



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“IMPACTO PSICOLÓGICO Y ADICCIÓN A REDES
SOCIALES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

Presentado por:

Fiorela Melisa Solano Cardenas

Liz Daniela Ccorahua Fabian

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en
Psicología

Docente Asesor:

Dr. Marco Antonio Mera Portilla

Código Orcid: 0000-0002-2819-5423

Chincha, Ica, 2021

Asesor:

DR. MARCO ANTONIO MERA PORTILLA

Miembros del jurado:

Dr. Edmundo Gonzáles Zavaleta

Dr. William Chu Estrada

Dr. Martín Campos Martínez

DEDICATORIA

A mis padres por mostrarme el camino hacia la superación, el apoyo y guía en mi vida profesional. Asimismo, al profesor Dante Barrenechea Bustamante quien nos ofreció sus sabios conocimientos para lograr nuestras metas.

Fiorela Melisa

A Dios por guiarme e iluminarme, a mis padres por apoyarme durante todo el proceso de mi trabajo de investigación, y a la docente Darenis Arones Álvarez que nos motivó a seguir con nuestros estudios.

Liz Daniela

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Autónoma de Ica por la oportunidad brindada para cumplir este desafío profesional. Al Dr. Marco Antonio Mera Portilla por su apoyo para la realización de esta exploración en la Institución Educativa San Juan de Ayacucho.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

Material y método: Estudio de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, prospectivo, nivel relacional; diseño no experimental/ transversal; la muestra fue de 110 estudiantes, quienes respondieron a los cuestionarios en ambas variables de caracterización y un instrumento de 21 ítems para la variable Impacto psicológico, 24 ítems para la adicción a las redes sociales. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Rho de Spearman

Resultados: Los participantes el 52,7% fueron de sexo masculino en su mayoría; respecto a la variable impacto psicológico el 87,3% no presentan y 12,7% si presentan impacto psicológico; en su dimensión síntomas de depresión 59,1% se encuentra dentro de la normalidad, 30,9% leve y 10,0% moderado, en la dimensión síntomas de ansiedad; el 49,1% presentan nivel leve, 38,1% normal y 11,8% moderado; en su dimensión síntomas de estrés; el 55,4% se encuentran dentro de la normalidad, 35,4% leve y 7,2% moderado. Con respecto a la variable adicción a las redes sociales, 48,2% manifiestan casi nunca, 24,5% algunas veces, 21,8% nunca, 4,5% casi siempre y 1,0% manifiestan siempre.

Conclusión: Se determinó que existe la relación moderada y significativa entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

Palabras clave: Impacto psicológico, Covid-19, adicción a las redes sociales, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between psychological impact and addiction to social networks during the COVID-19 pandemic in high school students of the San Juan de Ayacucho National Educational Institution, 2021.

Material and method: Quantitative approach study, applied type, prospective, relational level; non-experimental/cross-sectional design; the sample consisted of 110 students, who responded to questionnaires in both characterization variables and an instrument of 21 items for the psychological impact variable, 24 items for addiction to social networks. The results were presented descriptively and Spearman's Rho test was used.

Results: 52.7% of the participants were mostly male; with respect to the psychological impact variable, 87.3% did not present and 12.7% did present psychological impact; in the depression symptoms dimension, 59.1% were within the normal range, 30.9% mild and 10.0% moderate; in the anxiety symptoms dimension, 49.1% presented a mild level, 38.1% normal and 11.8% moderate; in the stress symptoms dimension, 55.4% were within the normal range, 35.4% mild and 7.2% moderate. With respect to the variable addiction to social networks, 48.2% stated almost never, 24.5% sometimes, 21.8% never, 4.5% almost always and 1.0% stated always.

Conclusion: It was determined that there is a moderate and significant relationship between psychological impact and addiction to social networks during the COVID-19 pandemic in secondary school students of the San Juan de Ayacucho National Educational Institution, 2021.

Key words: Psychological impact, Covid-19, social network addiction, adolescents.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general.	vii
Índice de figuras y de cuadros	ix
I. INTRODUCCIÓN	
II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN	13
2.1. Descripción del problema	13
2.2. Pregunta de investigación general	14
2.3. Preguntas de investigación específicas	14
2.4. Objetivo de la investigación	15
2.5. Justificación e importancia	15
2.6. Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEORICO	
3.1. Antecedentes	18
3.2. Bases teóricas	23
3.3. Identificación de las variables	35
IV. METODOLOGIA	
4.1. Tipo y nivel de investigación	36
4.2. Diseño de la investigación	36
4.3. Operacionalización de variables	38
4.4. Hipótesis general y específicas	39
4.5. Población – muestra	39
4.6. Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad	41
4.7. Recolección de datos	44
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	45
4.9. Aspectos éticos	45
V. RESULTADOS	
5.1. Presentación de resultados	46

5.2. Interpretación de los resultados	65
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
Anexos	80
Anexo 1: Matriz de Consistencia	81
Anexo 2: Instrumentos de medición	82
Anexo 3: Base de datos	85
Anexo 4: Consentimiento informado	87
Anexo 5: Asentimiento informado	89
Anexo 6: Ficha de validación de medición	90
Anexo 7: Informe del Turnitin	96

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N ^o 01	Confiabilidad del cuestionario ARS	44
Tabla N ^o 02	Características generales de los participantes	46
Tabla N ^o 03	Impacto psicológico durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de nivel secundario.	47
Tabla N ^o 04	Dimensión síntomas de depresión en estudiantes de nivel secundario.	48
Tabla N ^o 05	Dimensión síntomas de ansiedad en estudiantes de nivel secundario.	49
Tabla N ^o 06	Dimensión síntomas de estrés en estudiantes de nivel secundario.	50
Tabla N ^o 07	Adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	51
Tabla N ^o 08	Dimensión Obsesión por las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	52
Tabla N ^o 09	Dimensión falta de control personal en estudiantes del nivel secundario.	53
Tabla N ^o 10	Dimensión uso excesivo de las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	54
Tabla N ^o 11	Relación entre el Impacto psicológico y la adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	55
Tabla N ^o 12	Relación entre síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	56
Tabla N ^o 13	Relación entre síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	57
Tabla N ^o 14	Relación entre síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	58
Tabla N ^o 15	Tabla de normalidad de Kolmogórov-Smirnov	59

Tabla N° 16	Correlación entre el impacto psicológico y adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19	60
Tabla N° 17	Correlación entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19.	61
Tabla N° 18	Correlación entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19.	62
Tabla N° 19	Relación entre los síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19.	63

ÍNDICE FIGURAS

Figura 1:	Características generales de los participantes	46
Figura 2:	Impacto psicológico durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de nivel secundario.	47
Figura 3:	Dimensión síntomas de depresión en estudiantes de nivel secundario	48
Figura 4:	Dimensión síntomas de ansiedad en estudiantes de nivel secundario	49
Figura 5:	Dimensión síntomas de estrés en estudiantes de nivel secundario	50
Figura 6:	Adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	51
Figura 7:	Dimensión Obsesión por las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	52
Figura 8:	Dimensión Falta de control personal en estudiantes del nivel secundario.	53
Figura 9:	Dimensión Uso excesivo de las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.	54
Figura 10:	Relación entre el Impacto psicológico y la adicción a las redes sociales	55
Figura 11:	Relación entre síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales	56
Figura 12:	Relación entre síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales	57
Figura 13:	Relación entre síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales	58

I. INTRODUCCIÓN

La inesperada y extrema propagación de la pandemia del COVID-19 se ha destapado e intensificado significativamente tomando los gobiernos de distintos países como medidas de protección el aislamiento social. A medida que la pandemia se extendía rápidamente por todo el planeta la preocupación fue intensa especialmente en los niños, jóvenes y adultos causando una notable emergencia. (Manrique, 2020)

Asimismo, en lo que respecta a la suspensión de las clases presenciales, la necesidad de mantener la continuación del aprendizaje ha obligado a plantear nuevos retos que los países han abordado mediante otras opciones y disposiciones correspondientes, a tomar en cuenta los horarios de las clases y a los tipos de ejecución del plan educativo, a través de las implicaciones y diferentes tipos de variación, priorización del cambio; por lo tanto, los estudiantes han sido abruptamente dirigidos a utilizar las Tics, como medio para su educación; en cualquier caso, estos dispositivos han conllevado a problemas significativos relacionados con la dependencia de los estudiantes, produciendo la lucha de formación de hábitos de formación, que han sido objeto de estudio en los últimos tiempos en varias naciones, en particular en nuestra nación, Perú. (Moreira, 2019)

Considerando que, en épocas de tensión, las personas hacen uso de sus recursos de apoyo para sobrellevar las reacciones emocionales que el contexto provoca siendo la principal fuente de apoyo de las redes sociales. Sin embargo, en época de aislamiento social, estas se ven limitadas quedando principalmente la posibilidad del contacto virtual y con ello un intento por preservar la salud mental (Usher, Bhullar y Jackson, 2020).

Por ello, el objetivo del presente trabajo sería el determinar la relación que existe entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Descripción del problema

La situación actual de la pandemia del COVID-19 ha conllevado a tomar como medida de control de contagio el aislamiento social a nivel mundial, teniendo repercusiones en la salud mental en muchas personas en especial de la población adolescente, quienes tienen una mayor predisposición a los medios digitales, dedicándose a pasar más horas en el internet y haciendo uso de las redes sociales. Según un informe de global digital (2021) las horas en el teléfono móvil han superado a las horas de la televisión.

En la actualidad en el Perú, durante la pandemia las redes sociales se han convertido en un medio muy utilizado por la sociedad, siendo este el único medio placentero para sobrellevar con la ansiedad que causo el confinamiento, generando a largo plazo dependencia de esta, convirtiéndose a futuro una adición a las redes sociales, por ser el único canal donde se puede mantener la comunicación continua sin manera física con otros usuarios como: Amistades, familiares, conocidos, etc. Solo en los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2020, de la población del 88,7% usuaria de internet, utilizo a diario, aumentando 11,0 puntos porcentuales comparados con año 2019, según INEI 2021.

En nuestro país la población que presento gran repercusión en el incremento del uso de internet ha sido los adolescentes representando el 88,3%; de 12 a 18 años de edad, respectivamente según el INEI 2021. Y siendo nuestra población de estudio los que están dentro de ese grupo.

En nuestra localidad, los estudiantes dejan de ingresar a las clases virtuales "aprendo en casa", por dedicarse tiempo a los videojuegos, whatsapp, Facebook, tiktok, etc. siendo actividades que no son ventajosos e incluso acaban siendo de gran necesidad de permanecer conectados a las redes, provocando resultados como obsesión por las redes sociales, falta de control personal y uso excesivo de las redes donde los estudiantes sienten una gran necesidad de permanecer

conectados, ocasionándolos una dependencia psicológica, ya que al inicio de su uso son placenteras pero una vez que se vuelve un hábito genera un alto nivel de ansiedad, por lo cual genera a largo plazo estrés y depresión. Por ello es vital que nuestros especialistas, educadores y tutores de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, tomen medidas correctivas para tratar de atender esta problemática que se expande constantemente.

El presente estudio se enfocará en estudiar la relación que existe entre estas dos variables en población adolescente por ser una de las más vulnerables en el contexto de la pandemia por COVID-19 que aún nos sigue afectando.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Qué relación existe entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1: ¿Qué relación existe entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021?

PE2: ¿Qué relación existe entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021?

PE3: ¿Qué relación existe entre los síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021?

2.4. Objetivo de la investigación

2.4.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

2.4.2. Objetivos específicos

OE1: Determinar la relación que existe entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

OE2: Determinar la relación que existe entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

OE3: Determinar la relación que existe entre los síntomas del estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

2.5. Justificación e importancia

- **Justificación teórica**

El presente trabajo posee justificación teórica al permitir esclarecer si el impacto psicológico se relaciona con la adicción a las redes sociales virtuales dadas las condiciones de la pandemia por COVID-19. Esta duda surge por la consideración de diversos estudios que señalan que a mayor uso de estas redes existen mayor cantidad de problemas de salud mental. Por otro lado, la pandemia por coronavirus ha fomentado situaciones de aislamiento social lo cual posibilita el acceso a las redes sociales y por tanto genera problemas

de salud mental. De esta forma queda por ver si actualmente dicha relación existe o no en los estudiantes.

- **Justificación práctica**

El uso prolongado de las redes sociales puede provocar una dependencia de ellos. Además, aunque todavía no se considera una enfermedad según el DSM-V, se ha observado que muchos adolescentes en la etapa escolar tienen prácticas que crean un problema relacional y social repercutiendo en sus estudios y círculos sociales cercanos. Por tal motivo este presente trabajo busca informar acerca de este problema de la adicción a las redes sociales en la actualidad de pandemia del COVID-19, en este tiempo de educación virtual, para que así sirva para generar propuestas de solución frente a ello.

- **Justificación metodológica**

La presente investigación se ampara en la premisa de que permite decidir la relación entre el impacto psicológico durante la pandemia del Coronavirus y adicción a las redes sociales, utilizando estrategias o instrumentos de Investigación Psicológica; para ello, se establecen los objetivos que se esperan cumplir con la exploración; para ello, se establecen los objetivos que se esperan alcanzar con la exploración como perspectivas organizadas dependientes de los factores y marcadores de la misma y, fomentando el trabajo dentro de un sistema de investigación creado, el tipo, nivel y plan de exploración, la población y la prueba, los métodos e instrumentos para recoger, desglosar y descifrar los datos que dan los resultados sobre los que se pueden introducir fines y recomendar propuestas.

2.5.1. Importancia

Esta investigación es vital para encontrar la importancia que tienen las relaciones sociales durante la pandemia del Coronavirus en los alumnos de secundaria, considerando que son traídos al mundo en una sociedad innovadora que afecta enormemente la sistematización a través de las redes. Esto se puede encontrar en el tipo y época de

utilización, pensando en que hay un alcance creciente de Internet, donde hay un incremento de uso en las redes sociales que los adolescentes se ponen en contacto con ellas, ya sea, por alguna razón específica, por compañerismo, por desafíos, entre otros. Así mismo, a pesar de cada circunstancia o emergencia que surge, se ve que los adolescentes comienzan a refugiarse en estos canales virtuales, haciendo otro mundo para ellos.

2.6. Alcances y limitaciones

2.6.1. Alcance

Alcance social. – Estudiantes de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021, la cual cuenta con una unidad de análisis de entre 15 y 17 años de 4to y 5to grado de secundaria.

Alcance Espacial o geográfico. - La presente exploración se realizó en la Institución Educativa Nacional San Juan; ubicada en el Jr. Basilio Auqui N° 302 - León Pampa, Ayacucho Perú.

Alcance Temporal: La investigación se efectuó durante el año 2021.

Alcance Metodológico: Tiene una metodología no experimental, transversal, correlacional.

2.6.2. Limitaciones

Deficiente información para la elaboración de la encuesta para los dos factores, escasa fuente de datos bibliográficos sobre el impacto psicológico durante la pandemia del Coronavirus. Generalmente en la metodología o la estrategia, por la forma en que se requiere un estudio más significativo, ausencia en los antecedentes locales, el problema en la elaboración de la operacionalización de los factores, por último, la poca información con respecto al tratamiento enfático.

