



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE ESCUELA DE POSGRADO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE POSGRADO**

Tesis

“Adicción a Redes Sociales Virtuales y Habilidades Sociales en Adolescentes
que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023”

**Para optar el grado académico de
Maestro en Salud Pública**

Presentado por:

Autora: De La Cruz López, Katherine Lizeth.

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5090-3051>

Asesor: Dr. Díaz Del Olmo Morey, Fernando Luis

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6534-8129>

Lima – Perú

2024

Declaración jurada de autoría y originalidad del trabajo

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Katherine Lizeth De La Cruz López Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Adicción a Redes Sociales Virtuales y Habilidades Sociales en Adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023”** Asesorado por el docente: Fernando Luis Díaz del Olmo Morey Con DNI 10267979 Con ORCID [0000-0001-6534-8129](https://orcid.org/0000-0001-6534-8129) tiene un índice de similitud de (14) (CATORCE)% con código oid:14912:346374479 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Katherine Lizeth De La Cruz López
 DNI: 45626222

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Fernando Luis Díaz del Olmo Morey
 DNI: ...10267979.....

Dedicatoria

A Dios y mi familia, por impulsarme a fortalecer
mi disciplina en esta investigación.

Agradecimiento

A la Universidad Norbert Wiener, por ser la Institución que con esta investigación fortalece mi nivel profesional.

A mi asesor Díaz Del Olmo Morey, Fernando Luis por su enseñanza y seguimiento a esta investigación.

INDICE

Declaración jurada de autoría y originalidad del trabajo	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	x
Abstrac	xi
1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Limitaciones de la investigación	7
2. CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	11
2.2.1. Adicción a las redes sociales virtuales	11
2.2.2. Habilidades Sociales.....	15
2.3. Formulación de la hipótesis	20

2.3.1.	Hipótesis general.....	20
2.3.2.	Hipótesis específicas	20
3.	METODOLOGÍA	222
3.1.	Método de la investigación.....	222
3.2.	Enfoque de la investigación	222
3.3.	Tipo de la investigación.....	222
3.4.	Diseño de la investigación	233
3.6.	Variables y operacionalización	255
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.7.1.	Técnica	31
3.7.2.	Descripción de instrumentos.	31
3.7.3.	Validación.....	32
3.7.4.	Confiabilidad.....	32
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	33
3.9.	Aspectos éticos.....	33
4.	CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	35
4.1.	Resultados	35
4.1.1.	Análisis descriptivos de resultados.....	35
4.2.	Prueba de Hipótesis.....	42
4.2.1.	Discusión de resultados	47
5.	CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
5.1.	Conclusiones	50
5.2.	Recomendaciones	51
6.	REFERENCIAS	52
	ANEXOS	62

Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	62
Anexo 2: Instrumentos.....	64
Anexo 3: Validez de los instrumentos	70
Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos	75
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.....	76
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	77
Anexo 4: Asentimiento Informado	78
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	79
Anexo 8: Reporte de Similitud de Turnitin	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla		Pág.
1	Operacionalización de variables.	25
2	Nivel de la adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	35
3	Dimensión 1. Síntomas de Adicción de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	36
4	Dimensión 2. Uso Social de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	37
5	Dimensión 3. Rasgos Frikis de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	38
6	Dimensión 4. Nomofobia de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	39
7	Nivel de las habilidades sociales de los adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023	40
8	Prueba de Normalidad	41
9	Correlación entre Adicción a las redes sociales virtuales y las Habilidades sociales	42
10	Correlación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales	43
11	Correlación entre la dimensión 2 Uso social y las habilidades sociales	44
12	Correlación entre la dimensión 3 Rasgos Frikis y las habilidades sociales	45
13	Correlación entre la dimensión 4 Nomofobia y las habilidades sociales	46
14	Validez por V de Aiken del instrumento de la Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI)	71
15	Validez por V de Aiken del instrumento de la Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS).	72
16	Confiabilidad de los instrumentos ERA.RSI y LCHS	75

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura		Pág.
1	Nivel de la adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023	35
2	Dimensión 1. Síntomas de Adicción de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	36
3	Dimensión 2. Uso Social de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	37
4	Dimensión 3. Rasgos Frikis de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	38
5	Dimensión 4. Nomofobia de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	39
6	Nivel de las habilidades sociales de los adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023	40

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023, siendo un estudio hipotético - deductivo, cuantitativo, aplicada, correlacional, no experimental, lo cual tuvo una población de 150 adolescentes, los cuales se aplicaron la técnica de encuesta por cuestionarios, la Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI) y Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS), con alfa de Crombach de 0.91 y 0.98, lo cual resultó que la mayoría de los adolescentes tiene nivel bajo con 44.4%, mientras que el nivel bajo de habilidades sociales con 52.3%, en cuanto a la correlación entre ambas variables en valor de 0.551** de Rho y $p = 0.000$, entonces se concluyó que existe correlación positiva regular y significativa entre variables de estudio de los adolescentes encuestados.

Palabra clave: Adicción, redes sociales - virtuales, Habilidades sociales, adolescencia.

ABSTRAC

The objective of the study was to determine the relationship between addiction to virtual social networks and social skills in adolescents who attend the Illarimun Community Mental Health Center, 2023, being a hypothetical - deductive, quantitative, applied, correlational, non-experimental study. which had a population of 150 adolescents, who applied the questionnaire survey technique, the Adolescent Addiction Risk Scale for Social Networks and the Internet (ERA-RSI) and Social Skills Checklist (LCHS), with crombach's alpha of 0.91 and 0.98, which resulted in the majority of adolescents having a low level with 44.4%, while the low level of social skills with 52.3%, regarding the correlation between both variables in value of 0.551* * of Rho and $p = 0.000$, then it was concluded that there is a regular and significant positive correlation between study variables of the adolescents surveyed.

Key word: Addiction, social networks - virtual, social skills, adolescence.

INTRODUCCIÓN

El uso excesivo de la tecnología se da cuando los adolescentes utilizan las redes sociales con frecuencia incontrolable, entonces este estudio aborda porque se provoca estos efectos que aísla a la población adolescente de la realidad con la virtualidad, y puede ser contraproducente en estos jóvenes, sin embargo, la distorsión de lo virtual con el mundo real trae consigo la dificultad para entablar habilidad social, con ello, la falta de atención hacia otras actividades, también la canalización emocional, acarreado depresión – ansiedad, problemas de salud mental y fracaso escolar.

A nivel mundial e internacional se contextualiza que el uso de redes sociales virtuales relacionados a la habilidad social de los adolescentes acrecienta, principalmente por el uso incontrolado de la redes virtuales como Tiktok, facebook, Instagram entre otros, que en los capítulos siguientes se abordan de manera concreta, y por ende, se adiciona un campo donde los adolescentes protagonizan continuos espacios digitales, buscando tener experiencias de vida lejos de lo real, existiendo falta de control, supervisión, e inclusive disminución de la conciencia sobre esta situación en crecimiento.

Entonces, también se llegará con este estudio a medir de las variables en el campo de la población adolescente, y se podrá encontrar resultados que caracteriza un comportamiento de adicción y compulsividad e incontrolable de estar conectado a las redes sociales, donde se puede perder la significancia que implica entablar las habilidades sociales.

1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La situación de la salud mental en la salud pública mundial, nos conduce a conocer los problemas como el aislamiento social, que altera la comunicación y las interacciones de una persona con los demás, un efecto particularmente dañinos en niños y adolescentes cuyo desarrollo depende de la formación de vínculos con sus familiares y compañeros, por lo mismo las relaciones virtuales promueven un estilo de vida que recae en la decadencia del bienestar físico y social, teniendo gran impacto en la salud pública, condicionando la preocupación inmediata (1).

Las personas en el mundo enfrentan el uso de redes sociales como una organización que imparte un común interés, un valor al espacio neutralizado por la virtualidad que fronteriza la realidad, donde las personas tienen la posibilidad de relacionarse, que de manera online le ofrece acceder a perfiles etnográficamente virtual en tiempo real (2). Aún, cuando estas personas que conjugan la didáctica virtual como una estrategia de conducta exponente a las habilidades sociales, se resuelve la asertividad en las diferentes situaciones situado en lo social con efectividad (3).

Y la Organización Mundial de Salud (OMS) junto a la Organización Panamericana de Salud (OPS) informa que la movilización mundial de la ciudadanía es tomar acción sobre la comunicación, la virtualidad y la tecnología, pues son una herramienta vital para la salud mundial (4). Sin embargo, ocurre que el uso - abuso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) llega a ser un problema mundial porque crea la denominada adicción a las TIC, donde la OMS lo define como episodios de infracción en el control, distorsión del

pensamiento en progreso de la negación y la fatalidad, disminuyendo la habilidad social personal (5).

La Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT) afirma que el uso de internet crece en todo el mundo, estimando 2.900 millones de personas en el 2021 que hacen uso de la red, esto es 53,6% de la población mundial (6). Y son los adolescentes Europeos quienes experimentan el uso problemático del internet en un 4.2% siendo el 30% de menores entre 9 y 16 años (7). Pues los adolescentes por naturaleza se condiciona su identidad y habilidades sociales para interactuar y relacionarse con otros, donde lo más importante es su pensamiento y la emoción (8).

La problemática más resaltante de la virtualidad son las ciberadicciones a las nuevas tecnologías (NTIC), recalcando la OMS la demanda del creciente servicios a adolescentes, jóvenes y adultos al hábito excesivo o adicción a internet, solo en España existe uso inadecuado del teléfono móvil por adolescentes (14 a 18 años) con 28.4%, siendo el 21% con uso de riesgo, y uso abusivo con 8% que dependen del “Smartphone”, así como al uso de aplicativos, siendo 13% el uso abusivo de red social y el 7% depende de ellos (9).

En América Latina, el uso de red social virtual por niños y adolescentes se estima que el 2022 son entre el 13 % y el 44 % de la población, informan haber tenido contacto con extraños en línea, el 30 % ha estado expuesto a contenido que los molestó y entre el 5 % y el 10 % han sufrido ciberacoso, solo una cuarta parte de los adolescentes han recibido contenido sexual, por lo que la virtualidad para esta población está en constante riesgo (10). Un riesgo que el adolescente no concrete su habilidad como un constructo psicológico, si no como un peligro

social, por su conducta antisocial cognoscitiva o su forma de tratar a los demás, siendo una conducta social no asertiva (11).

En la situación del Perú sobre el uso de redes de internet por los adolescentes referido por la Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI-2022), refiere que 73 de cada 100 personas acceden a internet siendo mayores de 6 años, solo los mayores de 12 hasta 18 años de edad tienen acceso a internet en 79.7% a 85.8%, llegando a alcanzar el uso diario en 90.6%, porque el 95.0% de los hogares de la población peruana cuenta con algún servicio TIC y con ello solo el 81.0% cuentan con teléfono celular (12).

En otros estudios en el Perú, el autor Salluca (2022), refiere que la ARSV (adicción redes sociales virtuales) se forma en el espacio virtual por la búsqueda de más interacción entre jóvenes y adolescentes, como parte de la vida moderna, ponen en riesgo la personalidad y la habilidad para socializar si se excede su uso, por lo que población de adolescentes estudiantes de secundaria, entre los 12 a 17 años tuvieron una alta adicción a la red social con 83.6%, no pudiendo ser capaces del control y usan excesivamente las redes sociales en un 81.3% (13).

El Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun (CSMCI) tiene una población de 150 mil adolescentes y jóvenes de la jurisdicción de Los Olivos, donde la problemática de observaciones y reporte de los padres que refieren que sus hijos usan dispositivos móviles, computadoras, laptop, Tablet entre otros que pasan horas excesivas de tiempo, dejando de lado la habilidad social para enfrentar la realidad; estos comportamientos influyen en las actividades académicas, diarias de la vida del adolescente, donde socializar desde lo virtual es un refugio

más que una herramienta, a más adolescentes que exceden el uso de redes sociales son propensos a tener comportamientos agresivos que involucran la negatividad (14).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Existe relación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?
- ¿Existe relación entre la dimensión Uso social y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?
- ¿Existe relación entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?
- ¿Existe relación entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar si existe relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar si existe relación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes.
- Determinar si existe relación entre la dimensión Uso social y las habilidades sociales en adolescentes.
- Identificar si existe relación entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes.
- Determinar si existe relación entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes.

