. Ello, incluso cuando la persona no está conectada. Por lo que, está la sensación

de irritabilidad excesiva al momento que la red de conexión está saturada o falla constantemente.

- Fracasar en el intento de mejorar los tiempos de conexión con el compromiso de disminuir. Además, de conectarse constantemente a la red social, descuidando a noción del tiempo conectado.
- Expresar mentiras excesivas y constantes del tiempo que se está conectado al momento de jugar un videojuego o estar en las redes sociales.
- Padecer del aislamiento social, proyectar irritabilidad excesiva y tener una fuerte disminución en el rendimiento académico.
- Tener el sentimiento de activación fuera de lo normal, euforia excesiva al momento que la persona está frente al ordenador.

Davis (2001), menciona que el rasgo más frecuente de una persona que padece de adicción a las redes, obedece a situaciones tales como: la persona se conecta al ordenador ni bien llega a su hogar y es lo último que realiza al finalizar el día. Además, de acortar el tiempo en que realiza las tareas hogareñas como: estudiar, comer, dormir, socializar con los familiares. Lo primordial, es darse cuenta del nivel de perjuicio que va a padecer en su vida cotidiana.

De este modo, la adicción a redes o dependencia al internet se presenta cuando las personas realizan un uso excesivo y desmedido de las mismas. Por lo que, se asocia a la pérdida de control y es de este modo que aparecen los síntomas del síndrome de abstinencia como la irritabilidad excesiva, cuadros de depresión y ansiedad. Todo ello, se efectúa debido a que existe la imposibilidad de poder acceder a las redes o a los videojuegos. Es así que, en el sentido de contraprestación de la abstinencia se reduce la “tolerancia”, en donde la necesidad de poder aumentar el tiempo de navegación en el ordenador se incrementa, con el fin de que la persona pueda sentir satisfacción en su ejercicio.

Debido a todo lo mencionado con anterioridad, la adicción a las redes producirá repercusiones de índole negativo en la vida cotidiana de la persona. De este modo, se produce la focalización atencional, ello se da al momento en que la persona se queda “enganchada” a la pantalla de cualquier ordenador o

teléfono inteligente. Todo ello reduce las actividades físicas normales que una persona debe efectuar durante el día. Además, impide que se tenga la noción del tiempo efectuado en el ordenador o conectado a las redes sociales. De este modo, se genera el flujo de transrealidad, que es una experiencia muy similar a la que genera la adicción a las drogas.

Modelo biopsicosocial

Las investigaciones hacia la adicción a redes, involucran en su estructura componentes psicológicos, biológicos y sociales. De este modo, Griffiths (2005) expresa que, desde el panorama biopsicosocial, existe un amplio repertorio que da origen a la adicción. De este modo, se adjunta algunos rasgos característicos de prominencia. Entre ellos están: volatilidad en los estados de ánimo, síntomas típicos del síndrome de abstinencia, conflictos intra e interpersonales y recaídas.

Turel y Serenko (citado en Griffiths, 2013), expresan que el uso desmedido de las redes, como la adicción, reanuda la posición de diferentes ramas psicológicas. Entre ellas la cognitiva conductual y las habilidades sociocognitivas. Todo ello, con el fin de poder complementar las explicaciones que se le brindan a la adicción a internet.

Modelo cognitivo conductual

Esta postura, brinda una explicación para poder entender a las adicciones. El modelo cognitivo conductual, indica que la adicción es una cognición de carácter desadaptativo y que se acrecienta por la presencia de factores externos como los ambientales. A su vez, se tiene en cuenta la tendencia a la adicción por predisposiciones sociales y psicológicas. (Davis, 2001)

La teoría sociocognitiva, brinda una explicación a las adicciones a la red, como un perjuicio psicológico que comienza de la probabilidad de los resultados obtenidos de manera positiva. A ello, se le adjunta la autoeficacia de la persona en el uso del internet. A su vez, se le agrega una insuficiente autorregulación del adecuado uso de las redes sociales. Es ahí en donde surge la patología. La Rosse, et al. (2003)

Modelo Biológico

He et al. (2017), expresa que, desde el enfoque biológico, se encuentra la perspectiva neurocientífica. El cual, brindó explicaciones a la adicción, a partir de variaciones en la estructura neuronal y conectividad neuronal, a ello se le suma el funcionamiento del cerebro. Todo ello, puede provocar situaciones de perjuicio como el déficit en las actividades que efectúa la dopamina. Por lo que, se evidencia la similitud con otras adicciones.

3.3. Marco conceptual

3.3.1. Depresión

Beck y Alford (2009), expresan que la variable “depression”, tiene su principal característica en un grupo de síntomas y manifestaciones como: Las expresiones emocionales, cognitivas, motivacionales y físicas. Cabe resaltar que estas se caracterizan por su tendencia a la negatividad

Reynolds (1992), menciona que la depresión en la adolescencia posee características de origen intrínseco. Ya que, la misma provoca deterioro en la percepción del mundo interior del adolescente. De este modo, causa sentimientos negativos como la angustia, miseria y en muchos casos la persona se llega a desmoralizar.

En algunas ocasiones, las sensaciones mencionadas con anterioridad provocan trastornos de la conducta. Los mismos que, suscitan sentimientos de preocupación en los, compañeros, docentes y los progenitores de los adolescentes.

Alarcón et al. (2020), indican que la depresión lleva por definición a como una alteración del humor en donde las principales características son la carencia de energía, pérdida de interés (anhedonia) y el ánimo deprimido. Todo ello afecta a la funcionalidad de la persona en su vida cotidiana durante la mayor parte del día y debe durar dos semanas como mínimo para poder catalogarla como un diagnóstico psicológico.

3.3.2. Adicción a las Redes

Algunos autores como Echeburua y Requesens (2012), manifiestan que la adicción a redes, se fue incrementando entre las personas jóvenes y adolescentes. Todo ello debido a la globalización y el incremento de las tecnologías que favorecen al compartimiento de la información, que tienen por requisito el acceso a la red. Por tal razón, tener una concentración exagerada al momento de que se navega por las redes, puede coadyugar a que esta actúe como una droga de estimulación fisiológica para el cerebro humano.

Todo ello, debido a que estas acciones reaccionan en la producción de ciertos neurotransmisores que aportan a la repetición de la conducta. Tal es el caso, del aumento de la producción de dopamina y otros que se relacionan a las sensaciones de placer por parte del cuerpo humano. De este modo, genera una sensación similar al de consumo de sustancias adictivas como la cocaína.

Uno de los nombres a los que la adicción a las redes se familiariza, es la adicción sin droga o adicción no química. Se la define como un comportamiento repetitivo que al inicio de la fase adictiva produce placer relevante. De este modo, se genera la pérdida de control en la persona que la está padeciendo. A su vez, se genera un corte grave o interferencia en relación a los lazos familiares, académicos y sociales del agraviado. (Mas, 2019)

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación.

La presente investigación se ubica entre las investigaciones de carácter empírico y con estrategias asociativas, como lo indica Ato et al. (2013). Ya que, los datos de investigación se recaudaron en el contexto real. Además, este tipo de investigaciones se basa en determinar cuál es la relación de dos o más variables. Para efectos de esta investigación se busca determinar cuál es el tipo de relación entre la depresión y la adicción a las redes.

4.2. Diseño de la Investigación.

Se considera al diseño de esta investigación un estudio predictivo - explicativo. Puesto que, es una investigación con características no experimentales. Esto debido a que la población y las variables no se van a manipular. (Ato et al. 2013)

4.3. Hipótesis general y específicas.

H.1. Existe relación entre la depresión y la adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.

H.0. Existe relación entre la depresión y la adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.

Hipótesis Específicas

H.E.1. Existe relación entre la depresión y la obsesión por las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.

H.E.2. Existe relación entre la depresión y la falta de control personal en el uso de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.

H.E.3. Existe relación entre la depresión y el uso excesivo de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.

4.4. Identificación de las variables.

4.4.1. Variable Independiente

Depresión

Pascual y Rodríguez (2022), mencionan que la depresión es un problema psicológico que la OMS conocida como la máxima organización en cuestiones de salud pública. La cataloga como una afección de origen mental. Asimismo, se expresa con una diversidad sintomatológica. Estos tienen su origen en padecer sensación de desvalorización y ánimo decaído. Finalmente, se pierde interés y placer por las actividades cotidianas y diversos. Esta variable se podrá cuantificar con la escala psicométrica EDAR en su segunda versión. Las dimensiones de la depresión son las siguientes:

Disforia:

Valenzuela (2021), menciona que a la disforia se le atribuyen los estados de intensidad en angustia y malestar psicológico. Por lo que, es una

sintomatología peligrosa de la depresión, ya que aumenta considerablemente el riesgo de suicidio. De este modo, aliviar este síntoma es primordial para las disciplinas psicológicas.

Anhedonia:

Aparicio (2021), expresa que la anhedonia es aquella incapacidad para poder disfrutar de los placeres que las personas tenían previo a su enfermedad. Por lo que, los momentos agradables de la vida se ven afectados, tales como: comer, practicar relaciones sexuales, actividades de recreación, entre otros. Cabe resaltar que la anhedonia, puede migrar de las situaciones agradables a situaciones cotidianas.

Autoevaluación negativa

Martínez y Casasola (2021), mencionan que la autovaloración negativa tiende a estar estrechamente relacionada con el déficit de autoestima. Por lo que, se puede definir a esta dimensión como la presunción que cada persona tiene de sí misma en relación a su valor. De este modo, el individuo brindará valoraciones de carácter negativo y lo hará con puntualidad o de manera recurrente.

Quejas somáticas:

Ordoñez et al. (2015), mencionan que las quejas somáticas son percepciones de índole desagradable, que ocurre en su mayoría en la edad temprana como la infancia de las personas. A su vez, se relaciona estrechamente con el funcionamiento emocional. Por lo que, el síntoma primordial de ello es la alexitimia, el cual se caracteriza por la dificultad en la identificación y comunicación de emociones.

4.4.2. Variable dependiente

Adicción a redes

La adicción a redes o el uso desmedido de las mismas perjudica a personas de cualquier grupo etario. Como lo indica Ecurra y Salas (2014). Pero, este problema se dirige de manera errática a las personas que no llegan a la juventud como los niños y adolescentes. El frecuente uso de las TIC como las redes sociales, conlleva a dar inicio a conductas que son consideradas como problemáticas, causando sensación de angustia al momento de no

emplear las redes sociales. Esta variable se cuantificó con la escala ARS. Las dimensiones que conforman a la variable “adicción a las redes” son:

Obsesión por las redes sociales.

Carballeira (2018), define a esta dimensión como un problema bastante recurrente en los adolescentes. Determina este concepto como el uso descontrolado y sin discriminación de las redes sociales. Por lo que, su presencia induce a las personas a padecer problemas de concentración, fracaso escolar y comportamientos conflictivos. De este modo, los más vulnerables son los adolescentes. Por tal razón, los padres o apoderados deben tener el cuidado suficiente para llevar un control con sus menores hijos, pero el control no debe ser exagerado.