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes

A nivel internacional

Iñiguez, et al. (2020) En su trabajo titulado: “El Uso problemático de tecnologías de la información y comunicación, consumo de sustancias y su impacto en la salud mental de estudiantes de bachillerato”; el objetivo fue establecer la prevalencia del uso problemático de las TICS, el consumo de sustancias psicoactivas y el impacto en la salud mental de adolescentes ecuatorianos por medio de variables sociodemográficas. La estrategia utilizada fue un plan cuantitativo esencial, no experimental, transversal, exploratorio, diferenciado y subjetivo; la población y la prueba comprendieron 198 estudiantes en el rango de 14 y 17 años; las estrategias e instrumentos fueron la encuesta para los dos factores. No se puede decir que el 53% de los estudiantes sean varones, y que tengan un lugar en el área metropolitana (71,33%), donde la utilización de las TIC está ampliamente extendida y su uso principal es para el trabajo escolar (68,87%), dejando atrás las organizaciones informales. A continuación, los aparatos innovadores son utilizados en un 43,33% por clientes de entre 10 y 14 años, y la mayoría de las respuestas adecuadas en las pruebas aplicadas muestran que los estudiantes no presentan cualidades mentales peligrosas (68,43%). Por último, la ayuda social fue más apartada en la fundación privada, y con respecto a la utilización de sustancias psicoactivas, es evidente que el 90% niega el consumo de sustancias psicotrópicas; no obstante, el 40% afirma consumir licor 1 o 2 veces cada mes.

Para De Sola, et al. (2018) en su trabajo de estudio titulado: “El uso problemático del teléfono móvil desde el abuso a su consideración como adicción comportamental”; dándose el objetivo fue análisis de la utilización problemática de los teléfonos móviles entre la población española, de 16 a 65 años; el sistema utilizado fue un plan no test, correlacional, presencial y transversal. Participaron en el estudio jóvenes, niños y adultos de entre 16 y 65 años. Las estrategias e instrumentos utilizados fueron la Escala de Uso Problemático del

Teléfono Móvil (MPPUS), la Escala de Comportamiento Impulsivo (UPPS-P), el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), el Inventario de Depresión de Beck (BDI-13) y el Inventario de Ansiedad Rasgo Estado (STAI-S). Los resultados presumen que el modelo de hábito de sustancias puede ser material para el campo de las adicciones sociales pensando en la impulsividad como punto de referencia. Asimismo, obtuvimos el 15,4% entre los clientes en peligro y del 5,1% entre los clientes problemáticos, lo que supondría un total del 20,5% de los clientes problemáticos. Un análisis de regresión logística binaria resultante muestra que la edad, el sexo, el nivel de instrucción y los largos periodos de utilización diarios anticipan el uso peligroso de las células. Por otra parte, el consumo de drogas, la cantidad de compañeros en contacto con el teléfono y la medida de tiempo con un terminal se identifican y coinciden con este uso peligroso.

Kelly, et al. (2019) en su trabajo de investigación titulada: “El uso de los medios de comunicación online y el bienestar emocional de los jóvenes adultos”: Hallazgos del estudio de parejas de mil años del Reino Unido. El objetivo del conocer la relación del uso de los medios de comunicación online y los efectos secundarios, el acoso, las horas de descanso, la confianza y la autopercepción, se construyó una configuración no experimental, ilustrativa, correlacional; los instrumentos utilizados fueron la encuesta de estado de ánimo y sentimientos (SMFQ) y un estudio creado para la investigación que cubría los factores de exceso. Los resultados y los de otras personas muestran la probable complejidad de los componentes en juego. Los exámenes futuros que utilicen la información recopilada provisionalmente de una prueba de población similar con la utilización de medidas refrito y el uso de investigaciones causales ayudarán a dar una imagen más completa de la conexión entre el uso de los medios de comunicación en línea y el bienestar psicológico de los jóvenes. Dadas las ramificaciones a corto y largo plazo de tener un mal bienestar psicológico, trabajar en nuestra comprensión de los ciclos básicos podría ayudar a reconocer las aperturas para las intercesiones con beneficios a través del curso de la existencia.

Asimismo, para Schou, et al. (2017) en su trabajo titulado: “La relación entre la utilización de las redes sociales y juegos de ordenador que crean hábito y las manifestaciones de problemas mentales”. El objetivo era evaluar la relación entre la utilización de redes sociales y juegos de ordenador que crean hábito y los indicios de problemas mentales: un estudio de plan transversal no experimental, de tipo gráfico, de nivel correlacional. Los métodos e instrumentos utilizados fueron la Escala de Adicción a los Medios Sociales de Bergen (BSMAS), la Escala de Adicción al Juego (GAS), la Escala de Auto detección del TDAH, el Inventario Obsesivo-Compulsivo-Revisado (OCI-R) y la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS). Entre los resultados, se encontró una conexión positiva con el hábito de redes sociales para todos los factores de bienestar psicológico, y se encontró además una frágil relación entre la dependencia de la organización interpersonal y la fijación al juego. Se descubrió además que ser varón estaba relacionado con la utilización de juegos de ordenador como hábito, mientras que ser mujer estaba relacionado con la utilización de organizaciones informales como hábito. Luego, en ese punto, ser soltero se identificó con la dependencia de ambas tecnologías.

Barros, et al. (2017) en su investigación titulada: “Los jóvenes de secundaria con la adicción de la web y la comunidad informal y las conexiones relacionales”. El objetivo de esta investigación fue identificar la relación entre la dependencia de Internet y las redes sociales y las dificultades relacionales en los adolescentes, trabajando con una filosofía no experimental, correlacional y transversal. La población y el examen estaban compuestos por 202 adolescentes mujeres que fueron evaluadas con el Test de Adicción a Internet y a las Redes Sociales (IAP) y el Cuestionario de Evaluación de las Dificultades Interpersonales en la Adolescencia (CEDIA). Los resultados arrojan un elevado consumo de las redes sociales, proporciones bajas de conductas problemáticas asociadas al consumo, dificultades en las relaciones interpersonales y

asociación débil entre el consumo de internet y las relaciones interpersonales.

A nivel nacional

Rodríguez, et al. (2020) desarrollaron una tesis titulada: “Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en adolescentes de instituciones educativas de ASEANOR”. El objetivo de este examen fue decidir la conexión entre la dependencia de las comunidades informales y la sintomatología agobiante; por esta razón, se utilizó un plan no experimental, transversal y correlacional, y se utilizaron como instrumentos la Escala de Riesgo para la Adicción de los Adolescentes a las Redes Sociales e Internet y la Escala de Depresión de Reynolds para Adolescentes. Participaron en el examen unos 200 estudiantes de 11 a 19 años. Los resultados demostraron una conexión profundamente crítica entre la dependencia de las organizaciones informales y la sintomatología grave, lo que implica que los jóvenes con una mayor admisión y utilización de organizaciones informales mostrarán una sintomatología grave más prominente. Del mismo modo, se encontró una relación excepcionalmente enorme entre la sintomatología gravosa y los elementos de nomofobia e indicaciones de esclavitud.

Mohanna y Romero (2019) el trabajo de investigaron titulada: “Adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana”. El objetivo fue describir la relación entre adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana, utilizando un sistema no experimental, correlacional y transversal. El ejemplo se tomó de una escuela de enseñanza y se compuso de 227 miembros a los que se dirigió la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños y el Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales. Entre los resultados fundamentales, se descubrió que existe una conexión entre los factores considerados; así, cuanto más notable es la dependencia de las organizaciones interpersonales, más prominente es el nerviosismo manifiesto. Asimismo, se encontraron contrastes entre las personas, siendo las mujeres las que puntuaron más alto en las dos escalas. Asimismo, se comprobó que cuanto más prolongado era el

tiempo de relación con las comunidades informales, más destacada era la dependencia de las mismas.

Abanto (2021) en su tesis titulada: “Consecuencias psicológicas de la pandemia por la Covid-19 en personal de salud del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020”; el objetivo fue describir las consecuencias psicológicas de la pandemia de Covid-19 en el personal de bienestar del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020; el sistema utilizado fue el plan transversal no exploratorio y el tipo de investigación clara y próxima; la población comprendida fue de 1028 trabajadores durante el año 2020, el ejemplo se refiere a 200 trabajadores asistenciales; El método utilizado fue el estudio y el instrumento utilizado fue la adaptación contratada de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). Se infiere que el nivel más elevado del personal asistencial que labora en el Hospital Regional Docente de Cajamarca es de sexo femenino, el grupo etario se encuentra predominantemente en el rango de los 31 y 40 años de edad y generalmente es soltero, asimismo el nivel más notable de los expertos asistenciales que laboran en el Hospital Regional Docente de Cajamarca son los médicos asistenciales, cuentan con el hardware defensivo fundamental en calidad y cantidad; aún no han sido contaminados con Coronavirus; los individuos que han contraído la enfermedad en el ámbito laboral. Una gran parte del profesorado teme contaminar a sus familiares.

Veliz (2021) en su tesis titulada: “Adicción a las redes sociales, dependencia al móvil y conflictos a causa del celular como predictores de la comunicación conyugal durante la pandemia COVID-19 en adultos peruanos – 2020”; el objetivo fue conocer la relación entre las redes sociales, dependencia de celulares y choques de Asistentes Personales Digitales como indicadores de correspondencia conyugal durante la pandemia de COVID-19 en adultos peruanos - 2020; La técnica utilizada fue un plan transversal no exploratorio, metodología cuantitativa y tipo cooperativo presencial; en un estudio con 283 adultos, 142 varones y

141 mujeres en la ciudad de Lima - Perú, 2020. Se utilizó la encuesta y la escala de "Phubbing" para el levantamiento de la información. Los resultados muestran que hay un nivel de significancia alto, según el modelo de regresión, donde la adicción a las redes sociales, dependencia al móvil y conflictos por causa del uso del celular son predictores significativos para la comunicación conyugal durante la pandemia COVID-19 en adultos peruanos – 2020; además, se encontró que hay un nivel de significancia alto, según el modelo de regresión, en el que solamente, la dependencia al móvil es un predictor significativo para la comunicación conyugal positiva durante la pandemia COVID-19 en adultos peruanos – 2020.

A nivel Local

No se encontraron estudios relacionados con la temática propuesta.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable Impacto Psicológico

Para el MINSA, (2020) los niños y adolescentes tienen necesidades explícitas, dentro de la consideración actual, al igual que los apasionados, además particularmente en la pre-adolescencia, se encuentran en una interacción de solidificación del carácter, buscan la libertad y el autogobierno, donde la familia asume una parte crítica para el giro legítimo de los acontecimientos, con menores riesgos psicosociales.

En un informe de la ONU (2020) sobre las repercusiones del COVID-19 en el bienestar psicológico de los niños y jóvenes, se ha destacado el gesto del estado de entusiasmo y la conducta; por parte de los jóvenes, la emergencia actual ha influido directamente en su punto de vista y proyecto de vida, viendo influenciado su futuro; por ejemplo, una investigación en el Reino Unido anunció que el 32% de los adolescentes han distinguido que la pandemia ha deteriorado su bienestar emocional.

La reacción mental al COVID depende de la edad del niño, al igual que la respuesta a ocasiones horribles o peligrosas, por lo que es importante prestar atención durante y después del encarcelamiento (Espada, et al., 2020, p. 23).

En la actualidad, según Fegert, & Schulze (2021) determinaron que el COVID afecta multifactorialmente a la población joven y juvenil; desencadenado por factores estresantes (creando neuroinflamación y cambios sociales), haciendo a estas personas más indefensas a fomentar un problema mental más adelante.

Como indican los indicios (Raoni et al, 2020 referido por Fegert, y Schulze, 2021) el estrés por reclusión amistosa, puede impulsar una mayor admisión de alimentos, por lo que hay una afinidad de adquirir peso. En un nivel muy básico, el documento de la encuesta discute el efecto sobre la conducta amistosa, ya que los individuos son criaturas gregarias, y necesitamos hacer y mantener lazos sociales, trágicamente la condición de represión no permite ir a las escuelas, reuniones familiares o compañeros, quedando restringido a una asociación virtual.

En relación con el impacto de las epidemias en la salud de los apoderados, niños y jóvenes, es fundamental que los gobiernos descubran enfoques que ayuden a crear sistemas de adaptación a la aflicción (Arantes, et al., 2020).

Del mismo modo, Caffo, et al. (2020) señalan que este aislamiento ha influido fundamentalmente en los niños y jóvenes que han experimentado efectivamente una condición de bienestar psicológico extremo, debido a la extraordinaria consideración requerida y a la restricción de las administraciones de atención.

Adicionalmente para Duan, et al (2020) a través de la exploración condujo a inferir que el episodio de COVID-19 afecta a los jóvenes y adolescentes, descubriendo la necesidad de atender el dolor

esencialmente entusiasta y la presencia de la sintomatología de malestar y desdicha, con la correspondencia de crear otros problemas mentales en la edad adulta.

En resumen, las investigaciones y auditorías deliberadas referidas en este trabajo aluden al impacto psicológico de la COVID-19 de jóvenes y adolescentes en referencia directa a la región psicosocial, ya que se han ajustado los ejemplos del entorno en el que se estaban creando; es decir, sus formas de vida, horarios y conexiones y cooperación social; vieron desde la presencia de la sintomatología de algunas cuestiones mentales como el abatimiento, el nerviosismo, el estrés y las cuestiones anteriores, irritadas a causa de los menores con problemas de neurodesarrollo, debido a la condición y la necesidad de consideración específica.

3.2.1.1 Dimensiones del impacto psicológico

a) Síntomas de ansiedad

La ansiedad es un estado emocional que se experimenta en las circunstancias de menoscabo. Este sentimiento se da en circunstancias de incertidumbre y puede aparecer como una respuesta a una mejora que no es tan clara y explícita. Se une a los cambios fisiológicos, por ejemplo, la expansión del pulso y la transpiración. En circunstancias de intranquilidad más grave, puede haber igualmente impresiones de desconcierto, ligero desconcierto, sensación de presión en el pecho, zumbido en los oídos y, en casos que suelen comprender problemas de tensión, contemplaciones de riesgos o fiascos que se acercan rápidamente, pánico o "enloquecimiento", o incluso la imperiosa necesidad de escapar. (Zenic, et al., 2020. p. 39).

A pesar de que la ansiedad es quizás la respuesta más conocida en circunstancias, por ejemplo, la pandemia de COVID-19, hay que considerar que a veces la tensión puede sobrepasar su capacidad versátil (la que nos permite recomponernos incluso con los peligros) y constituir un factor que provoca molestias emocionales.

b) Síntomas de depresión

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), la depresión es un problema mental típico que se caracteriza por la presencia de miseria, pérdida de interés o alegría, sensación de culpa o ausencia de confianza, problemas de descanso o antojos, sensación de somnolencia y ausencia de fijación. La melancolía puede ser constante o intermitente y, en conjunto, debilitar la ejecución en el trabajo o la escuela y la capacidad de adaptación a la vida cotidiana. En su estructura más extrema, puede provocar la autodestrucción. En caso de que sea leve, puede tratarse sin prescripción médica, pero cuando es moderada o grave, puede ser necesario recurrir a fármacos y a la psicoterapia de expertos.

c) Síntomas del estrés

Según la Organización Mundial de la Salud (2021) caracteriza la maravilla estrés como respuestas fisiológicas que en conjunto ponen en marcha la forma de vida para la actividad. Considerado a partir de aquí de vista, el estrés sería una alerta, una actualización que incita a la actividad, una reacción importante para la resistencia, una reacción que podría ser predecible con las solicitudes del clima, o falta o tergiversado.