1.4.Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Esta investigación aporta según la teoría de Hildegard Peplau y la teoría de Joyce Travelbee, con el valor relacionado al comportamiento adolescente que atraviesan adicción a red social, bajo el conocimiento de lo que comprenden por habilidades sociales, bajo la perspectiva de persona a persona clínico, a fin de explorar los límites, legalidades, y más criterios que intervienen en la salud mental de las variables de esta investigación (15).

La Teoría de Hildegard Peplau aporta un valor teórico centrado en la enfermería psiquiátrica y las relaciones interpersonales entre enfermeras y pacientes, porque son el núcleo de la práctica clínica, fortaleciendo el papel de enfermería para encontrar soluciones al cuidado de la salud, y planificar un proceso orientado, identificado, explorado, resolutivo en el desempeño del rol, mientras que, Travelbee que repercute en el desarrollo de ideas sobre las relaciones interpersonales de enfermera a persona, en la conciencia de la experiencia personal de los miembros del servicio y sus familiares y amigos, aportando a este estudio en los aspectos del cuidado enfermero a los adolescentes con salud mental alterado, como los problemas especiales que necesitan rehabilitación (16).

1.4.2. Metodológica

Se utilizará las siguientes escalas los instrumentos válidos y confiables según la demografía peruana:

- Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI) (17).
- Lista de chequeo de evaluación de habilidades sociales de Goldstein (18).

Estas escalas repercuten en esta investigación por su método cuantitativo, porque se interpretan numéricamente de naturaleza ordinal, aportando los puntos comunes con el enfoque de estudios a fines, pero principalmente en el conocimiento de la naturaleza de la variable, el cual detalla la importante de estudiar las variables que se pretenden comprender en este estudio, por lo tanto el beneficio de método hipotético deductivo a esta tesis es la perspectiva del comportamiento de la interrelación de las variables, que si concuerda otros estudios o no con este estudio, fortalece y limita las partes interesadas en la formulación de hipótesis, como una investigación en salud de impacto y vanguardia (19).

1.4.3. Práctica

Se permitirá en esta investigación obtener un panorama entre las variables que se pretende estudiar en la comunidad adolescente, siendo considerado para este estudio ser práctico porque está enfocado en el procedimiento, que implica llevar a cabo la entrevista y las encuestas de evaluación investigativo, por ende establecer el problema en la realidad social (20).

Entonces, puede ser utilizado este estudio en la toma de decisiones de otros estudios a fines de la institución de salud comunitaria, permitiendo conocer la adicción a red social virtual, que compromete a conocer las razones sociales, y por medio de las habilidades mejorar la calidad de vida del adolescente, beneficiando a la institución de salud, siendo los resultados no solo a la comunidad de padres, si no a la comunidad del Distrito de los Olivos en defensa de la salud mental adolescente.

1.5.Limitaciones de la investigación

Las limitaciones en este estudio fue el tiempo que se tomo para la programación de hacer participe al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, aprobando este estudio, y la facilidad para llegar a la población de estudio, sin embargo mientras que los recursos económicos del trabajo promovieron la viabilidad de la colaboración con los trabajadores del Centro, no encontrando limitaciones en ese aspecto.

2. CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Rui, E. (2023), En China, con el objetivo de “Relación del efecto de la intensidad del uso de las redes sociales con el papel de las habilidades sociales en estudiantes con ansiedad social”, estudio transversal, correlacional cuantitativo, no experimental, población de 1000 estudiantes de pregrado de 12 universidades y 10 escuelas vocacionales de la provincia de Shaanxi, aplicaron los modelos institucionales de ecuación estructural que informan la ansiedad social mediaba parcialmente la asociación entre la intensidad del uso de las redes sociales (SNS) y el uso problemático de los sitios de redes sociales (PSNSU), teniendo como resultado que el 56,3% eran mujeres y la mayoría eran estudiantes de pregrado, y el tercio de ellos se autoinformaron con promedio académico (58,2%) y que sus padres habían obtenido niveles de educación de primaria o menos (50,9%); la correlación de los roles intermedios de las HS la ansiedad social en la asociación entre la intensidad del uso de SNS y PSNSU en una muestra grande de estudiantes se asoció significativamente con la adicción a Internet ($p=0.000$), Concluyendo que el uso de SNS no estaba necesariamente asociado con el mayor riesgo de PSNSU en el impacto en las habilidades sociales y la ansiedad social (21).

Chiriboga, O. (2021), en Ecuador, con el objetivo de “Relacionar la influencia del uso de las redes sociales y habilidades sociales en los estudiantes”, Método: estudio no experimental de corte transversal - correlacional, población de 137 estudiantes, aplicaron Escala de HS de Gismero (2010), y el cuestionario de ARS de Ecurra y Salas (2014), tuvo como resultado que entre variables la correlación es de $Rho: -,408$ y $p = ,000$, indicando una correlación débil.

Conclusiones: existe una correlación entre las variables significativas, y la primera variable es sin riesgo pero muestran un nivel bajo en la segunda variable (22).

Larson, L. (2021), en Estados Unidos, con el objetivo de “Relacionar la adicción a redes sociales y los comportamientos sociales de los estudiantes”, Método: correlacional, analítico, con población de 109 estudiantes adolescentes - jóvenes, aplicaron encuesta lineal, como el cuestionario y la escala para medir el déficit de HS, teniendo como resultados que se correlacionó el uso de la red social significativamente con los déficits HS, $r(108) = .204$, $p = .017$ y ARS de $r(108) = .495$, $p < .001$; Concluyendo que existe déficit de HS y esos déficits predicen la ARS y este es alto (23).

Klimenko, O. (2021) en Colombia, con el objetivo de “Valorar el riesgo de adicción a redes sociales e Internet y su relación con habilidades para la vida y socioemocionales de adolescentes de secundaria”, estudio cuantitativo - no experimental – correlacional – transversal, con una muestra de 221 estudiantes de un colegio público, aplicando la escala ERA-RSI (Escala de Riesgo de ARS e Internet), y para habilidades una escala, teniendo como resultado que la diferencia significativa de síntomas de adicción ($p=0,001$), uso social ($p=0,044$) a favor del género femenino, mientras la relación negativa entre el riesgo de adicción y habilidades ($r=-0,475/p=0,009$); rasgos frikis ($r=-0,140/p=0,037$), resiliencia ($r=-0,245/p=0,000$); nomofobia ($r=0,163/p=0,015$), Conclusión: que las deficiencias de HS blandas en adolescente se relacionan con el aumento del riesgo de ARS e internet (24).

Cediel, M. (2019), En Bolivia, con el objetivo de “analizar la relación del uso excesivo de las redes sociales con el desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes adolescentes”,

Método: cuantitativo - transeccional - correlacional, de 174 estudiantes (14 y 18 años), el Cuestionario de ARS y Batería socialización (BAS - 3), resultado en adolescentes con baja obsesión a la RSV ($M=8.83$; $D.E=5.79$), Concluyó la relación entre el uso excesivo de RSV en medio-bajo y disminuido retraimiento social (25).

Nacionales

Cabello, A. y Torrico, D. (2022), con el objetivo de “Relacionar entre habilidades sociales y la adicción a las redes sociales virtuales en los estudiantes”. Siendo un estudio cuantitativo - no experimental – transversal, muestra de 265 (18 y 23 años) estudiantes, aplicando el cuestionario de ARS y la EHS, con los resultados que existe correlación inversa ($r_s=-.275$; $p=.000$), entre las dimensión obsesión ($r_s=-.288$ $p=.000$), falta de control personal ($r_s=-.319$ $p=.000$) y uso excesivo de RS ($r_s=-.163$ $p=.008$); Concluyen que ambas variables se relacionan de manera inversa en estudiantes (26).

Solano, D. (2021), En Perú - Lima , con el objetivo de “Determinar la influencia de la adicción a las redes sociales en las habilidades sociales de estudiantes”, Método: cuantitativo - correlacional, población de 500 (14 a 25 años) estudiantes, aplicados 2 cuestionarios, tuvo como resultados de 96.8% en Facebook como RS y 81.7% ve videos, mientras que, la ARS y los coeficientes correlación de -0.450 y -0.576 moderada alta significativa negativa ($p < 0.001$), Concluyendo a mayores puntuaciones variable habilidades en menores en puntuación con la variable ARS (27).

Mendoza, R. y Vila, L. (2020), en Perú - Huancayo, con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y la adicción a las redes sociales en los

adolescentes”, Método: básica- correlacional - no experimental transaccional, 120 adolescentes de secundaria, aplicando una lista de evaluación de HS y el Cuestionario de ARS, resultados que 16.7% alto nivel y medio de ARS, en la correlación HS (Rho: $-,276$, $P = ,002$). Concluyendo que existe una relación inversa, de nivel de escasa correlación, entre las variables (28).

Ramos, R. (2020), en Perú Lima (2020), como objetivo de “Establecer la relación existente entre adicción a redes sociales y habilidades sociales en estudiantes”. Método: hipotético deductivo-cuantitativo-correlacional, no experimental transeccional, con 150 estudiantes (15 y 19 años), aplicaron cuestionario ARS y la escala de HS de Gismero adaptados a Perú, tuvo como resultado hay correlación positiva baja ($0,2387$) significativo de $0,004$ ($p < 0,05$) entre variables, concluyendo relación entre variables significativa de estudiantes (29).

Ccopa, C. (2019), en Perú - Puno, en su investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y las habilidades sociales en los adolescentes”. Método: descriptivo-correlacional- no experimental, con 130 adolescentes, aplicaron la escala validada de ARSV y la escala de HS; tuvo como resultado relación entre ambas variables ($X^2=9.8364$, $p = 0.00$), pues el 10.8% con adicción alta RSV y bajo HS, el 24.6% tienen promedio bajo en HS, el 39.2% con adicción media. Concluyendo que si existe relación de variables en los adolescentes (30).

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Adicción a las redes sociales virtuales

La adicción a las redes sociales (ARS) es un fenómeno que las personas desarrollen dependencia excesiva y perjudicial, por medio de plataformas sociales en línea, esta adicción

puede afectar significativamente la vida cotidiana de un individuo, sus relaciones personales, su salud mental - bienestar, la ARS importante en la perspectiva práctica es debido a efectos de la salud mental adversa, las relaciones personales, y otros aspectos cotidiano de vida y el trabajo (31).

Esta adicción a las redes sociales virtuales (RSV) que causan los trastornos por el autocontrol, que puede contribuir a trastornos del autocontrol, es un fenómeno preocupante que afecta a muchas personas en la sociedad actual, estos trastornos se caracterizan por la incapacidad de controlar el tiempo y la atención dedicados a las RS en línea, lo que puede tener efectos perjudiciales en diversos aspectos de la vida (32), es importante abordar la ARSV desde una perspectiva de autocontrol y salud mental, esto puede incluir la implementación de estrategias para limitar el tiempo en las redes sociales, buscar apoyo terapéutico si es necesario y fomentar hábitos de uso más saludables, la concienciación sobre los posibles riesgos y la educación sobre el uso responsable de las RS son pasos importantes para prevenir y abordar estos trastornos del autocontrol. (33).

Las RSV son tecnologías mediadas por computadoras que facilitan la creación - intercambio de información, intereses e ideas a través de comunidades y redes virtuales, estas redes sociales y emocionales dados por las plataformas pueden permitir a las organizaciones mejorar la comunicación y la productividad mediante la difusión de información entre diferentes grupos de comunidades, sin embargo cuando implica la adicción y dependencia se convierte en una desventajas del uso de las RS, así el atractivo masivo de las RS en internet podría ser potencialmente preocupar, especialmente cuando se tiene en cuenta el aumento gradual del tiempo en línea (34).

Teoría de Enfermería de Hildegard Peplau's

La teórica Hildegard Peplau's sobre relaciones interpersonales se relaciona con la necesidad de ayuda terapéutica de enfermería, y esta relación con el paciente implica que sea recíproca, humanista, acciones de integración, orientación y desarrollo de aprendizaje, lo cual convierte los componentes de reconocimiento psicológico, biológico, cultura, espiritual y social que fijan las dimensiones de lo físico – social – mental en etapas de ejecución de técnicas de lo interpersonal, cuando el proceso de relación se compromete a flexibilizar las habilidades, conocimientos continuo y los recursos centrados en el paciente en las distintas funciones y roles, donde la terapéutica se caracterice en ser una atención hacia una vida constructiva, personal creativa y comunitaria (35).

