



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA

**ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN EN LA SALUD
MENTAL DE LOS ADOLESCENTES. COMUNA SITIO NUEVO. SANTA
ELENA, 2024**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

AUTORA

KERLY NATHALY LAÍNEZ TOMALÁ

TUTORA

LIC. AIDA GARCÍA RUIZ MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2025-1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Lic. Silvia María Castillo Morocho, PhD
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Aida García Ruiz MSc.
DOCENTE TUTOR (A)

Abg. María Rivera González, Mgt.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 1 de septiembre del 2024

En calidad de tutora del proyecto de investigación **ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES. COMUNA SITIO NUEVO. SANTA ELENA, 2024.** elaborado por la Srta. KERLY NATHALY LAINEZ TOMALÁ, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Lic. Aida García Ruiz MSc

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

Con profunda gratitud, dedico este trabajo de investigación a Dios, quien me ha permitido avanzar en mis estudios brindándome salud, fortaleza en cada paso del camino, agradezco por guiarme y sostenerme en los momentos más desafiantes.

A mis amados padres, Eladio Láinez y Elva Tomalá, les dedico este logro con especial cariño, su apoyo incondicional, amor y su fe en mí han sido pilares fundamentales que me han dado la fuerza para continuar en los momentos más difíciles, gracias por estar siempre a mi lado y por inspirarme con su ejemplo de perseverancia y dedicación.

A mi querido hermano, que, aunque ya no se encuentra físicamente con nosotros, sé que desde el cielo me ha guiado y protegido en cada etapa de este camino. Su recuerdo vive en mi corazón y su presencia espiritual ha sido una fuente de motivación constante. A mis hermanas y a toda mi familia, quienes han confiado en mí y me han brindado su apoyo invaluable, han sido primordiales para que hoy pueda alcanzar este hito.

Kerly Nathaly Lainez Tomalá

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por brindarme salud para poder culminar este proceso, permitiéndome alcanzar mis metas y continuar con determinación en mi formación académica y personal.

Asimismo, expreso mi más sincero agradecimiento a la prestigiosa Universidad Estatal Península de Santa Elena Carrera de Enfermería, por brindarme la oportunidad de capacitarme y desarrollarme como profesional. Aprecio profundamente su compromiso con la excelencia académica y la dedicación de sus docentes, quienes me han proporcionado las herramientas necesarias para mi desarrollo profesional.

A mi tutora la Lic. Aida García Ruiz, por su invaluable orientación en la realización de este trabajo de titulación. Su dedicación, paciencia y retroalimentación constructiva fueron fundamentales en cada etapa del proceso, su capacidad para resolver cada una de mis dudas no solo enriquecieron el contenido de este trabajo, sino que también me brindaron una valiosa experiencia de aprendizaje.

A Gisella Tomalá, María Solorzano y Heidy Hermenejildo, quienes han sido una compañía y apoyo en el trayecto de los semestres, les agradezco por compartir muchas experiencias juntas, han sido parte esencial de esta travesía.

Kerly Nathaly Lainez Tomalá

DECLARACIÓN

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciada en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Kerly Nathaly Lainez Tomalá

CI: 2400333171

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS	X
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. El problema.....	2
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación de problema.....	5
2. Objetivos:.....	5
2.1 Objetivo general	5
2.2. Objetivos específicos.....	5
3. Justificación del problema	6
CAPÍTULO II.....	6
4. Marco Teórico	6
4.1. Fundamentación referencial	6
4.2. Antecedentes teóricos.....	10
4.3. Fundamentación de enfermería	13
4.4. Fundamentación legal	14
4.5. Formulación de la hipótesis.....	15
4.6. Variables.....	15

4.7. Operacionalización de las variables	16
CAPÍTULO III.	18
5. Metodología.....	18
5.1. Tipo de investigación	18
5.2. Diseño de la investigación.....	18
5.3. Población y muestra	18
5.4. Criterios de selección	18
5.5. Técnicas e instrumentos de recolección de los datos	19
5.6. Consideraciones éticas	20
CAPÍTULO IV	21
6. Presentación de resultados.....	21
6.1. Análisis e interpretación de resultados.....	21
6.2. Comprobación de la hipótesis	24
7. Conclusiones.....	25
8. Recomendaciones	26
9. Referencias bibliográficas.....	27
10. Anexos	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	16
Tabla 2 Correlación entre las variables Redes sociales y Salud mental.....	24

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Frecuencia del uso de redes sociales.....	24
Gráfico 2 Grado de dependencia.....	25
Gráfico 3 Auto-reporte de la salud mental.....	26

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Solicitud de autorización al presidente de la Comuna	32
Anexo 2 Consentimiento informado.....	33
Anexo 3 Instrumentos de recolección de datos	34
Anexo 4 Evidencias fotográficas	37
Anexo 5 Reporte del sistema anti plagio (Compilatio)	39

RESUMEN

En la actualidad las redes sociales desempeñan un papel fundamental en la comunicación, facilitando la interacción constante con las personas, además de ello aportan beneficios positivos que favorecen a distintas áreas como la educación, el trabajo, entretenimiento, entre otras. No obstante, a pesar de sus ventajas, es esencial tomar precauciones, ya que un uso inadecuado puede tener repercusiones negativas en la salud del individuo. El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre las redes sociales y la salud mental de los adolescentes. Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena, en el periodo 2024. La metodología empleada fue cuantitativa, transversal y correlacional. El universo del estudio estuvo conformado por 40 adolescentes de la comunidad de Sitio Nuevo, se aplicó el cuestionario adicción de redes sociales (ARS) y el de Auto-reporte de Salud Mental (SRQ). Acorde a los resultados obtenidos el estudio demuestra que el 32,5 % de los adolescentes acceden a las redes sociales entre 7 y 12 veces al día, mientras que un 6 % reporta conexiones ocasionales. En cuanto a las dimensiones el 55% de los participantes presenta un uso excesivo de las redes sociales, lo que evidencia un alto grado de dependencia. Por otro lado, el 45% de los adolescentes reconoce tener falta de control y finalmente, el 37,5% de los encuestados manifiesta una obsesión por la falta de redes sociales, lo que sugiere una necesidad compulsiva de mantenerse conectado, además los adolescentes reportan síntomas significativos de ansiedad y depresión, lo que refleja un impacto negativo en su salud emocional. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el uso de redes sociales y la salud mental de los adolescentes.

Palabras clave: Adolescentes; redes sociales; salud mental.

ABSTRACT

Currently, social networks play a fundamental role in communication, facilitating constant interaction with people, in addition to providing positive benefits that favor different areas such as education, work, entertainment, among others. However, despite its advantages, it is essential to take precautions, since improper use can have negative repercussions on the individual's health. The objective of the research was to determine the relationship between social networks and the mental health of adolescents. New Site Commune. Santa Elena, in the period 2024. The methodology used was quantitative, transversal and correlational. The universe of the study was made up of 40 adolescents from the community of Sitio Nuevo, the social network addiction questionnaire (ARS) and the Self-Report of Mental Health (SRQ) questionnaire were applied. According to the results obtained, the study shows that 32.5% of adolescents access social networks between 7 and 12 times a day, while 6% report occasional connections. Regarding the dimensions, 55% of the participants present excessive use of social networks, which shows a high degree of dependency. On the other hand, 45% of adolescents acknowledge having a lack of control and finally, 37.5% of those surveyed express an obsession with the lack of social networks, which suggests a compulsive need to stay connected. In addition, adolescents report significant symptoms of anxiety and depression, which reflects a negative impact on their emotional health. It is concluded that there is a statistically significant relationship between the use of social networks and the mental health of adolescents.

Keywords: Adolescents, social networks and mental health.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud explica que la salud mental como un estado de bienestar permite al individuo a enfrentar situaciones de estrés que se presentan en la vida diaria, desarrollar habilidades, aprender, trabajar de manera eficaz y contribuir al bienestar de su comunidad. Asimismo, destaca que la salud mental es un componente esencial del bienestar general, ya que influye en la capacidad individual y colectiva para tomar decisiones, construir relaciones y moldear el entorno en el que vivimos (OMS, 2022).

En la actualidad las redes sociales desempeñan un papel fundamental en la comunicación, facilitando la interacción constante con las personas, además de ello aportan beneficios positivos que favorecen a distintas áreas como la educación, el trabajo, entretenimiento, entre otras. No obstante, a pesar de dichas ventajas es esencial tomar precauciones, ya que al no manejarlas correctamente puede tener repercusiones negativas en la salud del individuo. Según García (2020), el uso de las redes sociales se ha ido incrementando con el tiempo, afectando también al ámbito de la salud. Estas plataformas permiten a las personas en internet compartir relaciones e interacciones de todo tipo, creando una identidad propia, expresándose libremente y conociendo mejor la sociedad que las rodea (pág. 7).

El uso de las redes sociales puede llevar a que adolescentes y jóvenes desarrollen malos hábitos en su vida diaria, lo que a su vez puede repercutir de forma negativa en su salud mental y física. Asimismo, estas plataformas pueden tener un efecto adverso en su desarrollo emocional, expresándolos por cambios repentinos de humor.

