



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

TÍTULO DEL TEMA

**REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL
EN PERSONAS ENTRE 11 A 22 AÑOS DE EDAD. PARROQUIA
COLONCHE, SANTA ELENA 2020 – 2021**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

AUTOR:

ESPINOZA VILLOA FREDDY ANDRÉS

TUTOR

ING. JUAN ENRIQUE FARIÑO CORTEZ, PhD

PERÍODO ACADÉMICO

2021-1

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lcdo. Milton Gonzales Santos, Mgtr.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
**DIRECTORA DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Lic. Isoled Herrera Pineda, PhD.
DOCENTE DE ÁREA

Ing. Juan Enrique Fariño Cortez, PhD.
DOCENTE TUTOR


Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgtr.
SECRETARIO GENERAL (E)

La Libertad, 20 de septiembre del 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto Investigación: REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL EN PERSONAS ENTRE 11 A 22 AÑOS DE EDAD. PARROQUIA COLONCHE, SANTA ELENA 2020 – 2021. Elaborado por el Sr Espinoza Villao Freddy Andrés, 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 de título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA Me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Enrique Fariño Cortez', is written over a horizontal line.

Ing. Juan Enrique Fariño Cortez, PhD.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo es dedicado a Dios, la institución que me formo como tal, docentes, familiares, amigos y quienes fueron guía durante todo este proceso, antes y durante. A las personas las cuales se han hecho presente durante mi trayecto académico dándome apoyo necesario para seguir esforzándome para este momento y para avanzar continuar mi vida profesional.

Freddy Andrés Espinoza Villao

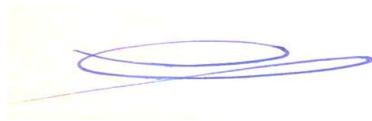
AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, quien me ofrece su guía y apoyo incondicional en todo momento de mi vida. A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por darme la oportunidad de capacitarme y formarme como profesional de enfermería, con competencias, ético y humanístico. A los docentes, que fueron los formadores de mis conocimientos como profesional, los que me brindaron su tiempo y ayuda en este arduo trayecto, quienes me guiaron con sus sabios consejos. A mis padres, de quien tuve apoyo en determinadas circunstancias durante mi preparación, por sus enseñanzas y por el ánimo que me brindaron, también a mis amigo y compañeros que se hicieron presentes durante todo este tiempo.

Freddy Andrés Espinoza Villao

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Espinoza Villao Freddy Andrés
CI: 0927960864

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTOS	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	IX
ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN.....	X
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	XI
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	2
1. El problema.....	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación de problema.....	6
2. Objetivos	6
2.1. Objetivo general	6
2.2. Objetivos específicos.....	6
3. Justificación	7
CAPÍTULO II.....	9
4. Marco Teórico.....	9
4.1. Fundamentación referencial	9
4.2. Fundamentación teórica	12
4.2.1. Las redes sociales	12
4.2.1.1. Definición de las redes sociales.....	12
4.2.1.2. Descripción de las principales redes sociales	12
4.2.2. Ventajas y desventajas del uso de las redes sociales	12
4.2.3. Las redes sociales a nivel mundial	13
4.2.5. Los adolescentes y la influencia de las redes sociales	13
4.2.6. La salud mental.....	14
4.2.6.1. Definición de salud mental	14
2.7. Comportamiento humano	15

4.2.7.1. Comportamiento dependiente.....	15
4.2.7.2. Comportamiento independiente.....	16
4.2.8 Tipos de adicciones psicológicas.....	16
4.2.9. Adicción a las redes sociales	17
4.2.10. Enfermedades causadas por el uso excesivo de las redes sociales . ¡Error! Marcador no definido.	
4.2.11. Rol del enfermero en la prevención de la salud.....	18
4.2.12. Rol de la enfermera en la salud del adolescente	18
4.2.14. Modelos teóricos.....	19
4.2.14.1. Modelo de Nola Pender.	19
4.2.14.2. Dorothy Johnson “Modelo de sistemas conductuales”.....	19
4.4 Fundamentación legal	20
5. Formulación de la hipótesis	23
5.1. Identificación y clasificación de variables	23
5.1.1. Variable independiente	23
5.1.2. Variable dependiente	23
5.2. Operacionalización de variables.....	25
CAPÍTULO III	26
6. Diseño metodológico	26
6.1. Tipo de investigación	26
6.2. Métodos de investigación	26
6.3. Población y muestra	27
6.3.1. Población	27
6.3.2. Muestra	27
6.4. Tipo de muestreo.....	28
6.5. Técnicas recolección de datos	28
6.6. Instrumentos de recolección de datos.....	28
6.7. Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV	31
7. Presentación de resultados	31
7.1. Análisis e interpretación de resultados.....	31
7.2. Comprobación de hipótesis	41
7.3. Conclusiones	42
7.4. Recomendaciones	43
8. Bibliografía.....	44

9. Anexos	48
9.3. Consentimiento informado.....	52
9.4. Instrumentos de recolección de datos	53
9.5. Evidencia fotográfica	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla # 1 Redes sociales ventajas y desventajas del uso.....	13
Tabla # 2 Tipos de adicciones	16
Tabla # 3 Matriz de la operacionalización de variables dependiente.	25
Tabla # 4 Matriz de la operacionalización de variables independiente.....	26

ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN

Ilustración # 1 Comportamiento dependiente.....	15
-------------------------------------------------	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico # 1 Datos generales de los participantes.....	31
Gráfico # 2 Desde que parte se conecta a los medios sociales	32
Gráfico # 3 Con que asiduidad usa las plataformas virtuales.	33
Gráfico # 4 Necesidad de estar activo en las redes sociales.	34
Gráfico # 5 Cambios de ánimo debido a la falta de uso de las plataformas virtuales. ...	35
Gráfico # 6 Ansiedad ante la falta de las redes sociales.	36
Gráfico # 7 Estar activo en las redes sociales me sienta bien.....	37
Gráfico # 8 Tiempo perdido en los medios virtuales.....	38
Gráfico # 9 Estar atento a las notificaciones que me llegan del móvil.....	39
Gráfico # 10 Quemeimportismo del estudio por las plataformas virtuales	40

RESUMEN

La salud mental es el equilibrio de las personas con su entorno y todo lo que se relaciona con él, las redes sociales son plataformas en internet que ayudan a la comunicación social de las personas de forma virtual, reduce distancias, pero, cuando a esta se le da más tiempo de lo necesario se transforma en una dependencia, el cual aumenta cada día que se frecuentan las plataformas. Es decir que actúa como una droga y cada vez se necesita más de ellas, dando como resultado un aumento en el grado de dependencia, afectando la vida y la salud de las personas por la demanda del uso y adicción de las plataformas virtuales, cada vez se vuelve mayor, produciendo inconvenientes en el comportamiento de las personas tales como: cambios de humor, ansiedad, agresividad, pérdida de la noción del tiempo entre otros problemas que pueden llegar a daños físicos. Se planteó 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” con la finalidad de evidenciar dicha problemática expuesta, además se utilizó una metodología cuantitativa, lo que significa que la investigación hace énfasis en los datos numéricos que se describen de cada variable sin generalizarlas. Toda la información será recopilada mediante el cuestionario de adicciones a las redes sociales (ARS), y a su vez se interpretan las variables para explicar la situación, algunos de los resultados obtenidos conforme a al análisis del problema fueron que el 62% tiene la necesidad de estar conectados a las redes sociales, asimismo el 48% indican que tienen cambios de humor al no poderse conectar a dichas plataformas, de la misma forma el 39% corresponde al desinterés en los estudios a cambio de mantener una conexión.

Palabras claves: Redes sociales; Salud mental; Dependencia; Adicción.

ABSTRACT

Mental health is the balance of people with their environment and everything that is related to it, social networks are platforms on the internet that help people's social communication in a virtual way, it reduces distances, but, when it is It gives it more time than necessary, it becomes a dependency, which increases every day that the platforms are frequented. In other words, it acts like a drug and more and more of them are needed, resulting in an increase in the degree of dependence, affecting people's lives and health due to the demand for the use and addiction of virtual platforms, each time becomes greater, producing inconveniences in the behavior of people such as: mood changes, anxiety, aggressiveness, loss of notion of time among other problems that can lead to physical damage, for this reason the objective was set to "Determine the relationship of social networks with mental health in people between 11 and 22 years of age in Colonche Parish, Santa Elena 2020 - 2021 "in order to highlight said problem exposed, in addition a quantitative methodology was used, which means that the research emphasizes the numerical data that are described for each variable without generalizing them. All the information will be collected through the questionnaire on addictions to social networks (ARS), and in turn the variables are interpreted to explain the situation, some of the results obtained according to the analysis of the problem were that 62% have the need to being connected to social networks, likewise 48% indicate that they have mood swings due to not being able to connect to these platforms, in the same way 39% correspond to disinterest in studies in exchange for maintaining a connection.

Keywords: Social networks; Mental health; Dependence; Addiction.

INTRODUCCIÓN

La salud mental incluye un gran conjunto de actividades que se vinculan directamente o indirectamente con el bienestar mental, manteniendo un equilibrio tanto en el interior como en el exterior, sin ser un inconveniente las capacidades de cada individuo, puesto que cada persona puede realizar actividades en su medida y posibilidades.

Las redes sociales son sitios web en internet a nivel global, público o privado, estos permiten la comunicación de entre dos o más individuos sin que la distancia sea problema alguno, entonces, desde esa perspectiva analizamos que el uso constante y desmedido de las plataformas virtuales pueden generar una costumbre y esa a su vez un grado de dependencia, el cual si pasa el tiempo poco a poco será un mayor inconveniente, donde sin darse cuenta su salud mental ya estará afectada, por el hecho de que se ha generado una adicción, la misma que se da cuando ya hay un problema con la salud mental.

Antes esta situación la investigación se enfoca en evidenciar dicha problemática cumpliendo con el 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” para determinar las posibilidades de las mejores opciones y poder disminuir o satisfacer la necesidad de dicho problema.

El proyecto identifica información sobre el problema, debido a que las redes sociales y la salud mental se ven asociadas por el grado de dependencia, es en las personas encuestadas donde se refleja esto, comprometiendo su salud debido a la adicción que pudo generar la persona por el uso constate y el abuso de las plataformas por la falta de moderación en el tiempo que a su vez pueden llegar a daños no solo psicológicos, sino también a los físicos y en algunas veces irreversibles.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

Las redes sociales son plataformas virtuales creadas por un conglomerado social a nivel mundial público o privado. Los cuales permiten la comunicación entre usuarios, además facilitan la distribución de información; Dependiendo de su uso conlleva a varias consecuencias. Podemos indicar que el uso de las redes sociales y su relación con la salud mental es la predisposición a la adicción que esta conlleva, la manipulación de dichas plataformas virtuales compromete el bienestar de los usuarios debido al sobretiempo que se le da. Obteniendo consecuencias comprometedoras para su salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017, párrafo 1) indica que la salud mental “abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental”.

