

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES VIRTUALES Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO LA VICTORIA, 2021"

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

PRESENTADO POR: LIC. DE LA CRUZ LÓPEZ, KATHERINE LIZETH

ASESOR:

MG. BASURTO SANTILLAN, IVAN JAVIER

LIMA - PERÚ 2022

DEDICATORIA:

Se la dedico al forjador de mi camino, a mi padre celestial, el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo, al creador de mis padres y de las personas que más amo, con mi mas sincero amor.

AGRADECIMIENTOS:

A mi asesor de tesis la Mg. Basurto Santillán, Iván Javier por la confianza depositada en mí, consejos y enseñanza durante todo este tiempo.

A mis padres y hermanos por su apoyo, paciencia y comprensión en todo momento.

ASESOR: MG. BASURTO SANTILLAN, IVAN JAVIER

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda
 SECRETARIO : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando
 VOCAL : Mg. Uturunco Vera Milagros Lizbeth

Índice general

Portadai
Dedicatoriaiii
Agradecimientoiv
Asesorv
Juradosvi
Índice generalvii
Resumenix
Abstracx
1. ELPROBLEMA
1.1. Planteamiento del problema1
1.2. Formulación del problema
1.2.1. Problema general
1.2.2. Problemas específicos
1.3. Objetivos de la investigación4
1.3.1. Objetivo general4
1.3.2. Objetivos específicos5
1.4. Justificación de la investigación5
1.4.1. Teórica5
1.4.2. Metodológica5
1.4.3. Práctica5
1.5. Delimitación de la investigación6
1.5.1. Temporal6
1.5.2. Espacial6
1.5.3. Recursos6
2. MARCO TEÓRICO
2.1. Antecedentes
2.2. Bases Teóricas
2.3. Formulación de hipótesis
2.3.1. Hipótesis general

2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGÍA	19
3.1 Método de la investigación	19
3.2 Enfoque de la investigación	19
3.3 Tipo de investigación	19
3.4 Diseño de la investigación	20
3.5 Población, muestra y muestreo	20
3.6 Variables y operacionalización	22
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	
3.7.1 Técnica	26
3.7.2 Descripcion de instrumentos	26
3.7.3 Validación	26
3.7.4 Confiabilidad	27
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9 Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
4.1 Cronograma de actividades	30
4.2 Presupuesto	31
5. REFERENCIAS	32
6. ANEXOS	41
Anexo 1. Matriz de Consistencia	41
Anexo 2. Matriz de Operacionalización de variables	43
Anexo 3. Instrumento de recolección de datos	48
Anexo 4.Consentimiento informado	56

RESUMEN

Estudio que tiene como Objetivo "determinar la relación entre la adicción a las redes sociales

virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental

Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021". Metodología: se utilizará el método

hipotético – deductivo, de enfoque cuantitativo, investigación de tipo básica y de alcance

descriptivo y correlacional de corte transversal y diseño no experimental. Se contará con una

población de 200 adolescentes que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario la

Victoria, por lo cual se les aplicará la técnica de encuesta por medio del cuestionario de

habilidades sociales y la escala de adicción a redes sociales, validados y confiabilidades por

el autor Domínguez (34) y el autor Quicaña (1); para luego procesar los resultados por medio

del programa SPSS 21, y luego presentar tablas y gráficos que demuestran la correlación por

fórmula de Hipótesis.

Palabras Claves: Adicción, redes sociales, virtual, habilidades sociales, adolescentes.

ix

ABSTRACT

The **objective** of this study is to "determine the relationship between addiction to virtual

social networks and social skills in adolescents who attend the Community Mental Health

Center La Victoria, September - December 2021". Methodology: the hypothetical -

deductive method will be used, with a quantitative approach, basic research and descriptive

and correlational scope of cross-sectional and non-experimental design. There will be a

population of 200 adolescents who attend the La Victoria Community Mental Health Center,

for which the survey technique will be applied through the social skills questionnaire and the

scale of addiction to social networks, validated and reliable by the author Domínguez (34)

and author Quicaña (50); to later process the results through the SPSS 21 program, and then

present tables and graphs that demonstrate the correlation by the Hypothesis formula.

Keywords: Addiction, social networks, virtual, social skills, teenagers.

Х

I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.

Las redes sociales en el mundo permiten que las personas se organicen e impartan un interés en común, valores y espacios neutrales que fronteriza entre lo virtual y lo real, que las personas al relacionarse online es mediante la etnografía virtual de los perfiles personales (2). Estas personas conjugan estrategias por la didáctica de conducta y expone sus habilidades sociales, que asertivamente resuelven sus diferentes situaciones sociales de manera efectiva (3).

La Organización Mundial de la Salud (4) ha invertido muchos recursos para proporcionar información, recomendaciones y orientación, destinándolos a mejorar la capacidad y la integración de los canales de comunicación existentes, expandir las relaciones a través de los medios de comunicación, apostar por las comunicaciones audiovisuales, asentando su credibilidad y potenciando la comunicación social (5).

Las tecnologías de la información y la comunicación, también denominadas (TIC) son utilizadas en países desarrollados como Estados Unidos, Japón, España entre otros de diferentes ámbitos culturales, refiriendo que es un fenómeno global de magnitud creciente el cual está teniendo gran acogida, pero enfrenta abusos y adicciones en la actualidad por el 23.3% de los adolescentes con acceso y uso de la red, mayores de 15 años (98%) usan habitualmente, y el 94% acceden a internet y desde el móvil; pero 21% usa abusivamente el móvil y el 8% son dependientes al Smartphone (6).

Con respecto al párrafo anterior, existe un grupo con especial vulnerabilidad a las TIC que son los adolescentes, este grupo etario en proporción usa redes sociales, como población infantil mayor de 16 años es muy elevada el uso que le dan a las redes sociales, el uso excesivo por esta población es extendido al punto de causar trastornos psicopatológicos (7), la adolescencia son de 10 a 19 años (110 millones) o 18.7% de la población mundial total en América latina y el caribe (8).

En América Latina, Facebook es la red social más utilizada en adolescentes de forma diaria, con más del 70%. Instagram con el 60%. En cuanto al uso semanal, los usuarios de Latinoamérica prefieren Facebook (90%) y YouTube (80%); Siendo hoy en día Facebook la red social más popular con 23.5 millones de cuentas creadas, según un

estudio de Comscore, hasta fines del 2019 (8)(9); del cual se puede hablar de una gran proporción de adolescentes quienes la utilizan en estos tiempos, pues 4191 de escolares tienen problemas con las redes sociales, exponiéndose a los niveles bajos de actividad física (9).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI-2017) refiere datos más actuales estadísticos en el Perú en división en rangos de edad de 6 a 16 años y de 17 a 24 años de la población adolescente solo en Lima Metropolitana son representados como el 63,9% y 85,6%; pero solo el 51,6% estudiantes de secundaria (10), INEI (2014) refiere " que del total de la población adolescente, es decir de 12 a 17 años de edad son usuarios de internet, también llamados "Nativos Digitales (61,2%)" (11).

INEI también refiere que, según el lugar de residencia, el 89,5% de adolescentes utilizan Internet y son de área urbana, y del área rural (10,5%). Los que residen en Lima Metropolitana (39,0%) y el en otros departamentos del territorio peruano (61,0%), aunque en si se habla de regiones esta población está en la Costa (65,6%), Sierra (25,8%) y Selva (8,6%) (11).

En un estudio nacional refiere que los adolescentes son especialmente sensibles a las percepciones externas y pese a ello sus capacidades pueden estar afectadas en función de su edad y de sus vivencias, y sus dificultades se comprenden en el significado y los efectos de sus acciones, por lo que sus niveles de adicción a las redes sociales son del 5.2% en alto y del promedio de 52.4% (12).

Hoy es muy común que los adolescentes accedan a una o varias de las redes sociales más populares, sin embargo, no siempre serán conscientes de las consecuencias jurídicas que de ello se derivan (13), ya que las horas que un adolescente le dedica a las TIC han aumentado en los últimos años, así como la posibilidad de hacerlo sin supervisión, pues los adolescentes utilizan las TIC normalmente en diferentes ámbitos de su vida: la escuela, el hogar o las relaciones sociales, tanto para realizar tareas relacionadas con los deberes académicos como para el ocio y diversión individual (14).

Los adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, presentan adicción a las redes sociales porque son observados y reportados por sus padres, porque sus hijos adolescentes usan dispositivos móviles, laptop, tablet o computadoras de los cuales se conectan a los servidores a diferentes redes sociales durante horas excesivas

en tiempo afectando su habilidad social para enfrentar la vida real, su entorno a problemas de salud, problemas educativos o hasta para la convivencia con los padres, y que está en constante seguimiento a estos casos en familias peruanas.

Este seguimiento de las adicciones a las redes sociales, como Facebook son influyentes potencialmente a los cambios de comportamiento, y otras actividades desarrolladas generalmente por adolescentes que lo realizan a través de la web, dentro de su círculo social lo cual no tiene énfasis en la habilidad para socializarse (15); ya que muchos de esta población adolescente, formulan un fenómeno secuencial de la esfera personal, ya sea manejo de conflictos, enfrentamientos y resolver problemas con otros adolescentes, expresar sentimientos y reconocer las emociones de otros son parte del afrontamiento adolescente lo cual se ve afectado en muchas familias peruanas, asumiendo la interacción por medio de conductas desde lo virtual, que no son educados adecuadamente en la escuela (16), por tal motivo se vio conveniente investigar sobre este problema de salud mental de adicción a las redes sociales virtuales relacionadas a las habilidades sociales en adolescentes, que viene aquejando a adolescentes de nuestro país y del mundo entero, esperando sea relevante para próximos estudios de investigación.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021?

1.2.2. Problemas específicos

• ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las primeras habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021?

- ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales avanzadas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en los sentimientos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales alternativas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para ser frente al estrés en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para la planificación en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1 Objetivo general.

 Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

1.3.2 Objetivos específicos.

- Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las primeras habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales avanzadas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en los sentimientos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales alternativas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para ser frente al estrés en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para la planificación en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

1.4. Justificación de la investigación.

1.4.1 Teórica.

Esta investigación aportará datos relevantes a la teoría sobre el comportamiento de relación que se puedan encontrar entre las variables que se pretende estudiar, lo cual permitirá conocer el proceso de adicción a las redes sociales y habilidades sociales que desarrollan en los adolescentes, y entre sus grupos de pares el cual interactúa en el mismo conjunto social.

1.4.2 Metodológica.

Los instrumentos que se utilizarán estarán debidamente validados y con la confiabilidad requerida para esta investigación, y el método que se utilizará podrá servir a otras investigaciones que estudien la relación entre la adicción a las redes sociales con las habilidades sociales.

1.4.3 Práctica.

Esta investigación permitirá obtener un panorama sobre la relación entre la adicción a las muchas redes sociales que son virtuales y se encuentran formando parte de las habilidades sociales de la comunidad adolescente, lo cual puede ser utilizado por las autoridades en la toma de decisiones que permitan tratar el problema de adicción a esta redes virtuales, que compromete a la sociedad, por lo que es necesario mejorar las habilidades sociales de los adolescentes del Centro de Salud Mental Comunitario La Victoria.

