



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

**TESIS**

Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en  
adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno  
Infantil Manzanares – Huacho, 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios  
de salud

**PRESENTADO POR:**

Torres de La Sota, Jhoselin Alejandra

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESOR:**

Dra. Anticona Valderrama, Daniela Milagros

[Código Orcid N.º 0000-0002-1189-4789](https://orcid.org/0000-0002-1189-4789)

**Chincha, Perú, 2026**

## Constancia de aprobación de investigación



### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 10 de Febrero del 2026

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
**Decano de la Facultad de salud**  
**Universidad Autónoma de Ica.**

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Torres de La Sota, Jhoselin Alejandra**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

**TITULADO:**

**“Adicción a las Redes Sociales y Habilidades Sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares – Huacho, 2025”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

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



Firmado digitalmente por:  
ANTICONA VALDERRAMA  
DANIELA MILAGROS FIR 47152075  
hard  
Motivo: En señal de  
conformidad  
Fecha: 11/02/2026 19:22:06-0500

**Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama**  
**DNI N° 47152075**

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

## Declaratoria de autenticidad de la investigación

### DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN


Yo, TORRES DE LA SOTA, JHOSELIN ALEJANDRA identificado(a) con DNI N°47244305, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de ENFERMERIA de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL MANZANARES – HUACHO, 2025", declaramos 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 auto plagio 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:

8%

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.

Huacho, 06 de Marzo del 2026

  
TORRES DE LA SOTA JHOSELIN  
ALEJANDRA  
DNI: 47244305

CERTIFICACION A LA VUELTA





**SE CERTIFICA LA FIRMA MAS NO EL CONTENIDO**

**CERTIFICO:** QUE LA FIRMA QUE OBRA EN EL ANVERSO CORRESPONDE A DOÑA JHOSELIN ALEJANDRA TORRES DE LA SOTA, IDENTIFICADA CON DNI N° 47244305. FORMALIZANDO ESTA CERTIFICACION LUEGO DE VERIFICAR SU HUELLA DACTILAR POR SISTEMA DE COMPARACION BIOMETRICA EN LINEA CON RENIEC CONFORME LO DISPONE EL DECRETO LEGISLATIVO 1232 QUE MODIFICA EL ART.55° Y 108° DEL DECRETO LEGISLATIVO 1049 DE LA LEY DEL NOTARIADO. ASIMISMO, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 108° DEL DECRETO LEGISLATIVO NRO. 1049, DE LA LEY DEL NOTARIADO, CUMPLO CON DEJAR CONSTANCIA QUE EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO. DE LO QUE DOY FE. -----  
HUACHO, 06 DE MARZO DEL 2026. -----



  
RICARDO ALBERTO MEJÍA CORDERO  
ABOGADO - NOTARIO DE HUACHO





**NOTARIA  
MEJIA CORDERO RICARDO ALBINO  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

DNI 47244305  
Primer Apellido TORRES  
Segundo Apellido DE LA SOTA  
Nombres JHOSELIN ALEJANDRA

**CORRESPONDE**

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



  
**TORRES DE LA SOTA, JHOSELIN ALEJANDRA  
DNI 47244305**



**INFORMACIÓN DE CONSULTA  
DACTILAR**

Operador: 76295853 - Kristel  
Briggitta Gonzales Gularte  
Fecha de Transacción: 06-03-2026  
1:54:04  
Entidad: 10418415407 - MEJIA  
CORDERO RICARDO ALBINO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>  
Número de Consulta: 0124535252



### **Dedicatoria**

En primer lugar, a Dios por la vida y el privilegio de poder cumplir mis metas, a mi esposo, por la constancia y el apoyo incondicional, por último, a las personas más importantes como lo son mis hijos las cuales son el motor de mi perseverancia y el logro de mis objetivos, como es la noble profesión de enfermería.

## **Agradecimientos**

A la Universidad Autónoma de Ica por brindarme su espacio universitario para el logro de la obtención del título profesional, sobre todo por la calidad de su plana docente, así como en el desarrollo del curso que me ayudo dentro de mi formación investigadora.

Al Centro de Salud Materno Infantil de Manzanares, por dar viabilidad y gestión en la autorización para la ejecución del proyecto de investigación, así como brindar las facilidades para sostener dicha conversación y explicación del consentimiento informado y el objetivo del estudio.

En especial a mi asesor por la paciencia, disciplina y la científicidad durante el proceso de investigación, asimismo a los jurados quienes a través de su profesionalismo y experiencia de acuerdo a las normas establecidas en esta importante casa universitaria.

Por ultimo y no menos importante a los adolescentes y sus padres, quienes voluntariamente desearon participar en el estudio de investigación, por lo que su aporte fue de vital importancia en valorar la realidad de las variables estudiadas.

## Resumen

La adolescencia es una etapa de experiencia que también forman parte de su crecimiento y su desarrollo para lo que actualmente está siendo afectado de tal forma que cambian la formación por situaciones que pueden poner en riesgo su vida, es por ello que la siguiente investigación se propone Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025. Con una metodología de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, no experimental, de corte transversal, contando con una población de 3906 de adolescentes asignada a la población asignada al establecimiento, se aplicó una muestra no probabilística por elección del investigador conformado un total de 80 adolescentes. Dentro de los resultados se obtuvo a través de la prueba de Rho de Spearman el valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , en donde se muestra que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0. 683. Por lo que se concluye que si las habilidades sociales son bajas el nivel de adicción a redes sociales es alto, indicando la importancia de manejar a temprana edad dichas habilidades y sobre todo el fomento de la interacción social para la formación de establecimiento de límites sano.

**Palabras claves:** Adolescente, adicción, redes sociales, habilidades sociales.

## Abstract

Adolescence is a stage of experience that is also part of their growth and development, which is currently being affected in such a way that their development is altered by situations that can put their lives at risk. Therefore, the following research proposes to determine the relationship between social media addiction and social skills in adolescents attending the Manzanares-Huacho Maternal and Child Health Center, 2025. With an applied methodology, a quantitative approach, a correlational level, a non-experimental, cross-sectional design, and a population of 3906 adolescents assigned to the establishment, a non-probabilistic sample of 80 adolescents was selected by the researcher. The results obtained through Spearman's Rho test yielded a significance value of  $p = 0.000 < 0.05$ , indicating a significant relationship between social media addiction and social skills in adolescents attending the Manzanares-Huacho Maternal and Child Health Center in 2025. This correlation was moderately positive, with a Spearman's Rho correlation coefficient of 0.683. Therefore, it is concluded that low social skills are associated with high levels of social media addiction, highlighting the importance of developing these skills at an early age and, above all, promoting social interaction for the formation of healthy boundaries.

**Keywords:** Adolescent, addiction, social media, social skills.

## Índice general

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimientos	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general	viii
Índice de tablas académicas	x
Índice de figuras	xii
I.	16II.
162.1. Descripción del problema	17
2.2. Pregunta de investigación general	19
2.3. Pregunta de investigación específicas	19
2.4. Objetivo general	20
2.5. Objetivos específicos	20
2.6. Justificación e importancia	21
2.7. Alances y limitaciones	23
III.483.1. Antecedentes	25
3.2. Bases teóricas	31
3.3. Marco conceptual	41
IV.434.1. Tipo y nivel de investigación	43
4.2. Diseño de la investigación	43
4.3. Hipótesis general y específicas	44
4.4. Identificación de las variables	45
4.5. Matriz de operacionalización de variables	46
4.6. Población - muestra	48
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	49
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	54

V.¡Error! Marcador no definido.5.1.	Presentación de resultados	57
5.2.	Interpretación de los resultados	69
VI.716.1.	Análisis inferencial	69
VII.777.1.	Comparación de resultados	77
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		87
ANEXOS		97
Anexo 1: Matriz de consistencia		98
Anexo 2: instrumento de recolección de datos		102
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición		108
Anexo 4: Documento de gestión		112
Anexo 5: Informe Turnitin al 28% de similitud		113
Anexo 6: Evidencia fotográfica		116

## Índice de tablas académicas

Tabla 1: Datos generales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	57
Tabla 2: Adicción a las redes sociales que tienen los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	58
Tabla 3: Nivel de habilidades sociales de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	59
Tabla 4: Dimensión asertividad de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	60
Tabla 5: Dimensión comunicación de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	61
Tabla 6: Dimensión autoestima de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	62
Tabla 7: Dimensión toma de decisiones de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	63
Tabla 8: Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	64
Tabla 9: Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	65

Tabla 10: Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	66
Tabla 11: Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	67
Tabla 12: Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	68
Tabla 13: Prueba de normalidad	71
Tabla 14: Correlación entre las redes sociales y habilidades sociales.	72
Tabla 15: Correlación entre las redes sociales y asertividad.	73
Tabla 16: Correlación entre las redes sociales y la comunicación.	74
Tabla 17: Correlación entre las redes sociales y la autoestima.	75
Tabla 18: Correlación entre las redes sociales y toma de decisiones.	76

## Índice de figuras

Figura N° 2: Adicción a las redes sociales que tienen los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	58
Figura N° 3. Nivel de habilidades sociales que tienen los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	59
Figura N° 4. Dimensión asertividad que tienen los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	60
Figura N° 5. Dimensión comunicación de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025	61
Figura N° 6. Dimensión autoestima de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	62
Figura N° 7. Dimensión toma de decisiones de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	63
Figura N° 8. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	64
Figura N° 9. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	65

Figura N° 10. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	65
Figura N° 11. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	66
Figura N° 12. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.	67

## I. INTRODUCCIÓN

Las plataformas digitales constituyen un rasgo distintivo en la adolescencia y representan un canal de interacción contemporáneo, existe la percepción de que la juventud actual adopta un paradigma cognitivo novedoso, al considerar que la prolongada exposición a sus equipos tecnológicos portátiles configura su realidad cotidiana. Entre sus efectos secundarios se observan: una merma en sus capacidades de interacción presencial, retroceso en su desempeño escolar, alteración de los ciclos de descanso, negligencia en los hábitos de aseo, desmotivación hacia las actividades atléticas entre otras manifestaciones, por lo que es interesante tomar estos temas como parte de la problemática en salud pública que afecta a los adolescentes.

La adolescencia es una etapa de experiencia que también forman parte de su crecimiento y su desarrollo para lo que actualmente está siendo afectado de tal forma que cambian la formación por situaciones que pueden poner en riesgo su vida, es por ello que la siguiente investigación se propone examinar la asociación entre el uso compulsivo de plataformas digitales y el desarrollo de las competencias socioemocionales en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Manzanares.

El capítulo I está dedicado a la introducción, donde se presenta el tema de estudio. En el capítulo II se encuentra la formulación del problema de investigación, abarcando los aspectos a considerar, las finalidades, la justificación y la relevancia del informe, así como el ámbito de aplicación y las barreras. El capítulo III plantea el marco teórico, que incluye el contexto tanto nacional como internacional, junto con el fundamento teórico y el marco conceptual. El capítulo IV se precisa la metodología, que incluye el tipo, el nivel, el diseño, las hipótesis, las variables, las técnicas y los instrumentos, así como población, muestra, análisis y tratamiento de la información. Por último, el capítulo V presenta el cronograma de actividades; el capítulo VI incluye los detalles del presupuesto; el capítulo VII proporciona las bibliografías y, finalmente, se añaden anexos.

La autora

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

La etapa de vida adolescente constituye una fase crucial en la que las competencias interpersonales resultan fundamentales para el desenvolvimiento psicosocial del individuo. Paralelamente a ello, la dependencia hacia las plataformas sociales es conceptualizada como una variante de la adicción digital, definida por una utilización recurrente, impulsiva y excesiva de estos entornos en línea, lo que deriva en una pérdida del manejo sobre la frecuencia e intensidad de uso (1). Asimismo, las habilidades sociales son la capacidad de los individuos para organizar los pensamientos, sentimientos, acciones y habilidades para demostrar comprensión empática, forjar y sostener vínculos significativos, y aplicar estrategias de manejo de conflictos. En consecuencia, durante su desarrollo evolutivo, el joven irá exteriorizando progresivamente diversos repertorios conductuales que variarán, las cuales pueden ser actitudes tanto positivas como negativas (2).

En el ámbito internacional, un informe detallado por la UNESCO en el 2024 señala que, aunque las tecnologías digitales pueden mejorar la enseñanza y el aprendizaje, también presentan riesgos como la invasión de la intimidad, la distracción en el aprendizaje y el ciberacoso. Concretamente, el informe explica cómo amplifican los estereotipos de género las redes sociales, produciendo efectos negativos en el bienestar de los niños cuando esta fuente es mal utilizada, sobre todo si se realizan en edades muy prematuras (3).

Por otro lado, una nota de prensa ofrecida por la OMS en el 2025 refiere que las estadísticas epidemiológicas indican que aproximadamente el 14% de los adolescentes entre 10 y 19 años presenta un diagnóstico de trastorno mental, lo cual representa el 13% de la carga global de enfermedad atribuible a este grupo etario., la falta de habilidades sociales, la crianza severa y los castigos físicos pueden dañar la salud infantil, el

acoso escolar y la adicción a pantallas es un importante factor de riesgo de las afecciones de salud mental (4).

Esta problemática se identificó un año anterior, también por la OMS en el 2024, en donde advirtiendo del "fuerte aumento" de uso problemático de redes sociales para adolescentes, más de un tercio de los adolescentes encuestados admiten mantener contacto constante con sus amigos a través de internet, siendo las chicas de 15 años las que más lo hacen (44 %) (5).

En el contexto nacional el MINSA en el 2025, menciona que tenemos la hiperconexión digital que se ha convertido en una característica distintiva del siglo XXI, facilitada por el desarrollo exponencial de tecnologías como los smartphones, la inteligencia artificial y las redes sociales, en Perú, se estima que 24.5 millones de peruanos son usuarios de redes sociales, con un promedio diario de conexión de 3 horas y 22 minutos, superando el promedio mundial de 2 horas y 21 minutos, además un dato alarmante es que más del 40 % de adolescentes presentan prácticas inseguras en internet, como compartir contraseñas, fotos íntimas o datos sensibles, lo que los convierte en blanco fácil de chantajes, acosos o delitos informáticos (6).

El Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi describe en el 2025 que el problema de la adicción no solo es cuestión de voluntad, debido a que el inicio de consumo excesivo por mantenerse conectado a este distractor visual y social, generará presencia de dopamina como parte del circuito neurobiológico, mostrando cada vez más hiperactividad en la corteza prefrontal, representando un gran riesgo por la vulnerabilidad que tienen los niños y adolescente en etapa de desarrollo debido al proceso de maduración, teniendo finalmente como consecuencia la autorregulación de sus impulsos, pudiendo generar crisis de ansiedad y depresión, alterando muchas veces el sueño entre otras sintomatologías que así como afecta a nivel físico, también existe un impacto en la interacción social, interfiriendo en la estabilidad de su salud mental (7).

La salud mental de las niñas, niños y adolescentes en el Perú representa una creciente preocupación para la salud pública, según lo relata el MINSA en el 2025, en donde informa que la carga de enfermedad por trastornos mentales y del comportamiento han incrementado en los últimos 3 años, demostrando que 3 de cada 10 niños y adolescentes está en riesgo de presentar problemas de comportamiento o emocionales, tales como se explica la actual realidad, es decir problemas de agresividad, actitudes desafiantes, bajas relaciones interpersonales, irritabilidad, desobediencia, intolerancia a la frustración, entre otros, lo que se traduce en una estimación de 3 167 662 niñas, niños y adolescentes en riesgo a nivel nacional (8).

En el ámbito local, cabe mencionar que los adolescentes actualmente pasan muchas horas al día en redes sociales, mientras que el tiempo de conversación con sus padres apenas llega a una hora, esta situación se evidencia en las constantes participación de entrevistas con los adolescentes en las intervenciones educativas, logrando evidenciar bajo premisas verbales que afecta su desarrollo emocional y sus relaciones familiares, y esto se visualiza en la actualidad al ver que cada vez más existe mayor deserción escolar, problemas de adicciones, delincuencia entre otros problemas de salud que forman parte de las determinantes sociales en menores de edad. En este caso el profesional de enfermería tiene un contacto directo con los padres de familia desde la primera infancia, en donde es fundamental brindar las consejerías, estimulación y otras recomendaciones en mejora del desarrollo y crecimiento hasta la etapa.

El aumento del riesgo puede desarrollar la falta de habilidades sociales son la inhibición, timidez, aislamiento social, sentimientos de soledad, baja autoestima y autocrítica excesiva, creando inseguridades en los adolescentes que se supone son el futuro de la sociedad, muchos de ellos se les dificultad establecer y mantener amistades. Las plataformas digitales también exponen a los menores a estereotipos de belleza irreales, violencia, prejuicios y grupos radicales, que pueden distorsionar su visión del mundo y fomentar conductas de riesgo, esto está comprobado a mayor

necesidad de permanecer en estos aplicativos sociales, actualmente no existe leyes que puedan regular ello, sin embargo las consecuencias está dadas ante casos de accidente o vulneración de menores frente casos de negligencia en donde los únicos responsables son los padres que están al cuidado.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el centro de salud materno infantil Manzanares - Huacho, 2025?