Adicción de los adolescentes a las redes sociales Virtuales

Es la situación social que atraviesa la sociedad adolescente (10 a 19 años), que se asocia a la autoexpresión, autocontrol, y cohesión por las redes sociales virtuales, que evaden el derecho propio del consumidor, pues esta comunidad puede sentir ser aislados, cortar interacción, enfados, y más hábitos conductuales que dependen de una psicología distorsionada de lo que es normal, implicando la controversia e integralidad de la salud mental del adolescente, por lo que la problemática aborda un contexto de formación de la utilidad de la virtualidad como un tema de ocio, donde la percepción tecnológica es ser una herramienta, pero que en la práctica del adolescente no siempre llega a ser fácil el control (36).

Dimensiones de la Adicción a las redes sociales virtuales de los adolescentes

El uso problemático de las RS como adictivo del adolescente se convierte en una actividad física vigorosa con efecto inverso, porque su uso problemático interfiere muchas veces con la información adecuada para los adolescentes, y por ende, llega a perjudicar su interés social, psicológica y visual que acumula información que influyen en los comportamientos negativos (35), por eso se dimensiona de la siguiente manera:

- **Síntomas de Adicción:** es un hábito que pone en peligro la conducta humana, con una ficción desmesurada, siendo ARSV en un contexto descrito mundialmente como preocupación y obsesión, en que el adolescente adicto a las redes sociales está tan absorto mundialmente virtual que ha impactado en el mundo real, causando efectos nocivos, involucrándose en las RS a través de plataformas como Facebook, Twitter, YouTube, Vine, Snapchat y otras, los adolescentes que son ARS con impacto negativo en las relaciones y responsabilidades de la vida real (como el neuroticismo - negativo – impulsividad - afabilidad – bien psicológico) (35).
- **Uso Social:** es la práctica de las reglas de convivencia en la sociedad, medios coercitivos de exigencia, haciendo del uso de las RS en tiempos excesivos mitigando la obligatoriedad de la sociedad en la interacción por redes sociales, sean estas plataformas de interrelación fluido, que de persona en persona donde la proporción de información es enfocada negativamente y carece de integridad (36).

- **Rasgos Friki:** definido desde la expresión “friki” de estrafalario - extraño - persona extraña, donde el modo de actuar es de aspecto friki y suelen centrar lo abstracto, como por ejemplo la ciencia ficción, fantasía, manga, anime, videojuegos, entre otros, donde por lo general las personas centran su interés como un hobby y forma de vida (37).
- **Nomofobia:** es cuando la persona adolescente tiene miedo irracional a no poder dejar el teléfono móvil, en un tiempo intercalado como la falta de batería del teléfono, olvidarlo en algún lado, o el agotamiento de saldo, en otros casos al robo del móvil, siendo los casos de nomofobia que presentan síntomas de ansiedad, alteraciones para respirar, temblores, transpirar, agitación, desorientación y taquicardia, donde comprometen la interacción humana, conexión con la mirada, e inclusive escapar de las fuerzas del avance tecnológico mundial (38).

2.2.2. Habilidades Sociales

La adolescencia es una etapa evolutiva en que las HS con papel impactante en la necesidad de integración social y la búsqueda de la autoafirmación y la independencia, en esta etapa vital en su ciclo en la que es necesario realizar adaptaciones y cambios en las habilidades personales y sociales, en cuanto a la implicancia de la infancia suele considerarse un período crítico para el aprendizaje de HS, y desarrollarlas implica dos factores como actores distintos, son el temperamento individual (características individuales) y el entorno (variables contextuales), cuando se refiere al temperamento del adolescente se configura por la tendencia que tiene el individuo al relacionarse socialmente, con oportunidad de aprender y practicar

comportamientos sociales, lo que puede resultar en un menor refuerzo (elogios, sonrisas, caricias, etc.) por las personas que los rodean (11).

El uso del entrenamiento de habilidades sociales con niños y adolescentes es la forma más efectiva de identificar las características asociadas, si bien el entrenamiento en habilidades sociales puede ser un componente necesario para lograr cambios en la vida real de los niños que carecen de competencia social, puede que no siempre son suficiente, existen padecimientos psicoemocionales de los adolescentes para mejorar el funcionamiento social, que como individuo carecen de factores contextuales y también puede ser necesaria una reestructuración del entorno social del niño para lograr un cambio duradero, sobre todo desde el puntos de vista de los padres sobre las HS críticas para los adolescentes con discapacidades de alta incidencia hoy en día (37).

Cuando el adolescente tiene déficit de habilidades sociales en el estudio se crea problemas de aprendizaje, muchos estudios catalogan estas dificultades, como un enfoque de instrucción que implica la integración de la intervención de habilidades sociales en el plan de estudios, y por este lado académico es que los padres identifican muchas veces un rendimiento académico importante, en donde los hijos desarrollen habilidades en dos áreas principales como las habilidades interpersonales e intrapersonales, que incluyen habilidades como comunicarse, escuchar, interpretar y discernir; y desarrollo moral, que incluye áreas de carácter, empatía y perseverancia/motivación, sin embargo en la realidad existen mucha falta de concentración de los adolescentes para llegar al contexto de lo básico sobre habilidades sociales (38).

Teoría de enfermería de Travelbee Joyce

Mientras que la relación (persona – persona) teórica de Travelbee Joyce, refiere que la enfermera humana decía o hacía para que el paciente enfermo y humano sea ayudado, con el propósito de atender su proceso de interacción, el cual se conceptualiza al paciente como ser humano categorizado en la reacción de su funcionamiento, sufrimiento y enfermedad, donde la necesidad de promover comprensión implica la comunicación eficaz, donde Travelbee afirma que la enfermera debe lograr el desarrollo de sentimientos con empatía y así llegar a una buena relación (39).

Dimensiones de habilidades sociales en Adolescentes

Las HS del adolescente tienen muchas clasificaciones dependiendo de sus necesidades, sin embargo en esta investigación el contexto es lo más cercano a la realidad académica de muchos adolescentes, donde se define HS es conjunto de conductas aprendidas individuales empleadas en situaciones personales, a fin de enfrentar ganar o mantener una relación fortalecida con su entorno, y establece las habilidades sociales como conductas en un contexto individual o intrapersonal expresando sentimientos (actitudes – deseos - opiniones – derechos) acordes a la situación, que de manera compleja desarrolla educación formal y no formal, participando en programas de desarrollo juvenil (42).

- **Primera Habilidad Social:** se define como la capacidad aptitudinal del individuo para interactuar con otras personas (interpersonal), siendo lo más importante la socialización, sino también en la individualización, ya que permiten el aborde del conocimiento interno - externo, contribuyendo a la formación autoconceptual, implicando los aspectos social y de comportamientos, estrategias y habilidades, hacia la empatía - reciprocidad -

adopción del rol, importantes para interactuar, que implica la retroalimentación de los demás apoya el autocontrol y la autorregulación del propio comportamiento, ya que los compañeros actúan como agentes de control al castigar o reforzar ciertos comportamientos (43).

- **Habilidades Sociales avanzadas:** también definido como la fuente de disfrute y brindan apoyo emocional, ya que las relaciones entre iguales son fuentes de intimidad, ayuda, apoyo, afecto, sentido de inclusión y sentimientos de pertenencia - aceptación. A su vez, facilitan el aprendizaje del rol y los valores con el contexto sexual que es demasiado relevante en la adolescencia, así como el desarrollo moral, donde es imposible no tener en cuenta, concluir que las habilidades sociales tienen una función positiva en la relación entre iguales, donde su función es la calidad del proceso de socialización familiar, la escuela y en los grupos de iguales, el sujeto adquirirá habilidades sociales más o menos positivas (40). Habilidades que desarrolla satisfactoriamente el adolescente en su entorno social, porque suele pedir ayuda, participar, instruir y seguir instrucción, convencer a su entorno, disculparse cuando genera convivencia y demás actitudes asociadas con evitar la agresión enfrentando las críticas y el estrés (41).

- **Habilidades relacionadas con los sentimientos:** Hay muchos tipos de habilidades emocionales (también conocidas como inteligencia emocional), al desarrollar estas habilidades emocionales, habilidades de las emociones, la empatía - amabilidad, puede aumentar más fácilmente su felicidad y bienestar, donde exposición a sentimientos, opiniones y derechos consistentes al contexto, pero tener buenas habilidades emocionales significa que podemos mostrar nuestras emociones y relacionarnos con los

demás, manifestando conciencia social, sensibilización, empatía, respeto, sentido de la responsabilidad (42).

- **Habilidades alternativas a la agresión:** son técnicas de practicar relajación, los cuales se aprenden en ayudar a alguien a controlar su ira, estas técnicas es una habilidad de emociones en el autocontrol, como la respiración diafragmática, el diálogo interno positivo, la visualización y el yoga pueden aliviar esa sensación de descontrol, y cambiar sus pensamientos a cambiar su forma de pensar puede ayudar a calmar las reacciones exageradas, lo cual desarrollan pasatiempos donde se practique el autocontrol, pues las HS y la competencia social son procesos transdiagnósticos clave en la psicopatología del desarrollo y son el foco de una serie de intervenciones para no caer en la psicología vulnerable (47).

- **Habilidades para hacer frente al estrés:** Es la habilidad que el adolescente percibe en sí mismo para ver la vida con positivismo ante situaciones de estrés con la sociedad y otros, creando una funcionalidad a un entorno propicio, y con habilidad puede ordenar sus pensamientos, sentimientos y acciones en situaciones de relación interpersonal, demostrando deportividad en el juego de roles, vergüenza, fracaso, y defenderse a sí mismo muy difícil de conseguir en la adolescencia, pero el manejo del estrés es dominar estrategias para lidiar con el estrés (evitar, alterar, aceptar y adaptarse), bajo efectos del estrés cargar una mochila suele ser pesada por momentos, pero es parte del viaje por la vida (43).

- **Habilidades de planificación:** es la habilidad del adolescente para tomar decisiones cuando se establece objetivos a alcanzar, resolver sus problemas que permiten priorizar lo más importante, planificando la concentración de sus tareas y actividades, y esta planificación tiene una determinación aceptable (44).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Si existe relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes.

Ho: No existe relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Si existe relación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes.

Ho: No existe relación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes.

Hi: Si existe relación entre la dimensión Uso social y las habilidades sociales en adolescentes.

Ho: No existe relación entre la dimensión Uso social y las habilidades sociales en adolescentes.

Hi: Si existe relación entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes.

Ho: No existe relación entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes.

Hi: Si existe relación entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes.

Ho: No existe relación entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes.

3. CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

Hipotético - deductivo. Según Hernández (45), pretende elaborar hipótesis del fenómeno de estudio y sometido a estadística para deducir resultados, implica la formulación de hipótesis específicas antes de llevar a cabo la investigación, que en el contexto de la salud y la enfermería, esto puede ayudar a guiar la investigación hacia la prueba de teorías o suposiciones previas (46).

3.2.Enfoque de la investigación

Cuantitativo, porque la interpretación de las variables en este estudio tendrá una interpretación numérica estadística exacta (47). Las escalas cuantitativas pueden ser herramientas útiles para evaluar si las hipótesis son respaldadas por los datos recopilados, entonces la evidencia científica de aporte a esta investigación es la metodología cuantitativa, ya que su uso al interpretar escalas pueden contribuir a la generación de evidencia científica en enfermería, donde la facilidad de comprensión está en la evidencia, y puede ser utilizada para respaldar la toma de decisiones en la práctica clínica y la formulación de políticas de atención médica (48).

3.3.Tipo de la investigación

Será Aplicada. caracteriza desde la aplicación metodológica y el marco teórico originario del problema de estudio, abordando problemas o preguntas específicas con el objetivo de encontrar soluciones prácticas o aplicables a situaciones del mundo real. A diferencia de la investigación pura o básica, que busca ampliar el conocimiento sin necesariamente tener una

aplicación directa, la investigación aplicada tiene un enfoque más práctico y se orienta hacia la resolución de problemas concretos (49).

Alcance:

Descriptivo, implica proporcionar detalles y características específicas sobre un tema, objeto, persona, lugar o evento con el fin de dar una imagen clara y precisa de ello. Es una forma de comunicación que se utiliza para pintar una imagen vívida y detallada en la mente del lector o el oyente (50).