Galeano (2020) manifestó que existían 4.388 millones de internautas a nivel mundial, ahora esta misma población global para el 2021 ya ha alcanzado alrededor de los 4.540 millones, lo que comprende a un 59% de la población mundial aproximadamente, se evidencia que a mayor transcurre el tiempo, mayor es la demanda de usuarios de las redes sociales dentro del internet de tal manera que los perfiles digitales tienden a aumentar.

Los factores fundamentales de riesgo como en las otras adicciones son: ciertas características de personalidad (timidez, la baja autoestima, retraimiento), los problemas emocionales (depresión, ansiedad, soledad) y un factor poco mencionado, el largo y doloroso proceso de recuperación. Se han establecido dos tipos de adictos a internet, los que tienen previamente algún desorden emocional, Y los que se convierten en adictos a internet sin haber tenido antes ningún trastorno emocional (Araujo, 2015, p. 53)

En un informe de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura en conjunto con la Comisión de Banda Ancha de la Organización de las Naciones Unidas, anuncian datos relevantes de las facilidades al acceso al internet dentro de cada país, indica que pondrán tener internet dentro de 3 años más del 50% de la población mundial, debido a los medios electrónicos como Smartphone y tablets que

son la tecnología que mayor facilismo y crecimiento ha brindado a la historia humana (UNESCO, 2020).

Actualmente las personas conocen un mundo con acceso a internet con muchas variedades de plataformas virtuales, el uso continuo, o intermitente del acceso a las redes sociales y está incrementando rápidamente tanto así que, en el 2007, sólo el 22% de las personas del Reino Unido contaban con un perfil en las redes sociales; mientras que, en el 2016, esta cifra había aumentado al 89%; las amenazas que afrontan las personas que se conectan a las plataformas virtuales, son sin duda notables para esta generación digital (Faros, 2020).

Como lo menciona Hernández-Yanez et al., (2017) en su investigación por la problemática se pudo constatar los aspectos vinculados al problema del uso de las redes sociales en la vida de los adolescentes y la identificación de consecuencias que se presentan en los grupos de personas afectadas. El interés se centra en la relación entre el uso excesivo de las redes sociales y su relación con los problemas de aprendizaje, así como la presencia de síntomas y signos que se asocian a enfermedades psicomotoras que pueden desencadenar en enfermedades crónicas.

En el estudio de la British Broadcasting Corporation menciona que la sede en Londres GlobalWebIndex mediante análisis de datos de 45 de los mercados de internet más grandes del mundo, se estimó que el tiempo de cada persona es destinado a las plataformas virtuales o aplicaciones de redes sociales, el tiempo se extendió de unos 90 minutos por día en 2012 a 143 minutos en los primeros tres meses de 2019, lo cual evidencia claramente una mayor demanda de tiempo de las personas, esto repercute en sus actividades cotidianas y en su salud mental (BBC , 2019).

En una investigación en adolescentes de Latinoamérica, se evidenció sentimientos depresivos y de ansiedad en individuos de estudio, esto es uno de los causantes de dependencia de las redes sociales (Gomez, 2017, p. 113). Asimismo, se incluyen la agresividad, intolerancia, desobediencia entre otras reacciones, por otra parte, Arab y Díaz (2015) indican en su estudio realizado en Livingston que el 30% menores de 18 años no tenían conocimiento para navegar en la web de forma segura; aproximadamente más del 30% accidentalmente accedió a un sitio web pornográfico; vía email el 25% recibió

pornografía; entregaron información personal un 40 a 70% vía web; y el 40% de los niños aumentó su edad para poder ingresar a cuentas de red social y chatear (p.8).

Según Griffiths (2020) en su estudio indica que la dependencia de redes sociales efectúan deformidad en la conducta humana en el momento que la navegación por el ciberespacio se vuelve excesivo, esto suele llevar o significa una falta de control, pueden aparecer síntomas de abstinencia (depresión, irritabilidad, ansiedad) desde el momento en que no esté en contacto directo con las redes sociales, por el cual necesitara aún más tiempo de uso de las redes para sentirse mejor, realizando dicha acción de forma cotidiana es decir en la persona se evidencia una conducta de permanecer dentro de la red.

Las redes sociales nos facilitan la interacción con las personas que queremos cuando y donde queramos sin importar la lejanía, pero esto amenaza y deteriora nuestras relaciones personales del entorno. Es evidente que la comunicación digital rompe barreras como la distancia geográfica entre dos o más personas, pero el mismo tiempo deterioran la convivencia con las personas que nos rodean en nuestro entorno (Guerrero, 2019).

De la misma forma Paredes (2018) indica que, la desventaja es el uso malintencionado de las plataformas virtuales, una forma de evidenciar esto es que algunos integrantes de la familia con uso cotidiano de las redes sociales, terminan evitando una interacción directa y personal por estar “conectados” el mayor tiempo posible o inclusive exponiendo información personal de otras personas, sin meditar en el peligro que puede llegar a ser esto.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censo del Ecuador identifico 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 (INEC, 2018).

Actualmente en la parroquia Colonche de la provincia de Santa Elena, se evidencia mediante la observación directa, el apego continuo del uso del internet, además se evidencia que cada vez hay un aumento de dependencia del internet y las plataformas virtuales, esto se ve reflejado en el comportamiento de las personas, es decir; se presentan con cuadros de depresión, aislamiento social; ansiedad, falta de concentración; falta de

autocontrol, irritabilidad entre otras consecuencias que pueden ser fatales o irreversible para la persona.

Además, todo esto es debido al mal uso y empleo de las plataformas virtuales el cual tiene como consecuencia la alteración del bienestar mental de la persona. Además, como problemática adicional los roles familiares se están viendo comprometidos por la falta de comunicación entre integrantes de la misma, investigaciones formales referente al tema son escasas, por tanto, en medios oficiales no se evidencia la problemática, sin embargo, el presente estudio denotará la importancia del abordaje del problema y las medidas para solventar dicha situación.

1.2. Formulación de problema

¿Qué relación guardan las redes sociales con la salud mental en personas entre 11 a 22 años de edad en la Parroquia Colonche, Santa Elena 2020 – 2021?

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

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.

2.2. Objetivos específicos

- Identificar el uso de las redes sociales en personas entre 11 a 22 años de edad de la parroquia Colonche.
- Identificar el grado de dependencia a las redes sociales en personas entre 11 a 22 años de edad
- Valorar el estado de salud mental en personas entre 11 a 22 años que utilizan las redes sociales.

3. Justificación

Mediante el presente trabajo se pretende informar un problema silencioso que se puede presentar en cualquier lado, pero con especificidad este estudio se lo realiza en la parroquia Colonche, provincia de Santa Elena, debido a las redes sociales y su relación con la salud mental guardan una estrecha relación. En la actualidad se ve demasiado comprometida la salud desde varios puntos de vista y todo debido a las influencias que generan las redes sociales en las personas, en especial las que les falta control en el tiempo del uso de las mismas.

Por lo general la población más vulnerable siempre suelen ser los más jóvenes debido a la inexperiencia, por eso en este estudio se toma en consideración a las personas de entre 11 a 22 años de edad, se considera además los cambios físicos, emocionales y hormonales que tienen las persona en el rango de edad ya mencionado. Para profundizar en dicho problema y del porqué del estudio, debemos investigar sobre la salud mental de la persona, su comportamiento, tiempo de empleo de las redes sociales y sus relaciones interpersonales dando así en conocimiento los aspectos tanto negativos como positivos.

Debido a uso continuo de las redes sociales incita a las personas a que se aislen de las maneras habituales de comunicación verbal e interacción social, donde sus actitudes pueden desvariar en el momento de usar las redes sociales como en el diario vivir, por lo general presentan falta de expresión corporal, tienden a tener problemas para entablar una conversación, no son participes de actividades sociales, deportivas y culturales.

Dicha información obtenida dará resultados que se puedan ser comparados en investigaciones de los diferentes países con variables y resultados en común, además la población de estudio tendrá como resultados el análisis de su situación con respecto al tema el cual es de mucha importancia si consideramos que el problema se desconoce, también cabe mencionar que todos los datos que nos ofrecen serán para identificar problemas que puedan aparecer de forma independiente o como también en común.

La demanda del tiempo en las redes sociales nos aísla de nuestra sociedad perdiendo así nuestras relaciones familiares, amigos y más. Es posible determinar los problemas que nos conllevan al uso descontrolado de las redes sociales, aquí algunos: la ansiedad, este problema hace que la persona sea demasiado constante o intensa, puede

generar que sientan la necesidad de pasar demasiado tiempo en, por ejemplo, las redes sociales perdiendo tiempo de su vida que nunca recuperar y además a largo plazo le ocasiona serios problemas de salud, la depresión, en muchas ocasiones las personas por tristeza, falta de ánimos recurren al uso desmedido del internet, y con los problemas que presenta la persona pues es demasiada influenciable para cualquiera, además en ocasiones si se pone en contacto con desconocidos pueden influenciarlos hasta el suicidio. Esos y muchos problemas más pueden guardar relación entre las redes sociales y la salud mental.

Mediante el estudio se pueden tomar consideraciones mediante el actuar al problema de la sociedad, en primer lugar, para quitar un problema de encima es conociéndolo, así que este estudio ayudara a muchos que creen que no tienen ningún problema, pero la realidad es otra y con resultados se evidenciara su situación, además mediante la observación en la parroquia Colonche se evidencia una problemática psicosocial que afecta directamente a las personas.

El círculo social y la conducta de las personas son muy influenciable y desde ahí ya existe un problema, esta investigación también brindará a la sociedad la posibilidad de conocer la percepción de los jóvenes frente a las relaciones sociales y los problemas de salud que le puedan causar las mismas, así también se dará a conocer las actitudes y comportamiento durante dicho proceso. Por lo ya mencionado anteriormente la investigación busca esclarecer dichas causas del problema, el porque del uso desmedido de las redes sociales y la asociación con su salud mental.

CAPÍTULO II

4. Marco Teórico

4.1. Fundamentación referencial

Según Medrano (2017) manifiesta que en su estudio realizado se hicieron partícipes 374 individuos, dichas personas eran estudiantes universitarios que tuvieran edades entre los 18 y 24 años, y como se esperaba el resultado fue la participación 41.4% para los hombres y el 58.6% para las mujeres respectivamente. En dicho estudio lo que respecta al uso de las redes sociales, los participantes consideraron a WhatsApp como su red social más importante con un 54.5%, consecutivo esta Facebook con 38.2%, YouTube con 2.9%, Twitter tiene 2.7% y otras redes con el 1.7%. Con la finalidad de estudiar relación adicción y el tiempo de uso de los celulares se realizó mediante el análisis de las propiedades psicométricas de 2 escalas las cuales fueron un cuestionario de Adicción de las redes sociales y la escala Mobile Phone Problem Use Scale.

Los trastornos emocionales y desórdenes psiquiátricos son alta recurrencia en la práctica de salud en general. Se presentan con diferentes intensidades, cambian acorde a las reacciones normales de tristeza y hasta estados graves e incapacitantes que pueden generar la muerte. En desórdenes psiquiátricos tenemos, la ansiedad que es uno de los problemas más representativos por su incidencia en la comunidad en general, y está presente en cerca del 15 al 20% de los pacientes atendido (Santaella, 2001)

Manifiesta Alcáza (2021) que el 33% de los perfiles digitales en Ecuador se concentra en Quito y Guayaquil y a su vez el 59% de dicho total son personas menores de 24 años, se puede evidenciar un aumento en personas menores de 24 años con lo que respecta del informe de enero 2020 que equivalía a un 63%, también determina en sus registros que el 98% de las personas que interactúan en estas plataformas virtuales lo realizan vía dispositivos móviles.