## **2.3. Pregunta de investigación específicas**

**P.E.1:** ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025?

**P.E.2:** ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025?

**P.E.3:** ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025?

**P.E.4:** ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025?

## **2.4. Objetivo general**

Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

## **2.5. Objetivos específicos**

**O.P.E.1:** Identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025

**O.E.2:** Identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

**O.E.3:** Identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

**O.E.4:** Identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **2.6.1. Justificación**

#### **Justificación teórica**

Se centra en los resultados que este estudio al beneficiar en actualizar una situación real de ambas variables, así como el uso de teorías que respaldan el comportamiento humano, demostrando a través de sus sustentos científicos su desarrollo, las teorías de enfermería son la de Dorothy Johnson quien refiere un modelo de atención de enfermería que promueve un funcionamiento conductual eficiente esto referente a las adicciones a redes sociales, y a la teoría de Hildegart Peplau Psicodinámica en base a se centra en la relación interpersonal de las necesidades humanas y del concepto de motivación y desarrollo personal. Asimismo, existen teorías de habilidades sociales dadas por Arnold Goldstein, quien plantea una clasificación de las habilidades sociales y formas específicas de observarlas de manera conductual, así como la teoría de Vygotsky, también conocida como teoría del sociocultural, sostiene que las personas aprenden nuevas conductas y habilidades hacia el proceso de acondicionarse en el logro de establecer destrezas en el área social.

#### **Justificación práctica**

Los hallazgos pueden mejorar los procedimientos de enfermería, en la gestión de desarrollo e innovación, al implementar una estrategia de promoción y prevención, el profesional de enfermería ejerce un papel

fundamental en la capacitación sanitaria y la identificación temprana de indicadores de uso patológico de plataformas digitales y déficit en competencias relacionales, con el objetivo de disminuir la prevalencia de esta problemática.

Resulta fundamental que la población adolescente en entornos educativos comprenda que la utilización habitual de plataformas sociales genera patrones de dependencia, lo cual incide directamente en su bienestar psicológico y estabilidad emocional, por ello en base a los resultados obtenidos servirán como antecedentes para que se proponga estudios de niveles experimentales, para mejorar el contexto y se tomen medidas de tal forma que se aborden las soluciones al problema real.

### **Justificación metodológica**

El enfoque de investigación se encuentra acorde con lo que se desea estudiar, ya que es un estudio cuantitativo, de tipo aplicada correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, debido a falta de estudios actualizados en este tipo de variables, y porque descubrirá lo que se desea estudiar al mostrar en primera instancia la presencia de su posible relación y lo perjudicial que puede ser si estas son de impacto negativo, sobre todo porque se propone estandarizar los instrumentos ejecutados para mejorar la visibilidad oportuna de dichas variables.

#### **2.6.2. Importancia**

La investigación es de importancia debido a enlazarse con el tercer objetivo del desarrollo sostenible (ODS) “salud y bienestar”, con el fin de garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, siendo parte del fomentar a la meta 4 que indica que para el año 2030, se plantea como meta disminuir en un 33% la mortalidad prematura causada por enfermedades no transmisibles a través de estrategias de prevención y tratamiento integral, complementadas con el fomento del bienestar psicológico y la salud mental, por lo que el estudio se investiga bajo la necesidad de contribuir con el crecimiento y desarrollo oportuno en los adolescentes, asegurando que este pueda en adelante determinar a tiempo ciertos patrones conductuales o de comportamiento que pueda resarcir. Por

lo tanto, el estudio muestra un avance en el desafío a través de la promoción y prevención en base a examinar el problema real que tiene como fines el dar solución en base al conocimiento de resultados para concientizar a los padres de familia sobre el abordaje oportuno en base a consejerías trabajadas por el personal de salud, así como llevar un tratamiento a aquellos adolescentes con problemas de adicción, dejando los resultados en manos del responsable escolar, se podrá tener resultados pertinentes a largo y corto plazo.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1. Alcances**

Dentro de los alcances que tuvo la investigación se tuvo al:

**Alcance social:** Los colaboradores en la investigación fueron los adolescentes en el CSMI Manzanares, acompañados de su padre y/o apoderado, dicha población es cumplió un rol relevante en la información recolectada debido a las características que pretendió el estudio.

**Alcance espacial o geográfica:** El estudio se efectuó en el departamento de Lima Provincias, del Distrito de Huacho, Provincia de Huaura, ubicado en la zona del Cono Sur de Huacho, en la comunidad de Manzanares, pertinente sobre la población usuaria del establecimiento de salud, considerando sus condiciones sociales, culturales y organizacionales propias.

**Alcance temporal:** La investigación fue considerado en el intervalo entre fines de diciembre del 2025 y enero del 2026, periodo en el cual se realizó la recolección y análisis de los datos. Este alcance temporal permitió obtener una fotografía precisa y actualizada como evidencia de la realidad en la que se detalló la investigación, este procedimiento se dio bajo la metodología de tiempo en un enfoque transversal, por lo que los resultados corresponden exclusivamente a las condiciones existentes durante el periodo de estudio.

**Alcance metodológico:** La exploración fue considerado bajo el enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional, de manera se obtuvo

la fuerza de relación entre las variables estudiadas, Las variables fueron analizadas tal como se presentan en su contexto natural, sin manipulación alguna, obteniendo los resultados y generando respuestas por medio de las conclusiones y recomendaciones en beneficio de una población de investigación.

### **2.7.2 Limitaciones**

La investigación presentó algunas limitaciones propias de su diseño metodológico y contexto de aplicación. En primer lugar, al tratarse de un estudio no experimental y de corte transversal, no fue posible establecer relaciones de causalidad entre las variables analizadas, limitándose únicamente a la descripción y análisis de los datos obtenidos.

Asimismo, la investigación se circunscribió a un solo establecimiento de salud estudiado y a una población con característica específica, lo que restringe generalizar los resultados.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### 3.1.1. Antecedentes internacionales

Tetik et al (9) en el 2025 en Turquía, este estudio examinó el vínculo entre el uso problemático de plataformas digitales y el desarrollo de competencias interpersonales en la población estudiantil de educación superior, Metodología: enfoque cuantitativo, correlacional, población del estudio está compuesta por estudiantes universitarios, con una muestra de 394 estudiantes seleccionados mediante un muestreo por conveniencia. Los resultados descriptivos en donde la frecuencia de uso diario de las redes sociales de los participantes es la siguiente: 176 (44,7%) de los participantes usaron las redes sociales durante 3–4 h, 160 (40,6%) durante 4 h o más, 52 (13,2%) durante 1–2 h y 6 (1,5%) durante menos de 1 h., y el análisis de correlación de Pearson, se identificó una correlación negativa estadísticamente significativa entre la dependencia de plataformas sociales y las competencias relacionales ( $r = -0.338$ ,  $p < 0.001$ ). Además, se concluye que los hallazgos subrayan la idea de que la adicción a las redes sociales no es solo un problema individual, sino un fenómeno que influye en los sistemas de aprendizaje, las interacciones sociales y los factores económicos,

Klimenko et al (10) en el 2024 realizado en Colombia, existió una investigación que se orientó a identificar el riesgo de adicción a RS e internet y su relación con las HHSS en adolescentes colombianos. En el presente estudio de enfoque cuantitativo, participaron 324 estudiantes y la muestra de 155 estudiantes. Metodología: el estudio empleó el cuestionario de evaluación de riesgo de uso compulsivo de plataformas digitales en jóvenes (Peris et al., 2018) junto con el inventario de competencias relacionales y de comunicación interpersonal (Goldstein et al., 1980). Dentro de sus principales resultados de correlación entre las habilidades sociales y las variables de riesgo de adicción, se identificó entre ambos constructos una correlación baja, positiva y estadísticamente significativa

( $r_s = .230/p = .000$ ) empleando la prueba de correlación Spearman. Por tanto, es fundamental que los adolescentes utilicen las redes sociales de manera responsable y que los padres y educadores les ofrezcan orientación y supervisión adecuadas.

Tello y Martínez (11) en el 2024 tuvieron como principal objetivo a la relación entre la adicción a internet y la adaptación conductual en adolescentes ecuatorianos. Se utilizó un enfoque cuantitativo no experimental con una muestra de 205 estudiantes de educación básica. Se aplicaron el Inventario de Adaptación de Conducta (IAC) y la Escala de Adicción a Internet de Lima (EAIL). Los resultados revelan que el 75,6% presentan un nivel leve de adicción a internet, mientras que la adaptación conductual muestra niveles altos (100,00%), por ello a través del coeficiente de correlación de Spearman, las variables resultaron correlaciones negativas significativas entre la adicción al internet y la adaptación conductual en todas las dimensiones: personal (0.202,  $p < 0.01$ ), familiar (0.176,  $p < 0.05$ ), educativa (0.297,  $p < 0.01$ ), social (0.352,  $p < 0.01$ ) y global (0.367,  $p < 0.01$ ). Concluyendo que cuanto mayor sea la adicción al internet, menor será la adaptación conductual en todas las dimensiones mencionadas.

Ciiacchini et al (12) en el 2023 desde Brasil, el cual tuvo como objetivo el determinar los efectos de la adicción a internet en la salud mental de los adolescentes en el uso de redes sociales e internet durante el primer año de la pandemia de COVID-19. Metodología: Se realizó un estudio transversal, con una muestra de 258 estudiantes, se utilizaron cuestionarios que evaluaron de cada variable. Los hallazgos identificaron que el 11% de los sujetos de investigación presentaba un uso patológico de los entornos virtuales, principalmente mujeres (59%), quienes tenían baja autoestima ( $< 15$ ) se sentían más solos y dedicaban más tiempo a las RS, la prueba estadística que se uso fue Rho de Spearman indicando que sentirse solo y pasar tiempo en línea se asociaron positivamente ( $X^2 (3) = 23,83; p < 0,05$ ), se observaron diferencias en el uso de videojuegos ( $K = 11,57; p < 0,05$ ) en relación con el nivel de ansiedad situacional y la percepción del paso del tiempo ( $K = 6,25; p < 0,05$ ). Los adolescentes con mayor ansiedad jugaban

más videojuegos, concluyendo que se observaron correlaciones significativas entre la autoevaluación de la adicción a las redes sociales y la autoestima y la ansiedad.

Klimenko et al (13) en el 2021 ejecutó en Colombia, un estudio que analizó el riesgo de uso problemático de plataformas digitales y su asociación con las competencias para la vida y habilidades socioemocionales en una muestra de adolescentes. El diseño metodológico correspondió a un enfoque cuantitativo, no experimental, con un nivel de investigación correlacional y de corte transversal. La población de estudio estuvo constituida por 221 alumnos, de un colegio público; se empleó un cuestionario por cada variable. Resultados: Se identificó un nivel medio de riesgo de adicción en (Dt 0,6), En primer lugar, se observó una correlación mediana, negativa y significativa entre total de riesgo de adicción y total de habilidades para la vida ( $r=-0,475$ ,  $p=0,009$ ). Las demás correlaciones fueron positivas, bajas y significativas como el uso social de redes sociales y conocimiento de sí mismo ( $r=0,214$ ,  $p=0,001$ ), empatía ( $r=0,223$ ,  $p=0,001$ ), comunicación efectiva y asertiva ( $r=0,223$ ,  $p=0,001$ ), relaciones interpersonales ( $r=0,204$ ,  $p=0,001$ ), toma de decisiones ( $r=0,200$ ,  $p=0,003$ ). Conclusiones: El déficit en el desarrollo de capacidades socioemocionales durante la adolescencia podría constituir un factor de vulnerabilidad para la aparición de conductas adictivas hacia los espacios digitales y las redes sociales.

### **3.1.2. Antecedentes nacionales**

Musillaca (14), en el 2025, en Arequipa, esta investigación tuvo como objetivo central determinar la asociación entre el uso problemático de plataformas digitales y el desarrollo de competencias interpersonales en adolescentes de educación secundaria de un colegio público de Arequipa. El diseño metodológico correspondió a un paradigma cuantitativo, integrando componentes descriptivos y correlacionales, con un alcance no experimental y de tipo transversal. La selección de participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico por accesibilidad, compuesto de 124 estudiantes, asimismo cuenta con dos cuestionarios para recopilar

datos, el análisis estadístico se llevó a cabo utilizando SPSS27 con el índice de correlación de Pearson. Resultados: El análisis de los datos obtenidos revela la ausencia de una relación significativa entre el uso problemático de redes sociales y las competencias socio interpersonales en la población estudiantil investigada. Los coeficientes de correlación de Pearson obtenidos (-0,184 y -0,228) evidencian una asociación inversa de baja intensidad. Los resultados descriptivos indican que el 45,2% de los participantes presenta un grado elevado de dependencia a las plataformas digitales, mientras que el 52,4% demuestra un nivel intermedio de habilidades sociales. Se concluyó que los niveles altos de ARS no influyen en los grados de las competencias sociales.

Agreda y Salas (15) en el 2025, este estudio, se relacionó adicción a redes sociales y habilidades sociales en términos predictivos. Se trabajó con una muestra no probabilística de 142 estudiantes de nivel secundario residentes en Tacna-Perú, de 14 a 17 años de edad, a los participantes se les administraron el inventario de dependencia a plataformas digitales y el cuestionario de competencias socio interpersonales. Para el análisis estadístico se empleó el coeficiente de correlación de Spearman, las dimensiones tuvieron valores estadísticamente significativos. las relaciones que alcanzaron el nivel de significación, aunque con un tamaño pequeño, fueron: obsesión por las RS con las habilidades de comunicación ( $r=-.23$ ,  $p=.005$ ), y las habilidades proamicales ( $r=-.26$ ,  $p=.002$ ); el factor falta de control personal en el uso de RS, se relacionó negativa y significativamente con las habilidades de comunicación ( $r=-.19$ ,  $p=.026$ ). Concluyendo que, a mayores niveles de adicción a redes sociales se encuentran menores habilidades sociales; y que a mayor cantidad de tiempo de uso de las redes sociales existe más probabilidad de adicción.

Castillo y Capani (16) dado en el 2024 ejecutado en Huancayo, el presente trabajo de investigación se propuso establecer la relación entre las competencias socioemocionales y el uso problemático de plataformas digitales en los adolescentes de la Institución Educativa Andrés Bello. El estudio presentó una metodología de tipo básica, descriptiva, no experimental, transversal y correlacional; se aplicaron cuestionarios para

evaluar las variables, contó con una muestra de 116 adolescentes. Los resultados manifestaron que el uso promedio diario de las redes sociales es de 1 a 2 horas (34%), las redes sociales más utilizadas son WhatsApp (71.6%) y TikTok (63.8%), la principal motivación para usar las redes sociales es el entretenimiento (70.7%), la mayoría de los adolescentes tienen un buen nivel de habilidades sociales (61%). Como conclusión del estudio, se establece que existe una correlación inversa de baja intensidad entre el desarrollo de competencias socio interpersonales y el uso problemático de plataformas digitales en la población adolescente investigada, bajo estudio ( $\rho = -0.23$ ). Concluyendo que a mayor adicción menor habilidades sociales.

Rimari (17) en el 2024 en Lima, tuvo como el propósito fundamental de su investigación que consiste en determinar la asociación entre el uso compulsivo de plataformas digitales y el desarrollo de competencias interpersonales en adolescentes de educación secundaria de un colegio ubicado en la zona norte de Lima. En el ámbito metodológico, se aplicó una evaluación a 170 alumnos, de enfoque correlacional y diseño no experimental y de corte transversal. Los instrumentos empleados fueron dos cuestionarios, se utilizó el paquete Stata SPSS 14; se aplicó la prueba de Chi-cuadrado. El análisis estadístico identificó una asociación significativa entre el uso problemático de plataformas digitales y las competencias socioemocionales ( $*p* = 0.006$ ). Paralelamente, se detectó una correlación entre la preocupación excesiva por las redes sociales y las habilidades interpersonales ( $*p* = 0.003$ ), así como una vinculación con las capacidades de planificación ( $*p* = 0.003$ ).

Estrada et al (18) en el 2021 realizaron en Lima, un estudio donde analizó la posible asociación entre el uso disfuncional de internet y el desarrollo de competencias psicosociales en alumnos del quinto año de educación secundaria del distrito de Las Piedras, Perú. En el ámbito metodológico, la investigación adoptó un paradigma cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo transversal y un enfoque descriptivo-correlacional, la muestra fue de 102 estudiantes, se les aplicaron dos instrumentos de recolección de datos, se utilizará el programa SPSS23. Resultados: El

58,8% de los educandos presentó un nivel moderado de dependencia a internet, mientras que el 62,8% evidenció un desarrollo parcial de sus competencias socioemocionales. El análisis estadístico confirmó una correlación inversa significativa entre el uso problemático de internet y las habilidades interpersonales en la población estudiantil ( $r_s = -0,787$ ;  $p = 0,000 < 0,05$ ).

### **3.1.3. Antecedentes locales o regionales**

Lavado (19) en el 2021, realizó en Huacho – Lima provincias, una investigación que se orientó a establecer la asociación entre el uso problemático de plataformas digitales y las competencias socioemocionales en estudiantes adolescentes del colegio Domingo Mandamiento de Huacho. En el ámbito metodológico, el estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo transversal, alcance correlacional y nivel II de investigación. La población de estudio contó con una muestra de 446 adolescentes. con una muestra de 142 adolescentes. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento el cuestionario para ambas variables. Resultados: La adicción a las redes por internet en los adolescentes, reveló una prevalencia del 73,94% ( $n=105$ ) en el nivel moderado de uso problemático de plataformas digitales, mientras que en las competencias socio interpersonales se identificó que el 64,08% ( $n=91$ ) de los adolescentes se ubicó en el nivel intermedio. Mediante la aplicación de pruebas no paramétricas para la verificación de hipótesis, se obtuvo un estadístico Chi-cuadrado de Pearson de 101,86, con un valor asintótico significativo de  $p = 0,000$ . Dado que este valor de probabilidad es inferior al nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0,05$ ), se procede a aceptar la hipótesis alternativa de la investigación.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Variable “Habilidades sociales”**

#### **Definición.**

Las Habilidades Sociales (HS) según Bancos en el 2019, comprenden al conjunto de capacidades y destrezas que implican una conjunción del entorno socio afectivo de una persona; capacidades que son de suma importancia para enfrentar los requerimientos del día en una forma competente, contribuyendo al desarrollo del ser humano, abarcando cinco componentes: autoestima, asertividad, toma de decisiones, empatía y manejo de emociones (20).