En la Comuna Sitio Nuevo provincia de Santa Elena, se ha observado un aumento en el que los adolescentes dedican mucho tiempo a las redes sociales. Sin embargo, no existe información local específica que respalde esta conexión de las redes sociales y la salud mental en este grupo etario. La falta de información concreta y actualizada sobre esta relación en el contexto local no permite tomar las medidas oportunas para abordar estos posibles problemas, es por ello que se optó el siguiente tema de investigación para obtener datos específicos y posteriormente implementar estrategias que mejoren la calidad de vida de los adolescentes.

La metodología que se implementó en la presente investigación tuvo como método de análisis un enfoque cuantitativo ya que obtuvimos datos susceptibles para medir, basado en un diseño transversal esto nos quiere decir que la información a recolectar se obtuvo en un tiempo determinado y el tipo de investigación es no experimental debido a que ninguna de variables se manipulo, además, posee un alcance correlacional porque se estudió la relación entre ambas variables.

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue una encuesta y el instrumento un cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS), conformado por 24 ítems y la escala de respuesta es siempre (4), casi siempre (3), a veces (2), rara vez (1) y nunca (0). Además de ello se utilizará el Cuestionario de Auto-reporte de Salud Mental - SRQ30 (OMS) para medir el estado de salud mental del adolescente.

Por todo lo expuesto anteriormente, el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre las redes sociales y la salud mental de los adolescentes. Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena, 2024” Este estudio busca proporcionar datos reales para poder brindarle información específica a los adolescentes, posterior a ellos tomen conciencia del mal uso y las consecuencias que se generan a través de estas plataformas.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

Acorde a la Organización Mundial de la Salud, (2024) en su informe define el uso problemático de las redes sociales como un patrón de comportamiento caracterizado por síntomas similares a los de la adicción. Estos incluyen la incapacidad de controlar el uso de las redes sociales, experimentar síntomas de abstinencia cuando no se usan, descuidar otras actividades en favor de las redes sociales y afrontar consecuencias negativas en la vida diaria debido al uso excesivo.

Según la OMS, la adicción a videojuegos y a los juegos son las dos únicas adicciones sin sustancias, sin embargo, cuando se habla de una adicción a redes sociales solo se hace referencia a un “uso problemático de internet” sin incluirlo en los manuales

diagnósticos. El tipo de contenido publicado y observado en las redes sociales también tiene gran influencia en la salud mental de los usuarios ya que este tipo de publicaciones refuerzan el narcisismo, obsesión, entre otros problemas que generan una mayor prevalencia en cuanto a diversos trastornos psiquiátricos. (Collantes & Tobar, 2023)

El uso problemático de las redes sociales entre los adolescentes experimentó un fuerte aumento en los últimos años, advirtió en un informe la oficina regional europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS), con sede en Copenhague. El porcentaje de jóvenes afectados pasó del 7 % en 2018 al 11 % en 2022, con una mayor prevalencia en las chicas (13 % frente al 9 %), según un estudio sobre conducta de salud en niños de edad escolar (11, 13 y 15 años) en 44 países y regiones de Europa, Asia Central y Canadá. El informe resalta que investigaciones previas han demostrado que quienes usan de forma problemática las redes sociales tienen menor bienestar social y mental, así como mayores niveles de uso de drogas, aparte de dormir menos y acostarse más tarde. (Sociedad Suiza de Radio y Televisión SRG SSR, 2024)

Acorde a Giménez (2023) en Latinoamérica y los países del sur de Asia, el uso de redes sociales alcanza el 71,3% y 63,7%, respectivamente. En contraste, los países centroafricanos y de África oriental presentan niveles más bajos de uso de redes sociales, con un 7,4% y 8,4%, respectivamente. (pág. 12)

El uso excesivo de redes sociales puede contribuir a problemas en los adolescentes, como dificultades para conciliar el sueño, disminución del rendimiento académico, cambios de humor entre otros. Esto se debe a que, en muchos casos, los adolescentes priorizan el uso de las redes sobre otras actividades. Por otro lado, Manzanero (2022) evidenció en su investigación que, durante la adolescencia, pueden surgir trastornos como ansiedad y depresión, además de la necesidad de encajar en un grupo, lo que incrementa la presión social ejercida por los compañeros. Las redes sociales, al ser el medio de comunicación más utilizado, amplifican este impacto en la vida de los jóvenes (pág. 30).

En un estudio realizado en España, Loncà (2023) denominado “Impacto de las redes sociales en salud mental de la generación z a partir de la pandemia” evidencio que el 100% de los entrevistados afirmaron que las redes sociales han afectado su salud

mental. Aunque algunos mencionaron aspectos positivos, la mayoría señaló la presencia de efectos negativos derivados de su uso (pág. 59).

Del Prete & Redon (2020) manifestaron en su estudio realizado en Chile, se evidencia como en el ser en la red y en la construcción de la propia identidad, por parte de las y los adolescentes, prevalece la necesidad de ser aceptado/a, de entrar a formar parte de un discurso común, constituyéndose y mostrándose a través de una narrativa del sujeto, que responda a lo valorado y apreciado por el otro.

En enero de 2023, Ecuador albergaba a 14.72 millones de usuarios de Internet, alcanzando una tasa de adopción del 81.3% en relación con la población total. Este aumento es evidente al comparar con las cifras de 2022, revelando un crecimiento del 8.2%, equivalente a 1.1 millones de nuevos usuarios. (Lexis, 2023)

El Ministerio de Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información del Ecuador menciona que a nivel urbano se registra que el 92,4% de ciudadanos acceden a redes sociales, por medio de sus teléfonos móviles; mientras que en la zona rural el 82,88% de personas con celular accede a las redes sociales. Los datos, también evidencian que son los hombres los que más utilizan las redes sociales con un 91,38%; en tanto que el 90,61% de las mujeres utilizan estas herramientas tecnológicas en sus teléfonos. En cuanto a grupos etarios, las personas entre 15 y 29 años son las que más utilizan las redes sociales en sus teléfonos, con un 94,1%; seguido de los jóvenes menores de 15 años que lo hacen en un 93%. (MINTEL, s.f)

Acorde a Anchundia et al., (2023) en su trabajo de investigación realizado en la universidad de Guayaquil tuvo como objetivo “determinar la influencia de las redes sociales en la salud mental de los estudiantes universitarios y establecer factores de riesgos y posibles impactos” los resultados afirmaron que el 92,9% de los encuestados reconoció que las redes sociales afectan su salud mental, mientras que el 7,1% mencionó no tener efectos negativos. Esto demuestra que las plataformas digitales haciendo enfoque en las redes sociales son aplicaciones que permiten a este grupo a interactuar u compartir información con amigos, sea esta mala o buena, por ende, se convierte en un medio digital que tiene impacto en la salud de los adolescentes al no ser manejado de manera adecuada.

El siguiente estudio realizado por Espinoza (2021) en Santa Elena tuvo como objetivo “Determinar la relación de las redes sociales con la salud mental en personas entre 11 a 22 años de edad en la Parroquia Colonche, Santa Elena 2020 2021” se evidencio en los resultados que la mayoría de la población representada con el 62% sienten gran necesidad de permanecer conectados a las redes sociales, seguido del 29% que corresponde a casi siempre, finalmente se observa que el 9% de la población algunas veces sienten la necesidad de estar conectados a las redes sociales. Esto refleja que existe una gran problemática debido a la necesidad de mantener una conexión permanente a las plataformas virtuales, además indico que existe ansiedad por la falta de conexión a las redes sociales, el 48% que representa el mayor grupo indica que siempre sienten ansiedad cuando no pueden conectarse a las redes sociales, en comparación al 10% que indicaron que casi siempre están ansiosos, también está presente un 5% con la respuesta algunas veces y con los porcentajes más bajos están el 2% que es rara vez y el 1% que nunca se encuentran ansiosos por no poder conectarse a las redes sociales estos datos nos reflejan las consecuencias del uso de las redes sociales por el uso.

1.2. Formulación de problema

¿Cómo la adicción a las redes sociales se relaciona a la salud mental de los adolescentes, Comuna Sitio Nuevo, Santa Elena, 2024?

2. Objetivos:

2.1 Objetivo general

Determinar la relación entre las redes sociales y la salud mental de los adolescentes. Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena, 2024

2.2. Objetivos específicos

1. Identificar la frecuencia del uso de redes sociales en los adolescentes. Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena, 2024
2. Identificar el grado de dependencia de las redes sociales en los adolescentes, según obsesión, falta de control y uso excesivo de las redes sociales
3. Determinar el auto-reporte de la salud mental de los adolescentes. Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena, 2024

3. Justificación del problema

El desarrollo de esta investigación es de suma relevancia, ya que permitió identificar la relación entre la adicción a las redes sociales y los problemas de salud mental, como la ansiedad, depresión, baja autoestima y cambios de humor en los adolescentes. Esta información es crucial tanto para las familias como para los profesionales de la salud, ya que, a partir de los resultados se podrán planificar e implementar actividades que sumen la mejora de calidad de vida de los mismos, mejorando así el de los jóvenes y adolescentes.

Los resultados benefician de manera positiva a esta población ya que, al tener la información real, los adolescentes pueden cambiar sus hábitos diarios en cuanto al manejo de las redes sociales al ser orientados por sus padres, tutores, o profesionales de salud. La identificación de estos problemas permitirá la implementación de programas que promuevan un uso más saludable de las redes sociales, favoreciendo un entorno más seguro y equilibrado para el desarrollo de los adolescentes.

