ADICCIÓN A REDES SOCIALES Y DEPRESIÓN EN UNIVERSITARIOS DURANTE LA PANDEMIA EN EL PERÚ, 2022

por Kristel Raquel Hilasaca Mamani

Fecha de entrega: 01-mar-2023 02:17p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2026365266

Nombre del archivo: NIVERSITARIOS_DURANTE_LA_PANDEMIA_EN_EL_PER_ACTUAL_CORRECTO.docx

(340.4K)

Total de palabras: 5409

Total de caracteres: 29894

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD



ADICCIÓN A REDES SOCIALES Y DEPRESIÓN EN UNIVERSITARIOS DURANTE LA PANDEMIA EN EL PERÚ, 2022

Tesis para obtener el grado académico de MAESTRO EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

AUTORES

Br. Kristel Raquel, Hilasaca Mamani ORCID: 00000-0001-7301- 5818 Br. Giver Daniel, Gavidia Sempértegui ORCID: 0000-0001-6181-0267

ASESORA

Dra. Haydee Mercedes Aguilar Armas ORCID: 0000-0001-9368-6184

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Desarrollo de perfiles clínicos y/o epidemiológicos

TRUJILLO – PERÚ 2023

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia trajo consigo el aislamiento social, ha motivado el aumento de diferentes plataformas virtuales, entre ellas las redes sociales, evidenciándose en el aumento frenético de usuarios de las distintas redes sociales, las redes sociales se han convertido en el medio por el cual se recibe información actualizada fidedigna o no, permite socializar, son un medio de expresión (Tolentino, 2021).

En el mundo, 1,3 millones de consumidores se aunaron a las redes sociales diariamente durante el 2020 (Álvarez, 2021), es así que el 53.6 % de personas alrededor del planeta son usuarios de los medios sociales (Kemp, 2021), a nivel global el tiempo promedio que las personas pasan de entre 2 a 6 horas diarias en las redes sociales (Mena, 2021). Como en Gran Bretaña se han realizado diferentes informes para solicitar que la adicción a redes sociales debe considerarse un trastorno mental ya que es muy similar a la adicción al juego (Arteaga, 2019), especialistas como Pérez (2019) manifiestan que usar excesivamente la social media guarda estrecha correlación con depresión.

En el Perú, no es una excepción en cuanto el uso de redes sociales, según (Ipsos, 2021) el 80 % del Perú urbano utiliza redes sociales, siendo las principales WhatsApp, Facebook y tik tok, las más usadas, esta información coincide con Alvino (2021) que manifiesta que el 81.4% de ciudadanos peruanos son usuarios activos de las redes sociales, de estos el 97.8% acceden a las redes sociales mediante su celular. Ya existen diferentes autores que manifiestan que las redes sociales pueden afectar la salud mental, así mismo un estudio hecho por la plataforma We are Social y Hootsite, difundido el 31 de primer mes del 2020, durante ese mismo tiempo en Perú se encuentran 24 millones de usuarios constantes en redes sociales, acrecentando un 5% en relación con el año 2018 (Rosales, 2020). Terán (2019) postula que el manejo indebido de las redes sociales, provoca cambios en la conducta, en niños, adolescentes y jóvenes, y que éstos se vuelven en prioridad de sus actividades, llevándolos a alejarse progresivamente de sus amigos y parientes, también pierden el control del tiempo en el uso.

Con respecto a la población de universitarios, varios autores entre ellos Varcheta (2020) menciona que 70.9% de universitarios utiliza a menudo y constantemente las redes sociales en sus clases. Solo el 2% declara no usarlas, las apps más usadas son, WhatsApp con un 96.4%, el 63% Instagram (95.1%), Facebook (69.9%). El 77.5% de los estudiantes utilizan las redes sociales a diario en los 15 minutos antes de ir a dormir y el 55.6% en los 15 minutos al despertar.

Nuñez y Cisneros (2019) mencionan que un 85% de universitarios, mostraron un determinado grado de adicción a medios sociales, un 4.55 dependencia muy grave, 15.45% adicción grave, 25% adicción leve y un 40% adicción moderada. Peña et. Al (2019) afirman que las edades en las que

comenzaron a usar la Internet fueron, entre los 14 años y 12 años el celular, donde un 92.5% de los estudiantes presentó adicción moderada y el 1.7% grave, en féminas un (90.6%), como en el género opuesto en un 95.6% presentó adicción moderada.

Por lo visto anteriormente los jóvenes son un conjunto vulnerable ya que son de la generación de consumidores por naturaleza y están buscando constantemente aceptación social y nueva sensaciones, lo que puede desencadenar mayor vulnerabilidad en algunos de ellos, lo que los lleva a manejar inadecuadamente el uso de las redes sociales, incluso llevándolos a la adición, Cahuari y Ochoa (2016).