Falta de control personal en el uso de las redes sociales.

Delgado et al. (2016), menciona que en esta dimensión interviene la preocupación por la carencia de autonomía en las decisiones, en no poder detener el uso de las redes sociales, lo que puede generar fracaso.

Uso excesivo de las redes sociales.

Comprende los inconvenientes para poder revisar las redes sociales. Se debe tener en cuenta el tiempo que la persona emplea en las redes, el cual se indica como excesivo. En síntesis, refiere a la disposición de control de una persona para utilizar las redes sociales. A su vez, disminuir el tiempo de uso de dichas redes, es casi imposible. (Delgado et al. 2016)

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Depresión	Disforia	indefensión, desdicha, tristeza, pesimismo, soledad	2,5,6,7,1 4,19,22		[7-28]	
	Anhedonia	Pérdida de interés, insomnio o exceso de sueño, enlentecimiento , fatiga, pérdida de energía.	1,4,10	Casi nunca (1) Rara vez (2) Algunas veces (3) Casi siempre (4)	[3-12]	
	Autoevaluación negativa	déficit de autocuidado, baja autoestima, autoataques,	3,8,11,1 2,13,17, 18,25		[8-32]	Ordinal
	Quejas somáticas	malestar físico, dolores, cansancio	9,15,16, 20,21,23 ,24		[7-28]	
	Obsesión por las redes sociales	pensamiento constante, compromiso	2,3,5,6,1 3,15,19, 22,23		[0-50]	Ordinal

Adicción a las redes	psicológico, preocupación constante		Siempre (4)		
Falta de control personal en el uso de las redes sociales	preocupación, falta de control, negligencia académica	4,11,12,14,20,24	Casi siempre (3)		Ordinal
			Algunas Veces (2)	[0-30]	
Uso excesivo de las redes sociales	tiempo excesivo, falta de control en el empleo de redes sociales, incapacidad.	1,8,9,10,16,17,18,21	Rara vez (1)		
			Nunca (0)	[0-45]	

4.6. Población – Muestra.

La población que conforma esta investigación es de 139 estudiantes de la Gran Unidad Mariscal Cáceres de Ayacucho. El grado a investigar es el quinto de secundaria en algunas de sus secciones. Dicha institución educativa se encuentra en la ciudad de Huamanga.

Existen métodos de elección del tamaño muestra, las cuales se basan en el cálculo de la misma mediante fórmulas o recomendaciones de compiladores. De este modo, el actual estudio definirá a su muestra mediante la primera opción. Por lo que, se empleó la fórmula para el cálculo de tamaño muestra con poblaciones finitas, la cual es la siguiente.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Por medio de esta operación se determina que, el tamaño muestral calculado es de 124 estudiantes. El muestreo que se empleo es el no probabilístico y es de tipo consecutivo. A este tipo de muestreo, se le puede llamar también accidental. De este modo, se determina que las unidades de análisis conformadas por la cantidad muestral y la de estudio serán uniformes, tal como lo recomienda Oztez y Manterola (2017).

Entre los criterios de inclusión, se tiene a que los sujetos muestrales deben pertenecer al último grado de educación secundaria del centro educativo seleccionada (5to) y que estén presentes el día en que se efectuó la evaluación.

Entre los criterios de exclusión, se tiene a que los evaluados no firmen la ficha de consentimiento informado, no desarrollen de manera correcta la escala o esta esté incompleta y que se deseen retirar del estudio.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Diaz (2022), menciona que existen variados procedimientos para la recopilación de la información en las investigaciones científicas. De este modo, las clasifica en análisis documentales, entrevistas, encuestas y por último la observación.

Por lo que, para el actual estudio se emplea la encuesta como medio de recolección de datos. Ya que, se utilizan escalas psicométricas en formato de encuesta.

4.7.1. Instrumentos de recolección de datos.

EDAR-2, Depresión

Ficha técnica 1

Nombre Original: Reynolds Adolescent Depression Scale

Autor: William, Reynolds/ Psychological Assessment Resources Inc.

País de origen: Estados Unidos, Florida

Duración: 10 minutos

Aplicación: colectivo e individual

Ítems: 30 ítems

La primera encuesta a utilizar es el instrumento EDAR en su versión 2. La cual lleva por nombre “Escala de depresión para adolescentes”. Esta misma, la desarrolló Reynolds (1986), y validada por Pascual y Rodriguez (2022) en el Perú. A su vez, la aplicación se puede dar de manera individual o grupal, la edad de empleo de esta encuesta es de 11 a 20 años y el tiempo de aplicación es 10 minutos aproximadamente.

En relevancia a este estudio, se empleará el cuestionario psicométrico cuenta validada por Pascual y Rodriguez (2022) que cuenta con 25 ítems que están repartidos aleatoriamente en cuatro dimensiones. Asimismo, las elecciones de la solución de respuesta se establecen en el parámetro de likert y entre ellas se encuentran: Casi nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3) y Casi siempre (4).

Los análisis de validez basado en la estructura interna del cuestionario. El cual se realizó por medio del análisis factorial confirmatorio conocido como AFC, brindan índices de bondad de ajuste adecuados para una estructura de cuatro factores correlacionados. Los índices de bondad de ajuste son los siguientes $\chi^2(gl) = 1282.89 (269)$; CFI = .961; TLI = .956; RMSEA = .063 (.060 - .067); SRMR = .045; WRMR = 1.477.

ARS, ADICCIÓN A REDES

Ficha técnica 2

Nombre Original: Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS)

Autor: Ecurra, M., y Salas, B. (2014)

País de origen: Perú

Duración: 10 minutos

Aplicación: colectivo e individual

Ítems: 31 ítems

La segunda encuesta a utilizar pertenece a la evaluación de la variable Adicción a Redes. El cuál es el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales conocida como ARS. La misma que fue desarrollada en el territorio nacional por los investigadores Ecurra y Salas (2014). Asimismo, este instrumento se puede emplear en grupos o de manera individual, el grupo etario que se puede emplear para esta escala está entre los 14 a 42 años de edad y el periodo de aplicación debe ser aproximadamente 10 minutos.

Esta encuesta cuenta con 24 ítems que están repartidos en tres dimensiones y le pertenecen cuatro opciones de solución en escala de Likert. De este modo, se puede responder de las siguientes maneras: Siempre (4), Casi siempre (3), Algunas Veces (2), Rara vez (1) y Nunca (0).

La evidencia de validez de este instrumento se efectuó por medio del AFC – análisis factorial confirmatorio. De este modo, se mostraron adecuados índices en la bondad de ajuste para una estructura de tres dimensiones correlacionadas. ($\chi^2 (238) = 35.23$; $p < .05$; $\chi^2 / gl = 1.48$; $GFI = .92$; $RMR = .06$; $RMSEA = .04$; $AIC = 477.28$).

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Las técnicas que se emplearán en esta investigación, serán las de análisis inferencial de encuestas y descriptivos de ítems. Asimismo, para poder emplear la ejecución de dichos ejercicios estadísticos, se emplearán programas informáticos como: Microsoft Excel, Jamovi y Jasp. Como primer procedimiento se efectuó el análisis descriptivo de variables. Luego, el análisis de normalidad de variables. Dicho recurso se empleó con el fin de definir es estadístico de

relación. Finalmente, se efectuó el análisis de fiabilidad con el coeficiente Omega.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Resultados descriptivos de los participantes.

Se observa que en la tabla 1 y figura 1, está la distribución del grupo etario de los estudiantes que participaron en el estudio. Cabe resaltar que todos ellos pertenecen al quinto grado de educación secundaria. Estas edades están entre los 15 a 18 años. A su vez, se puede observar que la mayoría de ellos tienen 16 años. Mientras que, solo una persona tiene 15 años.

Tabla 1

Distribución de la frecuencia de las edades.

Edad	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
15	1	1 %	1 %
16	82	66 %	67 %
17	37	30 %	97 %
18	4	3 %	100 %

Fuente: elaboración propia

Se observa que en la tabla 2 y figura 2, se evidencian los estadísticos descriptivos que son referentes al sexo de los participantes. Se evidencia que la mayoría de ellos pertenece al masculino.

Tabla 2

Distribución de frecuencias del sexo.

Sexo	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Femenino	47	38 %	38 %
Masculino	77	62 %	100 %

Fuente: elaboración propia

Resultados descriptivos de las variables

Se observa que en la tabla 3, se evidencian los niveles de las variables estudiadas. Se observa que los niveles predominantes de ambas variables son los de mínimo y bajo en las variables depresión y adicción a redes respectivamente.

Tabla 3

Frecuencias de distribución de los niveles de depresión y adicción a redes.

DEPRESIÓN			
Niveles	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Leve	14	11 %	11 %
Mínimo	97	78 %	90 %
Moderado	13	10 %	100 %

ADICCIÓN A REDES			
Niveles	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Alto	3	2 %	2 %
Bajo	70	56 %	59 %
Medio	51	41 %	100 %

Fuente: elaboración propia

Se observa que en la tabla 4, se evidencian los resultados descriptivos de los ítems de la escala EDAR-II. Se evidencia que el ítem con mayor media es el ítem 1, con una valoración de 3.15. Mientras que el de menor media es el ítem 12 con 1.61. Con respecto a la mediana y la moda, la valoración máxima es el 3.00, mientras que la menor valoración es 1.00. También, la valoración máxima de la Desviación Estándar (DE) es el 1.17, la cual pertenece al ítem 11. Mientras que la menor DE es la de 0.84, la cual pertenece al ítem 1. En cuanto al mínimo

y máximo, estos puntúan en el 1 y el 4. Ya que, pertenecen a las alternativas de respuesta de la escala.

