

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA ASOCIADOS A LA  
ADICCIÓN POR REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA SAN RAMÓN - LA RECOLETA - CAJAMARCA. 2019.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
OBSTETRA**

**PRESENTADA POR LA BACHILLER:**

Silva Saldaña, Anita Judith.

**ASESORA**

Obst. Mg. Rodríguez Sánchez, Amanda Elena.

**CAJAMARCA. PERÚ**

**2020**

**Copyright © 2019 by**  
Anita Judith Silva Saldaña  
Derechos Reservados

**SE DEDICA A:**

Es mi deseo como sencillo gesto de agradecimiento, dedicar mi trabajo de grado plasmada en el siguiente informe, a mis padres Consuelo y Felipe, quienes en todo momento me brindaron su apoyo incondicional, haciendo posible la culminación de mi carrera profesional.

Judith

**SE AGRADECE A:**

A Dios todopoderoso, por concederme la salud, por iluminar mi camino y darme fortaleza en los momentos más difíciles, permitiendome cumplir mis sueños más anhelados.

A mi asesora Obst. Rodríguez Sánchez, Amanda Elena, por sus sabias enseñanzas, acertadas sugerencias y apoyo incondicional durante el desarrollo de la presente investigación.

Judith

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Ítem	Pág
<b>DEDICATORIA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>ÍNDICE DE CONTENIDO</b>	iv
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	vi
<b>RESUMEN</b>	viii
<b>ABSTRACT</b>	ix
<b>INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1. Planteamiento del Problema	2
1.1. Formulación del Problema	4
1.2 Objetivos del Estudio	4
1.2.1 Objetivo General	4
1.2.2 Objetivos Específicos	4
1.3 Justificación	4
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de la Investigación	6
2.1.1. Antecedentes Internacionales	6
2.1.2. Antecedentes Nacionales	6
2.1.3. Antecedentes Locales	9
2.2. Bases Teóricas	9
2.2.1. Adolescencia	9
2.2.2. Autoestima	11
2.2.3. Redes Sociales	19
2.2.4. Funcionalidad Familiar	32
2.3. Hipótesis	36
2.4. Variables	36
2.5. Definición Operacional de Variables	47

<b>CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO</b>	
3.1. Diseño Metodológico	38
3.2. Área de Estudio	38
3.3. Población y Muestra de Estudio	38
3.4. Unidad de Análisis	39
3.5. Criterios de Inclusión y Exclusión	39
3.6. Consideraciones Ética	40
3.7 Técnicas de Recolección de Datos	40
3.8 Descripción del Instrumento	41
3.9 Validez y Confiabilidad de los Instrumentos	43
3.10. Procesamiento y Análisis de los Datos	44
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	45
<b>CONCLUSIONES</b>	63
<b>RECOMENDACIONES</b>	64
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	65
<b>ANEXOS</b>	73

## ÍNDICE DE TABLAS

Número de Tabla	Pág
<b>Tabla 01</b> Características del Perfil de los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019.	43
<b>Tabla 2</b> Uso de Redes Sociales de Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019.	45
<b>Tabla 3</b> Características sobre Uso de Redes Sociales de los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019.	46
<b>Tabla 4</b> Riesgos Potenciales a los que se Expone los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca, por el Uso Inadecuado de Redes Sociales.	49
<b>Tabla 5</b> Personas con quiénes los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta, intercambiaron fotografías o vídeos con contenido sexual.	51
<b>Tabla 6</b> Facilidad de Acceso a Paginas Pornográficas en los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019.	52
<b>Tabla 7</b> Nivel de Funcionalidad Familiar en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019.	53
<b>Tabla 8</b> Nivel de Autoestima en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019.	54

**Tabla 9** 55  
Nivel de Adicción a Redes Sociales en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019.

**Tabla 10** 56  
Funcionalidad Familiar y Nivel de Autoestima relacionado con Adicción por Redes Sociales en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019.



## RESUMEN

**Objetivo General.** Determinar la asociación entre funcionalidad familiar, nivel de autoestima y adicción por redes sociales en adolescentes de cuarto y quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa San Ramón - La Recoleta - Cajamarca en el año 2019. **Material y métodos.** El estudio fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 225 estudiantes de 4to y 5to año de secundaria con edades entre los 14 y 18 años. La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario conformado por datos generales, relacionados al uso de redes sociales, adicional a ello, se hizo uso del test de APGAR familiar para evaluar la funcionalidad familiar, Test de Rosomberg para evaluar el autoestima y Test de Adicción a Redes Sociales, los mismos que permitieron recabar información de vital importancia para el estudio. **Resultados.** Con respecto a funcionalidad familiar el 68,9% de adolescentes presentaron disfunción familiar que va desde disfunción leve hasta una severa. En cuanto a la autoestima el 63,6% poseen una autoestima media, seguido de una autoestima baja con un 24,8%. En relación a la adicción por redes sociales el 53.8% de adolescentes, presentó problemas de adicción que va desde una adicción moderada a una adicción severa. **Conclusión.** Existe asociación significativa entre funcionalidad familiar, nivel de autoestima y adicción a redes sociales, según lo determina el coeficiente de correlación ( $p \leq 0.05$ ), ( $p \leq 0.025$ ) respectivamente.

**Palabras clave:** Funcionamiento Familiar, Autoestima, Adicción a Redes Sociales Adolescentes.

## ABSTRAC

General objective. To determine the association between family functionality, level of self-esteem and addiction through social networks in adolescents of fourth and fifth year of secondary education of the San Ramón - La Recoleta - Cajamarca Educational Institution in the year 2019. Material and methods. The study was descriptive, correlational and cross-sectional. The population was formed by 225 students of 4th and 5th year of secondary school between the ages of 14 and 18. The data collection was carried out through a questionnaire consisting of general data, related to the use of social networks, in addition to this, the family APGAR test was used to assess family functionality, Rosomberg Test to assess self-esteem and Test of Addiction to Social Networks, the same that allowed to gather information of vital importance for the study. Results. Regarding family functionality, 68.9% of adolescents presented family dysfunction ranging from mild to severe dysfunction. As for self-esteem, 63.6% have an average self-esteem, followed by low self-esteem with 24.8%. In relation to addiction through social networks, 53.8% of adolescents presented problems of addiction ranging from a moderate addiction to a severe addiction. Conclusion. There is a significant association between family functionality, level of self-esteem and addiction to social networks, as determined by the correlation coefficient ( $p \leq 0.05$ ), ( $p \leq 0.025$ ) respectively.

**Keywords:** Family functioning, self-esteem, adolescent social network addiction.

## INTRODUCCIÓN

La familia, base importante para el desarrollo humano, es la encargada de brindar los cuidados básicos de bienestar y salud a sus miembros. Esto la convierte en el factor más importante para el desarrollo físico, social y emocional de sus miembros. Con respecto a la funcionalidad familiar es la interacción de vínculos afectivos entre los miembros de la familia, quien puede ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades. Dentro de la estructura familiar, uno de sus miembros más vulnerables, son los adolescentes, ya que, atraviesan por una etapa de transición en donde tienden a reafirmar su propia identidad, buscando ser aceptados en grupos sociales; en donde las redes sociales influyen significativamente en la formación o consolidación de su personalidad y autoestima; debido a que estas cubren necesidades como hacerlos visibles ante la sociedad. Por otro lado, el uso inadecuado de redes sociales pueden generar consecuencias desfavorables en el funcionamiento familiar, ocasionando un posible alejamiento del contacto familiar.

Diversas investigaciones relacionadas con el tema de estudio concluyen en que el uso inadecuado de redes sociales, afecta progresivamente al funcionamiento familiar, debido a la falta de tiempo para compartir con la familia, así también las relaciones sociales se ven afectadas, haciendo que los adolescentes se vuelvan más introvertidos e inseguros. Con el fin de indagar lo planteado, el presente estudio está organizado en los siguientes capítulos:

**CAPÍTULO I**, describe el problema de la investigación, se formula el problema, los objetivos y la justificación.

**CAPÍTULO II**, describe el marco teórico referencial, en donde se exponen los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, así como la hipótesis, y la respectiva operacionalización de las variables.

**CAPÍTULO III**, describe la metodología utilizada en la investigación, precisando el tipo, diseño y método de investigación, así como, las técnicas e instrumentos tanto de recolección como de procesamiento.

**CAPÍTULO IV**, muestra el análisis, interpretación y discusión de resultados.

Finalmente se expone las conclusiones de la investigación, así como, las recomendaciones dirigidas a las Autoridades e Instituciones pertinentes. La presente investigación es de pertinencia y utilidad científica.

**La Autora**

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA**

#### **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La adolescencia es una etapa trascendental y crítica para el desarrollo humano, debido a que durante este periodo el adolescente atraviesa cambios físicos, psicológicos y sociales, con alta vulnerabilidad, debido a la inestabilidad emocional que atraviesa. Todo esto genera la necesidad de crear un mundo en el que se sienta aceptado y comprendido, para ello busca incrementar su entorno social, a través del uso de redes sociales, debido a que se han convertido en una poderosa herramienta que facilita la comunicación e interacción con el mundo (1).

Para muchos padres, el que sus hijos usen estas herramientas digitales es una preocupación permanente, dado que, los adolescentes no suelen ser conscientes de los riesgos que ello implica; estos, en su afán de crear nuevas amistades, suelen brindar información privada a personas que no conocen e incluso llegan a coordinar encuentros, exponiéndose a riesgos potenciales como secuestros o violaciones. Por otro lado, uno de los mayores riesgos para los adolescentes que utilizan redes sociales es el acoso digital y el acceso a páginas pornográficas debido a la libertad, anonimato y fácil acceso que ofrecen estos medios (1, 2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) señala que, la adicción a redes sociales forma parte de la llamada nueva adicción sin sustancias que afecta a un 10% de los usuarios habituales de Internet, generando un tipo de adicción, que a corto o largo plazo genera daños irreversibles en la salud del adolescente, provocando un deterioro de las relaciones personales. Estadísticas a nivel mundial, señalan que el uso excesivo de redes sociales como Facebook, Twitter, Snapchat, puede llevar a la adicción, autoestima baja, depresión y trastornos de ansiedad. Así lo evidencian diferentes encuestas

realizadas en Reino Unido, en el año 2017, las cuales señalan que Instagram es una red perjudicial ya que genera rechazo hacia su imagen corporal, mientras que Facebook exacerba la ansiedad y depresión (3, 4).