Según, la Organización Mundial de Salud (OMS, 2021) 280 millones de personas en el planeta padecen depresión, siendo el principal factor de discapacidad, las personas más proclives a tener depresión son las mujeres, además las personas que sufren depresión suelen afectar contra su vida. Se estima que los casos de depresión han aumentado en un 26 a 28% durante la pandemia, durante el 2021 aproximadamente se presentaron 52 millones de casos de depresión (Mouzo, 2021). En Colombia, Guzmán y Tamayo (2020), los adultos de entre 18 a 29 años en tiempos de pandemia han visto afectada su salud emocional, presentando un 35% de sintomatología depresiva, el 31% síntomas somáticos mientras que el 29% síntomas de ansiedad, y el 21 % ha tenido sentimientos de soledad.

Mientras en el Perú el Ministerio de Salud reporta que en el año 2021 fueron atendidos más de 300 mil casos de depresión, reflejándose un incremento del 12% en relación a la prepandemia (Ministerio de Salud, 2022). Ciudades como Ayacucho, Puerto Maldonado, Iquitos, Tumbes, Puno y Lima presentan índices frecuentes de depresión (Equilibrio y armonía, 2020).

Álvarez y Gutiérrez (2019), mencionan con respecto a la depresión en la población universitaria encontramos que es una enfermedad mental de superior prevalencia en el mundo, y como la segunda afección causal de deceso mundialmente, similar aqueja a 121 millones de humanos mundialmente de los cuales, menos del 25% tienen oportunidades de ser tratados acertadamente. En Cuanto, a la problemática de autoeliminación por razón de la depresión, prevalencia de muerte con mayor frecuencia en los últimos decenios. Según el Instituto Nacional de Salud Mental (2012) la autoeliminación debido a la *depresión*, es la tercera causa de deceso entre adolescentes de 15 y 24 años (Machado, et al 2020).

El Coronavirus (COVID-19), generó tristeza y ansiedad en los seres humanos tras el cierre social forzoso; incrementando la virtualidad y el uso de redes sociales. Desde inicios del 2020, el planeta pasa una crisis de salud pública que ha conducido a varias presidencias en las diferentes partes del mundo a realizar acciones de aislamiento social obligatorio, incluso esto llevo a tomar las clases de forma virtual a los universitarios y adolescentes (García y Ramírez, 2021). En ese sentido, el

aislamiento social a causa de la COVID-19 se transformó en una causa de riesgo para el aumento del daño de la salud mental, en todas las personas, mucho más en los estudiantes, ya que están en constante interacción con el internet (García y Ramírez, 2021) el ser humano puede llegar a presentar tristeza, ansiedad y depresión; síntomas que están relacionados con la tendencia a la adicción, lo que indica que en el momento actual de pandemia es que, varios servicios de consumo se han cambiado a la virtualidad, lo que conlleva mayor tiempo en redes sociales (García y Ramírez, 2021).

Esta investigación pretende ver la correlación de las variables dependencia a medios sociales así como depresión en universitarios, a fin de brindar dar soluciones y crear estrategias sobre el inadecuado uso de las redes y sus consecuencias en el aspecto académico, la influencia en sus notas y desarrollo emocional e interpersonal de los universitarios, se quiere llegar a demostrar que a mayores niveles de adición a redes sociales se incrementa las posibilidades de depresión en los adolescentes.

Otros investigadores han estudiado la relación de ambas variables, en Andalucía, España, Granados et al. (2019), desarrolló la investigación sobre los síntomas de alarma depresiva, regulación emocional y manejo problemático de redes sociales en adolescentes, cuya muestra fue 884 adolescentes, se encontró que la desregulación emocional posiblemente pueden ser un determinante importante del empleo adictivo de las redes sociales, relacionado a sintomatología depresiva. En Colombia, Cañón et al. (2016) investigaron la relación entre la adicción al ciberespacio con la salud mental, en 640 universitarios de 5 casas de estudio, dentro de los principales resultados obtenidos fueron que el 77.3% presentaba adicción al ciberespacio, el principal motivo de uso fueron las redes sociales en un 76.4%, además, se encontró que la adicción al internet estaba relacionada con la depresión. En otros países como México, Medrano (2017) desarrolló un estudio en el que relacionó el uso de redes sociales, depresión e ideación, se trabajó con una muestra de 406 universitarios, se aplicaron instrumentos a través de una plataforma en línea que median las variables descritas, se detectó que existe conexión entre a redes sociales y depresión e ideación suicida.