Por otro lado, Cedeño et al en el 2022, refirieron que es la expresión de determinados comportamientos que las personas utilizan en su vivencia diaria, y que implican enfrentar diferentes situaciones de su vida, así como, el establecimiento de relaciones interpersonales de calidad, a través de la práctica de la inteligencia emocional (21).

Para Gullo en el 2024, las habilidades sociales representan un repertorio integrado de competencias psicosociales especializadas que facilitan la construcción de interacciones constructivas y el equilibrio emocional durante el ciclo vital, orientando al individuo hacia una adaptación psicosocial funcional y un desenvolvimiento óptimo en los diferentes contextos sociales. (22).

#### **Teoría Sociocultural de Vygotsky**

La teoría del desarrollo social, también conocida como teoría sociocultural, es un marco teórico desarrollado por el psicólogo ruso Lev Vygotsky que enfatiza el papel de la interacción social y el contexto cultural en el desarrollo cognitivo. El cual propuso que los niños aprenden y desarrollan su pensamiento a través de la guía de personas con mayor conocimiento, destacando la importancia de la socialización en el proceso de aprendizaje, esto significa que a medida que avanza en su desarrollo y maduración de niño a

adolescente las expectativas de vivir más experiencias con el entorno garantizará el logro de interacción social, en cuanto a su desenvolvimiento y la toma de decisiones en las circunstancias que le toque vivir. Esta teoría también demuestra que la influencia de la interacción social se encuentra como aspecto fundamental en el desarrollo cognitivo, en donde desarrollará la capacidad de pensar en toda la etapa de vida que tiene un ser humano, destacando el reconocimiento de la identidad y forma de ver el mundo, en donde por la problemática existente esto se refleja en las dificultades de muchos adolescentes que les cuesta socializar debido a que el medio de comunicación que suelen usar hoy en día, es el uso de redes sociales como herramienta de interacción, por lo que muchas veces el no crear o compartir el aprendizaje de estas habilidades en el entorno como es el aula o currículo educativo existen limitantes y más si esto se acentúa entono a una patología (24).

### **Teoría de la tipología de Goldstein**

Es la clasificación que propone Arnold Goldstein (1989) Goldstein (1987), señala que las competencias sociales constituyen un repertorio estructurado de capacidades diferenciadas y especializadas, orientadas al establecimiento de sistemas de interacción saludables y a la gestión efectiva de conflictos relacionales y emocionales, manifestándose a través de un continuum que abarca desde acciones fundamentales hasta procesos elaborados de carácter instrumental, mismas que se dividen en diferentes tipos de conductas y que aparecen en la vida para el afrontamiento de situaciones de la convivencia cotidiana (25).

### **Teoría de Relaciones interpersonales de H. Peplau**

De acuerdo con Peplau en el 1990, la relación establecida es recíproca, por lo que las acciones de enfermería no son sólo en, para y hacia el paciente, sino con él, e implica respeto, desarrollo y aprendizaje para ambos, parte de las siguientes ideas: El modelo teórico de las relaciones interpersonales puede orientar el cuidado

de enfermería humanizado, más aún, en medios ambientes tecnológicos, la deshumanización en el contexto institucional es consecuencia de varios factores y la tecnología no es por si sola la causa única del proceso de deshumanización en el entramado sanitario (26).

Para la variable habilidades sociales se puede mencionar que se encuentra dentro del estudio bajo el factor que influye en la respuesta a nivel conductual, hasta el desarrollo por explorar las mismas, para lo cual la teoría de Vygotsky respalda la importancia de la socialización en los seres humanos como parte de una tarea de interacción, para valorar las formas específicas de las habilidades sociales, tenemos a la teoría de la tipología de Goldstein y finalmente para contrastar con la Teoría de enfermería en donde se sustenta que el profesional de enfermería puede incluirse como parte del proceso de cuidado a generar un contexto saludable en la orientación de las relaciones interpersonales.

### **Dimensiones de la variable habilidades sociales**

#### **D1: Autoestima**

La autoestima es un conjunto de valores sobre sí mismo, una necesidad importante para el ser humano, donde puede llegar a formar una actitud positiva o negativa; a ello llamamos autoestima positiva y autoestima negativa, el tener una autoestima positiva es muy favorable para el buen desarrollo del niño niña; ya que, este le va ayudar en su desenvolvimiento dentro de su familia, en la escuela en su entorno con quienes interactúa (27).

También se refiere a un sistema abierto a las interacciones de la persona con su medio y autorregulado, cuya actualización y mantenimiento tienen como finalidad optimizar el estado mental del interesado. Si el sistema se desestabilizara, caso de baja autoestima, intentará entonces restaurarse modificando sus elementos componentes. Una disfunción en este proceso por una

razón u otra ocasionará malestar subjetivo y probable psicopatología (28).

Hablar del autoconcepto o autoestima puede resultar un poco escabroso, ya que conlleva un aspecto psicológico de la persona en donde no a todos les gusta lo que son, quiénes son, e incluso lo que su Yo interno significa en su vida y entorno; sin embargo, en la etapa de la adolescencia, este proceso de autoconocimiento y aceptación puede significar grandes problemas e incluso crisis existenciales de las que no todos logran salir bien librados (29). Para medir la autoestima se debe considerar a:

- Autoconocimiento
- Autoconcepto
- Autoevaluación
- Autoaceptación
- Autorespeto

## **D2: Comunicación**

La comunicación asertiva se considera una habilidad clave en la formación integral de los estudiantes universitarios, pues contribuye al establecimiento de vínculos interpersonales saludables, facilita la manifestación clara de pensamientos y promueve una participación efectiva en entornos académicos y laborales. (30).

La comunicación es un elemento clave de las organizaciones. Existen diferentes enfoques predominantes que inciden directamente en la dinámica laboral, entre los que se encuentra la comunicación pasiva y agresiva, con enfoques opuestos. En el abordaje equilibrado de las relaciones interpersonales se recomienda la comunicación asertiva (31).

La comunicación humana no se da en abstracto, sino que en el momento en que se produce el intercambio entre dos personas estas están ya inscritas en una determinada relación social que condiciona su forma de entender el mensaje. Esa realidad social incide en el

proceso comunicativo, pero también puede ser modificada por este: por eso se trata de una herramienta fundamental de control social y como tal comenzó a estudiarse (32).

Por ello los estilos de comunicación se dividen en tres, tales como:

- Pasiva
- Agresiva
- Asertiva

### **D3: Asertividad**

El asertividad tradicionalmente se ha atribuido a conceptos que hoy en día se relacionan con las HHSS, como las conductas de autoafirmación y la expresión de sentimientos, por lo que Monjas (2020) nos advierte ante una posible confusión entre asertividad y HHSS, siendo la primera un concepto integrado en la segunda (33).

También se construye en todo un modelo que sigue principios generales, de dentro hacia fuera, de construir fortalezas en nuestra persona, para después poder exteriorizar un desempeño que sirva a los demás; es así como se parte del "respetarte a ti mismo" para "respetar a los demás", le continúan a estos principios asertivos ciertas habilidades instrumentales que favorecen la comunicación real. El modelo completo en cuanto a los principios generales sigue la siguiente lógica (34):

- Respeto por uno mismo.
- Respetar a los demás.
- Ser directo.
- Ser honesto.
- Ser apropiado.
- Expresar tu ideas y sentimientos.
- Decir no ante una petición, sin sentirse culpable.
- Control emocional.

#### **D4: Toma de decisiones**

De acuerdo con el modelo planteado por Janis y Mann en 1977, la toma de decisiones implica un proceso en el que surge un conflicto interno que genera niveles significativos de tensión o estrés. Este estrés de decisión se ve alimentado, según los autores, por dos fuentes: la preocupación por pérdidas objetivas y la preocupación por pérdidas subjetivas. Confluyen en el individuo fuertes deseos de acabar cuanto antes con el problema precipitando una decisión (cierre prematuro del problema) con deseos no menos intensos de evitar o al menos aplazar cualquier decisión (estancamiento del problema) (35).

Aunque podemos planear nuestras decisiones, estas no siempre son conscientes ni basadas en juicios racionales. Las emociones y el contexto social, económico, familiar y cultural influyen significativamente en nuestras decisiones (36).

La toma de decisiones en la adolescencia también está siendo objeto de estudio desde otra perspectiva: llamada neurociencia, en este trabajo, se evalúa las maneras en que las trayectorias del desarrollo cerebral moldean los procesos de decisión en la adolescencia. Una reciente ola de investigaciones sobre el desarrollo ha recurrido a enfoques experimentales neuroeconómicos que permiten descomponer decisiones complejas en procesos componentes (37).

#### **3.2.2. Variable “Adicción a redes sociales”**

##### **Definición.**

Echeburúa y De Corral en el 2010, refiere que la dependencia de plataformas sociales constituye un patrón de consumo desadaptativo caracterizado por una utilización recurrente e impulsiva de estos entornos virtuales, generando un deterioro significativo en el funcionamiento cotidiano del individuo.

provocando síntomas como ansiedad, irritabilidad y una pérdida de control sobre el tiempo de uso (38).

Mientras que Ccopa en el 2025, menciona que la dependencia de las plataformas sociales constituye un trastorno comportamental que se caracteriza por la presencia de una urgencia irresistible y recurrente de permanecer en constante conexión con estos espacios digitales, generando un deterioro significativo en el funcionamiento psicosocial del individuo, lo que provoca una pérdida de control y afecta de manera significativa la vida diaria. Este tipo de adicción genera síntomas como ansiedad, estrés, irritabilidad y dificultades para concentrarse cuando la persona no tiene acceso a las redes (39).

Por su lado Terán en el 2019, señala que la adicción a RS el uso excesivo, sin límites, incontrolado puede producir, en personas vulnerables, un síndrome clínico con características similares a las conocidas “adicciones químicas” que interfiere en el desarrollo de las obligaciones de la vida diaria pudiendo complicarse con problema (40).

### **Teoría de la Autodeterminación de Kuhl y Deci**

La Teoría de la Autodeterminación (TAD) dada por Ryan Kuhl y Deci en 1997, siendo una propuesta desde una perspectiva teórica comprehensiva, la motivación humana puede conceptualizarse como el sistema integrado que determina la intensidad, orientación, mantenimiento temporal y proyección teleológica de la conducta, abarcando tanto los procesos volitivos como las manifestaciones conductuales observables (41).

La TAD es un enfoque hacia la motivación humana y la personalidad que usa métodos empíricos tradicionales mientras emplea una metateoría organísmica que enfatiza la importancia de la evolución de los recursos humanos internos para el desarrollo de la personalidad y la autorregulación de la conducta. Por lo tanto, se refiere a tendencias inherentes del crecimiento de las personas y de

las necesidades psicológicas innatas que son la base de su automotivación y de la integración de la personalidad, así como de las condiciones en que se anidan estos procesos positivos (42).

Esta teoría aborda temas de la personalidad en la motivación intrínseca hacia los efectos de su entorno, utilizando recursos internos para la autorregulación de su comportamiento, hechos que son considerados como parte del comportamiento de seres humanos, debidos a ser organismos activos que actúan en base a necesidades, convirtiendo al ambiente interno y externo como aliciente en la formación del potencial de desarrollo, jugando un papel importante en el avance o inhibición del crecimiento del individuo.

### **Teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson**

El modelo del sistema conductual propuesto por Dorothy Johnson en 1968 plantea que el eje central del cuidado radica en comprender la manera en que la persona responde y se ajusta a la enfermedad. Asimismo, destaca que las tensiones, tanto reales como posibles, pueden influir en esa capacidad de adaptación, basado como base a Hans Selye. Para Johnson, el objetivo de enfermería es reducir el estrés de tal forma que el paciente pueda avanzar con mayor facilidad a través del proceso de recuperación (43).

Esta teoría indica que debe existir una fuerza reguladora que se encarga de integrar las conductas que deben tener los pacientes para lograr mejorar las condiciones que pueden poner en peligro su salud física o social, y para que esto se cumpla debe ajustarse o comprometer al ser humano en tres requisitos, como son, el protegerse de sustancias o influencias nocivas, estimular el crecimiento y provisionar el encontrarse en un entorno positivo o propicio, por lo que es necesario contar con el equilibrio de estas premisas para generar estabilidad en la salud, en donde el rol del profesional de enfermería es lograr el equilibrio.

Las teorías que valoran la variable adicción a redes sociales se centran en la teoría de autodeterminación de Kuhl y Deci debido a controlar la autorregulación que tienen los seres humanos frente a hechos en el que va procesando el crecimiento social y personal, así como el sistema conductual de Dorothy Johnson se aplica a la adicción al celular al considerar al individuo como un sistema conductual con subsistemas interconectados. Se analiza cómo el uso excesivo del celular afecta los subsistemas conductuales del paciente y el equilibrio del sistema general, y cómo la enfermería puede actuar para mantener el control y la integración conductual, promoviendo así la adaptación del paciente y reduciendo el estrés.

### **Dimensiones de la variable adicción a redes sociales**

#### **D1: Obsesión por las redes sociales.**

Para Carballeira en el 2018, los adolescentes son conscientes del problema y se sienten descontentos ante la excesiva atención que sus amigos y padres dedican a los dispositivos móviles, pero escogen seguir sus pasos. Llegando un momento en la vida de todo adolescente que es muy difícil encontrar alguno que no tenga o haga una obsesión en las redes sociales. Exponen su vida, sus ideas y sus pensamientos a los demás a través de este medio, siendo consciente de lo que exornen, pero con ganas de ser populares y no quedarse atrás (44).

La adicción a las redes sociales para Colon en el 2024, implica un uso problemático y compulsivo de las redes sociales; una necesidad obsesiva de comprobar y actualizar las plataformas de redes sociales, lo que a menudo resulta en problemas de funcionamiento y alteraciones en las relaciones con el mundo real (45).

#### **D2: Falta de control personal en el uso de las redes sociales.**

Para Bautista et al. Durante el año 2023, se identificó que el déficit en la autorregulación del uso de plataformas digitales se asoció

significativamente con la presencia de preocupación recurrente debido al poco control que tienen las personas para interrumpir el tiempo de conectividad a las redes sociales, lo que trae consigo la omisión del cumplimiento de sus actividades. La conducta procrastinadora es considerada como un problema de gestión del tiempo, sin embargo, también intervienen en ella aspectos cognitivos, afectivos y comportamentales (46).

La falta de control personal en el uso de redes sociales significa que una persona no puede regular su comportamiento en línea, lo que lleva a un uso excesivo, impulsivo y a menudo compulsivo de las plataformas (47).

### **D3: Uso excesivo de las redes sociales.**

El uso del teléfono móvil y su enganchamiento representa a la persona cognitiva y conductualmente, con las características del constante pensamiento y uso, siendo similar a una adicción conductual, pero sin consecuencias de patologización, Aunque aún no se reconoce como un desorden establecido en la revisión del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM), la adicción al Internet ha sido considerada como un problema de comportamiento particular entre los adolescentes y jóvenes durante las últimas décadas (48).

El uso prolongado de plataformas digitales en adolescentes genera consecuencias psicosociales adversas, entre las que destacan el deterioro de las interacciones presenciales, la confusión entre entornos reales y virtuales, el desinterés por actividades cotidianas, la aparición de sintomatología depresiva y ansiosa, alteraciones del bienestar integral y el declive del rendimiento académico. (49).

### 3.3. Marco conceptual

- Adolescente: La adolescencia es una etapa necesaria e importante para hacernos adultos. Pero esencialmente es una etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas (50).
- Habilidades sociales: Las habilidades sociales son un conjunto de conductas emitidas que expresan sentimientos, actitudes, opiniones o derechos de un modo adecuado, lo que incrementa los niveles de autoestima y la interacción positiva con el entorno (51).
- Asertividad: se define como la capacidad de comunicar de manera clara y respetuosa las ideas, emociones y puntos de vista personales, permitiendo elegir conscientemente las respuestas conductuales y defender los derechos individuales en contextos socialmente adecuados. (52).
- Comunicación: La comunicación entre los seres humanos partiera de escuchar con respeto y tolerancia, posibilitando la expresión honesta y clara de los mutuos intereses y sentimientos (53).
- Autoestima: es una actitud hacia uno mismo, viene a ser la disposición que una persona tiene para evaluarse y experimentarse a sí misma, que pueda afrontar los distintos desafíos de la vida, desde los más simples hasta los más complejos (54).
- Toma de decisiones: Implica la distribución del poder, como el proceso de identificar y resolver los problemas en la organización, de este modo cuando la mayoría de las decisiones se toman jerárquicamente (55).
- Institución educativa: son organizaciones y comunidades formadas a su alrededor que ofrecen y desarrollan servicios educativos a la sociedad con autonomía propia y dentro de un marco de regulación de la educación (56).