1.5. Delimitaciones de la investigación.

1.5.1 Temporal

El tiempo de investigación será un período trimestral del mes de Setiembre a Diciembre del 2021 durante el cual se procederá a la recolección de datos.

1.5.2 Espacial.

El lugar donde se desarrollará el siguiente estudio se encuentra ubicado en la provincia de Lima, del distrito de la Victoria ubicado en el Jirón Antonio Bazo, cuadra 12 S/N. Se obtendrá un permiso del Centro de Salud Mental Comunitario (CSMC) La Victoria, el cual nos permitirán poder ejecutar el estudio. Además, esta investigación deberá ser aprobada por la Unidad de Investigación del CSMC La Victoria.

1.5.3 Recursos.

Los recursos económicos del trabajo de investigación serán financiados por la investigadora, de lo cual se establecerá un presupuesto para los recursos tangibles e intangibles del trabajo. Siendo este trabajo viable ya que tendré la colaboración de los trabajadores del CSMC La Victoria.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

Antecedentes Internacionales.

Chiriboga, O. (17), En Ecuador (2021), en su investigación con el objetivo de "relacionar la influencia del uso de las redes sociales y habilidades sociales en los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca", Método: estudio de diseño no experimental de corte transversal con un alcance correlacional, tuvieron una población de 137 estudiantes, a quienes se aplicó la Escala de Habilidades Sociales de Gismero (2010), y el cuestionario de Adicción a Redes Sociales de Escurra y Salas (2014). Tuvo como resultado que la correlación de la adición a las redes sociales y las habilidades sociales es de Rho: -,408 y p = ,000, indicando que la correlación de Rho Sperman entre 0.25 a 0.50 es considerado débil. Conclusiones: existe una correlación significativa entre las variables de estudio, por lo tanto, la adicción a redes sociales, no se encontró un nivel de riesgo alto en el estudiantado, pero si el mínimo tuvo un nivel alto de riesgo en adicción a redes sociales muestran un nivel bajo en habilidades sociales.

Larson, L. (18) en Estados Unidos (2021), realizó una investigación con el objetivo de "Relacionar la adicción a redes sociales y los comportamientos sociales de los estudiantes de pregrado del departamento de Psicología de la universidad de Santa Clara, California", Método: fue un estudio de diseño correlacional, analítico, con una población de 109 estudiantes llamados adultos emergentes entre adolescentes y jóvenes adultos, aplicaron una encuesta en línea. Por medio de los cuestionarios para la adicción a las redes sociales una escala de 6 ítems y la escala de ansiedad de interacción para medir el déficit de habilidades sociales, tuvieron como Resultados que el uso de las redes sociales solo se

correlacionó significativamente con los déficits de habilidades sociales, r (108) = .204, p =.017 y adicción a las redes sociales de r (108) = .495, p <.001; Concluyendo que el modelo de mediación modificado planteado para predecir el comportamiento social pudo deducir que existe déficits de habilidades sociales y esos déficit predicen la adicción a las redes sociales, solo cuando el uso de las redes sociales es alto.

Chimbana, J. (19), en Ecuador (2020), en su investigación con el objetivo de "determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y su influencia en el aislamiento social en adolescentes", Método: estudio cuantitativo, correlacional, corte transversal, con una población de 256 adolescentes de la I. E. del cantón de Ambato; que aplicaron dos instrumentos de evaluación psicológica, estos fueron un cuestionario de adicción a redes sociales y el cuestionario de soledad y aislamiento, obtuvieron como Resultado que la mayoría de adolescentes evaluados predominó el riesgo de adicción a redes sociales (70,70%), fue mínimo el riesgo elevado para el aislamiento social (0,39%) en necesidad de reforzar las habilidades sociales. Además, es deducido que la edad de los adolescentes (16 y 17 años) que hacen mayor uso de redes sociales y en menos uso los de 19 años; Concluyendo que mediante la prueba de R de Pearson que determinó que la adicción a las redes sociales se correlaciona negativamente con el aislamiento de área social en adolescentes para reforzar las habilidades sociales.

Cediel, M. (20), En Bolivia (2019), en su investigación con el objetivo de "analizar la relación del uso excesivo de las redes sociales con el desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes adolescentes de los grados décimo y once de dos instituciones educativas públicas del Área Metropolitana de Bucaramanga", Método: siendo un estudio cuantitativo, transeccional o transversal correlacional, tuvo una muestra de 174 estudiantes (entre los 14 y 18 años de edad), utilizó el Cuestionario de adicción a las redes sociales (ARS, 2014) y la Batería de socialización (BAS — 3, 1987), tuvo como Resultado que los adolescentes encuestados tuvieron baja obsesión a las redes sociales (M=8.83; D.E=5.79), por otro lado tuvieron un autocontrol (M=64.90; D.E=25.30) y sinceridad (M=35.61; D.E=28.72) en nivel medio-bajo a lo esperado, aclarando que el factor de sinceridad representa la inconformidad social, el desconocimiento y desacatamiento de todas las normas sociales, Concluyendo que la relación

existente entre el uso excesivo de las redes sociales, considerando los demás, es un nivel medio de liderazgo, otro medio-bajo de autocontrol y sinceridad, y uno bajo de retraimiento social y ansiedad social/timidez.

Blanco R; Blanco S y Ovallos A. (21), en Colombia (2018), con su investigación con el objetivo "Analizar la relación existente entre el uso de las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una universidad privada de Cúcuta". Método: siendo un estudio descriptivo-correlacional, no experimental de corte transversal. La población de estudiantes de 1er, 2do y 3er semestre de psicología, con una muestra 114 estudiantes aleatoria simple, su recolección de datos fue con cuestionario de adicción a redes sociales (ARS); y la Escala Multidimensional EMES de Expresión Social, adaptados para población. Resultados: de que existe relación negativa entre la adicción a redes sociales y habilidades sociales de los estudiantes (54,4% adicción Alta y 42,1% adicción Moderada), indicando mayor adicción en menor capacidad al expresar habilidades sociales. Esto último en los estudiantes referente al factor cognitivo, se expresan de manera adecuada, sin embargo, presentan moderado temor a hacer y recibir peticiones y moderado temor a hacer y recibir cumplidos. Asimismo, evidenciaron que las habilidades sociales de los estudiantes por el factor Motor son las que evidencian mayor dificultad para expresarse. Concluyendo que se determinó que los estudiantes en su mayoría presentan adicción general por las redes sociales y manejo de habilidades en los contextos universitarios dirigidos a estudiantes.

Antecedentes Nacionales.

Ruiz, P.(22), en Perú, Lima (2021), en su investigación con el objetivo de "Determinar la influencia de la adicción a las redes sociales en las habilidades sociales de estudiantes entre 14 a 25 años de Lima Este", Método: siendo un estudio cuantitativa, transversal, correlacional, con una población de 500 estudiantes de 14 a 25 años de edad de ambos sexos, se les aplicó dos cuestionarios para la adicción a las redes sociales y habilidades sociales, tuvo como resultados que el 96.8% utiliza el Facebook como red social y que 81.7% ve más videos que otras funciones en la red social, mientras que la adicción a redes sociales son

similares entre mujeres (M = 71.54, DE = 18.03) y varones (M = 71.59, DE = 15.58), mientras que los coeficientes de correlaciones que fluctúan entre -0.450 y -0.576, siendo consideradas correlaciones moderadamente altas, siendo una correlación negativas y significativas (p < 0.001), Concluyendo con esto que a mayores puntuaciones de habilidades sociales menores son las puntuaciones de adicción a las redes sociales.

Mendoza, R. y Vila, L. (23), en Perú, Huancayo (2020), en su investigación con el objetivo de "Determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y la adicción a las redes sociales en los adolescentes del Centro Preuniversitario Parroquial, Huancayo – 2020", Método: siendo un estudio tipo básica, de nivel correlacional, no experimental transaccional y correlacional, tuvo como muestra de 120 adolescentes de secundaria de diversas instituciones educativas de la provincia de Huancayo, siendo unos instrumentos: Lista de evaluación de habilidades sociales del Departamento de Promoción de Salud Mental y de Prevención de problemas Psicosociales IEM "HD-HN" y el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) de Escurra y Salas (2014); siendo los resultados que 16.7% es de promedio de nivel alto y nivel medio de adicción a las redes sociales, su nivel de confiabilidad del 95% ya que pertenece a un estudio de naturaleza social, siendo un nivel de confianza, nivel α que es el nivel de error estimado del nivel de significancia: 5% que equivale al 0.05; Rho: -.276, P = .002. Concluyendo que existe una relación inversa, de nivel de escasa correlación, entre las habilidades sociales y la adicción a las redes sociales en los adolescentes del Centro Preuniversitario Parroquial, Huancayo - 2020.

Ramos, R. (24), en Perú Lima (2020), en su investigación tuvo como objetivo de "Establecer la relación existente entre adicción a redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de la academia preuniversitaria Pitágoras de Pueblo Libre, 2019". Método: siendo un estudio hipotético deductivo, de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental transeccional de corte correlacional, con una población de 150 estudiantes de ambos sexos y la muestra fue no probabilística por muestreo por conveniencia de tipo censal, quedando integrada por la totalidad de la población (edades de 15 y 19 años), aplicaron cuestionario adicción a redes sociales (ARS) de Escurra y Salas (2014) y la escala de habilidades sociales de Gismero (2010) adaptados a Perú, tuvo como resultado

que la correlación fue positiva de tipo baja (,2387) con un nivel de significancia de 0,004 (p<0,05) entre ambas variables, en el cual se Concluyó que existe relación significativa entre la adicción a redes sociales y las habilidades sociales en estudiantes de la academia Pitágoras de Pueblo Libre, 2019, significando que los estudiantes con bajo nivel de adicción a redes sociales también presentan déficit en sus habilidades sociales; mientras que las habilidades sociales son aprendidas estas influencian el entorno.

Ccopa, C. (25), en Perú, Puno (2019), en su investigación con el objetivo de "Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y las habilidades sociales en los adolescentes de la Institución Educativa Politécnico Huáscar de Puno". Método: estudio de tipo descriptivo-correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, con una población de 130 adolescentes por muestreo no probabilístico y conveniencia, utilizando la técnica de la encuesta para ambas variables, por la escala validada de adicción a las redes sociales desarrollada por Edwin Salas y Luis Escurra; y la escala de habilidades sociales propuesta por la Dirección General de Promoción de Salud; tuvo como Resultado que por medio de prueba estadística de Chi-cuadrada de Pearson, con el 95% de confiabilidad y una significancia de p<0,05 entre las variables, que existe relación entre ambas variables, porque la x c^2 (chi-cuadrada calculada) es mayor a la x t² (chi-cuadrada tabulada). pues el 10.8% tiene una adicción alta en redes sociales y un promedio bajo en habilidades sociales, el 24.6% tienen promedio bajo en habilidades sociales, el 39.2% presenta adicción media en cuanto a la adicción a las redes sociales. Concluyendo que si existe relación entre la adicción a las redes sociales y la habilidad social de los adolescentes.