En Perú, Reyes (2019), investigó la depresión y manejo de redes sociales en preuniversitarios, en donde se encontró 68.4% de depresión mínima en la muestra respectiva, así mismo que existe correlación muy baja entre depresión y uso de medios sociales. En Lima, Padilla y Ortega (2017), en el Perú, investigaron la correlación entre adicción a redes sociales y síntomas depresivos en estudiantes de psicología de una casa de estudios privada, encontraron correlación entre ambas variables. Otro estudio en la capital Estela y Aldazábal (2021), investigaron la correspondencia entre adicción al internet y depresión en una muestra 678 de universitarios, encontraron que el 60.5%

mostraba adicción a internet y el 60.3% presentaba depresión, concluyeron que existen correspondencia significativa entre las variables mencionadas. Mientras en Ayacucho, Cárdenas (2021) investigó la relación entre adición a redes sociales y depresión en educandos de derecho de una casa superior de estudios en Ayacucho, el resultado fue que si existe una relación mínima entre las variables.

Dentro de la definición de la adicción, el modelo teórico de Griffiths (2013) propone la perspectiva biopsicosocial donde las principales características son, "cambios en el estado de ánimo, como por ejemplo abstinencia y recaídas en diferentes momentos". En cambio, el modelo cognitivo conductual propone la dependencia como razonamientos desajustados, sumado a ello circunstancias ambientales, con predisposición a adicción en algunos seres humanos con ciertas aptitudes psicológicas y experiencias sociales Jung-Yong y Yoori (2016). Por otro lado, la teoría sociocognitiva manifiesta que, cuando existen resultados positivos y esto se combina con la autoeficacia del manejo de internet, sumado a ello una precaria autorregulación, surge la adición Turel y Serenko (2012). En la postura biológica encontramos a Kuss y Griffiths (2012) encontrado que la adicción al Internet esta enlazado con la segregación dopaminérgica y demás neurotransmisores.

Las dimensiones de adicción, según Griffiths (2005) son:

- Saliencia: Acción que se convierte indispensable, por encima de nuestras emociones, por ejemplo, el estar pendiente de lo que se haga en la social media.
- Cambios de humor: Cambios de estado emocional, el realizar actividades distintas, y al estar conectado en redes.
- Tolerancia: Referencia al aumento de lo habitual a más tiempo de estancia en las redes sociales.
- Síndrome de abstinencia: Disgusto psicológico, cuando baja la actividad que se realiza constantemente, como cuando no puedo usar las rede sociales, ya sea por otras actividades o por falta de tiempo, lo que te lleva a la frustración.
- Conflicto: Problema con uno y con los demás, además es algo incontrolable, consecuencia del uso
 insistente de las redes sociales puede ser el perder amigos por ello.
- Recaída: Acción de alejarse de las redes, durante un espacio, y más tarde volver a conectarse de manera constante.

Dentro de la clasificación de redes sociales, existen dos, por Calvo y Rojas (2009), una de las cuales se denomina medios sociales personales entre ellas, Facebook, Instagram, tik tok, etc., y las utilizadas en el lugar de trabajo y estudio.

Los más utilizados son:

Facebook: Fundados en la Universidad de Harvard en 2004, cuyos autores son Mark Zuckerberg, Dustin Moskovitz y Chris Hughes siendo aún estudiantes universitarios, el propósito del sitio web era transmitir lo que hacían como estudiantes, tan solo en su comunidad, ya luego se inició a utilizar a otras universidades, abrió al público en septiembre de 2006. Esta red social cuenta actualmente con muchas publicaciones realizada por los usuarios, además se sumaron los medios de comunicación a esta red social sumando contenido informativos constante. (DiVall y Kirwin 2012).

YouTube: Fue creado en 2005 en California por Jawed Karim, a su edad de 26 años la edad de 26 años. Entre las funciones que tiene esta aplicación es que sube, comparte videos y comenta la calidad del contenido ofrecido. Actualmente se ha sumado los videos en vivo, otra característica que ofrece la plataforma es un intento de eliminar contenido inapropiado (Multiplicalia, 2018).

Instagram: De las las redes sociales más utilizadas con 800 millones (Multipicalia, 2018). Creada por Kevin Systrom y Mike Krieger, se lanzó en la App Store de Apple en 2010, creyendo inicialmente que la extensión solo funcionaría en iPhones y iPads. Sin embargo, en 2012, los usuarios activos de Android alcanzaron los 100 millones, y dos años más tarde ese número creció significativamente incluso superando en 3 veces más. Lo más notable de la red son las fotos se publican de acuerdo con los filtros aplicados, como cámaras retro, conmemorativas Kodak Instamatic y Polaroid (Historia, 2010).