La relevancia académica de esta investigación es significativa, ya que ofrecerá nuevos conocimientos y perspectivas que pueden ser utilizados por otros investigadores en el campo del área de ciencias de la salud. Los resultados del estudio servirán como base para futuras investigaciones, así mismo aportara a contribuir al desarrollo de nuevas líneas de estudio entre las redes sociales y la salud mental. El proyecto es viable por el acceso a la muestra representativa de adolescentes y la disponibilidad de herramientas para evaluar la relación del uso de redes sociales y la salud mental. Es factible por la existencia de recursos humanos, así como la colaboración de la población adolescente.

CAPÍTULO II.

4. Marco Teórico

4.1. Fundamentación referencial

Hoy en día el uso de las tecnologías de la información y de las comunicaciones (TIC) son un elemento clave en la vida de las niñas, niños y adolescentes. No es un complemento o algo opcional: ellas y ellos se están criando como usuarios diarios, es su medio de comunicación, de expresión, de aprendizaje y sus gustos, valores e intereses

están altamente influenciados por lo que consumen en línea. (UNICEF y Plan International, 2021)

Acorde a la UNICEF y Plan International (2021) la población menor de 24 años sigue teniendo un gran peso en el uso las Tecnologías de la Información y Comunicación en todo el mundo. Hay diferencias en el uso de redes sociales, según el sexo, sin embargo, la brecha de género es variable según el país y la región. Con relación a las dinámicas de uso de Internet a escala mundial, más del 40% de los usuarios de Internet han pasado más tiempo usando las redes sociales en los últimos meses, y esa cifra aumentó a más del 60% en los últimos meses durante la pandemia de coronavirus. Mantenerse en contacto con amigos y familiares sigue siendo el motivador principal para el uso de las redes sociales, pero también lo es el entretenimiento, "llenar el tiempo libre" y "encontrar contenido divertido y entretenido" son las razones segunda y tercera más citadas para usar las redes sociales. (pág. 4)

A escala regional, la penetración de Internet proyectada en América Latina y el Caribe para el año 2020 fue de 78.78%, lo que muestra un crecimiento de conectividad y uso de Internet durante el periodo 2018-2020. Sin embargo, hay diferencias considerables entre algunos países de la región que tienen una menor penetración de Internet, como es el caso de Honduras (39.33%), El Salvador (45.02%) y Bolivia (58.34%) en comparación con los países que tienen una mayor penetración: Venezuela (95.83%), seguida de Trinidad y Tobago (90.79%) y la República Dominicana (90.54%). (UNICEF y Plan International, 2021)

De acuerdo con The Global State of Digital, elaborado por Hootsuite y We Are Social, se estima que 3.484 billones de personas utilizan las redes sociales, esto representa 45 por ciento de la población mundial. En cuanto a España, 29 millones de españoles ya usan de forma activa las redes sociales y pasan casi 2 horas al día conectados a ellas, como recoge Hootsuite. (Fernandez, 2022)

El uso de las redes sociales como Instagram, Facebook, Twitter y YouTube es un hábito relativamente reciente, por lo que todavía se está tratando de comprender los efectos de esta nueva forma de interacción social en diferentes poblaciones. El aumento del tiempo que le dedican a las redes de las redes sociales está relacionado con la sensación de incomunicación y aislamiento con el mundo real, lo que puede contribuir al

desarrollo de trastornos mentales. Acorde a el Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE), el 70% de la población brasileña tiene acceso a internet, además, Brasil es el segundo país donde la población en general pasan la mayor parte de su tiempo diario en la red, estando en línea durante un promedio de 9 horas y 29 minutos por día, con el 40% de este tiempo (3 horas y 34 minutos) utilizado en las redes sociales. (Rodrigues, Borges, Barboza, & Leira, 2020)

A su vez Rodrigues et al., (2020) mencionan que el tipo de contenido publicado y consumido por los usuarios es aún más impactante para la salud mental. Se sabe que muchas publicaciones refuerzan el narcisismo, el nivel de vida, el consumo y el estado, por lo que han contribuido a una mayor prevalencia de diversos trastornos psiquiátricos, incluidos los síntomas depresivos, la ansiedad y la baja autoestima (pág. 2).

Acorde a Otero et al ., (2023) en su trabajo de investigación realizado en Perú titulado “Impacto de la adicción a redes sociales en la salud mental de los estudiantes de medicina humana, en tiempos de Covid-19” se evidenció que la adicción a redes sociales alto (IC95%:1,78-3,31) y medio (IC95%: 1,20-2,09) determinó un riesgo del 42% y 59% mayor para mala salud mental que los estudiantes con nivel bajo de adicción. El sexo masculino fue estadísticamente significativo. El nivel alto y medio de adicción a redes sociales evidencio un riesgo de 99% y 59% mayor de presentar síntomas depresivos en comparación con los niveles bajos de adicción; mientras la mala relación con los padres indicó un 22% de riesgo (IC95%: 1,02-1,46) y el sexo masculino (IC95%: 0,67-0,94) fue un factor protector para síntomas depresivos .La adicción de redes sociales alto y medio tuvieron 29% y 68% mayor riesgo para presentar ansiedad que en estudiantes con nivel bajo de adicción y el sexo masculino (IC95%: 0,65-0,92) fue factor protector para ansiedad .La adicción a redes sociales alto y medio fue 55% y 37% mayor riesgo para presentar estrés, y la mala relación con hermanos representó un 16% de riesgo (pág. 69).

Según (Caceres & Talavera, 2021) en su resultado de su estudio se presentaron síntomas clínicos entre jóvenes y adultos encuestados. Los jóvenes presentaron predominancia en problemas relacionados con el consumo del alcohol, trastornos de leve o moderada intensidad como los depresivos, angustia o ansiosos y otros, además de probabilidad de sufrir un trastorno convulsivo.

Gonzales & Villamar, (2022) indican que las redes sociales son medios selectos de los jóvenes para su comunicación e interacción con las demás personas, sin embargo, el uso inadecuado que los adolescentes emplean en las redes sociales puede ocasionar comportamientos adictivos que son dañinas en la salud emocional que afectan a las personas por el uso excesivo del medio. La adicción a las redes sociales trae consigo consecuencias perjudiciales en los jóvenes, como problemas emocionales, problemas en las relaciones, problemas de rendimiento escolar y problemas de salud. Estos inconvenientes deterioran a las personas hasta convertirse en una conducta adictiva corriendo el riesgo de contenido de suicidios, ansiedad o depresión, bajo autoestima, problemas en relación a la imagen de los mismos, son factores dañinos para los adolescentes.

Acorde a el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo del Ecuador menciona que los resultados sobre el porcentaje de personas que utilizan internet en el 2018, aumento en un 20,7% tanto para hombres como en mujeres, en hombres el porcentaje alcanzado fue de 56.9% mientras que para las mujeres fue el 54.9%, además se estimó en esos mismos resultados que el 36.0% de la población total 15,934,522 utiliza redes sociales desde su Smartphone (Espinoza F. , 2021).

Además, se identificó que una proporción importante de adolescentes pasa varias horas al día en redes sociales, sin embargo, los porcentajes asociados a diferentes categorías de tiempo varían en cada estudio, pero en general se identificó que el 42% de adolescentes se conecta más de 3 horas al día teniendo como edad promedio de 14 años. (Ortiz, 2023)

Ortiz (2023) en su trabajo de investigación denominado “Adicción a las redes sociales en adolescentes” realizado en la provincia de Loja indico que la mayoría de los adolescentes utilizan las redes sociales en un promedio de tres o más horas al día en estas plataformas, estos hallazgos indican que las redes sociales debido a su fácil accesibilidad en cualquier momento del día por medio de dispositivos como el móvil y el computador se han convertido en una parte vital para la vida de los adolescentes, lo que sugiere que el tiempo de uso de las redes sociales es una variable importante que caracteriza el patrón de uso en esta población. Es decir que, a medida que los adolescentes dedican más tiempo a las redes sociales, también pueden experimentar una

disminución en el tiempo dedicado a otras actividades importantes, como el estudio, las relaciones sociales cara a cara o el tiempo al aire libre, esto puede tener un impacto negativo en su rendimiento académico, habilidades sociales y bienestar general. (pág. 36)

Gallardo (2022) afirma a mayores niveles de bienestar psicológico, menores serán los niveles de uso de las redes sociales en los estudiantes, así como la obsesión a ellas, la falta de control personal y el uso excesivo a las redes sociales, siendo que, de igual forma, la relación existente entre las variables puede interpretarse inversamente, es decir, mientras más sean utilizadas las redes sociales, menores serán los niveles de bienestar psicológico, tanto a nivel de aceptación de sí mismo, como de autonomía. Por lo tanto, se recomienda a las autoridades de la institución objeto de estudio desarrollar talleres de autoestima y talleres de control de impulsos para concientizar a los jóvenes sobre la dependencia y uso incontrolado de las redes sociales, así como las consecuencias negativas del mal uso de dichas plataformas.