Tabla 4

Valores descriptivos de la Escala de Depresión Adolescente de Reynolds (EDAR – II)

Ítem	Media	Mediana	Moda	DE	Mínimo	Máximo
Ítem 1	3.15	3.00	3.00	0.84	1	4
Ítem 2	2.68	3.00	3.00	0.98	1	4
Ítem 3	1.91	2.00	1.00	1.00	1	4
Ítem 4	2.72	3.00	3.00	0.96	1	4
Ítem 5	2.33	2.00	2.00	1.04	1	4
Ítem 6	2.62	3.00	3.00	0.90	1	4
Ítem 7	2.31	2.00	3.00	0.95	1	4
Ítem 8	2.12	2.00	1.00	0.98	1	4
Ítem 9	2.19	2.00	1.00	0.99	1	4
Ítem 10	2.98	3.00	3.00	0.89	1	4
Ítem 11	2.19	2.00	1.00	1.17	1	4
Ítem 12	1.61	1.00	1.00	0.92	1	4
Ítem 13	2.18	2.00	3.00	0.95	1	4
Ítem 14	2.27	2.00	3.00	0.99	1	4
Ítem 15	2.41	2.00	1.00	1.11	1	4
Ítem 16	2.61	3.00	3.00	1.06	1	4
Ítem 17	2.29	2.00	1.00	1.07	1	4
Ítem 18	1.96	2.00	1.00	1.02	1	4
Ítem 19	2.04	2.00	1.00	0.94	1	4
Ítem 20	2.65	3.00	3.00	0.97	1	4
Ítem 21	2.42	2.50	1.00	1.12	1	4
Ítem 22	2.56	3.00	3.00	1.01	1	4
Ítem 23	2.25	2.00	1.00	1.09	1	4

Tabla 4

Valores descriptivos de la Escala de Depresión Adolescente de Reynolds (EDAR – II)

Ítem	Media	Mediana	Moda	DE	Mínimo	Máximo
Ítem 24	2.64	3.00	3.00	1.03	1	4
Ítem 25	2.48	2.00	2.00	1.06	1	4

Fuente: elaboración propia

Se observa que en la tabla 5, se evidencia los valores descriptivos de los ítems de la escala Adicción a las Redes Sociales. Se contempla que el ítem de mayor valor de media es el ítem 13, con una valoración de 2.13. Mientras que, el de menor media es el ítem 6 con 0.69. Con respecto a la mediana y la moda, la valoración máxima es el 2.00, mientras que la menor valoración es 0.00. También, la valoración máxima de la Desviación Estándar (DE) es el 1.27, la cual pertenece al ítem 13. Mientras que la menor DE es la de 0.88, la cual pertenece al ítem 6. En cuanto al mínimo y máximo, estos puntúan en el 0 y el 4 a excepción del ítem 6, siendo su máximo 3. Ya que, pertenecen a las alternativas de respuesta de la escala.

Tabla 5

Valores descriptivos del Cuestionario de la Adicción a las Redes Sociales (ARS)

Ítem	Media	Mediana	Moda	DE	Mínimo	Máximo
Ítem 1	1.78	2.00	2.00	1.19	0	4
Ítem 2	1.37	1.00	1.00	1.02	0	4
Ítem 3	0.87	0.00	0.00	1.05	0	4
Ítem 4	1.43	1.00	1.00	1.17	0	4
Ítem 5	1.16	1.00	0.00	1.14	0	4
Ítem 6	0.69	0.00	0.00	0.88	0	3
Ítem 7	0.94	1.00	0.00	1.07	0	4

Tabla 5

Valores descriptivos del Cuestionario de la Adicción a las Redes Sociales (ARS)

Ítem	Media	Mediana	Moda	DE	Mínimo	Máximo
Ítem 8	1.38	1.00	1.00	1.06	0	4
Ítem 9	1.63	2.00	1.00	1.25	0	4
Ítem 10	1.52	1.00	1.00	1.18	0	4
Ítem 11	1.27	1.00	1.00	1.15	0	4
Ítem 12	2.11	2.00	2.00	1.22	0	4
Ítem 13	2.23	2.00	2.00	1.27	0	4
Ítem 14	1.84	2.00	2.00	1.13	0	4
Ítem 15	1.31	1.00	1.00	1.18	0	4
Ítem 16	1.33	1.00	1.00	1.12	0	4
Ítem 17	1.49	1.00	1.00	1.18	0	4
Ítem 18	1.27	1.00	0.00	1.18	0	4
Ítem 19	0.90	0.00	0.00	1.15	0	4
Ítem 20	1.25	1.00	0.00	1.21	0	4
Ítem 21	1.33	1.00	1.00	1.10	0	4
Ítem 22	1.33	1.00	0.00	1.27	0	4
Ítem 23	1.11	1.00	0.00	1.18	0	4
Ítem 24	1.44	1.00	0.00	1.26	0	4

Fuente: elaboración propia

5.2. Interpretación de Resultados

Se observa que en la tabla 3, la cual refleja los niveles de los participantes en relación a las variables estudiadas. Las cuales son depresión y adicción a redes. Se evidencia que el mayor número de alumnos, posee un nivel “mínimo de depresión. Por lo que, se determinaría como un estado óptimo de salud mental en los estudiantes. Pero, el 10% de ellos el cual es representado por 13 estudiantes, posee

una interpretación “moderada”. Lo cual, evidencia un nivel excesivo con respecto al resto.

En cuanto a la variable de adicción a redes, 56% de los participantes, que son representados por 70 estudiantes posee el riesgo “bajo” de adicción. Mientras que el 41% de participantes representados por 51 estudiantes padece de riesgo “medio” de adicción. Ambos resultados poseen una diferencia de 15 puntos porcentuales. Lo que determina la cercanía de los niveles de riesgo. Esto quiere decir, que un porcentaje similar al 50% se observa afectado por el riesgo de adicción.

En cuanto al análisis descriptivo de los ítems, que se representa en la tabla 4. El rango de puntuaciones en todos los ítems es de 1 al 4, lo que expresa que en todas las preguntas existieron participantes que valoraron sus puntuaciones en el rango total de opciones de respuesta. En cuanto a la moda existieron 12 ítems con una puntuación de 3. Lo que quiere decir que, en esos ítems la mayor cantidad de los participantes puntuó con la calificación de 3 a sus preguntas.

En la tabla 5, se evidencia que la mayoría de los ítems el rango de puntuación es de 0 a 4. Con excepción de un ítem, que posee el rango máximo de 3. Explicando lo anterior mencionado, en ese ítem no existió ningún participante que puntúe con 4 a esa pregunta. Además, existieron 4 ítems que poseen una moda de 2.00. Mientras que, existieron 7 ítems que tuvieron una moda de 0.00. Lo que, determina que la mayoría de participantes puntuaron con 0 a esas preguntas pertenecientes a encuesta de evaluación psicométrica de Adicción a las Redes Sociales.

Figura 1

Distribución de edades

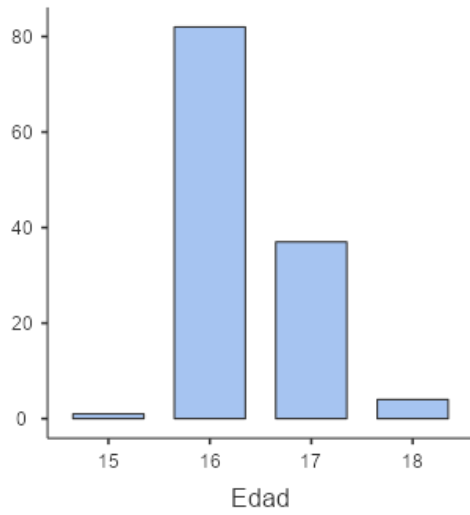


Figura 2

Distribución del sexo

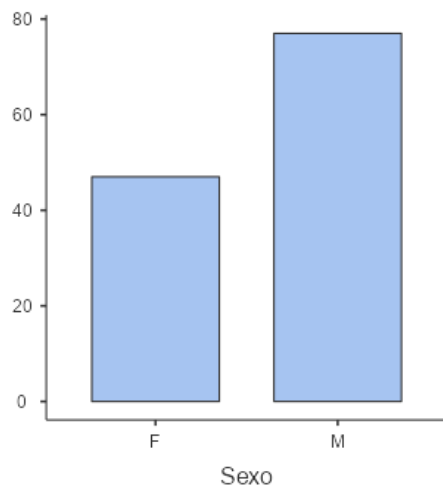


Figura 3

Distribución del nivel de Depresión con referencia al sexo

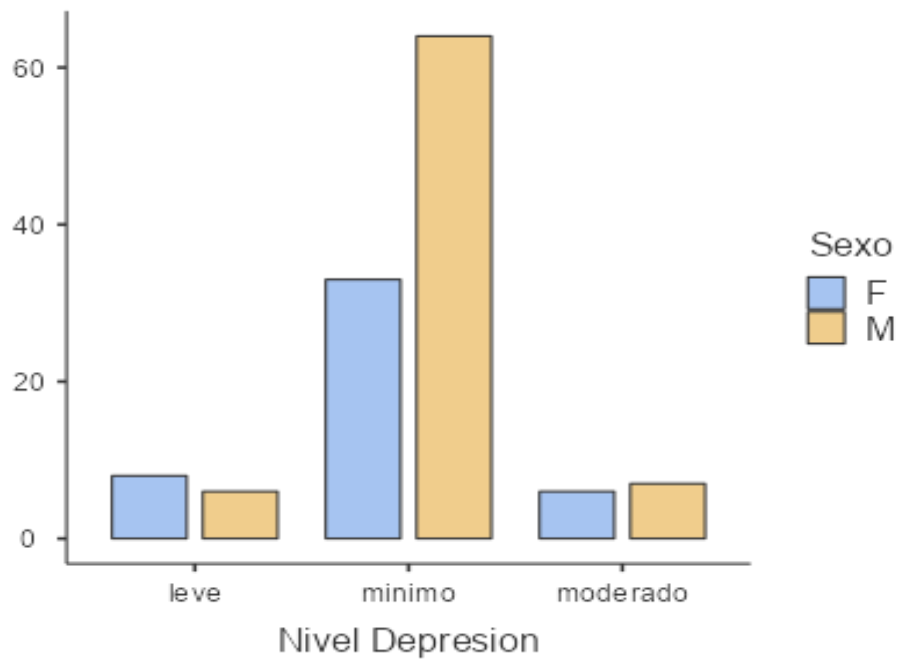
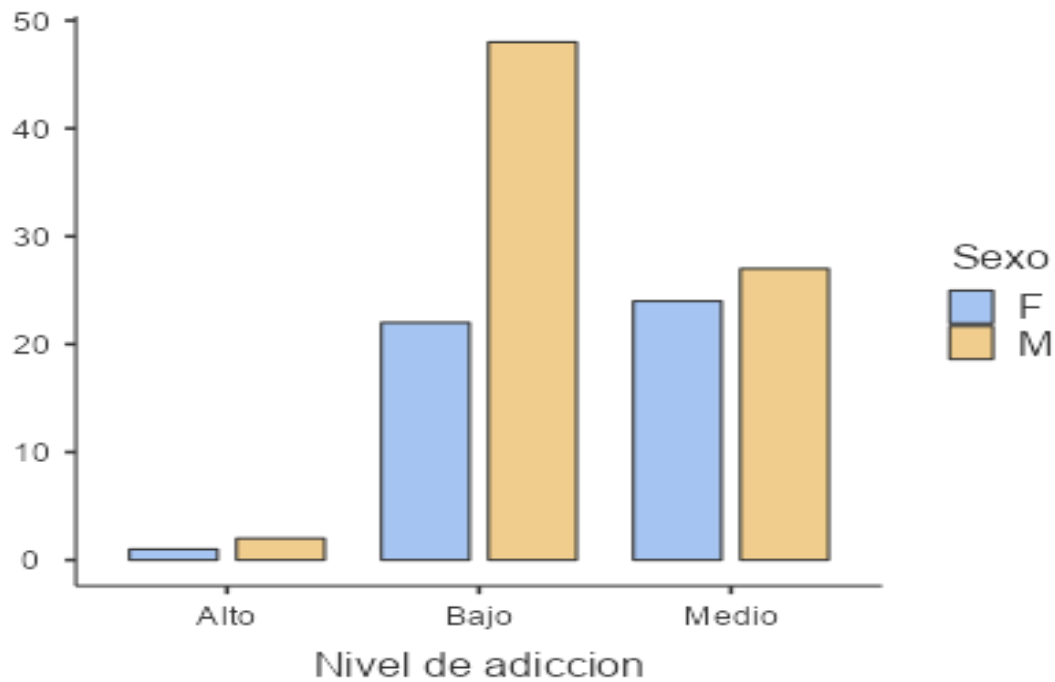


Figura 4

Distribución del nivel de Adicción a Redes Sociales con referencia al sexo



VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Análisis de normalidad de variables

En el presente estudio posee un tamaño muestra de 124 participantes como muestra final. De este modo, se empleó el estadístico de Kolmogorov-Smirnov. Ya que, supera un tamaño muestral de 50.