Países sudamericanos como Ecuador, confirman que, el uso de redes sociales antes de dormir, está relacionado con un sueño de mala calidad, es así que uno de cada cinco adolescentes afirma despertarse durante la noche para consultar mensajes en redes sociales, lo que multiplica por tres el hecho de sentirse cansados en la escuela. Mientras que en Chile, durante el año 2017, un 30% de la población que tiene acceso a Internet, visitó un sitio pornográfico de manera accidental, el 25% recibió pornografía vía email, entre un 40 - 70% entregó información personal y cerca del 40% de los adolescentes aumentó su edad para chatear o acceder a una cuenta de red social. Entre tanto, en el Perú, de acuerdo con el Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2017, se registro, un promedio de 190 casos de adolescentes con edades entre 12 y 17 años con problemas de adicción a redes sociales, incrementándose a 201 casos al finalizar dicho año (5,4).

Un estudio realizado en Cajamarca en el año 2016, reveló que el 59,9% de los adolescentes evaluados, mostraron un nivel medio de adicción, mientras que el 7,5 % una adicción severa. Además, se afirma que aquellos que son adictos a la red social, son más propensos a la depresión, mostrando menor asertividad, menos calidad en las relaciones tanto con amigos como con la familia mostrando más dificultades para hablar en público que las personas no adictas (6).

La familia, es uno de los entornos más significativos en el desarrollo de la autoestima, pues la atmósfera psicológica y social en la que crece el adolescente tiene un efecto notable sobre su adaptación en lo personal y social, llegando a influir en las pautas de conducta, de tal modo que si este crece en una familia disfuncional, puede llegar a provocar síntomas de ansiedad, inseguridad emocional, depresión y baja autoestima, conduciéndolo a adoptar conductas de riesgo, basta ver los datos de las encuestas demográficas del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) para concluir que en la actualidad la familia tradicional pierde vigencia , mientras que las familias disfuncionales aumentan, con ello los episodios de depresión, deserción escolar y actos delincuenciales, acrecientan en un 21,49% las posibilidades de tener dichos problemas. En este contexto, el adolescente encuentra como un medio de

compensación o escape a sus problemas, el uso de redes sociales de manera indiscriminada (7).

En el contexto ya escrito se puede notar que la funcionalidad familiar, la autoestima y la adicción por redes sociales son problemas álgidos, con graves repercusiones en la salud física y psicológica del adolescente, de allí la importancia de desarrollar la presente investigación, que permitió determinar la asociación que existe entre las variables en estudio, obteniendo información verás y actualizada que servirá de base para posteriores estudios.

## **1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cómo se asocia la funcionalidad familiar, nivel de autoestima y adicción por redes sociales en adolescentes de cuarto y quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa San Ramón - La Recoleta - Cajamarca en el año 2019?.

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo General**

- Determinar la asociación entre funcionalidad familiar, nivel de autoestima y adicción por redes sociales en adolescentes de cuarto y quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa San Ramón - La Recoleta - Cajamarca en el año 2019.

### **1.2.2. Objetivos Específicos.**

- Identificar el nivel de funcionalidad familiar en los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria.
- Identificar el nivel de autoestima en los adolescentes.
- Identificar el porcentaje de adicción a redes sociales en los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria.

### **1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

La adicción a redes sociales, la funcionalidad familiar, al igual que la autoestima son problemas mundiales en los adolescentes y el Perú, particularmente en Cajamarca no está ajeno a esta realidad. En la actualidad se puede observar una mayor prevalencia de familias disfuncionales, considerándose un factor de riesgo para el desarrollo del adolescente, ya que desencadena la llamada crisis existencial, volviéndolo más propenso a conductas de riesgo como alcoholismo, drogadicción, pandillaje, deserción escolar entre otros. Entre tanto, las redes sociales de un momento a otro han, transformado de manera radical la comunicación, adoptando un modelo de interacción virtual que sustituye la comunicación cara a cara (2).

En casos extremos, las redes sociales han generado una sobre exposición a riesgos cada vez más frecuentes como el Ciberbullyng o el Cibergrooming, afectando la autoestima no solo en las personas que sufren este tipo de maltrato, sino también en aquellas que lo practican. Según las cifras que manejan los Centros de Salud Mental comunitarios en el Perú, durante el año 2018, uno de cada cinco adolescentes tiene alguna vulnerabilidad en salud mental siendo la autoestima el principal problema. Durante los años 2016 - 2018, fueron atendidos casi 2 millones de personas en dichos centros y llama mucho la atención que el 70% de pacientes fueron adolescentes menores de 18 años (2,4).

La realización del presente trabajo de investigación buscó profundizar conocimientos sobre funcionalidad familiar, autoestima y adicción a redes sociales, de tal manera que permitió determinar el impacto que estas generan en la vida del adolescente. Fue de vital importancia llevar a cabo este estudio en la población adolescente, debido a que se encuentran inmersos en un sin fin de factores y conductas de riesgo, relacionados principalmente con el inicio precoz de relaciones sexuales sin protección, lo cual aumenta con el acceso a redes sociales, debido a que muchas de éstas páginas despliegan automáticamente ventanas publicitarias con contenido sexual, influyendo de manera significativa en la conducta sexual e inicio de relaciones sexuales precoces, esto a su vez genera una problemática mayor ya que con el inicio temprano de las relaciones sexuales, aumenta el porcentaje de embarazos adolescentes (4).



Por todo lo antes mencionado, el presente trabajo de investigación denota relevancia, puesto que en el distrito de Cajamarca existen escasas investigaciones, que indudablemente amerita ser estudiada, para así poder ser analizada y; de esta manera, determinar la asociación que existe entre funcionalidad familiar, autoestima y adicción a redes sociales, permitiendo brindar nuevos aportes teóricos, a través de una mejor comprensión de estos modernos fenómenos, sirviendo como base para posteriores estudios, que podrán ser aplicada en otras Instituciones Educativas con similares características.

Los resultados del estudio favorecerán a los profesionales de salud, Instituciones Educativas y docentes en general, para proponer acciones que permitirán plantear diferentes mecanismos de orientación y prevención, así como pautas de intervención para que los estudiantes, puedan utilizar las redes sociales de una manera adecuada, sin exponerse a riesgos y descuidar las relaciones interpersonales.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Choto Y. (Ecuador, 2018), en su investigación, los resultados indicaron que la red social más utilizada fue Facebook con un 55%, el 19% utiliza Messenger, el 16% Instagram, Whatsapp es utilizada por el 7% de estudiantes mientras que Youtube por el 3%. En cuanto a la autoestima, el 59% poseen autoestima alta, el 37% autoestima baja y el 4% autoestima media. Finalmente, se concluyó que no existe una relación significativa entre uso de redes sociales y autoestima (8).

Sahagún Y. Cols. (México, 2016), en su estudio, los resultados indicaron que el 66,7% mostraron adicción a redes sociales, y un 33,3% sin adicción. Con respecto al nivel autoestima el 37,3% no presento problemas, mientras que, y el 62,7% presentó autoestima baja. Se concluyó que no existió asociación entre problemas de autoestima con adicción a redes sociales (9).

##### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

Ikemiyashiro J. (Lima, 2017), los resultados de esta tesis, indicaron que el 45,7% de adolescentes, no presentan adicción a redes sociales, mientras que el 36,0% mostraron obsesión, y el 18,3% presentó adicción, en cuanto al nivel de autoestima un 44,5% presentó autoestima alta, 32,6% autoestima media y el 24,9% autoestima baja. Se concluyó que existe relación inversa y negativa entre el uso de las redes sociales virtuales y el autoestima (10).

Salcedo, R. (Lima, 2017), en su investigación, los resultados en cuanto al nivel de adicción a de redes sociales el 86,7% se encuentra en el nivel regular de adicción a redes sociales, mientras que el 6,6% en el nivel alto y el 6,7% se ubica en el nivel bajo. Respecto a la dimensión autoestima, se hace referencia que del 100% de estudiantes encuestados, el 50% posee una autoestima alta, el 46,7% una autoestima media, y el 3,3% se encuentra en el nivel bajo de autoestima. Se llegó a concluir que existe una relación significativa entre las redes sociales y la autoestima en estudiantes (11).

Castro A. (Huánuco, 2016), los resultados de esta tesis, fueron que el 58,8% de los estudiantes pertenecen a familias medianamente funcionales, el 39,2%, a familias funcionales y solo el 1% a familias disfuncionales. Así mismo, el 52,6% de ellos presento una adicción moderada, el 44,3%, no presento adicción y el 3,1% adicción severa. Se llegó a concluir que la relación es significativa entre la funcionalidad familiar y la adicción a redes sociales de los estudiantes en la Institución Educativa "Víctor Raúl Haya de la Torre" de San Rafael Huánuco - 2016 (12).

Pinto A. (Lima, 2018), en su estudio, los resultados mostraron, en cuanto a la funcionalidad familiar; un 55% de los adolescentes, presentaron disfuncion funcionamiento familiar de rango medio, un nivel de cohesión muy baja 35,9%, moderadamente baja 32,1% y adaptabilidad muy baja 88,5%. Con respecto a la adicción por redes sociales, el 56,5% no presento problemas de adicción, frente a un 43,5% de adolescentes, que presentaron algún tipo de adicción. Se llegó a concluir que existe correlación estadísticamente significativa entre funcionamiento familiar y uso de redes sociales (13).

Challco Y. Cols. (Lima, 2016), en su publicación, los resultados mostraron que el 41,2% de los adolescentes encuestados, posee un autoestima media, el 18,7% un autoestima alta y el 40.1% autoestima baja. Entre tanto, el 93% no presentaron criterios de riesgo de adicción a Facebook en la escala de Bergen, y el 7% si lo tuvieron. Finalmente se llegó a concluir que existe una relación significativa inversa relacionado al riesgo de adicción a redes sociales, autoestima y el autocontrol a menor autoestima y autocontrol mayor será el riesgo de adicción a redes sociales (14).

Chuquitoma L. (Arequipa, 2016), los resultados de esta tesis, indicaron que los adolescentes que usaron las redes sociales en forma no adecuada tienen a su vez una autoestima baja, mientras que los adolescentes que usan las redes sociales en forma medianamente adecuada presentan una autoestima media y los adolescentes que usan las redes sociales en forma adecuada muestran autoestima alta. Se concluyó que existe influencia de las redes sociales en la autoestima de los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Muñoz Najar ubicada en Arequipa (15).