- Obsesión: Se refiere a pensamientos, impulsos o deseos recurrentes y persistentes que se experimentan como intrusivos e indeseados, causando ansiedad o angustia marcada; estas personas intentan ignorar o suprimir dichos pensamientos o neutralizarlos con otros pensamientos o acciones, a menudo realizando compulsiones (57).
- Adicción: La adicción o dependencia a sustancias de abuso, es una enfermedad cerebral que provoca la búsqueda y uso compulsivo de la droga, a pesar de las consecuencias adversas que ésta provoque (58).
- Redes sociales: En el ámbito de las tecnologías de la información y la comunicación, estas plataformas funcionan como espacios virtuales donde las personas pueden crear una presentación pública de sí mismas. En dichos entornos, el usuario incorpora datos personales y dispone de múltiples recursos digitales que facilitan la interacción en línea, ya sea para compartir aspectos de su vida diaria o entablar conversaciones con otros usuarios. (59).

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y nivel de investigación**

#### **4.1.1. Enfoque**

El estudio se fundamentó en un paradigma cuantitativo, porque se centró en mostrar datos cuyos resultados se pueden expresar numéricamente: en porcentajes, números exactos, proporciones, etc., se caracteriza por ser objetivo, deductivo y centrarse en la medición de variables para probar hipótesis (60).

#### **4.1.2. Tipo**

El estudio fue de tipo aplicada según lo referido por Hernández et al, quien indicó que tiene como objetivo encontrar soluciones a situaciones específicas, problemas concretos y prácticos en un solo momento, es por ello que de acuerdo al tiempo de recolección de datos también fué transversal, porque se recopilaron los datos de acción rápida y en un momento único (61).

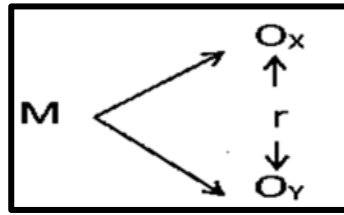
#### **4.1.3. Nivel**

Asimismo, se utilizó el nivel correlacional, ya que permitió el registro, descripción, para establecer el grado de relación entre las variables de estudio, también se evaluaron los datos recolectados como dimensiones o componentes del fenómeno de la variable (62).

### **4.2. Diseño de la investigación**

El diseño utilizado fue el no experimental, dado que observó y analizó los fenómenos en su entorno natural sin manipular deliberadamente las variables. Mediante este diseño se permitió describir y analizar de manera adecuada en la realidad tal y como se muestra (63).

La cual se representa de la siguiente manera:



Dónde:

M = estudiantes de secundaria

Ox = Habilidades sociales

Oy = Adicción a las redes sociales

r = relación

### 4.3. Hipótesis general y específicas

#### 4.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

No existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

#### 4.3.2. Hipótesis específicas

**HP.E.1:** Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

**H.E.2:** Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

**H.E.3:** Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

**H.E.4:** Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **4.4.1. Variable independiente**

Habilidades Sociales

###### **Dimensiones:**

- Autoestima
- Comunicación
- Asertividad
- Toma de decisiones

##### **4.4.2. Variable dependiente**

Adicción a las redes sociales

###### **Dimensiones:**

- Obsesión por las redes sociales.
- Falta de control personal en el uso de las redes sociales.
- Uso excesivo de las redes sociales.

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y rangos	Tipo de variable estadística
Adicción a las redes	D1: Obsesión por las redes sociales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de conexión</li> <li>• Estado de animo</li> <li>• Relaciones interpersonales</li> </ul>	1.2.3.4.5.6.7.8	Ordinal	Nivel Bajo: 24-56 puntos.	Variable cualitativa de tipo ordinal
	D2: Falta de control personal en el uso de las redes sociales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Control de tiempo conectado</li> <li>• Intensidad</li> <li>• Frecuencia</li> </ul>	9,10,11,12,13,14,15,16		Nivel moderado: 57-88 puntos.	
	D3: Uso excesivo de las redes sociales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidad de permanecer conectados</li> <li>• Cantidad (veces)</li> </ul>	17,18,19,20,21,22,23,24		Nivel Alto: 89-120 puntos.	
Habilidades sociales	D1: Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoconocimiento</li> <li>• Autoconcepto</li> <li>• Autoevaluación</li> <li>• Autoaceptación</li> <li>• Autorespeto</li> </ul>	22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32	Ordinal	Nivel Bajo: Menor a 126 puntos	Variable cualitativa de tipo ordinal

	D2: Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Pasiva</li> <li>● Agresiva</li> <li>● Asertiva</li> </ul>	13,14,15,16,17,18,19,20,21		<p>Nivel promedio: 127-161 puntos</p> <p>Nivel alto: 162 a más.</p>	
	D3: Asertividad	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Forma de manifestación</li> <li>● Expresión de sentimientos</li> <li>● Respeto por sí mismo y por los demás.</li> <li>● Proyectos de vida.</li> </ul>	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12			
	D4: Toma de decisiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Diagnostico personal</li> <li>● Misión personal</li> <li>● Visión personal</li> </ul>	33.34.35.36.37.38.39.40.41.42			

## **4.6. Población - Muestra**

### **4.6.1. Población**

#### **Población**

La población estuvo comprendida por la totalidad de elementos que para el siguiente estudio son adolescentes desde los 12 años a los 17 años, 11 meses y 29 días, reuniendo los criterios que solicita el planteamiento del estudio (64).

La población en la presente investigación estuvo conformada por los adolescentes desde los 12 años a menores de 18 años que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil de Manzanares ubicada en el Distrito de Huacho, según los datos obtenidos de los formatos digitales de registros de secretaria e inscripción institucional, siendo un total de 3906 según el grupo de edad asignada a la población asignada al establecimiento en el 2025.

### **4.6.2. Muestra**

#### **Muestra**

La muestra constituye una fracción del universo de estudio en la cual se desarrolló la investigación. Existen diversos métodos para determinar cuántos elementos deben integrarla, entre ellos procedimientos matemáticos, criterios lógicos y otros enfoques que serán explicados a continuación (65).

La muestra estuvo conformada por una porción del total de población el cual se obtuvo a través de la estimación voluntaria dada por el investigador, estando conformada por 80 adolescentes, considerando los siguientes criterios de inclusión.

#### **Criterio de Inclusión**

- Usuarios de ambos sexos entre 12 a 17 años 11 meses y 29 días.

- Adolescentes que tengan el consentimiento informado firmado por sus padres.
- Adolescentes que deseen participar autorizando a través del asentimiento informado.
- Adolescente de cualquier nacionalidad que tengan alguna identificación.

### **Criterio de Exclusión**

- Adolescentes que desistan de seguir con las respuestas de los instrumentos.
- Adolescentes que no se encuentren presente por permiso o alguna urgencia médica o que le imposibilite acudir a la institución.
- Adolescentes que se encuentren presentes pero que no son parte de la población del Establecimiento.
- Adolescente que este acompañando a algún familiar en la atención en día de la evaluación.

#### **4.6.3. Muestreo**

##### **Muestreo**

Se utilizó el muestreo no probabilístico, es decir estas variables se miden y se analizan sin el uso de pruebas estadísticas y la muestra se da por elección del investigador (66).

Se indica que es un muestro por conveniencia debido a ser una técnica de investigación donde los participantes se eligen por su disponibilidad y facilidad de acceso (67). Siendo considerado finalmente un total de 80 adolescentes.

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Las técnicas de investigación son los procedimientos sistemáticos para obtener información mientras que los instrumentos son las herramientas concretas que se utilizan para aplicar esas técnicas (68).

#### 4.7.1. Técnicas

Una encuesta es un método de investigación que recopiló datos de una muestra de personas utilizando técnicas estandarizadas, es decir es un método que fue utilizado para recabar información entre el sujeto de estudio (69).

#### 4.7.2. Instrumentos

Para determinar la primera variable, se cita una serie de descripciones de aspecto técnico en donde se podrá tener en resumen las características que cumple el instrumento, las cuales nos acercarán al proceso de recolección de datos, siendo conformado por el cuestionario en la aplicación en adicción a redes sociales, dimensiones e indicadores, las cuales se presentan a continuación:

#### Ficha técnica del Instrumento 1: ADICCION A REDES SOCIALES

#### Cuestionario de Adicción a redes sociales de Ecurra y Salas (70)

DESCRIPCIÓN	CARACTERISTICAS
Autor Original	Elaborado por Ecurra y Salas (2014),
Adaptación	Núñez et al. (2018)
Procedencia	Lima – Perú
Numero de Ítems	24 ítems
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"><li>● Obsesión por las redes sociales (8 ítems)</li><li>● Falta de control personal en preocupación por la subescala de control inhibitorio en entornos digitales (integrada por 8 ítems).</li><li>● carencia de control en el uso de las redes sociales (8 ítems).</li><li>● Uso excesivo de las redes sociales (8 ítems).</li></ul>
Valor de calificación:	<b>Valoración en las respuestas:</b> N= Nunca

	<p>RV= Rara Vez  AV= A veces  AM= A menudo  S= Siempre</p> <p><b>Valoración en los puntajes:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Nivel Bajo: 24-56 puntos.</li> <li>● Nivel moderado: 57-88 puntos.</li> <li>● Nivel Alto: 89-120 puntos.</li> </ul>
Tiempo de Aplicación	20 minutos
Validez	<p>Tiene como validez convergente y validez estructural a través del análisis factorial confirmatorio, los resultados son los siguientes: índices de bondad de ajuste sobre grados de libertad (<math>\chi^2/df = 2.56</math>), el índice residual de la raíz cuadrada media (SRMR = 0.035), el índice de bondad de ajuste (GFI = 0.964), los análisis de bondad de ajuste confirmaron la validez del modelo de medición, evidenciándose valores óptimos en los índices de ajuste comparativo (CFI = 0.955), de ajuste ponderado (AGFI = 0.95) y de ajuste normativo (NFI = 0.929), el índice de Tucker-Lewis (TLI = 0.945) y la raíz cuadrada media de aproximación (RMSEA = 0.043). El instrumento aplicado en este estudio ha sido validado mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, utilizándose IBM SPSS Statistics en su versión 22.0</p>
Confiabilidad	<p>El coeficiente alcanzado fue de .843 para el cuestionario de adicción a redes sociales (ARS), siendo este un valor de consistencia</p>

	interna aceptable, lo cual confirma la fiabilidad del instrumento.
--	--

Para determinar la segunda variable, se cita una serie de descripciones de aspecto técnico en donde se podrá tener en resumen las características que cumple el instrumento, las cuales nos acercarán al proceso de recolección de datos, siendo conformado por el cuestionario en la aplicación a las habilidades sociales, dimensiones e indicadores, las cuales se presentan a continuación:

### Ficha técnica del Instrumento 2: HABILIDADES SOCIALES

#### Cuestionario de habilidades sociales - MINSA (71)

DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS
Autor Original	Honorio Delgado Hideyo Noguchi (2005) Ministerio de salud – Perú (2014) Resolución Ministerial N° 917-2014/MINSA Lima
Procedencia	Lima – Perú
Numero de Ítems	42 ítems
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Asertividad</li> <li>● Comunicación</li> <li>● Autoestima</li> <li>● Toma de decisiones</li> </ul>
Valor de calificación:	<p><b>Valoración en las respuestas:</b></p> <p>N= Nunca RV= Rara Vez AV= A veces AM= A menudo S= Siempre</p> <p><b>Valoración en los puntajes del cuestionario original</b> Muy bajo Menor a 88</p>

	<p>Bajo 88 - 126 Promedio bajo 127 - 141 Promedio 142 - 151 Promedio alto 152 - 161 Alto 173 Muy alto 174 a más</p> <p><b>Valoración final para la variable.</b> Nivel Bajo: Menor a 126 puntos Nivel promedio: 127-161 puntos Nivel alto: 162 a más.</p>
Tiempo de Aplicación	20 minutos
Validez	Fue validado a través de una investigación psicométrica con una muestra de 1067 adolescentes escolares de cuatro Instituciones Educativas de la ciudad de Lima en el año 2002
Confiabilidad	El instrumento, fue aprobado por el MINSA a través de la prueba Alpha de Cronbach, se ha calculado el nivel de confiabilidad de consistencia interna con un resultado de 0.80, También se obtuvo una estimación de la confiabilidad a cargo de Reyna María Alejandro Campos quien obtuvo la confiabilidad mediante el método Kuder Richardson KR-20 obteniendo un 37 coeficiente de 0.94; indicando de esta forma la alta confiabilidad para el instrumento.

### **Cuadro de validación de instrumentos:**

A continuación, se visualiza en el siguiente cuadro las características y datos generales de los jueces en la fase de validez de los instrumentos de investigación, actualizando y dando como resultado final el visto bueno con la aprobación unánime de la aplicación, detallando a continuación:

Nº	Nombres	Grado	DNI	Resultado
1	Madelaine Violeta Risco Sernaque	Mg. Investigación RENACYT	09650484	Cumple
2	Lucila Rojas Delgado	Dra. Gestión pública y governabilidad  Licenciada en enfermería	09235762	Cumple
3	José Luis Serna Landívar	Mg. Investigación RENACYT	70057074	Cumple

## **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

### **4.8.1 Técnicas de análisis**

Los siguientes pasos son parte del proceso que comprenden las tomas de decisiones desde el inicio de la ejecución de la tesis encaminados a las conclusiones del estudio (72).

El proceso comienza tras el acopio de datos, momento en el cual el investigador utiliza la información relevante para responder a las preguntas o temas planteados por el instrumento. Después de recopilar la información, se procede a su análisis mediante los siguientes pasos.

Inicialmente se solicita a través de una solicitud el permiso para la institución educativa para recopilar el consentimiento y asentimiento

informado para proceder a la ejecución de los instrumentos de investigación para su procesamiento de información.

Posterior a ello se procede a ingresar a la institución educativa en donde se le explica a través de la encuesta la forma de llenar los instrumentos, indicando que para el instrumento adicción a redes sociales mide intensidad de la emoción de menor a mayor, es decir de nunca a siempre, después de terminar ese cuestionario, se procede a explicar el segundo que mide las habilidades sociales, indicando que hay preguntas que miden la intensidad de menor a mayor y otras de mayor a menor según lo requiera el enunciado. Dadas las indicaciones se aclara para ambos cuestionarios que se contesta una sola respuesta, pasando a aclarar las dudas, para su fácil entendimiento, finalmente se toma el conteo de minutos al momento de la aplicación para luego ser entregadas, todo ello respetando los aspectos éticos.

Cada instrumento cuenta con una cantidad de preguntas las cuales son codificadas para poder ingresarlos en una tabla Excel, asimismo, las sumatorias serán agrupadas según las dimensiones para ser valoradas en base a los niveles en los que se encuentran los intervalos para luego ser procesados en el programa estadístico SPSS versión 26.

#### **4.8.2. Procesamiento de datos**

Una vez pasada las valoraciones se procede a pasar por las pruebas de normalidad que según cantidad de población se utilizó mediante la prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov (73) debido a tener un valor mayor a 50, eligiendo según su valoración el tipo de prueba estadística de correlación a usar pudiendo ser Rho se Spearman o Rho Pearson.

Según el propósito del estudio, las estadísticas se emplean para evaluar y entender las particularidades de la repartición de los datos, esta aplicación de prueba de correlación se realizó en el Programa SPSS versión 26, este proceso, los datos se recopilan en forma de

tablas y se presentan también en gráficos, junto con su respectiva interpretación en función de las variables. Finalmente, se presentan datos estadísticos descriptivos e inferenciales.

La hipótesis se evaluó mediante métodos estadísticos, para analizar el vínculo entre las variables, se recurre al coeficiente de correlación, el cual cuantifica dicha relación.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

Tabla 1

*Datos generales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Categoría	Frecuencia	%
Edad	80	100,0
12 años	24	30,0
13 - 14 años	38	47,5
15 - 17 años	18	22,5
Sexo	80	100,0
Femenino	45	56,3
Masculino	35	43,8
Horas en Redes sociales	80	100,0
30 min a 1 hora	27	33,8
2-3 horas	30	37,5
4 a más horas	23	28,7
Disponibilidad de Equipo Tecnológico propio	80	100,0
No	37	46,3
Si	43	53,8

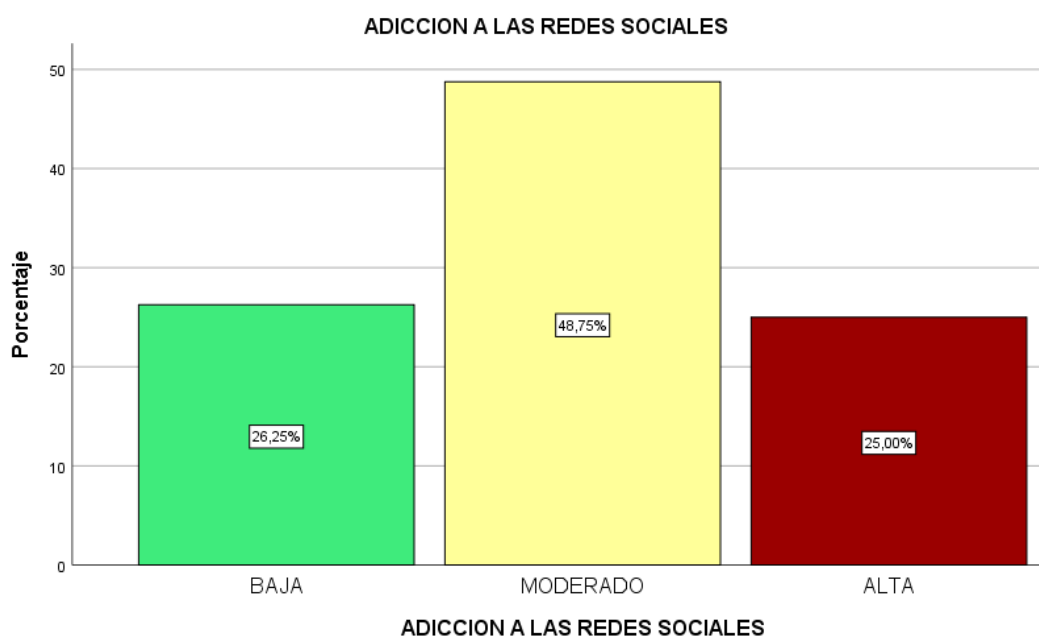
Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares.