Las personas tienden a mal entender la diferencia entre la dependencia de una tecnología con una conducta adictiva. Por esta razón, muchas personas creen que son adictos al móvil, debido a que nunca salen de casa sin él, no lo apagan por la noche, están al tanto siempre del celular, esperando llamadas de familiares o amigos o cualquier tipo de notificación, o lo sobre-utilizan en su vida laboral o social (Carbonell, 2012, p. 86)

El uso problemático de internet es mayor en adolescentes con problemas emocionales, familiares y escolares, esto trae consigo a consecuencias psicológicas (manifestación de trastornos mentales, problemas del sueño, pérdida de la noción del tiempo), funcionales (disminución del rendimiento), sociales (aislamiento) y físicas (sobrepeso, cefaleas), y además de mostrar algunos síntomas de abstinencia y esto aumenta la probabilidad de consumo de sustancias (Aguilar, 2016, p. 2)

Afirma Santillán (2017) que las plataformas virtuales y el rendimiento si se muestran cambios, el resultado no necesariamente debe ser negativo, muy por el contrario, esto podría mejorar las destrezas tanto, así como las habilidades para el trabajo mancomunado. La disponibilidad de organizarse o pedir ayuda y otros casos. Y el poder estar conectados brinda la ventaja de no olvidarse de las tareas asignadas en clase. Eso respecto a Santillán, pero (Arab & Díaz, 2015) declara que se debe tener en consideración la gravedad y perjuicios ilimitados que otorga un mal uso de estas plataformas virtuales, debido a que no solo altera el comportamiento, sino que, a los procesos de aprendizaje del estudiante, al enfrentarse a las problemáticas personales sino también a las académicas.

Evidencia Durán (2014) de la Universidad de Sevilla destaco un resultado muy particular en su investigación lo cual demostraba que quienes tienen a las madres como un contacto agregado en sus redes virtuales tienden una reducción a la tendencia adictiva netamente en los jóvenes, un dato muy importante a tener en cuenta para futuras investigaciones.

Para Arab & Díaz (2015) nos habla de la ciberadicción como un modelo de comportamiento que se caracteriza por la pérdida o falta de control sobre el uso desmedido del internet. Además, nos revela que ha aumentado el número de investigadores y profesionales sanitarios que aceptan el pensamiento y la posibilidad de que el uso excesivo de las aplicaciones en el internet puede llegar hacer adictivo en estos últimos años.

En la actualidad se puede citar un sin número de plataforma virtuales algunas de ellas son Facebook, My Space, Twitter, entre otros, en dicho estudio se consideró a 72 estudiantes de la carrera de ingeniería en sistema los cuales equivalen a un 100% en dicho estudio el 28% indico que utiliza Facebook, el 31% My Space, el 19% Twitter, el 22%

Tuenti, todos tienen en consideración que estas redes se han utilizado con la finalidad de comunicación, lo que representa que dichos estudiantes ya no son simples espectadores sino se transforman en individuos activos y participativos (Chancusig, 2017).

De los resultados expuesto por Chancusig del 100% de participantes encuestados: el 28% si aplica las plataformas virtuales como una herramienta de apoyos para el proceso de aprendizaje y enseñanza, mientras que el 72% menciona que no los emplea para fines educativos. Otro del resultado obtenido en su investigación fue que del 100% de los participantes encuestados el 44% alude que las redes sociales si mantiene influencia de alguna forma en la vida personal. El 56% revela que no, lo que podemos interpretar que los estudiantes piensan que las redes sociales influyen poco en su vida, lo que aparentemente hace entender que no es peligrosa su exagerada utilización haciendo omisión a los peligros que pueden existir, mantenerse conectados por lo menos una hora al día ya es un mal hábito que podría dañar tus relaciones con quienes te rodean y la despreocupación de los vínculos personales y educativos. (Chancusig, 2017)

En un estudio realizado con 43.942 participantes sobre las adicciones sobre las redes sociales refleja que un 25% del total es consciente de que sus horas de descanso nocturno se ha acortado conforme al tiempo; el 13.8% indica sobre el tiempo ofrecido al estudio; el 10.1% se dedica al libertinaje; el 6.1% señala que al trabajar el uso del internet es menor. Los resultados que se recabaron en mencionada investigación reflejan que el 65% de los participantes manifiesta que el tiempo en la red a disminuido el tiempo de observación de la Televisión, y un 58.3% atestigua que el tiempo en la red es tiempo de ocio. En esta investigación se identifica que solo el 9.5% utiliza las redes sociales con fines académicos; un 39.1% las utiliza para objetos laborales, y el 50.2% con fines personales. (Domínguez, 2016)

Por medio de los resultados de los antecedentes citados, podemos mencionar que el problema sobre las redes sociales y como se asocia de manera negativa a la salud mental es a nivel de todo el mundo, puesto que, sin una medida de control del uso de dichas plataformas, las personas se van generando un grado de dependencia a las redes sociales, su funcionamiento es similar a una droga que lentamente va cambiando y afectando a las personas, cuando nos damos cuenta del problema ya es demasiado tarde, en este caso pérdida del sentido del tiempo, agresividad, ansiedad entre otros problemas que dificultaran el día a día

4.2. Fundamentación teórica

4.2.1. Las redes sociales

4.2.1.1. Definición de las redes sociales

Hütt (2012) Manifiesta que las redes sociales son plataformas virtuales dentro de la web donde las personas o usuarios pueden compartir y publicar diferentes tipos de información, tanto personal como profesional, una finalidad es la de mantener la comunicación con las personas desde conocidos o totalmente desconocidos.

Define Cornejo (2012) en su investigación Redes sociales y relaciones interpersonales en internet como un fenómeno social y tecnológicos (redes sociales), las mismas que el autor puntualiza como una manera de interacción social, es una conversación dinámica entre personas, grupo e instituciones. Un sistema de conexión abierto y en avance que permite que se involucren los usuarios con fines en común, así mismo que visualicen las mismas problemáticas y necesidades para poder satisfacer dicha situación.

4.2.1.2. Descripción de las principales redes sociales

Kuz (2016) La tecnología Web en estos tiempos da cabida a plataformas interactivas, algunas como lo es Facebook, WhatsApp, Instagram entre otras. Todas conocidas como redes sociales, donde el internauta puede generar su propio contenido, compartir textos, fotos, videos, música y más. Las redes sociales como ya se lo menciona se han transformado en un factor casi indispensable para la comunicación, relación, e interacción con otras personas.

Entre las más recurrentes tenemos:

- Facebook
- WhatsApp
- Twitter
- Instagram

4.2.2 Ventajas y desventajas del uso de las redes sociales

La transcendencia que ha tenido la humanidad durante su tiempo de evolución ha sido acompañada en todo momento de la tecnología siempre ha estado presente y él ser humano le ha sabido sacar provecho a la a dichos avances con la finalidad de satisfacer

sus necesidades. En contexto las redes sociales como un avance tecnológico de la humanidad presenta las siguientes ventajas y desventajas según: (Rubín, 2019)

Tabla # 1 Redes sociales ventajas y desventajas del uso

Ventajas	Desventajas
Conexión a nivel mundial	Posibilidad de fraude o de robo de identidad
Grupos	Menos contacto cara a cara
Denuncia social	Ruptura de relaciones
Comunicación instantánea	Pérdida de tiempo y productividad
Branding-Te puedes vender	Cyberbullying y crímenes de pederastia
Aprender idiomas	Construir una falsa autoestima
Ampliar tu negocio	Empeorar la imagen de la empresa

Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

Fuente: Rubín, (2019).

4.2.3. Las redes sociales a nivel mundial

Serenko (2012) Menciona uno de los hechos más importantes, el cual se centra en la importancia de tener en cuenta las adicciones a plataformas virtuales, él desarrolla un modelo informativo, donde explica el tiempo de uso dedicado a las plataformas virtuales, además de otros indicadores como exhaustividad, placer y la edad como medio indispensable para la identificación del hábito del uso de las redes sociales. Esto puede conllevar a un enganchamiento (uso no patológico) o a una adicción (uso patológico).

En todo el mundo somos millones de individuos, principalmente adolescentes, los cuales han permitido seducirse ante las nuevas tecnologías e internet, incluyéndolas en su diario vivir, en sus comunicaciones y en sus vínculos en general. También así, el desarrollo y la aparición de diversas aplicaciones se ven directamente vinculadas a generar esta conducta adictiva, en algunos casos de adolescente con características específicas y otras generales y desde esa problemática se establece el concepto de conducta aditiva al internet (Arab & Díaz, 2015).

4.2.5. Los adolescentes y la influencia de las redes sociales

Flores (2017) Describe que las plataformas virtuales afectan el comportamiento de una persona, porque ayudan a que quienes sienten temor para expresarse en público, puedan conocer personas y entablar amistades; la desventaja es que estos pueden ser

engañados y extorsionados e inclusive sufrir de decepciones amorosas virtuales, produciéndoles una adicción al querer saber de dicha persona y si esto no se diera pueden sufrir de un cuadro de depresión e inclusive llevarles al suicidio.

La dependencia del internet es una situación alarmante, sin embargo, en esta investigación considera que puede ser una manifestación secundaria a una adicción más fuerte por ejemplo la adicción al sexo, así como también pueden atribuirse a otros problemas, así como las fobias sociales, la depresión, problemas de tipo impulsivo – compulsivo (Echeburúa, 2010).

4.2.6. La salud mental

4.2.6.1. Definición de salud mental

La OMS (2017) define a la salud mental como un amplio grado de acciones directa o indirectamente vinculados con el componente de bienestar mental que se encuentra en el concepto de salud que aporta la OMS: un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, así mismo Etienne (2018) manifiesta que la salud mental es un elemento indispensable de la salud. Una buena salud mental permite a las personas combatir el estrés normal de la vida cotidiana, trabajar fructuosamente y aprovechar su potencial apoyando a sus comunidades.