Se observa que en la tabla 6, se evidencia el análisis de distribución de normalidad de variables o la distribución muestral. Además, se contempla que se encuentran las variables que no poseen distribución normal. Por tal motivo, se determina que se emplearan las pruebas no paramétricas para el posterior análisis de asociación de variables o correlación.

Tabla 6

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Disforia	0,091	124	0,013
Anhedonia	0,120	124	0,000
Autoevaluación Negativa	0,076	124	0,077

Quejas Somáticas	0,070	124	0,200
Obsesión Por Las Redes Sociales	0,096	124	0,007
Falta De Control Personal En El Uso De Las Redes Sociales	0,077	124	0,066
Uso Excesivo De Las Redes Sociales	0,076	124	0,076

Fuente: elaboración propia

Prueba de hipótesis general de investigación

Se observa que en la tabla 7 se evidencia la prueba de la hipótesis general en la investigación. El estadístico empleado fue el de Rho de Spearman, siendo este 0.00. Mientras que el valor p, el cual es el de significancia estadística fue de 0.982. Por este motivo, se deberá rechazar la Hipótesis alterna y en contraposición se acepta la hipótesis nula.

Tabla 7

Prueba de hipótesis general y análisis de correlación de variables

	Estadístico	Depresión
Adicción a redes	Rho de Spearman	0.00
	Valor p	0.982
	N	124

Fuente: elaboración propia

Se observa que la prueba de hipótesis específica se encuentra en la tabla 8. Este análisis se realizó con el estadístico de Spearman obteniendo valores que van desde el -0.05 hasta el 0.04. Mientras que el Valor p, el cual es el estadístico de significancia estadística está entre los valores 0.578 hasta el 0.978. De este modo, se observa que los tres índices de valores p son mayores a 0.05. En consecuencia, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula (H0).

Tabla 8

Prueba de hipótesis específicas

	Estadístico	Depresión
--	--------------------	------------------

Obsesión por las redes sociales	Rho de Spearman	0.00
	Valor p	0.978
Falta de control	Rho de Spearman	-0.05
	Valor p	0.578
Uso excesivo	Rho de Spearman	0.04
	Valor p	0.700

Fuente: elaboración propia

Se observa que en la tabla 9 se encuentra el análisis de relación de variables en las dimensiones. Cabe resaltar que los primeros cuatro factores pertenecen a la variable depresión. Mientras que, los tres últimos factores están dentro de la variable dependiente “Adicción a Redes Sociales”.

Asimismo, en cuestión de poder efectuar el análisis de asociación de variables, se empleó el estadístico de Spearman. Debido a que, entre resultados del análisis de normalidad, se evidenciaron factores que no se ajustan distribución que no están dentro del ajuste de la curva normal.

Es así que se evidencia que ninguna dimensión, de la Escala que midió la depresión en los participantes adolescentes, se correlaciona con la escala de Adicción a Redes. De este modo, se dictamina que estas variables no poseen asociación en la población estudiada.

Tabla 9

Análisis de correlación de dimensiones

Dimensión	Estadístico	Disforia	Anhedonia	Autoevaluación	Quejas somáticas	Obsesión	Falta
Anhedonia	Spearman	-0.42***					
	Valor p	<.001					
Autoevalua ción	Spearman	0.82***	-0.45***				
	Valor p	<.001	<.001				
Quejas Somáticas	Spearman	0.75***	-0.37***	0.69***			
	Valor p	<.001	<.001	<.001			

Obsesión por las redes	Spearman	0.03	-0.03	-0.03	-0.00		
	Valor p	0.743	0.70	0.72	0.97		
Falta de control	Spearman	-0.01	-0.02	-0.05	-0.11	-0.71***	
	Valor p	0.89	0.85	0.61	0.23	<.001	
Uso excesivo	Spearman	0.06	0.01	0.04	-0.00	0.79***	0.69***
	Valor p	0.52	0.93	0.66	0.97	<.001	<.001

Fuente: elaboración propia

Se observa que en la tabla 10 se evidencia el análisis de confiabilidad de las dimensiones de ambas escalas. Cabe resaltar que, el mencionado análisis se efectuó mediante el estadístico Omega. Los valores de fiabilidad están entre 0.48 a 0.84 en las dimensiones de EDAR-II, lo que indica que los valores están dentro de lo permitido. Asimismo, los valores de fiabilidad de las dimensiones de la escala ARS están entre 0.69 a 0.85, por lo que están dentro del rango permitido.

Tabla 10

Análisis de fiabilidad ω

Dimensión	ω de McDonald
Disforia	0.78
Anhedonia	0.48
Autoevaluación	0.84
Quejas Somáticas	0.82
Obsesión por las redes sociales	0.77
Falta de control	0.69

personal

Uso excesivo 0.85

Fuente: elaboración propia

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

La hipótesis general de este estudio fue que *“Existe relación entre la depresión y la adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho”*.

En cuanto a los resultados que se evidenciaron en esta investigación, se determina que la relación estadísticamente significativa es inexistente entre la depresión y la adicción a redes en la muestra evaluada. Esto se debe a que el valor p supera a 0.05, se rechaza la hipótesis alterna. Este resultado contradice a los estudios realizados por Estela y Aldazabal (2021), en donde se evidencia un valor de significancia de 0.001.

En referencia a las hipótesis específicas de este estudio. *Estas son: Existe relación entre la depresión y la obsesión por las redes sociales, existe relación entre la depresión y la falta de control personal en el uso de las redes sociales y existe relación entre la depresión y el uso excesivo de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.*

Ninguna se acepta, por ende, se rechazan todas. Debido a que los resultados, evidencian que los valores de significancia estadística están por encima del 0.05.

Tal es el caso de la hipótesis específica 1, la cual posee valor de significancia de 0.978. De este modo, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. De modo que se determina que entre estas variables la relación es inexistente. Por lo que, esta investigación contradice el estudio de Padilla y Ortega (2017), en donde el p valor entre la depresión y la obsesión a las redes sociales obtuvo un valor p de 0.001.

En cuanto a la hipótesis específica 2, esta posee el p valor de significancia estadística de 0,578. De este modo, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Es así que, se determina que entre estas variables no existe relación estadística significativa contradiciendo el estudio de Padilla y Ortega (2017), en donde la depresión y la falta de control personal obtuvo un p valor de 0.001.

Finalmente, en la hipótesis específica 3, la cual posee un p valor de 0.70. Por lo que, se determina que no existe relación estadísticamente significativa, al rechazar la hipótesis alterna y aceptar la hipótesis nula. Contradiendo el estudio de Padilla y Ortega (2017), en donde la depresión y el uso excesivo de las redes obtuvo un p valor de 0.001.

Los resultados obtenidos en esta investigación, contradicen estudios como los de Cárdenas (2021), en donde se evidencia que existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y la adicción a redes. El valor de significancia que se obtuvo en este estudio fue 0.001, el cual es menor a 0.05. Además, de que el valor de correlación es de 0.3, lo que se interpreta como una relación mínima.

También, el actual estudio contradice a los resultados obtenidos por Reyes (2019), en donde el valor de correlación fue de 0.1. Este valor indica que existe una relación muy mínima. Pero, no se debe descartar su autenticidad.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se concluye que no existe relación entre la depresión y la adicción a las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho - 2022. Ya que, la prueba de significancia estadística fue superior al 0.05 y es 0.982.

Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y la obsesión por las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho - 2022. Ya que, la prueba de significancia estadística fue superior al 0.05 y es 0.978.

Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y la falta de control personal en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho - 2022. Ya que, la prueba de significancia estadística fue superior al 0.05 y es 0.578.

Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el uso excesivo de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho - 2022. Ya que, la prueba de significancia estadística fue superior al 0.05 y es 0.700.

Recomendaciones

Se recomienda a los encargados del plantel educativo, entre ellos al director, auxiliares de planta, docentes y encargados del área de psicología de la institución que es de suma importancia elaborar proyectos que promuevan la buena salud psicológica y que prevengan la depresión. Esto debido a la existencia del nivel moderado de la depresión. La detección temprana y la prevención - intervención en favor al tratamiento psicológico en contra de la depresión favorecerá de manera óptima a los alumnos.

Se recomienda a los padres de familia observar las conductas de riesgo en torno al uso de las tecnologías de la información y comunicación. Por sobre realizar un seguimiento acerca de las actividades que realizan sus menores al momento que se conecta a la red, utilizan el ordenador o el teléfono inteligente. Realizarlo de manera democrática practicando la confianza necesaria para que los alumnos puedan compartir alguna dificultad que padecen en relación a su entorno social.

Se recomienda a las autoridades regionales de la salud mental, en poder brindar una plana de profesionales altamente capacitados en los temas de depresión y adicción a redes. Ya que, con la ayuda de ellos, se podrá intervenir de manera eficaz in - situ a los alumnos que padezcan niveles superiores al mínimo. Esto debido a que, estar por encima del nivel mínimo es un indicador de intervención oportuna y que evita que los niveles de depresión y adicción a redes se incrementen.