Será correlacional, es un tipo investigativo en ciencias sociales - naturales que tiene como objetivo determinar relación o correlación entre variables, entonces, busca establecer si los cambios de la variable relacionados de alguna manera tengan un impacto en su contexto en otra variable (51), a continuación el orden de las variables de estudio:

$$M = O_x \text{ r } O_y$$

Donde:

M: muestra adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun

Ox: variable 1 las Adicción a redes sociales virtuales.

Oy: variable 2 las habilidades sociales.

R: relación.

3.4.Diseño de la investigación

No experimental: es un término que no se utiliza comúnmente en la investigación científica, en esta investigación, los estudios se clasificarán como correlacionales o no experimentales, ya

que estos dos enfoques son los más comunes, implica la medición de relaciones entre variables o la búsqueda de correlaciones (52).

3.5.Población, muestra y muestreo

Población: serán 150 adolescentes asistentes al CSMC Illarimun en el año 2023.

Cálculo del tamaño de muestra:

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

$$\text{Fórmula: } n = \frac{NZ^2pq}{d^2(N-1)+Z^2pq}$$

Donde:

N = Tamaño poblacional: 150

Z = Desviación normal: 1,95

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

d = Error absoluto (precisión estimativa): 0,05

q = proporción referente: 0,5

$$n = \frac{150 (1.95)^2 0.5 (0.5)}{0.05^2(150 - 1) + (1.95)^2 0.5 (0.5)}$$

n = 109

La muestra (n): 109 adolescentes del CSMC Illarimun.

Muestreo: probabilístico aleatorio simple.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes (10 a 19 años) asistentes al CSMC Illarimun, durante el año 2023.
- Adolescentes con alfabetizado y usa la red social > 2 horas diarias.

Criterio de exclusión:

- Adolescentes que no deseen participar voluntariamente, al código de Helsinki.
- Adolescentes que presentan un trastorno mental grave o habilidad diferente (trastorno del espectro autista, Retraso mental, etc.).

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Niveles y Rangos (Valor final)
Adicción a las Redes Sociales Virtuales (V. independiente)	Es una adicción conductual definido por estar demasiado preocupado por las RS, impulsado por un impulso incontrolable de iniciar sesión o usar las redes sociales, y dedicar tanto tiempo y esfuerzo a las redes sociales que perjudica otras áreas importantes de la vida (53).	Es el hábito de dependencia psicológica a las RS en línea del adolescente que acude al CSMC de Illarimun, por medio de la escala de riesgo ERA-RSI.	Síntomas de Adicción	- Horas de RSI (redes sociales e internet). - Utiliza RSI. - Sentimientos por RSI. - Inseguridad. - Estados actuales.	Ordinal	Alto 22 a 32 Medio 15 a 21 Bajo 8 a 14
			Uso social	- Consulta perfil. - Usa chat. - Sube selfis. - Likea fotos. - Likea comentarios. - Busca amigos / otros - Interactua con amistades. - Juega en Línea - Se une a grupos.		Alto 12 a 24 Medio 8 a 11 Bajo 6 a 7 Alto

Rasgos	- Busca contenido sexual.	14 a 24
Frikis	- Revisar paginas de contenido erótico	Medio 9 a 13
	- Consigue encuentros sexuales.	Bajo 6 a 8
	Envía mensajes de contenido erótico.	Ordinal
	- Seguridad RCI.	
	- Ansiedad y angustia.	
Nomofobia	- Molestia al prescindir del móvil.	Alto 14 a 24
	- Necesidad de leer mensajes en línea	Medio 9 a 13
	- Inquietud por conectarse al RCI.	Bajo 6 a 8

Habilidades Sociales (V. Dependiente)	Es un componente necesario para lograr cambios en la vida real para mejorar el funcionamiento social, que individuo ser necesaria una reestructuración del entorno social, y sobre todo desde el puntos de vista de los padres y manejo de críticas (54).	Conjunto de conductas 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 CSMC Illarimun, evaluados de acuerdo a primeras HS y la	de para habilidades sociales.	Primeras habilidades sociales.	-Atención -Inicia conversación -Conversa y se presenta con interés en común -Elige información. -Agradece -Conoce nuevas personas.	Ordinal	Bajo 15 a19 Normal 20 a24 Buen nivel 25 a 29 p. Excelente Nivel 30 – 33p.
				Habilidades Sociales Avanzadas	-Gustos propios. -Pide apoyo. -Integra. -Explica tarea. -Atiende las instrucciones. -Disculpa. -Persuade Comprende	Ordinal	Bajo 11 a 14 Normal 15 a 18 Buen Nivel 19 a 22 Excelente Nivel 23 a 26
				Habilidades Sociales	-Conoce sentimientos -Comprende sentimiento		

lista de chequeo de las HS.	Relacionadas con los Sentimientos	<ul style="list-style-type: none"> -Comprende enfado. -Preocupado(a) por otros. -Miedo -Recompensa / permiso. -Comparte con otros -Ayuda. -Acuerda con satisfacción -Controla el carácter. -Defiende derechos. -Controlar situaciones. 	Ordinal	<p>Bajo 12 a 16</p> <p>Normal 17 a 21</p> <p>Buen Nivel 22 a 26</p> <p>Excelente Nivel 27 a 30</p> <p>Bajo 20 a 24 p.</p> <p>Normal 25 a 29 p.</p> <p>Buen Nivel 30 a 34</p>
	Habilidades Alternativas a la Agresión	<ul style="list-style-type: none"> -Formas de resolver situaciones. -Enfadado -Escucha activa -Expresar sinceridad. -Ayuda con sentimiento. -Siente menos vergüenza. -Determina actividad. 	Ordinal	<p>Excelente Nivel 35 a 39</p>

Habilidades	-Justo(a)		Bajo 27 a 33
Sociales	-Decide hacer algo.		Normal 34 a 49
para hacer	-Comprende el fracaso.		Buen Nivel 50 a
frente al	-Resuelve confusiones		56
Estrés	-Relaciona		Excelente Nivel 57
	-Decide las actividades.	Ordinal	a 53.
Habilidades	-Encuentra interés.		
de	-Determina causas		
Planificación	-Toma decisiones.		Bajo
	-Determina información.		20 a 24
	-Numera de importancias		Normal
	problemáticas		25 a 29
	-Analizan posibilidades		Buen Nivel
	distracciones.		30 a 34
			Excelente Nivel
		Ordinal	35 a 39

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Por la encuesta de técnica con cuestionario de HS y la escala de RA a adolescentes a las RS – internet.

Instrumento: La Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las RS e Internet (ERA-RSI) y Lista de chequeo de HS (LCHS).

3.7.2. Descripción de instrumentos.

- **Para la Variable 1, Adicción a las Redes Sociales Virtuales:** se utilizó “La Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI)”. referido por el autor Quicaña (53), modificado - actualizado peruano (2021), es un instrumento de 29 ítems, con 4 dimensiones que son: Síntomas de adicción, Uso social, Rasgos frikis, y Nomofobia, teniendo las alternativas de respuesta de los ítems son 1 = nunca, 2 = Muy pocas veces, 3 = Algunas veces, 4 = a menudo, 5 = siempre, con un valor final de variable de Alto = 67 – 116 p.; Medio = 48 – 66 p.; Bajo = 29 – 47 p.

- **Para la Variable 2, “Lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein”** de Arnold Goldstein (55), modificado por el autor Hurtado (44) en el Perú en el año 2018, con un número de ítems de 50, tiene 6 dimensiones que son primeras habilidades sociales (1 a 8), habilidades sociales avanzadas (9 a 14), habilidades sociales relacionadas con los sentimientos (15 al 21), habilidades alternativas a la agresión (22 a 30), habilidades sociales para hacer frente al estrés (31 al 42) y habilidades de planificación (43 – 50), con respuesta para los ítems de nunca(1), muy pocas veces(2), algunas vez (3), a

menudo(4) y. siempre (5). Con valor final de la variable de nivel de bajo (50 – 100p), normal (101 – 151p), buen nivel (152-202), y excelente nivel (203-250p).

3.7.3. Validación

El proceso de validación fué por jueces de expertos: utilizará los instrumentos: “Escala de Adicción ERA – RSI” (Quicaña) y “La Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet” donde la escala alcanzó el 80% referido por el autor Quicaña (53) validación en el punto 3.7.2.

Luego, “Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS)” (Hurtado) y mediante los baremos de 0.8 y 1.00, adecuados ($\geq .80$), actualizado por Hurtado (44) - Perú (2018) validación en el punto 3.7.2.

3.7.4. Confiabilidad

Para asegurar la representatividad de los instrumentos en el presente grupo poblacional se calculó alfa de Cronbach a la población de adolescentes, por medio de la aplicación del coeficiente Alpha de Cronbach, el cual el autor Arispe (51), menciona que este proceso se hace mediante el análisis estadístico de una prueba piloto, que garantiza exponer las características más precisas de la población, previendo una medida estable de la consistencia interna del instrumento, y comprobando su homogeneidad de las preguntas e ítems del instrumento con valores de 0 a 1. Entonces en el presente grupo poblacional se calculó alfa de Cronbach a la población de adolescentes:

Escala de Adicción ERA - RSI

Alpha Cronbach de 0.867 de 29 ítems en síntomas-adicción (0.71), uso-social (0.75), rasgos-frikis (0.74), nomofobia (0.72) por Alpha Cronbach, según autor Quicaña (50).

Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS)

El LCHS es confiable por Alpha de Cronbach (0.92), actualizado por Hurtado (39) - Perú.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Previa Autorización y coordinaciones mediante un oficio al Jefe del CSMC Illarimun. Se utilizó para la aplicación de instrumento (s) un cronograma de recolección de datos, respetando los horarios del Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, los días de lunes a sábado de 7 am a 13:00 pm y 14:00 – 19:00 pm, con una duración promedio de 30 a 40 minutos por entrevistado.

También se aplicó los métodos de análisis estadístico de tabulación de los datos en la Hoja de Cálculo en Excel 2020, y su correspondiente interpretación con SSPS.

3.9. Aspectos éticos

- **Principio de autonomía:** considerando todos los seres humanos con el mismo derecho, y la Declaración Universal de los Derechos Humanos en 1948 (56), guían a la investigación a pedir el consentimiento informado (Anexo 4) participantes adolescentes (Asentamiento informado) entonces:

- **Principio de beneficencia:** beneficios compartidos para la comunidad científica en salud acorde de adolescente del CSMC Illarimun (57).
- **Principio de no maleficencia:** oculto la identidad personal, se establece la confianza con los participantes, con ética y la moral profesional (57).
- **Principio de justicia:** presentando información relevante y fidedigna del estudio, asegurando que los individuos participen con valor, interés y preferencia, porque no se manipulará su respuesta (57).

4. CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1.Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 2.

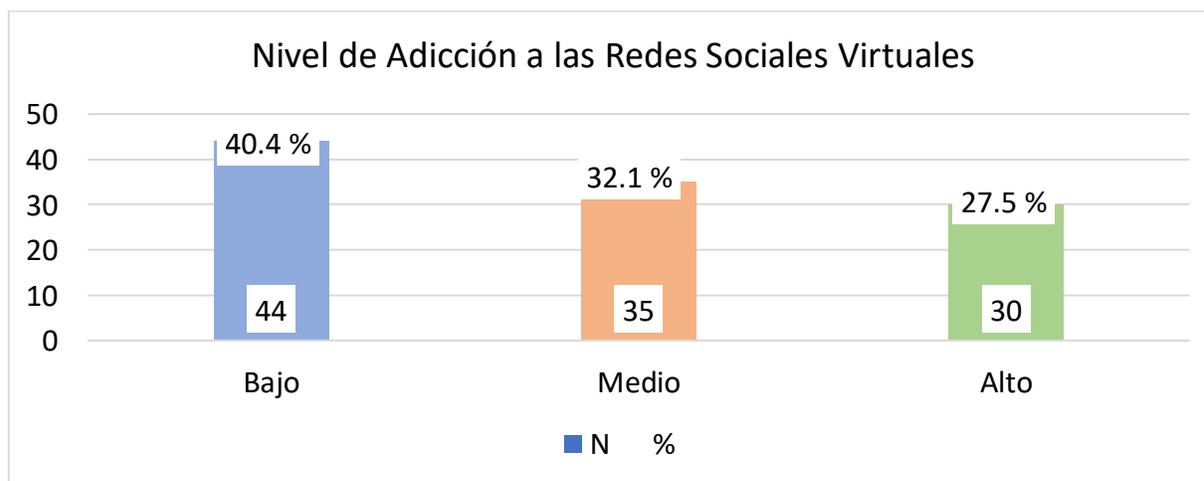
Nivel de la adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023

Nivel de Adicción a las Redes Sociales Virtuales		
	N	%
Bajo	44	40.4
Medio	35	32.1
Alto	30	27.5

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

Figura 1.