Ikemiyashiro J. (26), en Perú, Lima (2017), en su investigación tuvieron como objetivo "Describir la relación entre el uso de las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes y jóvenes adultos de Lima Metropolitana". Método: Realizo un estudio descriptivo correlacional. La muestra estuvo dada por 333 personas. Con instrumentos de Test Adicción a las redes sociales de Escurra y Salas (2014) y Escala de Habilidades Sociales de Gismero del autor Cesar Ruiz (2010) en Perú. Los resultados de tendencia central y dispersión evaluaron la desviación estándar (σ= 13,507.) entre las variables de un rango de n=322,

Concluyendo que existe relación inversa y negativa entre el uso de las redes sociales virtuales y las habilidades sociales.

2.2. Bases teóricas.

Las relaciones entre las habilidades sociales y el uso de redes sociales virtuales se asocian con la autoexpresión en situaciones sociales, ya que los factores de obsesión por las redes hacen que la sociedad adolescente auto expresen situaciones de falta de control para el uso de redes, sin embargo esto también se relaciona con la propia defensa para con sus propios derechos como consumidor, esto resaltando la disconformidad por parte de los adolescentes, hasta expresar enfado, hasta para cortar interacción, hacer peticiones, dar lugar al inicio de interacción positiva y sobre todo en la diferencias por sexo de los estudiantes cuando hacen uso excesivo de las redes sociales (27).

Teoría de enfermería

La teoría de las relaciones interpersonales de la autora Hildegard Peplau es la base de la ciencia para enfermería psicodinámica humana donde se centra el cuidado en la influencia de las relaciones de persona a persona, en las fases de orientación para que la atención sea más efectiva y eficiente implica ser capaz de ayudar en base a la salud mental, las capacidades psicoanalíticas contemporáneas serán la base de las competencia, implicando que se identifique el problema de la adicción del usuario, explorando su ambiente y propiciando la resolución en base a la cooperación familiar para mantener una relación terapéutica en base a la comunicación (28).

Mientras que la teoría de Travelbee Joyce en la relación de persona a persona en la enfermería psiquiátrica, comprende la práctica de cuidar, ayudar y acompañar los procesos de desarrollo psicosocial para recuperarse de enfermedades mentales, sin embargo la capacidad de la persona de promover y realizar estrategias que comprometan las habilidades sociales en mejora de las relaciones interpersonales, con preocupaciones por los demás, que signifique la interrelación, participación y hacerlo sentir bien, promovido por la estrategia de "retroalimentación positiva", destinado a ser un cambios de sentimientos oportunos dentro de las fases de simpatía y empatía en la experiencia (29), (30).

Adicción a las redes sociales virtuales.

Es el hábito conductual de dependencia psicológica adictivo al uso de las redes sociales durante muchas horas a servicios de conectividad a internet (26). El recurso más utilizado por los adolescentes son las redes sociales virtuales, que implica actualmente el tiempo innecesario y excesivo de este recurso para comunicarse, realizar actividades académicas, socializar entre otras actividades, frente a esto los padres, profesorado, y centros de estudios que velan por la integridad de esta comunidad adolescente, vienen formando parte de la prevención de esta problemática, pero se ha visto que también son atraídos por un grado de adicción a las redes sociales virtuales, aunque el contexto hoy en día es en base a la utilización de esta virtualidad como parte de la formación, ayuda, entre otras utilidades, pero en los adolescentes el tema del ocio y todas las percepciones tecnológicas más al sentido de la diversión es de difícil control (31).

El uso correcto de las redes sociales es cuando se involucra la información en crecimiento exponencial, que beneficien el conocimiento, el impacto en la vida, y contribuyendo principalmente de forma remota la interrelación con las demás personas, sin embargo el uso adictivo a la red social ha ido en aumento, y esto se debe a la asociación del efecto de la adicción a las redes sociales con la satisfacción con la vida y la autoestima de las personas adolescentes (32).

- Síntomas de Adicción

Hábito por el cual se apeligra la conducta, como una afición desmesurada a algo, porque negativamente hace impacto en las razones dependientes a algo contundente, sustancias, que no se pueden prescindir, una dependencia psicológica o hasta fisiológica, que puede ser por el uso de internet en exceso que es problemático, ya que se relacionan con el neuroticismo, el ánimo negativo, la impulsividad, afabilidad y el bienestar psicológico, entonces es lo mismo cuando abusan del móvil o celular porque directamente permite la extroversión en la experiencia, responsabilidad y el sentirse bien psicológicamente (33), es por eso que las redes sociales digitales como Instagram, Facebook o WhatsApp, entre otras plataformas son solo para la interacción pero no deben ser portales que reemplacen la vida real (34), entonces el cuidado empieza cuando el impacto por las redes es utilizada por los jóvenes tomando en cuenta el comportamiento adecuado en valor a ser una herramienta sin ser adictiva (35).

Uso social.

Que significa que se práctica o se pone en regla la convivencia social, sin medios coercitivos para su exigencia, pues el uso de las redes sociales en tiempos de confinamiento social preventivo como medida para mitigar la propagación del COVID-19 o pandemia actual ha sido en base a medidas superpuestas obligatoriamente en la sociedad, ha generado un aumento en la interacción de los usuarios en las redes sociales, ya sea por Facebook e Instagram como principales plataformas, se vienen interactuando socialmente (35), pero entre los usuarios de redes sociales, las posibilidades de generar un conflicto crecen (36), como es el caso de la tendencia de subir selfies parece ser una forma creciente de autopresentación y autopromoción en los perfiles y estados, una persona para autorretratarse se ha tomado a sí misma por un teléfono inteligente o una cámara web, y que con frecuencia se comparte con otras personas en las redes sociales convertido en una actividad muy popular, especialmente entre los jóvenes, pero que debe ser de mucho cuidado en proporcionar demasiada información y enfocar negativamente la integridad (37).

Rasgos frikis.

En términos coloquiales la palabra "friki" viene a ser a lo llamado estrafalario o que es extraño o persona extraña, ya sean en su aspecto o modo de actuar, entonces los Frikis suelen estar centrados de manera más abstracta en la ciencia ficción, la fantasía, el manga, el anime, los videojuegos, los comics y la informática, el término Friki o Freak en español, se utiliza para indicar a una persona o grupo que presenta interés por algo general, o por un tema específico, que sus rasgos comúnmente domina o se especializa en llamar la atención de otras personas, por tanto los Frikis presentan grados de interés sobre un tema que van desde tener un simple hobby, hasta el punto de poder ser incluso una forma de vida (38).

Nomofobia.

Que significa un miedo irracional por parte de las personas cuando no disponen del teléfono móvil, un intervalo de tiempo causado por la baja de batería del dispositivo, por el olvidarlo en casa, el agotamiento de saldo, o hasta un robo, permiten aflorar en estos casos signos y síntomas que se observan de "nomofobia", que incluyen: ansiedad, alteraciones respiratorias, temblores,

transpiración, agitación, desorientación y taquicardia, tanto que, permanecer en el mundo real más que en el mundo virtual, es todo un problema, por lo que restablecer las interacciones humano-humano, conexiones cara a cara, es parte de un proceso, por lo tanto, debemos limitar nuestro uso de teléfonos móviles en lugar de prohibirlos porque no podemos escapar de la fuerza del avance tecnológico (39).

Habilidades sociales.

Conjunto de conductas para interrelacionarse de forma hábil para organizar cogniciones, manejo de psicología social frente a situaciones y contextos que implican interacción (40), entonces son los conocimientos que las habilidades sociales forman como conjunto de conductas emitidas estratégicamente por un individuo en un contexto interpersonal que expresa sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas, siendo hábitos observables, pensamientos y emociones como estrategias aprendidas, siendo una competencia social de forma natural (41).

Primeras habilidades sociales.

El autor Álvarez (42), refiere que son cuando sabemos si podemos escuchar, iniciar y mantener conversaciones, formular preguntas, dar las gracias, hablar en público, presentarse, expresarse con empatía, incluido el agrado (opinión personal) o en desacuerdo (afecto), defender sus propios derechos, rechazar peticiones, pedir favores, hacer cumplidos, admitiendo la ignorancia y disculparse por ello, afrontamiento a la crítica y cambios a la conducta del otro son algunas de las implicancias de las habilidades sociales.

- Habilidades sociales avanzadas.

Habilidades que desarrolla el individuo para relacionarse manera satisfactoria en un entorno social, incluye: pedir ayuda, participar, dar instrucciones, seguir instrucciones, disculparse, convencer a los demás, por lo que se genera convivencia escolar asociadas a sentimientos alternativos a la agresión, enfrentando el estrés y planificando mejor la convivencia (43).

- Habilidades relacionadas con los sentimientos.

De acuerdo a lo anterior el efecto de la exposición a sentimientos, es un gran ejemplo quien permite en su vida los videojuegos, pues no manifiestan sentimientos, actitudes, deseos, opiniones y derechos de un modo adecuado a la situación, hasta sin respetar la de los demás, ya que las personas expuestas a videojuegos de contenido violento permite la negatividad, pues no resuelven los miedos propios y solo se autorrecompensan (44).

Habilidades alternativas a la agresión.

Son los que tienen relación con el autocontrol de emociones y el desarrollo de la empatía en situaciones de enojo o enfado; a través de la negociación, responder ante bromas y evitar conflictos, pues esta habilidad es la que nos permite mantener la calma y el control ante situaciones enojosas. En nosotros desarrollamos situaciones de impulsividad a la diversión y el pasatiempo; lo que nos habla de un déficit de esta habilidad social, por es común no entrar en peleas, saber negociar, compartir, responder a bromas, practicar el autocontrol y así defender sus propios derechos que permiten mejorar la habilidad social y no quedar en vulnerabilidad psicológica (45).

- Habilidades para hacer frente al estrés.

Las habilidades sociales influyen en la percepción que el adolescente tiene de sí mismo, de los otros y de la sociedad y le permiten responder de modo positivo ante situaciones de estrés, por eso la funcionalidad permite que la familia consolide su entorno propicio para la capacidad de los individuos al organizar los pensamientos, sentimientos y acciones, por lo tanto, el adolescente en su entorno ira manifestando ciertas conductas en las distintas situaciones que se encuentre generalmente en un entorno interpersonal, las cuales pueden ser actitudes tanto positivas como negativas, ya sea para formular o responder quejas, demostrando deportividad después de un juego, afrontar la vergüenza, responder al fracaso, y poder defender a otra persona con parte de la habilidad social (46).

Habilidades de planificación.

Habilidades para tomar decisiones, establecer objetivos, resolver los problemas según su importancia y concentrarse en una tarea (47).

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1. Hipótesis general.

Hi: Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Ho: No existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

2.3.3. Hipótesis específicas.

Hi: Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las primeras habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Ho: No existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las primeras habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021

Hi: Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales avanzadas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Ho: No existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales avanzadas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Hi: Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en los sentimientos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Ho: No existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en los sentimientos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Hi: Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales alternativas en adolescentes asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Ho: No existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales alternativas en adolescentes asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Hi: Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para ser frente al estrés en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Ho: No existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para ser frente al estrés en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Hi: Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para la planificación en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Ho: No existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para la planificación en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación.

El método a utilizar es hipotético – deductivo, que según Hernández (48), refiere

que consiste cuando se pretende elaborar la hipótesis que explicaría el fenómeno

de estudio, así someterlo luego a prueba estadística, y luego deducir resultados.

3.2. Enfoque de la investigación.

El enfoque de la investigación es cuantitativo, porque la interpretación de las

variables de estudio tendrá una interpretación numérica estadística exacta (48).