En un contexto local Espinoza en su trabajo de investigación denominado “redes sociales y su relación con la salud mental en personas entre 11 A 22 años de edad. Parroquia Colonche, Santa Elena 2020-2021” mediante los resultados manifiesta que el uso de las redes sociales se frecuenta cada vez más y eso se debe al grado de dependencia que se va adquiriendo, un problema de salud mental que se va desarrollando, además los resultados muestran que el 46% de los participantes siempre frecuentan estas plataformas y a su vez el 33% pierde la noción del tiempo en las mismas. La salud mental se ve comprometida por el grado de dependencia de las plataformas virtuales, el cual se ven reflejado en los resultados, el 62% de los encuestados indica que siente una gran necesidad de permanecer conectado a las redes sociales, asimismo el 47% indican que siempre están al tanto de las notificaciones de las mismas (Espinoza F. , 2021).

4.2. Antecedentes teóricos

Redes sociales

Llonch, (2021) define a las redes sociales como plataformas digitales que conectan entre sí a personas con intereses, actividades o relaciones en común como amistad, parentesco o trabajo. Estas plataformas permiten el contacto entre los individuos que las componen y funcionan como un medio para intercambiar información, que puede ser pública o privada.

Ventajas y desventajas de las redes sociales

Menciona que las ventajas de las redes sociales están relacionadas principalmente con la conectividad que nos proporcionan. Gracias a ellas podemos comunicarnos con cualquier persona del mundo sin ningún tipo de restricción. Además, nos ayudan mucho a la hora de promocionar negocios o productos. Por otra parte, las desventajas están relacionadas con la forma en que las utilizamos, ya que, si no se tiene el control necesario, pueden consumir muchas horas del día e incluso afectar la salud mental. (Gallardo, 2022)

Ventajas

- Ayudan a estar conectados con el mundo y a interactuar con personas que tienen intereses similares a los nuestros.
- Permiten acceder a una amplia gama de información.
- Son una gran manera de promocionar y comercializar negocios, productos o servicios.
- Proporcionan entretenimiento y diversión.
- Se emplean como herramienta de aprendizaje educativo.

Desventajas

- Pueden consumir mucho de nuestro tiempo.
- Pueden causar adicción y dependencia a ellas.
- Abren la posibilidad sufrir ciberacoso u otras formas de hostigamiento.
- Comparten demasiada información personal.
- Incentivan la propagación de noticias falsas. (Gallardo, 2022)

Adicción a las redes sociales

La adicción a las redes sociales se define como el uso incontrolado y continuo de espacios digitales como Instagram, Twitter o Facebook. Una persona es adicta a las RRSS cuando pierde el control de su uso y se evade del funcionamiento normal de su vida. La persona adicta goza de una gran euforia al usar las redes sociales sin tener en cuenta las consecuencias negativas a largo plazo. (Reyero, 2024)

Salud mental

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud mental es el bienestar que una persona experimenta como resultado de su buen funcionamiento en los aspectos cognoscitivos, afectivos y conductuales, y en última instancia, el despliegue óptimo de sus potencialidades individuales para la convivencia, el trabajo y la recreación. Dentro de las necesidades básicas del ser humano se encuentra la salud, por eso gobiernos, comunidades, familias y personas se deben preocupar siempre por conservar niveles óptimos. (Centro medico ABC, 2024)

La salud mental puede verse afectada por diversos factores. Cuantos más sean los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes más situaciones desfavorables se presentaran como la presión social con amigos, el querer encajar con la sociedad y la exploración de la propia identidad, entre más aumentan mayor serán sus efectos en su salud mental. Además, la influencia de los medios de comunicación y la imposición de normas de género pueden resultarles perjudicables porque aumentan la disparidad entre la realidad que viven y sus expectativas o aspiraciones de futuro. Otros determinantes importantes de la salud mental de los adolescentes son el buen ambiente en el hogar y las relaciones con sus compañeros. La violencia en particular ya sea sexual o verbal, otro de los factores puede ser una crianza muy severa por parte de los padres u cuidadores puede conllevar a efectos negativos en su salud mental. (OMS, 2021)

Trastornos mentales más comunes en adolescentes

Frailet et al., (2023) Las enfermedades de salud mental no se perciben a simple vista, incluso la persona que la padece no es consciente de ello hasta que se agrava. Sin embargo, su impacto es muy negativo a nivel mental, físico, personal y social. Los trastornos mentales afectan la calidad de vida de los adolescentes y pueden poner en riesgo su integridad física. Saber cuáles son los trastornos más comunes e identificar sus síntomas, permite que se puedan tomar medidas que beneficien la salud del individuo, entre los más frecuentes se encuentran los siguientes:

- Depresión
- Ansiedad
- Estrés
- Trastorno obsesivo-compulsivo
- Trastornos alimentarios

4.3. Fundamentación de enfermería

Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

Dorothea Elizabeth Orem conceptualiza su modelo como una teoría general de enfermería compuesta por tres subteorías relacionadas entre sí, teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de sistema de enfermería.

Según Orem, el objetivo de la enfermería es ayudar al individuo a poder realizar y mantener por sí mismo acciones de autocuidado promoviendo su salud, facilitando la recuperación de enfermedades y afrontar las consecuencias de la misma. Además, identifica cinco métodos que la enfermera puede utilizar para brindar ayuda: compensar déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para desarrollo. El concepto de autocuidado destaca la importancia de la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, reconociéndolos como responsables de las decisiones que influyen en su bienestar (Naranjo, 2019).

El modelo de Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem se centra en orientar a los individuos para gestionar su propio cuidado, el mismo que beneficia su salud y calidad de vida. Esta teoría es relevante para el presente estudio, ya que puede ayudar a los adolescentes a manejar adecuadamente el tiempo que dedican a las redes sociales. Además, el modelo de Orem permite explorar cómo la falta de autocuidado puede afectar negativamente la salud mental de los adolescentes.

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Sánchez (2022) indica que el Modelo de Promoción de la Salud desarrollado por Nola Pender, plantea que el comportamiento humano está orientado al logro del bienestar. Este modelo destaca la interacción del profesional de enfermería con el entorno y resalta la influencia de factores como las creencias, culturas, actitudes de cada persona, en la promoción de la salud. Además, subraya la importancia de la educación para fomentar acciones orientadas al cuidado de la salud, considerando las percepciones cognitivas de las personas, que pueden ser modificadas según las circunstancias favorables para la salud.

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, facilita la comprensión de los comportamientos humanos relacionados con la salud y fomenta la adopción de estilos de vida saludables. Nola Pender busca el porqué de los comportamientos relacionados con la salud, a su vez analiza las conductas que influyen en la toma de decisiones para optar prácticas saludables (Bustamante, Franco , & Gómez , 2023).

La teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender es fundamental para esta investigación, puesto que su modelo se centra en la implementación de estrategias que fomenten el uso saludable de las redes sociales entre los adolescentes, con el objetivo de mejorar su bienestar tanto mental como físico. Mediante la implementación de este modelo se espera lograr que los adolescentes adopten conductas de promoción de la salud, mejorando sus hábitos de tal manera que esto contribuya en su calidad de vida. Entre estas prácticas saludables se incluyen minimizar horarios en cuanto al uso de estas plataformas, priorizar la convivencia familiar por encima del uso de las mismas y adoptar comportamientos que generen un impacto positivo en su entorno, beneficiando también a familiares y amigos cercanos.

Así mismo la teoría permite evaluar la efectividad de las intervenciones diseñadas para reducir el impacto negativo del uso excesivo de las redes sociales, proporcionando una base para el desarrollo de programas educativos y de apoyo que refuercen la capacidad de adaptarse a los cambios y el autocuidado entre los adolescentes.

4.4. Fundamentación legal

Esta investigación se sustenta en las disposiciones legales consagradas en la Constitución de la República del Ecuador, así como en las leyes orgánicas derivadas, que desarrollan y especifican dichos principios constitucionales, estableciendo el marco normativo necesario para su aplicación práctica. A continuación, se detallan los fundamentos legales pertinentes:

Ley Orgánica de Comunicación

Art. 35.- “Derecho al acceso universal a las tecnologías de la información y comunicación. - Todas las personas tienen derecho a acceder, capacitarse y usar las

tecnologías de información y comunicación para potenciar el disfrute de sus derechos y oportunidades de desarrollo” (Asamblea Nacional-Republica del Ecuador, 2019).

Ley orgánica del uso responsable de las redes sociales

Art. 1.- La presente ley tiene por objeto normar el uso responsable de las redes sociales con el fin de garantizar una nueva forma de comunicación responsable, ya que las redes no solo son fuente de información sino medio de difusión y contenido, y pueden atribuir al fortalecimiento de la institución y a la interacción con toda la ciudadanía del país y todo el mundo (Asamblea Nacional-Republica del Ecuador, 2019).

Ley orgánica de la salud mental

Artículo 6. Salud mental. - La salud mental es un derecho humano fundamental y un elemento esencial para el desarrollo personal, familiar, comunitario y socioeconómico. Se entenderá como el estado de bienestar mental que permite a las personas un equilibrio emocional interno y un equilibrio emocional externo del medio ambiente en el que se desenvuelve, para hacer frente a los momentos adversos de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos (Asamblea Nacional Republica del Ecuador, 2024).

4.5. Formulación de la hipótesis

Hi: El uso frecuente de las redes sociales tiene relación con la salud mental de los adolescentes de la Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena 2024.