Tabla 2

*Adicción a las redes sociales que tienen los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Categoría	Frecuencia	%
Baja	21	26,3
Moderado	39	48,8
Alta	20	25,0
Total	80	100

Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares.



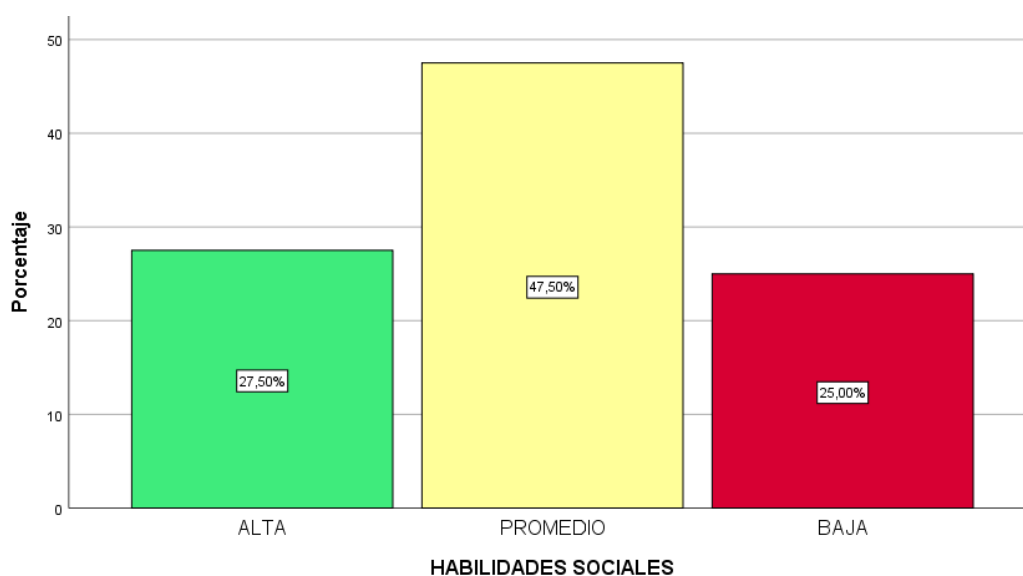
*Figura N° 1. Adicción a las redes sociales que tienen los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Tabla 3

*Nivel de habilidades sociales de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Categoría	Frecuencia	%
Alta	22	27,5
Promedio	38	47,5
Baja	20	25,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares.



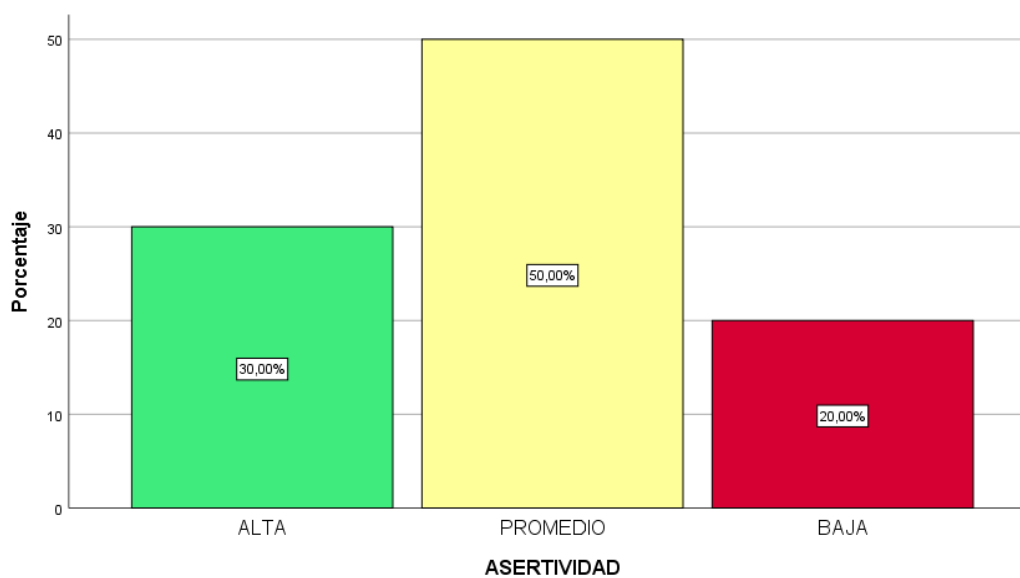
*Figura N° 2. Nivel de habilidades sociales que tienen los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Tabla 4

*Dimensión asertividad de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Categoría	Frecuencia	%
Alta	24	30,0
Promedio	40	50,0
Baja	16	20,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares.



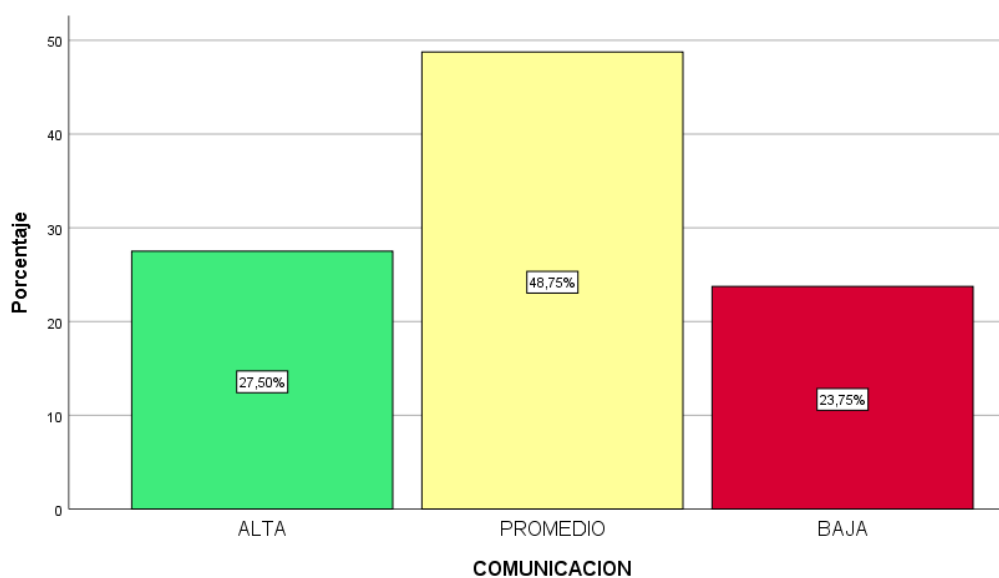
*Figura N° 3. Dimensión asertividad que tienen los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Tabla 5

*Dimensión comunicación de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Categoría	Frecuencia	%
Alta	22	27,5
Promedio	39	48,8
Baja	19	23,8
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares.



Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares.

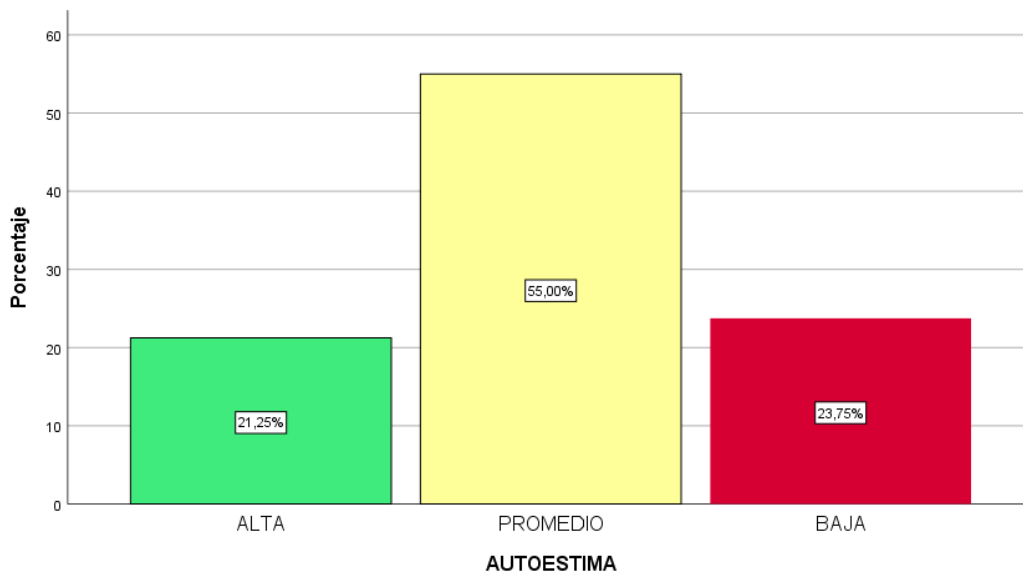
*Figura N° 4. Dimensión comunicación de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025*

Tabla 6

*Dimensión autoestima de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Categoría	Frecuencia	%
Alta	17	21,3
Promedio	44	55,0
Baja	19	23,8
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares



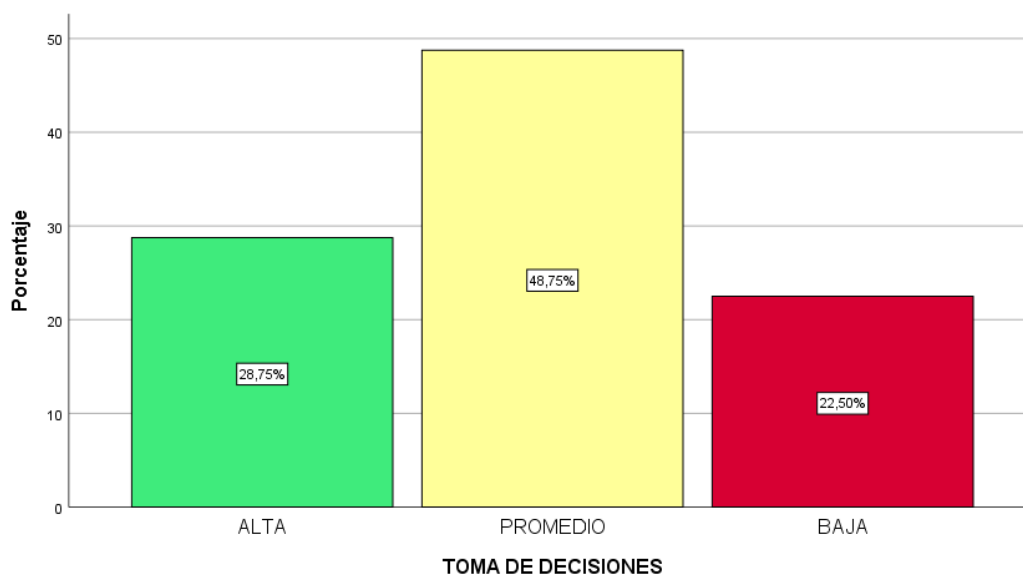
*Figura N° 5. Dimensión autoestima de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Tabla 7

*Dimensión toma de decisiones de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Categoría	Frecuencia	%
Alta	23	28,7
Promedio	39	48,8
Baja	18	22,5
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares



*Figura N° 6. Dimensión toma de decisiones de los adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

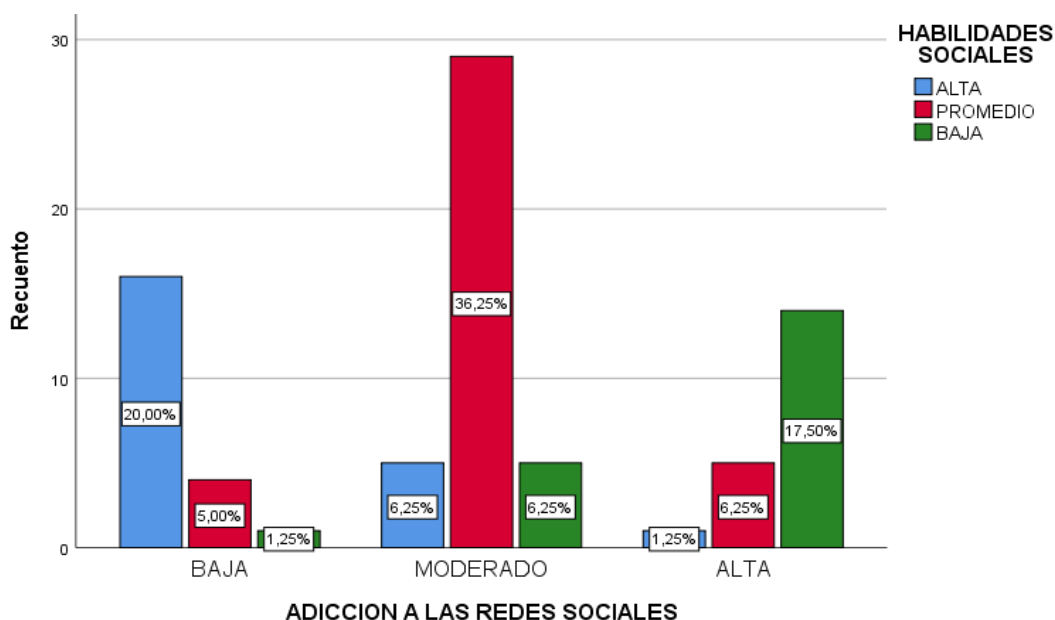
## 5.2 Tablas cruzadas

Tabla 8

*Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

		Habilidades sociales							
		Alta	%	Promedio	%	Baja	%	Total	%
Adicción de RS	Baja	16	20,0	04	5,0	01	1,3	21	26,3
	Regular	05	6,3	29	36,3	05	6,3	39	48,8
	Alta	01	1,3	05	6,3	14	17,5	20	25,0
Total		22	27,5	39	47,5	20	25	80	100

Fuente: Encuesta a los adolescentes que acuden al CSMI Manzanares



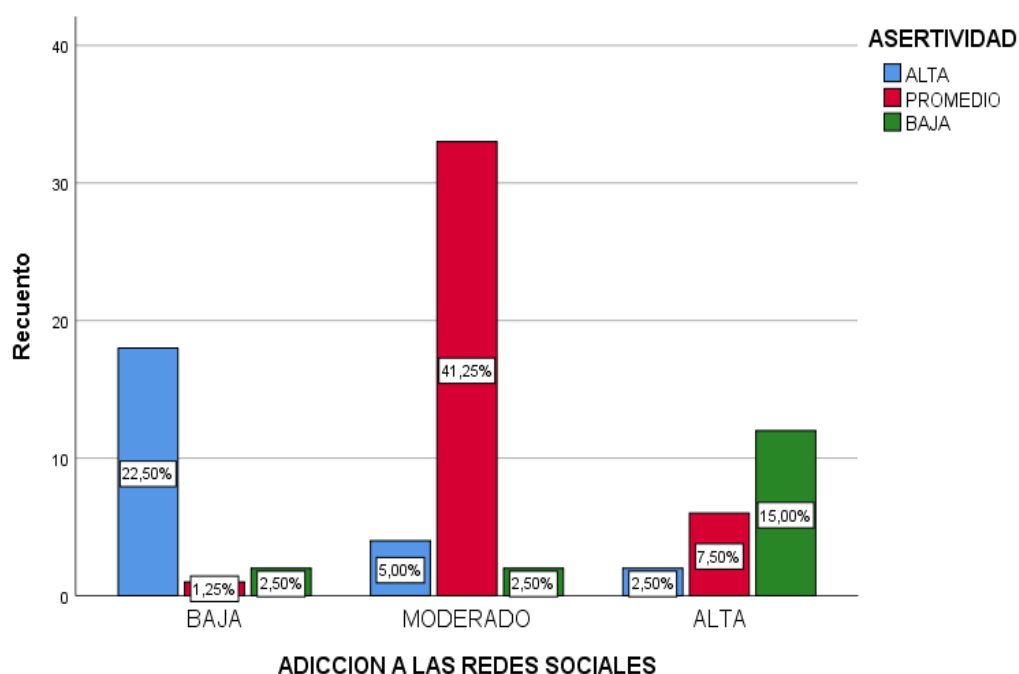
*Figura N° 7. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Tabla 9

*Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

		Asertividad							
		Alta	%	Promedio	%	Baja	%	Total	%
Adicción de RS	Baja	18	22,5	01	1,3	02	2,5	21	26,3
	Regular	04	5,0	33	41,3	02	2,5	39	48,8
	Alta	02	2,5	06	7,5	12	15,0	20	25,0
Total		24	30,0	40	50,0	16	20,0	80	100

*Fuente: SPSS 26 Base de datos de instrumentos utilizado en adolescentes del CSMI Manzanares.*