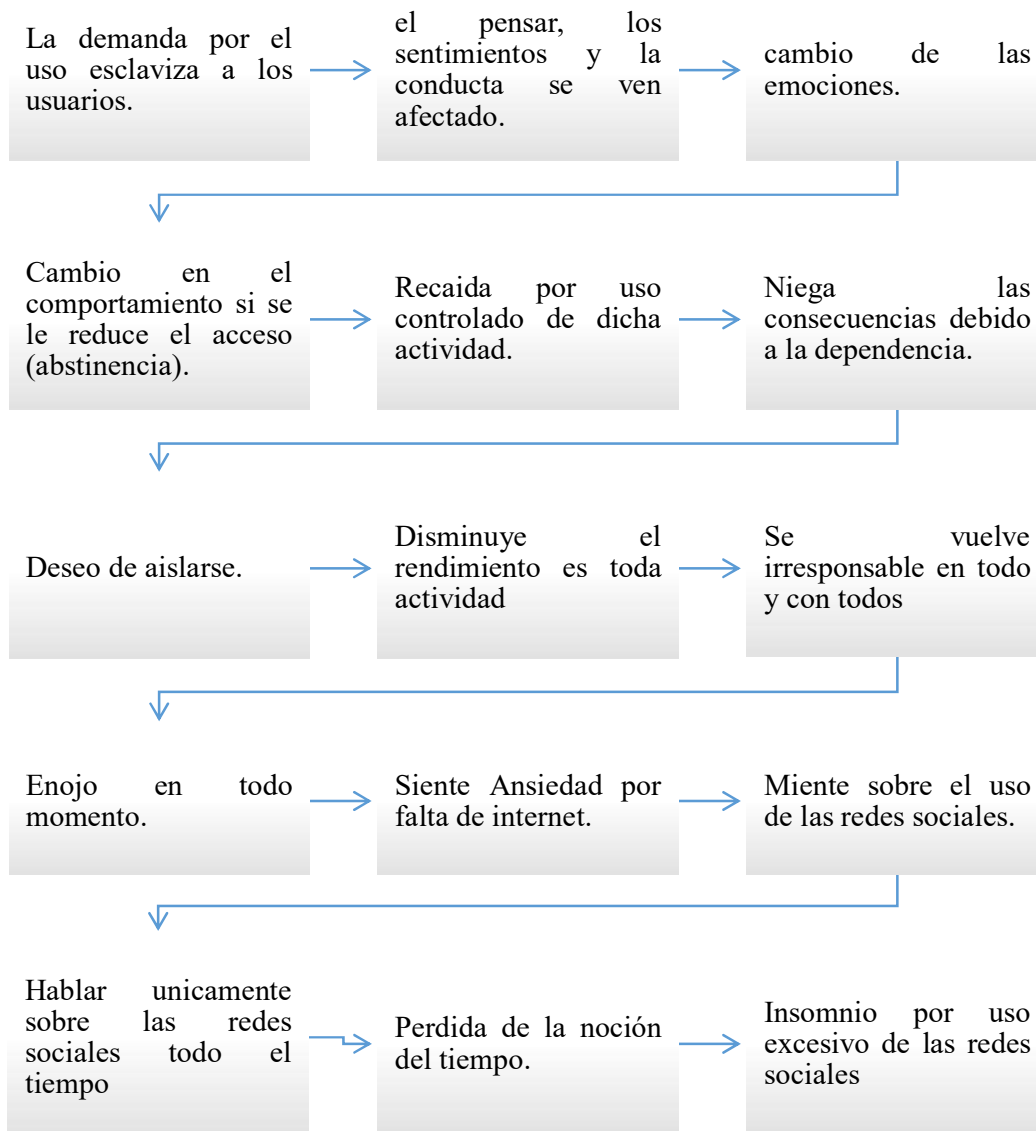
2.7. Comportamiento humano

4.2.7.1. Comportamiento dependiente

Según Fernández (2013) los trastornos psicológicos derivados de esta conducta anómala pueden afectar a las personas que rodean al adicto y a él mismo. el síndrome tipo adictivo podrá caracterizarse cuando el usuario de los recursos de dichas redes:

Ilustración # 1

Comportamiento dependiente



Fuente: (Fernández, 2013)

4.2.7.2. Comportamiento independiente

Manifiesta Linares (2013) que el comportamiento depende de factores internos, cada persona tiene aspectos diferentes por ello el actuar y reaccionar de cada persona varía según su situación, ya que cada individuo piensa, actúa y se expresa de formas distintas, aquí alguno de estos factores que se pueden resumir en los siguientes:

- Las características personales
- la edad,
- el sexo,
- la etapa del ciclo de vida,
- el auto concepto.
- el estilo de vida.
- La percepción.
- El aprendizaje.
- La actitud.

4.2.8 Tipos de adicciones psicológicas

Tabla # 2 *Tipos de adicciones*

Adicción al juego	Con la adicción al juego vienen consecuencia como la perturbación de relaciones sociales y familiares. Se convierten en deudores de sus amigos y suponen una grave alteración en las economías familiares, ya que gastan incluso el dinero que es necesario para el funcionamiento de las economías domésticas,
Adicción a las compras	La adicción a las compras conlleva a consecuencias de mucha importancia tales como la depresión, deudas, problemas con la justicia, deterioro de las relaciones interpersonales, y como pasa con cualquier adicción, acaba rompiendo la vida de la persona.
Adicción al sexo en internet	La adicción al sexo en internet generalmente implica visualizar, descargar, comprar pornografía en la red y participar en salas de juego para adultos con diferentes fantasías.
Adicción al trabajo	La adicción al trabajo es un problema psicosocial que como tal conlleva consecuencias negativas para el trabajador (ansiedad, conductas compulsivas, aislamiento social, disminución del

	rendimiento, conflictos sociales, divorcios, problemas familiares, etc.).
Adicción a la televisión	Es necesario recordar que, el uso abusivo de Internet ha ocasionado nuevas patologías psicosociales, tanto en niños como en adultos, siendo los perfiles psicológicos de los adictos, similares a los que sufren adicción a la televisión y vídeo juegos.
Adicción al teléfono	Al igual que otras conductas adictivas, la adicción al teléfono móvil se caracteriza por compulsividad, pérdida de autocontrol y conductas perjudiciales. Sin embargo, la adicción al teléfono móvil también tiene algunos rasgos propios
Adicción al internet y redes sociales	Es un problema que afecta especialmente a los adolescentes y que puede generar en una patología. Arrastrados por la adicción que puede producir alteraciones en los ritmos de sueño y la alimentación, provocar la pérdida de un trabajo por su abuso o problemas familiares y académicos. Los adolescentes son los que corren más riesgo de caer en esta adicción; son más vulnerables son los que emplean más tiempo para fomentar sus relaciones personales a través de los medios sociales.

Fuente: (Salas, 2014), (Llinares, 2006), (Sánchez & Iruarizaga, 2009), (Castaneda, 2010), (Muñoz, 2005), (Menglong & Liya, 2017), (Chóliz & Marco, 2012)

4.2.9. Adicción a las redes sociales

Manifiesta Fuertes & Armas (2017) en su investigación por medio de la encuesta demostró que el 35% es nomofóbico, el 37% usa las redes sociales entre 3 a 5 horas, el 55% se pone eufórico por no tener acceso a internet y no poder chatear online, el 59% tiene insomnio por usar plataformas virtuales, el 78% indica que es mejor una comunicación virtual, que una real; esto nos lleva a concluir que el uso excesivo de las redes sociales, general adicción como cualquier otra sustancia o conducta típica.

4.2.10. Enfermedades causadas por el uso excesivo de las redes sociales

Ramos & Canales (2017) indican que las enfermedades físicas causadas por el uso irracional del internet son muy frecuentes en Yalagüina. La mayoría de los usuarios presentan iguales complicaciones, el problema está en que, aunque se conozcan algunas complicaciones y estén conscientes de que hay daño en la salud física, los usuarios no limitan el uso de las redes por lo que aumenta el daño en la salud sin saberlo, el perjuicio

en la vista y el daño en la postura del cuerpo es solo lo que superficialmente conocen, pero, el daño que le causan a su cerebro y sus funciones es totalmente desconocido en los individuos estudiados. Versados en el tema manifiestan enfermedades de la vista como: astigmatismo, miopía, hipermetropía, diplopía. Además de las curvaturas anormales en la columna vertebral, atrofas musculares, daño en la corteza cerebral y daño en los neurotransmisores, también de las enfermedades mentales como la ansiedad, déficit de atención, depresión, síndrome de abstinencia, el Phubbing, todo esto causado por el uso irracional de las redes sociales y que poco a poco está dañando la salud de los seres humanos.

4.2.11. Rol del enfermero en la prevención de la salud.

Según la revista oficial del Colegio de Profesionales de Enfermería de Puerto Rico (Aponte, 2015) la promoción de la salud y prevención de las enfermedades es indispensable para la práctica profesional de enfermería. En la actualidad, mencionadas actividades son de mayor demanda en los servicios de salud en el mundo. Favorecen al empleo de muchas planificaciones de prevención y promoción. Sin embargo, cuando se habla del consumo de alcohol lo mejor por hacer es la educación a la población de riesgo a través de talleres educativos sobre prevención y promoción, desarrollo de programas educativos sobre el alcoholismo. Existen algunos modelos o teorías efectivas y eficientes en el uso de dichas estrategias es especial:

Modelo de promoción de la Salud de la Dr. Nola Pender y sus tres componentes de cuidado, indican la importancia de los procesos cognitivos en la modificación del comportamiento. el ser humano aprende con otros mientras se genera un condicionamiento de la conducta y un aprendizaje social mediante la observación e imitación de modelos. Pender demuestra que es sumamente importante el profesional de enfermería para el bienestar de la persona y contribuir en la mejora de la conducta por medio de la educación y adquisición de nuevos conocimientos.

4.2.12. Rol de la enfermera en la salud del adolescente

Los profesionales de Enfermería tienen un papel relevante en el mantenimiento y conservación de la salud de los adolescentes, a través del Programa de Salud del Escolar y Adolescente. El desarrollo de estrategias dirigidas a la promoción de salud mental que comprenda al adolescente en su relación con su entorno tiene mucha importancia porque ayudará a reorientar la práctica comunitaria en función de transformar la salud más que

explicarla, realizar más intervenciones de prevención y promoción que curar enfermedades, y abarcar más lo colectivo que lo individual (Chuquitoma, 2017).

4.2.14. Modelos teóricos

4.2.14.1. Modelo de Nola Pender.

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud (Aristizába, 2011).

El modelo de Nola Pender trata de que el ser humano logre el bienestar y maximizar su potencial mediante decisiones acerca de su propia salud, este modelo es asociado a este estudio debido a que en la problemática presente los individuos tienen un problema con las redes sociales los cuales se relacionan a su salud mental, teniendo en cuenta este modelo es conveniente decir que hará que las personas tomen sus propias decisiones para poder cambiar el grado de dependencia que presentan.

4.2.14.2. Dorothy Johnson “Modelo de sistemas conductuales”

Desarrollando el modelo del sistema conductual a partir de una perspectiva filosófica, Johnson escribió que la enfermería contribuye a facilitar un funcionamiento conductual eficaz en el paciente antes, durante y después de la enfermedad. Utilizó conceptos procedentes de otras disciplinas, como el aprendizaje social, la motivación, la estimulación sensorial, la adaptación, la modificación conductual, el proceso de cambio, la tensión y el estrés, para ampliar su teoría y adecuarla a la práctica enfermera (Raile, 2018).

Dorothy Johnson y su Modelo de Sistemas Conductuales la persona está conformada de partes interdependientes las cuales funcionan como uno solo mediante requerimientos como voluntad de actuar, conducta de protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación. En relación de los participantes del estudio con esta teoría se adapta a la problemática, debido a que las personas tienen partes interdependientes afectadas como manifiesta Johnson, es decir las personas de este estudio se ven perjudicadas por el grado de dependencia que se presenta hacia las redes sociales y este a su vez afecta a su salud mental.