Rossel R. (Lima, 2018), en su investigación, los resultados indicaron que el 64,4% de estudiantes tienen un nivel de autoestima alto; el 31,4% presentó autoestima media y solo el 5,2% presentó un nivel bajo de autoestima. En cuanto al uso de Facebook, los estudiantes se caracterizan por usar su cuenta de Facebook de 0 a 31 horas semanales, revisar la misma de 0 a 15 veces semanales, el 61,1% tienen de 1 a 600 amigos en su red social, el 65% de estudiantes tienen menos de 100 fotos en su cuenta, la mitad de los adolescentes, afirma usar siempre su cuenta de Facebook para chatear con sus amigos, el 53,5% asegura nunca haber usado su cuenta para jugar, el 41,9% de las estudiantes solo a veces realiza publicaciones en su cuenta, el 47,6% asegura que nunca y casi nunca han creado grupos de Facebook y el 55,5% afirma usar siempre su cuenta de Facebook por motivos de estudio. Se concluyó que la autoestima y el número de horas semanales no presentan una correlación (16).

Mendoza N. (Tarapoto, 2017), su estudio, los resultados obtenidos indicaron que el 15,5% de los estudiantes de la Institución Educativa Simón Bolívar presentaron adicción a redes sociales mientras el 5,5%, de los estudiantes de la Institución Educativa Ofelia Velásquez mostraron adicción a redes sociales. Se concluyó que si existen diferencias significativas en lo que respecta a adicción a redes sociales entre los estudiantes del colegio Simón Bolívar e Institución Educativa Ofelia Velásquez, indicando que los estudiantes del colegio Simón Bolívar presentan mayor porcentaje en adicción a redes sociales (17).

Burga C. (Lambayeque, 2015), en esta tesis, los resultados obtenidos indicaron que el 41,2% refiere conectarse 1 a 2 veces por día, mientras que el 19,7% 2 a 3 veces por semana. El 93% no tuvieron criterios de riesgo de adicción a Facebook en la escala de Bergen y el 7% si lo tuvieron. Se concluyó que existe asociación entre la adicción a Facebook y el nivel de insatisfacción de vida personal en estudiantes de Instituciones Educativas en una región del Perú (18).

## **ANTECEDENTES LOCALES**

Cerna J. (Cajamarca, 2015), en esta investigación, se obtuvieron como resultados que el 94% de las alumnas recibe comentarios positivos por parte de sus contactos del Facebook y a la vez, un 80% establece una relación de amigos con sus contactos. Además, un 51% no arregla sus fotos antes de publicar en el Facebook, y un 57% utiliza con mucha frecuencia el chat del Facebook. Se llegó a concluir que el uso del Facebook incluye en la formación de la autoestima (19).

## **2.2. BASES TEORÍAS**

### **2.2.1. Adolescencia**

#### **2.2.1.1. Definición**

Según la OMS, en el 2017 define adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes y completa en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos, en esta etapa el adolescente experimenta una nueva sensación de independencia, se genera la búsqueda de identidad y aprenden a poner en práctica valores aprendidos (20, 21).

Desde la perspectiva cognitivo - evolutiva. La adolescencia para Jean Piaget era vista como un periodo en el que se producen importantes cambios en la capacidad cognitiva, asociados a procesos de inserción en la sociedad adulta. Durante esta etapa los adolescentes acceden a formas de razonamiento propias de lo que se denomina pensamiento formal, estas nuevas capacidades cognitivas facilita el desarrollo de un pensamiento autónomo, crítico, que aplicará en su perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de su proyecto de vida (22).

### **2.2.1.2. Etapas de la adolescencia**

#### **a) Adolescencia temprana (10 - 14 años)**

Biológicamente, es el periodo peripuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquia en el caso de las mujeres. Psicológicamente, el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con amigos del mismo sexo. Intellectualmente aumentan las habilidades cognitivas y sus fantasías; no controlan sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupan mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física (23).

#### **b) Adolescencia media (15 - 17 años)**

Es la adolescencia propiamente dicha, en esta etapa el adolescente ha completado prácticamente su crecimiento somático. Psicológicamente, es el periodo de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencias y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgos. En esta etapa la apariencia física cobra un papel primordial, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se sienten fascinados por la moda (24).

#### **c) Adolescencia tardía (18 - 19 años)**

Casi no se presentan cambios físicos. En el ámbito del desarrollo psicológico, en esta etapa la identidad se encuentra más firme. La autoimagen ya no está definida por los pares, sino que depende del propio adolescente. Los intereses son más estables y existe conciencia de los límites y limitaciones personales. Se adquiere aptitud para

tomar decisiones en forma independiente y para establecer límites, y se desarrolla habilidad de planificación futura. El desarrollo social en esta etapa se caracteriza por una disminución de la influencia del grupo de pares, cuyos valores se hacen menos importantes a medida que el adolescente se siente más cómodo con sus propios principios e identidad. Por otra parte, el adolescente se acerca a la familia, aumentando gradualmente la intimidad con sus padres si ha existido una relación positiva con ellos durante los años previos (25, 26).

## **2.2.2. Autoestima**

### **2.2.2.1. Definición**

La autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo, expresando una actitud de aprobación o desaprobación que se refleja el grado de sentirse capaz, productivo, importante y digno (27).

### **2.2.2.2. Importancia**

Al analizar la autoestima y su importancia, nos damos cuenta que la autoestima juega un importante papel en la vida de las personas. Tener una autoestima positiva es de mucha importancia para la vida personal, profesional y social. Por lo tanto, la autoestima es la clave del éxito o del fracaso para comprendernos y comprender a los demás y es requisito fundamental para una vida plena. La autoestima es la suma de la confianza y el respeto por uno mismo. Es un reflejo del juicio que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos de la vida. Es sentirse apto, capaz y valioso para resolver los problemas cotidianos. De ahí, la importancia de una autoestima autocrítica para poder reconocer tanto lo positivo como lo negativo de los rasgos del carácter y conducta. Sin embargo, hay algo que va más allá del aprecio y de la aceptación de lo negativo, sin lo cual la autoestima se desmoronaría. Se trata de la aceptación del siguiente principio, reconocido por todos los psicoterapeutas humanistas, donde se indica que todo ser humano, sin excepción, por el mero hecho de serlo, es digno del respeto incondicional de los demás y de sí mismo y merece que lo estimen y que él mismo se estime (27, 28).

### **2.2.2.3. Autoestima y su formación**

Con respecto a la formación de la autoestima. El concepto del yo y de la autoestima, se desarrollan gradualmente durante toda la vida, empezando en la infancia y pasando por diversas etapas de progresiva complejidad. Cada etapa aporta impresiones, sentimientos sobre el Yo. El resultado es un sentimiento generalizado de valía o de incapacidad (28,29).

Para desarrollar la autoestima, se necesita tener una actitud de confianza frente a sí mismo y actuar con seguridad frente a terceros, ser abiertos y flexible, valorar a los demás y aceptarlos, la autoestima se construye diariamente con el espíritu alerta y la interacción con las personas que lo rodean, de manera que cuando se tiene contacto con personas equilibradas, constructivas, honestas y constantes, es más probable que se desarrolle una personalidad sana, de actitudes positivas que permitan desarrollarse con mayores posibilidades de éxito, aumentando la autoestima (30).

Por su parte, Coopersmith, señala que el proceso de formación de la autoestima se inicia a los seis meses del nacimiento, cuando el individuo comienza a distinguir su cuerpo como un todo absoluto diferente del ambiente que lo rodea. Explica que en este momento se comienza a elaborar el concepto de objeto, iniciando su concepto de sí mismo, a través de las experiencias y exploraciones de su cuerpo, del ambiente que le rodea y de las personas que están cerca de él, en este proceso de aprendizaje, el individuo consolida su propio concepto, distingue su nombre de los restantes y reacciona ante él. Entre los tres y cinco años, el individuo se torna egocéntrico, puesto que piensa que el mundo gira en torno a él y sus necesidades, lo que implica el desarrollo del concepto de posesión, relacionado con la autoestima. Durante este período, las experiencias provistas por los padres y la forma de ejercer su autoridad, así como la manera como establecen las relaciones de independencia son esenciales para que el individuo vaya formando su autoestima, por lo cual, los padres deberán ofrecer al individuo vivencias gratificantes que contribuyan con su desarrollo personal y social para lograr beneficios a nivel de la autoestima. A la edad de seis años, se inician las experiencias escolares y la interacción con otros individuos o grupos de pares, desarrolla la necesidad de compartir para adaptarse al medio ambiente, el cual es de suma importancia para el desarrollo de la apreciación de sí mismo a partir de la apreciación que los demás puedan tener de él. De esta manera la primera infancia inicia y consolida



las habilidades de socialización, ampliamente ligadas al desarrollo de la autoestima; puesto que muestra las oportunidades de comunicarse con otras personas de manera directa y continua. Por tanto, si el ambiente que rodea al individuo es un mundo de paz y aceptación, seguramente el individuo conseguirá seguridad, integración y armonía interior, lo cual constituirá la base del desarrollo de la autoestima (29, 30)

#### **2.2.2.4. Niveles de autoestima**

##### **a) Autoestima alta**

Algunas creen que sólo por sentirse muy atractivos, capaces, inteligentes y por encima de los demás, tienen una autoestima alta. Pero lo que en realidad sucede es que tienen una autoestima negativa. En el fondo, se preocupan demasiado por la opinión de los demás, y no se valoran de manera adecuada. Estas personas no se creen tan capaces, pero tratan de aparentar que lo son. Viven a la defensiva, y la mayoría de las veces, ni siquiera admiten que tienen un problema de autoestima. Una autoestima alta es imperturbable, ningún evento externo la puede alterar. Se manifiesta como una firme creencia en sus capacidades, una valoración genuina de si mismo, paz y armonía en su interior, trabajar por lo que se desea, y el hecho de no importarte lo que otros puedan pensar sobre uno (31).

##### **Características de las personas con alta autoestima (31)**

- Saben que cosas pueden hacer bien y qué pueden mejorar.
- Se sienten bien consigo mismos.
- Expresan su opinión.
- No temen hablar con otras personas.
- Saben identificar y expresar sus emociones a otras personas.
- Participan en las actividades que se desarrollan en su centro de estudio o trabajo.
- Se valen por sí mismas en las situaciones de la vida, lo implica dar y pedir apoyo.
- Les gusta los retos y no les temen.
- Tiene consideración por los otros, sentido de ayuda y están dispuestos a colaborar con las demás personas.
- Son creativas y originales, inventan cosas, se interesan por realizar tareas desconocidas, aprenden actividades nuevas.
- Luchan por alcanzar lo que quieren.