Nivel de Adicción a las redes sociales virtuales



En la tabla 2 y figura 1, se observa que de los 100% (109) adolescentes encuestados, tuvieron en su gran mayoría un nivel bajo de adicción con 40.4% a las redes sociales virtuales, en nivel medio fue de 32.1%, y una minoría tuvieron adicción en 27.5%.

Tabla 3.

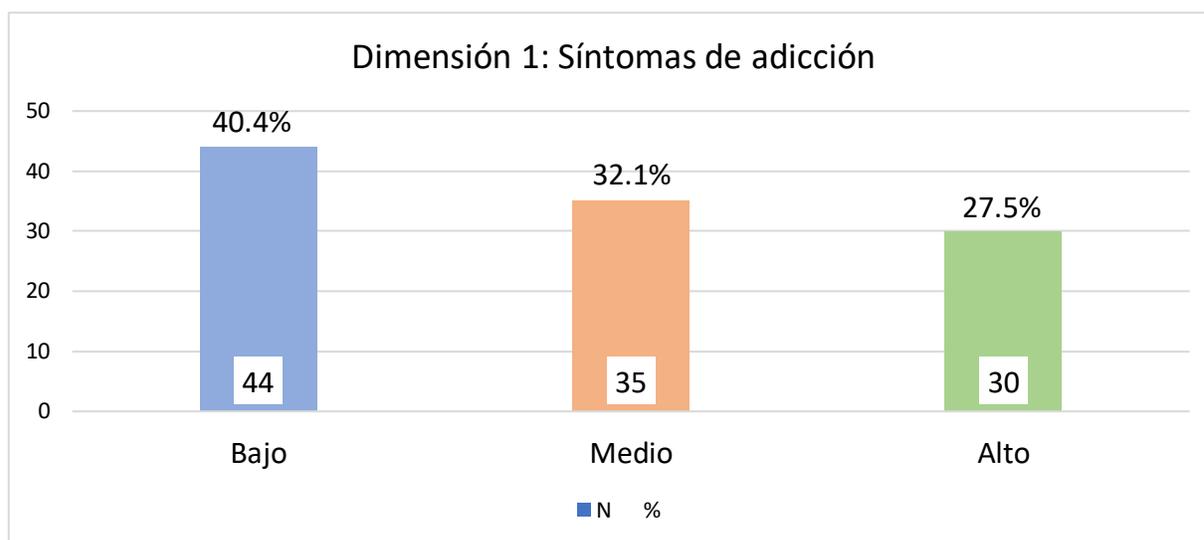
Dimensión 1. Síntomas de Adicción de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Dimensión 1: Síntomas de adicción		
	N	%
Bajo	44	40.4%
Medio	35	32.1%
Alto	30	27.5%

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

Figura 2.

Dimensión 1. Síntomas de Adicción



En la tabla 3 y figura 2, se observa que de los 100% (109) adolescentes encuestados, tuvieron en su gran mayoría un nivel bajo de síntomas de adicción con 40.4%, en nivel medio fue de 32.1%, y una minoría tuvieron en 27.5%.

Tabla 4.

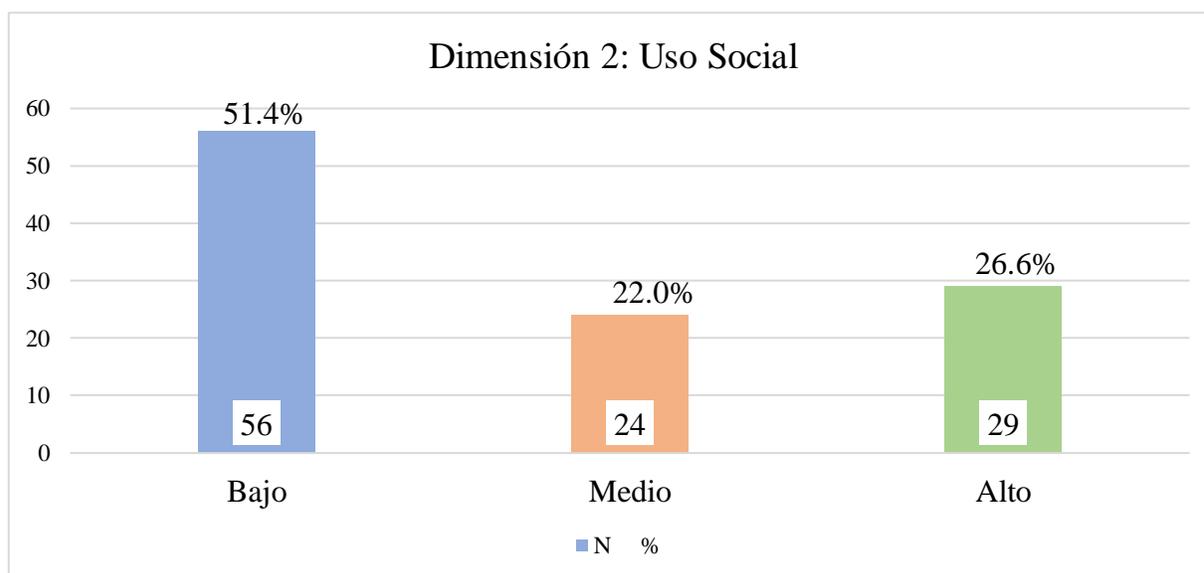
Dimensión 2. Uso Social de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Dimensión 2: Uso social		
	N	%
Bajo	56	51.4%
Medio	24	22.0%
Alto	29	26.6%

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

Figura 3.

Dimensión 2. Uso Social



En la tabla 4 y figura 3, se observa que de los 100% (109) adolescentes encuestados, tuvieron en su gran mayoría un nivel bajo de uso social con 51.4%, en nivel medio fue de 22.0%, y una minoría tuvieron en 26.6%.

Tabla 5.

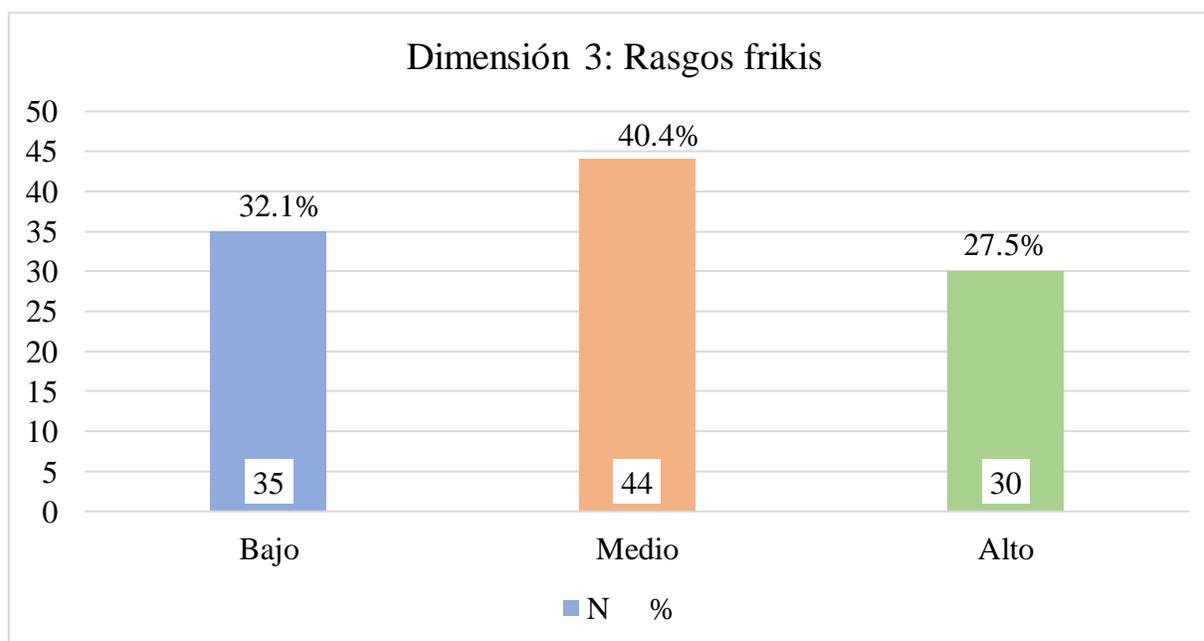
Dimensión 3. Rasgos Frikis de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Dimensión 3: Rasgos frikis		
	N	%
Bajo	35	32.1%
Medio	44	40.4%
Alto	30	27.5%

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

Figura 4.

Dimensión 3. Rasgos Frikis



En la tabla 5 y figura 4, se observa que de los 100% (109) adolescentes encuestados, tuvieron en su gran mayoría un nivel medio de rasgos frikis con 40.4%, en nivel bajo fue de 32.1%, y una minoría tuvieron en 27.5%.

Tabla 6.

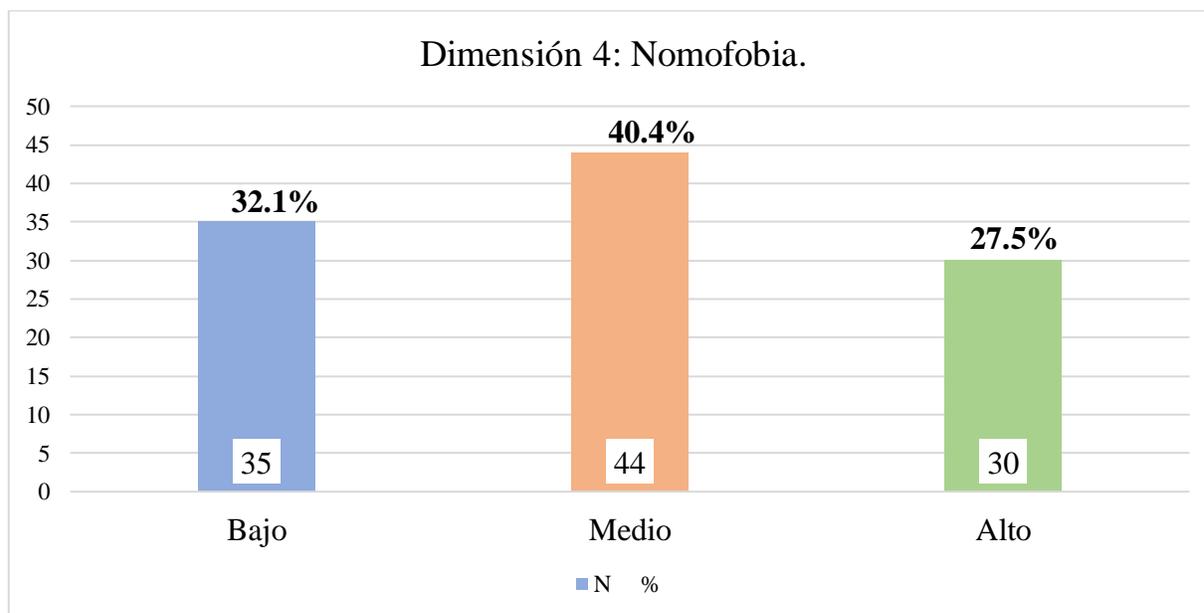
Dimensión 4. Nomofobia de la variable Adicción a las redes sociales virtuales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Dimensión 4: Nomofobia.		
	N	%
Bajo	35	32.1%
Medio	44	40.4%
Alto	30	27.5%

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

Figura 5.

Dimensión 4. Nomofobia



En la tabla 6 y figura 5, se observa que de los 100% (109) adolescentes encuestados, tuvieron en su gran mayoría un nivel medio de nomofobia con 40.4%, en nivel bajo fue de 32.1%, y una minoría tuvieron en 27.5%.

Tabla 7.