4.4 Fundamentación legal

Este estudio es sustentado en bases legales de la Constitución Política del Ecuador (Constitución del Ecuador, 2008), como se demuestra a continuación:

Art. 3.- Son deberes primordiales del Estado:

1. Garantizar sin discriminación alguna el efectivo goce de los derechos establecidos en la Constitución y en los instrumentos internacionales, en particular la educación, la salud, la alimentación, la seguridad social y el agua para sus habitantes.

Art. 11.- El ejercicio de los derechos se regirá por los siguientes principios:

2. Todas las personas son iguales y gozaran de los mismos derechos, deberes y oportunidades. Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 66.- Se reconoce y garantizará a las personas:

2. El derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios.

3. El derecho a la integridad personal, que incluye: a) La integridad física, psíquica, moral y sexual.

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales.

Ley organiza de salud

Art. 11.- Los programas de estudio de establecimientos de educación pública, privada, municipales y fiscomisionales, en todos sus niveles y modalidades, incluirán contenidos que fomenten el conocimiento de los deberes y derechos en salud, hábitos y estilos de vida saludables, promuevan el auto cuidado, la igualdad de género, la corresponsabilidad personal, familiar y comunitaria para proteger la salud y el ambiente, y desestimulen y prevengan conductas nocivas.

La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con el Ministerio de Educación y Cultura, vigilará que los establecimientos educativos públicos, privados, municipales y fiscomisionales, así como su personal, garanticen el cuidado, protección, salud mental y física de sus educandos.

Art. 14.- Quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud, implementarán planes y programas de salud mental, con base en la atención integral, privilegiando los grupos vulnerables, con enfoque familiar y comunitario, promoviendo la reinserción social de las personas con enfermedad mental.

Ley orgánica del uso responsable de las redes sociales

Art. 3.- Naturaleza y finalidad la ley para el uso responsable de redes sociales, es una ley que pretende comprometer a los usuarios de las mismas que sean responsables con la información que publiquen o compartan por este medio, ya que dicha información es de rápida difusión y puede llegar a afectar a terceros e incluso a poner en riesgo la estabilidad nacional.

5. Formulación de la hipótesis

H1: Las redes sociales tienen relación con la salud mental en las personas entre 11 a 22 años de edad en la Parroquia Colonche.

5.1. Identificación y clasificación de variables

5.1.1. Variable independiente

Redes sociales

5.1.2. Variable dependiente

Salud mental en las personas entre 11 a 22 años de edad

5.2. Operacionalización de variables

Tabla # 3 Matriz de la operacionalización de variables dependiente.

HIPOTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICAS
Las redes sociales tienen relación con la salud mental en las personas entre 11 a 22 años de edad en la Parroquia Colonche.	<p>Variable Dependiente:</p> <p>Salud Mental en personas entre 11 a 22 años de edad</p>	Abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental	Grado de dependencia desinterés falta de ánimo, cambios de humor	Tiempo de uso Que me importismo Depresión Malhumorado	Cuestionario de adicción a redes sociales

Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

Tabla # 4 Matriz de la operacionalización de variables independiente

HIPOTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICAS
Las redes sociales tienen relación con la salud mental en las personas entre 11 a 22 años de edad en la Parroquia Colonche.	<p>Son plataformas virtuales dentro de la web donde las personas o usuarios pueden compartir y publicar diferentes tipos de información, tanto personal como profesional, una finalidad es la de mantener la comunicación con las personas desde conocidos o totalmente desconocidos.</p> <p>Variable independiente: Redes Sociales</p>	<p>Frecuencia</p> <p>Tiempo</p> <p>Tipo</p>	<p>Cuantas veces al día</p> <p>Horas</p> <p>Facebook, WhatsApp, otras</p>	<p>Cuestionario de adicción a redes sociales (Escurra & Salas, 2014).</p>	

Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

CAPÍTULO III

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de investigación

Dicho trabajo se realiza con el tipo de investigación cuantitativa con orientación transversal. Esta investigación es cuantitativa puesto que es direccionada a establecer características numéricas o valores representativos de nuestro problema por medio de la recolección, la interpretación y análisis de los datos por medio de nuestra encuesta con la finalidad de conocer las propiedades más importantes de nuestras variables y los fenómenos que influyen dentro de las misma con un diseño no experimental donde se estudia los detalles que se presentan dentro del entorno sin manipulación del investigador, es decir el estudio de las redes sociales y la salud mental, por medio de la observación de las acciones de los pacientes. Determinando las causas y consecuencias de los problemas la cuales incurren en los individuos estudiados e identificar cada objetivo propuesto

Es de enfoque transversal debido a que permite medir la distribución y magnitud de nuestro objeto de estudio en un lapso de tiempo establecido, por el cual conseguiremos datos que sustenten nuestro proyecto de investigación, en el caso de este estudio se planteó un tiempo considerable para llevar a cabo dicho proyecto.

6.2. Métodos de investigación

Para la investigación se usa el método cuantitativo; el mismo que se caracteriza por la medición de las variables y los fenómenos sociales como lo es en este caso sobre la salud mental y si es afectada por las redes sociales, a través de la recopilación de datos que se describen y se interpretan para explicar la situación como un todo y así lograr comprender los resultados y la situación del problema de estudio. Además, se usa también el método deductivo para estudiar desde el razonamiento los hechos suscitados esto en base a los datos recopilados durante nuestra investigación por medio de los instrumentos de recolección de datos y obtener el reflejo de la situación, es decir los resultados.

Por lo tanto, cabe recalcar que estos métodos relacionan a la investigación y a sus variables debido a que en esta se profundiza, estudia y se analizan características de las mismas que intervienen con el fin de obtener resultados que reflejen las metas y los objetivos propuestos

mediante la observación, entrevista y cuestionario en valores numéricos que son referente al estudio.

6.3. Población y muestra

6.3.1. Población

La población que corresponde a la siguiente investigación es de 80 individuos de la parroquia Colonche en relación al tema del uso de las redes sociales y su relación en la salud mental en personas de entre 11 a 22 años de edad.

6.3.2. Muestra

Se determinó que la muestra es de 66 personas al aplicar el muestreo aleatorio simple y se determina que la muestra resultante si es un valor significativo en comparación a la población.

N = Población

n = Muestra

p = Probabilidad de ocurrencia (0.5)

q = Probabilidad de ocurrencia (0.5)

E = Error (5% = 0.05)

Z = Nivel de confianza (95% = 1.96)

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

$$n = \frac{80(0.5 * 0.5)}{\frac{(80 - 1) \cdot (0.05)^2}{1.96^2} + (0.5 * 0.5)}$$

$$n = \frac{80(0.25)}{\frac{(79)(0.0025)}{3.8416} + (0.25)}$$

$$n = \frac{20}{\frac{0.1975}{3.8416} + (0.25)}$$

$$n = \frac{20}{0.0514108704 + (0.25)}$$

$$n = \frac{20}{0.3014108704}$$

$$n = 66$$

6.4. Tipo de muestreo

El proyecto de investigación se base en el método probabilístico utilizando el muestreo aleatorio simple, obtenemos que mediante el conjunto de nuestra población que equivale a 80 participantes, cualquiera de estos sujetos corresponde a nuestra variable o variables. Por medio de la aplicación de la fórmula del muestreo determinamos que 66 individuos son los participan de dicha investigación.

6.5. Técnicas recolección de datos

- **Encuesta:**

como una de las formas de obtención de datos se propuso la encuesta debido a que es un documento diseñado para la situación y acorde a la investigación en proceso, con esta técnica no intervenimos en el medio, ni con los individuos de donde se obtiene la información.

- **Observación:**

Otra de las maneras de obtener información fundamental sin intervención directa en las variables, donde recolectaremos los datos necesariamente útiles y que se visualizan en el medio en este caso el uso desmedido de las redes sociales.

6.6. Instrumentos de recolección de datos

- **Cuestionario de adicción a redes sociales:**

Es un instrumento donde podemos centrar nuestra investigación e identificar la problemática de los pacientes de adicción por el uso no controlado de las redes sociales, el internet y como afecta en las personas vulnerables. Aquí podemos ver algunas de las interrogantes a plantean a los participantes:

1. ¿Dónde se conecta a las redes sociales?
Con las opciones: En mi casa/En mi trabajo/En las cabinas de internet/ En las computadoras de la universidad/A través del celular
2. ¿Con qué frecuencia se conecta a las redes sociales?
Todo el tiempo me encuentro conectado/Una o dos veces por día/Siete a 12 veces al día/Dos o tres veces por semana/Entre tres a Seis veces por día/Una vez por semana
3. 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 %
4. ¿Sus cuentas en la red contienen sus datos verdaderos (nombre, edad, género, dirección, etc.)?
Si/No

5. Marque con una x según crea correspondiente.

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

- Siento gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales.
- Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.
- El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más.
- Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.
- No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales.
- Me pongo de malhumor si no puedo conectarme a las redes sociales.
- Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme 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.
- Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.
- Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.
- Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales.
- Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.
- Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.

- Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.
- Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.
- Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.
- Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.
- Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.
- Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales.
- Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.
- 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.
- Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).
- Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.

6.7. Aspectos éticos

Para poder efectuar el proyecto de investigación se pidió información y autorización al presidente del GAD parroquial de Colonche, para la aplicación del cuestionario a las personas participantes, dicha información obtenida del cuestionario será libre y voluntaria, además será utilizada con fines educativos e investigativos, para esto se elaboró un consentimiento informado que es fuente de veracidad donde indica que la información no será malversada, asimismo será aplicado antes del cuestionario con la finalidad de tener datos fidedignos, sustento ético y legal; Además se siguieron las normativas actuales de la delegación de titulación de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, incluida la aprobación por el consejo académico de la universidad.

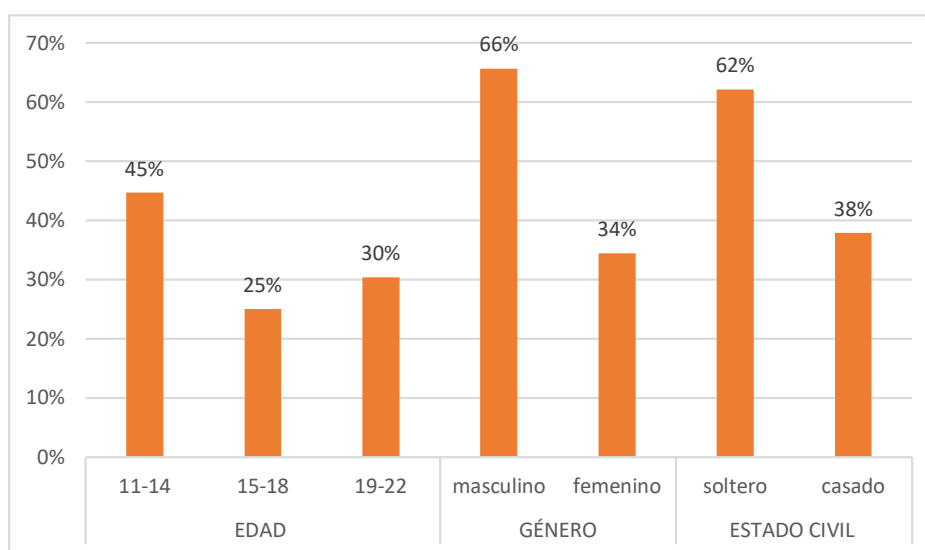
CAPÍTULO IV

7. Presentación de resultados

7.1. Análisis e interpretación de resultados

Previamente la problemática descrita en el proceso de la investigación se procede a la recolección de datos aplicando el Cuestionario de Adicción a redes sociales (ARS) a los participantes de la parroquia Colonche, también se detallan los resultados obtenidos y el correspondiente vínculo con los objetivos presentados en la investigación. Posteriormente se describen los datos obtenidos del cuestionario conforme a las respuestas de los participantes.