- Disfrutan las cosas divertidas de vida, tanto de la propia como de la de los demás.
- Se aventuran en nuevas actividades.
- Son organizados y ordenados en sus actividades.
- Defienden su posición ante los demás.
- Reconocen cuando se equivocan.
- No les molesta que digan sus cualidades, pero no les gusta que los adulen.
- Conocen sus cualidades y tratan de sobreponerse a sus defectos.
- Son líderes naturales.

### **b) Autoestima intermedia**

Este tipo de autoestima intermedia tiene más inconvenientes que ventajas, ya que la mayoría de las personas tiene una autoestima media, debido a que se dejan llevar por la opinión de los demás. De modo que una crítica mal encajada puede hacer que la persona con autoestima media se venga abajo y empiece a valorarse de forma más negativa (31).

Coopersmith, plantea que el nivel de autoestima Intermedia depende de la aceptación social, por otra parte Piaget nos define a este nivel de autoestima, como la autoestima que oscila entre sentirse apta o no, valiosa o no, que tiene aciertos o no como persona. Tales incoherencias se pueden encontrar generalmente en personas, que a veces se sobrevaloran, revelando una autoestima confusa (29).

### **c) Autoestima baja**

Piaget, nos afirma que es un sentimiento de inferioridad y de incapacidad personal, de inseguridad, de dudas con respecto a uno mismo, también de culpa, por miedo a vivir con plenitud. Estas personas con poca autoestima carecen de confianza sobre sus propios actos. Con frecuencia manifiestan conductas, depresivas, consideran no poseer atractivo, son incapaces de expresarse y defenderse; se sienten débiles para vencer sus deficiencias, tienen miedo de provocar el enfado de los demás, su actitud hacia sí mismo es negativa, carecen de herramientas internas para tolerar situaciones y ansiedades (31, 32).

### **Características de las personas con baja autoestima (33)**

- Piensan que no pueden, que no saben nada.
- No valoran sus talentos.
- Le tienen miedo a lo nuevo y evitan los riesgos.
- Son muy ansiosos y nerviosos, lo que los lleva a evadir situaciones que le dan angustia y temor.
- Son muy pasivos, evitan tomar la iniciativa.
- Son aisladas y casi no tienen amigos.
- No les gusta compartir con otras personas.
- Evitan participar en las actividades que se realizan en su centro de estudio o en su trabajo.
- Temen hablar con otras personas.
- Dependen mucho de otras personas para hacer sus tareas o realizar cualquier actividad.
- Se dan por vencidas antes de realizar cualquier actividad.
- No están satisfechas consigo mismas, piensan que no hacen nada bien.
- No conocen sus emociones, por lo que no pueden expresarlas.
- Debido a que no tienen valor, les cuesta aceptar que las critiquen.
- Les cuesta reconocer cuando se equivocan.
- Manejan mucho sentimiento de culpa cuando algo sale mal.
- En resultados negativos buscan culpables en otros.
- Creen que son los feos.
- Creen que son ignorantes.
- Se alegran ante los errores de otros.
- No se preocupan por su estado de salud.
- Son pesimistas, creen que todo les saldrá mal.
- Busca líderes para hacer las cosas.
- Cree que es una persona poco interesante.
- Cree que causa mala impresión en los demás.
- Le cuesta obtener sus metas.
- No le gusta esforzarse.
- Siente que no controla su vida.

### **2.2.2.5. Autoestima y bases en las que se fundamenta**

Las bases de la autoestima son los elementos fundamentales sobre las cuales surge y se apoya su desarrollo.

#### **a) Aceptación total, incondicional**

El ser humano es una persona única e irreplicable y tiene que estar consciente de las cualidades y defectos que posee, las cualidades son agradables de descubrir, los defectos no tanto pero se pueden llegar a corregir con paciencia, el punto es llegar a aceptarse totalmente de forma que nos sentamos a gusto con nosotros mismos (29).

#### **b) Amor**

Ser testigo de amor constante y realista es la mejor ayuda para que el adolescente logre una personalidad madura y afronte de manera asertiva las equivocaciones que podría tener (30).

#### **c) Valoración**

Elogiar el esfuerzo siempre es más motivador, que hacer constantemente recriminaciones. Durante el tiempo que se está con los adolescentes se debe valorar su esfuerzo, no pedirle más de lo que puede hacer y ayudarlo a mejorar. La valoración de sí mismo que tiene cada persona es fundamental para poder alcanzar las metas que cada uno se propone durante las distintas etapas de su vida. Mientras más alta sea la autoestima de una persona, más posible le será llegar a ser quien desea ser en el futuro, si se esfuerza y trabaja por conseguirlo. En este sentido, una buena autoestima favorece que la persona se sienta capaz, sienta que cuenta con los recursos para lograr esas metas (29).

### **2.2.2.6. Autoestima y sus características**

Existen diversas características de la autoestima, entre las cuales incluye que:

#### **Es relativamente estable en el tiempo**

Esta característica incluye que la autoestima es susceptible de variar, pero esta variación no es fácil, dado que la misma es el resultado de experiencias, por lo cual sólo otras experiencias pueden lograr cambiar la autoestima. Así mismo, esta variación depende

del sexo, edad y otras condiciones que definen el rol sexual. De esta manera, un individuo puede manifestar una autoestima en relación con sus factores específicos (26).

### **Individualidad**

Dado que la autoestima está vinculada a factores subjetivos, ésta es la resultante de las experiencias individuales de cada persona, el cual es diferente a otros en toda su magnitud y expresión (26).

#### **2.2.2.7. Autoestima y sus dimensiones**

Los individuos presentan diversas formas y niveles perceptivos, así como diferencias en cuanto al patrón de acercamiento y de respuesta a los estímulos ambientales. Por ello, la autoestima presenta dimensiones que caracterizan su amplitud y radio de acción. Entre ellas incluye las siguientes:

##### **a) Autoestima personal**

Consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad (30).

##### **b) Autoestima en el área académica**

Consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su desempeño en el ámbito escolar, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad (30).

##### **c) Autoestima en el área familiar**

Consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones en los miembros del grupo familiar (30).

##### **d) Autoestima en el área social**

Consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad (30).

### **2.2.2.8. Autoestima y sus beneficios**

Uno de los beneficios más resaltantes, es en la salud mental, debido a que una alta autoestima es el resultado deseado del proceso de desarrollo humano. Los individuos cuya autoestima no se ha desarrollado lo suficiente, manifiestan síntomas psicossomáticos de ansiedad. Otro beneficio de la autoestima es la competencia interpersonal y el ajuste social de manera que un pobre ajuste social que se relaciona con un bajo autoconcepto y una baja autoestima, se manifiestan en los adolescentes de varias formas. No se les selecciona como líderes, no participan con frecuencia en clase, en clubes o en actividades sociales. No defienden sus propios derechos ni expresan sus opiniones, otro beneficio de la autoestima es el rendimiento escolar, pues existen cada vez más datos que apoyan la teoría de que hay una correlación entre la autoestima y el rendimiento escolar (31).

### **2.2.2.9. Factores que influyen en la autoestima del adolescentes**

Existen 4 factores que influyen en la autoestima.

#### **a) La educación familiar**

Los individuos con autoestima alta coinciden con el perfil de educación familiar de estilo democrático, es decir, personas que gozan de un alto nivel de afecto y comunicación al tiempo que toleran grandes exigencias. Por el contrario los individuos con autoestima baja están relacionados con estilos de crianza autoritarios, poco afectuosos y mala comunicación, acompañado de un alto grado de exigencias y control (32).

#### **b) El grupo de igual**

La consideración dentro del grupo, es un componente esencial del autoconcepto y ende en la autoestima. La popularidad y el privilegio dentro del grupo determina la evolución del adolescente, pero, según parece aun cuando es importante la opinión de los amigos, no va en disminución de la influencia que ejercen los padres, cuyo papel sigue siendo fundamental (32).

### **c) Los profesores**

Inciden de forma importante en la configuración del autoconcepto, por ser quienes les evalúan en la escuela y quienes dirigen sus capacidades y contribuyen al desarrollo de sus potencialidades (32).

### **d) Características personales**

Determinan en gran parte, el éxito o un fracaso de una acción sobre el adolescente. Cualquier tarea tiene distintos efectos según las características personales y sobre la autoestima del individuo. Porque no todos reaccionan de la misma forma, ni su historial personal es el mismo (33).

## **2.2.3. Redes sociales**

### **2.2.3.1. Origen de las redes sociales**

La historia de las redes sociales, en el formato que la conocemos en la actualidad se remonta a 1997, con la red sixdegrees.com que permitía a los usuarios tener una lista de amigos. Desde entonces el crecimiento en usuarios y redes han sido muy acelerados. Facebook es un ejemplo de ello, nació en 2004, hasta 2006 no estaba permitido el registro de personas que no tuvieran una cuenta de correo de una universidad norteamericana, en 2008 solo tardo cinco semanas en pasar de 150 millones de usuarios a 175 creciendo a un ritmo de 600.000 usuarios por día (34).

Por otra parte, las redes sociales han sido abordadas desde diferentes campos de estudio, como, las matemáticas, sociología, antropología o psicología. Durante la mitad del siglo XX, con la sociedad industrializada y el boom tecnológico de las comunicaciones, las redes sociales, con el apelativo de redes 2.0, han vuelto a resurgir como principal medio de comunicación mundial, formando infinidad de conexiones humanas en cuestión de segundos y compartiendo cualquier tipo de información al instante (34).

### **2.2.3.2. Definición**

En la actualidad existen diferentes definiciones y teorías sobre las redes sociales que la definen como un sitio en la red que permite interactuar y relacionarse con diversos usuarios, entre ellas, compartir intereses comunes. Las redes sociales son comunidades virtuales, es decir, plataforma de Internet que agrupan a personas que se relacionan

entre sí y comparten información e intereses comunes como amistad, parentesco, trabajo, de manera que se puedan comunicar e intercambiar información (36). Entre tanto, el Instituto Nacional de Tecnologías de la Comunicación (INTECO, 2017) define a las redes sociales como los servicios prestados a través de Internet que permiten a los usuarios generar un perfil público, en el cual se plasma los datos personales e información de uno mismo, disponiendo de herramientas que permiten interactuar con el resto de usuarios afines o no al perfil publicado (35).