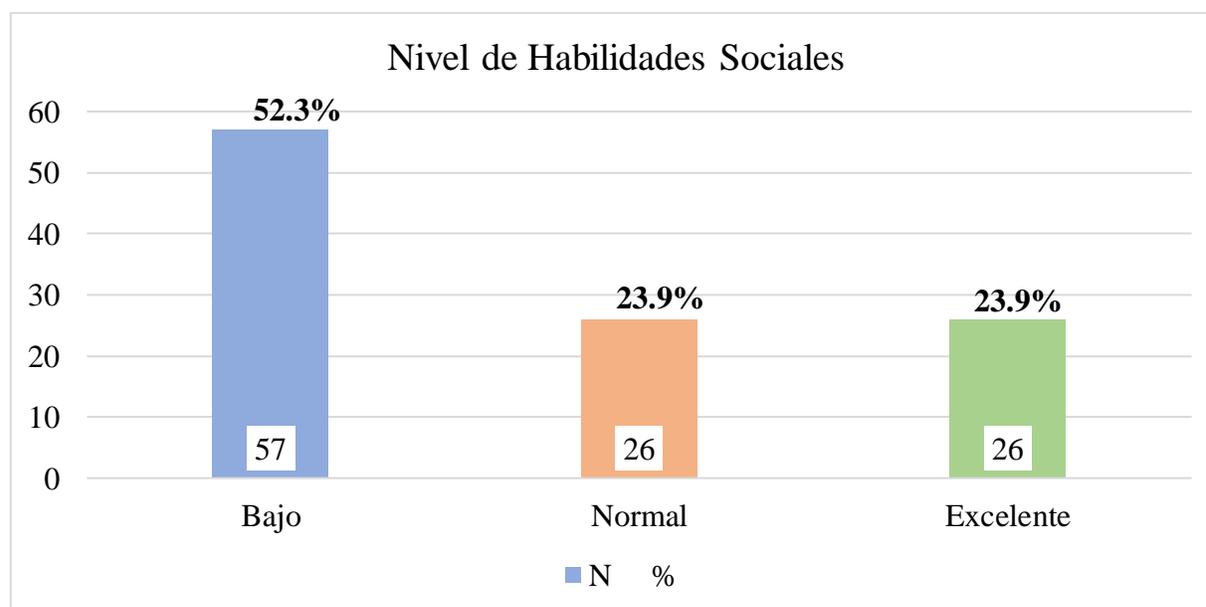
Nivel de las habilidades sociales de los adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023

Nivel de Habilidades Sociales		
	N	%
Bajo	57	52.3%
Normal	26	23.9%
Excelente	26	23.9%

Fuente: Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS).

Figura 6.

Nivel de las habilidades sociales



En la tabla 7 y Gráfico 6, se observa que de los 100% (109) adolescentes encuestados, tuvieron en su gran mayoría un nivel bajo de habilidades sociales 52.3%, y una minoría tuvo un nivel excelente de 23.9%, y nivel normal en 23.9%.

Tabla 8.*Prueba de Normalidad de los datos*

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de Adicción a las Redes Sociales Virtuales	,260	109	,000
Nivel de Habilidades Sociales	,329	109	,000

a Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 8, se observa la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnow para un grado de libertad y población de 109 participantes para ambas variables, también se analiza con esta prueba que el estadístico tiene un valor de 0.260 para el nivel de adicción a las redes sociales virtuales, y para nivel de habilidades sociales tuvo un valor de 0.329, con corrección de significancia de Lilliefors de 0.000, que según el autor Fau et al., (2020) explica que:

La Hipótesis:

Alternativa: Si el valor de significancia (p) es mayor a 0.05 los datos son normales.

Nula: Si el valor de significancia (p) es menor a 0.05 los datos no son normales.

En cuanto al análisis, el nivel de $p = 0.000$ para cada variable significa que es menor a 0.05, y se interpreta como no normales, lo cual se decide utilizar la prueba de hipótesis para correlación de Rho de Spearman.

Para rechazar o no la hipótesis se interpreta como:

H_1 : Si el valor $p > 0.05$ no se rechaza Rho

H_0 : Si el valor $p < 0.05$ se rechaza Rho

4.2. Prueba de Hipótesis

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 Illarimun, 2023.

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 Illarimun, 2023.

Tabla 9.

Correlación entre Adicción a las redes sociales virtuales y las Habilidades sociales

		Nivel de Adicción a las Redes Sociales Virtuales	Nivel de Habilidades Sociales
Rho de Spearman	Nivel de Adicción a las Redes Sociales Virtuales	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,551**
		N	,000
	Nivel de Habilidades Sociales	Coefficiente de correlación	.109
		Sig. (bilateral)	,551**
		N	,000
			109
			109

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

Fuente: Elaboración propia.

La prueba de hipótesis general se realizó mediante Rho de Spearman por lo que se encontró con un valor de 0.551** de Rho y $p = 0.000$, estableciéndose una correlación regular positiva entre las variables nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Hi: Existe relación directa entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Ho: No existe relación directa entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Tabla 10.

Correlación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales

	Nivel de Habilidades Sociales	Dimensión 1: Síntomas de adicción		
Rho de Spearman	Nivel de Habilidades Sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,551**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	109	109
	Dimensión 1: Síntomas de adicción	Coefficiente de correlación	,551**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	109	109

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

Fuente: Elaboración propia.

La prueba de hipótesis general se realizó mediante Rho de Spearman por lo que se encontró con un valor de 0.551** de Rho y $p = 0.000$, estableciéndose una correlación regular positiva entre las dimensión 1 síntomas de adicción nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Hi: Existe relación directa entre la dimensión Uso social y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Ho: No existe relación directa entre la dimensión Uso social y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Tabla 11.

Correlación entre la dimensión 2 Uso social y las habilidades sociales

		Nivel de Habilidades Sociales	Dimensión 2: Uso social	
Rho de Spearman	Nivel de Habilidades Sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,415**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	109	109
	Dimensión 2: Uso social	Coefficiente de correlación	,415**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	109	109

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

Fuente: Elaboración propia.

La prueba de hipótesis general se realizó mediante Rho de Spearman por lo que se encontró con un valor de 0.415** de Rho y $p = 0.000$, estableciéndose una correlación regular positiva entre las dimensión 2 Uso social del nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Hi: Existe relación directa entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Ho: No existe relación directa entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Tabla 12.

Correlación entre la dimensión 3 Rasgos Frikis y las habilidades sociales

	Nivel de Habilidades Sociales	Dimensión 3: Rasgos frikis
Rho de Spearman	Nivel de Habilidades Sociales	
	Coefficiente de correlación	1,000
	Sig. (bilateral)	,733**
	N	,000
Dimensión 3: Rasgos frikis	Coefficiente de correlación	1,000
	Sig. (bilateral)	,000
	N	109
	N	109

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

Fuente: Elaboración propia.

La prueba de hipótesis general se realizó mediante Rho de Spearman por lo que se encontró con un valor de 0.733** de Rho y $p = 0.000$, estableciéndose una correlación alta positiva entre las dimensión 3 rasgos frikis del nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Hi: Existe relación directa entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Ho: No existe relación directa entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Tabla 13.

Correlación entre la dimensión 4 Nomofobia y las habilidades sociales

		Nivel de Habilidades Sociales	Dimensión 4: Nomofobia.	
Rho de Spearman	Nivel de Habilidades Sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,733**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	109	109
	Dimensión 4: Nomofobia.	Coefficiente de correlación	,733**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	109	109

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

Fuente: Elaboración propia.

La prueba de hipótesis general se realizó mediante Rho de Spearman por lo que se encontró con un valor de 0.733** de Rho y $p = 0.000$, estableciéndose una correlación regular positiva entre las dimensión 4 nomofobia del nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

4.2.1. Discusión de resultados

Del 100% (109) adolescentes encuestados, en cuanto a la variable de adicción a las redes sociales virtuales, la mayoría tiene nivel bajo con 44.4%, mientras que el nivel bajo de habilidades sociales con 52.3%, en cuanto a la correlación entre ambas variables en valor de 0.551** de Rho y $p = 0.000$. que confrontado con los autores Rui (20), que refiere que las habilidades sociales se asocia con la adicción a internet ($p = 0.000$), mientras que el autor Chiriboga (21) menciona correlación débil entre la adicción a redes sociales y habilidad social (-0.408 de Rho y p de 0.00), el autor Mendoza (27), que el 16.7% tienen promedio de adición a red social en nivel alto y medio, que es correlacional a habilidad social (Rho: -,276, $P = ,002$), se puede analizar esta correlación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales son similares a los autores, también la coincidencia con la metodología y prueba de hipótesis.

La dimensión 1 tuvo nivel bajo de síntomas de adicción con 40.4%, que correlacionado a la variable habilidades sociales tuvieron un valor de 0.551** de Rho y $p = 0.000$, el autor Klimenko (22) relacionó riesgo de adicción y habilidades ($r = -0,475$ y $p = 0,009$); mientras que el autor Larson (23) refiere relación entre adicción a redes sociales y habilidades sociales ($r = 0.495$ y $p = 0.001$), y el autor Ccopa (29), refiere que el 10.8% de adicción alta a redes sociales con promedio bajo de habilidad social, se puede reflexionar en esta confrontación que los síntomas de adicción se relaciona con las habilidades sociales cuando su contexto se aborda la red social.

La dimensión 2 tuvieron un nivel bajo de uso social con 51.4%, y este correlacionado con la variable habilidades sociales tuvieron un valor de 0.415** de Rho y $p = 0.000$, el autor Ccopa (29) refiere que el 24.6% en promedio bajo de habilidad social, y el 39.2% presenta adicción en

nivel medio a las redes sociales, también, el autor Cediel (24), refiere que los adolescentes tuvieron baja obsesión a las redes sociales ($M=8.83$; $D.E=5.79$), un autocontrol ($M=64.90$; $D.E=25.30$) y sinceridad ($M=35.61$; $D.E=28.72$) en nivel medio-bajo, y el autor Larson (23) menciona que al usar redes sociales se relaciona al déficit de habilidades sociales ($r = 0.204$ y $p = 0.017$), se puede reflexionar en esta confrontación que el uso social se relaciona con las habilidades sociales si los comportamientos sociales deduce el déficit de habilidades sociales a su alto uso y esto predice la adicción a redes sociales.

La dimensión 3 tuvieron un nivel medio de rasgos frikis con 40.4%, y este correlacionado con la variable habilidades sociales tuvieron un valor de 0.733** de Rho y $p = 0.000$, el autor Klimenko (22) refiere que rasgos frikis con empatía ($r = -0,140$ y $p = 0,037$) tienen manejo de emociones ($r = -0,159$ y $p = 0,018$), y el autor Solano (26), 96.8% por usar Facebook y 81.7% en videos, en cuanto a, la adicción a redes sociales en mujeres (Muestra de 71.54, Desviación Estándar de 18.03) similar a varones (Muestra de 71.59, Desviación Estándar de 15.58), y la correlación fluctuando de -0.450 y -0.576, estadísticamente moderada alta negativas y significativas ($p < 0.001$), se reflexiona en esta confrontación que los rasgos frikis se asemejan con los autores mencionados, principalmente en el contexto de la correlación con las habilidades para manejar las emociones de los adolescentes.

La dimensión 4 tuvieron un nivel medio de nomofobia con 40.4%, y este correlacionado con la variable habilidades sociales tuvieron un valor de 0.733** de Rho y $p = 0.000$, según el autor klimenko (22) la nomofobia se relaciono con autoeficacia ($r = 0,163$ y $p = 0,015$) y tolerancia a la frustración ($r = -0,223$ y $p = 0,001$), y el autor Cabello (25) refiere que correlación existente inversa de habilidades sociales con la adicción a redes sociales ($r_s = -.275$; $p = .000$), entre las

dimensiones obsesión ($r_s = -.288$ $p = .000$), falta de control personal ($r_s = -.319$ $p = .000$) y uso excesivo de redes sociales ($r_s = -.163$ $p = .008$), mientras que el autor Ramos (28) menciona que existe relación positiva baja entre adicción con las habilidades sociales influenciando el entorno adolescente, lo cual se analiza en la confrontación que el medio de nomofobia tiene un contexto mas amplio, donde la tolerancia, la obsesión, el control y el entorno del adolescente cuenta para ser relacionado con las habilidades sociales.

5. CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Existe relación positiva significativa entre el nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Existe relación positiva significativa entre la dimensión 1 síntomas de adicción nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Existe relación positiva significativa entre la dimensión 2 Uso social del nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Existe relación positiva significativa fuerte entre las dimensión 3 rasgos frikis del nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

Existe relación positiva significativa fuerte entre las dimensión 4 nomofobia del nivel de adicción a las redes sociales virtuales y nivel de habilidades sociales de adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.