Por su parte, la Asociación Americana de Psicología. (2020) menciona que es la reacción de nuestro cuerpo a los factores de presión de una circunstancia u ocasión de la vida. Lo que se suma al estrés puede fluctuar increíblemente de un individuo a otro y contrasta como indican nuestras condiciones sociales y financieras, el clima en el que vivimos y nuestra cosmética hereditaria

3.2.1.2 Adaptación de la atención psicológica en niños y adolescentes.

a) Teleasistencia psicológica para niños y adolescentes

El trabajo a distancia o virtual ha llevado a la facultad de bienestar a prestar ayuda clínica y mental a través de aparatos mecánicos, por lo que se ha llevado a cabo la ayuda a distancia o teleasistencia para dar administraciones de bienestar emocional a distancia a través de los avances en datos y correspondencia (TIC), con la intención de trabajar con la admisión de las administraciones de bienestar a la población, no exclusivamente a los individuos que han sido atendidos después de la pandemia, sino además a los nuevos casos concedidos en la circunstancia actual de restricción (Minsa, 2020, p. 75).

Por ejemplo, un gran número de padres de niños con TDAH han reaccionado satisfactoriamente a la ayuda virtual como avance en el tratamiento y trabajo mental con los jóvenes, lo que supone no un aplazamiento sino una ayuda para ellos (Bobo et al, 2020, p. 85).

Durante la pandemia actual, numerosos gobiernos han realizado gestiones de ayuda, supervisión, preparación y psicoeducación a todos, un modelo latinoamericano se da en Colombia a través de un programa de telepsiquiatría de la Universidad de Antioquia, relacionado con el Living Lab, que en ese momento estaban dando atención de bienestar emocional y ayuda médica mental a través de un clima virtual (Palacio. et al, 2020, p. 279).

b) Estrategias adaptadas para el cuidado de la salud mental en niños y adolescentes

Así como se han especificado algunos factores de peligro y sus causas, UNICEF en concurrencia con la Alianza para la protección de la niñez y adolescencia en la acción humanitaria (2020) han promovido un resumen de procedimientos de aseguramiento que ayudan a mitigar estos peligros, para que el

personal dedicado al bienestar emocional pueda enfocarse viablemente en la población débil: para esta situación los niños y jóvenes.

Uno de los principales procedimientos ajustados ha sido la consideración psicológica o psíquica a través de aparatos mecánicos y de transmisión de medios para ayudar a los menores; desde sus bases instructivas, al igual que en los hábitats de bienestar, clínicas de emergencia, centros mucho, esto se ha llamado teleasistencia o telemedicina situada al bienestar psicológico (MINSa, 2020) A través de esta transformación, los pacientes anteriores y las nuevas afirmaciones se acercan a la asistencia, para agilizar su asistencia gubernamental.

c) Retos de la salud mental en situaciones de emergencia sanitaria.

Durante esta pandemia COVID-19, los individuos han necesitado ajustarse al entorno de reclusión, desvinculación o aislamiento, obligándonos a fomentar habilidades inesperadas en comparación con las que estamos acostumbrados, esta es igualmente la situación de la administración del bienestar emocional con la transformación en los sistemas de atención, tratamiento y restauración de pacientes con problemas previos y nuevas confirmaciones.

Esto no está desconectado de la contribución de los tutores durante el tiempo de consideración mental de sus hijos menores, descubriendo esto como una ventaja aparente y que se convierte en un factor defensivo para el bienestar emocional (Tang, et al. 2021, p. 353).

Es fundamental que los gobiernos a través de la organización y el emprendimiento puedan garantizar y dar metodologías y ejecución y atención en casos de crisis de bienestar,

centrándose en los individuos que posiblemente son impotentes para mantenerse alejados de un aumento de las enfermedades mentales (Caffo. et al., 2020, p. 167).

A través de la normatividad actual se supervisan la preparación de los expertos en bienestar psicológico infantil y juvenil deberían ajustarse teniendo en cuenta el efecto demostrado durante esta pandemia, con el objetivo de que los futuros expertos fomenten mejores habilidades para la práctica competente, disminuyendo en consecuencia los problemas y el largo alcance de los comportamientos clínicos disfuncionales (Fegert y Schulze, 2020, p. 243).

Una ocasión que va a comprobar un escenario significativo en las existencias de los jóvenes y de los niños es retorno de la escolaridad de manera presencial, ya que los menores que han fomentado algún tipo de patología identificada con el estorbo social o la utilización incesante de aparatos innovadores, se verán influenciados por este nuevo cambio, por lo que es fundamental que los expertos preparados en bienestar emocional puedan definir técnicas de atención en estos casos (Pedreira, 2020, p. 17).

3.2.2 Variable Adicción a redes sociales

Como indican Echeburúa y De Coral (2010) es el impulso que un individuo debe tener en línea en escenarios o plataformas sociales, dando su oportunidad a la búsqueda de compañeros virtuales o para ir cambiando su perfil.

Gavilanes (2015), alude que es la motivación para mantenerse dinámico en las redes sociales, buscando conocer compañeros y así arreglar su perfil o actualizarlo.

Vilca y Gonzales (2013), dicen que es simplemente la disminución en la capacidad de controlarse a sí mismo, que va inseparablemente con la dependencia, posteriormente hay una condición de retraimiento.

Además, Ecurra y Salas (2014) las sitúan en el conjunto de las adicciones sin sustancias, considerando estas prácticas como un conjunto tedioso que el individuo no controla a pesar de esforzarse.

La adicción a las redes sociales tiene diversas inspiraciones y requerimientos, por lo que sus resultados son igualmente cambiantes. La población más débil es, sin duda, la de los adolescentes, ya que encuentran en ellos una baza importante para hacer crecer sus conexiones relacionales, al tiempo que asientan o enredan sus respuestas llenas de sentimientos. El hábito se da con mayor eficacia en esta fase de la vida debido a que hay menos control parental que en la adolescencia y menos responsabilidad laboral que en la fase de juventud o desarrollo; esto permite un aprovechamiento opresivo y produce una esclavitud (Chóliz y Marco, 2012).

En la actualidad, considerando que los individuos son amigables por naturaleza, podemos decir que los adolescentes son significativamente más amigables. Esto se debe a su ansia de reconocimiento, ya que se encuentra en otra etapa en la que ansía formar y tener un lugar con una reunión de personas en la que se sienta seguro y querido. Esta es la razón por la que las comunidades informales les atraen, ya que están al alcance de todos.

3.2.1.1. Dimensiones de adicción a las redes sociales

Según Ecurra y Salas (2014) se tiene las siguientes dimensiones:

- **Obsesión por las redes sociales.** - Se diferencia por los pensamientos, los sueños o las convicciones de cada individuo sobre las organizaciones informales que tiene, haciendo en consecuencia indicaciones de malestar y estrés cuando no consigue entrar. (p.75)

- **Falta de control personal en el uso de las redes sociales.** - Se da por la contención de la utilización de las redes sociales, desatendiendo los diversos círculos de la vida como las obligaciones escolares, de expertos o individuales. (p.75)
- **Uso excesivo de las redes sociales.** - Es la dificultad o inadecuación de los individuos que necesitan disminuir la utilización incontrolada de las redes sociales, presentando un exceso de tiempo en su uso. (p.75)

3.2.1.2. Fases del ciclo de adicción

Para Fernández (2003) el ciclo de la adicción social patológica abarca las siguientes fases:

- **Primera fase:** Progreso entre el amor y la fijación, en esta etapa la preferencia es extrema hacia alguna sustancia o artículo, que se trata de manera innecesaria teniendo una recurrencia irracional, pero al mismo tiempo teniendo un control.
- **Segunda fase:** En esta etapa se produce un tremendo anhelo por el artículo o sustancia y el individuo lo convierte en el punto central de todo, haciendo caso omiso de sus obligaciones propias y sociales.
- **Tercera fase:** Aparece el anhelo desenfrenado por el artículo o sustancia y se muestra el periodo de impulso incontrolado, que muy bien puede darse de forma natural o por una fuerza motivadora externa.
- **Cuarta fase:** En esta etapa el individuo se hace consciente del asunto y busca un enfoque para alejarse del artículo o sustancia solo por alguna ocasión vivida. Aquí se observan varios indicios de nerviosismo, desasosiego y una alta carga pasional, el creador lo caracterizó como trastorno de renuncia.

- **Quinta fase:** Aquí notamos el segundo donde llega al nivel más elevado del hábito, donde se nota el fracaso de la desestimación de la pulsión formadora de hábito, lo que provoca la mejora de la ansiedad (apoyo antagónico) y la experiencia de la autoconciencia (retroalimentación edificante) por lo que se ve que la motivación está fuera del límite de control del individuo.
- **Sexta fase:** Se identifica con la etapa anterior mediante premios o satisfacciones emocionales. Estos premios positivos y negativos se acumulan para reeditar la inclinación al hábito, añadiendo a ellos una satisfacción neuroquímica de endorfinas y dopamina en una región de la mente que va desde la región tegmental ventral hasta el núcleo accumbens y se cierra en la corteza pre frontal
- **Séptima fase:** En esta etapa se cierra la etapa de alegría o adicionalmente llamada post- ansiedad. Aquí la conducta de la persona contrasta con otra en razón de que se encuentra en una circunstancia de progreso en la que se ve en prácticas bruscas, aversión, abuso de sustancias, etc.
- **Octava fase:** Se ven las impresiones de decepción y vergüenza de la conducta formadora de hábitos, se asemeja a un contra premio, deteniendo el anhelo desenfrenado por el artículo o sustancia, pareciendo el tipo de esclavitud interferida.
- **Novena fase:** Es la reafirmación del impulso formador de hábitos que ocurre por razones internas o externas, la mayoría de las veces es por el compromiso de construir la fuerza o la recurrencia para llegar al resultado ideal.
- **Décima fase:** Se introducen los resultados perjudiciales de la conducta formadora de hábitos, que influyen en la vida del individuo, ya sea en el bienestar emocional (abatimiento), en el bienestar real (debilidad o somatización) o en el bienestar social (pérdida de trabajo, impotencia en la ejecución escolar, etc.)

- **Undécima fase:** Es la postura de resistencia al cambio por un sistema de protección que es la negación de la enfermedad.
- **Duodécima fase:** Estos son los tiempos de los retrocesos y las repeticiones. En el momento en que la reincidencia se presenta antes del medio año de recuperación se denomina reincidencia y en el caso de que ocurra después de esa restricción es una repetición, la última frecuentemente por sentimientos negativos, particularmente de carácter familiar.

3.2.2.1 Características de la adicción de redes sociales

Mendoza (2016) descubre que las cualidades de una organización interpersonal alguien que es adicto son básicamente las mismas que los que experimentan el abuso de licor y el uso crónico de drogas en el que se caracteriza:

- ✓ Es conducido en sus pensamientos, sentimientos y prácticas por su utilización.
- ✓ Pasan una gran parte de su tiempo utilizando organizaciones informales.
- ✓ Sus estados pasionales se alteran debido a la utilización de las organizaciones, hay una diferencia consistente en el temperamento.
- ✓ Se perturba cuando se le dificulta la utilización de las organizaciones o cuando su utilización es limitada.
- ✓ Empieza a tener conflictos consigo mismo o con las personas que le rodean, ya que procede sólidamente a seguir asociado, dejando de lado sus tareas escolares, laborales o domésticas.
- ✓ Hay una disminución de la correspondencia social relacional.

- ✓ Reanudan la utilización de las organizaciones tenazmente, cuando por lo que se sabe la habían abandonado.

- ✓ Rechaza que haya ramificaciones significativas en la utilización de las organizaciones y se jacta de poder dejarlas en cualquier momento.

3.2.2.2 Riesgos de internet a través de redes sociales

Aunque las redes sociales poseen diversos beneficios, por ejemplo, la simplicidad de la correspondencia, la asociación con otros, el descubrimiento de datos más rápido, además descubrimos varios riesgos mucho, por ejemplo, el acoso cibernético. Este tema es quizás el mejor peligro debido a la forma en que numerosos jóvenes y adolescentes utilizan un lenguaje despectivo creando en sus víctimas una sensación de riesgo, desgracia o abuso a través de estos escenarios. Igualmente, hay poca información sobre los perfiles o compañeros que tienen por no poder distinguirlos. De este modo, se maneja mal el anonimato para completar estas actividades, ampliando los peligros. Por otra parte, descubrimos el Grooming, que se identifica con el abuso de la población adulta para tener la opción de identificarse con niños o jóvenes a través de perfiles falsos. Esto tiene el objetivo de llegar a ellos para cumplir con su deleite sexual, a través de fotografías o grabaciones sugestivas de ellos (Peña, 2011, p. 15).

De esta manera, es factible plantear que el principal peligro de Internet y de las comunidades informales es la oscuridad. A través de este activo, se completan diversas manifestaciones, por ejemplo, el ciberacoso, la preparación, entre otras.

3.3 Identificación de las variables

3.3.2 Variable 1:

Impacto psicológico

Dimensiones

- ✓ Síntomas de ansiedad
- ✓ Síntomas de depresión
- ✓ Síntomas de estrés

3.3.3 Variable 2:

Adicción a las redes sociales

Dimensiones

- ✓ Obsesión por las redes sociales
- ✓ Falta de control personal
- ✓ Uso excesivo de las redes sociales

IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo y nivel de investigación

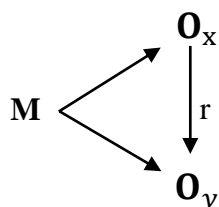
La presente investigación corresponde al tipo aplicada; según Murillo (2008), la investigación aplicada recibe el nombre de “investigación práctica o empírica”, que se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación. El uso del conocimiento y los resultados de investigación que da como resultado una forma rigurosa, organizada y sistemática de conocer la realidad.

En cuanto al nivel fue relacional, primero porque se caracterizará de manera general las características de la variable presente en la muestra de estudio y correlacional porque se buscará determinar si el cambio en la magnitud de una variable ocurre en relación al cambio de la otra variable (Sánchez, Reyes & Mejía, 2018).

4.2. Diseño de la investigación

Según Hernández, et al. (2018) por las características del estudio, a esta le corresponde el diseño **no experimental**, ya que no hay un control alguna de una variable, es decir, por el hecho de que las variables no serán controladas intencionalmente y los fenómenos pueden ser vistas en el momento y luego descompuestas; además, transaccional, por el hecho de que recogen la información en un solo momento, en un tiempo determinado.

Para lo cual se presenta el siguiente Diagrama:



Dónde:

- M** = La muestra (estudiantes del nivel secundario)
- Ox** = Observación de la variable 1: Impacto psicológico
- Oy** = Observación de la variable 2: Adicción a las redes sociales
- R** = Correlación entre dichas variables

4.3. Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Escala de medición
V1: Impacto psicológico	Síntomas de depresión	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nada me dio alegría o satisfacción ✓ Se me hacía difícil iniciar cualquier actividad. ✓ Nada me daba fuerza para vivir 	3, 5, 10, 13, 16, 17, 21	Si presenta impacto (0 –21)	Nominal
	Síntomas de ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Me di cuenta que mi boca estaba seca. ✓ Respiraba con mucha dificultad. ✓ Me di cuenta que mis manos temblaban. 	2, 4, 7, 9, 15,19, 20	No presenta impacto (22 – 42)	
	Síntomas de estrés	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Me costó estar tranquilo(a) ✓ Yo reaccionaba con exageración algunas veces. ✓ Me di cuenta que estaba asustado y con miedo. 	1, 6, 8, 11, 12, 14, 18		
V2: Adicción a las redes sociales	Obsesión por las redes sociales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tiempo para atender asuntos ✓ Cuando quedas desconectado(a) ✓ Sentirse ansioso(a) 	2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23	Nunca (0 -35)	Ordinal
	Falta de control personal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Apenas despierto ya estoy conectándome. ✓ Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales. ✓ Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales. 	4, 11, 12, 14, 20, 24	Casi nunca (36 - 69) Algunas veces (70 - 80)	
	Uso excesivo de las redes sociales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Siento gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales. ✓ Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja. ✓ Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo. 	1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21	Casi siempre (81 - 90) Siempre (91 - 100)	

4.4. Hipótesis general y específicas

4.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

4.4.2. Hipótesis específica

HE1: Existe relación significativa entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

HE2: Existe relación significativa entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

HE3: Existe relación significativa entre los síntomas del estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021

4.5. Población y muestra

4.5.1. Población

Es el conjunto total de individuos, objetos o medidas que poseen algunas características comunes observables en un lugar y en un momento determinado. (Ñaupas, H. et al., 2018, p.246).