Se recomienda a los futuros investigadores, realizar estudios con terceras variables que puedan brindar una mejor explicación a la relación de ambas variables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arones, D. y Barzola, L. (2018). *Adicción a redes sociales y rendimiento académico en estudiantes de psicología de la Universidad "Alas Peruanas"*. Ayacucho, 2018.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26989/Arones_ad-SD.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Alarcon, R., Gea, A., Garre., I., Robles., F., Martinez, J., Pedreño, J., Pujalte, L. y Vicente., V. (2020). Guía de práctica clínica de los trastornos depresivos.
<https://consaludmental.org/publicaciones/GPCtrastornosdepresivos.pdf>
- Ramirez, L., Perez, E., Garcia, F., Salgado, H., Atzori, M. y Pineda, C. (2018). Nueva teoría sobre la depresión: un equilibrio del animo entre el sistema nervioso y el inmunologico, con regulación de la serotonina-quinurenuna y el eje hipotálamo-hipofiso-suprarrenal. *Biomedica*, 38, 437-450.

<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/download/3688/4095>

- Aparicio, T., (2021). Anhedonia: incapacidad para disfrutar de los placeres. <https://www.lechepuleva.es/nutricion-y-bienestar/anhedonia-incapacidad-para-disfrutar-de-los-placeres>
- Basantes, D., Villavicencio, L., Alvear, L., Arteño, R. y Valdes, E., (2020). Ansiedad y depresión en adolescentes. *Revista Boletín Redipe*, 10(2), 182-189. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7925608.pdf>
- Barrett, T. y Kline, P. (1981). The observation to variable ratio in factor analysis. *Personality Study in Group Behavior*, 1, 23-33. La relación observación/variable en el análisis factorial (researchgate.net)
- Banco Central de Reserva del Perú, (2021). Efectos a largo plazo del COVID-19 en el Perú. Recuperado de <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Reporte-Inflacion/2021/diciembre/ri-diciembre-2021-recuadro-4.pdf>. (Consultado el 15 de octubre de 2022)
- Bellido, M., (2021). *Funcionamiento familiar y depresión en los alumnos del 5to grado del colegio Señor de los Milagros distrito de Jesús Nazareno-Ayacucho, 2018*. <https://repositorio.uladech.edu.pe>
- Bocanegra, N., (2017). *Autoestima y depresión en un grupo de adolescentes huérfanos y no huérfanos de Lima*. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/621906/BOCANEGRA_AN.pdf?sequence=5
- Bueno, R., Martinez, A., Barboza, E., & Araujo, D., (2017). Relación entre indicadores de adicción a redes sociales y satisfacción familiar en escolares de secundaria en Lima. *Cátedra Villarreal Psicología*, 2(2), 325-336. <https://revistas.unfv.edu.pe/CVFP/article/view/319/285>.
- Brewin, C. (1996). Theoretical Foundations of Cognitive-Behavior Therapy for Anxiety and Depression. *Annual Review of Psychology*, 47(1), 33-57. doi: 10.1146/annurev.psych.47.1.33

- Caballeira, E., (2018). Obsesión en las redes sociales: el nuevo estilo de comunicación. <https://www.aucal.edu/blog/servicios-sociales-comunidad/obsesion-en-las-redes-sociales-en-adolescentes/>
- Cárdenas, J., (2021). *Adicción a redes sociales y depresión en estudiantes de derecho de una Universidad privada, Ayacucho 2021* [Tesis de titulación]. Universidad de Ayacucho Federico Froebel.
- Carrasco, A., (2017). Modelos psicoterapéuticos para la depresión: hacia un enfoque integrado. *Interamerican Journal of Psychology*, 51(2), 181-189. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28454546004.pdf>
- Carrasco, M., y Gaitán, S., (2022). *Sintomatología depresiva y resiliencia en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana, 2021*. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10385/CARRASCO_GAITAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Canto, H. y Sosa, K. (2019). Nivel de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Acos Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho – 2019. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1773>
- Cerecero, G., Macías, G., Arámburo, M. y Bautista, S. (2020). Síntomas depresivos y cobertura de diagnóstico y tratamiento de depresión en población mexicana. *Salud Pública Mex.* 62:840-850. <https://doi.org/10.21149/11558>.
- Córdoba, A., y Rossani, G., (2020). COVID-19: Revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. *Revista de la Facultad de Medicina Humana.* 20(3). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300471.
- Davidson, K., Rieckmann, N., y Lespérance, F. (2004). Psychological Theories of Depression: Potential Application for the Prevention of Acute Coronary Syndrome Recurrence. *Psychosomatic Medicine* (66)2, 165-173. doi: 10.1097/01.psy.0000116716.19848.65

- Davis, A. (2001). A cognitive-behavioral model of pathological Internet use. *Computers In Human Behavior*, 17(2), 187–195. Un modelo cognitivo-conductual del uso patológico de Internet - ScienceDirect
- Delgado, A., Ecurra, L., Atalaya, M., Constantino, J., Cuzcano, A., Rodriguez, R. y Alvarez, D., (2016). Las habilidades sociales y el uso de redes sociales virtuales en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. <https://www.redalyc.org/journal/1471/147149810004/html/>
- Diaz, M., (2022). Técnicas e instrumentos de investigación. Recuperado de https://eduvirtual.cuc.edu.co/moodle/pluginfile.php/618544/mod_resource/content/1/T%C3%A9cnicas%20y%20m%C3%A9todos%20inv.pdf.
- Echeburua, E. y Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91-95. <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122889001.pdf>
- Ecurra, M., y Salas, E. (2014), Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes sociales (ARS). *Liberabit* 20(1), 73-91. [a07v20n1.pdf](https://scielo.org.pe/a07v20n1.pdf) (scielo.org.pe)
- Estela, S. y Aldazabal, K. (2021). *Adicción a internet asociada a depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo septiembre a noviembre de 2020*. <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3809/ESTELA%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Estrada, E., Mamani, M., Gallegos, N. y Mamani, H., (2021). Adicción a internet y agresividad en estudiantes peruanos de educación secundaria. *Revista de investigación Apuntes Universitarios*, 11(1). <https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/560>
- Estrada, E., Zuloaga, M., Gallegos, N., Mamani H. (2020). Adicción a internet y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1).

https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_1_2021/14_adiccion_internet_habilidades.pdf

Fonagy, P. (1999) Persistencias transgeneracionales del apego: una nueva teoría. *Aperturas Psicoanalíticas*, 3. Obtenido el 15 de Agosto del 2017. en:

<http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000086&a=Persistencias-transgeneracionales-delapego-una-nueva-teoria>

Griffiths, M.(2005). A componentsmodel of addiction within a biopsychosocial framework. *Journal of Substance Use*, 10(4), 191–197.<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14659890500114359>

Griffiths, D. (2013). Social networking addiction: Emerging themes and issues. *Journal of Addiction Research & Therapy*, 4(5), 118–119. Sistemas económicos tradicionales | 46 | | v2 El Atlas de Asuntos Africanos (taylorfrancis.com).

Guzman, C., Cupul, L., Guimaraes G., Salazar, E., Salmeron, J. y Reynales, L., (2021). Violencia de pareja y depresión en mujeres que trabajan en una institución de salud México. *Gac Sanit*, 35(2), 161-167. <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv35n2/0213-9111-gs-35-02-161.pdf>

He, Q., Turel, O. y Bechara, A. (2017). Brain anatomy alterations associated with Social Networking Site (SNS) addiction. *Scientific Reports*, 7, 45064. Vista previa de Scopus - Scopus - Bienvenido a Scopus.

Hollon, S., Thase, M., y Markowitz, J. (2002). Treatment and Prevention of Depression. *Psychological Science in the Public Interest*, 3(2), 39-77. doi: 10.1111/1529-1006.00008

Instituto Nacional de Estadística e Informática, (2022). Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes al primer semestre del presente año. Recuperado de <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-9-millones-652-mil-ninas-ninos-y-adolescentes-al-primer-semestre-del-presente-ano-11909/>.

- Instituto de Simetría y Evaluación Sanitaria (2022). Global Health Data Exchange (GHDx). <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/> (Consultado el 14 de octubre de 2022).
- Jasso, J., Lopez, F. y Diaz, R. (2017). Conducta adictiva a las redes sociales y su relación con el uso problemático del móvil. *Psychological Research Records*, 7, 2832-2838. <https://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v7n3/2007-4719-aip-7-03-2832.pdf>
- Klimenko, O., Cataño, Y., Otalvaro, I., y Usuga, S., (2021). Riesgo de adicción a redes sociales e Internet y su relación con habilidades para la vida y socioemocionales en una muestra de estudiantes de bachillerato del municipio de Envigado. *Psicogente*, 24(46), 1-33. <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v24n46/0124-0137-psico-24-46-123.pdf>
- Kuss, D. J., y Griffiths, M. D. (2011). Addiccionto social networks on the Internet: A literature review of empirical research. *International Journal of Environment and Public Health*, 8, 3528-3552.
- LaRose, R., Lin, C. A. y Eastin, M. S. (2003). Unregulated Internet usage: Addiction, habit, or deficient self-regulation?. *Media Psychology*, 5(3), 225–253. Unregulated Internet Usage: Addiction, Habit, or Deficient Self-Regulation?: Media Psychology: Vol 5, No 3 (tandfonline.com)
- Madueño, C., (2022). *Ansiedad y depresión durante la pandemia en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la institución educativa Señor de los Milagros, Huamanga- 2021*. <http://repositorio.udaff.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11936/245/Tesis%20-%20Madue%C3%B1o%20Sulca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- MayoClinic, (2022). Depresión en adolescentes. recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/teen-depres>
- Martinez, C. (2020). *Adicción a las redes sociales – internet y conductas disociales en adolescentes del distrito de Comas, 2020*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47735/Martinez_CJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Martinez, L., y Casasola, H., (2021). ¿Cuáles son los efectos de la depresión en el autoestima? <https://psicologiaymente.com/clinica/efectos-depresion-en-autoestima>
- Martin, D. y Medina, M. (2021). Redes sociales y la adicción al like de la generación Z. *Revista de comunicación y salud*, 11, 55-76. <https://www.revistadecomunicacionysalud.es/index.php/rcys/article/view/281/264>
- Mas, M., (2019). Adicciones tecnológicas: internet, móviles y redes sociales. <https://www.isep.es/actualidad-psicologia-clinica/adicciones-tecnologicas-internet-moviles-y-redes-sociales/>
- Ministerio de Salud, (2019). Se recomienda menos de cuatro horas diarias de Internet para evitar adicción en menores de edad. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49244-se-recomienda-menos-de-cuatro-horas-diarias-de-internet-para-evitar-adiccion-en-menores-de-edad>. on/symptoms-causes/syc-20350985
- Ministerio de Salud (2021). Minsa: El 29.6% de adolescentes entre los 12 y 17 años presenta riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional. recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/536664-minsa-el-29-6-de-adolescentes-entre-los-12-y-17-anos-presenta-riesgo-de-padecer-algun-problema-de-salud-mental-o-emocional>.
- Ministerio de Salud, (2022). Sala Situacional COVID-19 Perú. Recuperado de https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
- Ministerio de Salud (2022). Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>
- Ordoñez, A., Maganto, C. y Gonzales, R., (2015). Quejas somáticas, conciencia emocional e inadaptación en población escolar. *Anales de Pediatría*, 82(5), 308-315. <https://www.analesdepediatria.org/es-quejas-somaticas-conciencia-emocional-e-articulo-S1695403314001684>