3.3. Tipo de investigación.

El tipo de investigación a realizarse es básico porque denomina la teoría, la

dogmática, como una investigación pura para caracterizarla desde el marco teórico

a su origen del problema que se estudia, con el objetivo de conocer las variables

y contrastar su practicidad (48).

Será descriptivo, porque se busca especificar las propiedades importantes de las

variables estudiadas sometidos a análisis y alcanzar una estadística general (48).

Será correlacional, porque al relacionar ambas variables, estas se miden en una

línea estadística inversamente proporcional, se estudian y determinar por corte

transversal, ser dado en un momento o determinado tiempo (48), a continuación

el orden de las variables de estudio:

$$M = Ox r Oy$$

Donde:

M: muestra adolescentes y jóvenes que asisten al Centro de Salud Mental

Comunitario la Victoria.

Ox: variable 1 las redes sociales virtuales.

Oy: variable 2 las habilidades sociales.

R: relación.

19

3.4. Diseño de la investigación.

El diseño de investigación es no experimental porque no se manipulan variables deliberadamente, observándose los fenómenos en su contexto natural aun después del análisis (48).

3.5. Población, muestra y muestreo.

Población:

La población está conformada por 200 adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes que sean atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria durante los meses de Setiembre a Diciembre 2021.
- Personas entre los 12 a 19 años de edad.
- Personas con alfabetización y manejo de redes sociales por más de 2 horas diarias.

Criterio de exclusión

- Adolescentes y jóvenes que hayan tenido consentimiento informado del padre de familia, pero que desistan en la participación de manera voluntaria de acuerdo al código de Helsinki.
- Personas que presenten algún tipo de discapacidad mental como esquizofrenia,
 bipolaridad, retardo mental, psicosis.

Muestra:

La muestra será obtenida aplicando la fórmula para cálculo de la muestra finita considerando 5% el margen de error, 95% nivel de confianza.

Fórmula:

$$n = NZ^2 pq$$

$$d^2$$
 (N-1) + Z^2 pq

Donde:

N = Tamaño de la población 200

Z = Desviación normal 1,96

p = Proporción de unidades que poseen el atributo 0,5

d = Error absoluto o precisión de la estimación 0,05

q = proporción de referencia 0,5

$$200(1,96)^20,5(0,5)$$

$$0.05^{2}(200-1) + (1.96)^{2} 0.5(0.5)$$

$$n = 192.1$$

$$n = 132$$

$$n = 132$$

Técnica de muestreo:

Muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.6. Variables y operacionalización.

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Escala Valorativa
V1 Adicción a redes sociales virtuales	Es el hábito conductual de dependencia psicológica adictivo a las redes sociales durante muchas horas a servicios virtuales o conectividad a internet que evalúa al	Síntomas de Adicción	 Horas en las RSI. Utiliza el RSI. Sentimientos de rabia al prescindir al RSI. Inseguridad. Actualiza estados. 	Ordinal	Alto 23 – 36 p. Medio 16 – 22 p. Bajo 9 – 15 p
	adolescente que acude al centro de Salud Mental Comunitario La Victoria, por los síntomas de adicción, uso social, rasgos frikis, nomofobia, por medio de la escala de riesgo a adicción a las	Uso social	 Consulta perfiles. Usa el chat. Subir selfis. Comentar fotos. Revisar comentarios. Buscar amigos. Número de fotografías. Conversa con amigos. 		Alto 22 – 32 p. Medio 15 – 21 p. Bajo 8 – 14 p
	redes sociales - internet (ERA-RSI).	Rasgos Frikis	 Jugar. Unirse a grupos. Busca información sexual. Revisar paginas eróticas. Mantener encuentros sexuales. Enviar mensajes eróticos. 		Alto 12 – 24 p. Medio 8 – 11 p. Bajo 6 – 7 p
		Nomofobia	 Seguridad de comunicarse con los RCI. Ansiedad y angustia. Molestia al prescindir del móvil. Necesidad al leer mensajes. Inquietud por conectarse a las RCI. 		Alto 14 – 24 p. Medio 9 – 13 p. Bajo 6 – 8 p
V2 Habilidades Sociales	Conjunto de conductas para interrelacionarse de forma hábil para organizar cogniciones y conductas manejando psicología social frente a situaciones y contextos que implican interacción	Primeras habilidades sociales.	 Prestar atención. Iniciar conversaciones. Conversación de interés mutuo. Elegir información. Agradecer. Conocer nuevas personas. Presentarse con personas. 	Ordinal	Bajo 15 – 19 p. Normal 20 – 24 p. Buen Nivel 25 – 29 p. Excelente Nivel 30 – 33p.
	por parte de los adolescentes que acuden al centro de Salud Mental la	Habilidades Sociales Avanzadas	- Gustos propios. - Pedir apoyo. - Integración. - Explicar tareas.		Bajo 11 – 14 p. Normal 15 – 18 p.

Victoria, evaluados de acuerdo a primeras habilidades sociales, habilidades sociales avanzadas, habilidades sociales relacionadas con los sentimientos, habilidades alternativas a la agresión, habilidades sociales para hacer frente al estrés y	Habilidades Sociales Relacionadas con los Sentimientos	 Atención a las instrucciones. Disculpar. Persuadir. Intentar comprender. Conocer sentimientos. Comprender sentimientos de los demás. Comprender el enfado. Preocupación por los demás. 	Buen Nivel 19 – 22 p. Excelente Nivel 23 – 26 p. Bajo 12 – 16 p. Normal 17 – 21 p. Buen Nivel 22 – 26 p. Excelente Nivel 27 – 30 p.
habilidades de planificación, por medio de la lista de chequeo de las habilidades sociales.	Habilidades Alternativas a la Agresión	- Miedo Recompensar Permisos Compartir con los demás Ayudar Acuerdo de satisfacción Controlar el carácter Defender los derechos Controlar situaciones.	Bajo 20–24 p. Normal 25 – 29 p. Buen Nivel 30 – 34 p. Excelente Nivel 35 – 39 p.
	Habilidades Sociales para hacer frente al Estrés	 Formas de resolver situaciones. Enfado. Escuchar. Expresar sinceridad. Ayudar con los sentimientos. Sentir menos vergüenza. Determinar actividades. 	Bajo 27– 33 p. Normal 34 – 49 p. Buen Nivel 50 – 56 p. Excelente Nivel 57 – 53 p.
	Habilidades de Planificación	- Manifestar con justicia Decidir hacer algo Comprender el fracaso Resolver la confusión Relacionarse Decidir actividades Encontrar interés Determinar la causa Toma de decisiones Determinación Conseguir información Numerar la importancia del problema Analizar posibilidades. Ignorar distracciones.	Bajo 20–24 p. Normal 25 – 29 p. Buen Nivel 30 – 34 p. Excelente Nivel 35–39 p.

Variable 1: Adicción a las redes sociales virtuales

Definición Conceptual: Es el hábito conductual de dependencia psicológica adictivo a las redes sociales durante muchas horas por medio de servicios virtuales o conectividad a internet (26).

Definición operacional: Es el hábito conductual de dependencia psicológica adictivo a las redes sociales durante muchas horas a servicios virtuales o

conectividad a internet que evalúa al adolescente que acude al centro de Salud Mental Comunitario La Victoria, por los síntomas de adicción, uso social, rasgos frikis, nomofobia, por medio de la escala de riesgo a adicción a las redes sociales - internet (ERA-RSI).

Dimensión	Indicadores	Escala De Medición	Escala Valorativa	
Síntomas de Adicción	 Horas en las RSI. Utiliza el RSI. Sentimientos de rabia al prescindir al RSI. Inseguridad. Actualiza estados. 	Ordinal	Alto: 23 – 36 p. Medio: 16 – 22 p. Bajo: 9 – 15 p	
Uso social	 Consulta perfiles. Usa el chat. Subir selfis. Comentar fotos. Revisar comentarios. Buscar amigos. Número de fotografías. 		Alto: 22 – 32 p. Medio: 15 – 21 p. Bajo: 8 – 14 p	
Rasgos Frikis	Conversa con amigos. - Jugar. - Unirse a grupos. - Busca información sexual. - Revisar paginas eróticas. - Mantener encuentros sexuales. - Enviar mensajes eróticos.		Alto: 12 – 24 p. Medio: 8 – 11 p. Bajo: 6 – 7 p	
Nomofobia	- Seguridad de comunicarse con los RCI Ansiedad y angustia Molestia al prescindir del móvil Necesidad al leer mensajes. Inquietud por conectarse a las RCI.		Alto: 14 – 24 p. Medio: 9 – 13 p. Bajo: 6 – 8 p.	

Variable 2: Habilidades Sociales

Definición Conceptual: Conjunto de conductas para interrelacionarse de forma hábil para organizar cogniciones y conductas manejando psicología social frente a situaciones y contextos que implican interacción, que permite la retroalimentación y sitúan resolver los conflictos o problemas que le rodea (40).

Definición operacional: Conjunto de conductas para interrelacionarse de forma hábil para organizar cogniciones y conductas manejando psicología social frente a situaciones y contextos que implican interacción por parte de los adolescentes que acuden al centro de Salud Mental la Victoria, evaluados de acuerdo a primeras habilidades sociales, habilidades sociales avanzadas, habilidades sociales relacionadas con los sentimientos, habilidades alternativas a la agresión,

habilidades sociales para hacer frente al estrés y habilidades de planificación, por medio de la lista de chequeo de las habilidades sociales.

Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Escala Valorativa
Primeras habilidades sociales.	 - Prestar atención. - Iniciar conversaciones. - Conversación de interés mutuo. - Elegir información. - Agradecer. - Conocer nuevas personas. - Presentarse con personas. 	Ordinal	Bajo: 15 – 19 p. Normal: 20 – 24 p. Buen Nivel: 25 – 29 p. Excelente Nivel: 30 – 33p.
Habilidades Sociales Avanzadas	 Gustos propios. Pedir apoyo. Integración. Explicar tareas. Atención a las instrucciones. Disculpar. Persuadir. Intentar comprender. 		Bajo:11 – 14 p. Normal: 15 – 18 p. Buen Nivel: 19 – 22 p. Excelente Nivel: 23 – 26 p.
Habilidades Sociales Relacionadas con los Sentimientos	 Conocer sentimientos. Comprender sentimientos de los demás. Comprender el enfado. Preocupación por los demás. 		Bajo: 12 – 16 p. Normal: 17 – 21 p. Buen Nivel: 22 – 26 p. Excelente Nivel: 27 – 30 p.
Habilidades Alternativas a la Agresión	 Miedo. Recompensar. Permisos. Compartir con los demás. Ayudar. Acuerdo de satisfacción. Controlar el carácter. Defender los derechos. Controlar situaciones. 		Bajo: 20– 24 p. Normal: 25 – 29 p. Buen Nivel: 30 – 34 p. Excelente Nivel: 35 – 39 p.
Habilidades Sociales para hacer frente al Estrés	 Formas de resolver situaciones. Enfado. Escuchar. Expresar sinceridad. Ayudar con los sentimientos. Sentir menos vergüenza. Determinar actividades. 		Bajo: 27– 33 p. Normal: 34 – 49 p. Buen Nivel: 50 – 56 p. Excelente Nivel: 57 – 53 p.
Habilidades de Planificación	- Manifestar con justicia Decidir hacer algo Comprender el fracaso Resolver la confusión Relacionarse Decidir actividades Encontrar interés Determinar la causa Toma de decisiones Determinación Conseguir información Numerar la importancia del problema Analizar posibilidades Ignorar distracciones.		Bajo: 20–24 p. Normal: 25 – 29 p. Buen Nivel: 30 – 34 p. Excelente Nivel: 35–39 p.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnica.