LinkedIn: Creada por Reid Hoffman con una edad de 43 años, fue fundada en 2002 y salió al ciberespacio un año después, los usuarios de LinkedIn están satisfechos con la calidad de su representación, por lo que este sitio de redes sociales es el más utilizado debido a su profesionalismo en las redes sociales, incluye perfiles de especialistas calificados y especialistas en diferentes actividades, este año ha superado los 500 millones de usuarios. (Multiplicalia, 2018).

Para la definición de la depresión, según el modelo cognitivo de depresión de Beck, (Beck et al., 2010) estima un origen de depresión es la figura en como procesamos la información, porque durante la depresión se activan diversos esquemas neuronales, que en si es la forma de percibir la realidad que comprende emociones y pensamientos (creencias), que suelen obtenerse en la infancia, sin embargo, permanecen y activándose cuando la persona se someta a un estrés elevado, los cuales una vez activos llegan a ser predominantes. Los cuales están conformados por la visión negativa de sí mismo, del mundo y del futuro. Mientras que la teoría conductual de la depresión, según Vázquez et al. (2000) esta teoría propone que la depresión es un fenómeno que se aprende y se relaciona con actuación negativa entre uno mismo y su entorno, estas influencian en las cogniciones, conductas y emociones. Donde la depresión es el resultado de la disminución del refuerzo positivo constante a las conductas de los individuos. Por su lado, el modelo de Nezu, Vázquez et al. (2000) desarrollaron la teoría de que la depresión es causada por la falta capacidad de los individuos para solucionar sus

problemas. Otra teoría de la indefensión aprendida y nueva fórmula de Seligman (Vázquez et al., 2000): Propone que la depresión ocurre porque el sujeto es incapaz de diferenciar la correspondencia entre su comportamiento y lo que este ocasiona, de forma buena o mala, como se efecto de ello se ocasiona la indefensión aprendida, se refiere a la pasividad de la conducta del individuo y al proceso de contingencia entre la conducta y consecuencia. Por su parte, la teoría biológica de la depresión Vázquez et al. (2000) menciona que pesar de que se ha investigado ampliamente, en la actualidad este conocimiento es escaso, sin embargo, esta teoría hipotetiza que existen alteraciones de una o más sistemas neuroquímicos del cerebro, este análisis se centra en el rol que desempeñan los neurotransmisores, como la noradrenalina, dopamina, la serotonina. Autores como Friedman y Thase (1995) plantean que el origen de la depresión proviene del desbalance de estos neurotransmisores los cuales pueden ser heredados o adquiridos.

La depresión es un trastoro mental que principalmente afecta el estado de ánimo (humor), motivo por el cual también es conocido como un trastorno del humor o trastorno afectivo, las personas que padecen depresión presentan sentimientos profundos de tristeza, que resultan invalidantes para realizar sus relaciones familiares e inclusive sus responsabilidades laborales, también tienden a sumirse en un estado de apatía y fatalismo frente al futuro (Ministerio de Salud, 2005).

Síntomas y signos de la depresión, según Bosqued (2005) estado de ánimo deprimido: acompañado de pesimismo y tristeza, además es considerado el síntoma principal de la depresión. Anhedonia: pérdida del gusto en realizar actividades diarias que antes las disfrutaba.

Desgano para hacer varias actividades cotidianas, incluso teniendo la sensación de no poder más.

Labilidad: facilidad de llorar.

Sensación de cansancio mayor a lo habitual.

Identificación negativa: pesimismo y baja autoestima.

Dificultad en el sueño: Necesidad exagerada de sueño, levantarse a mitad del sueño, y no poder conciliar el sueño, insomnio.

Alteraciones del apetito.

Falta de concentración.

Percepción de que el tiempo transcurre más lentamente.

Inseguridad: Incluso en situaciones cotidianas, presentando dificultades para tomar decisiones.

Preocupación exagerada por problemas, desde pequeños a grandes.

Desinterés en mantener relaciones sociales y coitales, llegando al aislamiento.

Ideación suicida: Al inicio se da como deseo de desaparecer, intenciones y planificación de la muerte.

Ansiedad: se presenta como un síntoma asociado, sintiendo nerviosismo, sentimientos de inquietud. Se ha comprobado que previamente a la depresión existe un cuadro de ansiedad.

Somatización: Dolores denominados psicosomáticos, ya que no se les halla causas orgánicas lo justifique.