- Organización Mundial de la Salud, (2020). Trastornos Mentales. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>. (Consultado el 01 de octubre de 2022)
- Organización Mundial de la Salud, (2022). Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia. Ginebra: (https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Mental_health-2022.1) (Consultado el 01 de octubre de 2022).
- Organización Panamericana de Salud, (2021). La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>.
- Pascual, J., y Rodriguez, L., (2022). Propiedades psicométricas de la escala de depresión para adolescentes de Reynolds - Segunda versión (EDAR-2) en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana. Pascual-Rivera_Rodriguez-Robles_Propiedades-Psicometricas-Escala.pdf (ulima.edu.pe)
- Prieto, D., Aguirre, G., pierola, I., Luna, G., Meresa, L., Lazarte, C., Uribe, K. y Zegarra, A. (2020). Depresion y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima metropolitana. *Liberabit*, 26(2) e425. <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v26n2/1729-4827-liber-26-02-e425.pdf>
- Quispe, J., (2020). *Relacion entre la adiccion a las redes sociales y la autoestima en estudiantes de los cursos de nivelacion de la Universidad de Ayacucho Federico Froebel, Ayacucho – 2020*. <http://repositorio.udaff.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11936/159/Tesis%20-%20Quispe%20Yucra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Reynolds, M. (1992). Depression in children and adolescents. John Wiley & Sons.
- Rosas, J., Villanueva, A., Pantani, F., Lozano, A., y Ticse, R. (2019). Frecuencia de depresión y ansiedad no diagnosticadas en pacientes

con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a la consulta externa de un hospital general de Lima, Perú. *Revista de Neuropsiquiatría*, 82(3) http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972019000300002.

Rojas, E. (2020). *Clima social familiar y la adicción a redes sociales en estudiantes de VII ciclo del colegio Jean Piaget, Ayacucho 2020*. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8902/rojas_rem.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Roque, D., Alvarez, M., Gastelo, K. y Ramirez, V. (2022). Adicción a redes sociales y agresión en los adolescentes de la provincia de San Martín. *Revista científica de ciencias de la salud*, 15(1). https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1756

Sandoval, K., Morote, P., Moreno, M. y Taype, A. (2021). Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría* <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0034745021001682?token=11B243AD492D328FBC122E5D7C5C2D498F6D0BFB37545470DF1A84DD9FF905E83973F144E3C27A34D7AFAFCC47ABEFD9&originRegion=us-east-1&originCreation=20230110162716>

Solano, F. y Ccorahua, L. (2021). *Impacto psicológico y adicción a redes sociales durante la pandemia por COVID - 19 en estudiantes de secundaria de la institución educativa nacional San Juan de Ayacucho, 2021*. <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/1414/1/Fiorela%20Melisa%20Solano%20Cardenas.pdf>

Teran, A., (2019). Adicción a las nuevas tecnologías (NTIC). *Congreso de actualización en Psiquiatría, Madrid*, 131-141. https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._131-142_ciberadicciones.pdf.

Vargas, A., y Ramirez, A. (2020). Síntomas positivos y negativos en la autoestima y depresión en adolescentes escolarizados. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18355/1/2020_autoestima_depresion_adolescencia.pdf

Valencia, R., Cabero, J. y Garay, U. (2021). Adicción a las redes sociales en estudiantes mexicanos: percepciones de discentes y docentes. *Tecnología, ciencia y educación*, 19, 103-122. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7933304.pdf>

Valenzuela, M., (2021). Disforia. <https://psicologosenlinea.net/1967-disforia.html>

Zvelc, G. (2009). Between Self and Others: Relational Schemas as an Integrating Construct in Psychotherapy. *Transactional Analysis Journal*; 39(1); 22-38. doi: 10.1177/036215370903900104.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre la depresión y la adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre la depresión y la adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho</p>	<p>Depresión Disforia. Anhedonia. Autoevaluación negativa. Quejas somáticas</p> <p>Adicción a redes Obsesión por las redes sociales. Falta de control personal en el uso de las redes sociales. Uso excesivo de las redes sociales.</p>	<p>Enfoque: cuantitativo.</p> <p>Tipo: empírico, asociativo</p> <p>Nivel: no experimental.</p> <p>Diseño: predictivo - explicativo.</p> <p>Población y muestra: 139 estudiantes, 124 estudiantes</p> <p>Técnicas e instrumentos. Encuestas psicométricas: Escala de depresión para adolescentes, EDAR-2.</p>
Problemas	Objetivos	Hipótesis		

específicos	Específicos	Específicos	
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la obsesión por las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho?	Determinar la relación que existe entre la depresión y la obsesión por las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.	Existe la relación entre la depresión y la obsesión por las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho. Existe la relación	Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales, ARS. Técnicas de análisis y procesamiento de datos. Inferenciales y descriptivos de ítems.
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la falta de control personal en el uso de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho?	Determinar la relación que existe entre la depresión y la falta de control personal en el uso de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho.	Existe la relación entre la depresión y la falta de control personal en el uso de las redes sociales en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho. Existe la relación	

secundaria de una grado de institución
 institución secundaria de una educativa en
 educativa en institución Ayacucho.
 Ayacucho? educativa en Existe relación
 ¿Cuál es la relación Ayacucho. entre la depresión y
 que existe entre la Determinar la el uso excesivo de
 depresión y el uso relación que existe las redes sociales
 excesivo de las entre la depresión y en alumnos del 5to
 redes sociales en el uso excesivo de grado de
 alumnos del 5to las redes sociales secundaria de una
 grado de en alumnos del 5to institución
 secundaria de una grado de educativa en
 institución secundaria de una Ayacucho.
 educativa en institución
 Ayacucho? educativa en
 Ayacucho.

Anexo 2: Escalas psicométricas

ESCALA DE DEPRESIÓN PARA ADOLESCENTES DE REYNOLDS (EDAR -2)

Instrucciones

A continuación, se te presentará una serie de preguntas. Lee con atención cada una de ellas y responde con la máxima veracidad posible. Ten en cuenta que esta prueba no afecta tu determinaciones académica ni personal, Del mismo modo, este test no contiene respuestas correctas ni incorrectas. Por lo que, puedes responder sin ninguna preocupación.

	Casi Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi Siempre
1. Me siento feliz				
2. Me siento solo				
3. Siento que mis padres no me quieren				
4. Me siento importante				
5. Siento ganas de esconderme de la gente				
6. Me siento triste				
7. Me siento con ganas de llorar				
8. Siento que no le importo a nadie				
9. Me siento enfermo				
10. Me siento querido				
11. Tengo deseos de huir				
12. Tengo ganas de hacerme daño				
13. Siento que no les gusto a los compañeros				
14. Me siento molesto				
15. Siento que la vida es injusta				
16. Me siento cansado				
17. Siento que soy malo				
18. Siento que no valgo nada				
19. Tengo pena de mi mismo				
20. Hay cosas que me molestan				

21. Tengo problemas para dormir				
22. Me siento preocupado				
23. Me dan dolores de estómago				
24. Me siento aburrido				
25. Siento que nada de lo que hago me ayuda				

ENCUESTA DE ADICCIONES REDES SOCIALES (ARS)

Responde a esta encuesta con la verdad. Ten en cuenta que no existen respuestas correctas o incorrectas en esta prueba.

	Siempre	Casi siempre	A veces	Raras veces	Nunca
1. Siento gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales.					
2. Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales					
3. El tiempo que antes destinaban para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más					
4. Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.					
5. No sé qué hacer cuando quedé desconectado(a) de las redes sociales					
6. Me pongo de mal humor si no puedo conectarme a las redes sociales.					
7. Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales.					
8. Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja.					
9. Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo					
10. Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.					
11. Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales					

12. Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarse a las redes sociales.					
13. Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días					
14. Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales					
15. Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales					
16. Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectandome de las redes sociales					
17. Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.					
18. Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19. Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.					
20. Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales					
21. Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.					
22. Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales					
23. Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a)					
24. Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

Ficha de validación de la Escala de depresión adolescente de Reynold

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

"Depresión y Adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una
Título de la Investigación: institución educativa en Ayacucho-2022"

Nombre del Experto: Ore Diaz, Dina Giovana

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	NINGUNA
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	NINGUNA
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	NINGUNA
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	NINGUNA
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	NINGUNA
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	NINGUNA
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	NINGUNA
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	NINGUNA
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	NINGUNA
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	NINGUNA

III. OBSERVACIONES GENERALES

La "Escala de depresión adolescente de Reynolds" / EDAR-2. Posee items relevantes a la evaluación de la depresión en la etapa adolescente. Por lo que su aplicación es oportuna.


Lic. Dina Giovana Ore Diaz
Psicóloga-RRPP

Nombre: Ore Diaz, Dina Giovana
No. DNI: 40463138

Instrumento de recolección de datos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Depresión y Adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una institución educativa en Ayacucho-2022"

Nombre del Experto: Castro Prada, Christian Pablo

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	NINGUNA
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	NINGUNA
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	NINGUNA
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	NINGUNA
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	NINGUNA
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	NINGUNA
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	NINGUNA
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	NINGUNA
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	NINGUNA
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	NINGUNA

III. OBSERVACIONES GENERALES

La "Escala de depresión para adolescentes de Reynolds" / EDAR-2. Posee items que miden de manera correcta a la variable depresión. Por tal causa, la aplicación de este instrumento en la población a evaluar es adecuada.


Christian Pablo Castro Prada
PSICÓLOGO

Nombre: Castro Prada, Christian Pablo

No. DNI: 33260833

Instrumento de recolección de datos

Ficha de validación de la Encuesta de Adicción a Redes Sociales

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

"Depresión y Adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una
Título de la Investigación: institución educativa en Ayacucho-2022"

Nombre del Experto: Ore Diaz, Dina Giovana

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	NINGUNA
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	NINGUNA
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	NINGUNA
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	NINGUNA
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	NINGUNA
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	NINGUNA
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	NINGUNA
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	NINGUNA
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	NINGUNA
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	NINGUNA

III. OBSERVACIONES GENERALES

El "Cuestionario de Adicción a Redes Sociales" / ARS. Cumple satisfactoriamente con la evaluación de la variable estudiada. De este modo, la aplicación de este cuestionario es pertinente.