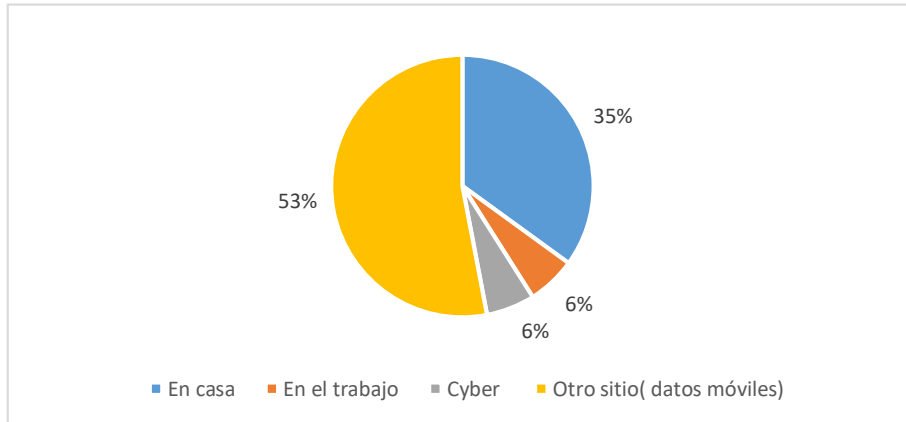
Gráfico # 1 *Datos generales de los participantes.*



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

En el gráfico evidenciamos que dentro de nuestra investigación; el 66% de los participantes son masculinos y el 34% es respectivamente femenino, de los cuales el 62% es esta soltero y un 38% casado, también consta que las personas que llenaron los cuestionarios reflejan que el 45% comprende entre las edades de 11 a 14 años de edad, mientras que el 25% es equivalente a las edades entre 15 a 18, asimismo el 30% compete a las edades de 19 a 22 años de edad.

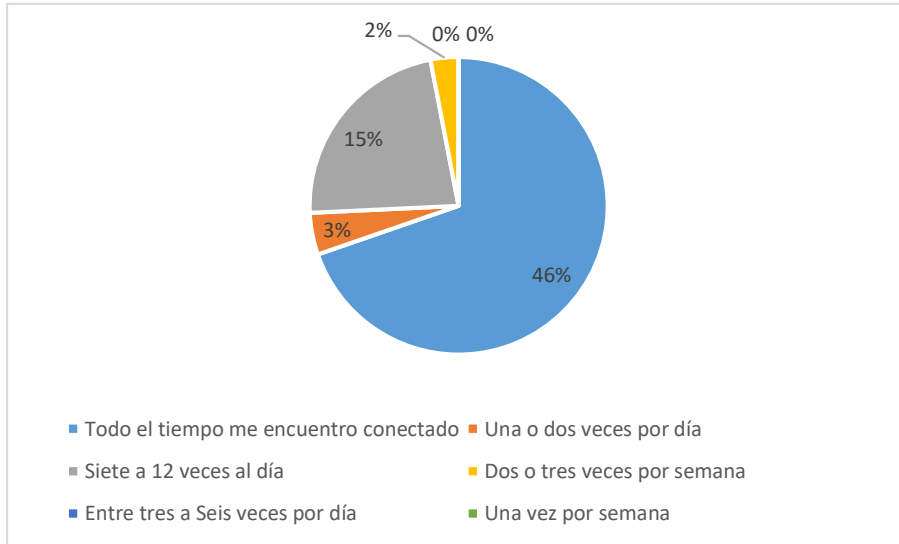
Gráfico # 2 Desde que parte se conecta a los medios sociales



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

El gráfico número 2 indica que el 53% se conecta a las redes sociales desde otros sitios, pero con conectividad móvil, el 35% se conectan a las redes sociales desde casa, mientras que el 6% en cyber, asimismo el 6% restante lo hace desde el trabajo tomando en cuenta que es un grupo etario adolescente. Se puede señalar que la mayor demanda recae en el acceso a las redes sociales desde cualquier otro sitio, pero haciendo uso de datos móviles, es decir desde un dispositivo celular.

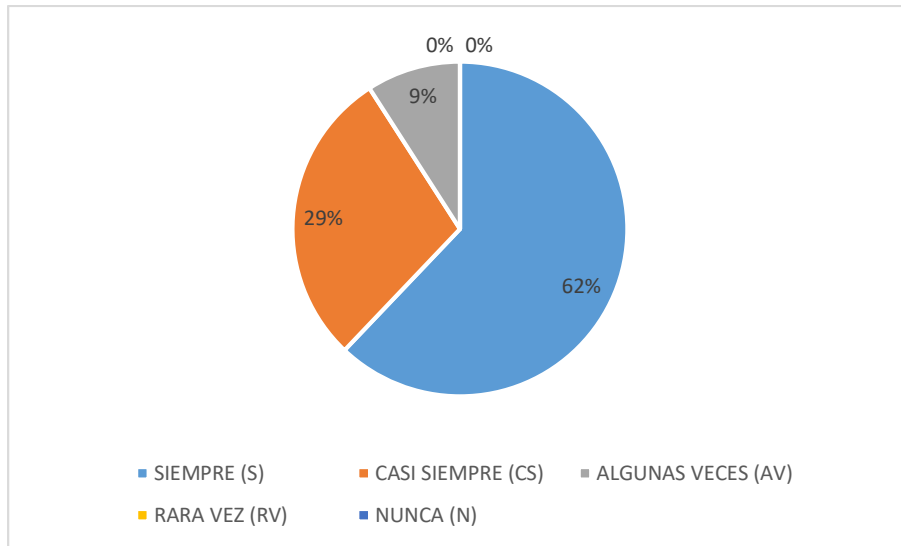
Gráfico # 3 Con que asiduidad usa las plataformas virtuales.



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

De acuerdo al gráfico 3 se puede evidenciar la frecuencia del uso de las redes sociales, el 46% de los encuestados indican que todo el tiempo están conectados a las redes, mientras que el 15% manifiesta que mantiene su uso de 7 a 12 veces al día, así también el 3% dice que su conexión es de 1 a 2 veces por día, por lo que se indica que una gran parte de la población de estudio pasa todo el tiempo conectado a las redes sociales.

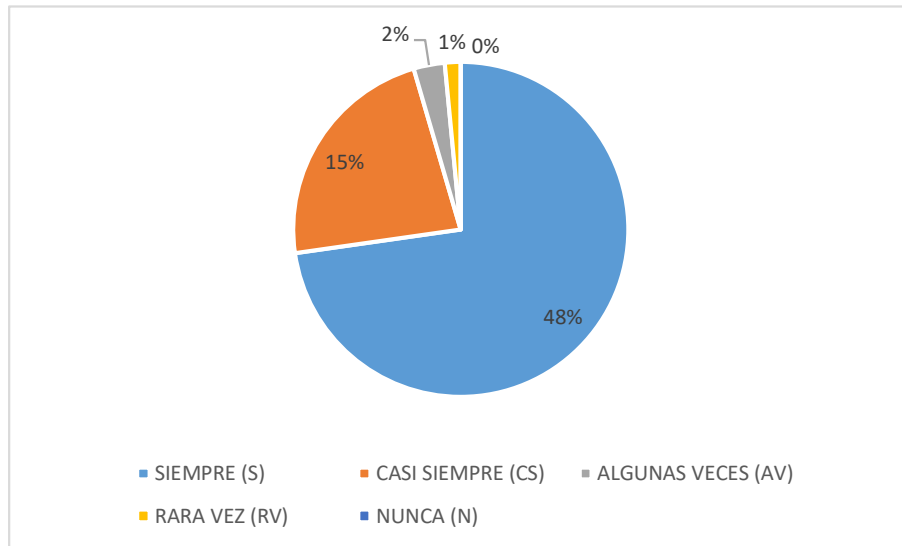
Gráfico # 4 Necesidad de estar activo en las redes sociales.



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

Por medio de este gráfico se evidencia 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.

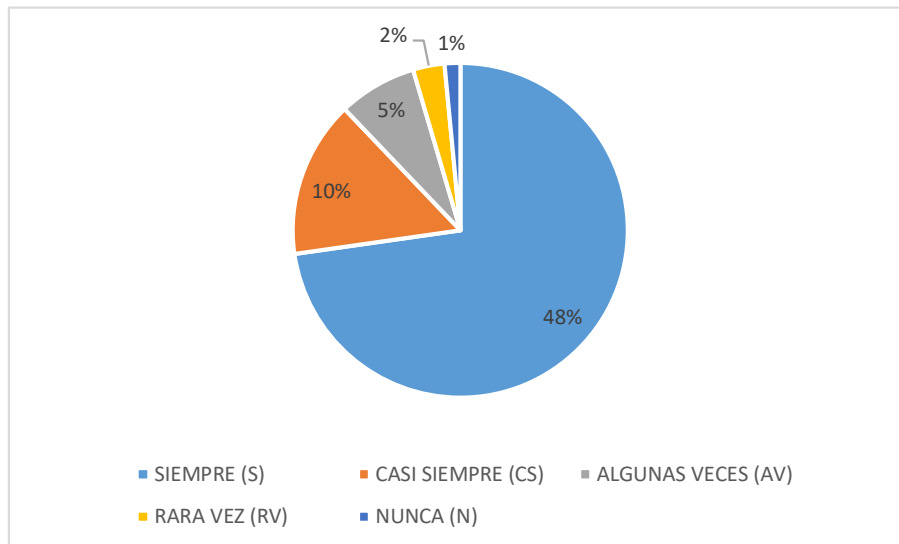
Gráfico # 5 Cambios de ánimo debido a la falta de uso de las plataformas virtuales.



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

En el gráfico 5 se presenta las respuestas en cuanto a los cambios de humor producidos por no poder acceder a las redes sociales, y se observa lo siguiente; si la persona no puede conectarse a las redes sociales, con el 48% , es decir, la mayoría de personas indicaron que siempre están tienen cambios de humor , mientras que un 15% señaló que casi siempre, también algunos participantes señalaron que algunas veces el cual equivale al 2% y el 1% correspondiente a que rara vez se ponen de malhumor por no tener conexión.