Según Beck (2010) existen dos dimensiones de la depresión, la primera es somático motivacional: hace referencia a la sintomatología física, no encontrándose un origen orgánico, sin embargo, se presenta como malestar real, la segunda es cognitivo emocional: esta dimensión evalúa el grado que se afecta las emociones como la apatía, anhedonia, abulia.

II. METODOLOGÍA

2.1 Objetivo de estudio:

Objetivo general:

Determinar la relación entre la adicción a redes sociales y la depresión en universitarios durante la pandemia en el Perú, 2022.

Objetivos específicos:

Determinar la relación entre la adicción a redes sociales y la dimensión somático motivacional de depresión en universitarios durante la pandemia en el Perú, 2022.

Determinar la relación entre la adicción a redes sociales y la dimensión cognitivo afectivo de depresión en universitarios durante la pandemia en el Perú, 2022.

El tipo de investigación fue básica o pura, ya que pretende dar respuestas a problemas teóricos para brindar una mejor comprensión de los problemas científicos, además está orientado a describir la realidad, así mismo de nivel correlacional (Hérnandez-Sampieri & Mendoza, 2018). Hipotético deductivo ya que demostramos una hipótesis con ayuda de conocimientos que ya disponemos, además nos permite confrontar nuestras conclusiones con hechos reales, el enfoque es cuantitativo ya que pretende medir la conducta mediante instrumentos psicológicos (Hérnandez-Sampieri & Mendoza, 2018).

Esta investigación es de diseño no experimental, ya que no se manipuló ninguna variable de ninguna forma, de transversal puesto que la recolección de datos se dio una sola vez en el tiempo, el alcance es correlacional ya que pretende establecer la relación entre las variables adicción a redes sociales y depresión (Hérnandez-Sampieri & Mendoza, 2018).

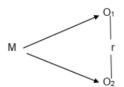
Bonde:

M: muestra de estudiantes

O1: variable adicción a redes sociales

O2: variable depresión

r: relación entre variables



La población lo conformaron 450 educandos de la carrera de Psicología de una universidad privada de Lima, desde el primer ciclo al décimo, de las edades entre 18 a 30 años, de ambos sexos. Para la aplicación de los instrumentos se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que

incluiremos intencionalmente a los individuos que muestren fácil disposición de participar (Hérnandez-Sampieri & Mendoza, 2018).

Criterios de inclusión.

- Estudiantes de ambos sexos inscritos en el ciclo 2022-II de una universidad privada de Lima.
- Estudiantes de nacionalidad peruana.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes mayores de 30 años.
- Estudiantes que tengan un diagnóstico definido de depresión y adicción.
- Estudiantes que marquen de manera errada o de forma incompleta los cuestionarios aplicados.

Tabla 1. Tabla de operalización de variables

| | Definición conceptual | inición operacional Dimensiones | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Instrumento | Escala de nedición |
|-----------------------------|---|--|--------------------------------|--|--|---|-----------------------|
| | Challco, Rodríguez y Jaimes (2016) | | Dimensión 1: Saliencia | Ansiedad e intranquilidad Descuido de actividades Obsesión Planificación Tareas incumplidas 2 Aislamiento Descuido de amistades cercanas telaciones interpersonales deterioradas | 1 16 2 17 30 3 3 18 | | |
| Jicción a redes sociales | sociales es toda dependencia psicológica acompañada de síntomas conductuales de afecto y cogniciones, siendo su característica principal el descontrol en el tiempo de su uso". | De tipo Likert, con opciones de respuesta de siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca con punayjes de 1 a 5 respectivamente. | Dimensión 2: mbios de humor | Enojo Malestar Tristeza Aburrimiento Desgano Relajación Entusiasmo y alegría Entretenimiento y gozo Perdida de sueño Perdida de alimentación. Pérdida de tiempo | 6 7 7 7 7 8 8 8 7 7 8 8 7 8 7 8 7 8 7 8 | de adición a las redes sociales de MeyVa, 2014. | Ordinal |
| | | | Dimensión 3: Tolerancia | Cuentas de redes sociales Diversidad de redes sociales Desperdicio de tiempo Necesidad de tiempo | 20 32 5 21 | | |