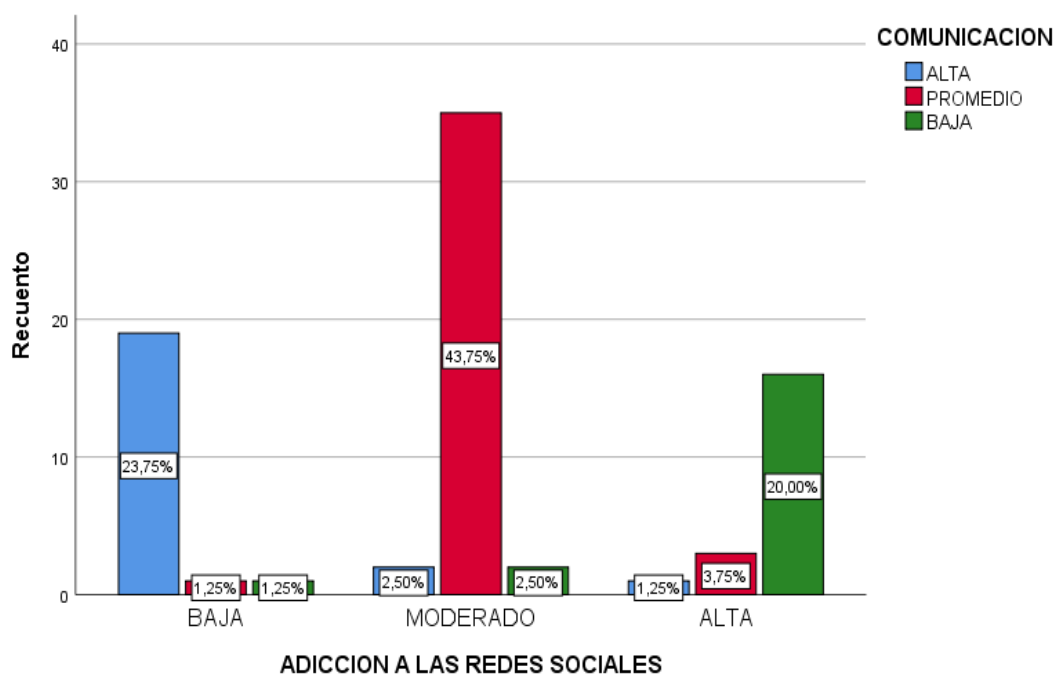
*Figura N° 8. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Tabla 10

*Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

		comunicación							
		Alta	%	Promedio	%	Baja	%	Total	%
Adicción de RS	Baja	19	23,5	01	1,3	01	1,3	21	26,3
	Regular	02	2,5	35	43,8	02	2,5	39	48,8
	Alta	01	1,3	03	3,8	16	20,0	20	25,0
Total		22	27,3	39	48,8	19	23,8	80	100

*Fuente: SPSS 26 Base de datos de instrumentos utilizado en adolescentes del CSMI Manzanares*



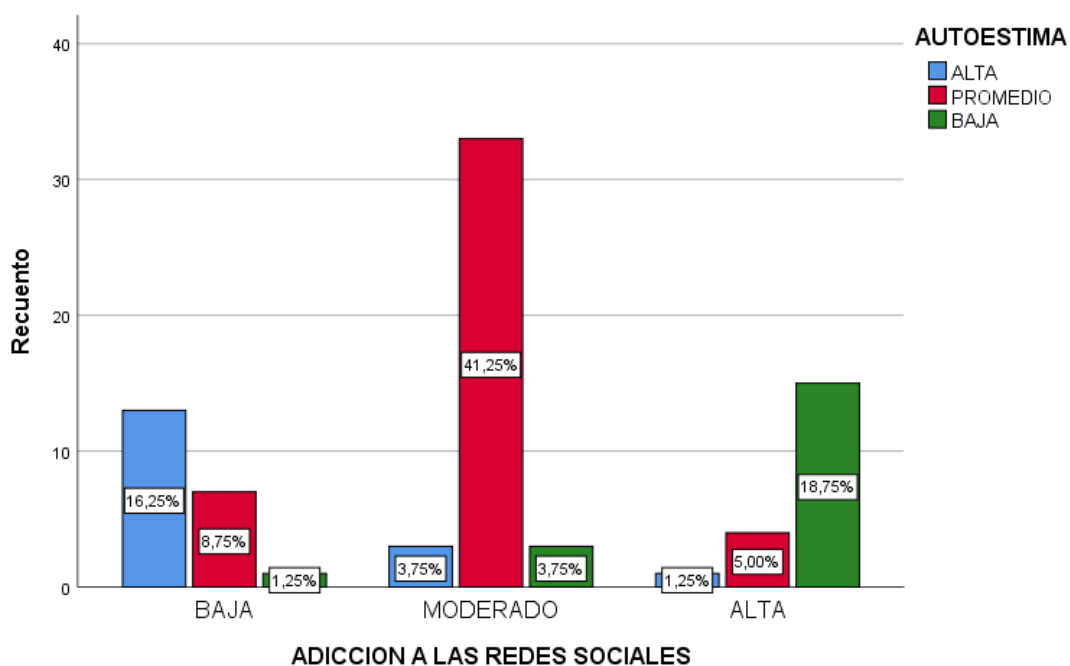
*Figura N° 9. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Tabla 11

*Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

		Autoestima							
		Alta	%	Promedi o	%	Baja	%	Total	%
Adicción de RS	Baja	13	16,3	07	8,8	01	1,3	21	26,3
	Regular	03	3,8	33	41,3	03	3,8	39	48,8
	Alta	01	1,3	04	5,0	15	18,8	20	25,0
Total		17	21,3	44	55,0	19	23,8	80	100

*Fuente: SPSS 26 Base de datos de instrumentos utilizado en adolescentes del CSMI Manzanares.*



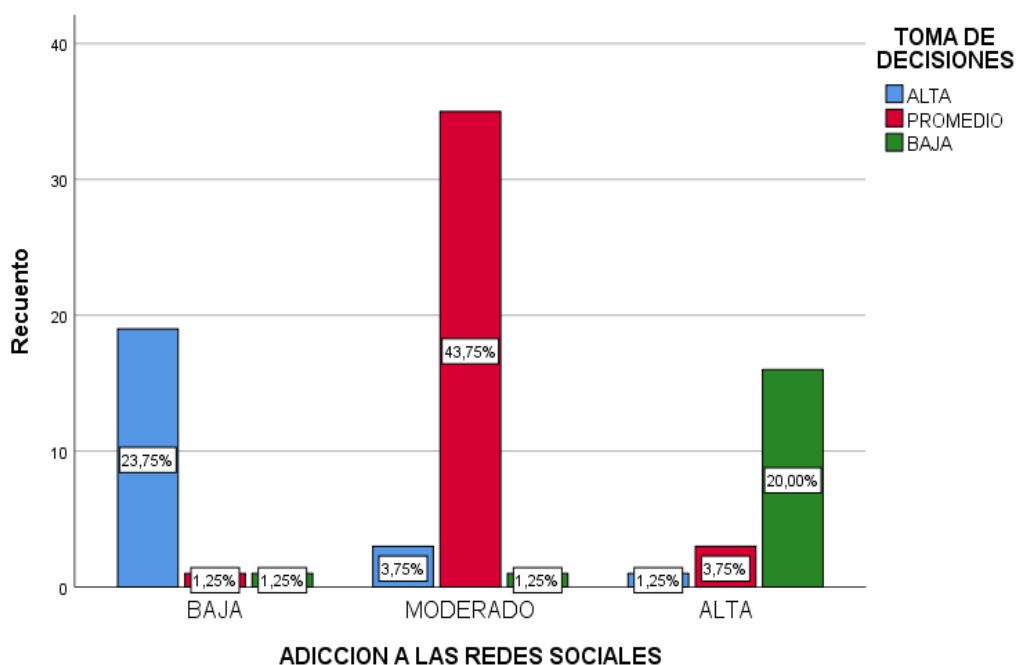
*Figura N° 10. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

Tabla 12

*Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

		Toma de decisiones							
		Alta	%	Promedio	%	Baja	%	Total	%
Adicción de RS	Baja	19	22,5	01	1,3	01	1,3	21	26,3
	Regular	03	3,8	35	43,8	01	1,3	39	48,8
	Alta	01	1,3	03	3,8	16	20,0	20	25,0
Total		23	28,7	39	55,0	18	22,5	80	100

*Fuente: SPSS 26 Base de datos de instrumentos utilizado en adolescentes del CSMI Manzanares.*



*Figura N° 11. Tabla cruzada entre la adicción a las redes sociales y toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.*

## 5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla 1 de datos generales mencionan que del total de adolescentes que participaron en el estudio, predominan las siguientes características: el 47,50 % (38) son de 13-14 años, el 56,3% (45) son de sexo femenino, la mayoría de menores pasan entre 2-3 horas en las redes sociales en un 37,5% (30) y respecto a la disponibilidad de contar con un equipo tecnológico propio, la mayoría de adolescentes tienen un celular, Tablet, laptop o PC un 53,8% (43).

En la tabla 2 y figura 1, se observa que del total de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, respecto a la adicción a las redes sociales predomina una categoría moderada en un 48,8% (39), baja con un 26,3% (21) y alta en un 25% (20).

En la tabla 3 y figura 2, se observa que del total de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, respecto a las habilidades sociales, predomina una categoría promedio en un 47,5% (38), baja con un 27,5% (22) y alta en un 25% (20).

En la tabla 4 y figura 3, se observa que del total de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, respecto a la dimensión asertividad el cual predomina una categoría promedio en un 50,00% (40), baja con un 20,0% (16) y alta en un 30% (24).

En la tabla 5 y figura 4, se observa que del total de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, respecto a la dimensión comunicación el cual predomina una categoría promedio en un 48,8% (39), baja con un 23,8% (19) y alta en un 27,5% (22).

En la tabla 6 y figura 5, se observa que del total de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, respecto a la dimensión autoestima el cual predomina una categoría promedio en un 55,0% (44), baja con un 23,8% (19) y alta en un 21,3% (17).

En la tabla 7 y figura 6, se observa que del total de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, respecto a la dimensión toma de decisiones, el cual predomina una categoría promedio en un 48,8% (39), baja con un 22,5% (18) y alta en un 28,7% (23).

En la tabla 8 y figura 7, se toma como punto medio y mayoritario de la tabla a la intersección de adolescentes que tienen adicción a las redes sociales regular son las que tienen habilidades sociales regular en un 37,5 % (30).

En la tabla 9 y figura 8, se toma como punto medio y mayoritario de la tabla a la intersección de adolescentes que tienen adicción a las redes sociales regular son las que tienen habilidades sociales regular en un 41,3% (33).

En la tabla 10 y figura 8, se toma como punto medio y mayoritario de la tabla a la intersección de adolescentes que tienen adicción a las redes sociales regular son las que tienen habilidades sociales regular en un 43,8% (35).

En la tabla 11 y figura 9, se toma como punto medio y mayoritario de la tabla a la intersección de adolescentes que tienen adicción a las redes sociales regular son las que tienen habilidades sociales regular en un 41,3% (33).

En la tabla 12 y figura 10, se toma como punto medio y mayoritario de la tabla a la intersección de adolescentes que tienen adicción a las redes sociales regular son las que tienen habilidades sociales regular en un 43,8% (35).

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

#### 6.1.1 Prueba de normalidad de datos

En la presente sección se analizará la distribución de los datos, con la finalidad de identificar si los datos presentan una distribución conocida, como la distribución normal, de acuerdo con este resultado se utilizará el respectivo estadístico no paramétrico.

#### Prueba de normalidad

H0: Los datos tienen distribución normal

H1: Los datos no tienen distribución normal

( $p > 0,05$ ), Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$

Tabla 13.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
Adicción a las redes sociales	,244	80	,000
Obsesión	,255	80	,000
Falta de control	,252	80	,000
Uso excesivo	,214	80	,000
Habilidades sociales	,244	80	,000
Asertividad	,256	80	,000
Comunicación	,246	80	,000
Autoestima	,277	80	,000
Toma de decisiones	,247	80	,000

Fuente: data fuente: data de resultados - SPSS.

Para el test de normalidad, se consideró la prueba de Kolmogorov-Smirnov, dado que el tamaño de la muestra  $> 50$  participantes (80 adolescentes). Los resultados mostraron valores de significancia por debajo de 0.05, lo

que indica que la distribución es no paramétrica. Por ende, se aplicó el test Rho de Spearman.

### Prueba de hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

H0: No existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

Regla de decisión: Si  $p < 0,05$  rechazar el  $H_0$  (Hipótesis nula) y aceptar la  $H_1$  (Hipótesis alterna)

### Estadígrafo de Prueba:

Tabla 14

Correlación entre las redes sociales y habilidades sociales.

			Adicción a las redes sociales	Habilidades sociales
Rho de Spearman	Adicción a las redes sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,683**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Habilidades sociales	Coefficiente de correlación	,683**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

Fuente: Data de resultados.

El resultado del valor de significancia  $p=0.000 < 0.05$ , de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0. 683.

### Hipótesis específica 1:

#### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

#### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

#### Estadígrafo de Prueba:

Tabla 15

Correlación entre las redes sociales y asertividad.

			Adicción a las redes sociales	Asertividad
Rho de Spearman	Adicción a las redes sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,651**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Asertividad	Coefficiente de correlación	,651**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

El resultado del valor de significancia  $p=0.000 < 0.05$ , de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0. 683.

## Prueba de hipótesis específica 2:

### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

### Estadígrafo de Prueba:

Tabla 16

Correlación entre las redes sociales y la comunicación.

			Adicción a las redes sociales	Comunicación
Rho de Spearman	Adicción a las redes sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,806**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Comunicación	Coefficiente de correlación	,806**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

El resultado del valor de significancia  $p=0.000 < 0.05$ , de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva alta, con valor de 0.806.

### Prueba de hipótesis específica 3:

#### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

#### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

#### Estadígrafo de Prueba:

Tabla 17

Correlación entre las redes sociales y la autoestima.

		Adicción a las redes sociales	Autoestima	
Rho de Spearman	Adicción a las redes sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,678**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Autoestima	Coefficiente de correlación	,678**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

El resultado del valor de significancia  $p=0.000 < 0.05$ , de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0. 678.

#### Prueba de hipótesis específica 4:

##### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

##### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.

#### Estadígrafo de Prueba:

Tabla 18

Correlación entre las redes sociales y toma de decisiones.

			Adicción a las redes sociales	Toma de decisiones
Rho de Spearman	Adicción a las redes sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,807**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Toma de decisiones	Coefficiente de correlación	,807**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

El resultado del valor de significancia  $p=0.000 < 0.05$ , de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0.807.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

Respecto a la variable Adicción a las redes sociales, se tiene a la tabla 2 y quien muestra que del total de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, predomina una categoría moderada en un 48,8% (39), baja con un 26,3% (21) y alta en un 25% (20). Dentro de los resultados descriptivos la investigación encontró que del total de 80 de adolescentes que participaron en el estudio, se detallan datos importante que guardan relación con esta variable, ya que la mayoría de menores pasan entre 2-3 horas en las redes sociales en un 37,5% (30) y respecto a la disponibilidad de contar con un equipo tecnológico propio, la mayoría de adolescentes tienen un celular, Tablet, laptop o PC un 53,8% (43), datos que enmarcar la realidad de la muestra estudiada, centrándose en la facilidad que hoy en día tienen los adolescentes de contar con un dispositivo electrónico de contacto social, lo que determino como importante para poder identificar que los padres ponen disposición dichos aparatos, muchas veces no brindando pautas estableciendo límites claros y/o supervisión de los mismos, sino de buscar seguridad al momento de mantener comunicación con ellos, los cuales fueron unas de las apreciaciones que algunos dieron durante el estudio. Estos son generados muchas veces por la presión social y la urgencia de suponer educación en el mundo digital con el que se mueve la sociedad hoy en día, creando una necesidad de tener dicho apartado como una parte más del cuerpo para poder subsistir.

Estos resultados se contrastan con la Teoría de la autodeterminación quien determina que a través del desarrollo de la personalidad y la autorregulación de la conducta, la automotivación tiene mucho que ver en los procesos hacia la toma de decisiones, en donde a bien si poder ir por el lado positivos según las condiciones como desviarse, por lo que la decisión del consumismo de las redes sociales pueden introducirse en el

adolescente sin que este asuma que es un peligro, lo realizada por necesidad (42).

Lo anterior mencionado tienen mucho que ver el autor Tetik et al (9) ya que también vieron como pertinente mencionar que unos 176 (44,7%) de los participantes usaron las redes sociales durante 3–4 h, 160 (40,6%) durante 4 h o más, 52 (13,2%) durante 1–2 h y 6 (1,5%) durante menos de 1 h; al igual que Castillo y Capani (16) quienes refieren que uso promedio diario de las redes sociales es de 1 a 2 horas (34%), las redes sociales más utilizadas son WhatsApp (71.6%) y TikTok (63.8%), la principal motivación para usar las redes sociales es el entretenimiento (70.7%), ver el autor Tetik et al (9) ya que también vieron como pertinente mencionar que unos 176 (44,7%) de los participantes usaron las redes sociales durante 3–4 h, 160 (40,6%) durante 4 h o más, 52 (13,2%) durante 1–2 h y 6 (1,5%) durante menos de 1 h; al igual que Castillo y Capani (16) quienes refieren que uso promedio diario de las redes sociales es de 1 a 2 horas (34%), las redes sociales más utilizadas son WhatsApp (71.6%) y TikTok (63.8%), la principal motivación para usar las redes sociales es el entretenimiento (70.7%),

Por otro lado, la variable habilidades sociales, se tiene a la tabla 3 y quien muestra que del total de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, predomina una categoría promedio en un 47,5% (38), baja con un 27,5% (22) y alta en un 25% (20). Por otro lado (9), otro estudio menciona que la mayoría de los adolescentes tienen un buen nivel de habilidades sociales (61%). Estos resultados tienen concordancia con lo que manifiesta Agreda y Salas (15) al decir que a mayor cantidad de tiempo de uso de las redes sociales existe más probabilidad de adicción.