#### **2.2.3.3. Características de las redes sociales (35)**

- **Están basadas en usuario:** son presididas y edificadas por usuario que están en las redes.
- **Son interactivas:** aparte de poder chatear con otras personas dentro de una red también se puede jugar de forma interactiva para que de esta forma se puedan entretenerse con sus amigos.
- **Ofrece variedad de servicios:** debido a que en las redes sociales existen una gama de productos ofrecen publicidad por este medio. Ejemplo: juegos, servicios, foros, productos.
- **Establecen relaciones:** las redes sociales aparte permiten establecer nuevas relaciones de amistades con varias personas.
- **Intercambio de intereses e información:** Permiten que los contenidos que se publiquen en el usuario de las redes sociales se difunda de manera rápida e increíble a través de los otros contactos.

#### **2.2.3.4. Clasificación de las redes sociales (37)**

##### **Existen dos tipos de redes sociales**

- Redes sociales horizontales, dichas redes sociales permiten todo tipo de usuario y no tiene un tema definido y la participación es libre y genérica como, Facebook, YouTube, Wikipedia. Hi5 y MySpace.
- Redes sociales verticales, son aquellas que permiten definir un eje temático, la finalidad es agrupar un colectivo específico. Son grupos de usuarios con una misma formación, interés o pertenencia profesional, la veracidad de la información contenida en los perfiles suele ser comprobada y verificada, el costo es autofinanciado por los participantes.



### **2.2.3.5. Redes sociales más conocidas**

Las tecnologías simplifican los quehaceres cotidianos, facilitando la búsqueda, hallazgos e intercambio de información diversa en el menor tiempo posible, y no solo ello, sino que propician el contacto con otras personas de manera fácil, sin considerar el tema de la distancia.

#### **Facebook**

Facebook es una red social que registra usuarios con perfiles personalizados, en los cuales se incluye información general. Los usuarios tienen acceso a enviar mensajes en las páginas de sus contactos, así como subir fotos, vídeos y etiquetar a sus contactos.

Es una de las redes sociales más utilizada por los adolescentes hasta el día de hoy, en base a los usuarios activos mensuales cuenta con una impresionante cifra de 1900 millones de usuarios registrados debido a la facilidad de acceso que presenta este tipo de red, en la actualidad se considera como de mayor relevancia en la comunicación, siendo una de las más usadas y visitadas por los cibernautas, superando incluso a otras opciones virtuales como Google, YouTube y Google News. De esto se desprende, que Facebook, es la red en la que se destina más tiempo por los cibernautas, siendo usada, para intercambiar pensamientos, conocer amigos, mantener contacto con personas lejanas, denunciar hechos delictivos, compartir acontecimientos de la vida diaria, buscar ayuda social, entre otros, esta red social ha adquirido protagonismo en la vida de las personas en el diario vivir, sin embargo, así como ofrece beneficios, puede traer consigo efectos negativos.

Algunos investigadores consideran que Facebook ha ido creando entre sus usuarios dependencia hacia el uso de esta red, trayendo como consecuencia un síndrome de abstinencia; así como cambios en las personas al momento de afrontar distintas situaciones; si bien esta red social favorece el mantenimiento de las relaciones sociales en el mundo virtual, puede favorecer también el aislamiento. En esa misma línea, en la experiencia clínica, se observa que muchos adolescentes y jóvenes pueden llegar a experimentar situaciones de inseguridad cuando se está sin celular, evitar lugares sin cobertura de Internet, irritación cuando se está sin celular, estar más pendiente de las relaciones telefónicas que de las relaciones presenciales, deterioro de la comunicación y/o gastos exagerados en paquetes de datos (38).

## - WhatsApp

La aparición y aceptación de los teléfonos móviles, en especial los modelos Smartphone en la vida diaria ha permitido la creación de espacio social que convive en paralelo en el espacio físico en el cual se desarrolla transmitiendo emociones y creando dependencia. En este contexto, se encuentra las aplicaciones de mensajería más utilizado en el mundo, siendo la clave de su posicionamiento la combinación que existe entre la originalidad y precio (36).

## - YouTube

YouTube es un medio de difusión donde los usuarios pueden subir y compartir videos de diversas temáticas. Grandes personalidades han utilizado para alcanzar comunicados, artistas para promociones y políticos han visto en YouTube una manera de realizar campañas. Fue inventado en febrero del 2005 por Ched Hurley, Steve Chen y Jawed Karim en San Bruno California. En la actualidad YouTube ocupa el tercer lugar del web más visitado del mundo y se ha fortalecido como una plataforma que distribuye vídeos. La estadística nos muestra un crecimiento exponencial de los visitantes a dicha web y además suben contenido más de 100 horas cada minuto (38).

## - Instagram

Es una aplicación gratuita para Phone o para Android que permite tomar fotografías, modificarlas con efectos especiales, para luego compartirlas en las redes sociales como Facebook, Twiter, Elickr o la propia Instagram. Toma fotografías cuadradas, similares a las que toman las cámaras Kodak Instamatic en los años 60. El nombre Instagram proviene de las fotografías “instantánea” que se tomaban con las cámaras Polaroid (38).

### **2.2.3.6. Adicción a las redes sociales**

#### **2.2.3.6.1. Definición**

Una adicción es una conducta adictiva a un comportamiento concreto, que no solo se caracteriza por la frecuencia, intensidad o tiempo invertido, sino más bien por el grado de interferencia en las relaciones familiares, estudiantiles, laborales y sociales, de la persona afectada. Así se puede hablar de adicción, a partir del momento en que una conducta se manifiesta en la vida del sujeto hasta el punto de impedirle vivir.

La adicción se convierte en el eje y centro de la vida del sujeto, razón por la cual la persona adicta no vive más que por y para el objeto de dependencia; en este tipo de trastorno la persona no toma ninguna sustancia tóxica, sino que está enganchada a una conducta que se manifiesta con unas características determinadas. Un individuo adicto al juego, teléfono o a Internet se aísla de todos los demás.

El término adicción se asociaba anteriormente solo al abuso de sustancias, drogas, y por tanto equivalía a drogodependencia o toxicomanía. Pero las cosas han cambiado mucho y en poco tiempo; hoy en día el concepto de adicción se refiere tanto a una sustancia tóxica que afecta al organismo (una droga), como a la adicción a una conducta que altera de manera radical la vida de la persona afectada. Ambos tipos de adicción, tanto la adicción a sustancias como las conductas adictivas, se incluyen bajo el concepto genérico de lo que llamamos trastorno adictivo (39).

La adicción a las redes sociales es una relación de dependencia que alguien desarrolla hacia estas plataformas virtuales de interacción con otros, aunque en realidad hay algo más que esto. Las personas que se obsesionan con las redes sociales no piensan todo el rato en el placer que el uso de la red social les hace sentir, sino en lo que se consigue a través de esa plataforma. Eso significa que el uso de estos servicios no genera un “pico de placer”, sino que lo que se gana es más bien el hecho de evitar desaparecer del mapa social (39).

Para poder hablar de dependencia física y psicológica las personas presentan tres o más de los siguientes criterios en un período de 12 meses:

- Fuerte deseo o necesidad de consumir la sustancia (adicción).
- Dificultades para controlar dicho consumo.
- Síndrome de abstinencia al interrumpir o reducir el consumo.
- Tolerancia.
- Abandono progresivo de intereses ajenos al consumo de la sustancia. (Inversión cada de tiempo en actividades relacionadas con la obtención de la sustancia).
- Persistencia en el uso de la sustancia a pesar de percibir de forma clara sus efectos perjudiciales.

### **2.2.3.7. Adicción de los adolescentes a las redes sociales**

Características de los adolescentes con adicción a redes sociales (38)

- Los que no tienen una buena socialización, o no saben cómo acercarse a alguien que le gusta, debido a la timidez.
- Los que sufren estados depresivos.
- Los que rechazan su propia identidad.
- Los adolescentes que tienen baja autoestima.

### **2.2.3.8. Características de la adicción a redes sociales**

La adicción está dominada por el uso de las redes sociales a nivel de sus pensamientos, sentimientos y conducta, invirtiendo grandes cantidades de tiempo en la actividad, alterando su estado emocional comenzando a enfrentar problemas con las personas que le rodean dentro y fuera de las redes sociales o consigo mismo. Así mismo se genera la existencia de otras conductas ante el uso excesivo de redes sociales, que pueden servir como señales de alarma estas pueden ser aislamiento social, bajo rendimiento escolar, descuido de responsabilidades o actividades, cambios inesperados en los estados de ánimo, irritación y ansiedad cuando no es posible conectarse al Internet, pérdida de la noción del tiempo o del espacio cuando está conectado a una red social, alteraciones en el sueño (39).

#### **Características**

##### **- La Tolerancia**

Es un trastorno adictivo, ya sea la adicción a una sustancia o a una conducta adictiva. La tolerancia es un fenómeno muy característico junto con la dependencia y el síndrome de abstinencia. Se puede definir tolerancia como la adaptación del organismo a la administración repetitiva de una droga o la reiteración persistente de una conducta. Con el tiempo la Variable de personalidad como impulsividad, autoestima baja, intolerancia a los estímulos no placenteros, estilo de afrontamiento inadecuado de las dificultades, vulnerabilidad emocional, carencia de afecto, cohesión familiar débil, es cada vez menor y la persona adicta necesita aumentar la dosis o el tiempo dedicado a una actividad para obtener los efectos deseados (38).

## - **Dependencia**

Es la situación, en donde el individuo se ve en la necesidad fisiológica y psicológica de obtener y realizar la conducta adictiva o de administrarse la sustancia tóxica a la que se es adicto. Es un fenómeno común a todos los trastornos adictivos, aunque su intensidad varía según la droga o la práctica de la conducta, este conjunto de alteraciones y sufrimientos ante no tener lo que se desea insistentemente se llama síndrome de abstinencia, la característica esencial de la dependencia consiste en un grupo de síntomas cognoscitivos, de comportamiento y fisiológicos que indican que la persona continúa consumiendo la sustancia o realizando la conducta (38).

## - **Síndrome de abstinencia**

Es el conjunto de trastornos y sensaciones negativas que padece una persona dependiente cuando deja de consumir una sustancia tóxica o deja de realizar una conducta a la que estaba acostumbrada. Son síntomas tanto físicos, en los que se ven afectados la mayoría de órganos internos, como psicológicos, que se manifiestan a través de las alteraciones de comportamiento. La gravedad del síndrome de abstinencia varía según el tipo de droga, la duración de la adicción, el entorno social y las características individuales de la persona (38).