Dina Giovana Ore Diaz
 Psicóloga - MSc
 C.P.E. 1421
 RED ADICCIÓN A REDES SOCIALES

Nombre: Ore Diaz, Dina Giovana
 No. DNI: 40463138

Instrumento de recolección de datos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

"Depresión y Adicción a redes en alumnos del 5to grado de secundaria de una
Título de la Investigación: institución educativa en Ayacucho-2022"

Nombre del Experto: Castro Prada, Christian Pablo

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	NINGUNA
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	NINGUNA
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	NINGUNA
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	NINGUNA
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	NINGUNA
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	NINGUNA
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	NINGUNA
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	NINGUNA
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	NINGUNA
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	NINGUNA

III. OBSERVACIONES GENERALES

La "Encuesta de Adicción a Redes Sociales" / ARS. Posee preguntas que evalúan de manera eficaz la variable "Adicción a Redes". De este modo, el instrumento psicométrico es legible y pertinente de aplicación.


Christian Pablo Castro Prada
PSICÓLOGO
CPIS 11378

Nombre: Castro Prada, Christian Pablo
No. DNI: 33260833

Instrumento de recolección de datos

Anexo 4: Base de datos

Escala de Depresión Para Adolescentes de Reynolds (Edar -2)

ID	D 1	D 2	D 3	D 4	D 5	D 6	D 7	D 8	D 9	D 10	D 11	D 12	D 13	D 14	D 15	D 16	D 17	D 18	D 19	D 20	D 21	D 22	D 23	D 24	D 25
1	4	3	2	1	1	1	2	1	1	4	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	3	3	2	4
2	4	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2
3	3	4	2	3	3	2	3	3	1	2	3	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	1	3	1	3
4	1	4	4	4	3	4	3	3	4	2	1	3	2	1	3	4	3	1	1	4	4	4	3	4	3
5	4	2	1	4	3	2	1	1	2	4	2	1	2	3	1	2	2	1	2	3	1	2	1	1	2
6	4	2	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1
7	3	4	2	3	3	2	3	3	1	2	3	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	1	3	1	3
8	4	3	3	4	4	3	4	1	4	2	4	1	3	2	1	4	1	1	1	2	4	4	3	3	4
9	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
10	4	3	1	3	3	2	2	2	1	3	1	1	2	1	2	3	1	4	2	2	1	2	1	3	2
11	2	4	3	3	3	3	3	4	1	3	2	2	4	2	4	2	2	4	2	2	1	2	1	3	2
12	2	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	3	1	3	2	4	4
13	3	1	1	2	1	3	1	1	2	3	1	1	2	3	2	1	3	1	1	3	2	3	1	2	1
14	4	3	1	2	3	3	3	2	1	4	1	1	3	2	3	3	1	1	3	3	4	2	2	3	3
15	4	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	2	1	2	3	2	3	2	2
16	3	4	1	3	1	3	3	4	2	2	3	1	4	3	4	4	4	3	2	4	1	3	4	3	4
17	3	3	2	2	2	4	4	3	4	3	4	2	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4
18	4	2	2	3	1	3	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	1	1	2	3	3	2	1	2	2
19	2	4	4	3	1	4	3	4	3	2	4	4	1	1	3	3	2	1	2	2	4	3	4	4	1
20	3	4	3	1	4	4	3	3	4	2	4	3	1	2	2	4	3	3	1	4	4	4	4	3	4
21	3	3	1	2	2	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	1	3	3
22	4	2	1	3	1	1	2	1	1	4	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	2	1	1	2
23	2	3	3	1	4	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4
24	3	2	1	4	2	3	2	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	3	2	3	1	2	3	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	3	1	1	2	1	3	3	1	3	4	3	1	1	1	4	4	1	1	3	4	3	4	3	4	3
27	3	2	1	3	1	3	4	3	2	3	4	2	1	3	4	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4
28	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	4	2	2	3	4	3	3	3	2
29	4	2	1	4	2	2	2	3	2	3	1	1	3	2	1	3	1	1	2	3	2	2	3	2	1
30	4	1	2	3	3	2	2	2	3	4	3	1	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3
31	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	2	4	3	3	3	2
32	3	4	2	3	3	4	2	2	1	2	4	1	3	4	3	4	3	2	2	4	4	3	1	4	3
33	3	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	4	4	3	2	3	4	3	2	1	3	4	2	3	2	4	4	2	3	2	1	1	3	1	4	4
35	4	3	3	1	2	3	4	3	2	2	1	2	3	1	2	3	2	2	3	3	3	3	4	3	4
36	2	4	1	3	4	4	3	3	3	2	2	2	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4
37	4	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	4	3	3	1	1	3
38	4	3	1	3	1	1	2	3	1	4	1	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
39	4	1	1	4	2	2	1	1	2	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
40	4	2	3	3	2	2	4	3	2	3	1	1	1	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3
41	3	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

42	2	1	1	3	1	2	2	1	1	4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1	2	3	1	
43	2	2	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	3	2	
44	2	4	3	1	3	3	3	3	2	3	2	1	2	3	4	3	2	3	2	3	3	4	3	2	3
45	3	4	1	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	3	3	1	2	1	2	4	4	4	2	2	3
46	3	2	1	4	3	2	3	2	4	3	4	2	3	2	2	4	4	3	3	4	3	2	4	4	2
47	4	2	4	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	3	4
48	3	3	1	4	4	3	2	1	3	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	3	3	3	3	3	2
49	3	2	1	2	4	2	1	3	2	3	4	4	2	1	3	3	2	2	3	3	1	4	1	3	4
50	2	2	3	3	2	3	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	2	2
51	4	2	3	4	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3
52	3	4	4	2	4	4	4	4	3	2	3	3	3	2	2	2	2	4	2	4	3	2	4	2	3
53	4	1	1	1	2	2	1	2	3	4	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	4	1
54	4	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
55	3	3	2	1	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	1	3	3	2	2
56	3	3	1	2	2	3	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	1	1	3	2	2	2	4	2	2
57	4	2	1	4	1	3	3	2	2	4	4	1	2	4	2	3	3	1	1	3	1	2	2	3	3
58	4	2	1	3	2	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
59	4	2	1	3	4	3	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	2	2	2	2	3	1	4	2	3
60	4	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2
61	4	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
62	3	1	1	3	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1
63	4	3	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	4	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2
65	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2
66	4	2	3	4	1	2	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2
67	4	4	4	3	3	3	1	1	1	4	4	4	3	3	3	4	4	1	1	1	1	1	3	2	1
68	3	4	2	1	3	4	3	2	3	2	2	3	1	1	2	3	4	1	3	2	4	2	1	2	2
69	4	3	3	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	3	1	1	1	3	1	3	1	2	1
70	4	3	3	3	3	3	1	2	1	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	3
71	4	2	1	3	1	2	2	1	2	4	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	3	2	2	1
72	2	4	4	3	2	4	3	2	3	3	3	1	3	1	4	1	2	2	1	4	2	1	3	3	1
73	3	3	2	3	2	2	1	1	1	3	2	1	4	2	3	2	2	1	2	3	3	2	1	2	3
74	2	4	3	3	1	4	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1
75	3	3	2	1	2	2	3	3	4	3	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	1	4	3
76	3	3	1	2	4	3	3	3	2	2	4	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	4	2	4	4
77	3	4	3	3	4	4	2	3	2	3	4	1	2	4	3	4	3	3	3	3	1	3	1	4	4
78	3	2	3	1	2	4	3	4	3	1	4	3	1	3	3	4	4	3	2	4	3	1	3	2	4
79	4	3	1	2	4	3	3	2	2	3	1	1	2	1	1	3	2	2	3	1	2	2	3	4	3
80	4	3	2	4	1	3	3	3	2	3	3	2	3	2	4	2	3	2	3	3	3	3	1	1	2
81	3	4	2	3	4	2	2	3	2	3	2	1	2	3	4	4	3	3	2	3	2	3	2	3	3
82	2	4	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
83	2	4	4	3	4	3	2	2	3	2	3	2	2	4	3	4	3	3	1	3	3	3	1	4	1
84	3	4	3	3	2	3	2	3	4	3	4	2	2	4	3	4	4	1	2	3	4	3	3	4	4
85	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	1	2	2	3	4	4	1	2	3	4	3	3	4	4
86	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	4	3	3	4	2
87	4	2	1	3	1	2	2	1	3	4	1	1	3	1	1	2	1	1	3	2	3	3	2	2	2

88	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	1	3	1	3	1	2	3
89	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2
90	3	3	2	2	3	2	2	2	2	4	3	1	3	2	3	2	4	2	3	4	2	4	2	2	4
91	3	3	1	4	3	3	2	4	2	4	1	1	2	3	2	3	3	1	3	3	4	3	2	4	2
92	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	3	3	4	3	3	2	2	1	3	4	3	3
93	4	2	1	3	4	3	1	3	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	3	1	3	2
94	3	1	1	3	1	2	2	1	1	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1
95	3	2	1	3	2	1	2	1	3	3	1	1	2	1	2	3	3	1	2	3	2	2	2	4	3
96	4	2	1	3	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
97	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	2	2	4	2	2	2	2	3	3	2	2	1
98	3	4	3	2	4	3	3	2	3	3	4	1	4	3	4	3	4	3	3	4	2	3	2	4	3
99	4	3	1	2	3	3	2	2	2	4	3	1	3	3	2	3	3	4	4	3	2	3	1	3	4
100	4	2	1	3	1	3	2	1	3	4	3	1	2	3	3	3	3	1	3	3	3	2	1	1	3
101	3	1	1	4	3	2	1	1	4	4	1	2	3	2	2	3	3	1	1	3	3	4	2	4	3
102	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	1	2	1	1	2	1	1	3	2	1	3	2	3	2
103	3	4	2	2	1	3	2	3	4	2	4	2	2	3	4	4	3	1	1	3	2	3	3	3	2
104	4	3	1	4	2	1	2	1	2	4	1	1	1	3	1	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2
105	2	1	2	1	3	2	1	1	3	4	1	1	3	3	1	2	1	3	2	4	4	3	4	3	2
106	1	3	1	4	3	3	3	2	3	4	3	1	3	3	4	3	1	3	2	4	4	3	4	3	2
107	1	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
108	4	2	1	4	1	1	2	3	1	4	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1
109	4	2	1	4	3	2	3	4	1	2	1	1	1	3	2	3	1	2	1	2	3	3	2	3	3
110	4	2	2	1	3	4	4	4	3	3	3	3	1	2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	2	4
111	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	2	4	2	4	3
112	4	3	1	3	4	3	1	3	1	3	2	1	3	3	3	2	1	3	3	4	3	2	3	2	3
113	3	3	1	2	2	3	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3	3	3	4	4	2	3	2	4	4
114	2	2	3	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	3	2	4	2	1	3	2	4	1	3	1
115	2	4	1	3	3	2	1	1	3	4	2	1	3	2	3	4	2	1	2	3	4	4	4	4	4
116	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	1	3	3	1	3	2	2	3	4	1	3	2	2	2
117	3	2	1	2	4	2	2	2	3	3	1	1	4	2	4	4	2	3	2	1	4	4	4	1	3
118	2	4	3	4	3	4	2	3	2	4	3	4	3	4	3	2	2	1	2	3	4	3	2	1	3
119	4	3	1	4	2	3	2	2	3	4	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	4	3	2
120	1	4	4	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
121	2	2	3	1	2	4	1	1	3	2	3	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	3	1	4	2
122	3	4	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
123	3	2	1	2	4	2	2	2	1	1	1	1	3	3	2	4	4	4	3	1	3	1	3	2	4
124	2	3	1	2	3	3	4	2	3	3	4	2	4	3	3	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4