| | | 2 Dimensión 4: Síndrome de abstinencia | 2 12. Problemas olvidados 39. Dependencia 13. Distanciamiento 27. Gastos económicos. | 39 13 27 | |
|---|------------------------------------|---|--|---|---|
| | | | Problemas familiares Perdida de enamorada(o) Persona incomprendida | 9 6 24 36 | |
| | | Dimensión 5: Conflicto | Discusiones amicales Timidez Publicaciones insensatas Problemas académicos Tardanzas, insistencias a clases | 10 25 37 11 26 | |
| | | Dimensión 6: Recaída | Mentiras Intentos fracasados Descontrol Perdida de amigos y popularidad Vida diferente Reanudación Dependencia. | 38 14 15 15 45 45 | |
| | | Somático | Sentimiento de castigo Disconformidad con uno mismo Agitación Pérdida de interés Indecisión Desvalorización Pérdida de energía | 6 7 7 11 12 13 14 15 | Inventario de Depresión de Beck 1979 (BDI- Jinal II), adantado al |
| "La depresión está basada en esquemas de | De tipo Likert, le con opciones | | Cambio en los hábitos del sueño Irritabilidad | 16 | Perú (BDI- IIA) por |
| | | | | | |

| Carranza, 2013. | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------|-----------|---------|-------------------|----------------------|-------------|-------------------------------|--------|
| 18 19 20 | 21 | - | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 6 | 10 |
| Cambios de apetito Dificultad de concentración Cansancio o fatiga | Pérdida de interés en el sexo | Tristeza | Pesimismo | Fracaso | Pérdida de placer | Sentimiento de culpa | Autocrítica | Pensamiento o deseos suicidas | Llanto |
| | Motivacional | | | | | | | | |
| de con puntajes de 0 a 3 respectivament | • | | | | | | | | |
| pensamiento negativo, manifestando una alteración o distorsión en la interpretación de la | realidad" (Beck, 1979). | | | | | | | | |
| Depresión | | | | | | | | | |

2.2 Instrumentos, técnicas de recojo de datos.

Para la adicción a redes sociales:

Se usó el inventario Adición a las Redes Sociales de MeyVa elaborado por Mendoza y Vargas, el cuestionario fue creado para su aplicación en adolescentes, jóvenes y adultos de ambos sexos, con el objetivo de determinar los niveles de adicción a las redes sociales.

Mendoza y García (2014), el inventario fue construido y estandarizado en 2014 en Perú, con aplicación de manera individual o colectiva, evalúa a edades de entre 13 a 30 años. Está compuesto de 43 ítems, en una escala tipo Likert, cada ítem contiene 5 alternativas: 1 (nunca), 2 (a veces), 3 (siempre), 4 (casi nunca) y 5 (nunca).

Por otro lado, el inventario muestra validez la cual se realizó mediante el proceso de criterio de jueces, cuyos resultados fueron procesados mediante la fórmula de V de Aiken, logrando un valor igual a 1, demostrando que evidencia que el instrumento mide el constructo para el que fue creado, en cuanto a su confiabilidad en el estadítico de alfa de Cronbach presenta un valor de .943 que demuestra su consistencia interna.

Para Depresión:

Para la evaluación de la depresión se utilizó el Inventario de depresión de Beck (BDI) II edición, sus autores fueron Beck et al. (1996). Evalúa los niveles de depresión en adultos y adolescentes mayores de 13 años, está compuesto de 21 ítems en escala de Likert de cuatro puntos, de 0 a 3, compuesta por dos dimensiones somático-motivacional y cognitivo afectivo. Fue adaptado por Carranza (2013), mediante su investigacion, donde determino las propiedades psicometricas del inventario de de Beck para universitarios de Lima Metropolitana, a través de un analisis factorial, evidenciando que el instrumento muestra indices altos de validez con un valor V de Aiken = 1, en cuanto a su confiabilidad presenta un valor estadítico de alfa de Cronbach = 0.898 que demuestra su consistencia interna adecuada.

2.3 Análisis de la información

Los análisis que se realizó en base a un diseño de tipo descriptivo e inferencial, donde se utilizó en primer lugar el excel para la organización de los datos y pasarlos al software IBM SPSS Statistic 22.0, ahí se analizó de fiabilidad de los instrumentos, la prueba de normalidad con el estadístico Kolmogorov Smirnov, en vista que nuestra población es mayor a 50, se obtuvo como resultado un patrón no paramétrico, por ende para realizar el análisis de correlación entre ambas variables se utilizó el estadístico Rho Spearman. Adicionalmente, obtuvimos los datos sociodemográficos de nuestra población y los niveles obtenidos según cada variable.

2.4 Aspectos éticos en investigación

Para la ejecución de esta investigación se sometió el proyecto de investigación al comité de ética de investigación de una casa superior de estudios del ámbito privado en Lima, donde obtuvimos la aprobación para evaluar a nuestra muestra, además, para la ejecución de esta investigación respetamos el principio de la autonomía puesto que primero se presentó consentimiento informado a aquellos estudiantes que participaron, así mismo se ejecutó el principio de la justicia ya que el participante tiene el derecho a no ser afectado a través del estudio ya que los cuestionarios utilizados no causan daño en su desarrollo, así también se consideró el principio de confidencialidad porque no se requerirá datos personales que permitan reconocer a un participante en específico, además la información obtenida fueron usados exclusivamente para fines esta investigación (Asociación Médica Mundial, 2015).