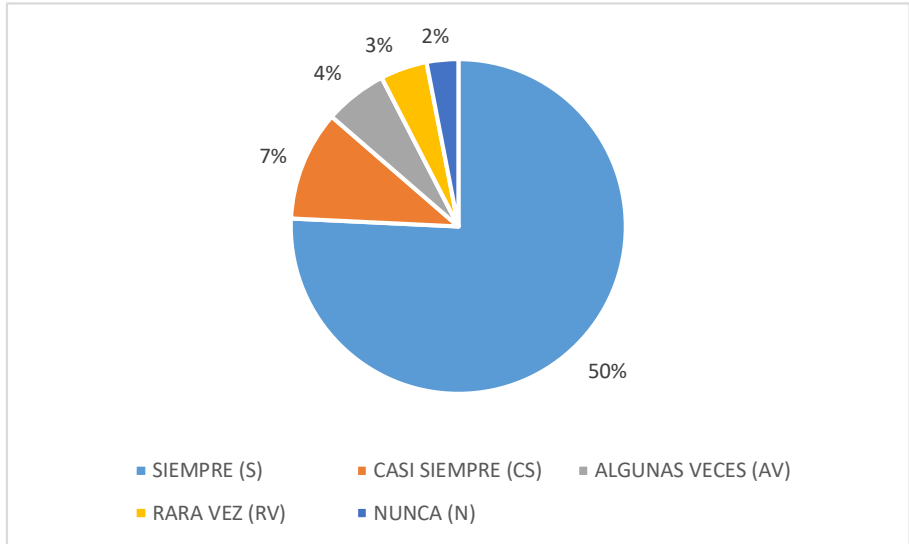
Gráfico # 6 *Ansiedad ante la falta de las redes sociales.*



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

De acuerdo al gráfico 6 refleja que la 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.

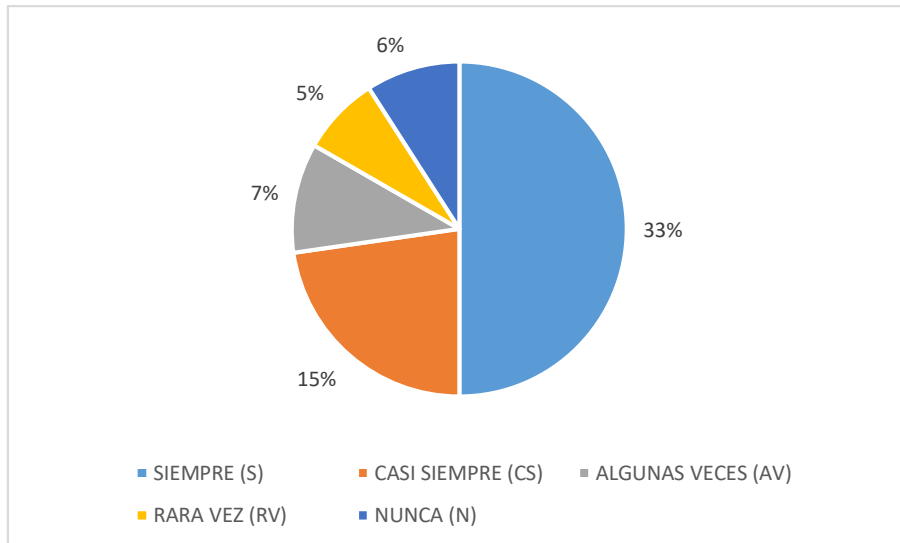
Gráfico # 7 *Estar activo en las redes sociales me sienta bien.*



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

En el gráfico 7 se muestra que el 50% de las personas encuestadas, indicaron que siempre al usar las redes sociales experimentan alivio, en comparación al 7% con la alternativa casi siempre, también se observa que el 4% de la población algunas veces experimentaba esta sensación de alivio, por otro lado, el 3% señaló que rara vez sienten alivio al usar las redes sociales y finalmente el 2% refleja que nunca.

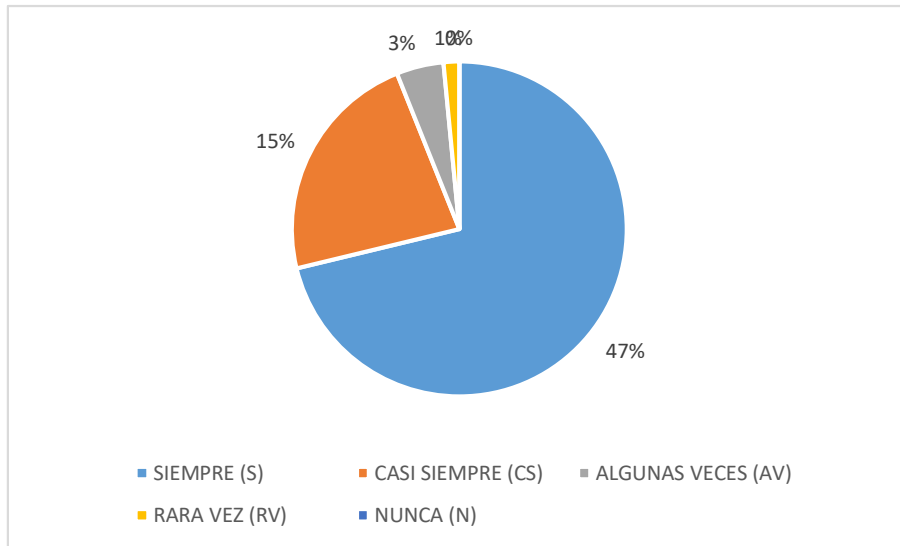
Gráfico # 8 *Tiempo perdido en los medios virtuales.*



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

En el gráfico 8 se muestra claramente que el 33%, manifestó que siempre experimentan la pérdida del sentido de tiempo durante el uso de las redes sociales, en comparación al 15% que indicaron que casi siempre les pasa esta situación, además el 7% de las personas señaló que solo algunas veces, por otro lado el 5% optó por elegir rara vez y finalmente otras personas manifestaron que nunca pierden el sentido del tiempo cuando usan las redes sociales representado con el 6% del 100% de la población.

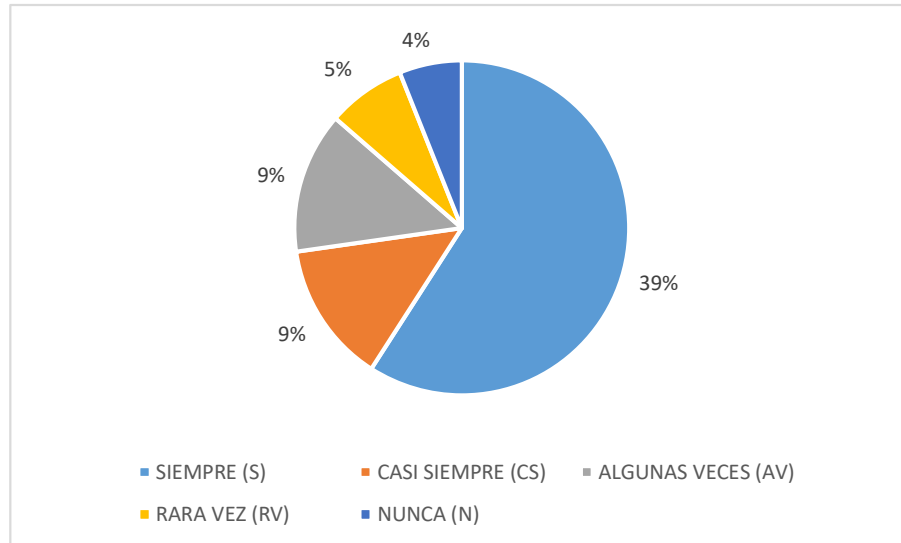
Gráfico # 9 *Estar atento a las notificaciones que me llegan del móvil.*



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

En el gráfico 9 se observa que el 47% las personas manifestaron que siempre están al tanto de las notificaciones de estas plataformas virtuales que llegan a sus dispositivos móviles mientras que el 15% casi siempre están pendientes de las alertas que llegan, por otro lado, el 3% señaló que algunas veces y finalmente el 1% indicó que nunca están atentos a las alertas que llegan a los dispositivos móviles.

Gráfico # 10 *Quemeimportismo del estudio por las plataformas virtuales*



Elaborado por: Espinoza Villao Freddy Andrés

En el gráfico 10 en base al análisis realizado en los resultados obtenidos se determina que el 39% de los encuestados siempre descuida los estudios por estar conectado a las redes sociales, de la misma manera el 9% indica que casi siempre y algunas veces, el 5% de los participantes manifestaron que rara vez se descuidan mientras que el 4% indicó que nunca descuidan los estudios. Finalmente se pudo evidenciar que efectivamente los jóvenes siempre descuidan sus estudios.

7.2. Comprobación de hipótesis

La hipótesis planteada de este estudio determina por medio de los resultados adquiridos de las personas que participaron del cuestionario, que las redes sociales si influyen en la salud mental de las personas, las cuales se demuestran en las gráficas por medio de porcentajes lo que representa valores de las variables de estudio, estas pueden ser evidenciadas en las mismas y por los valores numéricos de los resultados, es decir que la mayoría de participantes demuestra que existe una problemática la cual es el grado de dependencia de las redes sociales y es esta la relación que existe entre las redes sociales y la salud mental.

Se demuestra en la investigación que la mayoría de las personas encuestadas tienen este problema y está en crecimiento continuo, debido a la falta de cuidado con el respectivo problema que al principio no puede ser problema, pero al transcurrir el tiempo, pero cada día que pasa se vuelve en un vicio, pues prácticamente es una adicción.

7.3. Conclusiones

Al finalizar el proyecto de investigación sobre la relación de la salud mental y las redes sociales en las personas entre 11 a 22 años de edad en la parroquia Colonche, se concluye que:

- El uso de las redes sociales se frecuente cada vez más y eso se debe al grado de dependencia que se va adquiriendo, un problema de salud mental que se va desarrollando, 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.
- El problema de las redes sociales es que su uso des moderado puede producir problemas de salud con el tiempo, tales como el cambio de humor por no poder conectarse a las plataformas virtuales esto equivale a un 48% es decir la mayoría, así también otro 48% indica sienten ansiedad al no conectarse a las redes sociales, además el 39% manifiesta que se descuida los estudios por utilizar mencionadas plataformas.

7.4. Recomendaciones

- Promover capacitación sobre las vulnerabilidades, posibles riesgos y el mejor uso de estas redes sociales, además de sensibilizar a las familias de la importancia y el enfoque sobre la salud que conlleva el uso desmedido de dichas plataformas.
- Regular el uso de las redes sociales, para que sean solo en beneficio del usuario y con medida de tiempo controlada.
- Optimizar la competencia paternal sobre educación y prevención para ofrecer mejor apoyo a sus hijos e hijas en las situaciones más dificultades. Optar en lo posible en sesiones conjuntas entre padres/madres e hijos/as y profesionales correspondientes para tomar medidas sobre la problemática presente.
- Incitar a las unidades educativas a promover la prevención del mal empleo del internet tanto en menores y mayores de edad.