Como técnica se utilizó la técnica de encuesta por medio del cuestionario de habilidades sociales y la escala de riesgo de adicción a adolescentes a las redes sociales – internet.

3.7.2. Descripción de instrumentos.

La Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI) presentada por Montserrat Peris, Carmen Maganto, & Maite Garaigordobil. La escala consta de 29 ítems agrupados en cuatro factores: síntomas-adicción, uso-social, rasgos-frikis y nomofobia. El factor síntomas-adicción contiene 9 ítems y chequean conductas de adicción a sustancias no tóxicas. El factor uso-social compendia 8 ítems y evalúa conductas habituales de la "socialización virtual" adolescente. El factor rasgos-frikis con 6 ítems recoge aspectos propios como unirse a grupos con interés específico, jugar a juegos virtuales y de rol, tener encuentros sexuales... El factor nomofobia agrupa 6 ítems relacionados con ansiedad y control en el uso del móvil (49).

El siguiente instrumento a utilizar fue tomado del artículo de la investigación del autor Hurtado (40) actualizado en el año 2018 en el Perú, usando una lista de chequeo de evaluación de habilidades sociales de Goldstein establecido en 1980, cuenta con seis dimensiones y 50 ítems distribuidos uno a uno para la recolección de datos. La puntuación máxima a obtener en un ítem es 5 y el valor mínimo es 1. Es posible obtener los siguientes puntajes de medidas de uso competente o deficiente de las habilidades sociales al usar la escala. El puntaje total, que varía en función al número de ítems que responde el sujeto encada valor de 1 a 5, este puntaje como mínimo es 50 y como máximo 250 puntos (50).

3.7.3. Validación.

a) Escala de Adicción ERA – RSI

En cuanto a la escala de riesgo de adicción adolescente a las redes sociales – internet (ERA – RSI) se calculó la validez en el Perú por constructo de aprobación

por juicio de experto, donde la escala alcanzó un valor superior al 80% referido por el autor Quicaña (1).

b) Lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein.

Según la validez criterio, el instrumento tiene validez en criterio mediante los baremos que valores entre 0.8 y 1.00, indicando que fueron válidos y adecuados (≥ .80), actualizado por el autor Hurtado (40) en el Perú (2018).

3.7.4. Confiabilidad.

a) Escala de Adicción ERA - RSI

Los resultados del Alpha Cronbach de 0.867 para los 29 ítems referido por el autor Quicaña (1), mientras que los factores como los síntomas-adicción .719, usosocial .752, rasgos-frikis .747, nomofobia .726 por Alpha Cronbach para los ítems de cada grupo (9, 8, 6 y 6) consecutivamente que suman los 29 ítems.

b) Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS)

El instrumento LCHS es confiable por Alpha de Cronbach, la lista de chequeo de habilidades sociales es confiable debido a que su valor es de 0.924, actualizado por el autor por el autor Hurtado (40) en el Perú (2018).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.

En el Plan de recolección se llevará a cabo la recolección de datos:

- Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos:
 Se solicitará el trámite administrativo mediante un oficio a la jefa de departamento de enfermeras del Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria.
- Aplicación de instrumento (s) de recolección de datos:
 Para establecer el cronograma de recolección de datos, de cada instrumento se considerará una duración promedio de 40 a 60 minutos por entrevistado.

• Métodos de análisis estadístico.

Para el procesamiento, presentación, análisis e Interpretación de datos, se realizar la prueba y tabulación de los datos en la Hoja de Cálculo en Excel 2020. Finalmente se procederá a la presentación de los datos procesados y analizados, los cuales son mostrados mediante tablas y gráficos, con su correspondiente interpretación, de acuerdo a los objetivos e hipótesis trazados por el estudio realizados en el SSPS versión 25.

3.9. Aspectos éticos.

• Principio de autonomía.

Todos los seres humanos nacemos con los mismos derechos. Los principios consignados en la Declaración Universal de los Derechos Humanos en 1948 (51), guían a la investigación en cualquier ciencia o disciplina, en esta investigación deberá pedir el consentimiento informado anticipado por escrito a los participantes adolescentes que serán consignados en el estudio, también podrá establecerse la alternativa abierta al abandono del estudio por desistimiento personal por causas inherentes al estudio, así como negarse a proporcionar información, sin embargo será considerado el asentimiento informado por los padres de los adolescentes, dándoles a conocer los objetivos del estudio.

• Principio de beneficencia.

La investigación deberá traer beneficios que deberán ser compartidos para la comunidad científica en salud acorde, permitiendo así que sea reconocido ante la comunidad la situación del adolescente.

• Principio de no maleficencia.

No se deberá revelar la identidad de los participantes, ya que se tomará como traición a la confianza de los participantes, es una serie violación a los principios de los principios de la ética y la moral profesional – participante del estudio.

• Principio de justicia.

Nos invita a presentar información relevante y fidedigna del estudio, sin la necesidad de requerir ser manipulado por el investigador, asegurando que los individuos participen en la investigación propuesta sólo cuando ésta sea compatible con sus valores, intereses y preferencias.

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades.

	2021															
ACTIVIDADES		S	et			Oct			Nov					Г	Dic	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema.	X	X	X	X												
Búsqueda bibliográfica.	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación.	X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación.	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación.	X	X	X	X	X	X		X	X	X						
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo.	X	X	X	X	X	X						X	X	X		
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos.		X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información.			X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio.			X	X	X											
Elaboración de los anexos.			X	X	X											
Aprobación del proyecto.					X	X										
Presentación al comité de ética.							X	X								
Trabajo de campo.									X	X	X	X	X			
Redacción del informe final.									X	X	X	X	X	X	X	X

Recursos a utilizarse para el desarrollo del estudio.

Presupuesto.

4.2.

MATERIALES _		20	TOTAL		
WATERIALES	SET	OCT	NOV	DIC	S/.
Equipos					
1 laptop	2300				2300
USB	60				60
Útiles de escritorio	220				220
Lapiceros	16				16
Hojas bond A4		90			90
Material Bibliográfico					
Libros	230				230
Fotocopias		167			167
Impresiones			160		160
Espiralado				100	100
Otros					
Alimentos	240	240	240	240	960
Llamadas	40	40	40		120
Recursos Humanos					
Digitadora	30	60	60		150
Imprevistos*	75	76	60	250	461
TOTAL					5034

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Quicaña Cangana CL. Propiedades psicométricas de la escala de riesgo de adicción adolescente a las redes sociales e internet (ERA-RSI) en estudiantes de I.E. de Puente Piedra, 2020 [Internet]. [Perú, Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [cited 2021 Jul 25]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63555
- Del Prete A, Redon Pantoja S, Del Prete A, Redon Pantoja S. Las redes sociales on-line: Espacios de socialización y definición de identidad. Psicoperspectivas [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2021 Jul 11];19(1):86–96. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-69242020000100086&script=sci_arttext
- 3. Guzmán de la A. ÓS. Habilidades sociales en la infancia y en la adolescencia, utilidad para el manejo Didáctico. Polo del Conoc Edición Número 56 [Internet]. 2021;6(3):288–300. Available from: https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/2365/4812#: ~:text=Las mejores competencias sociales pueden,desempeño educativo de los estudiantes.
- Organización Mundial de la salud. Informe OMS sobre Marco estratégico de la OMS para las comunicaciones eficaces [Internet]. WHO - OMS. 2020 [cited 2021 Jul 11]. p. 25. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/documents/communicating-for-health/who-str-comms-framework-poster-spanish.pdf?sfvrsn=5211e950_2
- 5. Sanz Valero J. Comunicación para la salud laboral. Med Segur Trab (Madr) [Internet]. 2021 Jul 19 [cited 2021 Jul 11];65(256):173–6. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2019000300173&lng=es&nrm=iso
- 6. Méndez Gago S, Gonzáles Robledo L, Pedrero Pérez EJ, Rodríguez Gómez R, Benítez Robredo MT, Mora Rodríguez C, et al. Uso y abuso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación por adolescentes [Internet]. España, Madrid; 2018 [cited 2021 Jul 11]. (1). Report No.: 1era Edición. Available from:

- https://www.ucjc.edu/wp-content/uploads/Estudio-UCJC-y-MADRID-SALUD-2018.pdf
- 7. Hormaechea Lastra E. La adicción a las TICs e Internet en adolescentes [Internet]. Universidad de Cantabria; 2018. Available from: https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14118/HormaecheaLa straE.pdf?sequence=1
- 8. Fondo de las naciones Unidas para la infancia. Una Aproximación a la Situación de Adolescentes y Jóvenes en América Latina y el Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente [Internet]. UNICEF. República de Panamá; 2018 [cited 2021 Jul 11]. Available from: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes__y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
- 9. Buda G, Lukoševičiūtė J, Šalčiūnaitė L, Šmigelskas K. Posibles efectos del uso de las redes sociales en los comportamientos y percepciones de salud de los adolescentes. Sage Journals [Internet]. 2020 May 4 [cited 2021 Jul 11];124(3):1031–48. Available from: https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0033294120922481
- 10. El Peruano. Facebook es la red social más popular en el Perú [Internet]. Diario oficial del bicentenario: El peruano. 2020 [cited 2021 Jul 11]. p. 1–3. Available from: https://elperuano.pe/noticia/93094-facebook-es-la-red-social-mas-popular-en-el-peru
- 11. Instituto Nacional de estadística e informática. El 48% de la población adolescente de 12 a 17 años usuaria de internet son mujeres [Internet]. Notas de presa Estadística INEI. 2014 [cited 2021 Jul 11]. p. 8. Available from: https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-48-de-la-poblacion-adolescente-de-12-a-17-anos-usuaria-de-internet-son-mujeres-7527/
- 12. Saenz Torres J, Grimaldo Garcia MI. Autoestima y adicción a redes sociales en estudiantes de 3er a 5to de secundaria de una institución educativa pública de Villa El Salvador [Internet]. Universidad Autónoma del Perú. [Perú, Lima]: Universidad Autónoma del Perú; 2019 [cited 2021 Jul 11]. Available from: http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/905