III. RESULTADOS

3.1 Prueba de hipótesis

Prueba de normalidad



Prueba de normalidad

| Variable | Rho Spearman Estadístico |
|---------------------------|---------------------------|
| Adicción a redes sociales | .170** |
| Depresión | .096** |

Nota: ** Altamente significativo

En la tabla 2, apreciamos la prueba de normalidad en ambas variables con un valor p < 0.05, que significa que ambas variables poseen una distribución no paramétrica, por lo tanto, el estadístico adecuado para realizar la prueba de normalidad es el Rho Spearman.

Análisis de correlación

Tabla 3

Análisis de correlación

| | 1 |
|-----------------------|---------------------------|
| | Adicción a redes sociales |
| | Rho Sperman |
| Depresión | .514** |
| Somático motivacional | .487** |
| Cognitivo afectivo | .534** |

^{**} Altamente significativo

En la tabla 3, se encuentra los resultados del análisis de correlación entre ambas variables, en primer lugar, se aprecia la correlación directa de magnitud moderada (Rho Spearman=.514) entre las variables de adicción a redes sociales y depresión, siendo este resultado altamente significativo (p=.000). Así como, se evidencia correlaciones significativas entre las variables adicción a redes sociales y las dimensiones de depresión: somático motivacional (Rho Spearman=.487, p=.000) y cognitivo afectivo (Rho Spearman=.534, p=.000), en ambos casos altamente significativo.

IV. DISCUSIÓN

El aumento del uso de las nuevas tecnologías hace necesarios los estudios con posibles consecuencias y desarrollo de conductas adictivas (Estévez et. al 2017). Por ello que este estudio tiene como objetivo general encontrar la relación entre adicción a redes sociales y depresión en jóvenes universitarios. Las redes sociales tienen la capacidad y habilidad de atraer usuarios por millones a nivel mundial, más que cualquier otro medio de comunicación, cuyo uso se ha extendido a nivel personal, familiar, social y de trabajo, sin embargo, mientras se incrementa el uso de las redes sociales incrementa también de manera similar los riesgos de su uso, creando posibilidades de conductas de riesgo que perjudiçan la salud mental Medrano et al. (2017). Autores como Moreira de Freitas et al. (2021) confirman que la adicción a redes sociales expone a los jóvenes a cambios de humor y comportamiento, vulnerabilidad afectiva, cyberbullying, suicidio y depresión, entre otros problemas emocionales y mentales, es decir, la adicción a redes sociales incrementa la posibilidad que se manifiesten adolescentes inseguros de sí mismos y problemas psicológicos. Definitivamente, la adicción a redes sociales es un problema que provoca cambios en la conducta, en niños, adolescentes y jóvenes, y que éstos se vuelven en prioridad de sus actividades, llevándolos a alejarse progresivamente de sus amigos y parientes, también pierden el control del tiempo en el uso (Terán, 2019). Así mismo los niveles de depresión se incrementaron en un 12% con respecto a la prepandemia (Ministerio de Salud, 2022), en la población peruana, frente a ello se planteó el siguiente objetivo establecer la relación entre adición a redes sociales y depresión en universitarios en pandemia en Perú, 2020.

En cuanto a la correlación entre adicción a medios sociales y depresión se observó que existe correlación positiva (Rho Spearman=.514) siendo este resultado altamente significativo (p=.000), así mismo por su parte investigadores como Gong et. al (2021) y Dhaka et. al (2018) donde demostraron que la adicción a los medios sociales se relaciona positivamente con la depresión, concluyendo que, a mayor adición a redes sociales, mayores serán los índices de depresión. Por su parte Haand y Shuwang (2020) en Lima, en su estudio realizado en Afganistán encontraron relación directa entre ambas variables (Rho Spearman=.426). Ante ello es de evidencia que la adición a redes sociales y depresión tienen una relación altamente significativa, hallando a universitarios que cuando no están en constantes interacción en las redes sociales presentaran mayor cantidad de síntomas depresivos, primando en ellos la necesidad de estar constantemente conectados a una red social a todo costo Gutierrez y Castro (2022). Además, según la literatura científica también se presentan asociación con síndrome de déficit atencional, disnea, disminución de rendimiento académico, deserción escolar, dificultades para tomar decisiones, dificultades en el proceso del aprendizaje Arab y Diaz (2014). Exponiéndose a peligros como ciberbulllying, sexting, grooming, Arab y Diaz (2015). Lopez et. al (2022) en España, apoya estos

resultados, confirmando en su investigación, que el 62.3% de jóvenes dependientes a redes sociales padecen signos y síntomas relacionados a patología mentales, como la depresión hasta en un 36.1%. a su vez autoras como Asimbaya y Lima (2022) en Ecuador, encontraron resultados similares el 62% de jóvenes que abusaban del uso de redes sociales, presentaron sintomatología de depresión, siendo el sexo femenino el más afectado con 52.9% mientras que el sexo masculino en un 47.1%.