De esta manera la población estuvo conformado por 170 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021. En el siguiente cuadro se categoriza:

Estudiantes de Secundaria	Sección	Número de estudiantes
3º Grado	“A” y “B”	60
4º Grado	“A” y “B”	56
5º Grado	“A” y “B”	54

4.5.2. Muestra

La muestra se determinó con la siguiente fórmula; Según (Ñaupá, H. et al. 2014, p- 248) considera los siguientes estimadores estadísticos: Nivel de confianza de 95% ($Z = 1,96$); Probabilidad de éxito es 0.51 o 0.59 ($p = 0,5$); Probabilidad de fracaso es 0.49 o 0.41 ($q = 0,4$) y con un margen de error esperado de 5% ($E = 0,05$)

Fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pq N}{E^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:

N	= Población	(170)
N	= Muestra provisional	¿?
P	= Probabilidad de éxito	(0.5)
Q	= Probabilidad de fracaso	(0.4)
Z	= Nivel de confianza	(1.96)
E	= Precisión o margen de error	(0.05)

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.4)(170)}{(0.05)^2(169 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.4)}$$

$$n = \frac{130.6144}{1.19082}$$

$$n = 110$$

De esta manera la muestra estuvo conformada por 110 estudiantes de (4º grado “A”, “B”) y (5º grado “A” y “B”) de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021. El tipo de muestreo a la cual pertenece es no probabilístico o también llamada no aleatoria.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Alumnos matriculados en el presente año escolar en la Institución Nacional San Juan de Ayacucho.
- Alumnos de 3ro, 4to y 5to Año
- Alumnos que desean participar en la encuesta.
- Alumnos menores de 18 años de edad.

Criterios de exclusión:

- Tener 18 años o más.
- No rellenar el consentimiento informado
- Alumnos que no están matriculados en el presente año.
- Alumnos que no desean participar en la encuesta.
- Alumnos que no pertenezcan al grado de 3ro, 4to y 5to año.

4.6. Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad

4.6.1. Técnicas

Es el arte o el método de percibir el camino, es decir, es la especialidad o la técnica para ver el camino, son conjuntos de aparatos, estrategias e instrumentos utilizados para obtener datos e información, son utilizados por las convenciones establecidas en cada procedimiento determinado. (Baena, 2017. P. 87)

La técnica utilizada para esta exploración fue la encuesta para las dos variables, para cuantificar la tendencia, atracción, la información sobre los alumnos de la organización referenciada en líneas anteriores.

4.6.2. Instrumentos

Hernández, Fernández y Baptista (2014) mencionaron que “el instrumento de medición es un medio del cual se vale el investigador para registrar una información o datos sobre las variables que tiene en mente.

El instrumento que se empleó es cuestionario de tipo Likert para Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)

- ✓ Autores: Peter Lovibond y Sydney Harold Lovibond – Australia
- ✓ Año: 1995
- ✓ Objetivos: Medir los estados emocionales negativos pertenecientes a la depresión, ansiedad y estrés.
- ✓ Tiempo de administración: 5 a 10 minutos aproximadamente.

Descripción: Se pueden calcular las puntuaciones en tres subescalas que nombran DASS-21- Depresión (DASS-21-D), DASS-21-Ansiedad (DASS-21-A) y Estrés (DASS-21- S). Hay siete ítems en cada una de las subescalas; cuya puntuación oscila entre 0 y 21 (29); es decir, depresión (normal = 0-4, leve = 5-7, moderado = 8 -13 y severo = 14 a más) ansiedad (normal = 0-3, leve = 4 -6, moderado = 7-9, severo = 10 a más) estrés (normal = 0-7, leve = 8 – 11, moderado = 12 -16 severo = 17 a más)

Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS)

- ✓ Autores: Ecurra y Salas (2014)
- ✓ Año: 2014

- ✓ **Objetivos:** Medir los indicadores de adicción comportamental a las redes sociales basándose en los indicadores planteados por el DSM-IV-TR para las adicciones a sustancias.
- ✓ **Tiempo de administración:** Aproximadamente 10 a 15 minutos.

Descripción: El cuestionario contiene 24 ítems que se distribuyen en 3 sub-escalas denominadas obsesión por las redes sociales, falta de control personal en el uso de redes sociales y uso excesivo de las redes sociales. El cuestionario se evalúa mediante de tipo escala de Likert de cinco puntos donde 1 equivale a nunca, 2 equivale casi nunca, 3 equivale a algunas veces, 4 equivale a casi siempre y 5 equivale a siempre. De esta forma la puntuación total máxima sería de 100 puntos; es decir, Nunca (0 -35), Casi nunca (36 - 69), Algunas veces (70 - 80), Casi siempre (81 - 90) y Siempre (91 - 100)

4.6.3. Validez

El cuestionario presentó validez de contenido por V de Aiken con puntuaciones por encima del 93%. Además, se encontró que mediante análisis factorial confirmatorio el modelo de tres factores resulta pertinente con índices de ajuste aceptables CFI = 0.930, SRMR = 0.0364. (Peter Lovibond, et al., 1995)

Validez: Se evaluó la validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial exploratorio el cual arrojó un ajuste entre el modelo teórico propuesto y el modelo estimado. (GFU = .974, AGFI = .974, SRMR = .0538, NFI = .969, PNFI = 874). Además, las subescalas presentan cargas factoriales estandarizadas sobre el .30 Ecurra y Salas (2014)

4.6.4. Confiabilidad

La fiabilidad de un instrumento insinúa en qué medida su aplicación repetida a una maravilla comparativa produce resultados prácticamente idénticos. Para averiguar la fiabilidad de los instrumentos, se aplicó la prueba piloto a un modelo externo a la prueba

de evaluación convincente. Así, se expuso a la programación del paquete de realidades SPSS variación 25.0, teniendo en cuenta las estimaciones de calidad constante prueba de Alfa de Cronbach. (Ñaupas, H. et al., 2018, p. 51)

Tabla N° 1 *Confiabilidad del cuestionario de adicción a las redes sociales (ARS)*

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,890	2

Fuente: Datos de la encuesta realizada en los estudiantes del nivel secundario.

El resultado nos da un valor de $\alpha = 890$ entonces se determina que el instrumento empleado tiene un grado de confiabilidad altamente aceptable.

4.7. Recolección de datos

La recolección de información se realizó durante los meses de junio y julio del año 2021, mediante la plataforma Google drive de tipo cuestionario, para lo cual se solicitó al director, mencionado que acceda la aplicación y recojo de la información de los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan; una vez aceptado la solicitud se ha utilizado todos los medios de comunicación virtual (Messenger, WhatsApp, entre otros); asimismo, se informó a la comunidad Educativa sobre el propósito del estudio, el consentimiento informado para participar en el mismo y la URL donde el cuestionario estaba localizado; también se les notificó a los estudiantes que debían completar las preguntas del cuestionario y someter sus respuestas virtuales. Para lo cual se les dio un tiempo de una semana de haber puesto disponible el instrumento, se les envió un recordatorio y durante el transcurso de los 30 días del mes de junio y julio, en que el instrumento estuvo disponible, fueron enviados cuatro recordatorios para dar seguimiento a los estudiantes y motivarlos a contestar el

cuestionario. Logrando finalmente completar el número de participantes requeridos.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

El análisis de datos ha sido sometido al tratamiento estadístico, el cual se empleó el uso del paquete estadístico SPSS versión 25 con la finalidad de determinar las medidas en tendencia central y en medidas de tendencias dispersivas; también se empleó el programa Excel para elaborar los gráficos y presentar resultados en frecuencia absolutas y relativas porcentuales. A nivel descriptivo se determinó las frecuencias absolutas y relativas porcentuales y a nivel inferencial se aplicó la prueba estadígrafo de chi cuadrada, según los resultados de normalidad de la muestra con la prueba de Kolmorov-Smirnov para muestras mayores a 50 individuos ($n > 50$), considerando el resultado de pruebas paramétricas o no paramétricas.

4.9. Aspectos éticos

Se garantizó durante la aplicación de los instrumentos el completo anonimato de los participantes lo cual fue recalado en la ficha de consentimiento informado el cual se suministró a los estudiantes que participaron de la investigación. Por otro lado, se coordinó el permiso y facilidades por el Director General de la institución.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Análisis Descriptivos – Tablas Agrupadas

Tabla N° 2:

Características generales de los participantes

Sexo	Frecuencia	%
M	52	47,2
V	58	52,7
Grado	Frecuencia	%
4to	56	50,9
5to	54	49,0
Sección	Frecuencia	%
4° "A"	27	24,5
4° "B"	29	26,3
5° "A"	28	25,4
5° "B"	26	23,6
Total	110	100%

Fuente: Instrumento de evaluación de los estudiantes de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

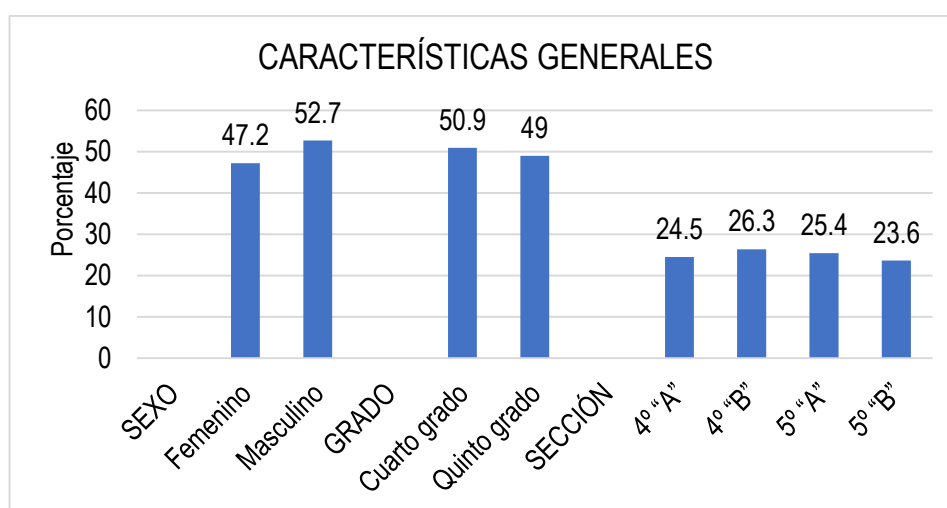


Figura N° 1: Características generales de los participantes

Fuente: Instrumento de evaluación de los estudiantes de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021

Interpretación:

En la tabla N° 2 y figura N° 1; respecto al sexo, el 52,7% (58/110) son varones, 47% (52/110) mujeres; asimismo, respecto al grado académico de nivel secundario, el 50,9% (56/110) es de cuarto grado, 49,0% (54/110) quinto grado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción es del cuarto grado de nivel secundario.

En cuanto a las secciones, del cuarto grado son 24,5% (27/110) sección “A”, 26,3% (29/110) sección “B” respectivamente; del quinto grado son 25,4% (28/110) sección “A” y 23,6% (26/110) sección “B”.

Variable Impacto psicológico

Tabla N° 3:

Variable Impacto psicológico durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje
Si presenta impacto	14	12,7
No presenta impacto	96	87,3
Total	110	100.0

Fuente: SPSS Vs 25

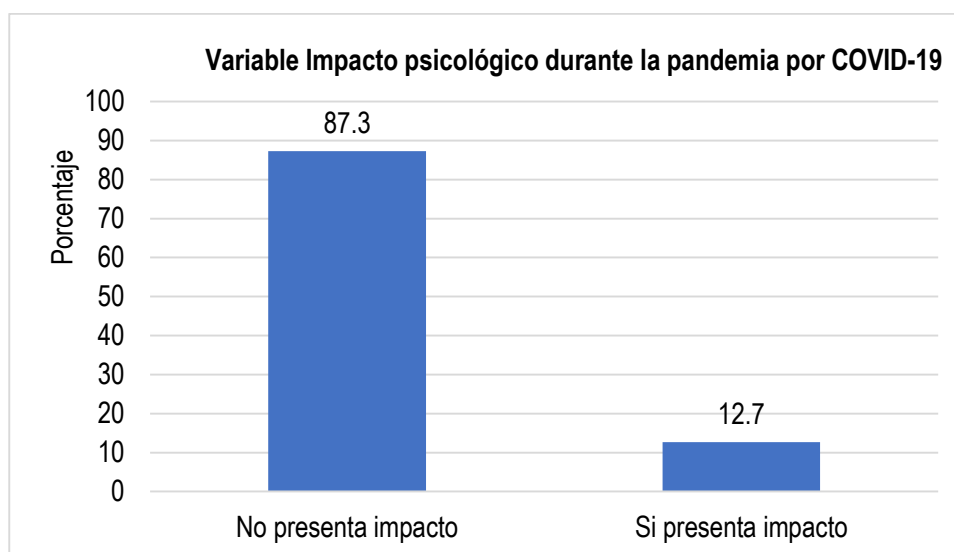


Figura 2: Variable Impacto psicológico durante la pandemia por COVID-19

Fuente: SPAA Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 3 y figura N° 2; con respecto al impacto psicológico durante la pandemia COVID-19; el 87,3% (96/110) no presentan impacto psicológico durante la pandemia y 12,7% (14/110) si presentan impacto psicológico durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de nivel secundario.

Tabla N° 4:

Dimensión de los síntomas de depresión en estudiantes de nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje
Normal	65	59,1
Leve	34	30,9
Moderado	11	10.0
Severo	0	0.0
Total	110	100.0

Fuente: SPSS Vs 25

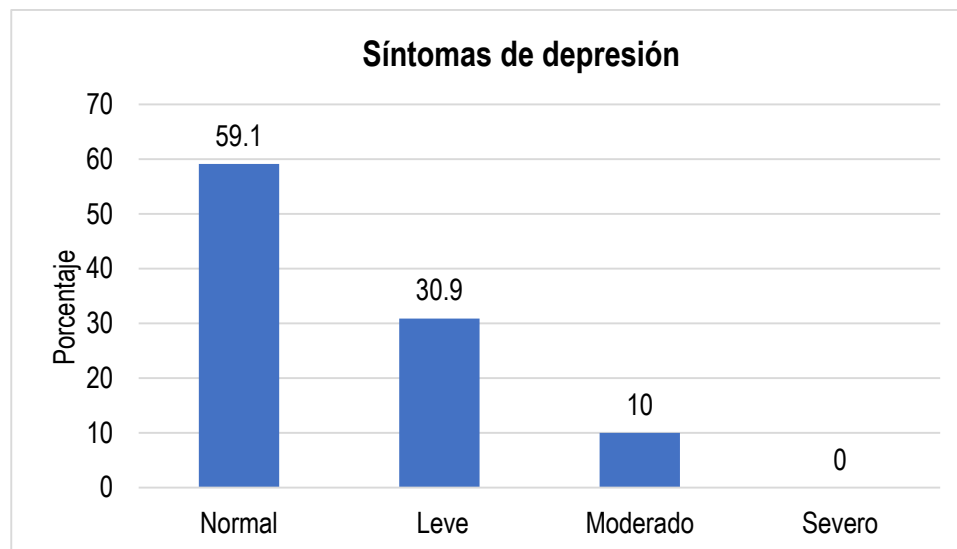


Figura 3: Dimensión de los síntomas de depresión en estudiantes de nivel secundario

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 4 y figura N° 3; con respecto a la dimensión de los síntomas de depresión de los estudiantes del nivel secundario; el 59,1% (65/110) se encuentra dentro de la normalidad; 30,9% (34/110) presentan nivel leve, 10,0% (11/110) moderado.