5.2. Recomendaciones

1. Fortalecer la prevención de la dirección epidemiológica identificando niveles de adicción a las redes sociales virtuales y las habilidades sociales de los adolescentes actualizando y capacitando al recurso humano de la Unidad de Niños y Adolescentes del CSMC Illarimun.
2. Aplicar métodos de intervención de enfermería en ayuda de los síntomas de adicción de los adolescentes que necesitan apoyo emocional y educación, que acompañados con los padres y cuidadores se fortalezca el cuidado en las habilidades sociales desde el hogar.
3. Reafirmar la valoración del adolescente bajo escalas mencionadas en esta investigación para los adolescentes que acuden al CSMC Illarimun, con la finalidad de aumentar las estrategias de intervención en la adicción a redes virtuales, bajo su uso social de habilidad social.
4. Reforzar la actualización de las guías de intervención de enfermería comunitaria bajo el contexto de los rasgos frikis en las habilidades sociales de los adolescentes que acuden al CSMC Illarimun.
5. Aplicar estrategias de acciones continuas de intervenciones de enfermería en la nomofobia y las habilidades sociales de los adolescentes para generar mejores seguimientos de esta población que acude al CSMC Illarimun.

6. REFERENCIAS

1. Waechter R, Gallant C, De Wilde K, Arens G, Brady T, Custodio J, et al. Prevention of mental illness within public health: An analysis of progress via systematic literature review and a pathway forward. *Prev Med Reports* [Internet]. 2023;34(May):102249. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2023.102249>
2. 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]. 1 de marzo de 2020;19(1):86–96. Disponible en: 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. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/2365/4812#:~:text=Las mejores competencias sociales pueden,desempeño educativo de los estudiantes.>
4. Organización Mundial de Salud, Organización Panamericana de Salud. La comunicación, herramienta vital para salvar vidas en medio de la pandemia [Internet]. OMS / OPS. 2020. p. 1–5. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-7-2020-comunicacion-herramienta-vital-para-salvar-vidas-medio-pandemia>
5. González A. Uso de la tecnología de información y su impacto en la salud. *Comunidad y Salud Año* [Internet]. 2021;19(1):58–64. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv19n1/art08.pdf>
6. Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT) - ITU. Nuevos datos de la UIT - Uso de Internet [Internet]. Comunicado de Prensa ITU - Comprometida para conectar al

- mundo. 2021. p. 1–8. Disponible en: <https://www.itu.int/es/mediacentre/Pages/PR-2021-11-29-FactsFigures.aspx>
7. Díaz-Vicario A, Mercader Juan C, Gairín Sallán J. Uso problemático de las TIC en adolescentes. Rev electrónica Investig Educ [Internet]. 2020;21(1):1–11. Disponible en: <https://doi.org/10.24320/redie.2019.21.e07.1882>
 8. Méndez López ÁJ, De la Yncera Hernández NDLC, Cabrera Ruiz II. Premisas y reflexiones teóricas para fundamentar un programa de entrenamiento en Habilidades Sociales en Adolescentes. Rev Dilemas Contemp Educ Políticas y Valores [Internet]. 2022;37(3):1–41. Disponible en: <http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>
 9. Terán Prieto A. Ciberadicciones. Adicción a las nuevas tecnologías (NTIC) [Internet]. España, Madrid; 2019. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._131-142_ciberadicciones.pdf
 10. Ghai S, Magis-Weinberg L, Stoilova M, Livingstone S, Orben A. Social media and adolescent well-being in the Global South. Curr Opin Psychol [Internet]. 1 de agosto de 2022;46:101318. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2022.101318>
 11. 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]. 10 de junio de 2020;11(1):16–27. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682020000100016
 12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Acceso a Internet de la población peruana 2022 [Internet]. INEI - Correo Institucional - Nota de Prensa. 2022. p. 1–2. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-725-de-la-poblacion-de-6-y-mas-anos-de->

[edad-del-pais-accedio-a-internet-en-el-primer-trimestre-de-2022-13767/](#)

13. Salluca MY, Valeriano DYA, Gutierrez RA, Casa-Coila MD. Adicción a las redes sociales y la procrastinación académica en adolescentes peruanos en tiempos de coronavirus Covid-19. Rev Electrónica Interuniv Form del Profr [Internet]. 30 de abril de 2022;25(2):129–43. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/reifop.513311>
14. Roque Rengifo DO, Alvarez Monteza M, Gastelo Barrantes KJ, Ramírez Vega C. Adicción a redes sociales y agresión en los adolescentes de la provincia de San Martín. Rev Científica Ciencias la Salud [Internet]. 3 de agosto de 2022;15(1):60–9. Disponible en: <https://doi.org/10.17162/rccs.v15i1.1756>
15. León Román CA. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. Rev Cubana Enferm [Internet]. 27 de diciembre de 2019;33(4):38–43. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
16. Clark G. A History of the Concept of Interpersonal Relations in Nursing Based on the Psychiatric Nursing Textbook Literature. Issues Ment Health Nurs [Internet]. 2023;44(1):48–54. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/01612840.2022.2108948>
17. 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]. 2019;5(2):30–6. Disponible en: <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/04.pdf>
18. Ampudia Meneses SE. Adicción al internet y habilidades sociales en adolescentes de nivel secundaria de dos instituciones educativas en Villa El Salvador [Internet]. [Perú, Lima]: Universidad Autónoma del Perú; 2019. Disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/919>
19. Churruca K, Ludlow K, Wu W, Gibbons K, Nguyen HM, Ellis LA, et al. A scoping

- review of Q-methodology in healthcare research. *BMC Med Res Methodol* [Internet]. 2021;21(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12874-021-01309-7>
20. Zavaleta-Valenzuela RF, Mendez Vergaray J, Valenzuela Hinostroza LD, Flores E, Huayta-Franco YJ. Impact of social network addiction in adolescents. *Review. Turkish J Comput Math Educ* [Internet]. 5 de junio de 2021;12(6):4234–9. Disponible en: <https://turcomat.org/index.php/turkbilmat/article/view/8395>
21. Rui E, Kit han Mo P, Li J, Liu X, Jiang H, Chen Y, et al. The double-edged sword effect of social networking use intensity on problematic social networking use among college students: The role of social skills and social anxiety. *Comput Human Behav* [Internet]. 1 de marzo de 2023;140(1):107555. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.chb.2022.107555>
22. 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. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35598/6/Trabajo de Titulacion.pdf>
23. Larson L. Social Media Use in Emerging Adults: Investigating the Relationship With Social Media Addiction and Social Behavior. *Int Honor Soc Psychol* [Internet]. 2021;26(2):228–79. Disponible en: <https://doi.org/10.24839/2325-7342.JN26.2.228>
24. Klimenko O, Cataño Restrepo YA, Otálvaro I, Úsuga Echeverri SJ. Risk of addiction to social networks and the Internet and its relationship with life and socio-emotional skills in a sample of high school students from the municipality of Envigado. *Psicogente* [Internet]. 28 de julio de 2021;24(46):123–55. Disponible en: <https://doi.org/10.17081/psico.24.46.4382>

25. Cediel Castañeda MA. Relación de las habilidades sociales y el uso de las redes sociales en adolescentes [Internet]. [Bolivia, Bucaramanga]: Universidad Pontificia Bolivariana; 2019. Disponible en: <https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/6873>
26. Cabello Astorga AM, Torrico Santos DE. Habilidades sociales y su relación con adicción a redes sociales virtuales en estudiantes [Internet]. [Perú, Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2022. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/12093>
27. 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. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4262/Damaris_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. 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. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1770>
29. 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. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1937>
30. 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. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13628>

31. Miranda S, Trigo I, Rodrigues R, Duarte M. Addiction to social networking sites: Motivations, flow, and sense of belonging at the root of addiction. *Technol Forecast Soc Change* [Internet]. 2023; 188 pp. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.techfore.2022.122280>
32. Flores Ledesma KN, González Díaz RR, Lobo Contreras EE. Estrategia alternativa para la resolución de conflictos en las redes sociales digitales. *CIID J* [Internet]. 19 de junio de 2020;1(1):103–13. Disponible en: <https://ciidjournal.com/index.php/abstract/article/view/47>
33. Caner N, Efe YS, Başdaş Ö. The contribution of social media addiction to adolescent LIFE: Social appearance anxiety. *Curr Psychol* [Internet]. 1 de diciembre de 2022;41(12):8424–33. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s12144-022-03280-y>
34. Bottaro R, Faraci P. The Use of Social Networking Sites and Its Impact on Adolescents' Emotional Well-Being: a Scoping Review. *Curr Addict Reports* [Internet]. 1 de diciembre de 2022;9(4):518–39. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40429-022-00445-4>
35. Martínez Esquivel D. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Peplau sobre el control de impulsos ineficaz. *Av Enferm*, 2020 [Internet]. 2020;38(1):87–94. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n1.80576>
36. 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]. 4 de mayo de 2020;124(3):1031–48. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0033294120922481>
37. Affouneh S, Mahamid FA, Berte DZ, Shaqour AZ, Shayeb M. The efficacy of a training program for social skills in reducing addictive Internet behaviors among Palestinian university students. *Psicol Reflexão e Crítica* [Internet]. 13 de septiembre de 2021;34(1).

Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41155-021-00185-w>

38. de Mooij B, Fekkes M, Scholte RHJ, Overbeek G. Effective Components of Social Skills Training Programs for Children and Adolescents in Nonclinical Samples: A Multilevel Meta-analysis. *Clin Child Fam Psychol Rev* [Internet]. 1 de junio de 2020;23(2):250–64. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10567-019-00308-x>
39. Parola V, Coelho A, Fernandes O, Apóstolo J. Travelbee’s Theory: Human-to-Human Relationship Model - its suitability for palliative nursing care. *Rev Enferm Ref* [Internet]. 2020;V(2):0–12. Disponible en: <https://doi.org/10.12707/RV20010>
40. 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]. 2019;2(5):28–39. Disponible en: https://www.ecorfan.org/republicofperu/research_journals/Revista_de_Educacion_Basica/vol2num5/Revista_de_Educación_Básica_V2_N5_4.pdf
41. Sacaca L, Pilco R. Habilidades sociales en estudiantes de educación secundaria. *Rev Estud Psicológicos* [Internet]. 2022;2(4):109–20. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.009>
42. Dryburgh NSJ, Khullar TH, Sandre A, Persram RJ, Bukowski WM, Dirks MA. Evidence Base Update for Measures of Social Skills and Social Competence in Clinical Samples of Youth. *J Clin Child Adolesc Psychol* [Internet]. 2020;49(5):573–94. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/15374416.2020.1790381>
43. 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]. 4 de junio de 2019;11(1):84–93. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1062

44. 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. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2210/TRAB.SUF.PROF._Rocio del Milagro Karla Hurtado Vidarte.pdf?sequence=2](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2210/TRAB.SUF.PROF._Rocio%20del%20Milagro%20Karla%20Hurtado%20Vidarte.pdf?sequence=2)
45. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa,cualitativa y mixta [Internet]. 2ª ed. McGRAW-HILL Interamericana Editores SA de CVE, editor. Mc Graw Hill. Ciudad de México: Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana R.; 2018. 736 p. Disponible en: http://www.ingebook.com/ib/NPcd/IB_BooksVis?cod_primaria=1000187&codigo_libro=8072http://www.ingebook.com/ib/NPcd/IB_BooksVis?cod_primaria=1000187&codigo_libro=8072
46. Bauer GR, Churchill SM, Mahendran M, Walwyn C, Lizotte D, Villa-Rueda AA. Intersectionality in quantitative research: A systematic review of its emergence and applications of theory and methods. SSM - Popul Heal [Internet]. 2021;14(April):100798. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2021.100798>
47. 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. Disponible en: <https://metodologiaecs.wordpress.com/2016/01/31/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion-sampieri-pdf/>
48. Barroga E, Matanguihan GJ. A Practical Guide to Writing Quantitative and Qualitative Research Questions and Hypotheses in Scholarly Articles. J Korean Med Sci [Internet]. 2022;37(16):1–18. Disponible en: <https://doi.org/10.3346/jkms.2022.37>
49. Bastidas G, Medina T, Báez M, Antoima M, Bastidas D. Perspectivas metodológicas de