De acuerdo con la teoría de Peplau y su desarrollo teórico, las relaciones interpersonal se enfoca no solo en lo personal, sino en el ambiental, tecnológicos, la deshumanización en el contexto institucional es consecuencia de varios factores y la tecnología no es por si sola la causa única del proceso de deshumanización en el entramado sanitario (26), esto

visualizado desde la percepción del adolescente en cuanto a la dificultad que tenga para establecer lazos con la sociedad entre ellos sus pares, sino porque muchas veces por presión reaccionan hasta tomar conciencia, dejando claro que si necesitan un apoyo en ese vínculo, el profesional de enfermería puede sugerir detalles verificando su realidad para lograr su adaptación y sus factores de riesgo.

De acuerdo con los resultados del objetivo general, se determinó que relación existe en las dos variables estudio, contrastándolo con el valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , existiendo relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0.683.

Estos resultados tienen relación con el estudiado por Klimenko et al (10) correlación entre las habilidades sociales y las variables de riesgo de adicción, se identificó entre ambos constructos una correlación baja, positiva y estadísticamente significativa. Al igual que la investigación de Agreda y Salas (15) quienes refirieron que a mayores niveles de adicción a redes sociales se encuentran menores habilidades sociales; asimismo el estudio de Rimari (17) al igual que Lavado (19) que también indicó la asociación significativa entre el uso problemático de plataformas digitales y las competencias socioemocionales, mostrando que los adolescentes muestran preocupación excesiva por las redes sociales y las habilidades interpersonales. Por último, otro estudio que genero la similitud de las variables halladas, pero tuvo una metodología de tipo descriptiva como lo es Estrada et al (18) relataron que el 58,8% de los educandos presentó un nivel moderado de dependencia a internet, mientras que el 62,8% evidenció un desarrollo parcial de sus competencias socioemocionales.

Y los estudios desiguales que lo hallado, fueron el de Tello y Martínez (11) que resultaron correlaciones negativas significativas entre la adicción a internet y la adaptación conductual en lo personal, familiar, educativa, social y global. Concluyendo que cuanto mayor sea la adicción a internet, menor

será la adaptación conductual en todas las dimensiones mencionadas y el de Musillaca (14) el análisis de los datos obtenidos revela la ausencia de una relación significativa entre el uso problemático de redes sociales y las competencias socio interpersonales en la población estudiantil.

Como primer objetivo específico tenemos al tipo de relación entre las redes sociales con la primera dimensión de la variable habilidad sociales, dando como resultado del valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , mostrando que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0. 651.

Klimenko et al (13) quien obtuvo una correlación positiva, entre el uso social de redes sociales y el asertividad ( $r=0,223$ ,  $p=0,001$ ), tratando de que el déficit en el desarrollo de capacidades socioemocionales durante la adolescencia podría constituir un factor de vulnerabilidad para la aparición de conductas adictivas hacia los espacios digitales y las redes sociales. Se refuerza nuevamente la teoría Sociocultural de Vygotsky quien enfatiza el papel de la interacción social y el contexto cultural en el desarrollo cognitivo, debido a que la inteligencia emocional aprende a tener seguridad en base al conocimiento, en respetar a prójimo, expresando su opinión de forma asertiva para llegar a la otra persona, sin embargo si analizamos lo hallado en este objetivo se puede indicar que no realizarlo así, tiene que ver con el estadio de la adicción cuando se pierde a través la ansiedad la necesidad de continuar constantemente con el dispositivo, que si este no logra ser resultado lo menos se frecuente es a un estilo asertivo, Por lo que se confirma esta teoría que a mayor socialización con las demás personas se proyectara la importancia del conocimiento en el discernimiento asertivo (23).

Para el segundo objetivo se obtuvo como valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , demostrando que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho,

2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva alta, con valor de 0. 806. Estos resultados resaltan la importancia de la teoría de Vygotsky debido a que respalda la importancia de la socialización en los seres humanos como parte de una tarea de interacción, como es la comunicación para valorar las formas específicas de las habilidades sociales, la principal función del ser humano para lograr establecer vínculo con la sociedad, es decir Según Vygotsky, el aprendizaje es un proceso social que se lleva a cabo a través de la interacción con otros y con el entorno (24).

Los estudios que mostraron similitud con lo encontrado por Klimenko et al (13) mostrando una correlación positiva, entre el uso social de redes sociales y la comunicación efectiva y asertiva ( $r=0,223$ ,  $p=0,001$ ), en cuanto las formas a los tipos de comunicación que frecuentemente usan los adolescentes para entablar una conversación con sus pares, las cuales marcan la iniciativa y predisposición de manifestarse, las cuales dependen mucho de desenvolver la confianza. Al igual que Agreda y Salas (15) quienes hablaban de las relaciones sociales con las habilidades de comunicación ( $r=-.23$ ,  $p=.005$ ), indicando que, a mayor constancia de adicción, la capacidad de intercambiar la información se torna sumamente complicado para el estudiante.

Dentro del tercer objetivo se tiene como valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , existiendo una relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0. 678. Este hallazgo tiene relevancia con la Teoría de la tipología de Goldstein, ya que señala que las competencias sociales constituyen un repertorio estructurado de capacidades diferenciadas y especializadas, orientadas al establecimiento de sistemas de interacción saludables y a la gestión efectiva de conflictos relacionales y emocionales (25), estas relacionadas al autoestima debido a que este proceso de maduración en la valoración positiva de uno mismo fomenta la empatía y la capacidad para establecer relaciones sanas, de las cuales si el ser humano no la tiene, es

mas vulnerable a sentirse juzgado por lo que comúnmente opta por tener amistades con sus pares aparentemente de forma digital, las cuales incitarían a poder lograr este objetivo, tomando mas tiempo para relacionarse en redes sociales.

Por otro lado, también se vincula este objetivo encontrado con la Teoría de la Autodeterminación de Kuhl y Deci debido a que la motivación humana puede conceptualizarse como el sistema integrado que determina la intensidad, orientación, mantenimiento temporal y proyección teleológica de la conducta, abarcando tanto los procesos volitivos como las manifestaciones conductuales observables (41). Esta teoría aborda temas de la personalidad en la motivación intrínseca hacia los efectos de su entorno, utilizando recursos internos para la autorregulación de su comportamiento.

El estudio que refiere sobre el tema en esta relación es Ciiacchini et al (12) estudio que coincide en cuanto a referir que la adicción genera mayor ansiedad al jugar más videojuegos, haciendo que disminuya la autoestima en base a la percepción que tengan hacia él.

Por último, en referencia al cuarto objetivo mostro como un grado de significancia  $p=0.000<0.05$ , lo que confirma que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman positiva moderada, con valor de 0. 807. A estos resultados, el autor Tetik et al (9) subraya la idea de que la adicción a las redes sociales no es solo un problema individual, sino un fenómeno que influye en los sistemas de aprendizaje, las interacciones sociales y los factores económicos, estas tienen que ven en la toma de decisión para poder elegir opciones que promuevan el bienestar y resuelvan conflictos, el cual es un factor muy importante en decisiones positivas, que en la etapa que se encuentra el estudio son determinantes sumamente importantes para su correcto desarrollo en su plan de vida. También lo estudió Klimenko et al (13) al referir que hay relación con la toma de decisiones ( $r=0,200$ ,

$p=0,003$ ). El déficit en el desarrollo de capacidades socioemocionales durante la adolescencia como las malas decisiones pueden acelerar la aparición de conductas adictivas hacia los espacios digitales y las redes sociales.

Para finalizar el estudio se desarrolla en el marco representativo de la justificación teórica de enfermería a través de la teoría de Dorothy Johnson, demostrando que debe existir una fuerza reguladora que se encarga de integrar las conductas que deben tener los pacientes para lograr mejorar las condiciones que pueden poner en peligro su salud física o social, y para que esto se cumpla debe ajustarse o comprometer al ser humano en tres requisitos, como son, el protegerse de sustancias o influencias nocivas, estimular el crecimiento y provisionar el encontrarse en un entorno positivo o propicio, por lo que es necesario contar con el equilibrio de estas premisas para generar estabilidad en la salud, en donde el rol del profesional de enfermería es lograr el equilibrio.

Se analiza que el uso prolongado de los aparatos tecnológicos en exceso limita el contacto de la persona con el mundo exterior, debido a que el uso excesivo del celular afecta los subsistemas conductuales no generando un control regular al momento de iniciar vínculo con perder el control con el consumismo, esto a la largo afecta socialmente a la persona debido a no sentir o expresar emociones en base a ese diálogo asertivo con los pares, a lo que el profesional de enfermería debe orientar y velar porque este proceso sea lo más saludablemente positivo, reafirmando su labor en el consultorio de crecimiento y desarrollo, desde la primera infancia y la eliminación del uso excesivo desde bebé como es el celular, cuidado la corteza prefrontal, y estimulación lo más que se pueda en el área social, así como velar por el desarrollo del adolescente, dando por entendido el impulso de mantener en constancia en esta etapa difícil e incomprensible por la familia y sociedad.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

Primero, según corresponde al objetivo general planteado, se pudo determinar mediante la prueba estadística Rho de Spearman y el valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, alcanzado por un  $r=0,683$  con un coeficiente de correlación positiva moderada, indicando que a mayor dificultad con las habilidades sociales, la adicción a las redes sociales incrementan.

Segundo, según corresponde a uno de los objetivos específico planteado, se pudo determinar mediante la prueba estadística Rho de Spearman y el valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, alcanzado por un  $r=0,651$  con un coeficiente de correlación positiva moderada, indicando que a mayor dificultad con las habilidades sociales, la adicción a las redes sociales incrementan.

Tercero, según corresponde a uno de los objetivos específico planteado, se pudo determinar mediante la prueba estadística Rho de Spearman y el valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, alcanzado por un  $r=0,806$  con un coeficiente de correlación positiva moderada, indicando que a mayor dificultad con las habilidades sociales, la adicción a las redes sociales incrementan.

Cuarto, según corresponde a uno de los objetivos específico planteado, se pudo determinar mediante la prueba estadística Rho de Spearman y el valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se

atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, alcanzado por un  $r=0.678$  con un coeficiente de correlación positiva moderada, indicando que a mayor dificultad con las habilidades sociales, la adicción a las redes sociales incrementan.

Quinto, según corresponde a uno de los objetivos específico planteado, se pudo determinar mediante la prueba estadística Rho de Spearman y el valor de significancia  $p=0.000<0.05$ , que existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, alcanzado por un  $r=0.807$ , con un coeficiente de correlación positiva moderada, indicando que a mayor dificultad con las habilidades sociales, la adicción a las redes sociales incrementan.

## Recomendaciones

- Al jefe del establecimiento se recomienda, sensibilizar a través de cartillas informativas, slogans, mensajes claves dentro del establecimiento o en campañas educativas, desde el enfoque preventivo, en generar pautas a los padres de familia en los límites del uso excesivo del celular, establecer horarios sin pantalla (especialmente antes de dormir y durante comidas), ocultar apps adictivas, sustituirlo por actividades físicas o hobbies, y usar herramientas como el modo avión o tiempo de pantalla para crear rutinas saludables y menos dependientes, mejorando el bienestar físico y mental, acompañado de consejerías entre los problemas que puede originar en los adolescentes.
- Al responsable del área de Crecimiento y desarrollo, desarrollar pautas en función a la evaluación del desarrollo, el Para manejar el manejo de temas como: el uso excesivo del celular en adolescentes, límites claros, fomentar actividades offline como ejercicio y lectura, desactivar notificaciones innecesarias, prohibir el móvil en comidas y dormitorios, y modelar un uso responsable como padres para promover el equilibrio y fortalecer la conexión familiar. Logrando que los padres de familia, deben practicar la escucha activa, mostrando interés en ayudar a los adolescentes a gestionar en cuidar su lenguaje corporal (contacto visual, postura), enseñando a su hijo a comunicarse con asertividad al expresar sus necesidades y opiniones con respeto.
- A las autoridades universitarias, generar viabilidad y sobre todo enfocar desde los problemas públicos la motivación de profundizar más investigaciones con las variables estudiadas, fomentando a los estudiantes de enfermería, continuar con estudios de mayor complejidad o nivel, en base a estos problemas que hoy son parte de los problemas en la salud pública, sobre todo en la salud mental de los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vargas MF, Parra ML, Cortez WC, Vargas RO. Habits of access and addiction to virtual social networks in secondary school students of Educational Units of Sucre [Internet]. EEUU: 2021. [Citado]. Disponible en: <https://surl.lu/zjunxv>
2. Esteves AR, Paredes RP, Calcina CR, Yapuchura CR. Habilidades sociales en adolescentes y funcionamiento familiar. [Internet]. 2020. [Citado]. Disponible en: <https://surl.lu/uoxedk>
3. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, un nuevo informe de la UNESCO advierte que las redes sociales afectan al bienestar, el aprendizaje y las opciones profesionales de las niñas. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/wxasyo>
4. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental. [Internet]. 2021. [Citado]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
5. Organización Mundial de la Salud Mental. Europa advierte sobre el creciente riesgo de adicción a las redes sociales en adolescentes. [Internet]. 2024. Disponible en: <https://infoenlace.net.ve/oms-europa-advierte-sobre-el-creciente-riesgo-de-adiccion-a-las-redes-sociales-en-adolescentes/>.
6. Ministerio de salud. Expertos advierten riesgos psicosociales por mal uso de redes sociales en jóvenes y adolescentes durante jornadas del INSM HD-HN. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/baoicb>
7. Gobierno Peruano, Redes sociales y salud mental: Yadira Salas alerta sobre hiperconectividad e insta a prevenir tecno adicciones en adolescentes y adultos. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: <https://surl.lu/qgioxo>.

8. Ministerio de salud. Minsa presentó plan “Salud mental en tu cole” 2025-2026. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible <https://surl.li/gxlycj>
9. Tetik S, Popescu C, Akkaya B. Adicción a las redes sociales y habilidades sociales: Implicaciones para los sistemas de aprendizaje social, la tecnología, la economía social y los desafíos sociales. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible: <https://www.mdpi.com/2079-8954/13/7/501>.
10. Klimenko O, Hernández Flórez NE, Carmona Carmona P, Mesa Herrera JA, Patiño Parra JG. Riesgo de adicción a redes sociales e internet, habilidades sociales y bienestar psicológico en estudiantes de básica secundaria. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1942/194278796003/html/>.
11. Tello JE, Martínez AR. Adolescentes de Pujilí: Adicción al internet y su impacto en la adaptación conductual escolar. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/xsjplg>
12. Ciacchini OC, Sabbatini S, Scafuto , Lazzarelli A, et al. Redes sociales en adolescentes: un estudio correlacional retrospectivo sobre la adicción. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36832407/>.
13. Klimenko, O. Cataño YA, Otálvaro I, Úsuga SJ. 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. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4975/497570255007/>.
14. Mullisaca LR. Adicción a redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Nacional de Arequipa. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: [https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/12542/R.Mullisaca\\_Titulo\\_Profesional\\_2025.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/12542/R.Mullisaca_Titulo_Profesional_2025.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

15. Agreda D, Salas E. Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de secundaria. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-79992024000100009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992024000100009).
16. Castillo KM, Capani MT. Habilidades sociales y adicción a las redes sociales en adolescentes de la Institución Educativa Convenio Andrés Bello - Huancayo. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/89b1c33a-669d-4773-9bde-2475fdc2c0c9/content>.
17. Rimeri LE. Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en una institución educativa de Lima Norte. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2f8c4176-b6b4-45f2-8be6-3c9d737d3ea3/content>.
18. Estrada E, Zuloaga M, Gallegos N, Mamani UH. Adicción a internet y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: <https://zenodo.org/records/4675699>.
19. Lavado AP. Adicción a redes por internet y habilidades sociales en los adolescentes, institución educativa 20320. [Internet]. 2021. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/lzmlpt>
20. Bances R. Habilidades sociales: Una revisión teórica del concepto. [Internet]. 2019. [Citado]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6098/Bances%20Goicochea%20Rosa.pdf?sequence=1>.
21. Cedeño WA, Ibarra LM, Galarza FA, Verdesoto JD, Gómez DA. Habilidades socioemocionales y su incidencia en las relaciones interpersonales entre estudiantes. [Internet]. 2022. [Citado].

Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202022000400466](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000400466).