Encuesta De Adicciones Redes Sociales (ARS)

ID	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	2	1	0	2	1	0	1	1	2	1	3	3	3	1	2	2	1	3	1	0	2	0	2	3
2	3	2	1	4	2	1	2	1	2	3	0	3	2	2	1	0	2	1	3	4	2	4	1	0
3	2	1	0	0	2	1	0	3	1	1	1	2	3	2	1	1	1	0	0	2	1	1	1	3
4	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	2	1	0	1	1	1	1	2	2	1	1	1
5	4	2	2	3	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	0	2	3	4	3	2
6	4	2	2	3	4	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	1	1	2	0	1	1	1	2	2
7	2	2	0	3	3	0	0	0	2	1	0	4	4	4	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
8	1	1	2	1	3	0	1	1	2	2	1	3	3	3	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4
9	2	1	0	1	2	2	1	1	1	2	3	3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	0	2	1
10	2	1	1	3	0	1	3	2	4	3	1	1	0	2	0	1	1	2	0	1	2	1	3	2
11	1	1	0	0	0	2	0	1	1	0	2	3	2	1	0	1	2	0	0	1	2	1	0	1
12	1	1	0	1	1	1	0	2	1	2	1	3	3	1	1	1	2	0	0	1	2	1	0	1
13	4	4	3	2	2	2	4	3	0	4	0	2	2	3	2	3	2	4	0	0	2	0	2	0
14	2	0	0	3	0	0	0	0	2	2	1	4	4	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2	2
15	3	1	2	2	1	0	2	2	3	3	1	2	0	2	1	0	4	2	1	1	3	3	3	2
16	2	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	4	4	4	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
17	3	2	3	0	3	1	3	4	3	2	0	3	3	1	1	3	2	1	1	3	1	3	2	3
18	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
19	1	1	0	2	1	2	0	1	2	3	2	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
20	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	0	2	0	1	1	2	2	3	0	0	0	1	2	3
21	0	4	2	3	2	2	2	4	4	3	3	4	0	2	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3
22	3	2	2	2	1	1	1	4	4	4	3	2	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3
23	3	3	2	4	3	2	1	4	4	4	3	2	1	3	3	4	3	2	2	3	3	4	1	2
24	1	0	0	2	0	0	1	2	0	0	1	3	4	4	0	0	1	0	0	1	1	2	0	1
25	0	1	0	0	2	0	0	2	1	1	1	2	3	2	1	1	2	1	0	1	1	1	1	2
26	3	3	2	2	1	1	4	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	1	3	1	2
27	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	0	1
28	1	2	1	1	2	0	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
29	2	0	0	2	0	0	0	2	1	1	2	2	3	3	1	2	1	1	2	2	2	4	2	1
30	3	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	2	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
31	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0
32	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	0	2	2	3
33	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	0	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0
34	2	1	0	1	0	1	0	0	0	2	1	3	3	2	1	1	0	0	1	0	2	0	1	0
35	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	3	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
36	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
37	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	1	2
38	3	2	1	2	1	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	1	2	2	1	1	0
39	2	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2
40	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
41	0	2	4	4	3	3	1	2	2	3	0	4	0	4	4	4	4	0	0	0	4	1	1	4
42	0	1	0	0	0	2	2	2	0	0	2	1	4	3	0	2	4	2	3	2	3	1	4	0
43	1	1	1	4	3	1	2	0	0	0	4	2	1	2	0	1	2	0	3	4	3	3	2	0

44	1	1	0	2	0	0	2	0	1	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	0	2	1	3	2
45	2	1	0	1	0	1	0	4	3	0	1	2	4	3	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2
46	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	4	3	0	1	0	1	3	4	0	0	0	1
47	3	2	2	1	4	3	2	1	2	2	2	3	1	4	3	2	2	2	2	0	1	0	4	
48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
49	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	4	2	1	0	2	2	1	1	0	0	2	0	0
50	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	3	3	4	0
51	1	0	2	0	1	0	2	2	1	2	0	2	3	2	1	1	0	3	1	0	4	4	0	1
52	2	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	4	4	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
53	4	3	3	4	4	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	3	4	2	3	2	1	0	3	4
54	3	2	0	2	2	1	2	2	2	3	0	4	1	1	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3
55	2	2	2	1	3	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	3
56	1	2	0	0	1	1	0	1	2	1	0	3	3	3	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0
57	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
58	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	3	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
59	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
60	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	4	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0
61	3	3	2	1	3	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
62	2	0	0	1	0	0	1	2	3	1	1	4	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
63	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	1	2	2	4	2	1	0	1	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	0	0	2	0	2	2
65	4	2	1	2	2	0	0	2	0	0	0	1	2	2	2	2	1	2	0	0	2	0	2	2
66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	0	0	0	2	0	0	0	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	0
68	2	2	1	3	3	0	2	2	4	0	2	4	2	2	1	3	3	2	0	0	0	0	0	0
69	3	1	3	0	0	1	2	3	4	3	2	1	0	1	2	2	1	0	1	2	3	4	3	2
70	3	2	1	0	1	0	0	1	1	4	1	1	2	3	1	0	2	1	0	0	0	1	0	1
71	2	1	0	1	0	0	1	1	3	2	1	3	3	3	1	0	2	1	0	0	0	1	0	1
72	1	1	0	0	0	0	1	2	2	1	1	3	0	1	0	1	1	2	1	1	0	2	1	3
73	1	2	1	3	1	0	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2
74	1	1	2	2	0	0	1	2	2	2	1	4	3	2	1	4	3	4	3	4	1	3	1	3
75	3	1	1	3	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	0	1	1	1	1	2	2	2	2
76	4	2	0	2	3	2	4	3	2	1	0	2	0	3	4	2	3	4	2	3	1	2	2	3
77	4	2	0	2	3	2	4	3	2	1	0	2	0	3	4	2	3	4	2	3	1	2	2	3
78	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	4	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
79	2	1	0	3	1	0	1	2	3	1	1	3	4	2	0	1	2	2	2	0	0	1	0	1
80	1	2	1	2	0	0	0	2	3	3	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1
81	3	2	1	3	3	0	0	1	3	3	0	3	2	2	0	3	3	0	0	0	1	1	0	2
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	4	0	0	3	0	0	1	0	0	0
83	2	1	0	1	1	0	3	2	2	1	1	1	1	2	3	1	3	2	1	2	2	3	0	1
84	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	2	1	1	1	0	0	2
85	2	1	0	2	1	0	0	1	0	1	0	3	2	0	1	1	2	2	0	0	2	1	1	2
86	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	2	1	1	0	3
87	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	2	3	2	1	0	1	1	0	2	1	1	0	3
88	2	1	2	0	2	1	1	2	2	2	1	4	2	4	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1
89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

90	1	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	4	3	2	1	1	2	0	1	1	2	2	1	2	
91	1	1	1	1	0	0	0	1	2	1	2	3	2	1	2	1	0	2	3	1	2	3	0	1	
92	2	2	3	2	1	0	2	2	2	4	2	2	3	1	0	2	4	0	0	2	4	2	2	2	
93	1	2	1	2	2	0	0	1	1	3	1	4	1	2	1	2	2	1	1	3	2	3	0	2	
94	2	1	2	2	1	0	0	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	
95	1	3	0	1	0	1	1	0	3	0	4	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
96	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
97	1	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
98	2	1	0	1	0	0	0	0	3	1	2	3	4	1	2	2	2	3	0	2	1	0	0	4	
99	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	4	1	1	1	2	2	1	0	2	1	1	0	
100	2	1	0	0	2	1	0	2	1	1	1	0	4	1	0	1	0	2	0	2	1	0	1	4	
101	3	1	0	1	2	0	1	2	4	2	1	1	1	1	1	2	3	2	0	2	3	2	3	0	
102	3	1	0	1	2	0	0	1	1	0	1	4	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
103	1	0	0	0	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	0	1	1	0	1	0	2	1	1	
104	1	2	0	1	2	1	0	1	0	1	2	1	2	2	1	2	0	1	2	0	1	0	0	2	
105	2	0	0	1	0	0	0	1	2	2	1	2	4	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
106	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
107	2	1	0	3	0	1	1	2	3	3	3	4	3	4	4	2	3	0	1	0	1	2	1	3	
108	1	0	0	1	2	0	0	2	1	0	3	4	2	2	1	2	1	0	0	2	2	2	2	1	
109	4	4	3	2	2	3	1	0	1	1	4	3	2	3	3	3	3	2	2	3	0	4	0		
110	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
111	3	2	1	3	4	3	2	1	4	2	3	4	2	3	3	4	2	1	4	3	2	4	2	3	
112	3	3	2	2	0	0	2	3	1	3	3	3	0	0	4	1	3	2	0	3	0	3	2	3	
113	4	4	3	2	1	2	3	1	0	2	3	1	3	3	2	3	2	2	2	2	3	1	1	2	
114	0	1	1	1	1	0	0	1	3	1	1	1	2	2	1	1	0	2	2	1	0	2	1	0	
115	4	3	2	1	0	1	2	3	4	3	2	1	0	1	4	3	2	1	0	1	2	3	4	3	
116	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
117	2	4	0	1	3	2	0	2	2	1	3	2	4	2	2	2	1	0	0	3	2	1	3	0	
118	4	2	2	3	3	1	2	1	3	0	4	2	2	3	0	1	2	3	4	3	2	2	3	4	
119	3	2	3	1	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	3	1	1	0	0	1	0	2	1	1	
120	2	2	1	0	1	0	1	0	3	1	1	0	3	1	1	1	0	0	1	0	2	1	1	1	
121	1	0	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	3	2	0	1	0	2	1	0	0	0	1	
122	2	1	0	4	1	1	2	2	3	1	0	2	3	2	1	2	3	1	2	4	1	3	2	1	
123	3	3	3	4	1	1	2	1	3	2	3	3	1	3	2	3	3	2	1	4	3	3	2	4	
124	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	1	1	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	

Anexo 5: Evidencia fotográfica









Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

Tesis Grupo 16

por Yesica Anaya

Fecha de entrega: 01-abr-2023 08:36p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2053126292

Nombre del archivo: TESIS_G16.pdf (3.63M)

Total de palabras: 23020

Total de caracteres: 97661

Tesis Grupo 16

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

2

[Submitted to Universidad Autónoma de Ica](#)

Trabajo del estudiante

1%

3

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.udaff.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo