

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad De Psicología

**ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN
TIEMPO DE COVID 19 EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA**

Autoras:

Sarita Janeth Gaona Romero

Antuanet Zoila Belen Vilela Arroyo

Asesor:

Mg. Cynthia Daniela Peña Muñoz.

Cajamarca – Perú

Febrero - 2022

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad De Psicología

**ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN
TIEMPO DE COVID 19 EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA**

Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el título de
Licenciadas en Psicología.

Bachilleres:

Sarita Janeth Gaona Romero

Antuanet Zoila Belen Vilela Arroyo

Asesor:

Mg. Cynthia Daniela Peña Muñoz.

Cajamarca – Perú

Febrero - 2022

COPYRIGHT © 2022 by

SARITA JANETH GAONA ROMERO

ANTUANET ZOILA BELEN VILELA ARROYO

Todos los derechos reservados

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO
FACULTAD DE PSICOLOGIA

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

**APROBACION DE TESIS PARA OPTAR POR EL TITULO
PROFESIONAL**

**“ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN
TIEMPO DE COVID 19 EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA”**

Presidente:

Secretario:

Asesor: Mg. Cynthia Daniela Peña Muñoz.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y NO PLAGIO

Por el presente documento, las bachilleres de la Facultad de Psicología: Sarita Janeth Gaona Romero y Antuanet Zoila Belen Vilela Arroyo quienes han elaborado el informe de tesis denominado **ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TIEMPO DE COVID 19 EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA**, como medio para optar el título profesional de Licenciadas en psicología otorgado por la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Por lo que, declaramos bajo juramento, que el presente trabajo de tesis ha sido elaborado por los bachilleres y no existe plagio de ninguna naturaleza, en especial copia de otro trabajo presentado por cualquier persona ante cualquier otra Universidad o Institución.

Dejamos expresa constancia que, las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo, por lo que no hemos asumido como propias las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes primarias y secundarias encontrado por medio de escritos o por internet.

Del mismo modo, asumimos la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento y somos conscientes que este compromiso de fidelidad de la tesis tiene connotaciones éticas, pero también de carácter legal.

Cajamarca, febrero de 2022

Bach. Sarita Gaona Romero

Bach. Antuanet Vilela Arroyo

DEDICATORIA:

Esta tesis va dedicada a nuestros padres quienes nos han brindado su apoyo en nuestros estudios en la carrera profesional de psicología, los cuales nos lo demuestran día a día tanto con la enseñanza de sus valores morales y éticos, así como también con el apoyo psicológico, y su respaldo financiero. De igual manera dedicamos este trabajo a nuestros docentes, encargados de la enseñanza, quienes nos proporcionaron conocimientos de utilidad que influye en nuestra formación como buenos profesionales de la psicología.

AGRADECIMIENTO:

Agradecemos a nuestros padres por siempre impulsarnos hacer mejores, por la confianza que pusieron en nosotras, del mismo modo, a nuestros familiares que esperan vernos realizadas, y nos motivan a superarnos cada día. También agradecemos a nuestra asesora Mg. Cynthia Daniela Peña Muñoz que siempre estuvo dispuesta a brindarnos su apoyo, principal colaboradora durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

RESUMEN:

El presente estudio de investigación tuvo como propósito principal determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca, asimismo, se identificó el nivel de adicción a las redes sociales, el nivel de autoestima y el nivel de adicción a las redes sociales y autoestima de acuerdo con el sexo, por ello, el estudio tuvo un tipo de investigación básica, descriptivo correlacional y cuantitativa con un diseño no experimental de corte transversal, asimismo se trabajó con un muestreo no probabilístico por conveniencia que conformó una muestra de 130 adolescente cuyas edades se encuentran entre los 12 y 17 años, los hallazgos principales evidencian que existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -.839$), del mismo modo se indica que el nivel de adicción a las redes sociales es alto con 50%, asimismo se indica que de acuerdo a la adicción a las redes sociales y al sexo, existe predominio del sexo masculino en nivel alto con 51%, asimismo se muestra que el 50% presenta baja autoestima, finalmente, se muestra que de acuerdo al nivel de autoestima con el sexo existe predominio del sexo femenino en nivel bajo con 44%.

Palabras clave: Adicción a las redes sociales, autoestima, adolescentes.

ABSTRACT:

The main purpose of this research study was to determine the relationship between addiction to social networks and self-esteem in adolescents from an educational institution in times of COVID 19 in the city of Cajamarca, likewise, the level of addiction to social networks was identified. , the level of self-esteem and the level of addiction to social networks and self-esteem according to sex, for this reason, the study had a type of basic, descriptive correlational and quantitative research with a non-experimental cross-sectional design. with a non-probabilistic sampling for convenience that formed a sample of 130 adolescents whose ages are between 12 and 17 years old, the main findings show that there is an inverse relationship between addiction to social networks and self-esteem ($\rho = -.839$), of the In the same way, it is indicated that the level of addiction to social networks is high with 50%, it is also indicated that according to the addiction to social networks and sex, there is a predominance of the male sex at a high level with 51%, it is also shown that the level of self-esteem is low with 50%, finally, it is shown that according to the level of self-esteem with sex there is a predominance of the female sex at a low level with 44%.

Keywords: Addiction to social networks, self-esteem, adolescents.

ÍNDICE

DEDICATORIA:	6
AGRADECIMIENTO:	7
RESUMEN:	8
ABSTRACT:	9
ÍNDICE	10
ÍNDICE DE TABLAS	12
INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	16
1.1. Planteamiento del problema:	16
1.2. Formulación del problema:	21
1.3. Justificación:	21
1.4. Objetivos de la investigación:	22
1.4.1. <i>Objetivo General:</i>	22
1.4.2. <i>Objetivos Específicos:</i>	22
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	24
2.1. Antecedentes de la Investigación:	25
2.1.1. <i>Internacionales:</i>	25
2.1.2. <i>Nacional:</i>	27
	10

2.1.3.	<i>Local:</i>	29
2.2.	Bases teóricas:	31
2.2.1.	<i>Adicción a las redes sociales</i>	31
2.2.2.	<i>Autoestima:</i>	40
2.2.3.	<i>Adolescencia:</i>	44
2.2.4.	<i>COVID 19:</i>	45
2.3.	Definición de términos básicos:	51
2.3.1.	<i>Adicción a las redes sociales:</i>	51
2.3.2.	<i>Autoestima:</i>	51
2.4.	Hipótesis de investigación:	51
2.4.1.	<i>Hipótesis de investigador:</i>	51
2.4.2.	<i>Hipótesis Nula:</i>	51
2.5.	Definición operacional de variables:	51
CAPÍTULO III: MÉTODO DE INVESTIGACIÓN		54
3.1.	Tipo de Investigación:	55
3.2.	Diseño de investigación:	55
3.3.	Población, muestra y unidad de análisis:	55
⌘	Criterios de Inclusión:	56
⌘	Criterios de Exclusión:	56
3.4.	Instrumento de recolección de datos:	58
		11

3.5.	Procedimiento de recolección de datos:	60
3.1.	Análisis de datos:	62
3.2.	Consideraciones éticas:	62
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		63
4.1.	Análisis de Resultados:	64
4.2.	Discusión de resultados:	68
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		71
Conclusiones:		72
Recomendaciones:		73
Referencias:		74
ANEXOS		80
ANEXO A:		81
ANEXO B:		83
ANEXO C:		84
ANEXO D		85
ANEXO E		89
ANEXO F		91
ANEXO G		93

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Tabla de operacionalización de las variables de estudio	47
Tabla 2	Tabla de datos sociodemográficos de los adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19	52
Tabla 3	Estadísticas de fiabilidad del cuestionario de adicción a las redes sociales	53
Tabla 4	Estadísticas de fiabilidad del test de autoestima 25	55
Tabla 5	Tabla de normalidad de las variables de estudio de investigación	56
Tabla 6	Correlación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca	59
Tabla 7	Nivel de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca	60
Tabla 8	Nivel de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca de acuerdo con el sexo	60
Tabla 9	Nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca	61
Tabla 10	Nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca de acuerdo con el sexo	61

INTRODUCCIÓN

Actualmente, con la ayuda de una variedad de herramientas y soportes existentes, pueden ser los jóvenes, que pueden incluir adolescentes, quienes pasan la mayor parte del tiempo conectándose a Internet de varias maneras, ya sea conectándose a teléfonos móviles, juegos en línea o las redes sociales, es a partir de este hecho que las personas han comenzado a plantearse el impacto que estas tecnologías pueden tener en el desarrollo personal de quienes las utilizan, especialmente en los grupos de desarrollo más influyentes como son los niños y adolescentes.

Entre los efectos positivos de algunos de los hallazgos de la investigación de los grupos anteriores, encontramos que con el desarrollo de la tecnología moderna, especialmente los menores nacidos y criados en el uso de computadoras, pueden administrar mejor los recursos de información, usar mejor las palabras para expresarse, la expresión de emociones, emociones, preocupaciones, etc., incluso puede conducir a un mejor rendimiento escolar en algunos casos”.

Sin embargo, el uso de las nuevas tecnologías también tiene efectos negativos, entre los que destaca el tiempo total destinado a su tratamiento y uso, que según los datos disponibles superará las 6 horas diarias. Una consecuencia es la reducción del tiempo que antes se consideraba actividades habituales como leer, estudiar, jugar, pasear, etc. Además, los padres están controlando y supervisando las webs a las que acceden los menores (pornografía, juegos violentos, comportamiento, etc.).

Por ello, se desarrolló la presente investigación que tiene como objetivo principal determinar la relación entre funcionalidad familiar y resiliencia en

adolescentes en tiempo de COVID 19, es así que la presente investigación se relata en capítulos de manera detallada para mayor comprensión, dividido de la siguiente manera:

Dentro del Capítulo I se expone el planteamiento del problema, los objetivos tanto general como específicos y la justificación.

Dentro del Capítulo II se exponen los antecedentes importantes dentro de los ámbitos: internacionales, nacionales y locales, la fundamentación teórica y definición de términos básicos, hipótesis y la matriz de operacionalización.

Dentro del Capítulo III se detalla lo concerniente al tipo y diseño de la investigación, los instrumentos utilizados, la población, muestra, unidad de análisis y el procedimiento de recolección y análisis de datos, asimismo.

Dentro del Capítulo IV se detalla el análisis y discusión de resultados, se muestran los resultados y la discusión de estos teniendo en cuenta los objetivos, antecedentes y fundamentación teórica.

Finalmente, dentro del Capítulo V se exponen las conclusiones y recomendaciones generales para la investigación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema:

En las últimas décadas, las nuevas tecnologías de la información y la comunicación han afectado la vida humana desde niños hasta adultos, y han cambiado su vida y la forma de operar social, es decir, su forma de trabajar y su propio comportamiento e interactuar en vida diaria. Esto se puede observar en la forma en que se almacena, procesa y transmite la información (Albarrán, 2004).

Asimismo, ante la actual emergencia sanitaria a nivel mundial por la pandemia por COVID-19, la población mundial, incluyendo niños y adolescentes, han modificado sus estilos de vida frente a la adaptación a los cambios que supone la emergencia.

Por ello, se presenta la necesidad de conectarse a Internet de varias formas, ya sea conectándose a un teléfono móvil, un juego en línea o una red social, es a partir de este hecho que las personas comienzan a considerar el impacto que estas tecnologías pueden tener en el desarrollo personal de las personas que las utilizan, especialmente en los grupos de desarrollo más influyentes, como la niñez y la adolescencia (Acosta y Hernández, 2004).

Entre los efectos positivos de algunos hallazgos de investigación en los grupos anteriores, encontramos que, con el desarrollo de la tecnología moderna, especialmente los menores nacidos y criados en el uso de computadoras, pueden administrar mejor los recursos de información y expresarse mejor por escrito. la

expresión de emociones, emociones, inquietudes, etc., y en algunos casos incluso se puede lograr un mejor desempeño escolar (Oliva et al., 2012).

Sin embargo, el uso de nuevas tecnologías también ha traído efectos negativos, siendo el más destacable el tiempo total destinado a procesarlas y utilizarlas, que, según los datos existentes, superará las 6 horas diarias (Albarrán, 2004). Las consecuencias Una es reducir el tiempo dedicado a actividades previamente consideradas habituales, como leer, estudiar, jugar, caminar, etc., además, los padres están controlando y supervisando los sitios web con los que los menores pueden contactar (pornografía, juegos violentos, comportamientos) etc.) existen dificultades y / o limitaciones (Albarrán, 2004).

Así pues, el mayor riesgo que se puede esperar (Oliva et al., 2012) es el desarrollo de conductas adictivas, no solo relacionadas con la dedicación incontrolada, sino también con la posible dependencia y falta de conducta derivada de la exposición a productos procesados. Información, como mencionó el mismo autor “en comparación con los adultos, los adolescentes tienen más probabilidades de desarrollar esta adicción porque su corteza prefrontal aún es inmadura y su autocontrol no ha alcanzado el nivel de los adultos” (p. 16).

Echeburúa y Corral (2009) distinguen entre uso frecuente de nuevas tecnologías y adicción a las mismas, considerando que no todas las conductas adictivas deben estar relacionadas con la frecuencia de realización de la conducta objetivo, sino que están relacionadas con el grado de dependencia entre el sujeto y el

objeto, por tanto, el interés de esta investigación radica en comprender cómo el uso de las redes sociales afecta el desarrollo y adaptación personal de los jóvenes y su relación con la autoestima.

De igual forma, Sánchez et al., (2008) se refirieron a diversas encuestas sobre el uso patológico de Internet, y encontraron evidencia de que ciertos grupos pueden tener más probabilidades de sufrir adicciones o trastornos psicológicos relacionados con el uso de estas tecnologías, y determinaron que están viviendo Personas en situaciones de crisis evolutiva, como separación de familiares, jubilación, etc., y aquellas que tienen restricciones de comunicación y dificultades para obtener apoyo emocional.

Así pues, Sánchez-Carbonell et al. (2008) han encontrado que las personas de este grupo tienen determinadas características de personalidad, como baja autoestima, baja autoestima, necesidad de sentirse amado y reconocido, infelicidad, defectos emocionales, inseguridad, soledad, búsqueda de sentimientos, fantasías, etc., timidez, falta de habilidades sociales y tendencia a crear identidades ficticias.

Por ello, Gómez y Martín (2020) indica que el 76% de los jóvenes a nivel mundial utilizan el internet para comunicarse, de los cuales el 12% utiliza las redes sociales 2 horas al día mientras que el 8% lo hace excesivamente, es decir más de 5 horas al día, asimismo, los datos del Banco Mundial (2020), que se muestran en su página institucional, las cifras en Perú muestran que 6 de cada 10 peruanos (de los 8

años hacia adelante) tienen acceso a internet, utilizando las redes sociales de 2 a 4 horas diariamente.

De este modo, se han desarrollado estudios a nivel mundial como el de Sagahun et al., (2020) en México en donde se muestra que existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -.893$) y el de Salcedo (2021) en Lima en donde igualmente se muestra que existe correlación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -.849$), así pues se evidencia que mientras un niño o adolescente presente menores niveles de autoestima su capacidad para desarrollar conductas de riesgo como adicción, en este caso, a las redes sociales será más alta.

En tal sentido, se desarrolla la presente investigación, luego de haber revisado la literatura existente, las cifras expuestas y los estudios previos realizados a nivel internacional, nacional y local, llegando a la conclusión de que actualmente existe un vacío dentro del conocimiento científico el cual evalúa a los adolescentes dentro de la pandemia ocasionada por la COVID 19 y el uso o adicción a las redes sociales relacionado con la autoestima, es así que se plantea el siguiente enunciado de investigación.

1.2. Formulación del problema:

¿Cuál es la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca?

1.3. Justificación:

El presente estudio, con respecto a las líneas de investigación de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, se encuentra dentro del área de bienestar y desarrollo familiar, laboral y educativo.

En este sentido, esta investigación respalda su importancia dentro del campo metodológico, esta investigación avala su importancia por ser considerada como una investigación previa, y la investigación futura puede realizarse utilizando una o dos variables de investigación, ya que proporcionará datos precisos y fundamentos teóricos actualizados.

De igual forma, dentro del campo teórico, pues en los últimos dos años, a nivel nacional, se ha realizado poca o poca investigación sobre la adicción a las redes sociales y autoestima durante el período del COVID 19. A nivel local, es claro que se han estudiado variables en años anteriores, pero no se ha realizado ninguna investigación sobre el clima social familiar durante la pandemia y su impacto en la autoestima de los adolescentes.

Finalmente, dentro del campo social, los resultados obtenidos ayudarán a promover la educación psicológica de los adolescentes y padres en el centro educativo, ya que se recomienda determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y la autoestima desarrollada por los adolescentes durante la pandemia COVID 19. demostrar que las familias están en funcionamiento bajo la nueva normalidad, mejorando así la calidad de vida de la población evaluada.

1.4.Objetivos de la investigación:

1.4.1. Objetivo General:

Determinar relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca.

1.4.2. Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca
- Identificar el nivel de adicción a las redes sociales, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca
- Identificar el nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca
- Identificar el nivel de autoestima, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación:

2.1.1. Internacionales:

El estudio de Gavilanes (2021) en Ecuador, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 120 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -,837$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es alto con 45% mientras que el nivel de autoestima es bajo con 42%, asimismo, de acuerdo con el sexo el nivel de adicción a las redes sociales presenta predominio en el sexo masculino en nivel alto con 59% mientras que de acuerdo al sexo con respecto a la autoestima se aprecia predominio del sexo femenino en nivel bajo con 47%.

El estudio de Sahagún et al., (2020) en México se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 120 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación directa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = ,893$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es medio con 51% mientras que el nivel de autoestima es medio con 40%, asimismo, se observa que el nivel

predominante las dimensiones de la adicción a las redes sociales es medio al igual que el nivel predominante del autoestima es medio.

El estudio de Martínez y Moreno (2020) en México, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 182 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = ,874$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es medio con 65% mientras que el nivel de autoestima es medio con 43%, asimismo, asimismo, se observa que el nivel predominante las dimensiones de la adicción a las redes sociales es medio al igual que el nivel predominante del autoestima es medio.

El estudio de Moral y Fernández (2019) en México se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 156 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación directa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = ,732$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es medio con 38% mientras que el nivel de autoestima es medio con 45%.

El estudio de Malo et al., (2019) en Argentina, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 98 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación directa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = ,698$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es medio con 43% mientras que el nivel de autoestima es medio con 38%, asimismo, se observa que el nivel predominante las dimensiones de la adicción a las redes sociales es medio al igual que el nivel predominante del autoestima es medio.

2.1.2. Nacional:

El estudio de Salcedo (2021) en Lima, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 127 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -,844$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es alto con 48% mientras que el nivel de autoestima es bajo con 65%, asimismo, de acuerdo con el sexo el nivel de adicción a las redes sociales presenta predominio en el sexo masculino en nivel alto con 74% mientras que de acuerdo al sexo con respecto a la autoestima se aprecia predominio del sexo femenino en nivel bajo con 56%.

El estudio de Bedoya (2021) en Lima, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 230 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación directa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = ,698$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es medio con 61% mientras que el nivel de autoestima es medio con 56%, asimismo, se observa que el nivel predominante las dimensiones de la adicción a las redes sociales es medio al igual que el nivel predominante del autoestima es medio.

El estudio de Valdez (2021) en Lima, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 153 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación directa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = ,784$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es medio con 52% mientras que el nivel de autoestima es medio con 45%.

El estudio de Carrasco y Vásquez (2020) en Lima, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 310 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las

redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -,805$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es alto con 53% mientras que el nivel de autoestima es bajo con 56%, asimismo, de acuerdo con el sexo el nivel de adicción a las redes sociales presenta predominio en el sexo masculino en nivel alto con 50% mientras que de acuerdo al sexo con respecto a la autoestima se aprecia predominio del sexo femenino en nivel bajo con 41%.

El estudio de Rojas (2019) en Lima se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 118 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación directa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = ,734$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es medio con 45% mientras que el nivel de autoestima es medio con 38%.

2.1.3. Local:

El estudio de Salazar y Sánchez (2021) en Cajamarca, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 120 estudiantes, los principales resultados muestran que existe correlación inversa entre adicción a las redes sociales y habilidades sociales ($\rho = -,842$), del mismo modo, se

muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es alto con 44% mientras que el nivel de habilidades sociales es bajo con 53%.

El estudio de Alcántara y Tello (2021) en Cajamarca, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 110 estudiantes, los principales resultados muestran que existe correlación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -,856$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es bajo con 56% mientras que el nivel de autoestima es alto con 45%.

El estudio de Jave y Urtecho (2021) en Cajamarca, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre autoestima y rendimiento académico en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 150 estudiantes, los principales resultados muestran que existe correlación directa entre autoestima y rendimiento académico ($\rho = ,847$), del mismo modo, se muestra que el nivel de autoestima es alto con 57% al igual que el nivel de rendimiento académico es alto con 56%.

El estudio de Correa y Díaz (2020) en Cajamarca, se llevó a cabo con la finalidad de determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes, el estudio se realizó con una muestra conformada por 110 estudiantes a quienes se evaluó mediante el test de autoestima y el cuestionario de adicción a las redes sociales, los principales resultados muestran que existe correlación inversa

entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -,853$), del mismo modo, se muestra que el nivel de adicción a las redes sociales es alto con 45% mientras que el nivel de autoestima es bajo con 42%.

2.2. Bases teóricas:

2.2.1. *Adicción a las redes sociales*

- Las redes sociales:

Villanueva, Marco y Choliz (2012) "argumentan a pesar de que servicios como Facebook se han convertido en una forma de comunicación social, pero se desarrolla por la interacción de la propia red social, pero es crucial mantener una clara diferenciación en el nombre del servicio" (p.38).

Las redes sociales son aquellas redes que dan sentido a las interacciones, ya partir de estas redes se crean servicios como Facebook u otros servicios relacionados, se potencian, pero no son las redes en sí. Aprovechar el entorno social, ya sean individuos, profesionales u organizaciones, requiere una comprensión de las relaciones sociales (Villanueva et al., 2012); y las redes sociales existen o existen en sí mismas.

De lo dicho anteriormente, se puede deducir que las redes sociales siempre han existido, sin embargo, estas tecnologías se construyen como nuevos canales de comunicación llamados Facebook, WhatsApp, Twitter o Instagram, desarrollan más redes, eliminan muchas barreras, y deberían llamarse sociales. redes en medios

virtuales o redes sociales virtuales para distinguirlas de las redes sociales generadas en la realidad (Salcedo, 2016)

Las redes sociales virtuales también tienen la ventaja de nacer o engendrarse del anonimato, la "comodidad" y la "conveniencia" del usuario, porque en realidad brindan una forma sencilla y segura de ampliar la red de contactos y construir o configurar funcionalidad, comodidad y un sistema económico de conexión social", (Salcedo, 2016).

- Adicción a las redes sociales:

Fernández (2003) afirmó que la adicción a las redes sociales es un patrón de comportamiento que afecta a diferentes áreas de la vida de los sujetos, haciendo que su vida gire en torno al ritmo de uso de las redes sociales.

García del Castillo (2013) planteó que la adicción a las redes sociales es un conjunto de conductas que exhiben un descontrol por cese en el uso de las redes sociales manejadas por el sujeto; ejemplo: Facebook, Instagram, etc.

Finalmente, para Ecurra y Salas (2014), la adicción a las redes sociales es el acto de construir un patrón de comportamiento que incluye la obsesión por las redes sociales, el descontrol y el uso excesivo como componentes de la adicción.

- Uso de las redes sociales virtuales:

El autor Ecurra y salas (2014) establece cuatro usos básicos:

- **Mantenga amistades:** Mantienen en contacto con amigos, compañeros de trabajo o ex compañeros de trabajo que, si no fuera por el avance de la tecnología y el desarrollo de Internet, estarían tan desconectados como hace unos años.
- **Nueva Creación de Amistades:** Cada individuo involucrado es capaz de conectarse con personas que no conoce, pudiendo entablar relaciones y construir amistades a través de estos intermediarios.
- **Entretenimiento:** Estas personas están constantemente revisando el contenido de ciertos estados de usuario, siguiendo los eventos de otras personas, etc.
- **Gestión interna de organizaciones empresariales:** Creación de redes sociales privadas dentro de su estructura para simplificar: creación de programas, comunicaciones, reuniones, informes u otras redes solo para conectar con profesionales de la industria, tanto profesionales como personales.

- **Tipos de redes sociales virtuales:**

Escurra y salas (2014) clasifica las redes sociales, teniendo en cuenta sus objetivos y temáticas y su ubicación geográfica, las clasifica en:

- **Red social horizontal:** Se describe como una red que permite la libre participación de los beneficiarios sin restricciones, generalmente un espacio personalizado que puede generar ingresos y participación, por ejemplo, Facebook, Twitter.
- **Red social vertical:** En cuanto a su certeza, se puede dividir en:

- a. **Redes sociales verticales profesionales:** Juegan un papel decisivo en el fomento de las relaciones laborales entre las personas, como la red social Linked In.
- b. **Red Social de Ocio Vertical:** Se relaciona con personas que se dedican a actividades de ocio, deportes, videojuegos, forma grupos colectivos de entretenimiento.
- c. **Red Social Vertical Híbrida:** Proporcionar a los beneficiarios un entorno específico para fomentar actividades de competencia personal y profesional relacionadas con sus perfiles:
 - **Redes sociales humanas:** Se describen como una red que se enfoca en promover las relaciones entre individuos en función de sus placeres personales, aficiones, lugares de trabajo, viajes y actividades, y de acuerdo con su entorno sociocultural.
 - **Redes de contenido social:** desarrolle relaciones uniendo perfiles a través del contenido publicado, objetos propiedad de los usuarios o archivos encontrados en sus computadoras.
 - **Redes Sociales de Lazy Objects:** Estas forman una nueva sección sobre redes sociales. Por ejemplo, su esencia es unir marcas, autos y lugares.
 - **Redes sociales más utilizadas:**
 - **Twitter:** Twitter se considera una red social virtual que permite a los usuarios publicar texto de hasta 140 caracteres que se pueden leer globalmente porque

cualquier persona puede acceder a la página. La red ingresó al mundo en octubre de 2006. Su nombre original era "TWITTER, creado por Flickr"

- **Social Media:** Esta es una red social virtual donde un mismo usuario puede crear conversaciones en línea y también agregar contenido personalizado para ellos.
- **YouTube:** Esta es una red social virtual donde puedes subir videos y compartirlos con los usuarios de la red.
- **Facebook:** Esta red social fue creada por Mark Z. para mantener conectados a los estudiantes de Harvard para poder compartir documentos académicos entre otros, actualmente esta red social Facebook está disponible para todos.
- **WhatsApp:** Es una de las aplicaciones móviles más utilizadas por jóvenes y adultos ya que demuestra ser un medio de comunicación instantáneo y práctico. En 2012, comenzó a generar más usuarios entre los jóvenes universitarios, ya que destacaron sus ventajas de uso frente a cualquier otra red social, facilitando la comunicación de los jóvenes.
- **Comportamiento adictivo y redes sociales**

La investigación de García del Castillo (2013) es quizás la más aceptada al comparar el abuso de sustancias químicas, sintéticas o artificiales (como el alcohol, el tabaco y otras drogas) con la posición de drogodependencia, y se sustenta en un modelo biopsicosocial. Las técnicas, los criterios clínicos que desarrolló son los siguientes:

- **Saliencia:** Se produce cuando una actividad concreta se convierte en la más relevante en la vida de la persona, dominando sus pensamientos, sentimientos y conductas.
- **Cambios de humor:** Son manifestaciones de experiencias subjetivas que refieren las personas cuando se involucran en una determinada actividad, se puede entender como “sentir un subidón” o como sentimientos que desestresan o tranquilizan.
- **Tolerancia:** Incremento imprescindible de cualquier cosa, para llegar a sentir los mismos efectos que al principio.
- **Síndrome de abstinencia:** Sentimientos de aburrimiento físico, psicológico y social brusco y desagradable cuando una actividad cambia y se reduce en forma inesperada.
- **Conflictos interpersonales o intrapersonales.** En este estado las personas son conscientes de que tienen que afrontar un problema, pero no lo pueden controlar.
- **Recaída:** Consiste en la predisposición para regresar a los patrones originales de una actividad luego de un periodo de abstinencia.

Echeburúa (2012), refiriéndose a los factores de riesgo, argumenta que algunas personas o individuos son más sensibles (vulnerables) a la adicción que otros; en las sociedades desarrolladas, las redes sociales son más accesibles para todos, sin embargo, la diferencia es que solo un pequeño porcentaje de personas

muestra problemas de abuso al usar las redes sociales, en otras palabras, el grupo de adolescentes es parte del grupo que está en riesgo de las redes sociales porque siempre están buscando nuevas sensaciones a través de Internet y están a la última en los avances de las tecnologías de la información y la comunicación.

Echeburúa (2012) enumera algunas de las señales de alerta que sirven de referencia a problemas relacionados con el uso de las redes sociales, y parafraseando al autor, señalamos las siguientes:

- Privación del sueño, durmiendo menos de 5 horas diarias, por estar conectados a Internet.
- Descuidar otros asuntos o actividades importantes, por ejemplo, relaciones familiares, relaciones sociales, cuidado de la salud, descuido por los estudios, etc.
- Recibir llamadas de atención por el mal uso de la Red por los padres o hermanos.
- Estar pendiente de la Red aun cuando no se está conectado a ella o enojarse de manera excesiva cuando la conexión falla o el servicio está muy lento.
- Se puede la noción del tiempo cuando se intenta limitar o reducir el tiempo de conexión sin lograrlo.
- **Características de la adicción a redes sociales:**

Fernández (2003) propuso una serie de indicadores para caracterizar a las personas con síndromes de adicción asociados al abuso en las redes sociales. Las características son las siguientes:

- Las personas invierten mucho tiempo y energía en las redes sociales, cambian su estado emocional (ansiedad, ira), en consecuencia, también cambia su forma de pensar, sentir y comportarse.
- Si las personas son molestadas o se les pide que se abstengan por un período de tiempo, comienza a enfrentar los problemas de quienes lo rodean, tanto dentro como fuera de las redes sociales, e incluso de sí mismo, creando conflictos en el trabajo, la escuela, la familia.
- El mal uso de las redes sociales conduce a una disminución de la interacción social fuera de las redes sociales.

- Redes sociales y adolescencia.

Echeburúa y Requenses (2012) argumentan que para cualquier persona antes de la adolescencia, tener su primer teléfono móvil es en sí mismo un paso hacia la adolescencia, creando un grado de autonomía, libertad e intimidad que satisface su necesidad psíquica básica, buscando reafirmar la propia identidad frente al grupo, buscando forjar mayores conexiones con los miembros del grupo de amigos, en los más jóvenes, los dispositivos tecnológicos como computadoras, videojuegos o videoconsolas cumplen fundamentalmente el propósito de entretener y entretener.

- Factores de Riesgo asociados a la adicción a las redes sociales:

Según Ecurra y Salas (2014), existen algunos factores asociados a la adicción a las redes sociales, como se describe a continuación:

- **Individual:** Ciertos rasgos de personalidad se consideran de riesgo, tales como: impulsividad, búsqueda de nuevos sentimientos, baja autoestima,

intolerancia, estilos de afrontamiento inadecuados y escasas habilidades sociales.

- **Parentesco:** Clima familiar inadecuado que lleva a que los hijos sean dependientes, rebeldes e irresponsables, esto no ayuda a establecer normas claras ni conductas saludables entre los adolescentes que integran la familia, promoviendo un bajo autocontrol, que en este caso se refleja en la socialización sobre el Refugio en la Red.
- **Socialidad:** Demuestra altos niveles de influencia y presión social para comportarse a la moda, por lo que los adolescentes tienen que comportarse de una forma u otra para pertenecer al grupo.
- **Consecuencias de la adicción a las redes sociales:**

Según Ecurra y Salas (2014), las siguientes son las consecuencias más relevantes de la adicción a las redes sociales:

- Baja autoestima.
- Aislamiento.
- Bajo nivel de habilidades sociales.
- Crisis de ansiedad.
- Episodios depresivos.
- Distancia de la familia.
- Problemas de relación.
- Altamente irritable.
- Altamente impulsivo.

- **Dimensiones de la Adicción a las Redes Sociales:**

Según Ecurra y Salas (2014), las siguientes son las dimensiones de la adicción a las redes sociales que también fueron consideradas para la elaboración del Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS).

- **Obsesión por las redes sociales:** se refiere a conectar tiempos, estados de ánimo y relaciones.
- **Falta de control personal en las redes sociales:** se refiere al control sobre el momento, la fuerza y la frecuencia de las conexiones.
- **Uso excesivo de redes sociales:** Se refiere a la necesidad de mantenerse en contacto y el número de veces de contacto.

2.2.2. Autoestima:

- **Definiciones:**

Bonet (1997) mencionó que la autoestima es una autoevaluación en la que se valoran las características negativas y positivas de cada persona en la vida humana.

Calero (2000) informó que la autoestima se refiere a la autoestima de los seres humanos de acuerdo con su particularidad, es decir, aceptándose a sí mismos.

Ruíz (2003) reveló que la autoestima es el valor que una persona le asigna a su propia imagen, por lo tanto, cuando una persona tiene insatisfacción consigo misma, la autoestima se considera alta y la autoestima baja.

Para Mejía et al., (2011), la palabra autoestima proviene de los dos términos “yo”, que significa para uno mismo o para uno mismo, y “autoestima”, que significa consideración o aprecio.

Finalmente, Rolando (2016) comentó que la autoestima surge de la autoexploración en todos los aspectos de la vida, observando las características positivas y negativas que tiene, y la adolescencia y la adultez tardía son etapas complejas de considerable evaluación de la autoestima.

- Componentes de la autoestima:

Según Rolando (2016), la autoestima se compone de los siguientes elementos:

- **Cognitiva:** También conocida como autoconcepto, autoimagen, autopercepción y autoconocimiento; se refiere a que cada persona crea una idea sobre sus propias características (positivas y negativas); se refiere al conocimiento de la autoestima para situaciones que no afectan el desarrollo de una persona Es crucial salir del conflicto.
- **Emociones:** Se refiere a las emociones, sentimientos y valores que surgen de la autovaloración y aceptación, las cuales pueden ser positivas o negativas.
- **Comportamental:** Se refiere al desempeño conductual de las personas relacionado con los niveles de autoestima, es decir, las personas con niveles altos de autoestima actuarán de manera responsable y armoniosa,

sin embargo, las personas con niveles bajos de autoestima serán irresponsables y romperán las reglas.

- **Elementos de la autoestima:**

Para Mejía et al. (2013), la autoestima propone ciertos elementos que la componen, a saber, los siguientes elementos relacionados:

- **Corporal:** Se refiere a la parte del cuerpo del sujeto (tanto para hombres como para mujeres); en adolescentes, la dimensión corporal se refiere a la condición física.
- **Social:** Se refiere al sentido de pertenencia, es decir, en la adolescencia, el reconocimiento por parte de grupos relevantes dentro y fuera de la familia se asocia con la capacidad de enfrentar con éxito los grandes problemas y eventos.
- **Emoción:** Se refiere al carácter del sujeto, que se relaciona con la empatía, la comunicación confiada, etc. durante la adolescencia.
- **Académico:** Se refiere a la capacidad de afrontar con éxito los acontecimientos de la vida académica, elemento que predomina en los niños y adolescentes, otorgándoles un sentido de creatividad e inteligencia.
- **Ética:** Se refiere a las normas y valores interiorizados por el sujeto para desarrollarlos y practicarlos todos los días de su vida.

- **Importancia de la autoestima:**

Para Ruíz (2003), altos niveles de autoestima son un componente clave para desarrollar una adecuada salud mental, por lo que la autoestima es crítica porque:

- Un alto nivel de autoestima conduce a un buen nivel de conciencia, lo que se traduce en un alto nivel de resistencia y capacidad de integración en el grupo al que pertenece.
- Altos niveles de autoestima permiten a los sujetos tomar decisiones por sí mismos sin ser influenciados por terceros.
- Altos niveles de autoestima dan a los sujetos un comportamiento adecuado”, responsable y coherente de acuerdo con las normas y valores establecidos.
- Una autoestima alta posibilita que el sujeto acepte las opiniones e ideas de los que le rodean sin humillarlos.
- Un alto nivel de autoestima faculta al sujeto para aprender lo suficiente como para que el sujeto pueda enfrentarse constantemente a nuevos retos.
- Una alta autoestima permite a los sujetos reconocer su propio valor y motivarse continuamente.
- Los altos niveles de autoestima dotan a los sujetos de autonomía, independencia y confianza en sí mismos.
- La alta autoestima permitió a los sujetos mantener relaciones sociales positivas.

- Dimensiones de la autoestima:

Para Ruiz (2003), las siguientes son las dimensiones para evaluar la autoestima:

- **Familia:** Evaluar y describir la actitud del sujeto hacia el entorno familiar.

- **Identidad personal:** Valorar y comprender la actitud del sujeto hacia sí mismo.
- **Autonomía:** Evaluar y comprender la capacidad del sujeto para tomar sus propias decisiones.
- **Estado de ánimo:** Evaluar y describir los sentimientos y sentimientos del sujeto.
- **Motivación:** Evaluar y describir las actitudes que impulsan a un individuo a tomar una decisión.
- **Socialización:** Evaluar y describir la actitud del sujeto hacia el entorno social.

2.2.3. Adolescencia:

Papalia et al., (2012) consideran la pubertad como una etapa del desarrollo de la vida, de los 11 a los 18 años, se considera una transformación que involucra no solo al cuerpo, sino también a lo cognitivo, emocional y social, en un entorno social. Adopta una actitud diferente.

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el período de crecimiento entre la niñez y la edad adulta desde los 11 a los 18 años. (Cruz, Pineda, Martinez y Alinho, 2002).

- Factores de protección:

Burak (2001) cree que existen factores protectores conferidos por la familia, los amigos y la sociedad en la adolescencia, que a su vez impiden la aparición de conductas peligrosas, por lo que pueden ocurrir en:

- Un amplio abanico de factores: familia solidaria, buena comunicación, relaciones interpersonales adecuadas, alta autoestima, proyectos de vida.
- Factores específicos: suficiente información y educación.
- Factores biomédicos: equipamiento médico adecuado.

- Factores de riesgo:

Según Burak (2001), también existen algunos factores de riesgo que ponen en riesgo la salud física y mental de los jóvenes, como se enumeran a continuación:

- Consumo de alcohol
- Consumo de drogas.
- Dificultad para resolver el problema.
- Familia no estructurada.
- Violencia doméstica.
- Mala comunicación.
- Las estrategias de afrontamiento son inadecuadas o escasas.
- Poca o ninguna educación.

2.2.4. COVID 19:

- Definición:

De acuerdo a la OMS (2020e) la COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2, afectando principalmente al sistema respiratorio al producir insuficiencia respiratoria, síndrome de dificultad respiratoria aguda, septicemia y shock séptico, tromboembolia pulmonar, además de la insuficiencia multiorgánica; es decir que, se pueden ver afectados otros órganos

además de los pulmones, pudiendo causar lesiones cardíacas, hepáticas y renales. A pesar de que la tasa de letalidad de la enfermedad es de un 2% en comparación a otras enfermedades; considerando que alrededor del 80% de los contagiados se recupera, solo un 15% ingresa a un cuadro grave, y un 5% a un estado crítico; en sí el alcance de la enfermedad lo que genera alarma y preocupación en la población (OMS, 2020e). Esta enfermedad se transmite directamente a través del contacto con una persona infectada; de manera específica, cuando una persona tiene el virus al momento de toser, estornudar o hablar expide unas gotículas que salen despedidas de la nariz o la boca, si éstas caen sobre las mucosas de las personas, o la persona toca alguna superficie que ha sido contaminada con estas gotículas, y se tiene contacto directo con los ojos, nariz y boca, puede llegar a contagiarse (OMS, 2021a).

- Epidemiología:

A través del Panel de la OMS sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19), a la fecha del 22 de enero de 2021, se han notificado 96.267.473 casos confirmados de contagiados y 2.082.745 muertes a nivel mundial (OMS, 2021b). Según los datos disponibles actualizados a la fecha es el continente americano quienes encabezan la lista de contagios con 42,807,169 casos confirmados; en Europa 31,659,231; al sudeste de Asia 12,597,011; en la región mediterráneo oriental 5.461.398; en África 2,416,834, en la región del Pacífico oeste 1.325.085 (OMS, 2021b).

En Perú, en el presente año 2021, se han confirmado hasta el 22 de enero, 1.078.675 casos confirmados de COVID-19 con 39.157 muertes, la causa o motivo en el que se ha clasificado el contagio es transmisión comunitaria (OMS, 2021b).

La población que más consecuencias han tenido son los adultos mayores; es decir, de más de 60 años y aquellos incluidos en grupo de riesgo como personas que padecen afecciones médicas subyacentes, como hipertensión arterial, cardiopatías, enfermedades pulmonares crónicas, diabetes, obesidad o cáncer, todos ellos corren un mayor riesgo de presentar cuadros graves (OMS, 2020e).

- Medidas sanitarias:

Ante la alerta epidemiológica lanzada a nivel mundial, en nuestro país también se contextualizaron las acciones a desarrollar acorde a los protocolos mundiales, considerando: 1) Cuarentena y aislamiento, a través de la restricción del libre desplazamiento 2) Protocolos de limpieza y desinfección, en los hogares, instituciones, mercados, y cualquier espacio habitable; así como de la protección y desinfección de manera individual (MINSA, 2020a)

A nivel mundial, la OMS ha lanzado cursos de capacitación no solo para el abordaje de la enfermedad, sino para el trabajo del cuidado de la salud mental, a través de la atención sanitaria remota o presencial desde el primer nivel de atención a partir de estrategias de intervención humanitaria para superar las brechas en salud mental (mhGAP).

En América, la OPS puso en funcionamiento en su página web muchos recursos al alcance de profesionales de la salud mental, así como público en general (OPS, 2021). El equipo de trabajo del MINSA (2020b) se ha enfocado no solo en la atención física sino también han generado una serie de pautas a seguir en el cuidado de la salud mental, y así no sea ajena al contexto actual; a través de la Resolución Ministerial N° 186-2020-MINSA, nos brindan una “Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19” con la finalidad de contribuir a la reducción del impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en la población mediante acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud mental. De manera general, el documento nos brinda las pautas para la asistencia a la población en general, pero en este caso la revisión se enfoca en las medidas brindadas para las niñas, niños y adolescentes; ya que, debido al distanciamiento social, cambio en la rutina, los periodos prolongados de cuarentena pueden generar cuadros de mayor ansiedad, irritabilidad, tristeza, preocupación, cambios en el comportamiento, rendimiento académico disminuido. Además, que puede incrementar la presencia de maltrato infantil (MINSA, 2020b).

Este procedimiento de atención a los niños, niñas y adolescentes en el contexto de emergencia sanitaria por COVID-19, brinda las recomendaciones para el cuidado de la salud mental en la población objetivo, durante el aislamiento domiciliario o cuarentena. Así como, las pautas para informarle al menor si ha contraído la enfermedad o si un familiar cercano está contagiado, con ello buscan

que el niño o adolescente entienda la situación y no dejarse llevar únicamente por lo que puede ver o escuchar por algún medio de comunicación, e incluso la información errada que puede recibir en el hogar.

- Convivencia en la pandemia por COVID 19:

Las restricciones en cuanto al desarrollo de actividades de los niños y adolescentes en la emergencia sanitaria por COVID-19 se ve caracterizada por la alteración de la rutina, práctica de ejercicio físico y horas de sueño. En base a evidencia preliminar, Bates et al (2020) nos recuerdan que, a nivel mundial, miles de escuelas y colegios tuvieron que cesar sus actividades presenciales y adaptarse a un contexto virtual, en el caso de Perú, los actores de la educación: docentes, padres de familia y menores no contaban al inicio con los recursos tecnológicos, de conocimiento, gestión de la autonomía y económicos, para acomodarse a esa nueva situación.

El hecho de pasar entre 8 horas de manera diaria en la escuela, con el contacto de los compañeros y las experiencias del día a día, a sentarse frente a una pantalla para recibir la clase y luego continuar en la misma pantalla para desarrollar las actividades, sumado a los momentos de ocio navegando en internet, redes sociales, etc., modificando la actuación de los mismos; es decir, han pasado de un estado de actividad continua a un estado sedentario (Nagata, Abdel y Pettee, 2020).

Muchos factores asociados al confinamiento representan una experiencia de estrés en los niños y adolescentes, caracterizado por la modificación de los horarios

de sueño, horas de alimentación, recreación, estudio; e incluso también a la propensión de sufrir violencia o maltrato en sus hogares (de Figueiredo et al, 2021). En los menores, el estrés impacta de manera directa en su salud mental debido a un aumento de la ansiedad, dificultado por no tener las herramientas o recursos humanos para poder atravesar de manera adecuada este problema.

- Impacto psicológico del COVID 19:

Los niños y adolescentes tienen necesidades específicas, dentro del cuidado físico, así como emocional, además especialmente en la adolescencia, están en un proceso de consolidación de la identidad, búsqueda de la independencia y autonomía, donde la familia juega un rol fundamental para un desarrollo adecuado, con menores riesgos psicosociales (MINSA, 2020b).

En un informe de política de la ONU (2020) sobre las repercusiones del COVID-19 en la salud mental de niños y adolescentes, han destacado la afectación del estado emocional y el comportamiento; en el caso de los adolescentes la crisis actual ha perjudicado directamente en la perspectiva y el proyecto de vida, viendo su futuro afectado; por ejemplo, un estudio en el Reino Unido, informo que el 32% de adolescentes han identificado que la pandemia ha empeorado su salud mental (ONU, 2020).

La respuesta psicológica al COVID, depende de la edad del menor, así como la reacción ante eventos traumáticos o que amenacen con su vida o la de su familia,

haciendo necesaria la atención durante y después del confinamiento (Espada, Orgilés, Piqueras y Morales, 2020).

2.3. Definición de términos básicos:

2.3.1. Adicción a las redes sociales:

Son conductas que establecen un esquema de conductas abarcando la obsesión, falta de control y uso excesivo en relación con las redes sociales, como componentes de la adicción (Escurre y Salas, 2014).

2.3.2. Autoestima:

Valor que la persona otorga a su propia imagen, por ello, se considera alta cuando la persona se estima mientras que la autoestima es baja cuando la persona tiene sentimientos de descontento consigo mismo (Ruiz, 2003).

2.4. Hipótesis de investigación:

2.4.1. Hipótesis de investigador:

Existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca

2.4.2. Hipótesis Nula:

No existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca

2.5. Definición operacional de variables:

En la siguiente tabla, se describe la operacionalización de variables de estudio:

Tabla 1

Operacionalización de las variables de investigación:

Variable	Tipo de Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicador	Ítem	Instrumento
Adicción a las redes sociales	Variable independiente	Son conductas que establecen un esquema de conductas abarcando la obsesión, falta de control y uso excesivo en relación con las redes sociales, (Escurrea y salas, 2014).	Obsesión por las redes sociales	- Tiempo de conexión. - Estado de ánimo. - Relaciones interpersonales.	2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23	Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (Escurrea y Salas, 2014),
			Falta de control personal por las redes sociales	- Control de tiempo conectado. - Intensidad. - Frecuencia.	4, 11, 12, 14, 20 y 24	
			Uso excesivo de las redes sociales	- Necesidad de permanecer conectado. - Cantidad de veces conectado.	1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21	

Variable	Tipo de Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
<i>Autoestima</i>	Variable Dependiente	Es el valor que la persona da a la imagen que tiene de sí mismo. (Ruíz, 2003)	Familia	Actitudes hacia medio familiar	6, 9, 10, 16, 20 y 22	<i>Test de Autoestima 25 de Ruíz (2003),</i>
			Identidad Personal	Actitudes que presenta el sujeto frente a sí mismo.	1, 3, 13, 15 y 18.	
			Autonomía	Capacidad de decisión propia.	4, 7 y 19.	
			Emociones	Sensaciones y sentimientos que posee el sujeto.	5, 12, 21, 24 y 25	
			Motivación	Actitudes que impulsan al	14, 17 y 23	

		individuo a tomar decisiones.	
	Socialización	Actitudes del sujeto con el medio social.	2, 8 y 11

CAPÍTULO III: MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación:

La presente investigación de acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), será de tipo cuantitativa, puesto que los resultados se presentarán de forma numérica y en porcentajes, asimismo, será de tipo básico ya que pretende explicar fenómenos sociales sin tener la necesidad de aplicar los resultados obtenidos a situaciones prácticas (Hernández et al., 2014).

De igual forma, será de tipo descriptivo – correlacional puesto que se describirán las características de dos variables para luego determinar si existe correlación entre ambas (Hernández et al., 2014).

3.2. Diseño de investigación:

La presente investigación será de tipo no experimental puesto que las variables no serán manipuladas, ni en las condiciones muestrales ni en la aplicación. Finalmente, presentará un diseño transversal puesto que se recolectarán los datos en un solo momento, en un tiempo único y de (Hernández et al., 2014).

3.3. Población, muestra y unidad de análisis:

- **Población:** 130 adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19.

Se hará uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia ya que se trabajará con la totalidad de adolescentes los cuales cumplen con criterios similares para la evaluación (Hernández et al., 2014).

- **Muestra:** 130 adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19.
- **Unidad de análisis:** Un adolescente de 12 a 17 años de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19.
- **Criterios de Inclusión:**
 - Estudiantes del nivel secundario de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca 2021.
 - Estudiantes cuyas edades se encuentren entre los 12 y 16 años.
 - Estudiantes que se encuentren en el pleno uso de sus facultades mentales.
 - Estudiantes que decidan participar de la investigación.
- **Criterios de Exclusión:**
 - Estudiantes del nivel primario de una institución educativa privada de la ciudad de Cajamarca 2021.
 - Estudiantes cuyas edades no se encuentren entre los 12 y 17 años.
 - Estudiantes que no se encuentren en el pleno uso de sus facultades mentales.
 - Estudiantes que no decidan participar de la investigación.

La población estuvo compuesta por 130 adolescentes de los cuales el 48% perteneció al sexo masculino y el 52% al sexo femenino, de acuerdo con el grado se muestra que el 19% perteneció a primero de secundaria, el 23% a segundo, el 27% a tercero, el 12% a cuarto y el 19% a quinto grado de secundaria, de acuerdo con la edad se indica que el 33% de los evaluados pertenecía al grupo de edad de 12 a 13 años, el 42% al grupo de edad de 14 a 15 años y finalmente el 23% al grupo de edad de 16 a 17 años (Ver Tabla 2).

Tabla 2

Tabla de datos sociodemográficos de los adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19

Variable		f	%
<i>Sexo</i>	Masculino	62	48%
	Femenino	68	52%
	<i>Total</i>	<i>130</i>	<i>####</i>
<i>Grado</i>	Primero	25	19%
	Segundo	30	23%
	Tercero	35	27%
	Cuarto	15	12%
	Quinto	25	19%
	<i>Total</i>	<i>130</i>	<i>100%</i>
<i>Edad</i>	12 a 13 años	45	35%
	14 a 15 años	55	42%
	16 a 17 años	30	23%
	<i>Total</i>	<i>130</i>	<i>####</i>

3.4. Instrumento de recolección de datos:

3.4.1. *Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales:*

El cuestionario de Adicción a las Redes Sociales fue creado por Julia Basteiro Monje (2013), está compuesta por 23 ítems divididos en 3 dimensiones.

Dimensión 1: Obsesión por las redes sociales: Compuesta por los ítems: 2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22 y 23. Dimensión 2: falta de control personal por las redes sociales: Compuesta por los ítems: 4, 11, 12, 14, 20 y 24 y 3. Dimensión Uso excesivo de las redes sociales: Compuesta por los ítems: 1, 8, 9, 10, 16, 17, 18 y 21.

El cuestionario fue adaptado por Ecurra y Salas (2014), de la Universidad Nacional Mayor de san Marcos, para su aplicación en el ámbito peruano con un Alfa de Cronbach de 0,832; puede ser aplicado de manera individual o colectiva con una duración aproximada de 10 minutos de aplicación.

El cuestionario fue adaptado por Deza y Díaz (2016) para su aplicación en el ámbito cajamarquino con un Alfa de Cronbach de 0,879. El cuestionario se encuentra en escalde Likert del 1 al 5.

Por último, para la presente investigación se identificó una confiabilidad con Alfa de Cronbach de 0,850 el cuestionario de adicción a las redes sociales (Ver Tabla 3):

Tabla 3

Estadísticas de fiabilidad del cuestionario de adicción a las redes sociales

Estadísticas de fiabilidad del
cuestionario de adicción a las redes
sociales

Alfa de Cronbach	N de elementos
,850	23

3.4.2. Test de Autoestima 25:

El test de autoestima 25. Fue creado por César Ruíz en Lima – Perú (2003) con el objetivo de evaluar el nivel de autoestima en adolescentes de la zona urbana y rural del Perú.

El test se encuentra conformado por 25 ítems los cuales se encuentran divididos en 6 dimensiones, tal como se relata a continuación:

1. Dimensión familia: Evalúa las actitudes dentro y hacia el entorno familiar, la cual se compone de los ítems: 6, 9, 10, 16, 20 y 22.
2. Dimensión identidad personal: Evalúa las actitudes del sujeto sobre él mismo, la cual se compone de los ítems: 1, 3, 13, 15 y 18.
3. Autonomía: Evalúa la capacidad de decisión propia en el sujeto, la cual se compone de los ítems: 4, 7 y 19.
4. Emociones: Evalúa los sentimientos que manifiesta el sujeto, la cual se compone de los ítems: 5, 12, 21, 24 y 25.
5. Motivación: Evalúa las actitudes que motivan al sujeto a decidir, la cual se compone de los ítems: 14, 17 y 23.

6. Socialización: Evalúa las actitudes del sujeto dentro de un medio social, la cual se compone de los ítems: 2, 8 y 11.

Al momento de su elaboración el instrumento contó con una confiabilidad de 0,773 con Alfa de Cronbach, el test de Autoestima 25, fue aplicado previamente en el ámbito cajamarquino por Colorado y Heras (2019) presentando una confiabilidad de 0,857 con Alfa de Cronbach.

Por último, para la presente investigación se identificó una confiabilidad con Alfa de Cronbach de 0,855 para el test de autoestima 25 (Ver Tabla 4):

Tabla 4

Estadísticas de fiabilidad del test de autoestima 25

Estadísticas de fiabilidad del test de autoestima 25	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,855	25

3.5. Procedimiento de recolección de datos:

Para desarrollar el presente estudio de investigación, se consideró la presencia del virus COVID 19, por este motivo, la solicitud del permiso correspondiente se realizó a través de una reunión con el director de la institución educativa a través de la plataforma Zoom, igualmente, el documento respectivo fue llevado hasta la Institución Educativa en la fecha indicada por el Director.

Durante el mes de enero del presente año (2022) durante el ciclo de nivelación de la I. E. William Prescott y luego de haber obtenido el permiso, se coordinó con los tutores de cada salón, de este modo, se logró la conexión con los padres de familia por medio de llamadas y de la red social WhatsApp, se enviaron los sentimientos y consentimientos informados (Anexo B y C) por medio de los cuales se otorgó el permiso correspondiente para la participación dentro del estudio. Finalmente para desarrollar la aplicación de los instrumentos psicológicos (Anexo D y F), a través de este medio también se recibieron los instrumentos psicológicos aplicados para el análisis correspondiente.

De igual forma, para identificar el tipo de coeficiente de correlación que se utilizó en la presente investigación, se desarrollaron las pruebas de normalidad de cada variable, asimismo, cabe mencionar que por ser la población **mayor o igual a 50 sujetos se trabaja con la prueba de Kolmogorov – Smirnov** (Ver Tabla 5).

Tabla 5

Tabla de normalidad de las variables de estudio de investigación

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Cuestionario de adicción a las redes sociales	,358	130	,004
Test de autoestima 25	,379	130	,004

a. Corrección de significación de Lilliefors

Finalmente, al obtener un p valor **menor a 0,05** se utilizará el **Coeficiente de Correlación de Spearman** para dar desarrollo a las tablas de correlación.

3.1. Análisis de datos:

Para llevar a cabo el análisis de los resultados obtenidos en la presente investigación se hará uso de dos programas: 1. Microsoft Excel, mediante este programa se elaborarán una base de datos en la cual se colocaron los datos obtenidos por cada sujeto que participe en la investigación, en matrices, cada matriz contó con el número de ítems de cada instrumento y 2. Programa estadístico para ciencias sociales (SPSS) versión 25, mediante este programa se analizarán la base de datos creada en el programa Microsoft Excel, a través de la estadística descriptiva y el análisis estadístico de confiabilidad, tablas de normalidad y tablas de correlaciones.

3.2.Consideraciones éticas:

Para realizar la presente investigación, se utilizaron los principios bioéticos establecidos en el código de conducta de la Asociación Americana de Psicólogos (APA; 2018):

- Principio de beneficencia y no maleficencia, ya que los resultados obtenidos se utilizarán para mejorar la vida de los evaluados y la población en general.
- Principio de respeto por los derechos y la dignidad de las personas, ya que los instrumentos serán aplicados de forma anónima, asimismo, los datos obtenidos serán utilizados únicamente para fines de estudio.
- Principio de integridad, puesto que la investigadora hablará de forma clara sobre lo que pretende conseguir con la investigación sin proponer acciones que no se podrán realizar.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de Resultados:

En la siguiente tabla, donde se indica la correlación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes en tiempo de COVID 19, en donde se muestra que existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -0,839$), por otro lado, de acuerdo con el p valor se muestra que la relación es significativa puesto que el p valor es menor a 0,05 ($p < 0,05$) (Ver Tabla 6).

Tabla 6

Correlación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca

Correlación entre adicción a las redes sociales y autoestima		
		Autoestima
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	-0,839
Adicción a las redes sociales	Sig. (bilateral)	,040
	N	130

En la siguiente tabla, se muestra el nivel de adicción a las redes sociales, en donde se indica que el 50% de los evaluados presenta nivel alto de adicción a las redes sociales, el 28% presenta nivel medio y el 22% de los evaluados presenta nivel bajo de adicción a las redes sociales (Ver Tabla 7).

Tabla 7

Nivel de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca

<i>Nivel de adicción a las redes sociales</i>		
	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Alto</i>	65	50%
<i>Medio</i>	36	28%
<i>Bajo</i>	29	22%
<i>Total</i>	130	100%

En la siguiente tabla, se muestra el nivel de adicción a las redes sociales de acuerdo con el sexo, en donde se muestra que en el sexo masculino el 31% presenta nivel alto, el 8% presenta nivel medio y el 9% presenta nivel bajo, mientras que en el sexo femenino se indica que el 19% presenta nivel alto de adicción a las redes sociales, el 20% nivel medio y el 13% nivel bajo de adicción a las redes sociales (Ver Tabla 8).

Tabla 8

Nivel de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca de acuerdo con el sexo

<i>Nivel de adicción a las redes sociales de acuerdo con el sexo</i>						
	<i>Masculino</i>		<i>Femenino</i>		<i>Total</i>	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Alto</i>	40	31%	25	19%	65	50%
<i>Medio</i>	10	8%	26	20%	36	28%
<i>Bajo</i>	12	9%	17	13%	29	22%

Total	62	48%	68	52%	130	100%
--------------	----	-----	----	-----	-----	------

En la siguiente tabla, se muestra el nivel de autoestima, en donde se indica que, el 21% de los evaluados presenta autoestima alta, el 0% presenta tendencia alta, el 29% presenta autoestima en riesgo, el 0% presenta tendencia baja y el 50% de los evaluados presenta baja autoestima (Ver Tabla 9).

Tabla 9

Nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca

Nivel de autoestima		
	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Alta</i>	27	21%
<i>Tendencia alta</i>	0	0%
<i>En riesgo</i>	38	29%
<i>Tendencia baja</i>	0	0%
<i>Baja</i>	65	50%
<i>Total</i>	130	100%

En la siguiente tabla se muestra el nivel de autoestima de acuerdo con el sexo, en donde se muestra que, en el sexo femenino el 7% presenta alta autoestima, el 0% presenta tendencia alta, el 12% autoestima en riesgo, el 0% presenta tendencia baja y el 34% presenta nivel bajo de autoestima mientras que, en el sexo masculino el 14% presenta alta autoestima, el 0% presenta tendencia alta, el 18% presenta autoestima en riesgo, el 0% presenta tendencia baja y el 16% presenta baja autoestima (Ver Tabla 10).

Tabla 10

Nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca de acuerdo con el sexo

<i>Nivel de autoestima de acuerdo con el sexo</i>						
	<i>Masculino</i>		<i>Femenino</i>		<i>Total</i>	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Alta</i>	18	14%	9	7%	27	21%
<i>Tendencia alta</i>	0	0%	0	0%	0	0%
<i>En riesgo</i>	23	18%	15	12%	38	29%
<i>Tendencia baja</i>	0	0%	0	0%	0	0%
<i>Baja</i>	21	16%	44	34%	65	50%
<i>Total</i>	62	48%	68	52%	130	100%

4.2. Discusión de resultados:

La presente investigación tuvo como propósito principal determinar la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca, del mismo modo se identificó el nivel de adicción a las redes sociales, el nivel de autoestima, el nivel de adicción a las redes sociales de acuerdo con el sexo y finalmente el nivel de autoestima de acuerdo con el sexo.

Por ello y de acuerdo con los resultados obtenidos tras la aplicación de la investigación, se acepta la hipótesis de investigador la cual menciona que existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tipo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca, ya que en la presente investigación se determinó que existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -,839$), este resultado concuerda con el estudio de Gavilanes (2021) en Ecuador en donde se muestra que existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -,837$) y asimismo, coincide con el estudio de Salcedo (2021) en Lima en donde se indica que existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($\rho = -,844$), por ello, el autor Escurra y Salas (2014) al respecto mencionan que uno de los factores de riesgo para presentar adicción a las redes sociales es la baja autoestima, en tal sentido indica, que el sujeto se percibe inútil y no se encuentra a gusto consigo mismo por lo que se refugia en redes sociales para de esta manera aparentar ser otra persona causando la adicción a estas.

Es así que se identificó el nivel de adicción a las redes sociales, identificando que el 50% de los estudiantes evaluados presentan nivel alto de adicción a las redes sociales, el dato hallado coincide con la investigación de Gavilanes (2021) en donde se identificó que el 45% de los evaluados presenta nivel alto de adicción a las redes sociales, asimismo coincide con el estudio de Salcedo (2021) en donde se identificó que el 48% de los evaluados presentó nivel alto de adicción a las redes sociales, por ello, los autores Ecurra y Salas (2014) mencionan que la adicción a las redes sociales es el acto de construir un patrón de comportamiento que incluye la obsesión por las redes sociales, el descontrol y el uso excesivo como componentes de la adicción.

Asimismo, se identificó el nivel de adicción a las redes sociales de acuerdo con el sexo, identificando que existe predominio del sexo masculino en nivel alto con 51%, el resultado hallado coincide con el estudio de Gavilanes (2021) en donde se identificó que existe predominio del sexo masculino en nivel alto con 59%, así también coincide con el estudio de Salcedo (2021) en donde se muestra que existe predominio del sexo masculino en nivel alto con 74%, por ello, al respecto el autor Echeburúa y Requenses (2012) menciona que la adicción a las rees sociales se presenta en mayormente en el sexo masculino debido a la gran cantidad de actividades como juegos y páginas dentro de las redes sociales las cuales en su mayoría están diseñadas para los varones, de este modo, se ve un predominio del sexo masculino en la adicción a las mismas.

De igual forma, se identificó el nivel de autoestima, identificándose que el 50% de los evaluados presenta nivel bajo de autoestima, el dato hallado concuerda con el estudio de Gavilanes (2021) en donde se muestra que el 42% de los evaluados presenta nivel bajo de autoestima al igual coincide con el estudio de Salcedo (2021) en donde se identificó que el 65% de los evaluados presenta nivel bajo de autoestima, por ello, al respecto, el autor Rolando (2016) menciona que la autoestima surge de la autoexploración en todos los aspectos de la vida, observando las características positivas y negativas que tiene, y la adolescencia y la adultez tardía son etapas complejas de considerable evaluación de la autoestima.

Igualmente, se identificó el nivel de autoestima de acuerdo con el sexo, identificando que existe predominio del sexo femenino en nivel bajo con 44%, el dato hallado concuerda con el estudio de Gavilanes (2021) en donde se identificó que existe predominio del sexo femenino en nivel bajo con 47% asimismo coincide con el estudio de Salcedo (2021) en donde se identificó que existe predominio del sexo femenino en nivel bajo con 56%, por ello, los autores Mejía et al. (2011) mencionan que el sexo femenino presenta menores niveles de autoestima debido a los estereotipos impuestos por la sociedad lo cual no se impone en el sexo masculino.

Por último, se concluye que existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tipo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca ($\rho = -,839$), asimismo el 50% de los evaluados presentan nivel alto de adicción a las redes sociales mientras que el 50% de los evaluados presentan nivel bajo de autoestima.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Luego de realizar el análisis correspondiente a los resultados del presente estudio, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se acepta la hipótesis de investigador la cual indica que existe correlación directa entre adicción a las redes sociales y autoestima ($Rho = ,839$) en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19
- El 50% de adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19 presenta nivel alto de adicción a las rees sociales.
- El 50% de los adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19 presenta nivel bajo de autoestima.
- El sexo masculino presenta predominio en nivel alto con 51% en adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19.
- El sexo femenino presenta predominio en nivel bajo con 44% de autoestima en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en tiempo de COVID 19.

Recomendaciones:

- Se recomienda al Departamento de psicología de una institución educativa de Cajamarca, psico-educar a los estudiantes en temas de adicción a las redes sociales mediante estrategias informativas.
- Asimismo, se recomienda trabajar talleres y programas con los padres de familia para fomentar un adecuado nivel de adicción a las redes sociales y autoestima.
- Igualmente, se recomienda brindar charlas informativas en los cuales los adolescentes reciban un conocimiento adecuado sobre la autoestima.
- Finalmente, se recomienda a los futuros investigadores realizar estudios sobre la adicción a las redes sociales puesto que como se observa en los resultados de la presente investigación el nivel detectado en los adolescentes es alto.

Referencias:

Acosta, R. y Hernández, J. (2004). La autoestima en la educación. *Redalyc*, 1(11), 82

Albarrán, Y., (2004). *Autoestima y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. (Tesis de Posgrado). Universidad Rafael Urdaneta, Maracaibo, Venezuela.

Alcántara, LA. y Tello, JA. (2021). *Adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de instituciones educativas de la ciudad de Cajamarca*. (Tesis de Pregrado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú.

American Psychological Association [APA]. (2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta*. Recuperado de www.uhu.es/susana_paino/EP/CcAPA.pdf

Banco Mundial (2020). *Informe sobre el desarrollo mundial de las telecomunicaciones*. Recuperado de: <https://datos.bancomundial.org/indicador/IT.NET.USER.ZS>

Bedoya, C. (2021). *Adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes*. (Tesis de Pregrado). Universidad de Lima, Lima, Perú.

Bonet, J. (1997). *Manual de autoestima*. Sol Terrea

Calero, P. (2000). *Autoestima y docencia para educar mejor en el siglo XXI*. Lima.

Carrasco, GM. y Vásquez, YP. (2020). *Adicción a redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa privada de Lima Norte, 2019*. (Tesis de Pregrado). Universidad Privada del Norte, Lima, Perú.

Carrilla M. (2009). *La familia, la autoestima y el fracaso escolar*. Universidad de Granada.

Coopersmith, S. (1978). *Estudios sobre la autoestima*. Trillas.

Correa, KP. y Díaz, EA. (2020). *Adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de nivel secundario de dos instituciones estatales de Cajamarca*. (Tesis de Pregrado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú.

Echeburúa, E y Corral, P. (2010) Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91-96.

Echeburúa, E. (2012): Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias*, 37(4), 435 - 447

Echeburúa, E. y Requensens, A. (2012). *Adicciones a las redes sociales y nuevas tecnologías en niños y adolescentes*. Pirámide

Escurra, M. y Salas, E. (2014). Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes sociales (ARS). *Liberabit*. 20(1), 73 - 91

Fernández, F. (2003). *Las nuevas adicciones*. TEA Ediciones S.A.

García del Castillo, J. (2013): Adicciones tecnológicas: el auge de las redes sociales. *Salud y Drogas*. 13(1), 5-14

Gavilanes, MA. (2021). *Adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes*.

(Tesis de Pregrado). Pontificia Universidad Católica de Ecuador, Quito, Ecuador.

Gómez, KE y Marín, JB. (2017). *Impacto que generan las redes sociales en la conducta del adolescente y en sus relaciones interpersonales en Iberoamérica los últimos 10 años*. (Tesis de Pregrado), Universidad Cooperativa De Colombia, Bucaramanga, Colombia.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (Sexta ed.). México: McGraw-Hill.

Jave, EA, y Urtecho, EC. (2021). *Autoestima y rendimiento académico de los estudiantes de una Institución educativa rural de Cajamarca, 2020*. (Tesis de Pregrado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú.

Malo, S., Viñas, F. y Perpiñá, M. (2018). Autoestima y adicción a las redes sociales en adolescentes. *Grupo Comunicar*, 26(56), 1 - 17.

Martínez, BI. y Moreno, AL. (2020). Autoestima y adicción a redes sociales en adolescentes. *Interntional journal of developmental and educatiob psychology*, 2(3), 105 - 123.

Mejía, A. (2017). *Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa N 146 su Santidad Juan Pablo II, 2017*. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo. Lima, Perú.

- Mejía, A., Pastrana, J. y Mejía, J. (2011). La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional. *Universidad de Barcelona, I(3)*, 1 - 13.
- Mendizábal, JA., y Anzures, B. (1999). La familia y el adolescente. *Rev. méd. Hosp. Gen. Méx*, 62(3), 191-7.
- Moral, S. y Fernández, MR. (2019). Relación entre el uso problemático de las redes sociales y autoestima en adolescentes. *Avances en psicología latinoamericana*, 37(1), 103 - 129.
- Oliva, A., Hidalgo, MV., Moreno, M.C., Jiménez,A., Antolín, L. y Ramos,P. (2012). *Uso y riesgo de adicciones a las nuevas tecnologías entre adolescentes y jóvenes andaluces*. Universidad de Sevilla.
- Rojas, J. (2019). *Autoestima y adicción a las redes sociales en adolescentes*. (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional San Agustín, Lima, Perú.
- Rolando, B. (2016). *Relación del rendimiento académico y la salud Mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Uniandes*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Ecuador.
- Ruiz, C. (2003). *Test de Autoestima-25. Taller de actualización en pruebas psicológicas 2007*: Colegio de Psicólogos.
- Ruiz, C. (2003). *Test de Autoestima-25. Taller de actualización en pruebas psicológicas 2007*. Colegio de Psicólogos.

Sahagun, M., Martínez, BI, Delgado, ER. (2018). Adicción a redes sociales y su relación con problemas de autoestima en la población de 15 a 19 años en población derechohabiente del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Revista Médica MD*, 6(4), 285-289.

Salazar, EB. y Sánchez, A. (2021). *Adicción a las redes y habilidades sociales en estudiantes de un instituto superior de Cajamarca, 2021*. (Tesis de Pregrado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú.

Salcedo, I. (2016). *Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de una universidad particular de Lima*. (Tesis de Licenciatura). Universidad San Martín de Porres, Perú.

Salcedo, IS. (2021). *Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de una universidad particular de Lima*. (Tesis de Pregrado). Universidad San Martín de Porres, Lima, Perú.

Sánchez-Carbonell, X., Castellana, M., Chamarro, A. y Oberst, U. (2008). La adicción a Internet y al móvil: ¿moda o trastorno?. *Adicciones*, 20(2), 149 - 159.

Silva, MI., y Mejía, AO. (2014). Autoestima, *Adolescencia y Pedagogía*. *Electrónica Educare*, 2(1), 241-256.

Valdez, MN. (2021). *Adicción a las redes sociales y autoestima en estudiantes de una institución educativa de Magdalena del Mar*. (Tesis de Pregrado). Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú.

Villanueva, V., Marco, C. y Chóliz, M. (2012). Factores de personalidad implicados en la adicción al teléfono móvil. *La investigación en motivación y emoción*, 5(1), 200 - 217.

ANEXOS

ANEXO A:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	HIPÓTESIS	VARIABLES	MUESTRA	MÉTODO	INSTRUMENTOS
¿Cuál es la relación entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca?	Ho: Existe relación inversa entre adicción a las redes sociales y autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca	Variable Independiente: Adicción a las redes sociales Variable Dependiente: Autoestima	Muestra: 130 adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 cuyas edades fluctúan entre 12 y 16 años.	Tipo: básico, descriptivo correlacional y cuantitativo. Diseño: No experimental y de corte trasversal. Muestreo: Probabilístico aleatorio simple	● Cuestionario de adicción a las redes sociales (Escurrea y Salazar, 2014), aplicado por Salazar y Sánchez (2021) ● Test de Autoestima 25 de Ruíz (2003), aplicado previamente en Cajamarca por Colorado y Heras (2019).
OBJETIVO GENERAL:		OBJETIVOS ESPECÍFICOS:			

OBJETIVOS

terminar la
relación entre
adicción a las
redes sociales y
autoestima en
adolescentes de
una institución
educativa en
tiempo de
COVID 19 en la
ciudad de
Cajamarca

- ⌘ Identificar el nivel de adicción a las redes sociales en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca
- ⌘ Identificar el nivel de adicción a las redes sociales, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca
- ⌘ Identificar el nivel de autoestima en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca
- Identificar el nivel de autoestima, de acuerdo con el sexo, en adolescentes de una institución educativa en tiempo de COVID 19 en la ciudad de Cajamarca

ANEXO B:

ASENTIMIENTO INFORMADO

¡En hora buena! Usted ha sido invitado a participar del estudio de investigación denominado **ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TIEMPO DE COVID 19 EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA**, realizado por los bachilleres de Psicología Sarita Janeth Gaona Romero y Antuaneth Zoila Belén Vilela Arroyo de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

Para lo cual se le solicita que si tiene alguna duda, escuche con atención la exposición e indicaciones de la investigadora, frente a cualquier duda se le pide, levante la mano y realice la pregunta correspondiente.

Cabe mencionar que la participación en la investigación es de manera VOLUNTARIA, los datos obtenidos serán para beneficio de la población, además serán netamente de uso académico y los resultados no serán mostrados a terceras personas.

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACION

Nº D.N.I:

ANEXO C:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento, se le informa que ha sido invitada a participar de la investigación denominada **ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TIEMPO DE COVID 19 EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA**, realizado por los bachilleres de Psicología Sarita Janeth Gaona Romero y Antuaneth Zoila Belén Vilela Arroyo de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

La información obtenida durante el desarrollo de la presente investigación, no será mostrada a terceras personas, sino que se utilizará **únicamente con fines de investigación y académicos**.

De este modo, si usted desea participar de la misma se le solicita firmar el presente documento, en el cual otorga el permiso correspondiente para participar de la misma.

¡MUCHAS GRACIAS!

Nº D.N.I.:

ANEXO D

CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES (ARS)

A continuación se te formula una serie de situación en las que debes responder de la forma que más se parezca a tu realidad.

NOTA: No hay respuestas buenas o malas.

La información que se obtenga será de uso confidencial.

Ítem	Preguntas	Siempre	Casi Siempre	A veces	Rara Vez	Nunca
1	Siento una gran necesidad de permanecer conectado (a) a las redes sociales.					
2	Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.					
3	El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más.					
4	Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.					
5	No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales.					
6	Me pongo de malhumor si no puedo					

	conectarme a las redes sociales.					
7	Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales.					
8	Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja.					
9	Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo..					
10	Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.					
11	Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.					
12	Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales.					
13	Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.					
14	Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.					

15	Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.					
16	Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					
17	Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.					
18	Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19	Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.					
20	Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales.					
21	Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.					
22	Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi					

	dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.					
23	Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).					
24	Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					

ANEXO E

FICHA TÉCNICA CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES (ARS)

Nombre Original	Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales
Procedencia	Perú
Autores	Miguel Ecurra y Edwin Salas (2014)
Adaptación para Cajamarca	Nataly Deza y Milagros Díaz (2016)
Administración	Individual y Colectiva. Hombres y Mujeres de 18 años en adelante.
Duración	15 minutos aproximadamente.
Significación	Detección y evaluación de la adicción a las redes sociales.
Confiabilidad	Alfa de Cronbach con 0,907
Puntuación	Escala de Lickert del 1 a 5
Usos	Clínico, educativo y de investigación.
Materiales	Cuestionario de adicción a las redes sociales, lápiz/lapicero.

Según Deza y Díaz (2016), estas son las puntuaciones para la evaluación global del cuestionario (ARS):

	Puntuación	Nivel
Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales	21 – 35	Bajo
	36 – 49	Medio
	50 – 63	Alto

Según Deza y Díaz (2016), estas son las puntuaciones para la evaluación global del cuestionario (ARS):

	Puntuación	Nivel
Obsesión por las Redes Sociales	06 – 10	Bajo
	11 – 14	Medio
	15 – 18	Alto
Falta de control de las Redes Sociales	09 – 15	Bajo
	16 – 21	Medio
	22 – 27	Alto
Uso excesivo de las Redes Sociales	06 – 10	Bajo
	11 – 14	Medio
	15 – 18	Alto

ANEXO F

TEST DE AUTOESTIMA 25

¡HOLA!

Lee cuidadosamente las siguientes oraciones y coloco un aspa (x) en el casillero cuyo significado refleje tu manera de ser más frecuente. Responde TODOS los ítems.

NOTA: No hay respuestas buenas o malas. La información será anónima y utilizada con fines de investigación.

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	SI	NO
1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy.		
2. Me resulta muy difícil hablar frente a un grupo.		
3. Hay muchas cosas dentro de mí que cambiaría si pudiera hacerlo.		
4. Tomar decisiones es algo fácil para mí.		
5. Considero que soy una persona alegre y feliz.		
6. En mi casa me molesto a cada rato.		
7. Me resulta difícil acostumbrarme a algo nuevo.		
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.		
9. Mi familia me exige mucho/espera demasiado de mí.		
10. En mi casa se respeta bastante mis sentimientos.		

11. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan hacer.		
12. Muchas veces me tengo rabia/cólera a mí mismo.		
13. Pienso que mi vida es muy triste.		
14. Los demás hacen caso y consideran mis ideas		
15. Tengo muy mala opinión de mí mismo.		
16. Ha habido muchas cosas ocasiones en las que he deseado irme de mi		
17. Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.		
18. Pienso que soy una persona fea comparada con otras.		
19. Si tengo algo que decir a otros, voy sin temor y se lo digo.		
20. Pienso que en mi hogar me comprenden.		
21. Siento que les caigo muy mal a las demás personas.		
22. En mi casa me fastidian demasiado.		
23. Cuando intento hacer algo, MUY PRONTO me desanimo.		
24. Siento que tengo MÁS problemas que otras personas.		
25. Creo que tengo más DEFECTOS que CUALIDADES		

ANEXO G

FICHA TÉCNICA TEST DE AUTOESTIMA 25

Nombre	Test de Autoestima 25
---------------	-----------------------

Autor	Cesar Ruiz Alva (2003)
Estandarización	Revisada por César Ruiz Alva (2006).
Administración	Individual – Colectiva
Ámbito de Aplicación	Sujetos entre 8 años en adelante
Duración	15 minutos.
Significación	Evalúa el nivel general de autoestima del alumno.
Material	Manual (baremo, valoración y plantilla de corrección) cuadernillo de ítems

Según Ruíz, (2003), estos son los puntajes de calificación global para el Test Autoestima 25:

Puntaje	Nivel
22 – 25	Alta autoestima
17 – 21	Tendencia a alta Autoestima
16	Autoestima en riesgo
12 – 15	Tendencia a Autoestima baja
11 a menos	Baja Autoestima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE TESIS DE PREGRADO

Cajamarca, 05 de enero de 2022

Sr. Prof. JIMMY ALEXANDER SALDAÑA CALDERÓN

**DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA WILLIAM
PRESCOT - CAJAMARCA**

Nosotros, Sarita Janeth Gaona Romero y Antuaneth Zoila Belén Vilela Arroyo en calidad de Bachilleres de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, lo saludamos cordialmente y a la vez procedemos a exponerle lo siguiente: Que, ante la necesidad de culminar de manera satisfactoria nuestros estudios de pregrado **SOLICIAMOS** a su magna Institución me brinde la autorización correspondiente para la aplicación de los instrumentos psicológicos necesarios para el desarrollo de la tesis denominada: **ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TIEMPO DE COVID 19 EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA**

Por tal motivo, adjuntamos a la solicitud la resolución de aprobación del proyecto de tesis al igual que el proyecto de tesis presentado por el solicitante

En espera a que acceda a la presente solicitud, quedamos de usted.


Bach. Sarita Gaona Romero


Bach. Antuaneth Vilela Arroyo


FACULTAD DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO
CAJAMARCA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ENTREGA DE RESULTADOS TESIS DE PREGRADO

Cajamarca, 16 de febrero de 2022

Sr. Prof. JIMMY ALEXANDER SALDAÑA CALDERÓN

**DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA WILLIAM
PRESCOT - CAJAMARCA**

Nosotros, **PREGRADO** Sarita Janeth Gaona Romero y Antuaneth Zoila Belén Vilela Arroyo en calidad de Bachilleres de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, lo saludamos cordialmente y a la vez procedemos a exponerle lo siguiente:

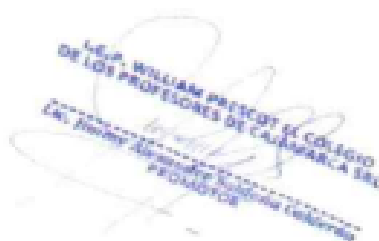
Que, luego de haber realizado la aplicación correspondiente de la tesis denominada: **ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TIEMPO DE COVID 19 EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA** Nos dirigimos a su persona para hacerle llegar los resultados de la aplicación.



Bach. Sarita Gaona Romero



Bach. Antuaneth Vilela Arroyo



U.E.P. WILLIAM PRESCOT DE CAJAMARCA S.A.
DE LOS PROFESORES DE CAJAMARCA S.A.
Caj. Jimmy Alexander Saldaña Calderón
PREGRADO