Dimensión de los síntomas de Ansiedad

Tabla N° 5:

Dimensión de los síntomas de ansiedad en estudiantes de nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje
Normal	42	38,1
Leve	54	49,1
Moderado	13	11,8
Severo	1	1,0
Total	110	100.0

Fuente: SPSS Vs 25

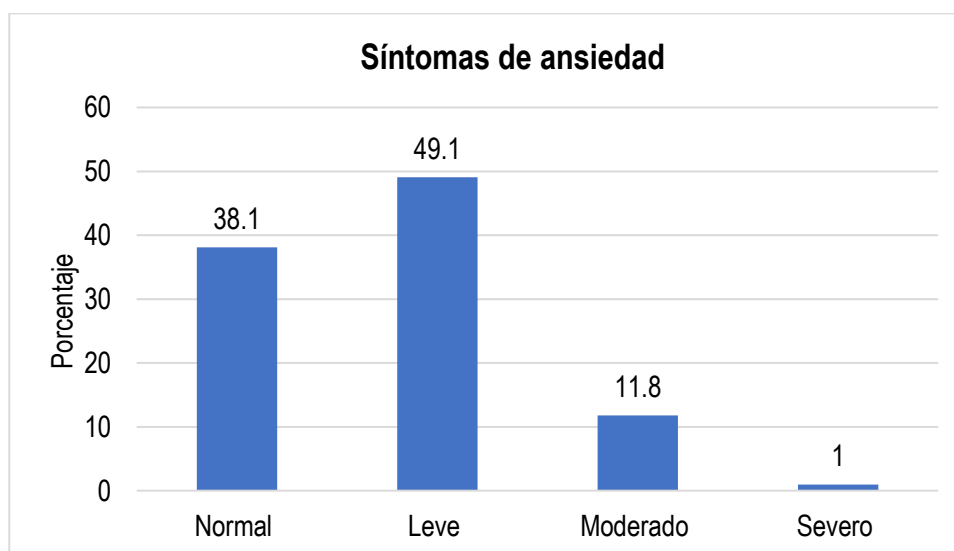


Figura 4: Dimensión de los síntomas de ansiedad en estudiantes de nivel secundario

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 5 y figura N° 4; con respecto a la dimensión de los síntomas de ansiedad de los estudiantes del nivel secundario; el 49,1% (54/110) presentan nivel leve; 38,1% (42/110) normal, 11,8% (13/110) moderado y 1,0% (1/110) severo.

Dimensión de los síntomas de estrés

Tabla N° 6:

Dimensión de los síntomas de estrés en estudiantes de nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje
Normal	61	55,4
Leve	39	35,4
Moderado	8	7,2
Severo	2	2,0
Total	110	100.0

Fuente: SPSS Vs 25

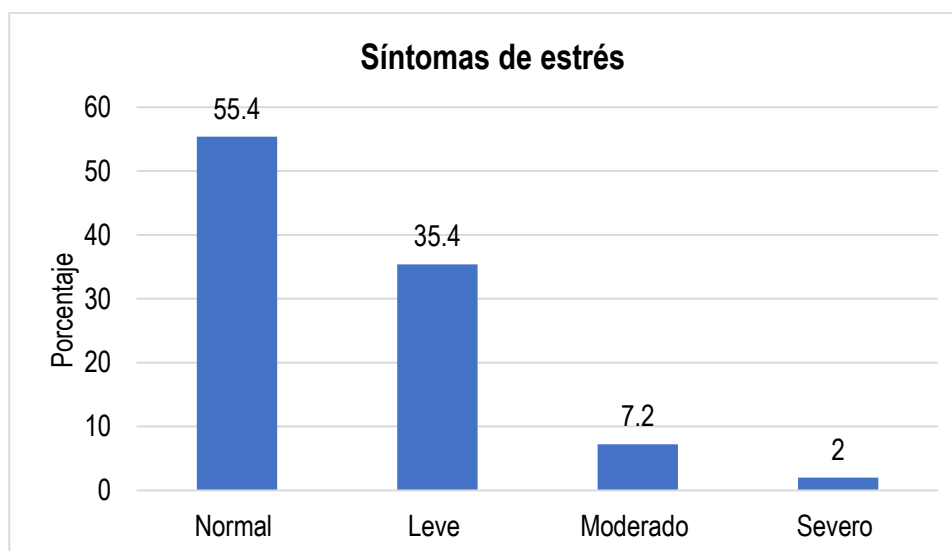


Figura 5: Dimensión de los síntomas de estrés en estudiantes de nivel secundario

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 6 y figura N° 5; con respecto a la dimensión de los síntomas de estrés de los estudiantes del nivel secundario; el 55,4% (61/110) se encuentran dentro de la normalidad; 35,4% (39/110) leve; 7,2% (8/110) moderado y 2,0% (2/110) severo.

Variable adicción a las redes sociales

Tabla N° 7:

Variable Adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	24	21,8
Casi nunca	53	48,2
Algunas veces	27	24,5
Casi siempre	5	4,5
Siempre	1	1,0
Total	110	100.0

Fuente: SPSS Vs 25

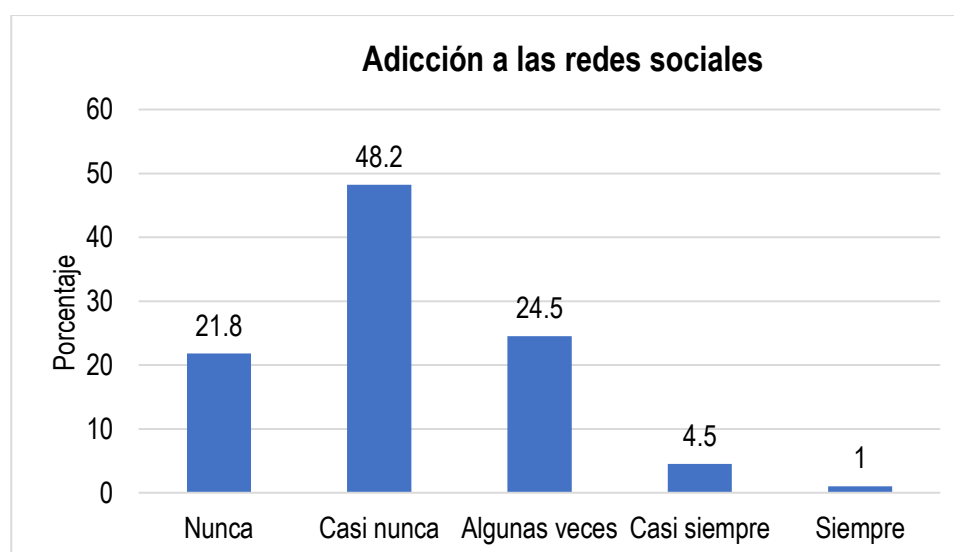


Figura 6: Variable Adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 7 y figura N° 6; con respecto a la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de nivel secundario; el 48,2% (53/110) manifiestan casi nunca; 24,5% (27/110) algunas veces; 21,8% (24/110) nunca; 4,5% (5/110) casi siempre y 1,0% (1/110) siempre

Dimensión de obsesión por las redes sociales

Tabla N° 8:

Dimensión de obsesión por las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	34	30,9
Casi nunca	50	45,4
Algunas veces	18	16,3
Casi siempre	7	6,4
Siempre	1	1,0
Total	110	100.0

Fuente: SPSS Vs 25

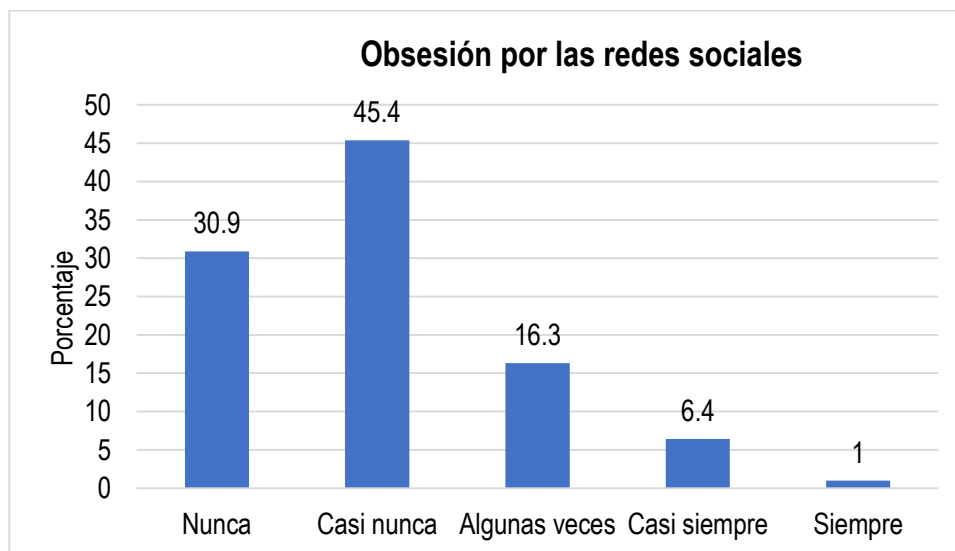


Figura 7: Dimensión de obsesión por las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 8 y figura N° 7; con respecto a la dimensión obsesión a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de nivel secundario; el 45,4% (50/110) manifiestan casi nunca; 30,9% (34/110) nunca; 16,3% (18/110) algunas veces; 6,4% (7/110) casi siempre y 1,0% (1/110) siempre.

Dimensión de falta de control personal

Tabla N° 9:

Dimensión de falta de control personal en estudiantes del nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	14	12,7
Casi nunca	51	43,4
Algunas veces	34	30,9
Casi siempre	11	10,0
Siempre	0	0,0
Total	110	100.0

Fuente: SPSS Vs 25

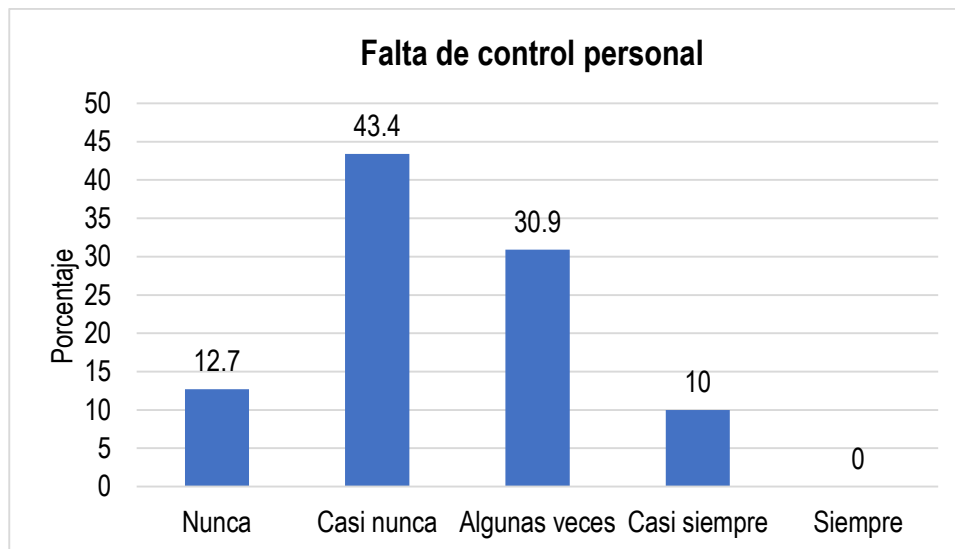


Figura 8: Dimensión de falta de control personal en estudiantes del nivel secundario.

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 9 y figura N° 8; con respecto a la dimensión de falta de control personal durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de nivel secundario; el 43,4% (51/110) manifiestan casi nunca; 30,9% (34/110) algunas veces; 12,7% (14/110) nunca y 10,4% (11/110) casi siempre.

Dimensión de uso excesivo de las redes sociales

Tabla N° 10:

Dimensión de uso excesivo de las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	38	34,5
Casi nunca	43	39,1
Algunas veces	24	21,8
Casi siempre	4	3,6
Siempre	1	1,0
Total	110	100.0

Fuente: SPSS Vs 25

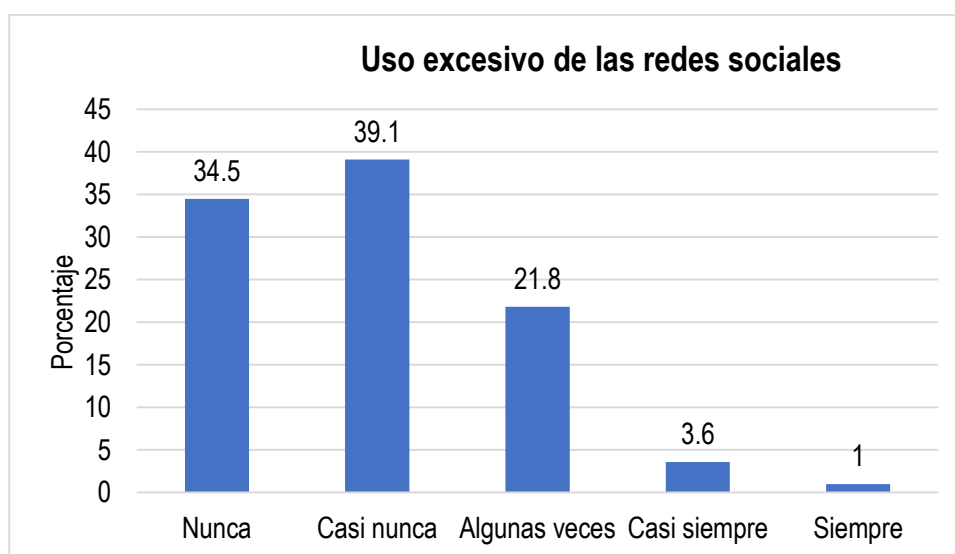


Figura 9: Dimensión de uso excesivo de las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 10 y figura N° 9; con respecto a la dimensión de uso excesivo de las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de nivel secundario; el 39,1% (43/110) manifiestan casi nunca; 30,9% (34/110) nunca; 21,8% (24/110) algunas veces; 3,6% (4/110) casi siempre y 1,0% (1/110) siempre.

5.2. Interpretación de los resultados

Análisis Tablas Cruzadas

Tabla N° 11:

Relación entre la variable Impacto psicológico y la adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA PANDEMIA	ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES										Total	
	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre		Siempre			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
No presenta impacto	24	21,8	52	47,3	19	17,3	0	0,0	0	0,0	95	86,4
Si presenta impacto	0	0,0	1	0,9	8	7,3	5	4,5	1	0,9	15	13,6
Total	24	21,8	53	48,2	27	24,5	5	4,5	1	0,9	110	100%

Fuente: SPSS Vs 25

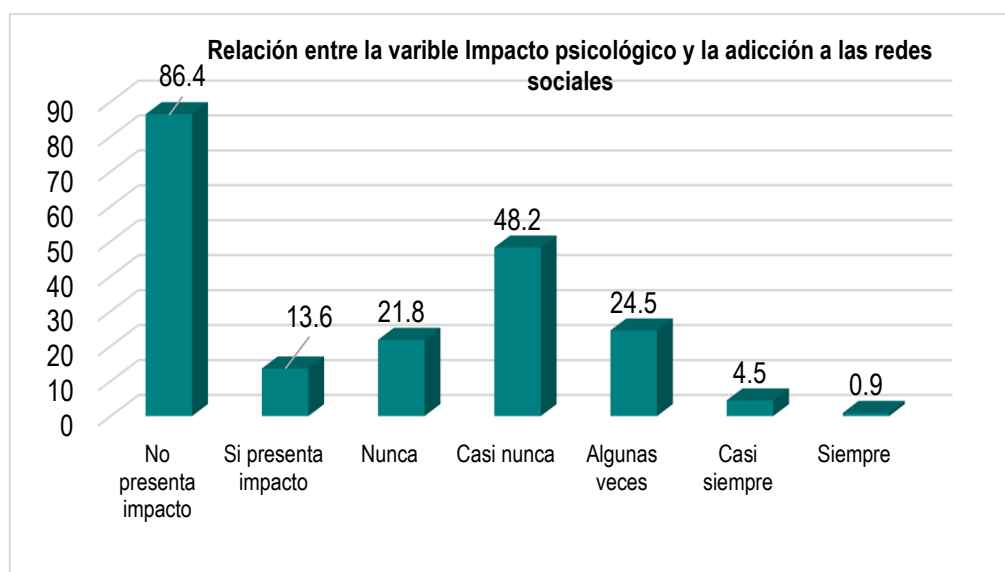


Figura 10: Relación entre la variable Impacto psicológico y la adicción a las redes sociales.

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 11 y figura N° 10; con respecto al Impacto psicológico durante la pandemia COVID 19 en estudiantes del nivel secundario; el 86,4% (95/110) no presentan impacto psicológico; 13,6% (15/110) si presentan impacto psicológico; mientras en la adicción a las redes sociales, 48,2% (53/110) manifiestan casi nunca; 24,5% (27/110) algunas veces, 21,8% (24/110) nunca y 0,9 (1/100).

Tabla N° 12:

Relación entre la dimensión síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

Síntomas de depresión	Adicción a las redes sociales										Total	
	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre		Siempre			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Normal	24	21,8	41	37,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	65	59,1
Leve	0	0,0	12	10,9	22	20,0	0	0,0	0	0,0	34	30,9
Moderado	0	0,0	0	0,0	5	4,5	5	4,5	1	0,9	11	10,0
Severo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	24	21,8	53	48,2	27	24,5	5	4,5	1	0,9	110	100%

Fuente: SPSS Vs 25

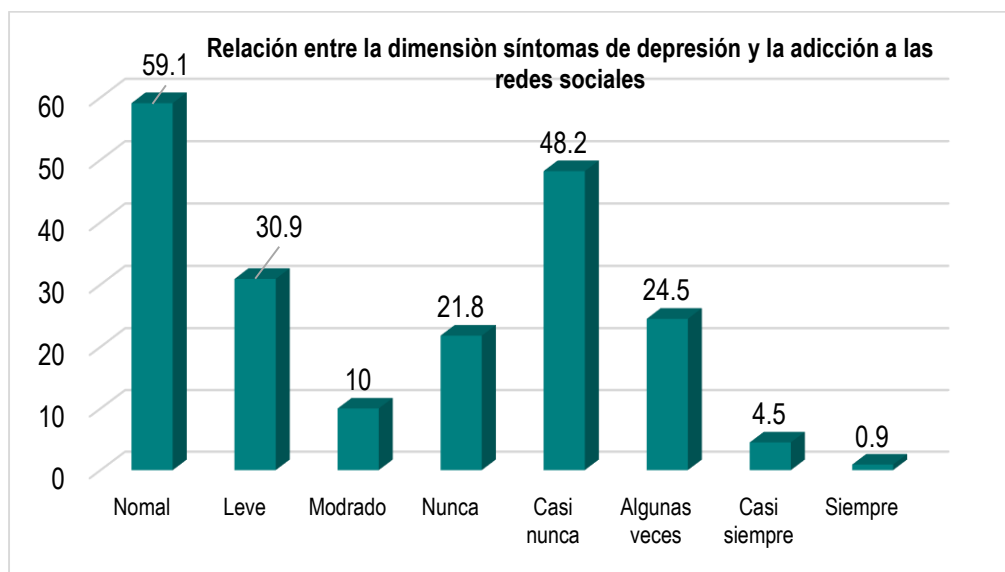


Figura 12: Relación entre la dimensión síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 12 y figura N° 11; con respecto a la dimensión síntomas de depresión en estudiantes del nivel secundario; el 59,1% (65/110) se encuentran dentro de la normalidad; 30,9% (34/110) presentan nivel leve, 10,0% (11/110) moderado y 0,0% (0/110) severo; mientras en la

adicción a las redes sociales, 48,2% (53/110) manifiestan casi nunca; 24,5% (27/110) algunas veces, 21,8% (24/110) nunca, 4,5%(5/110) casi siempre y 0,9%(1/110) siempre.

Tabla N° 13:

Relación entre la dimensión síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

Síntomas de ansiedad	Adicción a las redes sociales										Total	
	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre		Siempre			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Normal	24	21,8	18	16,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	42	38,2
Leve	0	0,0	35	31,8	19	17,3	0	0,0	0	0,0	54	49,1
Moderado	0	0,0	0	0,0	8	7,3	5	4,5	0	0,0	13	11,8
Severo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,9	1	0,9
Total	24	21,8	53	48,2	27	24,5	5	4,5	1	0,9	110	100%

Fuente: SPSS Vs 25

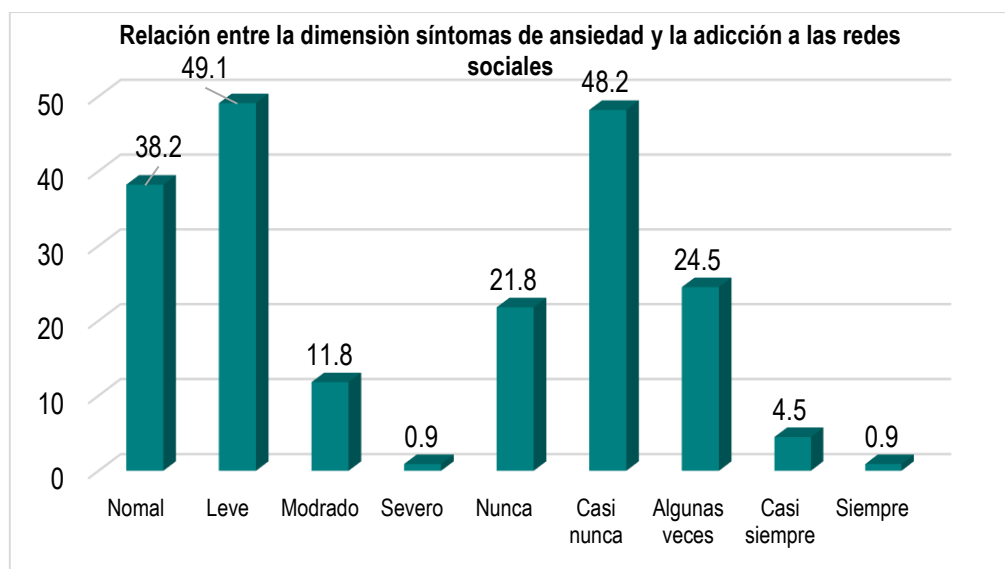


Figura 12: Relación entre la dimensión síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 13 y figura N° 12; con respecto a la dimensión síntomas de ansiedad en estudiantes del nivel secundario; el 49,1% (54/110)

presentan nivel leve; 38,2% (42/110) normal, 11,8% (13/110) moderado y 0,9% (1/110) severo; mientras en la adicción a las redes sociales, el 48,2% (53/110) manifiestan casi nunca; 24,5% (27/110) algunas veces, 21,8% (24/110) nunca, 4,5% (5/110) casi siempre y 0,9% (1/110) siempre.

Tabla N° 14:

Relación entre la dimensión síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales en estudiantes del nivel secundario.

Síntomas de estrés	Adicción a las redes sociales										Total	
	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre		Siempre			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Normal	24	21,8	38	34,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	62	56,4
Leve	0	0,0	15	13,6	23	20,9	0	0,0	0	0,0	38	34,5
Moderado	0	0,0	0	0,0	4	3,6	4	3,6	0	0,0	8	7,3
Severo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,9	1	0,9	2	1,8
Total	24	21,8	53	48,2	27	24,5	5	4,5	1	0,9	110	100%

Fuente: SPSS Vs 25

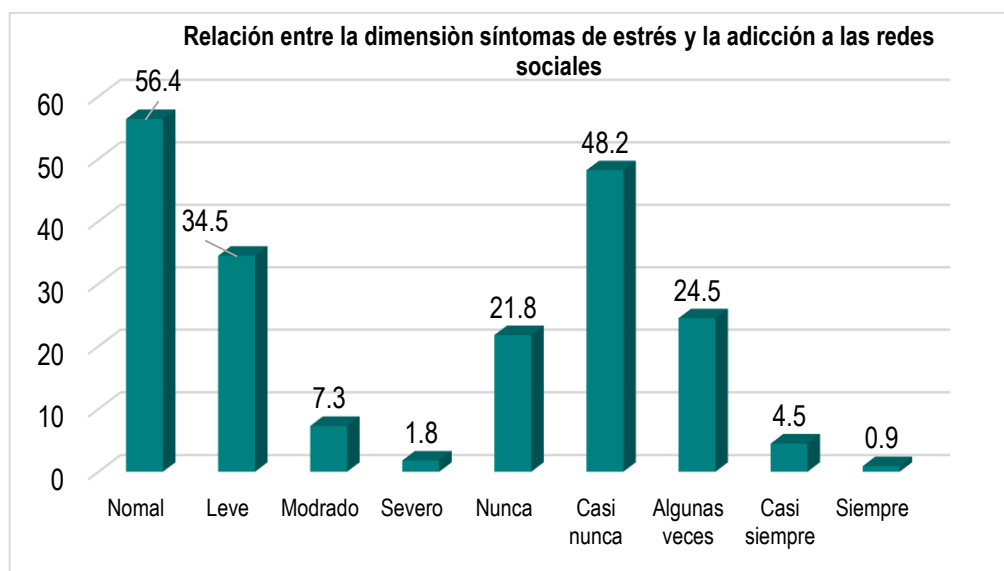


Figura 13: Relación entre la dimensión síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

En la tabla N° 14 y figura N° 13; con respecto a la dimensión síntomas de estrés en estudiantes del nivel secundario; el 56,4% (62/110) se encuentra dentro de la normalidad; 34,5% (38/110) presentan nivel leve, 7,3% (8/110) moderado, y 1,8% (2/110) severo; mientras en la adicción a las redes sociales, el 48,2% (53/110) manifiestan casi nunca; 24,5% (27/110) algunas veces, 21,8% (24/110) nunca, 4,5% (5/110) casi siempre y el 0,9% (1/110) siempre.

VI ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis de los resultados

Prueba de normalidad

El ritual de la significancia estadística (impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19)

Hipótesis

H₀: La distribución obtenida por los datos de las variables impacto psicológico y adicción a las redes sociales durante la pandemia no tiene una distribución normal.

H_a: La distribución obtenida por los datos de las variables impacto psicológico y adicción a las redes sociales durante la pandemia tiene una distribución normal.

Establecer un nivel de significancia

Nivel de confianza = 0,95 (95%)

Nivel de significancia (alfa) α = 0.05 (5%)

Estadístico de prueba

Kolmogórov-Smirnov

Fuente: Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov

Tabla N° 15:

Tabla de normalidad de Kolmogórov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Impacto psicológico durante la pandemia covid-19	,517	110	,000
Adicción a las redes sociales	,268	110	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se calculó a través del estadígrafo denominado (Kolmogorov-Smirnovay), esta prueba se utiliza cuando la muestra es mayor a cincuenta unidades ($n > 50$) se obtuvo un valor de significancia de 0.000 en ambas variables y siendo este menor al 0,05 entonces significa que los datos no configuran en distribución normal, por lo que se determinó utilizar un estadígrafo no paramétrico y al tener las variables de tipo nominal a ordinal corresponde utilizar Rho de Sperman.

Constatación de hipótesis

a) Prueba de hipótesis general

H_0 : No existe relación significativa entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes del nivel secundario.

H_a : Existe relación significativa entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes del nivel secundario.

Criterio: Regla de decisión

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 16:

Correlación entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19.

Correlaciones		ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES
IMPACTO PSICOLÓGICO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19	Coefficiente de correlación Rho de Spearman	,531**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	110

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

Resultado

Según el estadígrafo Rho de Spearman, podemos observar que a un nivel de confianza del 95%; el valor de la significancia bilateral es menor a la significancia asumida ($p = 0,000 < \alpha = 0,05$), en este sentido; se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula; entonces podemos concluir que existe la relación moderada y significativa entre el impacto

psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario.

b) Prueba de hipótesis específica 1

H₀: No existe la relación directa y significativa entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario.

H_a: Existe la relación directa y significativa entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario.

Criterio: Regla de decisión

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 17: Correlación entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19.

Correlaciones		ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES
Síntomas de depresión	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	,789**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	110

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

Resultado

Según el estadígrafo Rho de Spearman, podemos observar que a un nivel de confianza del 95%, el valor de la significancia bilateral es menor a la significancia asumida ($p = 0,000 < \alpha = 0,05$), en este sentido se

acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula; entonces podemos concluir que existe la relación alta y significativa entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

c) Prueba de hipótesis específica 2

H₀: No existe la relación directa y significativa los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario.

H_a: Existe la relación directa y significativa entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario.

Criterio: Regla de decisión

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 18:

Correlación entre los síntomas de ansiedad durante la pandemia por COVID-19 y la adicción a las redes sociales.

Correlaciones		ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES
Síntomas de ansiedad	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	,789**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	110

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

Resultado

Según el estadígrafo Rho de Spearman, podemos observar que a un nivel de confianza del 95%; el valor de la significancia bilateral es menor a la significancia asumida ($p = 0,000 < \alpha = 0,05$), en este sentido; se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula; entonces podemos concluir que existe la relación alta y significativa entre los síntomas de ansiedad durante la pandemia por COVID-19 y la adicción a las redes sociales en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

d) Prueba de hipótesis específica 3

H₀: No existe la reacción directa y significativa entre los síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario.

H_a: Existe la reacción directa y significativa entre los síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario.

Criterio: Regla de decisión

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 19:

Relación entre los síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19.

Correlaciones		ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES
Síntomas de estrés	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	,782**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	110

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

Resultado

Según el estadígrafo Rho de Spearman, podemos observar que a un nivel de confianza del 95%; el valor de la significancia bilateral es menor a la significancia asumida ($p = 0,000 < \alpha = 0,05$), en este sentido; se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula; entonces podemos concluir que existe la relación alta y significativa entre los síntomas del estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

6.2 Comparación resultados con antecedentes

Los resultados obtenidos, que si existe la relación moderada y significativa entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

Estos resultados son similares con el trabajo realizado por Schou et al. (2017) en su trabajo: La adicción a la página web o red social, y de los juegos de ordenador; supone que el bienestar emocional tenía una relación positiva con la las redes sociales, además se encontró una débil relación entre la dependencia de las a las redes sociales y la dependencia de los juegos online, asimismo se descubrió que ser varón estaba relacionado con la utilización de los juegos de ordenador como hábito, mientras que ser mujer estaba relacionado con la utilización de las redes sociales como hábito. Luego, en ese punto, el estudiante se identificó con la dependencia de los dos avances.