- la investigación en salud pública, breve mirada. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 1 de abril de 2019;35(2):317–20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2018.352.3352>.
50. Cárdenas Torrado L, Cruz Casallas NE, Cardona Álvarez N. Revisión del Marco Lógico: conceptualización, metodología, variaciones y aplicabilidad en la gerencia de proyectos y programas. Inquietud Empres [Internet]. 1 de junio de 2022;22(1):117–33. Disponible en: <https://doi.org/10.19053/01211048.13408>
51. Arispe Alburqueque CM, Yangali Vicente JS, Guerrero Bejarano MA, Rivera Lozada de Bonilla O, Acuña Gamboa LA, Arellano Sacramento C. La Investigación Científica. Una aproximación para los estudios de posgrado [Internet]. Primera. Universidad Internacional del Ecuador, editor. Ecuador, Guayaquil: Departamento de investigación y Postgrado; 2020. 131 p. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
52. García-González JR, Sánchez-Sánchez PA. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. Inf Tecnol [Internet]. 2020;31(6):159–70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-0764202000060015>
53. 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. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63555>
54. Zheng S, Kim H, Salzman E, Ankenman K, Bent S. Improving Social Knowledge and Skills among Adolescents with Autism: Systematic Review and Meta-Analysis of UCLA PEERS® for Adolescents. J Autism Dev Disord [Internet]. 1 de diciembre de

- 2021;51(12):4488–503. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10803-021-04885-1>
55. 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]. 21 de octubre de 2016;4(2):181–230. Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/122>
56. Martínez IP, Alvarez RM. Importancia de los Comités de Ética en la Investigación en Medicina de Familia. Aten Primaria [Internet]. 1 de mayo de 2019;51(5):263–5. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-importancia-los-comites-etica-investigacion-S0212656719302550>
57. Valera L, González K, Ramos P, Altermatt F. Ética de la investigación clínica: Análisis crítico y cualitativo de facilitadores y obstáculos. Anal Claves Pensam Contemp [Internet]. 31 de diciembre de 2020;27(2):2: pp. 1–14-2: 1–14. Disponible en: <https://studiahumanitatis.eu/ojs/index.php/analysis/article/view/2020-valera>
58. Fau C, Nabzo S, Nasabun V, Fau C, Nabzo S, Nasabun V. Bondad de ajuste y análisis de concordancia. Rev Mex Oftalmol [Internet]. 2020;94(2):100–2. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/rmo.m20000107>
59. Rodríguez Rodríguez J, Reguant Álvarez M. Calcular la fiabilidad de un cuestionario o escala mediante el SPSS: el coeficiente alfa de Cronbach. REIRE Rev d'innovació i Recer en Educ [Internet]. 2020;13(2):1–13. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7672166>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL ¿Existe relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Existe relación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023? - ¿Existe relación entre la dimensión Uso social y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al 	<p>GENERAL Determinar si existe relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar si existe relación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023. - Determinar si existe relación entre la dimensión Uso social y las 	<p>GENERAL Si existe relación entre la adicción a redes sociales virtuales y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si existe relación entre la dimensión síntomas de adicción y habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023. - Si existe relación entre la dimensión Uso social y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental 	<p>VARIABLE 1: Adicción a las redes sociales virtuales.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Síntomas de Adicción. - Uso social. - Rasgos frikis. - Nomofobia. 	<p>MÉTODO: Hipotético - deductivo</p> <p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Aplicado, descriptivo y correlacional con corte transversal.</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>INSTRUMENTOS: - Escala de adicción a redes sociales virtuales.</p>

Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?	habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	Comunitario Illarimun, 2023.	- Lista de chequeo de habilidades sociales.
- ¿Existe relación entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?	- Existe la relación entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	- Si existe relación entre la dimensión Rasgos Frikis y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	VARIABLE 2: Habilidades sociales.
- ¿Existe relación entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023?	- Determinar si existe si existe la relación entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	- Si existe relación entre la dimensión Nomofobia y las habilidades sociales en adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023.	Dimensiones:
			<ul style="list-style-type: none"> - Primeras habilidades sociales. - Habilidades sociales avanzadas. - Habilidades relacionadas con los sentimientos. - Habilidades alternativas.
			<p>POBLACIÓN N = 150</p> <p>MUESTRA n = 109</p> <p>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</p>
			<p>TÉCNICA DE MUESTREO:</p> <p>Muestreo probabilístico aleatorio simple.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> - Habilidades para hacer frente al estrés. - Habilidades de planificación.

Anexo 2: Instrumentos

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.

RSI = Redes Sociales - internet

EJECUCIÓN:

¿Cuánto y cuándo utilizo las redes sociales e internet? (Síntomas-adicción)	1	2	3	4	5
1. Teniendo en cuenta todas las veces que visito las RSI y el WhatsApp, sin estar dedicadas 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					
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. Acceso 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) <100; (2) 101 a 500; (3) 501 a 1001 (4) 3000; (5) > 3000					
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					

INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO 1 (V. independiente)

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: PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES					
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: HABILIDADES 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: HABILIDADES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS					
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?	1	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
26.- ¿Controlas tu carácter de modo que no se te escapan las cosas de la mano?	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: HABILIDADES PARA HACER FRENTE A ESTRÉS					
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?	1	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?	1	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 aburrída, 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

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

Anexo 3: Validez de los instrumentos

Tabla 14.

Validez por V de Aiken del instrumento de la Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI)

ítems	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Σ	V de Aiken	Decisión
1	3	3	3	3	3	9	1	Válido
2	3	3	3	3	3	9	1	Válido
3	3	3	3	3	3	9	1	Válido
4	3	3	3	3	3	9	1	Válido
5	2	3	3	3	3	8	0.9	Válido
6	3	2	3	3	3	8	0.9	Válido
7	3	3	3	3	3	9	1	Válido
8	3	3	3	3	3	9	1	Válido
9	3	3	3	3	3	9	1	Válido
10	3	3	3	3	3	9	1	Válido
11	3	3	3	3	3	9	1	Válido
12	3	3	3	3	3	9	1	Válido
13	3	3	3	3	3	9	1	Válido
14	3	3	3	3	3	9	1	Válido
15	3	3	3	3	3	9	1	Válido
16	3	3	3	3	3	9	1	Válido
17	3	3	3	3	3	9	1	Válido

18	3	3	3	3	3	9	1	Válido
19	3	3	3	3	3	9	1	Válido
20	3	3	3	3	3	9	1	Válido
22	3	3	3	3	3	9	1	Válido
23	3	3	3	3	3	9	1	Válido
24	3	3	3	3	3	9	1	Válido
25	3	3	3	3	3	9	1	Válido
26	3	3	3	3	3	9	1	Válido
27	3	3	3	3	3	9	1	Válido
28	3	3	3	3	3	9	1	Válido
29	3	3	3	3	3	9	1	Válido

La Clasificación de datos se tabula en la siguiente fórmula:

$$v = \frac{s}{(n(c - 1))}$$

Siendo:

S = Sumatoria de valores asignados por el juez

n = Número de jueces (5)

C = Número de valores de la escala (0 y 1) según pertinencia, relevancia y claridad.

$$v = \frac{28.8}{5(1-1)} = 0.98$$

Criterio de validez: $0.8 < p > 1$

Interpretando que el v de Aiken es de 0.98 lo cual lo hace válido el instrumento 1 para este estudio.

Tabla 15.

Validez por V de Aiken del instrumento de la Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS).

ítems	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Σ	V de Aiken	Decisión
1	3	3	3	3	3	9	1	Válido
2	3	3	3	3	3	9	1	Válido
3	3	3	3	3	3	9	1	Válido
4	3	3	3	3	3	9	1	Válido
5	3	3	3	3	3	9	1	Válido
6	3	3	3	3	3	9	1	Válido
7	3	3	3	3	3	9	1	Válido
8	3	3	3	3	3	9	1	Válido
9	3	3	3	3	3	9	1	Válido
10	3	3	3	3	3	9	1	Válido
11	3	3	3	3	3	9	1	Válido
12	3	3	3	3	3	9	1	Válido
13	3	3	3	3	3	9	1	Válido
14	3	3	3	3	3	9	1	Válido
15	3	3	3	3	3	9	1	Válido
16	3	3	3	3	3	9	1	Válido
17	3	3	3	3	3	9	1	Válido
18	3	3	3	3	3	9	1	Válido

19	3	3	3	3	3	9	1	Válido
20	3	3	3	3	3	9	1	Válido
21	3	3	3	3	3	9	1	Válido
22	3	3	3	3	3	9	1	Válido
23	3	3	3	3	3	9	1	Válido
24	3	3	3	3	3	9	1	Válido
25	3	3	3	3	3	9	1	Válido
26	3	3	3	3	3	9	1	Válido
27	3	3	3	3	3	9	1	Válido
28	3	3	3	3	3	9	1	Válido
29	3	3	3	3	3	9	1	Válido
30	3	3	3	3	3	9	1	Válido
31	3	3	3	3	3	9	1	Válido
32	3	3	3	3	3	9	1	Válido
33	3	3	3	3	3	9	1	Válido
34	3	3	3	3	3	9	1	Válido
35	3	3	3	3	3	9	1	Válido
36	3	3	3	3	3	9	1	Válido
37	3	3	3	3	3	9	1	Válido
38	3	3	3	3	3	9	1	Válido
39	3	3	3	3	3	9	1	Válido
40	3	3	3	3	3	9	1	Válido
41	3	3	3	3	3	9	1	Válido

42	3	3	3	3	3	9	1	Válido
43	3	3	3	3	3	9	1	Válido
44	3	3	3	3	3	9	1	Válido
45	3	3	3	3	3	9	1	Válido
46	3	3	3	3	3	9	1	Válido
47	3	3	3	3	3	9	1	Válido
48	3	3	3	3	3	9	1	Válido
49	3	3	3	3	3	9	1	Válido
50	3	3	3	3	3	9	1	Válido

La Clasificación de datos se tabula en la siguiente fórmula:

$$v = \frac{s}{(n(c - 1))}$$

Siendo:

S = Sumatoria de valores asignados por el juez

n = Número de jueces (5)

C = Número de valores de la escala (0 y 1) según pertinencia, relevancia y claridad.

$$v = \frac{50}{5(1-1)} = 1$$

Criterio de validez: $0.8 < p > 1$

Interpretando que el v de Aiken es de 1 lo cual lo hace válido el instrumento 2 para este estudio.

Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos

Tabla 16.

Confiabilidad de los instrumentos 1 y 2

La Escala de Riesgo de Adicción- adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI)		Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS).	
Alfa de Cronbach	N de elementos	Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	29	,978	50

Después de aplicar la prueba piloto a una población parecida de cantidad de 20 adolescentes de un centro de salud de San Martín de Porres, entonces, los instrumentos 1 y 2 para este estudio obtuvieron fiabilidad de 0.9 para la Escala de Riesgo de Adicción-adolescente a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI) y 0.9 para la Lista de chequeo de habilidades sociales (LCHS), interpretándose como confiable para este estudio, porque el valor es mayor a 0.6, como lo interpreta el autor Rodríguez (59).

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Lic. Enf. Katherine Lizeth De La Cruz López.
 Título : “Adicción a Redes Sociales Virtuales y Habilidades Sociales en Adolescentes que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Illarimun, 2023”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener”, El propósito de este estudio es: “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 Illarimun, 2023”

Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

- Firmar el consentimiento informado y el asentimiento informado.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Leer detenidamente el documento y participar voluntariamente

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregaran a Usted de forma personalizada y respetando la confidencialidad y el anonimato.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le ser de gran utilidad durante el ejercicio profesional.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario.

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

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio de Katherine Lizeth De La Cruz López. Puede comunicarse al 993107316 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto libremente participar en este proyecto, entiendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

Anexo 4: Asentimiento Informado**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.

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad.....

Apellido y nombres.....(agregado)

Edad: agregado)

Correo electrónico personalo institucional:

Firma

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

file:///D:/Users/Katty/Desktop/ESPECIALIDAD SALUD MENTAL/II
CICLO/ENFERMERIA BASADA EN EVIDENCIAS II/SEMANA 8/1ERA CORRECCION
EN LA SEMANA 6 POR LA MG JEANNETE.docx

Anexo 8: Reporte de Similitud de Turnitin

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	<1%
3	uwiener on 2023-12-02 Submitted works	<1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
6	tesis.unap.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Wiener on 2024-02-26 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-02-10 Submitted works	<1%