- 13. Acedo Penco Á, Platero Alcón A. La privacidad de los niños y adolescentes en las redes sociales: Referencia especial al régimen normativo europeo y español, con algunas consideraciones sobre el chileno. Rev Chil derecho y Tecnol [Internet]. 2016 Dec 31 [cited 2021 Jul 11];5(2):63–94. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0719-25842016000200063&lng=es&nrm=iso
- 14. Gairín Sallán J, Mercader C. Usos y abusos de las TIC en los adolescentes. Rev Investig Educ [Internet]. 2018 Jan 1 [cited 2021 Jul 11];36(1):125–40. Available from: https://revistas.um.es/rie/article/view/284001
- 15. Araujo Robles ED. Indicadores de adicción a las redes sociales en universitarios de Lima. Rev Digit Investig en Docencia Univ [Internet]. 2016 Nov 15 [cited 2021 Jul 11];10(2):48–58. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162016000200005
- Hernández Gordillo J, Aldape Mijangos AK, Pineda Castro VG, López Hernández LC. Redes sociales y habilidades sociales en alumnos de la Preparatoria 6 de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Rev Educ básica [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 11];2(5):28–39. Available from: https://www.ecorfan.org/republicofperu/research_journals/Revista_de_Educacion_Basica/vol2num5/Revista_de_Educación_Básica_V2_N5_4.pdf
- 17. Chiriboga Ortega O del C, Ordoñez Soto ER. Influencia de las redes sociales en las habilidades sociales en estudiantes universitarios de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca, 2020 [Internet]. [Ecuador, Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2021 [cited 2021 Jul 24]. Available from: http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35598/6/Trabajo de Titulacion.pdf
- 18. Larson L. Uso de redes sociales en adultos emergentes: investigación de Relación con la adicción a las redes sociales y el comportamiento social. Int Honor Soc Psychol [Internet]. 2021 [cited 2021 Jul 24];26(2):228–79. Available from: https://cdn.ymaws.com/www.psichi.org/resource/resmgr/journal_2021/26_2_lars on.pdf

- Chimbana Villa JE. Adicción a las redes sociales y su influencia en el aislamiento en adolescentes [Internet]. [Ecuador, Ambato]: Universidad Técnica de Ambato;
 2020 [cited 2021 Jul 24]. Available from: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31556/1/CHIMBANA VILLA JENNY ESTEFANIA.pdf
- 20. Cediel Castañeda MA. Relación de las habilidades sociales y el uso de las redes sociales en adolescentes [Internet]. [Bolivia, Bucaramanga]: Universidad Pontificia Bolivariana; 2019 [cited 2021 Jul 24]. Available from: https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/6873
- 21. Blanco Uribe RC, Blanco Uribe SM, Ovallos Ovallos AM. Relación entre uso de redes sociales y habilidades sociales en estudiantes universitarios de Cúcuta [Internet]. [Colombia]: Ediciones Universidad Simón Bolívar; 2018 [cited 2021 Jul 11]. Available from: https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/3500
- 22. Solano Palacin DS. La influencia de la adicción a las redes sociales en las habilidades sociales en estudiantes de 14 a 25 años de Lima Este [Internet]. [Perú, Lima]: Universidad Peruana Unión; 2021 [cited 2021 Jul 24]. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4262/Damaris_Te sis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 23. Huamán Mendoza RE, Vila Gutierrez LC. Habilidades sociales y adicción a las redes sociales en adolescentes de un Centro Preuniversitario Parroquial, Huancayo-2020 [Internet]. Universidad Peruana Los Andes. [Perú, Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2020 [cited 2021 Jul 18]. Available from: http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1770
- 24. Ramos Huamán RM. Adicción a redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de la academia pre universitaria Pitágoras de Pueblo Libre, 2019. [Internet]. Universidad Peruana Los Andes. [Perú, Lima]: Universidad Peruana Los Andes; 2020 [cited 2021 Jul 24]. Available from: http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1937
- 25. Ccopa Oporto CV, Turpo Coaquira GN. Adicción a las Redes Sociales y habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Politécnico Huáscar de Puno, 2019 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. [Perú,

- Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [cited 2021 Jul 24]. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13628
- 26. Ikemiyashiro Higa J. Uso de las redes sociales virtuales y habilidades sociales en adolescentes y jóvenes adultos de Lima Metropolitana [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola. [Perú, Lima]: Universidad San Ignacio de Loyola; 2017 [cited 2021 Jul 11]. Available from: http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/2766
- 27. Delgado AE, Escurra L, Atalaya MC, Pequeña Constantino J, Cuzcano A, Rodríguez RE, et al. Las habilidades sociales y el uso de redes sociales virtuales en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Pers Rev la Fac Psicol Dialnet [Internet]. 2016 Dec 1 [cited 2021 Jul 11];19(1):55–75. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112757
- 28. Herrera Arcea A, López de Gámiz EB, Murua Navarro F, Martínez H, Jiménez Lerma JM. Enfermería en adicciones: El modelo teórico de H. Peplau a través de los patrones funcionales de M. Gordon. A propósito de un caso práctico | Trastornos Adictivos [Internet]. Elsevier. 2003 [cited 2021 Aug 24]. p. 58–74. Available from: https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-enfermeria-adicciones-el-modelo-teorico-13045095
- 29. Yarlaque Mori MM. Propuesta de Estrategias de Habilidades Sociales basada en la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura, para Mejorar las Relaciones Interpersonales en las Estudiantes Universitarias de la Especialidad de Educación Inicial Lemm Fachse-Unprg-20 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. [Perú, Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017 [cited 2021 Jul 11]. Available from: http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/6153
- 30. Rocha Oliveira T, Faria Simões SM. La comunicación enfermera-cliente en el cuidado en las unidades de urgencias 24h: una interpretación en Travelbee. Enfermería Glob [Internet]. 2013 [cited 2021 Aug 25];12(30). Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200005
- 31. Guillén López OB. Uso de redes sociales por estudiantes de pregrado de una facultad de medicina en Lima, Perú. Rev Medica Hered [Internet]. 2019 Jul 15

- [cited 2021 Jul 11];30(2):94–9. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2019000200005
- 32. Valencia Ortiz R, Cabero Almenara J, Garay U. Modalidad de estudio, presencial o en línea, y la adicción a las redes sociales virtuales. Edutec Rev Electrónica Tecnol Educ [Internet]. 2020 Jun 17 [cited 2021 Jul 11];1(72):1–16. Available from: https://www.edutec.es/revista/index.php/edutec-e/article/view/1649
- 33. Hawi NS, Samaha M. Las relaciones entre la adicción a las redes sociales, la autoestima y la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios. Revisión informática ciencias Soc [Internet]. 2016 Aug 10 [cited 2021 Jul 11];35(5):576–86. Available from: https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0894439316660340
- 34. Huri Baturay M, Toker S. La autoestima da forma al impacto del GPA y la salud general en la adicción a Facebook: un análisis de mediación. Revisión informática ciencias Soc [Internet]. 2016 Jul 5 [cited 2021 Jul 11];35(5):555–75. Available from: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0894439316656606?icid=int.sj-abstract.similar-articles.1
- 35. Bernal Ruiz C. Uso problemático de internet e impacto negativo de whatsapp en población universitaria [Internet]. Proyecto de investigación: [España]: Universidad de Murcia; 2017 [cited 2021 Jul 11]. Available from: https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/53462
- 36. Flores Ledesma KN, González Díaz RR, Lobo Contreras EE. Estrategia alternativa para la resolución de conflictos en las redes sociales digitales. CIID J [Internet]. 2020 Jun 19 [cited 2021 Jul 11];1(1):103–13. Available from: https://ciidjournal.com/index.php/abstract/article/view/47
- 37. Krämer NC, Feurstein M, Kluck JP, Meier Y, Rother M, Winter S. Cuidado con las selfies: el impacto del tipo de foto en la formación de impresiones según los perfiles de redes sociales. Front en Psicol [Internet]. 2017 Feb 16 [cited 2021 Jul 11];8(FEB):188. Available from: https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2017.00188/full
- 38. Suñez Tejera Y, Ramos Morales M. Análisis de las características psicosociales de

- los miembros. Caribeña de Ciencias Sociales [Internet]. 2019 [cited 2021 Jul 11];90. Available from: https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/04/caracteristicas-psicosociales-friki.html
- 39. Bhattacharya S, Bashar MA, Srivastava A, Singh A. Nomofobia: sin fobia del teléfono móvil. J Fam Med Prim Care [Internet]. 2019 [cited 2021 Jul 11];8(4):1297. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6510111/
- 40. Hurtado Vidarte R del MK. Habilidades sociales en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa particular de Lima Metropolitana, 2017 [Internet]. [Perú, Lima]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018 [cited 2021 Jul 25]. Available from: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2210/TRAB.SUF.P ROF._Rocio del Milagro Karla Hurtado Vidarte.pdf?sequence=2
- 41. Sánchez de Mera D, Lázaro Cayuso P. La adicción al Whatsapp en adolescentes y sus implicaciones en las habilidades sociales. Tendencias Pedagógicas [Internet]. 2017 Jan 17 [cited 2021 Jul 11];29(2017):121–34. Available from: https://revistas.uam.es/tendenciaspedagogicas/article/view/7087
- 42. Alvarez Mendoza KF. Acoso escolar y habilidades sociales en adolescentes de dos instituciones educativas estatales de Ate. Av en Psicol [Internet]. 2016 Dec 1 [cited 2021 Jul 11];24(2):205–15. Available from: https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/155
- 43. Viracocha Molina CA. Uso de dispositivos móviles y desarrollo de habilidades sociales en adolescentes [Internet]. [Ecuador, Quito]: Universidad central de Ecuador; 2017 [cited 2021 Jul 11]. Available from: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12753/1/T-UCE-0007-PC009-2017.pdf
- 44. Alave Mamani SM, Pampa Yupanqui SN. Relación entre dependencia a videojuegos y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa estatal de Lima Este. Rev Científica Ciencias la Salud [Internet]. 2018 Jun 4 [cited 2021 Jul 11];11(1):84–93. Available from:

- https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc salud/article/view/1062
- 45. Cáceres Jurado RB. Habilidades sociales y convivencia escolar en estudiantes del tercer año de secundaria, instituciones educativas de la Red 12, Chorrillos 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo. [Perú]: Universidad César Vallejo; 2017 [cited 2021 Jul 11]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/5855
- 46. Esteves Villanueva AR, Paredes Mamani RP, Calcina Condori CR, Yapuchura Saico CR, Esteves Villanueva AR, Paredes Mamani RP, et al. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. Comuni@cción [Internet]. 2020 Jun 10 [cited 2021 Jul 11];11(1):16–27. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682020000100016
- 47. Flores Díaz IP. Estilo de crianza parental y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa de San Juan de Lurigancho [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola. [Perú, Lima]: Universidad San Ignacio de Loyola; 2018 [cited 2021 Jul 11]. Available from: http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/3683
- 48. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación [Internet]. 6ª ed. Rocha Martínez MI, editor. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p. Available from: https://metodologiaecs.wordpress.com/2016/01/31/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion-sampieri-pdf/
- 49. Montserrat Peris, Maganto C, Garaigordobil M. Escala de riesgo de adicción-adolescente a las redes sociales e internet: fiabilidad y validez (ERA-RSI). Rev Psicol Clínica con Niños y Adolesc [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 11];5(2):30–6. Available from: https://www.revistapcna.com/sites/default/files/04.pdf
- 50. Domínguez Vergara JA, Ybañez Carranza J. Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa privada. Propósitos y Represent [Internet]. 2016 Oct 21 [cited 2021 Jul 11];4(2):181–230. Available from: https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/122
- 51. Martínez IP, Alvarez RM. Importancia de los Comités de Ética en la Investigación en Medicina de Familia. Aten Primaria [Internet]. 2019 May 1 [cited 2020 Jun

8];51(5):263–5. Available from: https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-importancia-los-comites-etica-investigacion-S0212656719302550

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS VARIABLES E INDICADORES		METODOLOGÍA
GENERAL ¿Cuál es la relación entre la adicción	GENERAL Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales	GENERAL Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales	VARIABLE 1: Adicción a las redes	MÉTODO: Hipotético - deductivo
a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud	virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al	y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de	sociales virtuales.	ENFOQUE:
Mental Comunitario la Victoria, Setiembre - Diciembre 2021?	Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021.	Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021.	Dimensiones:	Cuantitativo
ESPECIFICOS	ESPECIFICOS	ESPECIFICOS	- Síntomas de Adicción.	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Básico, descriptivo y
- ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las primeras habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre	- Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las primeras habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la	- Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las primeras habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021.	Uso social.Rasgos frikis.Nomofobia.	correlacional con corte transversal. DISEÑO: No experimental
2021? - ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales avanzadas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021?	 Victoria, Setiembre – Diciembre 2021. Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales avanzadas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la 	 Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales avanzadas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021. 		 INSTRUMENTOS: Escala de adicción a redes sociales virtuales. Lista de chequeo de habilidades sociales.