Comparando los resultados expuestos en el trabajo, podemos inferir que refleja significativa similitud entre el trabajo realizado y el antecedente mencionado; es decir, el experto Schou et al., afirma que si existe una correlación positiva con la adicción a redes sociales.

Respondemos al primer objetivo específico 1, se determinó que existe la relación alta y significativa entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario. Estos resultados podemos comparar

con Rodríguez, et al. (2020), demuestra una relación significativa entre la adicción a las redes sociales y la sintomatología depresiva, lo que implica que los adolescentes utilizan más notables las redes sociales donde muestran dicha sintomatología. Diferenciando y contrastando los resultados expuestos en el trabajo, podemos inferir que existe una alta comparabilidad y semejanza entre el trabajo realizado y el antecedente mencionado en las líneas de arriba; es decir, el experto Rodríguez, et al. (2020) afirma que, los adolescentes con mayor acceso y uso de las redes sociales mostrarán mayor sintomatología depresiva.

Respondemos al segundo objetivo específico 2, se determinó que si existe la relación alta y significativa entre los síntomas de ansiedad durante la pandemia por COVID-19 y la adicción a las redes sociales en los estudiantes del nivel secundario. Estos resultados se comprueban y se contrastan con el trabajo realizado por Mohanna y Romero (2019) se descubrió que existe una alta relación entre las variables considerados. Además, se encontraron que siendo las mujeres las que puntuaron más en dicho estudio.

El contraste de los resultados expuestos en el trabajo, podemos reducir que existe poca semejanza o comparabilidad entre el trabajo realizado y el antecedente mencionado por Rodríguez, Vidarte y Chiza (2020) afirma que, a mayor tiempo de conexión a las redes sociales, mayor es la ansiedad en los estudiantes.

Finalmente, respondemos al tercer objetivo específico 3; se determinó que si existe la relación alta y significativa entre los síntomas del estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario. Estos resultados se comparan con Veliz (2021) concluye que existe un nivel de significancia alto, según el modelo de regresión, donde la adicción a las redes sociales, dependencia al móvil y conflictos por causa del uso del celular son predictores significativos para la comunicación conyugal durante la pandemia COVID-19 en adultos peruanos – 2020; además, se encontró

que hay un nivel de significancia alto, según el modelo de regresión, en el que solamente, la dependencia al móvil es un predictor significativo para la comunicación conyugal positiva durante la pandemia COVID-19 en adultos peruanos – 2020. El contraste de los resultados expuestos en el trabajo, se infiere que existe un resultado semejante significativo entre el trabajo que realicé y el antecedente mencionado. En este sentido, existe una semejanza asertiva y muy aceptable.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Las conclusiones a las que hemos podido arribar, después de haber finalizado la investigación.

Primera: Existe relación moderada y significativa entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021. El cual esta verificado según la prueba de la hipótesis de la estadística Rho Spearman con un coeficiente de correlación de 0,531 y una significancia bilateral de 0,000 inferior al 0,05 establecido como margen de error.

Segunda: Existe relación alta y significativa entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021. El cual esta verificado con la prueba de hipótesis de la estadística Rho de Spearman con un coeficiente de correlación de 0,774 a una significancia bilateral de 0,000 inferior al 0,05 establecido como margen de error.

Tercera: Existe relación alta y significativa entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021. El cual esta verificado con la prueba de hipótesis de la estadística Rho de Spearman con un coeficiente de correlación de 0,789 a una significancia bilateral de 0,000 inferior al 0,05 establecido como margen de error.

Cuarta: Existe relación alta y significativa entre los síntomas del estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021. El cual esta verificado con la prueba de hipótesis de la estadística Rho de Spearman con un coeficiente de correlación de 0, 782 a una significancia bilateral de 0, 000 inferior al 0,05 establecido como margen de error.

RECOMENDACIONES

Frente al finiquito de la investigación se recomienda lo siguiente:

Primera:

A las autoridades de la institución se sugiere desarrollar talleres de Salud Mental en tiempos de pandemia COVID -19 y taller de Manejo de impulsos en la institución educativa San Juan de Ayacucho con el asesoramiento del psicólogo de la institución, para concientizar a los estudiantes sobre las repercusiones y mal uso del excesivo de las redes sociales en esta coyuntura.

Segunda:

Los coordinadores académicos deben implementar programas estudiantiles en la cual los estudiantes sean los paradigmas de sus compañeros sobre el uso adecuado de los teléfonos móviles y el uso de las redes sociales ejemplo, dentro del programa sería reconocer a los estudiantes que realizan actividades productivas en reemplazo del uso inadecuado de las redes sociales, desarrollando hábitos proactivos.

Tercera:

Realizar coordinaciones entre tutores, docentes y los profesionales competentes para programar charlas preventivas en relación al problema reconocido así mismo, identificar a los estudiantes que presentan problemas de salud mental y mayores niveles de dependencia a las redes sociales para ser derivados al área psicología de la institución.

Cuarto:

Se recomienda a los nuevos investigadores usar los resultados del presente estudio sobre las variables de estudio para comparar con futuras investigaciones.

Quinta:

Continuar con la investigación desde un diseño experimental, a través del tiempo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abanto, J. (2021) *consecuencias psicológicas de la pandemia por la covid-19 en personal de salud del Hospital Regional docente de Cajamarca, 2020* (Tesis para optar el título profesional de Obstetra) fue presentada a la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú.
- ACPHA (2020) Alianza para la Protección de la niñez y adolescencia durante la pandemia del coronavirus. Recuperado de: <https://uni.cf/3g4nzFX>
- ADA, (2020) *American Diabetes Association. COVID-19 (Coronavirus) internet. EEUU*: Disponible en: <https://bit.ly/3AluagV>
- Aragón, R, et al. (2019) *COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud*. Revista Mex Pediatra. 2019;86(6):213-218. doi:10.35366/91871. Disponible en: <https://bit.ly/3mbU3BE>
- Arantes, L. et al. (2020) *El impacto potencial de la pandemia de COVID-19 en el crecimiento y desarrollo infantil: una revisión sistemática*. Revista Jornal de Pediatría Vol (97) 369-377; disponible en: <https://bit.ly/2XkDSYq>
- Arribas, A. e Islas, O. (2009) *Niños y jóvenes mexicanos ante Internet*. Revista Razón y Palabra, 14(67), 1-10.
- Asociación Americana de Psicología (2020) *El estrés en los tiempos de COVID-19*, Estados Unidos: Recuperado el día 14 de agosto del 2020; Disponible en: <https://bit.ly/2UgVJhO>
- Baena, A., et al. (2017) *Deportes de aventura realizados por competidores de élite de raids*. Pensar en movimiento: Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud, 15(1), 1-17.

- Barlow, D. (2018) *Manual clínico de trastornos psicológicos. Tratamiento paso a paso*. México D. C: Manual Moderno, México.
- Barros, et al. (2017) *Adolescentes de básica superior con adicción a internet y redes sociales y relaciones interpersonales*. Revista Electrónica de Psicología Iztacala vol. 20(3), 42-68. Disponible en: <https://bit.ly/3AM0XBF>
- Bobo, E., et al. (2020) *¿Cómo viven los niños y adolescentes con trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) la contención durante la pandemia de COVID-19?*: Revista L'Encéphale, vol. 46(3), S85-S92; disponible en: <https://bit.ly/3yOf1cn>
- Caffo, E., et al. (2020) *COVID-19 y el bienestar psicológico de los niños y adolescentes en Italia*. Revista Asociación para la Salud Mental de Niños y Adolescentes. vol. 25(3), 167-168. disponible en: <https://bit.ly/3g4EkAx>
- Cholíz, M. (2012). *Adicción a internet y redes sociales*. Madrid: Alianza Editorial S.A.
- Contreras, I. (2018). *Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018* (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Lima.
- Departamento de Investigación Statista (2015). *Penetración del uso de Internet a nivel mundial de 2014 a 2019*. <https://es.statista.com/estadisticas/636485/penetracion-del-uso-de-internet-anivel-mundial-de--a-2019/>
- De Sola, J. (2018) *El uso problemático del teléfono móvil desde el abuso a su consideración como adicción comportamental* (Tesis para optar al grado de doctor) fue presentado a la Universidad Complutense de Madrid, España.

- Duan, L., et al. (2020) *Una investigación sobre el estado de salud mental de niños y adolescentes en China durante el brote de COVID-19*. Revista de Trastornos Afectivos vol. (275) 112-118. Disponible en: <https://bit.ly/3sgyvVP>
- Echeburúa, E. y De Corral, P. (2010) *Adicción a las nuevas tecnologías ya las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto*. Revista Adicciones, 22 (2), 91-95. Disponible en: <https://bit.ly/3sgmkbv>
- Escurra, M. y Salas, E. (2014) *Uso de las redes sociales entre estudiantes universitarios limeños*. Revista peruana de Psicología y trabajo social, 3(1), 75-90. Disponible en: <https://bit.ly/3AJZa0g>
- Escurra, M. y Salas, E. (2014) *Uso de las redes sociales entre estudiantes universitarios limeños*. Revista peruana de Psicología y trabajo social, 3(1), 75-90. Disponible en: <https://bit.ly/3iIEEXv>
- Espada, P., et al. (2020) *Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19*. Clínica y Salud, 31(2), 109-113. Disponible en: <https://bit.ly/3g0y5xK>
- Fegert, M. & Schulze, M. (2020) *COVID-19 y su impacto en la psiquiatría de niños y adolescentes - una perspectiva alemana y personal*. Revista irlandesa de medicina psicológica. Vol. 37(3), 243-245. Disponible en: <https://bit.ly/3COKQ8t>
- Fegert, M. & Schulze, M. (2021) *COVID-19 y su impacto en la psiquiatría infantil y adolescente - una perspectiva alemana y personal*. Revista Irish Journal of Psychological Medicine; Vol. 37(3), 243-245. Disponible en: <https://bit.ly/3g4kpSB>
- Fernández, F. (2003). *Las nuevas adicciones*. Editorial TEA Ediciones S.A. Madrid, España.

- Gallardo, E. (2017) *Metodología de la Investigación*, 1era edición, Huancayo-Perú: Manual autoformativo interactivo.
- Gavilanes, G. (2015). *Adicción a las redes sociales y su relación con la adaptación conductual en los adolescentes* (Tesis de grado). Universidad Católica del Ecuador, Ambato.
- Hernández, R., et al. (2018). *Metodología de la investigación*. Ciudad de México D.F, México: Mc Graw-Hill.
- Hung, S. (2020) *La epidemia de SRAS en Hong Kong: ¿qué lecciones hemos aprendido?* Revista Med Hered vol. (31) p.2; disponible en: <https://bit.ly/3xOwFfY>
- Iñiguez, S., et al. (2020) *Uso problemático de tecnologías de la información y comunicación, consumo de sustancias y su impacto en la salud mental de estudiantes de bachillerato*. PAIDEIA XXI, 10(2), 471-489. doi: 10.31381/paideia.v10i2.3448
- Kelly, Y., et al (2019) *Uso de los medios sociales y salud mental de los adolescentes: Hallazgos del estudio de cohorte del milenio del Reino Unido*. EClinical Medicine, vol. (6) 59-68; disponible en: <https://bit.ly/3xQL4rQ>.
- Manrique, (A. 2020) *El coronavirus y su impacto en la sociedad actual y futura*, colegio de sociólogos Lima-Perú. Consultad el día 04 de setiembre del 2021; Disponible en: <https://bit.ly/3BGxmdn>
- Mendoza, N. (2016). *Adicción a redes sociales en los estudiantes del nivel secundario del colegio particular Simón Bolívar e Institución Educativa Ofelia Velásquez de Tarapoto* (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Unión, Tarapoto.
- Ministerio de Salud (2021) *Casos confirmados por coronavirus covid-19 ascienden a 2128516 en el Perú*. Consultado el día 10 de agosto del 2021; disponible en: <https://bit.ly/37DdLOx>

- Ministerio de Salud. (2020) *Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19* (R.M. N° 186-2020-MINSA. Recuperado de <https://bit.ly/3g4fv7S>
- Ministerio de Salud. (2020) *Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19* (R.M. N° 186-2020-MINSA. Recuperado de <https://bit.ly/3iMrrge>
- Ministerio de Sanidad (2020) *Neumonía por nuevo coronavirus (2019-nCoV) en Wuhan, provincia de Hubei, (China)*. Ministerio de Sanidad. Madrid, España. Disponible en: Disponible en: <https://bit.ly/3xLLIML>
- Mohanna, G. & Romero, V. (2019) *Adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana* (Tesis de Licenciatura) presentada a la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima-Perú.
- Moreira, P. (2019) *El aprendizaje significativo y su rol en el desarrollo social y cognitivo de los adolescentes*. Rehuso, 4(2), 1-12. Recuperado de: <https://bit.ly/3BMZvjf>
- Murillo, W. (2008). *La investigación científica*. Consultado el 18 de abril de 2008 de <http://www.monografias.com/trabajos15/investigacion/investigacion.shtm>
- Ñaupas, H. et al. (2018) *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*; 5ta. Edición. Ediciones de la U, Bogotá- Colombia.
- Organización de las Naciones Unidas (2020) *Informe político: COVID-19 y la necesidad de actuar en materia de salud mental*. Recuperado de <https://bit.ly/3ADyhe4>

- Organización Mundial de la Salud (2020) *Salud mental y consideraciones psicosociales durante el brote de COVID-19* [Internet] Ginebra, consultado el día 12 de agosto del 2021; disponible en: <https://bit.ly/3yRNY0T>
- Organización Mundial de la Salud. (2020) *Depresión*. [Online] Available from: disponible en: <https://bit.ly/3AJ1mFb>
- Organización Mundial de la Salud. (2021) *WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard*. Recuperado de <https://covid19.who.int/>
- Palacio, J. et al (2020) *Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19*. Revista Colombiana de Psiquiatría, 49(4), 279-288. Disponible en: <https://bit.ly/3m0QsXj>
- Pasquali, M. (2020). *Los países con los usuarios más adictos a las redes sociales*. Departamento de Investigación Statista. <https://es.statista.com/grafico/20744/tiempo-de-uso-de-redes-sociales-porpais/>
- Pedreira, J. (2020) *Salud mental y COVID-19 en infancia y adolescencia: Visión desde la psicopatología y la salud pública*. Revista Española de Salud Pública, 94, 1-17. Recuperado de: <https://bit.ly/3yS3vOf>
- Peña, B. (2011) *El alcance de la educación multimedia: las redes y la transformación social*. Revista Etic@net, 10. Disponible en: <https://uni.cf/3jW04jh>
- Rial, A, et al. (mayo-agosto, 2019). *Actitudes, percepciones y uso de Internet y las redes sociales entre los adolescentes de la comunidad gallega (España)*. Anales de la psicología, 30(2), 642-655. <http://www.redalyc.org/pdf/167/16731188028.pdf>

- Rodríguez, Y., et al. (2020) *Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en Adolescentes de Instituciones Educativas la ASEANOR* (Tesis de Bachillerato) presentada a la Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.
- Sangay, J. (2017) *Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Adicción a redes sociales en adolescentes del distrito de Casa Grande*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo.
- Schou, et al. (2017) *La relación entre el uso adictivo de las redes sociales y los video juegos y síntomas de trastornos psiquiátricos: un estudio transversal a gran escala*. *RET: revista de toxicomanías* Núm. 81 Pág. 2-2; disponible en: <https://bit.ly/2VX1jXp>
- Schwarz, M, (2017) *Guía de referencia para la elaboración de una investigación básica y aplicada, Universidad de Lima*. Disponible en: <https://bit.ly/3lVXQ4d>
- Tang, S. et al. (2021) *La salud mental y sus correlatos entre los niños y adolescentes durante el cierre de la escuela COVID-19*. *Revista de Trastornos Afectivos*. Vol. (279), 353-360. Disponible en: <https://bit.ly/2Xka2mU>
- Unesco (2020) *Educación para la Ciudadanía Mundial. Preparar a los educandos para los retos del Siglo XXI*. París. Consultado el día 21 de abril de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3sBcmQC>
- Veliz, E. (2021) *Adicción a las redes sociales, dependencia al móvil y conflictos a causa del celular como predictores de la comunicación conyugal durante la pandemia COVID-19* (Tesis para optar el grado académico en psicología) fue presentada a la Universidad Peruana Unión, Lima Perú.