Las características comunes del síndrome de abstinencia:

- Impulso intenso para realizar una conducta que trae consigo consecuencias perjudiciales para la persona que la ejecuta.
- Tensión creciente (humor depresivo, irritabilidad, deterioro de la concentración, trastornos del sueño entre otros) hasta que la conducta es llevada a cabo.
- Desaparición temporal de la tensión.
- Vuelta gradual del impulso con mayor fuerza, que está asociada a la presencia de estímulos internos (tensión emocional, aburrimiento, recuerdos del placer experimentado en ocasiones anteriores) o externos (el sonido de un teléfono móvil en el caso de una adicción al teléfono o la visión de un ordenador en el caso de un adicto a Internet).

### 2.2.3.9. Tipos de conducta adictiva

#### a) La adicción al juego

Es un trastorno que se representa por la incapacidad de un individuo para controlar el deseo por jugar. Este descontrol interviene aspectos importantes de la vida familiar, profesional y social. La persona que padece este trastorno no puede dejar de jugar, aunque en ocasiones desee no hacerlo. Existe un deseo compulsivo por jugar en cualquier ocasión y esta conducta se convierte como toda adicción en una prioridad para el adicto, si no lleva a cabo la actividad, provoca un fuerte malestar. Muchas personas lo hacen para combatir el aburrimiento, monotonía y llegar a alcanzar niveles altos de excitación, sintiéndose plenos y felices. Los problemas empiezan a desarrollarse cuando el individuo gasta más dinero o todo el dinero en esta actividad. La persona adicta al juego cree que el resultado del juego, depende de la habilidad, niega tener un problema con el no poder controlar los impulsos (39).

El juego patológico, está clasificado en los trastornos de falta de control de impulsos y se deben cumplir cinco o más de los criterios para el diagnóstico de esta actividad, entre ellos están:

- **Preocupación.** El sujeto tiene pensamientos frecuentes sobre experiencias relacionadas con el juego, ya sean presentes, pasadas o producto de la fantasía.
- **Tolerancia.** Como en el caso de la tolerancia a las drogas, el sujeto requiere apuestas mayores o más frecuentes para experimentar la misma emoción.
- **Abstinencia.** Inquietud o irritabilidad asociada con los intentos de dejar o reducir el juego.
- **Evasión.** El sujeto juega para mejorar de su estado de ánimo o evadirse de los problemas.
- **Revancha.** El sujeto intenta recuperar las pérdidas del juego con más juego.
- **Mentiras.** El sujeto intenta ocultar las cantidades destinadas al juego mintiendo a su familia, amigos o terapeutas.
- **Pérdida del control.** La persona ha intentado sin éxito reducir el juego.
- **Actos ilegales.** La persona ha violado la ley para obtener dinero para el juego o recuperar las pérdidas.

- **Arriesgar relaciones significativas.** La persona continúa jugando a pesar de que ello suponga arriesgar o perder una relación, empleo u otra oportunidad significativa.
- **Recursos ajenos.** La persona recurre a la familia, amigos o a terceros para obtener asistencia financiera como consecuencia del juego.

### **b) Adicción al móvil**

El teléfono móvil, se ha convertido en poco más de dos décadas de existencia en un medio de comunicación indispensable para la mayoría de personas, especialmente en países desarrollados. La población en general utiliza este medio, independientemente de la condición social, económica, edad o sexo. Aunque los jóvenes especialmente entre las edades de 16 - 24 años representan el rango más alto en cuanto al uso del móvil. Hoy por hoy se ha descubierto que existe en algunos un patrón de uso adaptativo y problemático en relación al teléfono, y esto no debe ser pasado por alto, ya que podría convertirse en uno de los problemas adictivos más fuertes, por el aumento de las características tecnológicas de estos aparatos y el uso inadecuado del mismo. El teléfono aparte de ser un medio de comunicación, que acorta fronteras y puede utilizarse en emergencias, el problema como cualquier adicción, es cuando se da la interrupción de la comunicación familiar (39).

### **c) Adicción al internet**

Internet es una de las tecnologías que más rápido se han introducido en los hogares de todo el mundo, ya que ha creado un fenómeno social que permite la comunicación entre las personas sin ningún tipo de límite, facilitando de una manera extraordinaria la información que es requerida por medio de palabras e imágenes, permite también que se pueda tener acceso al entretenimiento, educación y comercio. Sin embargo como todas las cosas, tiene el lado peligroso, especialmente cuando se refiere a los adolescentes, que quedan seducidos por el Messenger, Tuenti, Fotolog, Facebook, Twitter, Ebay. Todas ellas son actividades que en algún momento dejan de ser únicamente un entretenimiento para convertirse en el medio alrededor del que gira la vida de gran parte de ellos. Así, es como el internet se ha convertido en una de las mayores influencias en los adolescentes, no solo en el aspecto académico sino en el de las relaciones personales (39).

#### **2.2.3.10. Síntomas de la adicción a redes sociales (40)**

- **Obsesión.** El sujeto planea alguna actividad en línea y su razonamiento se centra únicamente en esa actividad.
- **Tolerancia.** Para sentirse bien pasa largos períodos en línea, mostrándose contento de ser necesario.
- **Falta de control.** El sujeto no es capaz de aminorar las actividades en línea o descuidarlas.
- **Retirada.** Los intentos de reducir o detener el empleo de Internet son infructuosos, lo que provoca inquietud, cambios de humor e irritabilidad.
- **Permanecer en línea.** El usuario permanece en línea varias veces y cada vez por períodos más largos de lo esperado.

#### **2.2.3.11. Consecuencias de la adicción a las redes sociales (40)**

Las adiciones a las redes sociales podrían traer varias consecuencias, como

- Alejar a las personas de la vida.
- Causa distracciones en las diferentes actividades.
- Produce un impacto negativo en las habilidades cognitivas y en salud del individuo.
- Riesgos para la seguridad de datos privados de las personas.

Las redes sociales influyen de manera positiva, cuando se usan con cautela y moderación, ya que es un medio por el cual se puede comunicar, no solo para platicar y formar eventos sociales, sino también para hacer tareas y trabajos.

### **2.2.4. Familia**

#### **2.2.4.1. Concepto**

La familia es un grupo de personas unidas por un vínculo de parentesco ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción, que viven juntos por un periodo indefinido de tiempo. Constituyen la unidad básica de la sociedad. Según la declaración universal de los derechos humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado (41).



#### 2.2.4.2. Funciones de la familia (41)

La familia como institución cumple una serie de funciones sociales. Entre las más importantes están

- **Función económica.** Responde a la capacidad del núcleo familiar para producir ingresos económicos. Se contempla el ahorrar, pagar cuentas y realizar inversiones.
- **Función de cooperación y cuidado.** Está compartida con otras instituciones sociales, incluye las funciones de seguridad y protección que realiza la familia.
- **Función recreativa.** Celebración de fechas importantes y la recreación individual y del grupo dentro del ámbito familiar.
- **Función afectiva.** El individuo aprende a amar, a comunicarse, a expresar o reprimir sus sentimientos. Cada familia tiene su forma individual de expresar afecto, dolor, enojo, intimidad o cualquier otro sentimiento.
- **Función educativa.** Se comparte con las instituciones educativas de la sociedad. Se da básicamente en los primeros años de vida y después en el refuerzo de las enseñanzas del aprendizaje escolar.
- **Función de identificación.** Se establece la identidad de sus miembros y las expectativas de su conducta.
- **Función socializadora.** Es el proceso a través del cual una determinada sociedad u orden social logra pervivir y reproducirse y transmite a los nuevos miembros aquellas normas y principios necesarios para la continuidad del sistema.

#### 2.2.4.3. Tipos de familia (42)

##### a) Familia nuclear

Formada por la madre, el padre y los hijos, es la típica familia clásica.

##### b) Familia extendida

Formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extendida puede incluir abuelos, tíos, primos y otros consanguíneos o afines.

##### c) Familia monoparental

Formada por uno de los padres (la mayoría de las veces la madre) y sus hijos. Puede tener diversos orígenes: padres separados o divorciados donde los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por un embarazo precoz donde se constituye la familia de madre soltera y por último el fallecimiento de uno de los cónyuges.

#### **d) Familia homoparental**

Formada por una pareja homosexual (hombres o mujeres) y sus hijos biológicos o adoptados

#### **e) Familia ensamblada**

Está formada por agregados de dos o más familias (ejemplo: madre sola con hijos se junta con padre viudo con hijos). En este tipo también se incluyen aquellas familias conformadas solamente por hermanos, o por amigos, donde el sentido de la palabra “familia” no tiene que ver con parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos, convivencia y solidaridad, quienes viven juntos en el mismo espacio.

#### **f) Familia de hecho**

Este tipo de familia tiene lugar cuando la pareja convive sin ningún enlace legal.

#### **2.2.4.4. Funcionalidad familiar**

La funcionalidad familiar es la capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa (41).

#### **Principios fundamentales del funcionamiento familiar (42, 43)**

- Que cada uno de los padres estén bien diferenciados y hallan desarrollado suficientemente su independencia emocional antes de separarse de sus familias de origen para fundar un nuevo hogar.
- Que exista una separación clara de los límites generacionales en la familia, es decir, que los padres se comporten como padres y los hijos como hijos.
- Que sean realistas las percepciones y expectativas que los padres tengan de ellos mismos y de sus hijos.
- Que sea mayor la lealtad a la familia de procreación que a la familia de origen.
- Que lo más importante para cada esposo sea su pareja, y que los niños no sientan que al acercarse a uno de sus padres se separan del otro.
- Que el desarrollo de la autonomía y de la identidad personal sea favorecida en todos los miembros de la familia. El desarrollo adecuado de los hijos significa que, a determinada edad, deberán abandonar su hogar para formar uno nuevo.
- Que existan expresiones de cariño y afecto no posesivo entre padres, hijos y hermanos.
- Que sean capaces de comunicarse en forma honesta y clara.

- Que los padres tengan con sus propios padres y hermanos una relación de respeto y cuidado de tipo adulto.
- Que la familia sea lo suficientemente abierta como para permitir que sus miembros se involucren con otras personas, tales como miembros de la familia extensa y amigos.

#### **2.2.4.5. Familia disfuncional**

Dentro de una familia disfuncional existe una incapacidad para reconocer y satisfacer las necesidades emocionales básicas de cada uno de sus miembros. La familia se hace disfuncional cuando no se respeta la distancia generacional, cuando se invierte la jerarquía (44).