- ¿Cuál es la relación entre adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en los sentimientos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales alternativas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para ser frente al estrés en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la adición a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para la planificación en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021?

- Victoria, Setiembre Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en los sentimientos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales alternativas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para ser frente al estrés en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021.
- Determinar la relación entre adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para la planificación en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021.

- Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales en los sentimientos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021.
- Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales alternativas en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021.
- Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para ser frente al estrés en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021.
- Existe relación directa entre la adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales para la planificación en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario la Victoria, Setiembre Diciembre 2021.

VARIABLE 2:

Habilidades sociales.

Dimensiones:

- Primeras habilidades sociales.
- Habilidades sociales avanzadas.
- Habilidades relacionadas con los sentimientos.
- Habilidades alternativas.
- Habilidades para hacer frente al estrés.
- Habilidades de planificación.

POBLACIÓN

N = 200

MUESTRA

n = 132

N = población n = muestra

Z = desviación normal 1,96

p = proporción de unidades que poseen el atributo 0.5

d = error absoluto o precisión de la estimación 0.05

q = proporción de referencia 0,5

TÉCNICA DE MUESTREO:

Muestreo probabilístico aleatorio simple.

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1

Título: Adicción a las Redes Sociales Virtuales y Habilidades Sociales en Adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario La Victoria, Setiembre - Diciembre 2021.

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Adicción a las	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Es el hábito conductual de dependencia psicológica adictivo a las redes sociales durante muchas horas por medios de servicios	Es el hábito conductual de dependencia psicológica adictivo a las redes sociales durante muchas horas a servicios virtuales o conectividad a	Síntomas de Adicción	 Horas en las RSI. Utiliza el RSI. Sentimientos de rabia al prescindir al RSI. Inseguridad. Actualiza estados. 	ÍTEM 1 AL ÍTEM 9.	Nunca = 1	Alto 67 – 116 p. Medio 48 – 66 p.
virtuales	Escala de medición: Ordinal	virtuales o conectividad a internet (25).	internet que evalúa al adolescente que acude al centro de Salud Mental Comunitario La Victoria, por los síntomas de adicción, uso social, rasgos	Uso social	 Consulta perfiles. Usa el chat. Subir selfies. Comentar fotos. Revisar comentarios. Buscar amigos. Número de fotografías. 	ÍTEM 10 AL ÍTEM 18.	Muy pocas veces = 2 Alguna vez = 3	Bajo 29 – 47 p.

frikis,		- Conversa con			
nomofobia, por		amigos.		-	
medio de la		- Jugar.			
escala de riesgo a		- Unirse a grupos.			
adicción a las		- Busca			
redes sociales -		información	ÍTEM		
internet (ERA-		sexual.	19		
RSI).	Rasgos Frikis	- Revisar paginas	AL		
		eróticas.	ÍTEM		
		- Mantener	25.		
		encuentros		A menudo	
		sexuales.		= 4	
		- Enviar mensajes			
		eróticos.			
		- Seguridad de		-	
		comunicarse			
		con los RCI.			
		- Ansiedad y	,		
		angustia.	ÍTEM		
		- Molestia al	26	Siempre =	
	Nomofobia	prescindir del	AL	5.	
		móvil.	ÍTEM	J.	
		- Necesidad al	29.		
		leer mensajes.			
		- Inquietud por			
		conectarse a las			
		RCI.			

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

Título: Adicción a las Redes Sociales Virtuales y Habilidades Sociales en Adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario La Victoria, Setiembre – Diciembre 2021.

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Habilidades Sociales	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Conjunto de conductas para interrelacionars e de forma hábil para organizar cogniciones y conductas manejando psicología social frente a situaciones y contextos que	Conjunto de conductas para interrelacionarse de forma hábil para organizar cogniciones y conductas manejando psicología social frente a situaciones y	Primeras habilidades sociales.	 -Prestar atención. -Iniciar conversaciones. -Conversación de interés mutuo. -Elegir información. -Agradecer. -Conocer nuevas personas. -Presentarse con personas. 	ÍTEM 1 AL ÍTEM 8.	Nunca = 1; Muy pocas veces = 2; Alguna	Bajo 50– 100 p. Normal 101 – 151 p Buen Nivel 152 – 202 p Excelente Nivel
	Escala de medición: Ordinal	implican interacción (40).	contextos que implican interacción por parte de los adolescentes que acuden al centro de Salud Mental la Victoria, evaluados de acuerdo a primeras	Habilidades sociales avanzadas. Habilidades relacionadas	- Gustos propios Pedir apoyo Integración Explicar tareas Atención a las instrucciones Disculpar Persuadir Intentar comprender Conocer sentimientos.	ÍTEM 9 AL ÍTEM 14. ÍTEM 15	vez = 3; A menudo = 4; Siempre = 5.	203 – 250 1

habilidades sociales, habilidades sociales avanzadas, habilidades sociales relacionadas con los sentimientos, habilidades alternativas a la agresión, habilidades sociales para hacer frente al estrés y habilidades de planificación, por medio de la lista	con los sentimientos. Habilidades alternativas.	-Comprender sentimientos de los demásComprender el enfadoPreocupación por los demásMiedoRecompensarPermisosCompartir con los demásAyudarAcuerdo de satisfacciónControlar el carácterDefender los derechosControlar situaciones.	ÁL ÍTEM 21. ÍTEM 22 AL ÍTEM 30.	
de chequeo de las habilidades sociales.	Habilidades para hacer frente al estrés.	-Formas de resolver situacionesEnfadoEscucharExpresar sinceridadAyudar con los sentimientosSentir menos vergüenza.	ÍTEM 31 AL ÍTEM 42.	

Anexo 3: Instrumentos de Recolección de Datos.

Título: Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI).

INTRODUCCIÓN:

Algunas personas de tu edad se conectan a internet a través de teléfonos inteligentes smartphone, iPhone, tablets, portátiles u otros nuevos dispositivos. Pasan prácticamente todo el día conectado por diversas razones: les divierte, les da seguridad, se comunican entre amigos, etc. Sin embargo, en ocasiones puede crear ansiedad prescindir de la conexión a internet o de las redes sociales.

INVESTIGADOR (A):

Lic. Katherine Lizeth De La Cruz López.

INSTRUCCIONES: En esta parte del cuestionario responde cómo es tu conexión a internet o redes sociales y cuál es el uso que realizas de ellas. Es importante que contestes a todas las afirmaciones que vienen a continuación y que lo hagas con sinceridad, marcando la respuesta que consideres adecuada de acuerdo a estos valores.

Nunca = 1; Muy pocas veces = 2; Alguna vez = 3; A menudo = 4; Siempre = 5.

EJECUCIÓN:

¿Си	ánto y cuándo utilizo las redes sociales e internet? (Síntomas-adicción)	1	2	3	4	5			
1.	1. Teniendo en cuenta todas las veces que visito las RSI y el WhatsApp, sin estar								
ded	icadas al estudio, el tiempo que paso diariamente en ellas es:								
(1)	Alrededor de 1 hora; (2) Unas 2 horas; (3) Unas 3 horas (4) Unas 4 horas (5) Mas								
de 4	4								
2.	Utilizo las RSI en mis horas de estudio y / o trabajo								
3.	Ahora mismo sentiría rabia si tuviera que prescindir de las RSI								
4.	Accedo a las RSI en cualquier lugar y a cualquier hora								
5.	Creo que conectarme a las RSI ha interferido en mi trabajo académico/laboral								
6.	He perdido horas de sueño por conectarme a las redes sociales y por ver series								
7.	Oculto en mi casa el tiempo que me conecto a las RSI								

8. Si no tengo acceso a internet me siento inseguro					
9. Actualizo mi estado					
Total síntomas de adicción					
El uso más habitual que realizo de las redes sociales es: (Uso-social)	1	2	3	4	5
10. Consulto los perfiles de mis amigos / as					
11. Utilizo el chat					
12. Subo fotografías y / o videos					
13. Comentamos las fotografías entre amigos/as					
14. Veo lo que mis contactos están haciendo en las últimas horas					
15. Encuentro a antiguos amigos					
16. El número de fotografías que he publicado en las RSI e internet es:	1				
(1) <100; (2) 101 a 500; (3) 501 a 1001 (4) 3000; (5) > 3000	7				
17. Hacer nuevos amigos/as					
Total uso social					
Paso tiempo en las RSI para: (Rasgos-frikis)	1	2	3	4	5
18. Jugar a juegos virtuales y / o de rol					
19. Unirme a grupos de interés					
20. Buscar información sobre sexualidad					
21. Entrar en páginas eróticas					
22. Tener encuentros sexuales					
23. Uso el móvil para escribir mensajes eróticos					
Total rasgos frikis					
Tengo un móvil, Smartphone, iPhone y (Nomofobia)	1	2	3	4	5
24. Me siento más seguro o acompañado sabiendo que en cualquier momento me puedo comunicar con alguien					
25. Creo que es más seguro mandar una fotografía por móvil que colgarla en otras RSI					
26. Si no responden inmediatamente a mis mensajes siento ansiedad y angustia					
27. Me pondría furioso si me quitarán el móvil					
28. Necesito saber si el destinatario ha leído o no mi mensaje					
29. Me inquieto si nadie me habla cuando estamos conectados					
Total nomofobia					
Total escala de adicción					
	1	<u> </u>	<u> </u>		

4.4 Validez de constructo

4.4.1 Análisis factorial confirmatorio de la ERA-RSI Tabla

7

Medidas de bondad de ajuste del análisis factorial confirmatorio del modelo teórico de la ERA-RSI

Índices de Ajuste	Modelo Teórico	Índices Óptimos	Autor
Ajuste Absoluto			
X²/gl			lo, Hernández, Estebané,
	2,035	≤ 3.00	(Martínez, 2016)
GFI	0,807	> 0.90	(lo, Hernández, Estebané, Martínez, 2016)
RMSEA	0,068	< 0.05	(Ruiz,Pardo y San Martin,2010)
RMR	0,054	Cerca de 0.	(Abad,Olea,Ponsoda y Garcia,2011)
SRMR	0,830	≤ 0.08	(Abad,Olea,Ponsoda y Garcia,2011)
Ajuste Comparativ	0		
CFI	0.767	> 0.90	(Cupani,2012)
TLI	0.741	> 0.90	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2016)

Se aprecia en la tabla 7 la ERA-RSI con 4 factores, donde: X2 /gl menor a 3, 00, GFI menor a 0.90, RMSEA mayor a 0.05, el RMR es cercano a 0 y el SRMR es mayor a 0.08, mostrando así que todos no tienen un ajuste absoluto correcto; en el ajuste comparativo los índices fueron: CFI y TLI menores a 0.90, constatando que no está dentro de lo aceptable.