Vilca, L. y Gonzales, A. (2013) *Propiedades psicométricas de la Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales (CrARS)*. (Tesis para optar el título profesional de Psicología) que fue presentada a la Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.

Zenic, N. et al. (2020) *Niveles y cambios de actividad física en adolescentes durante la pandemia de COVID-19*. Revista Appl. Sci. Vol. 10(11), 39-97. Disponible en: <https://bit.ly/3iNeqDq>

ANEXO

Anexo N.º 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: Impacto psicológico y adicción a redes sociales durante la pandemia por COVID - 19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES, DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Qué relación existe entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la relación que existe entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL:</p> <p>Existe relación significativa entre el impacto psicológico y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Juan de Ayacucho, 2021.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Impacto psicológico</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Síntomas de ansiedad ✓ Síntomas de depresión ✓ Síntomas de estrés <p>Variable 2:</p> <p>Adicción a las redes sociales</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Obsesión por las redes sociales ✓ Falta de control personal ✓ Uso excesivo de las redes sociales 	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Aplicativa</p> <p>Nivel de Investigación</p> <p>Relacional</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental / transaccional o transversal.</p> <p>Población</p> <p>Conformada por 170 estudiantes del nivel secundario.</p> <p>Muestra</p> <p>Conformada por 110 estudiantes del nivel secundario.</p> <p>Técnicas de Recolección de Información</p> <ul style="list-style-type: none"> • La encuesta <p>Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • El cuestionario
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</p> <p>PE1: ¿Qué relación existe entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes del nivel secundario?</p> <p>PE2: ¿Qué relación existe entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes del nivel secundario?</p> <p>PE3: ¿Qué relación existe entre los síntomas de estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes del nivel secundario?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>OE1: Determinar la relación que existe entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes del nivel secundario.</p> <p>OE2: Determinar la relación que existe entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes del nivel secundario.</p> <p>OE3: Determinar la relación que existe entre los síntomas del estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario.</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>HE1: Existe relación significativa entre los síntomas de depresión y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes del nivel secundario.</p> <p>HE2: Existe relación significativa entre los síntomas de ansiedad y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes del nivel secundario.</p> <p>HE3: Existe relación significativa entre los síntomas del estrés y la adicción a las redes sociales durante la pandemia COVID-19 en estudiantes del nivel secundario.</p>		

Anexo 2: Instrumentos de medición

CUESTIONARIO DAS-21 (Depresión, ansiedad y estrés)

En el siguiente recuadro se presentan 21 frases que afirman ideas, sentimientos o acciones, por favor indicar qué tan seguido te ha ocurrido las siguientes frases en la última semana.

	2	3	4
Normal	Leve	Moderado	Severo

Nº	DURANTE LA ULTIMA SEMANA:	1	2	3	4
1	Me costó estar tranquilo(a)				
2	Me di cuenta que mi boca estaba seca				
3	Nada me dio alegría o satisfacción				
4	Respiraba con mucha dificultad				
5	Se me hacía difícil iniciar cualquier actividad				
6	Yo reaccionaba con exageración algunas veces				
7	Me di cuenta que mis manos temblaban				
8	Me di cuenta que estaba asustado y con miedo				
9	Estaba preocupado de tener mucho miedo o que se rieran de mi				
10	Nada me daba fuerza para vivir				
11	Quise hacer mis actividades con mucha rapidez				
12	No pude estar tranquila(o)				
13	Me sentía triste y muy preocupado				
14	Si alguien me interrumpía me enojaba demasiado				
15	Me di cuenta que estaba muy asustado				
16	Me sentí poco motivada(o) o sin fuerzas para estar en compañía de las personas				
17	Pensé que valía muy poco como persona				
18	Me di cuenta que estaba muy enojado o irritable				
19	Me di cuenta que respiraba rápido sin haber hecho mucho esfuerzo				
20	Me asustaba sin motivo				
21	Ya no quería vivir				

CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES (ARS)

En el siguiente recuadro se presentan 24 frases que afirman ideas, sentimientos o acciones respecto al uso de redes sociales. Por favor, conteste a todos ellos con sinceridad recordando que no existen respuestas buenas o correctas sino lo que Ud. siente, piensa o hace. Marque su respuesta con un aspa (X) en el espacio que corresponda.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

Nº	DURANTE LA ULTIMA SEMANA:	1	2	3	4	5
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 conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más.					
4	Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.					
5	No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales.					
6	Me pongo de malhumor si no puedo conectarme a las redes sociales.					
7	Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales.					
8	Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja.					
9	Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo.					
10	Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.					
11	Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.					
12	Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales.					
13	Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.					
14	Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.					
15	Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.					
16	Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					
17	Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.					
18	Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19	Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.					

20	Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales.					
21	Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.					
22	Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.					
23	Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).					
24	Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					

Anexo 3. Base de datos
Variable 1: Impacto psicológico durante la pandemia covid-19

	SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN							SÍNTOMAS DE ANSIEDAD							SÍNTOMAS DEL ESTRÉS							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	44
2	2	3	3	2	2	3	1	3	1	1	3	2	3	4	2	2	3	2	3	2	3	50
3	2	2	1	3	2	3	2	2	3	2	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	47
4	2	3	3	3	2	3	3	2	4	2	4	3	2	1	2	3	3	3	3	2	1	54
5	3	3	2	3	2	3	2	3	1	4	1	3	4	3	4	3	2	2	4	1	1	54
6	2	2	3	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	36
7	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	44
8	2	1	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	38
9	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	52
10	2	2	2	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	49
11	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	1	3	3	56
.																						
101	2	2	2	1	2	2	1	1	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	43
102	3	1	3	1	2	3	3	2	3	1	4	2	3	3	2	1	2	2	3	1	3	48
103	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	3	1	2	3	2	3	2	3	2	2	1	45
104	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	3	2	3	1	3	1	1	3	2	1	1	35
105	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	36
106	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	4	48
107	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	27
108	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	39
109	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	65
110	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	46
	0.54	0.57	0.56	0.63	0.60	0.64	0.64	0.68	0.6	0.70	0.38	0.68	0.63	0.54	0.68	0.61	0.62	0.60	0.74	0.59	0.59	

Variable 2: Adicción a las redes sociales

ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES																										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	4	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	53
2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	58
3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	2	4	4	3	2	3	2	3	1	2	2	4	1	2	2	61
4	3	3	2	2	1	1	1	2	5	2	3	2	4	1	2	2	3	4	1	2	4	1	2	2	2	55
5	4	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3	2	3	4	5	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	80
6	3	4	2	2	2	2	2	4	3	3	3	4	2	2	3	4	4	3	2	3	3	4	2	3	3	69
7	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	57
8	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	39
9	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	5	4	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	59
10	4	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	80
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	47
.																										
101	3	2	3	5	2	1	2	3	5	5	3	3	3	4	2	5	5	4	1	3	5	1	2	2	2	74
102	3	2	1	3	1	1	2	5	1	5	5	5	5	2	1	5	3	2	3	5	1	2	1	4	4	68
103	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	34
104	2	1	1	1	1	1	1	4	3	2	2	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	45
105	4	5	3	4	4	3	2	4	2	3	2	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	77
106	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	50
107	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	4	4	2	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	41
108	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	86
109	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	109
110	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	4	3	3	3	3	77
	0.619	0.506	0.67	0.7	0.719	0.708	0.76	0.646	0.539	0.736	0.658	0.431	-0.18	0.49	0.777	0.761	0.746	0.548	0.587	0.716	0.711	0.64	0.661	0.613		

Anexo 4: Consentimiento informado



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, identificado con DNI N°y
....., identificado con DNI N°....., estamos de
acuerdo en participar de la investigación, **IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA
PANDEMIA POR COVID - 19 Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021**, después de haberme
explicado la importancia de la misma y la repercusión que tendrá en mi
formación personal; asimismo se me comunicó que todos los datos que
aporto serán utilizados solo con fines científicos y que puedo abandonar
cuando considere oportuno. Por lo expuesto y para mayor constancia de
haber sido informado y en virtud de mi consentimiento firmo el presente el
día _____ del mes _____ del año_____.

FIRMA:

POST-FIRMA:

AUTORA DE LA INVESTIGACIÓN:



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ALUMNO

Yo.....
....., DNI:....., que mi
hijo/a..... ..participe voluntaria y
anónimamente en la investigación
“

.....”, dirigida por la Bach.
..... egresada de la
Universidad Alas Peruanas de la Escuela Académico Profesional de
Psicología Humana.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación que se le solicitará a mi hijo/a.
Autorizo que mi hijo/a participe de los siguientes procedimientos:
Se le aplique 02 cuestionarios Psicológicos.

SI

NO

Declaro haber sido informado/a que la participación en este estudio no involucra ningún daño o peligro para la salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar de mi hijo/a o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que la información será analizada por los investigadores y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por la investigadora, y sólo se utilizará para los fines de este proyecto de investigación.

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Nombre Usuario/a

Nombre Investigador

Firma

Firma

Anexo 5: Asentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTONOMA
DE ICA
RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

ASENTIMIENTO INFORMADO

Hola mi nombre es _____ y soy egresada de la Universidad Alas Peruanas. Actualmente se pretende realizar un estudio para _____ para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en contestar con sinceridad y veracidad 2 cuestionarios.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán llegar a nuestro objetivo, comprobarlos y finalmente darlos a conocer.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

https://forms.gle/1FAIpQLSfqZSmf9zsoGH3Cm9xjLbnrOthO0bpMwUeCKBSQWM95qe0lrw/viewform

ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y EL IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA PANDEMIA POR COVID - 19



Estimados participantes:

Reciban nuestro más cordial saludo, somos egresados de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica. Nos encontramos realizando un trabajo de investigación, con fines académicos. Estas respuestas se mantienen en total confidencialidad.

La investigación cuenta con dos (02) cuestionarios, con preguntas orientadas en medir los indicadores de adicción comportamental a las redes sociales y su impacto psicológico. La duración es de 15 a 20 minutos aproximadamente y para el desarrollo del formulario es necesario cumplir con los siguientes requisitos:

- Pertenecer al grado de 3ro, 4to ó 5to de secundaria.

¡Muchas gracias por su aporte y por su tiempo!



 fiorelamilisa123@gmail.com (no se comparten)
[Cambiar cuenta](#) 

[Siguiente](#) [Borrar formulario](#)

Activar Windows
Ve a Configuración

https://forms.gle/1FAIpQLSfqZSmf9zsoGH3Cm9xjLbnrOthO0bpMwUeCKBSQWM95qe0lrw/formresponse

ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y EL IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA PANDEMIA POR COVID - 19

 fiorelamilisa123@gmail.com (no se comparten)
[Cambiar cuenta](#) 

***Obligatorio**

Consentimiento informado

Estimado participante:

Para poder contar con su participación se requiere hacerlo de manera voluntaria y contar con su conformidad. La información es de carácter confidencial y reservado; ya que los resultados serán manejados solo para fines de investigación.

En caso tenga alguna duda sobre los aspectos éticos de la investigación u otro, podrá ponerse en contacto con las investigadoras:

- Liz Daniela Ccorahua Fabian, 960215083
- Fiorela Melisa Solano Cardenas, 914798370

Con respecto, a lo presentado anteriormente, ¿Esta de acuerdo en participar de la investigación? **

Sí, acepto

Activar Windows
Ve a Configuración

Anexo 6: Ficha de validación de medición

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Arthur Taber Ramirez

1.2 Grado académico: Psicólogo

1.3 Título de la Investigación:

IMPACTO PSICOLÓGICO Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021.

1.4 Autor del instrumento: Peter Lovibond y Sydney Harold Lovibond (1995)

1.5 Nombre del instrumento: Cuestionario Das-21 (Depresión, ansiedad y estrés)

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

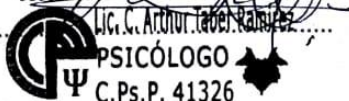
Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

César Arthur Taber Ramirez

DNI: *71406100*

Firma: *[Firma manuscrita]*



27 de *09* del *2021*.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Arthur Taber Ramirez

1.2 Grado académico: Psicólogo

1.3 Título de la Investigación:

IMPACTO PSICOLÓGICO Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021.

1.4 Autor del instrumento: Ecurra y Salas (2014)1.

1.5 Nombre del instrumento: Test de uso de las Redes sociales (ARS)

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

Cesar Arthur Taber Ramirez

DNI: *71406100*

Firma:



Lic. C. Arthur Taber Ramirez

PSICÓLOGO

C.Ps.P. 41326

27 de *09* del 20*21*

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Lizarbe Alarcón Wilber Henry
 1.2 Grado académico: Psicólogo
 1.3 Título de la Investigación:
 IMPACTO PSICOLÓGICO Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021.
 1.4 Autor del instrumento: Escurra y Salas (2014)1.
 1.5 Nombre del instrumento: Test de uso de las Redes sociales (ARS)

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						


Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

Lizarbe Alarcón Wilber Henry

DNI: 40437916

Firma: 

Lizarbe Alarcón Wilber Henry
 PSICOLOGO
 25542

21 de 09 del 2021

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Lizarbe Alarcón Wilber Henry

1.2 Grado académico: Psicólogo

1.3 Título de la Investigación:

IMPACTO PSICOLÓGICO Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021.

1.4 Autor del instrumento: Peter Lovibond y Sydney Harold Lovibond (1995)

1.5 Nombre del instrumento: Cuestionario Das-21 (Depresión, ansiedad y estrés)

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
SUB TOTAL						
TOTAL						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

Lizarbe Alarcón Wilber Henry

DNI: 40 43 79 17

Firma: Lizarbe Alarcón Wilber Henry

PSICOLOGO
25542

27 de 09 del 2021.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Yanina Victoria Huayta Arteaga

1.2 Grado académico: Psicólogo

1.3 Título de la Investigación:

IMPACTO PSICOLÓGICO Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021.

1.4 Autor del instrumento: Ecurra y Salas (2014)1.

1.5 Nombre del instrumento: Test de uso de las Redes sociales (ARS)

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):


Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

..... Huayta Arteaga Yanina Victoria

DNI: 47298426.....

Firma:



...28 de 09 del 2021.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Yanina Victoria Huayta Arteaga

1.2 Grado académico: Psicólogo

1.3 Título de la Investigación:

IMPACTO PSICOLÓGICO Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021.

1.4 Autor del instrumento: Peter Lovibond y Sydney Harold Lovibond (1995)

1.5 Nombre del instrumento: Cuestionario Das-21 (Depresión, ansiedad y estrés)

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

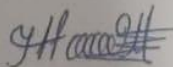
Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

..... Huayta Arteaga Yanina Victoria

DNI: 47298426

Firma:



..... de del 2021

Anexo 7: Informe del Turnitin

IMPACTO PSICOLÓGICO Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN JUAN DE AYACUCHO, 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	3%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Peruana de Las Americas Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
	repositorio.upao.edu.pe	

8	Fuente de Internet	1%
9	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
10	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas: Apagado Excluir coincidencias: < 1%
 Excluir bibliografía: Activo