#### **Síntomas típicos de las familias disfuncionales (45, 46)**

- Niveles anormalmente altos de celos u otros comportamientos controladores.
- Padres divorciados o separados en conflicto permanente, o padres que se deben separar, pero no lo hacen (en detrimento de sus hijos).
- Falta de tiempo compartido, sobre todo en actividades recreativas y eventos sociales ("Nunca hacemos nada como una familia").
- Anormal comportamiento sexual como el adulterio, la promiscuidad, o incesto.
- Los niños tienen miedo de hablar de lo que está sucediendo en el hogar (dentro o fuera de la familia), o tienen de otra manera miedo de sus padres.
- Miembros de la familia (incluyendo a los niños) que reniegan unos de los otros, y/o se niegan a ser vistos juntos en público (ya sea unilateral o bilateralmente).

#### **Estilos de crianza disfuncional (47, 48)**

- De uso (padres destructivamente narcisistas que gobiernan mediante el miedo y el amor condicional).
- De abuso (los padres que usan la violencia física o emocional, o abusan sexualmente de sus hijos).
- Perfeccionista (fijarse en el orden, el prestigio, el poder y/o las perfectas apariencias, evitando al mismo tiempo que sus hijos fallen en nada).
- Dogmático o de culto (disciplina inflexible y dura, con niños impedidos de, dentro de lo razonable, disentir, cuestionar la autoridad, o desarrollar su propio sistema de valores).

- Crianza de los hijos desigual (irse a los extremos con un niño mientras se continua haciendo caso omiso de las necesidades de otro).
- De privación (controlar o descuidar mediante retención de amor, apoyo, necesidades, simpatía, bendición, atención, estímulo, supervisión, o de alguna otra manera poner en riesgo el bienestar de sus hijos).
- De abandono (uno de los padres que voluntariamente se separa de sus hijos, no desea ningún otro contacto, y en algunos casos sin alternativa de localización, durante largos plazos, dejándolos como huérfanos).
- De manipulación de la lealtad (dando premios no ganados y atención lujosa tratando de garantizar un favorito, pero rebelde, hijo que será el más leal y de buen comportamiento, mientras que sutilmente haciendo caso omiso de los deseos y necesidades de sus niños actualmente más fieles).

### **2.3. HIPÓTESIS**

**Ha.** Existe asociación significativa entre funcionalidad familiar, nivel de autoestima y adicción por redes sociales en adolescentes del cuarto y quinto año del nivel secundario de la Institución Educativa San Ramón - La Recoleta - Cajamarca en el año 2019.

### **2.4. VARIABLES.**

- **Variables Independientes:**
  - Funcionalidad Familiar    - Autoestima.
- **Variable Dependiente:**
  - Adicción a Redes sociales.

## 2.5. Operacionalización de Variables

Variable				
Variable Independiente	Definición Operacional	Indicador	Criterios de Medición	Escala de Medición
<p><b><u>Funcionalidad Familiar</u></b></p> <p>Es toda familia que es capaz de proveer lo necesario para que los hijos crezcan sanos tanto física como emocionalmente (41).</p>	<p>La Funcionalidad familiar de los adolescentes se evaluará a través de cinco funciones básicas de la familia como adaptación, participación, gradiente de recurso personal, afecto, y Recursos. Así mismo será medida a nivel individual a través del test APGAR Familiar (Anexo 2).</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Normal</li> <li>2. Disfunción leve</li> <li>3. Disfunción moderada</li> <li>4. Disfunción severa</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 17-20 Puntos.</li> <li>2. 16-13 Puntos.</li> <li>3. 12-10 Puntos.</li> <li>4. <math>\geq 9</math> Puntos.</li> </ol>	Ordinal
<p><b>Variable Independiente</b></p>				
<p><b><u>La Autoestima</u></b></p> <p>Es una apreciación positiva o negativa hacia sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo (26).</p>	<p>La variable nivel de autoestima en los adolescentes se medirá a través del test de Rosenberg, el cual determina el nivel de autoestima. (Anexo 4).</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Autoestima Alta</li> <li>2. Autoestima Media</li> <li>3. Autoestima Baja</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 30-40 Puntos</li> <li>2. 26-29 Puntos</li> <li>3. &lt;25 Puntos</li> </ol>	Ordinal
<p><b>Variable Dependiente</b></p>				
<p><b><u>Adicción a Redes sociales</u></b></p> <p>Es una conducta habitual a un comportamiento concreto, que no solo se caracteriza por la frecuencia, intensidad o tiempo invertido, sino más bien por el grado de interferencia en las relaciones familiares, estudiantiles, laborales y sociales, de la persona afectada (33).</p>	<p>La Adicción de los adolescentes a las redes sociales será medida a nivel individual a través del test de Adicción a Redes Sociales de Ecurra y Salas (Anexo 6).</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sin adicción</li> <li>2. Adicción Moderada a Redes Sociales</li> <li>3. Adicción Severa</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <math>\leq 29</math> Puntos</li> <li>2. 30-59 Puntos</li> <li>3. 60-96 Puntos</li> </ol>	Ordinal

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Diseño y tipo de investigación

El diseño de la presente investigación fue no experimental, correspondió a un tipo de estudio descriptivo, de corte transversal, correlacional.

- **Descriptivo:** porque, se describió aquellos aspectos particulares de la unidad en estudio (49).
- **Corte transversal:** porque los datos se recolectaron en un solo momento y en un tiempo único (49).
- **Correlacional:** porque se busco determinar la asociación que existe entre las variables en estudio (49).

#### 3.2. Área de estudio y población

##### 3.2.1. Área de estudio

El estudio se desarrolló en la Institución Educativa Emblemática San Ramón - La Recoleta - Cajamarca.

##### 3.2.2. Población

La población o universo, estuvo constituida por 225 estudiantes matriculados en el año 2019 de 4° a 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Ramón - La Recoleta - Cajamarca, los cuales se presenta en la siguiente cuadro.

**Población Estudiantil de la I. E. Emblemática San Ramón - La -  
Recoleta. Cajamarca. 2019**

Grado	4°		5°		Total	%
	n°	%	n°	%		
"I"	26	25	34	28	60	27
"J"	30	30	32	27	62	28
"K"	18	18	28	22	46	20
"L"	28	27	29	23	57	25
Total	102	100	123	100	225	100

*Fuente: I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta - Cajamarca. 2019*

### **3.3. Muestra**

No fue necesario determinar la muestra, porque se incluyó a toda la población de alumnos que cursan el cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - La Recoleta - Cajamarca, que cumplieron con los criterios de inclusión.

Uno de los principales motivos por los que se decidió trabajar con toda la población fue que, al llevar a cabo, la prueba piloto, intencionalmente se dejó sin cuestionario a dos adolescentes, para así, observar la actitud de estos, quienes mostraron cierto grado de incomodidad al no ser tomados en cuenta en la aplicación del cuestionario, razón por la que se trabajó con toda la población.

### **3.4. Unidad de análisis**

La unidad de análisis en el presente estudio estuvo constituida por cada uno de los alumnos que cursan el 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - La Recoleta - Cajamarca que formaron parte de la investigación.

### **3.5. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **1.5.1 Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en el 4º y 5º grado de secundaria en el año 2019.
- Estudiantes que asistieron a clases el día de la encuesta.
- Contar con el permiso de sus padres o tutores.
- Aceptar voluntariamente participar de la investigación.

#### **5.5.2 Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no asistieron el día de la aplicación de la encuesta.

### **3.6. Consideraciones éticas**

Esta investigación estuvo fundamentada en criterios dirigidos a asegurar la calidad y objetividad de la investigación como:

#### **Consentimiento informado** (Anexo N° 6)

El alumno fue informado de forma clara y precisa del propósito y modalidad de la investigación, emitiendo su autorización firmando el documento de consentimiento informado (50).

#### **Autonomía**

El alumno encuestado tuvo la libertad de emitir respuestas sin ser influenciado por parte de terceras personas incluso por parte de la investigadora (51).

#### **Confidencialidad**

La información brindada por el adolescente, no fue ni será revelada bajo ninguna circunstancia, la cual fue usada únicamente para fines de la investigación (50).

#### **Privacidad**

Se respetó en todo momento el anonimato del adolescente, desde el inicio de la investigación hasta el final (51, 52).



### **3.7. Técnica de recolección de datos**

Para el desarrollo del presente estudio de investigación, en primera instancia se inicio solicitando permiso al director de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - La recoleta Cajamarca, para acceder a la aplicación de los Instrumentos a utilizar y así lograr recolectar la información necesaria.

En segunda fase se solicito el permiso a los padres de familia o tutores de los alumnos que cursan el 4°y 5°grado de secundaria.

En tercera fase se solicito el consentimiento informado y apoyo de los estudiantes del 4°y 5° grado de secundaria, a quienes se les aplicó los Instrumentos correspondientes.

Para la obtención de la información se aplicó cuatro Instrumentos de investigación que fueron validados a través de juicio de expertos y prueba piloto, para obtener fiabilidad concerniente al logro de los objetivos planteados. Los instrumentos utilizados fueron:

- **Cuestionario sobre uso de redes sociales**, el cual está conformado por 2 segmentos:  
Segmento 1, consigna datos generales tanto personales como familiares, segmento 2, conformado por un total de 10 preguntas que permitió tener una visión global en cuanto al uso de las redes sociales por parte de la muestra en estudio (Anexo 1).
- **Test de APGAR Familiar**, permitió evaluar el nivel de funcionalidad familiar (Anexo 2).
- **Test Rosemberg**, facilitó determinar el nivel de autoestima (Anexo 4).
- **Test Adicción a las Redes Sociales**, permitió detrmnar el nivel de adicción a redes sociales (Anexo 6).

### **3.8. Descripción de los Instrumentos**

En la presente investigación se utilizó cuatro Instrumentos de investigación, los cuales permitieron obtener los datos necesarios, que ayudaron a cumplir los objetivos planteados. Los instrumentos utilizados se describen a detalle a continuación.

### **1. Cuestionario sobre uso de redes sociales (Anexo 1)**

El cuestionario estuvo dividido en dos segmentos, el primero referido a datos generales del encuestado, con un total de 03 preguntas que buscan conocer algunas características del adolescente respecto a su vida personal y familiar, concernientes a la pregunta 1, 2 y 3

El segundo segmento estuvo constituido por 10 preguntas de opción múltiple las cuales están orientadas al uso que el adolescente da a las redes sociales. Dicho cuestionario, en su conjunto permitió obtener información relevante, que enriqueció la investigación.