4.6. Variables

Variable independiente

Redes Sociales

Variable Dependiente:

Salud mental

4.7.Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADORES	INSTRUMENTO
El uso frecuente de las redes sociales tiene relación con la salud mental de los adolescentes de la Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena 2024.	Variable independiente: Redes sociales	Las redes sociales son plataformas digitales que permiten a los usuarios conectarse, interactuar y compartir información en línea. A través de estas redes, las personas pueden crear perfiles, establecer relaciones con otros usuarios y participar en diversas actividades sociales y de comunicación. (OPS, 2013)	Frecuencia de uso	<ul style="list-style-type: none"> - Todo el tiempo permanece conectado - Entre siete a 12 veces por día - Entre tres veces a seis veces por día - Una o dos veces por día - Una vez por semana 	Encuesta
			Grado de dependencia	<ul style="list-style-type: none"> - Obsesión - Falta de control - Uso excesivo 	Cuestionario de adicción a redes sociales (ARS) (Escurra y Salas, Lima 2014)
			Lugar de uso de redes sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Casa - Cabinas de internet - Trabajo - Universidad 	

Elaborado por: Kerly Nathaly Láñez Tomalá

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADORES	INSTRUMENTO
El uso frecuente de las redes sociales tiene relación con la salud mental de los adolescentes de la Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena 2024.	Variable dependiente: Salud mental	“Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (OMS, 2022).	Ansiedad/depresión	<ul style="list-style-type: none"> - Preocupaciones - Temblor de manos - Tensión 	Encuesta Cuestionario de auto-reporte de salud mental – SRQ (Organización Mundial de la Salud-1980)
			Anhedonia	<ul style="list-style-type: none"> - Toma de decisiones - Concentración - Perdida de interés en actividades 	
			Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> - Satisfecho de sí mismo - Insatisfecho de uno mismo 	

Elaborado por: Kerly Nathaly Laínez Tomalá

CAPÍTULO III.

5. Metodología

5.1. Tipo de investigación

La metodología del presente trabajo de investigación se realizó mediante un enfoque cuantitativo, el cual está orientado a medir datos susceptibles de las variables. A través de los resultados obtenidos se buscó comprender mejor la situación del problema de estudio. Por ello para cumplir con los objetivos propuestos, se utilizó como fuente de apoyo una revisión bibliográfica exhaustiva y encuestas que nos permitieron recolectar datos en torno a nuestras variables y así poder realizar el análisis cuantitativo.

5.2. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación utilizado es transversal, ya que la información que se recolecto fue en un tiempo determinado. El tipo de investigación es no experimental debido a que no se manipularan las variables. Además, se utilizó un diseño correlacional que es un tipo de investigación no experimental, con el fin de explorar la relación entre dos o más variables, la misma nos permitió determinar si existe una correlación entre las dos variables a estudiar “adicción redes sociales y salud mental”.

5.3. Población y muestra

Población

El universo del trabajo de investigación estuvo conformado por 40 adolescentes con edades comprendidas entre 10 y 19 años de la Comunidad de Sitio Nuevo.

Muestra

La muestra fue constituida por la totalidad de la población adolescente, representando el 100% del universo del estudio.

Tipo de muestreo

Se aplico un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual se rigió bajo los siguientes criterios:

5.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- ✓ Adolescentes con edades entre 10 y 19 años.
- ✓ Adolescentes que se encuentren presente en su domicilio
- ✓ Consentimiento informado aceptado por los participantes del estudio.

Criterios de exclusión:

- ✓ Adolescentes fuera de los rangos de edades de 10 o 19 años.
- ✓ Adolescentes que no se encuentren presente en su domicilio
- ✓ Adolescentes que no desean participar en el estudio.

5.5. Técnicas e instrumentos de recolección de los datos

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue una encuesta y el instrumento un cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS), está conformado por 24 ítems y la escala de respuesta es siempre (4), casi siempre (3), a veces (2), rara vez (1) y nunca (0). Además de ello se utilizó el Cuestionario de Auto-reporte de Salud Mental - SRQ30 (OMS) para medir el estado de salud mental del adolescente.

Adicción a Redes Sociales (ARS) y el Cuestionario de Auto-reporte de Salud Mental – SRQ (OMS), ambos instrumentos de los cuestionarios nos permitieron medir el objetivo general de la investigación: Determinar la relación entre las redes sociales y la salud mental de los adolescentes. Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena,2024

El instrumento ARS está conformado por tres dimensiones que son las siguientes: (a) Obsesión por las redes sociales, que denota el compromiso psicológico por las redes sociales, presentando pensamientos recurrentes, ansiedad que se producen por la ausencia de la misma; (b) Falta de control personal, evidenciado en los momentos que utilizan las redes sociales, manifestando malestar por el descontrol al utilizar las redes, descuidando sus labores académicas; y, (c) Uso excesivo de las redes sociales, explicado como el problema para controlar la utilización de las redes, que genera un exagerado tiempo de uso y no teniendo la opción de disminuirlo. (Carbajal, y otros, 2022)

Está conformado por 24 ítems y la escala de respuesta es siempre (4), casi siempre (3), a veces (2), rara vez (1) y nunca (0). Este instrumento nos permitió medir el objetivo específico 1 y 2: Identificar la frecuencia de la utilización de las redes sociales e identificar el grado de dependencia de las redes sociales a este grupo de adolescentes.

Cuestionario de Auto-reporte de Salud Mental - SRQ (OMS) El instrumento establece la capacidad predictiva de ítems del SRQ en la identificación de trastornos depresivos y de ansiedad. Las primeras 20 preguntas se refieren a problemas de salud mental como depresión, ansiedad y otros. Once o más respuestas positivas en este grupo determinan una alta probabilidad de sufrir uno de estos problemas. De la 21 a la 24 evalúa posible psicosis. Con una respuesta positiva se considera un posible caso. La respuesta positiva a la pregunta 25 indica alta probabilidad de sufrir una crisis convulsiva. Está conformado por preguntas cerradas dicotómica (si/no). Este instrumento nos permitió medir el último objetivo específico: Determinar el auto-reporte de la salud mental de los adolescentes.

5.6. Consideraciones éticas

En la presente investigación, se respetaron cada uno de los principios éticos, garantizando la integridad y el bienestar de los participantes, estos principios incluyen: confidencialidad que aseguro la información proporcionada por los participantes. Los datos recolectados fueron codificados y almacenados de manera segura, garantizando que los nombres de los participantes no se asocien con sus respuestas.

Además, se fundamentaron los principios de respeto a las personas, a los valores democráticos, a la calidad del proceso investigativo, y a la voluntariedad. Asimismo, se aplicó el principio de beneficencia, buscando no causar ningún tipo de daño y maximizar los beneficios, minimizando los posibles perjuicios, al adherirse a estos principios éticos, la investigación se llevó a cabo de manera responsable y respetuosa, garantizando el bienestar y los derechos de todo (Espinoza & Calva, 2020).

CAPÍTULO IV

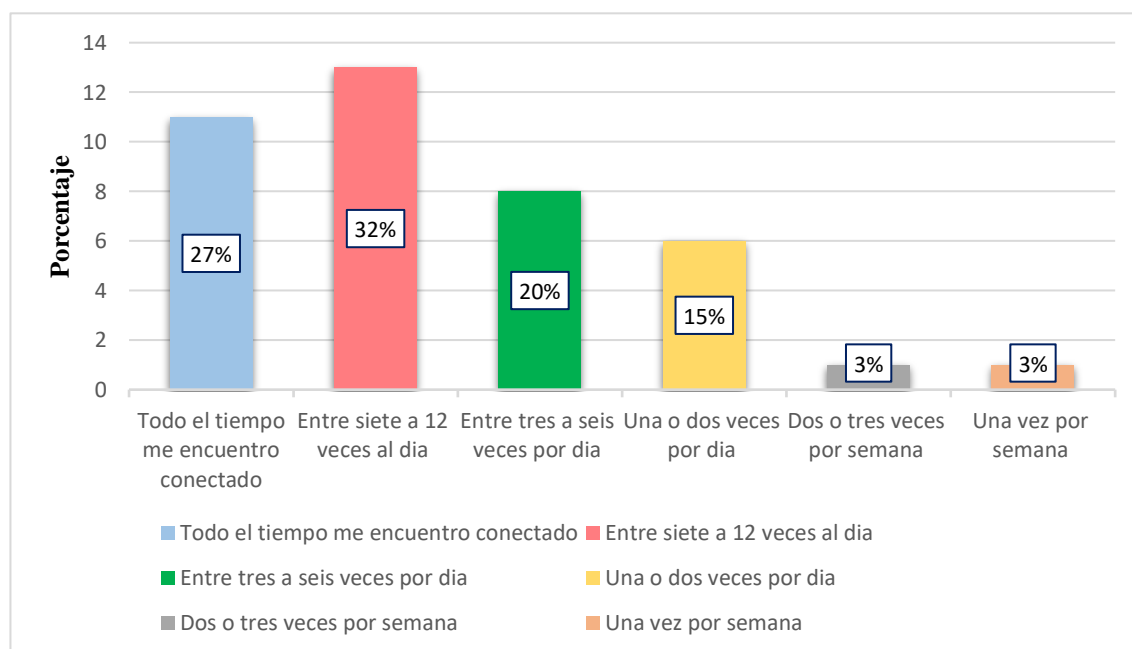
6. Presentación de resultados

6.1. Análisis e interpretación de resultados

Para la interpretación de los datos previamente obtenidos mediante los cuestionarios, se utilizaron los programas Microsoft Excel y SPSS, los cuales organizaron la información de manera sistemática permitiendo de manera más rápida su procesamiento y análisis. Las variables obtenidas fueron clasificadas y tabuladas, lo que generó tablas y gráficos para la interpretación de los resultados de tal manera que obtuvimos datos reales y específicos. A partir de las encuestas aplicadas a 40 adolescentes de la Comuna Sitio Nuevo, se obtuvieron datos sumamente importantes para determinar la relación entre las redes sociales y su relación con la salud mental.