22. Gullo S. Desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la comunidad Pampa Blanca, Pampas -Tayacaja - Huancavelica. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2665-01692023000400095](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-01692023000400095).
23. Ungvarsky J. Teoría del desarrollo social (Vygotsky). [Internet]. 2021. [Citado]. Disponible en: <https://www.ebsco.com/research-starters/history/social-development-theory-vygotsky>.
24. Méndez Solano LU. Habilidades blandas y pedagógicas de Vygotsky en la educación básica y Media. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: <https://revistalamochila.org/un-rector-con-alma-de-adolescente-en-el-colegio-enrique-olaya-herrera-copy/>.
25. Barra ME. Las habilidades sociales desde la tipología de Goldstein: Un análisis psicosocial en niños de 6 a 8 años en la ciudad de Victoria Durango. [Internet]. 2020. [Citado]. Disponible en:
26. Arredondo CP, Siles GJ. Tecnología y Humanización de los Cuidados. Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. [Internet]. 2009. [Citado]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962009000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007).
27. Gutiérrez MA. Autoestima: concepto, origen, principios. [Internet]. 2021. [Citado]. Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/server/api/core/bitstreams/14b4bf09-f76d-4723-be8d-4e2de7e695b2/content>.
28. Duro M. Autoestima: Actualización y Mantenimiento. Un Modelo Teórico con Aplicaciones en Terapia. [Internet]. 2021. [Citado].

- Disponible en:  
<https://www.revistaclinicacontemporanea.org/art/cc2021a16>.
29. Perales CY. Contributions on self-concept and self esteem. It is never too late to accept yourself. [Internet]. 2021. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/ebouxu>
30. Otero PC, Condeso SD, Villanueva GV, Castillo FW. Comunicación asertiva en el contexto educativo universitario: revisión sistemática de la literatura. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: <https://www.revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/4092>.
31. Bustos BJ, García CE, Romero CA. Relevancia de la comunicación organizacional en el ámbito de la salud pública y laboral. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/506>.
32. Vega CC. La comunicación como objeto de estudio: Teoría de la Comunicación. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: <https://openaccess.uoc.edu/server/api/core/bitstreams/4734a287-d2a3-4bcb-8621-00f194fff97e/content>.
33. Herrera A. Aprendizaje de la asertividad y autogestión. [Internet]. 2022. [Citado]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54249/TFG-B.%201815.pdf>.
34. López O. Conducta Asertiva. [Internet]. 2021. [Citado]. Disponible en: <https://surl.lt/jiazrh>
35. Luna ACA, Laca FAV. Patrones de toma de decisiones y autoconfianza en adolescentes bachilleres. [Internet]. 2014. [Citado]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3378/337831261002.pdf>.

36. Infancia del manual de toma de decisiones. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en: <https://educacionbasica.sep.gob.mx/wp-content/uploads/2025/01/Manual-toma-de-decisiones.pdf>.
37. Artley CAH, Somerville LH. La neurociencia de la toma de decisiones en la adolescencia. [Internet]. 2015. [Citado]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4671080/>.
38. Echeburúa E, De corral P. Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. [Internet]. 2016. [Citado]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122889001.pdf>.
39. Ccopa E. el nivel de adicción a redes sociales y rendimiento académico en los estudiantes de tercero de secundaria de la I.E San Juan Bautista [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: [https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/3877/Erica\\_tesis\\_titulo\\_2025.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/3877/Erica_tesis_titulo_2025.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
40. Terán A. Ciberadicciones, adicción a las nuevas tecnologías - TIC. [Internet]. 2025. [Citado]. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/pags.\\_131-142\\_ciberadicciones.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._131-142_ciberadicciones.pdf).
41. Stover JB, Bruno FE, Uriel FE, Fernández LM. Teoría de la Autodeterminación: una revisión teórica. [Internet]. 2017. [Citado]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4835/483555396010.pdf>.
42. Ryan RM, Deci EL. La Teoría de la Autodeterminación y la Facilitación de la Motivación Intrínseca, el Desarrollo Social, y el Bienestar. [Internet]. 2020. [Citado]. Disponible en: [https://www.selfdeterminationtheory.org/SDT/documents/2000\\_RyanDeci\\_SpanishAmPsych.pdf](https://www.selfdeterminationtheory.org/SDT/documents/2000_RyanDeci_SpanishAmPsych.pdf).
43. Cortés JE. La resiliencia: Una mirada desde la enfermería. [Internet]. 2010. [Citado]. Disponible en: <https://surl.lt/trpsqs>
44. Carballeira E. Obsesión en las redes sociales: el nuevo estilo de comunicación. [Internet]. 2018. [Citado]. Disponible en

<https://www.aucal.edu/blog/servicios-sociales-comunidad/obsesion-en-las-redes-sociales-en-adolescentes/>.

45. Colón R. Adicción a la tecnología: redes sociales, juegos en línea, y más. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en <https://www.psychiatry.org/patients-families/la-salud-mental/adiccion-a-la-tecnologia-redes-sociales-juegos-en>.
46. Bautista JA, Velazco R, Estrada EG, Córdova LM, Ascona PP. Adicción a las redes sociales y procrastinación académica en adolescentes de educación básica regular. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202023000300509](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202023000300509).
47. Horta AM. Abuso de las redes sociales y autocontrol en estudiantes de educación secundaria del distrito de Chorrillos. [Internet]. 2020. [Citado]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cc2778a9-b9c5-41bb-9a03-07c970c13c53/content>.
48. Jasso JL, López R, Díaz AR. Conducta adictiva a las redes sociales y su relación con el uso problemático del móvil. [Internet]. 2017. [Citado]. Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/3589/358954155010/html/>.
49. Valencia O, Cabero J, Garay Ruiz, FR. Problemática de estudio e investigación de la adicción a las redes sociales online en jóvenes y adolescentes. [Internet]. 2021. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/cizepy>
50. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. 2020. [Citado]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>.

51. MINSA. Desarrollo de habilidades sociales permitirá a adolescentes un adecuado proceso de madurez. [Internet]. 2011. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/ncxoms>
52. Gaeta L, Galvanovskis KA. Asertividad: Un análisis Teórico - Empírico. [Internet]. 2009. [Citado]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29211992013.pdf>.
53. José FS. La comunicación. [Internet]. 2016. [Citado]. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/3759/375949531002.pdf>.
54. León DC. La autoestima en los adolescentes de Centro Educativos: Revisión Teórica. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/auvir/v5n12/2665-0398-auvir-5-12-e288.pdf>.
55. Zapata R, Sigala P, Mirabal A. Toma de decisiones y estilos de liderazgo: Estudio de medianas empresas. [Internet]. 2016. [Citado]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/880/88046587003/html/>.
56. Sarasola J. Institución Educativa. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en: <https://ikusmira.org/p/institucion-educativa>.
57. Revista Science Direct. Introduction to Obsession in Neuro Science. [Internet]. 2010. [Citado]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/topics/neuroscience/obsession>.
58. Méndez D, Romero TB, Cortés MJ, Ruíz CA, Próspero G. Neurobiología de las adicciones. [Internet]. 2016. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/rdwowp>
59. Torres GA. El uso del término "redes sociales" y algunas confusiones. [Internet]. 2008. [Citado]. Disponible en [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-358X2008000200001](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-358X2008000200001).

60. Murillo A, Sánchez AA. Methodological approaches in historical research: quantitative, qualitative and comparative. [Internet]. 2022. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/efuxcy>
61. Castro JJ, Gómez LK, Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. [Internet]. 2022. [Citado]. Disponible en [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-921X2023000100140](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-921X2023000100140).
62. Gómez E. Análisis correlacional de la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de Marketing y Dirección de Empresas. [Internet]. 2020. [Citado]. Disponible en <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-478.pdf>.
63. Calle SE. Diseños de investigación cualitativa y cuantitativa. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7016/10659>
64. Chero PV. Población y muestra. [Internet]. 2024. [Citado]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882024000200066](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882024000200066).
65. Vizcaíno PI, Maldonado IA, Cedeño RJ. Metodología de la investigación científica: guía práctica. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620>
66. Hernández, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. [Internet]. 2019. [Citado]. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/7622/762279683009.pdf>.
67. Otzen T, Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. [Internet]. 2017. [Citado]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>.
68. Medina MÁ, Rojas CR, Bustamante H, Loaiza RM, Martel CP, Castillo RY. Metodología de la investigación: Técnicas e

instrumentos de investigación. [Internet]. 2022. [Citado]. Disponible en: <https://surl.lu/sljjmn>

69. Narváez OM. La encuesta y el instrumento. [Internet]. 2007. [Citado]. Disponible en: <https://surl.lt/licvjx>

70. Escurre M, Salas B. Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes sociales. [Internet]. 2014. [Citado]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v20n1/a07v20n1.pdf>.

71. Salud Md. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares. [Internet]. 2005. [Citado]. Disponible en: <https://surl.lu/kplcjw>

72. Universidad Isabel. Tipos de técnicas de análisis de datos. [Internet]. 2003. [Citado]. Disponible en <https://www.ui1.es/blog-ui1/cuales-son-las-tecnicas-de-analisis-de-datos-en-big-data>.

73. Luzuriaga HA, Espinosa CA, Haro AF, Ortiz HD. Histograma y distribución normal: Shapiro-Wilk y Kolmogorov Smirnov aplicado en SPSS. [Internet]. 2023. [Citado]. Disponible en: <https://surl.li/cmdakb>

# **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el centro de salud materno infantil Manzanares- Huacho, 2025

**Responsables:** Jhoselin Torres De La Sota

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el centro de salud materno infantil Manzanares- Huacho, 2025?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p>	<p>Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.</p>	<p>H1: Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre la</p>	<p><b>Variable 1:</b> Adicción a redes sociales</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Obsesión por las redes sociales.</li> <li>● Falta de control personal en el uso de las redes sociales.</li> <li>● Uso excesivo de las redes sociales.</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> Habilidades sociales</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> 3906 estudiantes.</p> <p><b>Muestra:</b> No probabilístico 80 adolescentes</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b></p>

<p>P.E.1: ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025?</p> <p>P.E.2: ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>O.P.E.1: Identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025</p> <p>O.E.2: Identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se</p>	<p>adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>HP.E.1: Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la autoestima en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025.</p>	<p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Asertividad</li> <li>● Comunicación</li> <li>● Autoestima</li> <li>● Toma de decisiones</li> </ul>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p> <p><b>Métodos de análisis de datos</b></p> <p>Prueba estadística Rho de Spearman</p>
---	--	---	--	---

<p>P.E.3: ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025?</p>	<p>atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025.</p>	<p>H.E.2: Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la comunicación en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025.</p>		
<p>P.E.4: ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025?</p>	<p>O.E.3: Identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025.</p>	<p>H.E.3: Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y el asertividad en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025.</p>		
	<p>O.E.4: Identificar la relación entre la adicción a las redes</p>			

	<p>sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares-Huacho, 2025.</p>	<p>H.E.4: Existe relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la toma de decisiones en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Materno Infantil Manzanares- Huacho, 2025.</p>		
--	---	---	--	--

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES

A continuación, se presenta el Cuestionario de adicción a las redes sociales (ARS) del autor Ecurra y Salas (2014), la cual está realizado para identificar la variable Adicción a las redes sociales en mi tesis titulada: “Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el centro de salud materno infantil Manzanares- Huacho, 2025”, por lo que se requiere que conteste con total sinceridad, no existe una respuesta adecuada, buena, mala o inadecuada, solo es parte de la percepción emocional que tiene de acuerdo a 24 enunciados que se encuentran enumerados.

INSTRUCCIONES: Estimado alumno(a) a continuación se presenta una lista de afirmaciones en donde tu tendrás cinco posibilidades de elegir, marque con un aspa (x), en el espacio que corresponda a lo que usted siente, piensa o hace.

<i>Nunca (N)</i>	<i>Raras veces (RV)</i>	<i>A veces (AV)</i>	<i>Casi siempre (CS)</i>	<i>Siempre (S)</i>
1	2	3	4	5

a) ¿Cuentas con un celular o Tablet personal para el uso de tus redes sociales?

SI( ) NO( )

b) ¿Cuántas horas sueles pasar en redes sociales (celular, Tablet o computadora) durante el día?

30min a 1 hora ( ) 2 a 3 horas ( ) 4 a más horas ( )

Nº	DESCRIPCION	N	RV	AV	CS	S
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 destinaba para estar conectados a las redes sociales ya no me satisface, necesito más.					
4	Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.					
5	No sé que hacer cuando quedo 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 que puede estar pasando en las redes sociales					
12	Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales.					
13	Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.					
14	Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.					
15	Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.					
16	Invierto mucho tiempo el día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					

17	Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.					
18	Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19	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.					

Muchas Gracias por su respuesta.

## CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES

A continuación, se presenta el Cuestionario de habilidades sociales del autor Honorio Delgado Hideyo Noguchi (2005), Ministerio de salud – Perú (2014), la cual se está realizando para identificar la variable: Habilidades sociales de mi tesis titulada: “*Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el centro de salud materno infantil Manzanares- Huacho, 2025*”, por lo que se requiere que conteste con total sinceridad, no existe una respuesta adecuada, buena, mala o inadecuada, solo es parte de la percepción emocional que tiene de acuerdo a 42 enunciados que se encuentran enumeradas.

**INSTRUCCIONES:** Estimado alumno(a) a continuación se presenta una lista de afirmaciones en donde tu tendrás cinco posibilidades de elegir, marque con un aspa (x), en el espacio que corresponda a lo que usted siente, piensa o hace.

<i>Nunca</i> (N)	<i>Raras veces</i> (RV)	<i>Algunas veces</i> (AV)	<i>Casi siempre</i> (CS)	<i>Siempre</i> (S)
1	2	3	4	5
<i>Nunca</i> (N) *	<i>Raras veces</i> (RV) *	<i>Algunas veces</i> (AV) *	<i>Casi siempre</i> (CS) *	<i>Siempre</i> (S) *
5	4	3	2	1

### Datos generales:

Edad: ..... Sexo: F ( ) M ( ) Grado y sección: .....

<b>HABILIDAD SOCIALES</b>	<b>N</b>	<b>R V</b>	<b>A V</b>	<b>A M</b>	<b>S</b>
<b>ASERTIVIDAD</b>					
1. Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas. *					
2. Si un amigo (a) habla mal de mi persona le insulto. *					
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4. Si un amigo (a) saca una buena nota en el examen no le felicito. *					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco a abrazar a mi amigo (a) cuando es cumpleaños.					

7. Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa. *					
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiende sin agredir, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola. *					
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
<b>COMUNICACIÓN</b>					
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla. *					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla					
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender. *					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias. *					
20. Si estoy "nervioso (a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
<b>AUTOESTIMA</b>					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. Me siento contento con mi aspecto físico					
24. Me gusta verme arreglado (a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta de que estoy equivocado (a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno. *					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28. Puedo hablar sobre mis temores.					

29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera. *					
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos(as).					
<b>TOMA DE DECISIONES</b>					
33. Rechazo hacer las tareas de la casa. *					
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema					
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema. *					
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas. *					
38. Hago planes para mis vacaciones.					
39. Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro.					
40. Me cuesta decir no por miedo a ser criticado. *					
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados(as).					
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarla sin tener temor y vergüenza a los insultos.					
<b>TOTAL</b>					

Muchas Gracias por participar.

### Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes que se atienden en el centro de salud materno infantil manzanares- huacho, 2025.

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

##### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

##### III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos son confiables y pertinentes para la recolección de datos.

Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta Risco Sernaque  
Grado académico: Magister- investigador- RENACYT  
N°. DNI: 09650484



### **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

#### **I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL MANZANARES-HUACHO, 2025.

Nombre del Experto: Rojas Delgado Lucila

#### **II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

#### **III. OBSERVACIONES GENERALES**

Los instrumentos cumplen con los criterios de claridad, coherencia, relevancia y pertinencia definidos como parte del proceso de validación.

Apellidos y Nombres de la validadora:  
Rojas Delgado Lucila  
Grado académico: Dra. Gestión Pública y Gobernabilidad  
N°. DNI: 09235762



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL MANZANARES-HUACHO, 2025.

Nombre del Experto: José Luis Serna Landívar

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

Los instrumentos satisfacen los criterios de claridad, coherencia, relevancia y pertinencia establecidos para su proceso de validación.

Apellidos y Nombres del validador:  
José Luis Serna Landívar  
Grado académico: Magister- investigador RENACYT  
N°. DNI: 70057074

## Anexo 4: Documentos de gestión



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 17 de Diciembre del 2025

OFICIO N°2995-2025-UAI-FCS

DR. JORGE NUÑEZ ACEVEDO  
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO  
CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL MANZANARES  
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, **responsabilidad social** y **bienestar universitario en inserción laboral**.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

190  
12/26  
12/26  
JOSÉ C. NUÑEZ ACEVEDO  
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO  
CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL MANZANARES



Mag. Jose Yomil Perez Gomez  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abecardo Awa Maurtua 489  
autonomadeica.edu.pe





UNIVERSIDAD  
**AUTONOMA  
DE ICA**

## CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### Hace Constar:

Que, **TORRES DE LA SOTA, Jhoselin Alejandra** identificada con código de estudiante **0047244305** del Programa Académico de **ENFERMERIA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"ADICION A LAS REDES SOCIALES Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL MANZANARES - HUACHO, 2025"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 17 de Diciembre del 2025



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



## Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud




### 8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

#### Filtrado desde el informe


- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

#### Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**  
1 caracteres sospechosos en N.º de página  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

### Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	4%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
3	Internet	hdl.handle.net	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2023-08-04	<1%
5	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.uwlenor.edu.pe	<1%
7	Publicación	Chambi Condori, Rosmeri. "Competencias gerenciales y su relación con la satisfac...	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Católica de Trujillo on 2025-07-18	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Católica de Trujillo on 2025-07-18	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-22	<1%
11	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%

12	Internet	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-12-23	<1%
14	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%

**Anexo 6: Evidencia fotográfica**