4.5 Análisis de confiabilidad

Tabla 12 Confiabilidad por consistencia interna mediante el coeficiente Alfa de Cronbach de la ERA-RSI

	Coeficiente Alfa de Cronbach	Coeficiente Omega de Mc Donalds	N° de elementos
Variable total	0.867	0.868	29

En la tabla 12 se evidencia que la confiabilidad total del instrumento es de 0,867. De la misma manera el valor de coeficiente Omega total es de 0,868, ambos demuestran adecuados valores.

Título: Lista de chequeo evaluación de habilidades sociales (Goldstein et. Al. 1980).

INTRODUCCIÓN:

A continuación, encontraras una lista de habilidades sociales que los adolescentes como tú pueden poseer en mayor o menor grado y que hace que ustedes sean capaces a realizar una actividad.

Deberás calificar tus habilidades marcando cada una de las habilidades que se describen a continuación, de acuerdo a los siguientes puntajes.

INVESTIGADOR (A):

Lic. Katherine Lizeth De La Cruz López.

INSTRUCCIONES: En esta parte del cuestionario responde cómo es tu conexión a internet o redes sociales y cuál es el uso que realizas de ellas. Es importante que contestes a todas las afirmaciones que vienen a continuación y que lo hagas con sinceridad, marcando la respuesta que consideres adecuada de acuerdo a estos valores.

Nunca = 1; Muy pocas veces = 2; Alguna vez = 3; A menudo = 4; Siempre = 5.

EJECUCIÓN:

	Nunca	Muy pocas veces	Alguna vez	A menudo	Siempre
GRUPO I: PI	RIMERAS I	HABILIDAD	ES SOCIALES	S	
1 ¿Prestas atención a la persona que te está hablando y haces un esfuerzo para comprender lo que te están diciendo?	1	2	3	4	5
2 ¿Inicias una conversación con otras personas y luego puedes mantenerla por un momento?	1	2	3	4	5
3 ¿Hablas con otras personas sobre cosas que interesan a ambos?	1	2	3	4	5
4¿Eliges la información que necesitas saber y se la pides a la persona adecuada?	1	2	3	4	5
5 ¿Dices a los demás que tú estás agradecida (o) con ellos por algo que hicieron por ti?	1	2	3	4	5

6 ¿Te esfuerzas por conocer nuevas personas por propia iniciativa?	1	2	3	4	5
7¿Presentas a nuevas personas con otros(as)?	1	2	3	4	5
8 ¿Dices a los demás lo que te gusta de ellos o de lo que hacen?	1	2	3	4	5
GRUPO II: HAB	BILIDADES	SOCIALES	AVANZADAS		
9¿Pides necesitas ayuda cuando la necesitas?	1	2	3	4	5
10 ¿Te integras a un grupo para participar en una determinada actividad?	1	2	3	4	5
11 ¿Explicas con claridad a los demás como hacer una tarea específica?	1	2	3	4	5
12 ¿Prestas atención a las instrucciones, pides explicaciones y llevas adelante las instrucciones correctamente?	1	2	3	4	5
13 ¿Pides disculpas a los demás cuando haz echo algo que sabes que está mal?	1	2	3	4	5
14 ¿Intentas persuadir a los demás de que tus ideas son mejores y que serán de mayor utilidad que las de las otras personas?	1	2	3	4	5
GRUPO III: HABILIDAD	ES RELACI	IONADAS C	ON LOS SENT	TIMIENTOS	
15 ¿Intentas comprender y reconocer las emociones que experimentas?	1	2	3	4	5
16 ¿Permites que los demás conozcan lo que sientes?	1	2	3	4	5
17 ¿Intentas comprender lo que sienten los demás?	1	2	3	4	5
18 ¿Intentas comprender el enfado de las otras personas?	1	2	3	4	5
19 ¿Permites que los demás sepan que tú te interesas o te preocupas por ellos?		2	3	4	5
20 ¿Cuándo sientes miedo, piensas porqué lo sientes, y luego intentas hacer algo para disminuirlo?	1	2	3	4	5
21 ¿Te das a ti misma una recompensa después de hacer algo bien?	1	2	3	4	5
GRUPO IV: HABILIDADES ALTERNATIVAS					
22 ¿Sabes cuándo es necesario pedir permiso para hacer algo y luego se lo pides a la persona indicada?	1	2	3	4	5
23 ¿Compartes tus cosas con los demás?	1	2	3	4	5
24 ¿Ayudas a quien lo necesita?	1	2	3	4	5
25 ¿Si tú y alguien están en desacuerdo sobre algo, tratas de llegar a un acuerdo que satisfaga a ambos?	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

27 ¿Defiendes tus derechos dando a conocer a los demás cuál es tu punto de vista?	1	2	3	4	5
28 ¿Conservas el control cuando los demás te hacen bromas?	1	2	3	4	5
29 ¿Te mantienes al margen de situaciones que te pueden ocasionar problemas?	1	2	3	4	5
30 ¿Encuentras otras formas para resolver situaciones difíciles sin tener que pelearte?	1	2	3	4	5
GRUPO V: HABILI	IDADES PA	RA HACER	FRENTE A E	STRÉS	
31 ¿Le dices a los demás de modo claro, pero no con enfado, cuando ellos han hecho algo que no te gusta?	1	2	3	4	5
32 ¿Intentas escuchar a los demás y responder imparcialmente cuando ellos se quejan por ti?	1	2	3	4	5
33 ¿Expresas un halago sincero a los demás por la forma en que han jugado?	1	2	3	4	5
34 ¿Haces algo que te ayude a sentir menos vergüenza o a estar menos cohibido?	1	2	3	4	5
35 ¿Determinas si te han dejado de lado en alguna actividad y, luego, haces algo para sentirte mejor en esa situación?		2	3	4	5
36 ¿Manifiestas a los demás cuando sientes que una amiga no ha sido tratada de manera justa?	1	2	3	4	5
37 ¿Si alguien está tratando de convencerte de algo, piensas en la posición de esa persona y luego en la propia antes de decidir qué hacer?	1	2	3	4	5
38 ¿Intentas comprender la razón por la cual has fracasado en una situación particular?	1	2	3	4	5
39 ¿Reconoces y resuelves la confusión que se produce cuando los demás te explican una cosa, pero dicen y hacen otra?	1	2	3	4	5
40 ¿Comprendes de qué y porqué has sido acusada(o) y luego piensas en la mejor forma de relacionarte con la persona que hizo la acusación?		2	3	4	5
41 ¿Planificas la mejor forma para exponer tu punto de vista, antes de una conversación problemática?	1	2	3	4	5
42 ¿Decides lo que quieres hacer cuando los demás quieren que hagas otra cosa distinta?	1	2	3	4	5
GRUPO VI: HABILIDADES DE PLANIFICACIÓN					
43 ¿Si te sientes aburrida, intentas encontrar algo interesante que hacer?	1	2	3	4	5
44 ¿Si surge un problema, intentas determinar que lo causó?	1	2	3	4	5
45 ¿Tomas decisiones realistas sobre lo que te gustaría realizar antes de comenzar una tarea?	1	2	3	4	5
	<u> </u>	<u> </u>	L	İ	

46 ¿Determinas de manera realista qué tan bien podrías realizar antes de comenzar una tarea?	1	2	3	4	5
47 ¿Determinas lo que necesitas saber y cómo conseguir la información?	1	2	3	4	5
48 ¿Determinas de forma realista cuál de tus numerosos problemas es el más importante y cuál debería solucionarse primero?	1	2	3	4	5
49 ¿Analizas entre varias posibilidades y luego eliges la que te hará sentirte mejor?	1	2	3	4	5
50 ¿Eres capaz de ignorar distracciones y solo prestas atención a lo que quieres hacer?	1	2	3	4	5

b) Lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein.

Creada por Goldstein (1980) y adaptada al español por Tomas (1995). La administración del instrumento es de carácter individual y colectivo. La estimación del tiempo de aplicación oscila entre 10 y 15 minutos, y comprende un ámbito de aplicación en adolescentes a partir de los 12 años. Los baremos fueron obtenidos en una muestra de 100 alumnos entre las edades de 12 y 16 años. Según la validez criterial, el instrumento tiene validez ya que presenta diferencias significativas entre los promedios de los niveles alto y bajo en cada área. Por último, de acuerdo con la consistencia interna de Alpha de Cronbach, la lista de chequeo de habilidades sociales es confiable debido a que su valor es de 0.94.

Propósitos y Representaciones Jul.-Dic. 2016, Vol. 4, N° 2; pp. 181-230. http://dx.doi.org/10.20511/pyr2016.v4n2.122

188

VALIDEZ

Tomás, A. (1995), al realizar el análisis de ítems de la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales halló correlaciones significativas (p< .05, .01 y. 001), quedando el instrumento intacto, es decir, con todos sus ítems completos ya que no hubo necesidad de eliminar alguno. Asimismo, cada una de las Escalas componentes obtuvieron una correlación positiva y altamente significativa a un nivel de p < .001 con la Escala Total de Habilidades sociales, es decir, todas contribuyen de una manera altamente significativa a la medición de las Habilidades sociales.

Por su parte, la prueba test-retest fue calculada mediante el coeficiente de correlación Producto-momento de Pearson, obteniéndose una "r" = 0.6137 y una "t" = 3.011, la cual es muy significativa al p< .01. El tiempo entre el test y el re-test fue de 4 meses. Con propósitos de aumentar la precisión de la confiabilidad se calculó el Coeficiente Alpha de Cronbach, de consistencia interna, obteniéndose Alpha Total "rtt" =0.9244. Finalmente, todos estos valores demostraron la precisión y estabilidad de la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein.

La validez de constructo de la escala está determinada por el criterio de jueces, basado en la experiencia de Goldstein y sus colaboradores en sus estudios de niños en edad preescolar y escolar. Su criterio se basa en el factor x de aprendizaje social esperado para la etapa escolar para el primer Nivel (5 a 8 años de edad).

Propósitos y Representaciones Jul.-Dic. 2016, Vol. 4, N° 2: pp. 181-230. http://dx.doi.org/10.20511/pyr2016.v4n2.122 Anexo 4: Consentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO

DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes

de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes

apartados.

Título del proyecto:

"ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES VIRTUALES Y HABILIDADES SOCIALES

EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL

COMUNITARIO LA VICTORIA, 2021"

Nombre de la investigadora principal: Lic. Katherine Lizeth De La Cruz López.

Propósito del estudio: Identificar la relación entre la adicción a las redes sociales

virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental

Comunitario la Victoria, Setiembre – Diciembre 2021.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la

investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede

ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los

investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será

identificado cuando los resultados sean publicados.

56

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de
este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo (NOMBRE) al
celular, correo
Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como
voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al
, Presidente del Comité de Ética de la

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida

Participación voluntaria:

de los beneficios a los que tiene derecho.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N de DNI.	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

HAC	ha:	•
1.00	ha:	

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Firma del	participante