8. Bibliografía

- Aguilar, S. (2016). *Sección de Psicología y Logopedia*. Obtenido de Sección de Psicología y Logopedia
- Alcáza, J. D. (01 del 2021). *Mentinho – Innovation & Lifetime Value Partners*. Ecuador Estado Digital Ene/21.
- Aponte, A. (07 de noviembre del 2015). *Impulso*. Obtenido de Revista Oficial del Colegio de Profesionales de La Enfermería de Puerto Rico
- Arab, E., & Díaz, A. (01 de enero del 2015). *Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos*. Elsevier.
- Araujo, E. (2015). *Psicol Hered*. Obtenido de Psicol Hered.
- Aristizába, G. (12 septiembre 2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo.
- Carbonell. (02 de mayo del 2012). Adicción a internet y móvil: una revisión de estudios empíricos españoles. *Papeles del psicólogo*, 86.
- Castaneda, E. (02 de febrero del 2010). Adicción al trabajo (workaholism): Patología psicosocial del siglo XXI. *Revista Scielo*, 56-66.
- Chóliz, M., & Marco, C. (2012). Adicción a Internet y redes sociales.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitucion del Ecuador*.
- Cornejo, M., & Tapia, T. (2012). Redes sociales y relaciones interpersonales en internet.
- Chuquitoma, C. (2017). Las redes sociales y rendimiento académico.
- Domínguez, J., Ybañez, J. (22 de agosto del 2016). *Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa privada*. Dialnet.
- Duarte, F. (09 de septiembre del 2019). *BBC World Service* . Los países en los que la gente pasa más tiempo en las redes sociales y los líderes en América Latina
- Durán, M., Guerra, J. (2014). *Usos y tendencias adictivas de una muestra de estudiantes universitarios españoles a la red social Tuenti: La actitud positiva hacia la presencia*

- de la madre en la red como factor protector. Anales de Psicología / Annals of Psychology*
- Echeburúa, E., Corral, P. (2010). *Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. Redalyc.*
- Escurre Mayaute, M., & Salas Blas, E. (2014). CONSTRUCTION AND VALIDATION OF THE QUESTIONNAIRE OF SOCIAL NETWORKING ADDICTION (SNA). Scielo.
- Etienne, C. (2018). *Salud mental como componente de la salud universal. Revista Panamericana Salud Pública*
- Faros, J. (13 de marzo del 2020). *Faros HSJBCN. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona:*
- Fernández, N. (28 de agosto del 2013). *Trastornos de conducta y redes sociales en Internet. Revista Scielo*
- Flores, G., Chancusig, J., Cadena, J., Guaypatín, O., Montaluisa, R. (13 de abril del 2017). *LA INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. Dialnet.*
- Fuertes, J., & Armas, L. (2017). *Adolescentes adictos a redes sociales y tecnología. Revista Digital Horizontes de Enfermería.*
- Galeano, S. (01 de enero del 2020). El número de usuarios de internet en el mundo crece un 7,3% y alcanza los 4.660 millones. *Marketing 4 Ecommerce.*
- Gomez, A. (2017). Vista de Nativos digitales: Dependencia de las redes sociales en internet y su relación con el desempeño académico. *Educationis Momentum*, 113.
- Gómez, K., Marín, Jazmín. (2017). *Impacto que generan las redes sociales en la conducta del adolescente y en sus relaciones. Universidad Cooperativa de Colombia:*
- Griffiths, M. (05 de julio del 2020). ¿Existe la "adicción" a Internet y las computadoras? Algunas pruebas de estudios de caso. *CyberPsicología y comportamiento.*
- Guerrero, J. (28 de enero de 2019). Uso de redes sociales y comunicación familiar. ACES Educación

- Hernández, K., Yanez, J., & Carrera, A. (2017). *Las redes sociales y adolescencias. Repercusión en la actividad física. Revista Universidad y Sociedad. Scielo*
- Hütt, H. (2012). *Las redes sociales: una nueva herramienta de difusión. Universidad de Costa Rica. Redalyc.*
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. (2018). *Tecnologías de la información y Comunicación.*
- Kuz, A., Falco, M., Giandini, R. (2016). Universidad Tecnológica Nacional, LINSI, La Plata, Buenos Aires, Argentina. *Scielo.*
- Ley Orgánica de Salud. (2012). Lexisfinder. *Plataforma Profesional de Investigación*
- Linares, D. J. (2013). *INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN EL COMPORTAMIENTO. UNIVERSIDAD DE CARABOBO*
- Llinares, C. (2006). Adicción a las compras. *Revista de Análisis Transaccional y Psicología Humanística.*
- Medrano, J., Lopez, F., Díaz, R. (2017). Conducta adictiva a las redes sociales y su relación con el problemático del móvil. *Revista Scielo.*
- Menglong, L., & Liya, L. (2017). La influencia de la adicción al teléfono móvil en la calidad de sueño de estudiantes secundarios dejados atrás: el rol mediador de la soledad. *Revista Argentina de Clínica Psicológica.*
- Muñoz, F. (2005). *Impacto de las pantallas, televisión, ordenador y videojuegos. Recursos y salones virtuales.*
- Organización Mundial de la Salud. (s.f). Salud Mental.*
- Paredes, R. (30 de junio del 2018). Las redes sociales en la familia. Editorial y punto de vista *los tiempos.*
- Raile, M. (2018). Modelos y teorías en enfermería. Elsevier.
- Ramos, K., & Canales, M. (2017). *Impacto de las redes sociales en la salud de los usuarios de Yalagüina.*

- Rubín, A. (23 de junio del 2019). Ventajas y desventajas de las redes sociales en jóvenes. *Lifeder*.
- Salas, E. (9 de noviembre de 2014). Adicciones psicológicas y los nuevos pronlemas de salud. *Universidad de San Martín de Porres. Revista Cultura*.
- Sánchez, S., & Iruarrizaga, I. (2009). Nuevas Dimensiones, Nuevas adicciones: La Adiccional al Sexo en Internet. *Revista Scielo*, 255-268.
- Santaella, V. (02 de Abril de 2001). Ansiedad y Depresión. *Revista Scielo*, 3.
- Santillán, J. (2017). *Redes sociales y el rendimiento académico*. Universidad Estatal de Bolívar:
- Serenko, A. (19 de diciembre del 2012). The benefits and dangers of enjoyment with social networking websites. *European Journal Of Information Systems*, 21(5), 512.
- Tapia, M. (2011). *Redes sociales y relaciones interpersonales en internet. Fundamentos en Humanidades*.
- UNESCO. (29 de 04 de 2020). Medio mundo estará en línea en 2017. *UNESCO*.

9. Anexos

9.1. Solicitud de autorización del GAD Parroquial Colonche



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Colonche, 25 de mayo del 2021

Ingeniero.
Darwin Tomás Villao Tomalá.
PRESIDENTE DEL GAD COLONCHE.
En su despacho. -

De mi consideración:

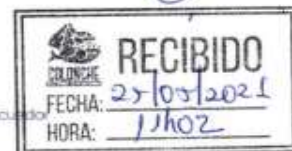
Yo, **ESPINOZA VILLAO FREDDY ANDRÉS**, portador de la cédula de identidad **0927960864**, egresado de la **Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena UPSE**, en cumplimiento del Art. 5 del Reglamento de Graduación y Titulación de la UPSE, me dirijo a usted para solicitar que se me brinde información necesaria sobre la cantidad de niños y jóvenes de la parroquia Colonche incluyendo edades, sexos, y dirección domiciliaria en lo posible, para poner en marcha el proyecto de titulación con el tema: **Redes sociales y su relación con la salud mental en personas entre 11 a 22 años de edad parroquia Colonche Santa Elena 2020-2021**. Bajo la modalidad de proyecto investigación, previo a la obtención del título de licenciado en enfermería. guardando la privacidad de la información, el mismo que garantizo será utilizado para mi sustento del proyecto de investigación.

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Freddy Andrés Espinoza Villao
C.I: 0927960864
Correo: faev1997@gmail.com
Celular: 0960710073

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec





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



9.2. Cronograma de actividades a realizar previo a la obtención del título de licenciados en enfermería

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A REALIZAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

PERIODO ACADÉMICO 2021-1

AUTORA: Espinoza Villao Freddy Andrés

TUTORA: Ing. Juan Enrique Fariño Cortez, PhD.

TEMA: Redes sociales y su relación con la salud mental en personas entre 11 a 22 años de edad. Parroquia Colonche, Santa Elena 2020 – 2021.

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.

ACTIVIDADES	Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Envío del Anteproyecto																								
Aprobación del tema de investigación																								
Envío de documentación para aprobación del tema de investigación por Consejo Superior																								
Aprobación del Trabajo de Titulación por Consejo Superior																								
Presentación con el tutor, análisis del tema de investigación.																								
Revisión del anteproyecto																								
Elaboración de Introducción, planteamiento de problema y objetivos.																								
Entrega de cronograma																								

9.3. Consentimiento informado



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ de _____ años de edad expreso que se me ha notificado e invitado a formar parte de un proyecto de investigación llamada **“REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL EN PERSONAS ENTRE 11 A 22 AÑOS DE EDAD. PARROQUIA COLONCHE, SANTA ELENA 2020 – 2021”**, el mismo que es sin fines de lucro.

Comprendo que este estudio busca 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 y entiendo que mi participación consistirá en responder un cuestionario que demora aproximadamente 5 minutos.

Tengo en conocimiento que la información registrada será de total confidencialidad, esto significa que ni el nombre o las respuestas registradas será expuestas a terceros, soy consciente de que no habrá una retribución económica por llenar el cuestionario, tampoco me será entregado algún tipo de dato que no sea necesario.

Asimismo, tengo presente que puedo oponerme a ser partícipe de este estudio o retirarme en cualquier instante que yo desee, sin que se me cause algún daño u otra consecuencia negativa para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar de este proyecto, recibiré una copia del documento presente como constancia y credibilidad del mismo.

Firma participante.

9.4. Instrumentos de recolección de datos



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

CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES (ARS)							
Por decisión propia usted elige ser participante voluntario, dándole el respectivo agradecimiento le pedimos que sea lo más sincero posible. Al iniciar el cuestionario se le pedirá los siguientes datos:							
NOMBRE:				EDAD:			
GENERO:	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL:	SOLTERO	<input type="checkbox"/>
					CASADO	<input type="checkbox"/>	

Marque con una x según crea correspondiente.

¿Dónde se conecta a las redes sociales?

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

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

Marque con una x según crea correspondiente.

Siempre **S** Casi siempre **C S**

Algunas veces **AV** Rara vez **RV**

Nunca **N**

Nº 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.					

Fuente: (Escrura & Salas, 2014).

9.5. Evidencia fotográfica



Figura 1 Aplicación de cuestionario de adicciones a redes sociales (ARS) a participante de 12 años de edad



Figura 2 Aplicación de cuestionario de adicciones a redes sociales (ARS) a participante de 16 años de edad



Figura 3 Aplicación de cuestionario de adicciones a redes sociales (ARS) a participante de 15 años de edad



Figura 4 Aplicación de cuestionario de adicciones a redes sociales (ARS) a participante de 19 años de edad



Figura 5 Aplicación de cuestionario de adicciones a redes sociales (ARS) a participante de 21 años de edad



Figura 6 Aplicación de cuestionario de adicciones a redes sociales (ARS) a participante de 18 años de edad



Figura 7 Aplicación de cuestionario de adicciones a redes sociales (ARS) a participante de 20 años de edad

9.6. Certificado antiplagio



La Libertad, 20 de septiembre del 2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación 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, elaborado por Espinoza Villao Freddy Andrés 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 Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 3% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Nombres y apellidos
Tutor de trabajo de titulación