Gráfico 1

Frecuencia del uso de redes sociales



Fuente: Cuestionario Adicción a Redes Sociales (ARS)

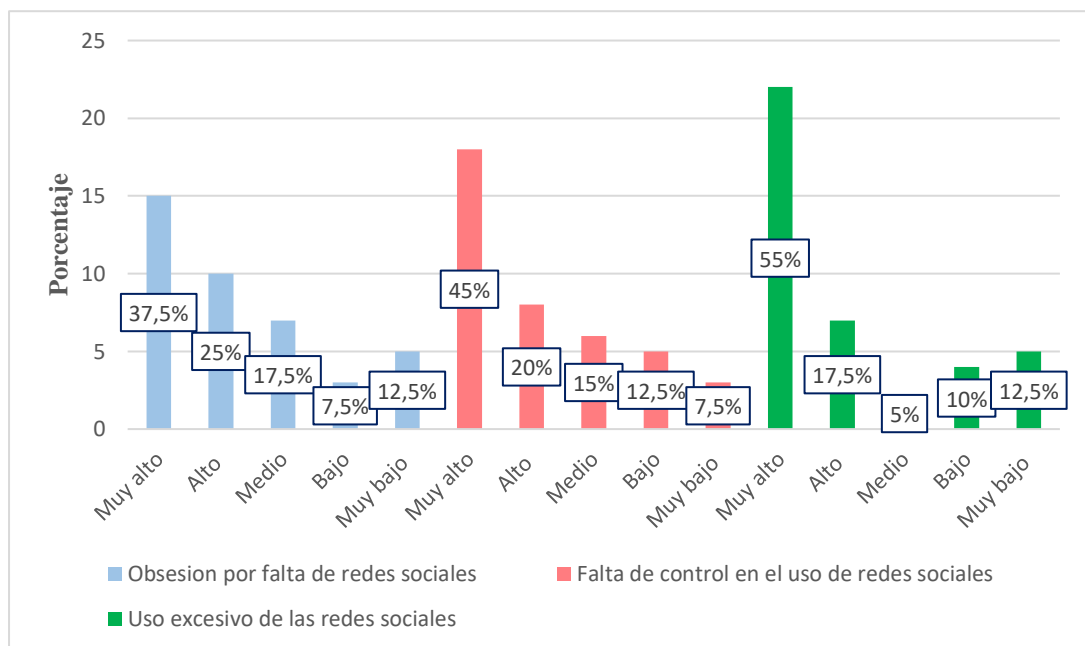
Elaborado por: Láñez Tomalá Kerly Nathaly

El primer objetivo específico busca identificar la frecuencia de uso de las redes sociales. Los resultados obtenidos, evidenciados en el Gráfico 1 indican que el 32,5% de los 40 participantes acceden a estas plataformas entre 7 y 12 veces al día, indicando un alto nivel de interacción diaria por parte de la población estudiada. A diferencia de las

conexiones ocasionales, es decir, aquellas que ocurren entre una y dos veces por semana o solo una vez por semana, representan netamente solo el 6%. Dichos datos demuestran un uso constante de redes sociales en la población adolescente. Estos hallazgos se refuerzan en base a los resultados de Ortiz (2023) quien identificó que el 42% de adolescentes se conecta más de 3 horas al día teniendo como edad promedio de 14 años, ambos resultados no solo confirman la alta frecuencia de la constante conexión a las redes sociales sino también el tiempo que le dedican a la misma.

Gráfico 2

Grado de dependencia



Fuente: Cuestionario de Auto-reporte de Salud Mental-SRQ

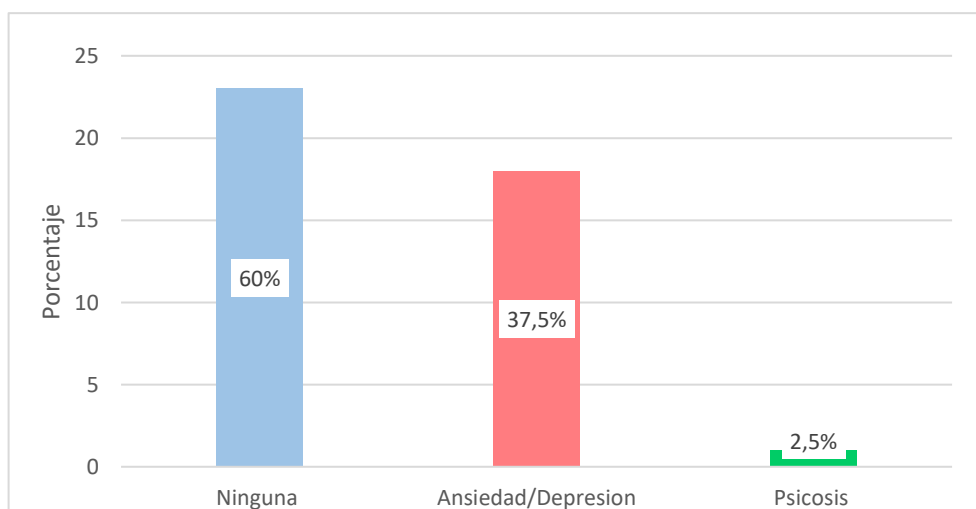
Elaborado por: Laínez Tomalá Kerly Nathaly

El segundo objetivo específico se cumple, evidenciado en Gráfico 2, los cuales están compuesto por tres dimensiones clave en el uso de redes sociales por parte de la población adolescente entre ellos se encuentra: uso excesivo, falta de control y obsesión por las redes sociales. En primera instancia con el 55% de los participantes representa el uso excesivo de las redes sociales, lo que evidencia un alto grado de dependencia. Por otro lado, el 45% de los adolescentes reconoce tener falta de control sobre su uso de redes sociales y finalmente, el 37,5% de los encuestados manifiesta una obsesión por la falta de redes sociales, lo que sugiere una necesidad compulsiva de mantenerse conectado esto indica que los adolescentes tienen un alto grado de dependencia.

Los resultados se asemejan con los de Gallardo (2022) quien menciona que; a mayores niveles de bienestar psicológico, menores serán los niveles de uso de las redes sociales en los estudiantes, así como la obsesión a ellas, la falta de control personal y el uso excesivo a las redes sociales, siendo que, de igual forma, la relación existente entre las variables puede interpretarse inversamente, es decir, mientras más sean utilizadas las redes sociales, menores serán los niveles de bienestar psicológico, tanto a nivel de aceptación de sí mismo, como de autonomía. Los datos obtenidos reflejan un alto grado de dependencia de las redes sociales en los adolescentes y se alinean con los criterios mencionados en el objetivo de estudio, esto no solo confirma la existencia de dependencia, sino que también subraya los riesgos que puedan tener en su salud mental.

Gráfico 3

Auto-reporte de la salud mental



Fuente: Cuestionario de Auto-reporte de Salud Mental-SRQ

Elaborado por: Láñez Tomalá Kerly Nathaly

Finalmente, el tercer objetivo se cumple al determinar el auto reporte de la salud mental de los adolescentes. Los resultados mostraron que el 60% de la población no presenta síntomas de mala salud mental, mientras que un 37,5% de los adolescentes reporta síntomas significativos de ansiedad y depresión, lo que indica un daño en su bienestar mental. Este hallazgo es respaldado por el estudio de Cáceres & Talavera (2021), mencionaron que la población de jóvenes presentó predominancia en problemas relacionados con el consumo del alcohol, trastornos de leve o moderada intensidad como los depresivos, angustia o ansiosos y otros, además de probabilidad de sufrir un trastorno convulsivo.

Tabla 2*Correlación entre las variables Redes sociales y Salud mental***Correlaciones**

		Redes sociales	Salud mental
Redes sociales	Correlación de Pearson	1	,779**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	40	40
Salud mental	Correlación de Pearson	,779**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	40	40

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

Fuente: Datos obtenidos de las encuestas realizadas, programa estadístico SPSS V.23

Elaborado por: Laínez Tomalá Kerly Nathaly

Se encontró una correlación positiva y significativa entre las variables uso de redes sociales y salud mental de los adolescentes dando como resultado lo siguiente; ($r=0.779$, $p<0.01$), este valor indica una relación fuerte, es decir a mayor interacción o uso de redes sociales, hay un incremento en los aspectos medidos de la salud mental como ansiedad o bienestar emocional. Este resultado destaca la importancia de evaluar la función que cumplen las redes sociales en la dinámica de la salud mental de los adolescentes.