Al respecto de la dimensión somático motivacional de depresión se encontró que existe correlación positiva (Rho Spearman=.487) un resultado altamente significativo (p=.000), este resultado se puede comparar con el obtenido por Gutierrez y Castro (2022) en cuya investigación, respecto a la correlación de adicción a las redes sociales y la dimensión somático motivacional encontró una correlación positiva (Rho Spearman=.537) altamente significativo (p=.000), muy similar al resultado obtenido en esta investigación, ambos con alta significancia estadística. Estrechamente relacionado con la disminución en el interés de situaciones que normalmente le atraían y sensación de cansancio o fatiga Beltran et. al (2012), además con la poca satisfacción vital, poca tolerancia a la frustración, menor nivel de resiliencia y habilidades sociales (Klimenko et. al 2021).

En relación a la siguiente dimensión Cognitivo afectivo de la variable depresión se halló correlación positiva (Rho Spearman=.534) con una significancia estadística alta (p=.000), este resultado se puede comparar con el obtenido por Gutierrez y Castro (2022) donde relacionó adicción a redes sociales y la dimensión cognitivo afectivo de la variable depresión, obtuvo el un resultado similar a esta investigación, con una correlación directa (Rho Spearman=.577) altamente significativo (p=.000), que apoya los resultados logrados en esta investigación. Esto quiere decir que esta tiene implicancias en el cambio del pensamiento y el comportamiento o deterioro en el funcionamiento psíquico general, afectando culturales influenciados por la sociedad, comprometiendo actividades diarias del individuo especialmente su desenvolvimiento social, Rodríguez et. al (2020). A nivel cognitivo se activan esquemas de pensamiento distorsionado contribuyendo la forma negativa en la que interpreta la información sobre sí mismo, iniciando así sintomatología depresiva, (Beltran et. al 2012).

V. CONCLUSIONES

- Existe una correlación positiva y altamente significativa (Rho Spearman=.514) entre adicción a redes sociales y depresión la dependencia emocional, en universitarios durante la pandemia en el Perú, 2022.
- Existe una correlación fuerte positiva (Rho Spearman=.487, p=.000) entre la dimensión somático motivacional y la adición a redes sociales, en universitarios durante la pandemia en el Perú, 2022.
- Existe una correlación fuerte positiva (Rho Spearman=.534, p=.000), entre la dimensión cognitivo afectivo y la adición a redes sociales, en universitarios durante la pandemia en el Perú, 2022.

VI. RECOMENDACIONES

- A la universidad privada que potencie sus actividades en cuanto a la prevención de la adición a redes sociales y depresión, a través de programas de intervención, talleres y campañas de salud mental.
- Seguir implementando el área de psicología con psicoterapeutas o psicólogos clínicos donde los
 jóvenes puedan acudir y resolver sus dificultades con respecto a la adición a redes sociales, ya que
 muchos aún no lo ven como un problema sin embargo como se ha visto en los resultados influye
 mucho en la conducta de los estudiantes universitarios.
- Se recomienda seguir con la línea de investigación de las variables de adición a redes sociales y
 depresión, de otra forma también relacionarlos con otras variables tales como ideación suicida,
 ansiedad e incluso con bullying, para prevenir las posibles consecuencias que estos desencadenan.

ADICCIÓN A REDES SOCIALES Y DEPRESIÓN EN UNIVERSITARIOS DURANTE LA PANDEMIA EN EL PERÚ, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

INDICE DE SIMILITUD

FUENTES DE INTERNET

PUBLICACIONES

TRABAJOS DEL **ESTUDIANTE**

| FUENTI | ES PRIMARIAS | |
|--------|--|-----|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 8% |
| 2 | repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 3 | repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 4 | repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 5 | repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 6 | www.clubensayos.com Fuente de Internet | <1% |
| 7 | WWW.UM.es Fuente de Internet | <1% |
| 8 | Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante | <1% |

Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante

repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet

Apagado Excluir citas Excluir bibliografía Apagado Excluir coincidencias < 16 words