6.2. Comprobación de la hipótesis

Para negar o confirmar la hipótesis se analizaron las dos variables, independiente y la dependiente mediante la correlación de Pearson, la misma que evidencio una correlación significativa ($r=0.779$, $p<0.01$) al mostrar una conexión específica entre el uso frecuente de las redes sociales y la salud mental de los adolescentes.

7. Conclusiones

- A través de la comprobación de la hipótesis, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el uso de redes sociales y la salud mental de los adolescentes.
- De acuerdo con los resultados obtenidos, se constató que un alto porcentaje en el que los adolescentes le dedican varias horas del día al uso de redes sociales, según las evidencias recurren de manera frecuente y constante, lo que indica una tendencia significativa hacia un alto nivel de interacción diaria con las plataformas digitales en esta población.
- Por otro lado, los adolescentes presentan un uso problemático de las redes sociales manifestado en las tres dimensiones: uso excesivo, falta de control y obsesión los cuales se evidenciaron en los resultados. Esto sugiere una alta dependencia y la dificultad de regular el tiempo de conexión, lo que puede afectar su bienestar emocional y social.
- Por último los principales síntomas que se encontraron en los adolescentes fueron la ansiedad y depresión indicativos de un impacto negativo en la salud mental, principalmente asociado con altos niveles de uso de estas plataformas como son las redes sociales.

8. Recomendaciones

- Se recomienda implementar programas educativos que sensibilicen a los adolescentes sobre los efectos del uso excesivo de redes sociales en su salud mental. Estas iniciativas deben incluir la promoción de actividades alternativas como deportes o arte, para fomentar un equilibrio saludable en su vida cotidiana.
- La frecuencia del uso de redes sociales se puede desencadenarse con otros problemas de salud como estrés, ansiedad o hábitos negativos (consumo de bebidas alcohólicas), por ello se debe promover campañas informativas que se incluyan en las escuelas y la comunidad en general sobre la importancia de establecer horarios limitados para el uso de dispositivos digitales, para reducir el uso de las redes sociales.
- También sería útil fomentar actividades recreativas que ofrezcan alternativas saludables al uso excesivo de redes sociales. Igualmente, es fundamental proporcionar recursos, capacitación a padres y educadores para que puedan detectar señales de dependencia digital y guiar a sus hijos para una mejor calidad de vida.
- Incluir talleres psicoeducativos que enseñan a identificar patrones de dependencia, técnicas para gestionar el tiempo y recursos digitales como aplicaciones que limitan automáticamente el tiempo de uso como organización de juegos grupales, actividades al aire libre durante el taller, reflexión sobre cómo las redes sociales reemplazan interacciones cara a cara, e inclusive retos personales para reducir el tiempo en redes, como "una tarde sin teléfono". Estos talleres combinan educación, reflexión y acción para ayudar a los adolescentes a reducir el uso excesivo de redes sociales y adoptar hábitos digitales más saludables.

9. Referencias bibliográficas

- Anchundia , M., Choez, S., & Erazo, A. (2023). Las Redes Sociales y su influencia en la Salud Mental de los estudiantes universitarios: Una Revisión Sistemática. *Revista de investigación científica para todas las ciencias* , <https://www.fgalatea.org/Upload/Documents/1/0/10075.PDF>.
- Asamblea Nacional Republica del Ecuador. (2024). Ley organica de la salud mental. *Asamblea Nacional*. Obtenido de <https://asobanca.org.ec/wp-content/uploads/2024/01/R-O-Ley-Organica-de-Salud-Mental-1.pdf>
- Asamblea Nacional-Republica del Ecuador. (2019). Ley Orgánica de Comunicación. *Ley Orgánica de Comunicación*. Obtenido de <https://www.telecomunicaciones.gob.ec/wp-content/uploads/2020/01/Ley-Organica-de-Comunicaci%C3%B3n.pdf>
- Bustamante, C., Franco , N., & Gómez , M. (2023). Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. *FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREANDINA*. Obtenido de <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>
- Caceres, G., & Talavera, L. (2021). RELACIÓN ENTRE LOS BLOQUEOS DEL CICLO DE LA EXPERIENCIA Y LOS SÍNTOMAS CLÍNICOS EN JÓVENES Y ADULTOS ENTRE 18 Y 59 AÑOS, AREQUIPA, 2020. *UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA*. Obtenido de <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8786a559-7575-481e-b6a9-edaaf7957dc4/content>
- Carbajal, O., Vivar, J., Fernández, Y., Matta, C., Mera , G., Vasquez, O., & Quiza, C. (2022). Bienestar psicológico y uso de redes sociales en estudiantes del Instituto ICT, Huancayo. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642022000100147
- Centro medico ABC. (2024). Salud mental: qué es y cuáles son sus síntomas principales. *Centro Medico ABC*. Obtenido de <https://centromedicoabc.com/revista-digital/que-es-la-salud-mental/>

- Collantes, D., & Tobar, A. (2023). Adicción a redes sociales y su relación con la autoestima en estudiantes universitarios. *LATAM Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 3.
- Del Prete, A., & Redon, S. (2020). Las redes sociales on-line: Espacios de socialización y definición de identidad. *Psicoperspectivas*.
- Escurra, M., & Salas, E. (2014). Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes sociales (ARS). *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272014000100007
- Espinoza , E., & Calva, D. (2020). La ética en las investigaciones educativas. *scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400333
- Espinoza, F. (2021). Redes sociales y su relacion con la salud mental en personas entre 11 a 22 años de edad. Parroquia Colonche, Santa Elena 2020-2021. *Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena*. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6479/1/UPSE-TEN-2021-0118.pdf>
- Fernandez, A. (2022). Las Redes Sociales más utilizadas: cifras y estadísticas. *IEBS*. Obtenido de <https://www.iebschool.com/blog/medios-sociales-mas-utilizadas-redes-sociales/>
- Fraile, A., Cejas, B., Serra , J., Sagardoy, M., & Amodeo, S. (2023). 6 trastornos mentales muy comunes y los signos de alerta. *tu canal de salud*. Obtenido de <https://www.tucanaldesalud.es/es/tusaludaldia/articulos/6-trastornos-mentales-comunes-signos-alerta>
- Gallardo, R. (2022). 10 ventajas y desventajas de las Redes Sociales. *Aprendamos Marketing*. Obtenido de <https://aprendamosmarketing.com/ventajas-y-desventajas-de-las-redes-sociales/>
- Garcia, D. (2020). LA INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LA SALUD MENTAL DE JÓVENES Y ADOLESCENTES. *Universidad Zaragoza*. Obtenido de <https://zaguan.unizar.es/record/101935/files/TAZ-TFG-2020-1522.pdf>
- Giménez, S. (2023). Redes Sociales,estado actual y tendencias 2023. *OBS Business School*. Obtenido de

- <https://marketing.onlinebschool.es/Prensa/Informe%20OBS%20Tendencias%20Redes%20Sociales%202023.pdf>
- Gonzales , E., & Villamar, N. (2022). Adicción a las redes sociales en jóvenes guayaquileños, Ecuador. *Revista Mídia e Cotidiano*. Obtenido de <https://periodicos.uff.br/midiaecotidiano/article/view/51634/32187>
- Lexis. (2023). El Panorama Digital en Ecuador en 2023: Estadísticas de Usuarios de Internet, Redes Sociales y Conexiones Móviles. *LEXIS Blog*. Obtenido de <https://www.lexis.com.ec/blog/legaltech/el-panorama-digital-en-ecuador-en-2023-estadisticas-de-usuarios-de-internet-redes-sociales-y-conexiones-moviles>
- Llonch, E. (2021). ¿Qué son las redes sociales y cuáles son las más importantes? *cyberclick*. Obtenido de <https://www.cyberclick.es/numerical-blog/que-son-las-redes-sociales-y-cuales-son-las-mas-importantes>
- Loncà, M. M. (2023). Impacto de las redes sociales en la salud mental de la generacion z a partir de la pandemia. *Universidad de Lleida*. Obtenido de <https://repositori.udl.cat/server/api/core/bitstreams/e5d0d4d7-9ffd-4e0a-8e31-529a10ec29e1/content>
- Manzanero, S. (2022). Impacto de las redes sociales en la salud mental de los adolescentes y como ello afecta a diferentes variables psicologicas. *Universidad Europea*. Obtenido de https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3193/Selina_Manzanero_Tfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- MINTEL. (s.f). 91% de ecuatorianos utiliza las redes sociales en su teléfono inteligente. *Ministerio de Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Informacion* . Obtenido de <https://www.telecomunicaciones.gob.ec/91-de-ecuatorianos-utiliza-las-redes-sociales-en-su-telefono-inteligente/>
- Naranjo, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6). Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
- OMS. (2021). Salud mental del adolescente. *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- OMS. (2022). Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático. *Organizacion Mundial de la Salud*.

- Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change>
- OMS. (2022). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response#:~:text=La%20salud%20mental%20es%20un,la%20mejora%20de%20su%20comunidad.>
- OPS. (2013). Salud Mental-Guía del promotor comunitario. *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31342/salud-mental-guia-promotor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). Adolescentes, pantallas y salud mental. *OMS*. Obtenido de <https://www.who.int/europe/news/item/25-09-2024-teens--screens-and-mental-health>
- Ortiz, C. (2023). Adicción a las redes sociales en adolescentes. *Universidad Nacional de Loja*. Obtenido de https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28505/1/ClarisaLizette_OrtizJaramillo.pdf
- Otero, F., Ricoy, P., & Espinoza, R. (2023). Impacto de la adicción a redes sociales en la salud mental de los estudiantes de medicina humana, en tiempos de Covid-19. *Scielo*, 69. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v23n4/2308-0531-rfmh-23-04-62.pdf>
- Reyero, S. (2024). Adicciones a las redes sociales. *topdoctors-España*. Obtenido de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/adicciones-a-las-redes-sociales>
- Rodrigues, S., Borges, L., Barboza, M., & Leira, L. (2020). ¿Cómo influyen las redes sociales en la salud mental? *SMAD, Rev Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog*. Obtenido de http://pepsic.bvsalud.org/pdf/smad/v16n1/es_v16n1a01.pdf
- Sánchez Larrea, L. (2022). Factores socioculturales y calendario de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Puesto de Salud Huayabamba. *Universidad Cesar Vallejo*, 5. Obtenido de repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80172/Sanchez_LLK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sociedad Suiza de Radio y Televisión SRG SSR. (2024). OMS advierte del «fuerte aumento» de uso problemático de redes sociales por adolescentes. *SWI*

swissinfo.ch. Obtenido de <https://www.swissinfo.ch/spa/oms-advierte-del-fuerte-aumento-de-uso-problematico-de-redes-sociales-por-adolescentes/87611538#:~:text=El%20informe%20resalta%20que%20investigaciones,menos%20y%20acostarse%20m%C3%A1s%20tarde>.

UNICEF y Plan International. (2021). Adolescentes y el uso de internet: resumen del estudio uso y riesgos en el uso de internet de adolescentes escolarizados entre 12 y 17 años con enfoque de explotación sexual en línea. *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y Plan International*. Obtenido de <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/media/5771/file/Adolescentes%20y%20el%20uso%20de%20Internet%20-%20PUBLICACION.pdf>

10. Anexos

Anexo 1 Solicitud de autorización al presidente de la Comuna



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. 431- CE-UPSE-2024

Colonche, 18 de octubre de 2024.

Sr.
CLAUDIO LAINEZ TOMALA,
PRESIDENTE DE LA COMUNA SITIO NUEVO,
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES. COMUNA SITIO NUEVO. SANTA ELENA, 2024	KERLY NATHALY LAINEZ TOMALA	Lic. Aida Garcia Ruiz, MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. KERLY NATHALY LAINEZ TOMALA, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que solicito para los fines pertinentes

Atentamente



Lic. Carmen -Lascan-o Espinoza, Ph.D
DIRECTORA DE CARRERA



C.C ARCHIVO
CLE/POS



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo de años de edad he leído y comprendido la información proporcionada sobre el estudio. Al firmar este documento, doy mi consentimiento para participar en este estudio denominado **“ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES. COMUNA SITIO NUEVO. SANTA ELENA, 2024”**

Comprendo que este estudio tiene como objetivo Determinar la relación entre las redes sociales y la salud mental de los adolescentes. Comuna Sitio Nuevo. Santa Elena, 2024. Entiendo que mi participación consistirá en responder un cuestionario que tomará aproximadamente 8 minutos.

Me han explicado que toda la información registrada será confidencial y que los nombres de los participantes serán sustituidos por un número de serie. Esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni ser identificadas durante la publicación de los resultados.

Asimismo, entiendo que puedo negarme a participar o retirarme en cualquier momento del estudio, sin necesidad de dar una explicación y sin que esto implique consecuencias negativas para mí.

CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES (ARS)
(Elaborada por Miguel Escurra Mayaute y Edwin Salas Blas, Lima 2014)

Si respondió NO, entregue el formato al encuestador

¿Dónde se conecta a las redes sociales? (puede marcar más de una respuesta)

En mi casa	()	En mi trabajo	()
En las cabinas de internet	()	En las computadoras de la universidad	()
A través del celular	()		

¿Con qué frecuencia se conecta a las redes sociales?

Todo el tiempo me encuentro conectado	()	Una o dos veces por día	()
Entre siete a 12 veces al día	()	Dos o tres veces por semana	()
Entre tres a Seis veces por día	()	Una vez por semana	()

De todas las personas que conoce a través de la red, ¿cuántos conoce personalmente?

10 % o Menos	()	Entre 11 y 30 %	()	Entre el 31 y 50 %	()
Entre el 51 y 70 %	()	Más del 70 %	()		

¿Sus cuentas en la red contienen sus datos verdaderos (nombre, edad, género, dirección, etc.)?

SI () NO ()

ARS

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

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

N° ITEM	DESCRIPCIÓN	RESPUESTAS				
		S	CS	AV	RV	N
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.					

CUESTIONARIO DE AUTO-REPORTE DE SALUD MENTAL – SRQ

(Elaborada por la Organización Mundial de la Salud-198)

1.1. Cuestionario de Síntomas *Self-Reporting Questionnaire* (SRQ)

Pregunta	S í	N o
1. ¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?		
2. ¿Tiene mal apetito?		
3. ¿Duerme mal?		
4. ¿Se asusta con facilidad?		
5. ¿Sufre de temblor de manos?		
6. ¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?		
7. ¿Sufre de mala digestión?		
8. ¿No puede pensar con claridad?		
9. ¿Se siente triste?		
10. ¿Llora usted con mucha frecuencia?		
11. ¿Tiene dificultad en disfrutar sus actividades diarias?		
12. ¿Tiene dificultad para tomar decisiones?		
13. ¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? (¿Sufre usted con su trabajo?)		
14. ¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?		
15. ¿Ha perdido interés en las cosas?		
16. ¿Siente que usted es una persona inútil?		
17. ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?		
18. ¿Se siente cansado todo el tiempo?		
19. ¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?		
20. ¿Se cansa con facilidad?		
21. ¿Siente usted que alguien ha tratado de perjudicar en alguna forma?		
22. ¿Es usted una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?		
23. ¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?		
24. ¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no pueden oír?		
25. ¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo, con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?		

Determinación de la puntuación:

Se suman las respuestas afirmativas.

a) Si la suma es 11 o más, de la pregunta número 1 a la 20 o

b) si alguna de las preguntas 21 a 25 se responde afirmativamente (Sí)

... debe tenerse en cuenta el resultado

Activ
Ve a Cr

Anexo 4 Evidencias fotográficas



Imagen 1. Socialización del proyecto a los adolescentes



Imagen 2. Socialización del consentimiento informado



Imagen 3. Aplicación del cuestionario adicción a redes sociales (ARS), adolescente de 12 años



Imagen 4. Aplicación del cuestionario adicción a redes sociales (ARS), adolescente de 18 años



Imagen 5. Aplicación del cuestionario de Autorreporte (SRQ), adolescente de 16 años



Imagen 6. Aplicación del cuestionario de Autorreporte (SRQ), adolescente de 14 años



CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 22 de febrero del 2025

001-TUTORA AGR 2025

En calidad de tutora del trabajo de titulación denominado "ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES. COMUNA SITIO NUEVO. SANTA ELENA, 2024", elaborado por KERLY NATHALY LAÍNEZ TOMALÁ estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 1% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. Aida García Ruiz, MSc.
Tutor del trabajo de titulación



Reporte Compilatio.

CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES
INFORMÁTICAS

PROYECTO-KERLY LAINEZ (1)

1%
 Tasa de similitud

- 1. No. Fuentes detectadas
- 2. No. Fuentes por similitud
- 3. No. Fuentes por similitud
- 4. No. Fuentes por similitud

Nombre del documento: PROYECTO KERLY LAINEZ (1).docx

ID del documento: 44232754077-NAD48R31043703000206

Fecha del documento original: 06/03/20

Formato: docx

Deposición: INDICED0302

Fecha del depósito: 20/03/2020

Tipo de carga: manual

Fecha de la última actualización: 20/03/2020

Número de páginas: 211

Número de caracteres: 46.287

Información de las similitudes de los documentos:

Fuentes de similitud

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripción	Similitud	Ubicaciones	Fecha actualizada
1	PROYECTO KERLY LAINEZ.docx PROYECTO KERLY LAINEZ (1).docx 1. Documento generado en el sistema de información 1. Fuentes detectadas	99%		1. Fuentes detectadas: 06/03/2020
2	www.ub.edu/... 1. Fuentes detectadas	4%		1. Fuentes detectadas: 06/03/2020
3	www.ub.edu/... 1. Fuentes detectadas	2%		1. Fuentes detectadas: 06/03/2020

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripción	Similitud	Ubicaciones	Fecha actualizada
1	www.ub.edu/... 1. Fuentes detectadas	1%		1. Fuentes detectadas: 14/03/2020
2	www.ub.edu/... 1. Fuentes detectadas	1%		1. Fuentes detectadas: 14/03/2020
3	www.google.com/... 1. Fuentes detectadas	1%		1. Fuentes detectadas: 14/03/2020
4	Grupo 01. Trabajo de Casa... 1. Fuentes detectadas	1%		1. Fuentes detectadas: 14/03/2020
5	www.ub.edu/... 1. Fuentes detectadas	1%		1. Fuentes detectadas: 14/03/2020