### **2. Test de APGAR familiar (Anexo 3)**

El APGAR familiar, es un Instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionalidad familiar de forma global, fue elaborado por el doctor Gabriel Smilkstein (1978). Evalúa cinco funciones básicas de la familia como adaptación, participación, gradiente de recurso personal, afecto, y recursos. La escala consta de 5 ítems con 4 opciones de respuesta nunca 0 puntos, casi nunca 1 punto, algunas veces 2 puntos, casi siempre 3 puntos y siempre 4 puntos (53).

#### **Interpretación**

- Normal 17-20 puntos.
- Disfunción leve: 16-13 puntos.
- Disfunción moderada 12-10 puntos.
- Disfunción severa menor o igual a 9.

### **3. Test de Rosenberg (Anexo 5)**

El Test de Rosenberg creado por Morris Rosenberg permitió evaluar el nivel de autoestima, tuvo por objetivo valorar el sentimiento de satisfacción que tienen los adolescentes de sí mismos. La escala de Rosenberg consta de 10 ítems, los cuales cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa, cada una de las preguntas planteadas poseen 4 opciones de respuesta, muy de acuerdo 4 puntos, de acuerdo 3 puntos, en desacuerdo 2 puntos, muy en desacuerdo 1 punto, lo que permite obtener un puntuación mínima de 26 puntos y una máxima de 40 puntos, en caso de que

una pregunta no haya sido respondida o sea invalida en caso de múltiples respuestas la puntuación será 0 (54).

### **Interpretación**

- Autoestima Alta de 30 - 40 puntos.
- Autoestima Media con 26 - 29 puntos.
- Autoestima Baja < 25 puntos.

#### **4. Test Adicción a las redes sociales (Anexo 7)**

El Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS) creado por Ecurra y Salas, utiliza los criterios de adicción a sustancias del DSM-IV (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales), pero adaptados al uso de las redes sociales. La escala consta de 24 ítems con 4 opciones de respuesta siempre 4 puntos, casi siempre 3 puntos, a veces 2 puntos, rara vez 1 puntos, nunca 0 puntos (55).

### **Interpretación**

- Sin adicción menos de 29 puntos.
- Adicción moderada a redes sociales 30 - 59 puntos.
- Adicción grave 60 - 96 puntos.

#### **3.9. Validez y Confiabilidad**

Para fines de este estudio los diferentes test fueron usados como Instrumentos exploratorios que permitieron acercarnos a los resultados del tema de investigación. Los Instrumentos utilizados en el presente estudio fueron validados a través de juicio de expertos (Anexo 12), mientras que para determinar la confiabilidad fueron sometido a prueba piloto.

**Confiabilidad**, se realizó a través de la prueba piloto, que consistió en aplicar los Instrumentos a 34 adolescentes, de sexo masculino de 15 - 16 años, de la Institución Educativa San Ramón Chontapaccha, quienes tenían las mismas características de la muestra y que posteriormente no participaron en la investigación. Para analizar los datos obtenidos de la prueba piloto y demostrar la confiabilidad del Instrumento se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0,792 en relación al Test de APGAR, 0,844 de confiabilidad en cuanto al test de Rosenberg y 0,882, en relación al

test de adicción a redes sociales. La interpretación, de manera general, podemos decir que si se obtiene 0,25 en el coeficiente, indica baja confiabilidad; si el resultado es 0,50 la confiabilidad es media o regular. En cambio, si supera el 0,75 es aceptable, y si es mayor a 0,90 es elevada, para tomar muy en cuenta. Por lo tanto, la confiabilidad obtenida en la presente investigación corresponde a un nivel de confiabilidad aceptable.

### **3.10. Técnica de procesamiento de recolección y análisis de datos**

#### **3.10.1. Técnica de procesamiento de recolección de datos**

Una vez recolectada la información se procedió a tabular y realizar el respectivo análisis con los datos obtenidos. El procesamiento de los datos se realizó de forma manual y una vez recopilados, se codificaron a fin de crear una base de datos en un sistema computarizado, para ello se hizo uso del paquete estadístico SPSS Statistic versión 25, la hoja electrónica de cálculo Microsoft Excel 2013 y Microsoft Word 2013.

Finalmente se realizó la interpretación de los resultados con los datos obtenidos mediante tablas estadísticas para su posterior análisis.

#### **3.10.2. Análisis de datos**

Una vez recolectada la información, se procedió a la elaboración de una base de datos en el Programa Estadístico SPSS v.25.

Los resultados se organizaron a través de tablas estadísticas. Asimismo, para determinar la asociación entre las variables se utilizó la prueba estadística chi cuadrado con un nivel de significancia de 95%, admitiendo un error máximo tolerable del 5% ( $E=0,05$ ).

En base a la información se procedió a realizar una descripción de los resultados obtenidos, para posteriormente contrastar con los antecedentes y teorías, de esta manera se emitió conclusiones relacionadas con los objetivos planteados.

## CAPITULO IV

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. RESULTADOS DE DATOS GENERALES

**Tabla 1: Características del Perfil de los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca - 2019**

EDAD	n°	%
14 años	6	03.0
15 años	68	30.0
16 años	89	39.5
17 años	54	24.0
18 años	8	03.5
<b>TIPO DE FAMILIA</b>		
Familia Nuclear	131	58.2
Familia Extensa	55	24.4
Familia Monoparental	35	15.1
Familia Reconstruida	4	01.8
<b>Total</b>	<b>225</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta Aplicada a Estudiantes de la I.E. Emblemática "San Ramón - La Recoleta". Cajamarca.*

En la presente tabla se evidencia que existe un mayor porcentaje de adolescentes con 16 años, equivalente a un 39,5%, además, se observa un porcentaje mínimo de adolescentes de 14 y 18 años, con el 3 y 3.5 % respectivamente.

Con respecto al tipo de familia, el mayor porcentaje corresponde a la familia de tipo nuclear, con un 58.2%; mientras que la familia de tipo reconstituida, obtuvo un 1.8%, siendo el porcentaje más bajo.

Respecto a la edad, los resultados concuerdan con Sahagún Y Cols (2016), Ikemiyashiro (2017), y Salcedo (2017), quienes en sus resultados obtuvieron un mayor predominio de adolescentes con 16 años, a diferencia de Chuquitoma (2016), ya que en su estudio existió una mayor incidencia de adolescentes con 15 años (9,10,11).

Con respecto al tipo de familia, los datos obtenidos no concuerdan con antecedentes encontrados en investigaciones anteriores, ya que estos datos no fueron tomados por ninguno de los investigadores.

En el Perú, según estudios realizados por el INEI, indican que las personas que más utilizan las redes sociales son adolescentes, que tienen en promedio 16 años, cifra que guarda relación con la población con la que se trabajó, siendo esta, la edad en la que los adolescentes prefieren comunicarse a través de una pantalla y no personalmente, por el hecho de sentirse más seguros. En relación al tipo de familia, según el (INEI), actualmente existe 2'867.000 familias monoparentales. Esta cifra representa el 35% del total del país, con respecto a este dato en el presente estudio encontramos un 15,16% de familias monoparentales, lo que constituye un factores de riesgo para el adolescente, ya que el cuidado de estos, por solo uno de los progenitores, quien a su vez deben proveer también el sustento económico, es tan absorbente que contribuye a crear una percepción de aislamiento en el adolescente, generando que este se sumerja en vicios y adicciones (56, 57).

**Tabla 2: Uso de Redes Sociales de Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca – 2019**

<b>USO DE REDES SOCIALES</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	221	98.2
No	4	01.8
<b>Total</b>	<b>225.0</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta Aplicada a Estudiantes de la I.E. Emblemática "San Ramón- La Recoleta"*

En la presente tabla se observa que, el 98.2%, de los adolescentes encuestados hacen uso de algún tipo de red social, y sólo un 2% expresó lo contrario.

Nueve de cada diez adolescentes entre 14 y 16 años tiene un perfil propio en una red social y lo usa para poder sentirse integrado en la sociedad. El uso a redes sociales se ha vuelto tan cotidiano en adolescentes, que suelen usarlos tanto a más que las personas adultas, es así que dentro de la población estudiada el 98.2%, hace uso de algún tipo de red social, dicha cifra concuerda con investigaciones hechas por Choto (2018), Sahagún (2016) y Salcedo (2017) (8, 9, 11).

**Tabla 3: Características sobre Uso de Redes Sociales de los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019**

<b>MEDIO DE CONEXIÓN</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Computadora de Casa	62	28.0
Cabinas de Internet	4	01.8
Celular	155	70.2
<b>FRECUENCIA DE CONEXIÓN</b>		
Todo el Tiempo me Encuentro Conectado	52	23.5
Entre 7 a 12 veces al Día	42	19.0
Entre 3 a 6 veces por Día	60	27.1
Una a dos veces por Día	44	19.9
Dos a tres veces por Semana	15	06.8
Una vez por Semana	8	03.7
<b>HORARIO DE CONEXIÓN</b>		
Mañana	2	0.90
Tarde	131	59.3
Noche	88	39.8
<b>DESPIERTA POR LA NOCHE PARA REVISAR MENSAJES</b>		
Si	46	21.2
No	174	78.8
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta Aplicada a Estudiantes de la I.E. Emblemática "San Ramón- La Recoleta"*

En la presente tabla, según la información brindada, se encontró que los adolescentes utilizan con más frecuencia el celular con un 70,2%; siendo las cabinas de Internet el menos usado con un 1,8%, entre tanto, el 23,5% indicó que todo el tiempo se encuentra conectado siendo este grupo el asociado a la adicción a las redes sociales, por otro, lado tan sólo un 3,7% hace uso de las redes sociales una vez por semana. Con relación al horario de conexión el 59,3%, de los adolescentes hacen uso de redes sociales por la tarde y el 0,9% lo hace por la mañana. Del total de adolescentes que hacen uso de redes sociales, el 21.2% suele despertar en el transcurso de la noche a consultar mensajes.



En cuanto al medio de conexión más usado, los datos difieren con lo encontrado por Choto (2019), quien hace mención que los adolescentes suele conectarse a redes sociales desde su casa, a diferencia de lo encontrado en la presente investigación, ya que el 70,2% de los adolescentes suele usar el celular como medio de conexión (8).

Con relación a la frecuencia de conexión, según Ikemiyashiro (2017) los adolescentes se conectan a Facebook aproximadamente seis veces al día, calificándose ello como alto uso. En el Perú, de acuerdo a la presente investigación, los adolescentes presentan un comportamiento similar, ya que el 27,1% de los participantes reportaron un uso elevado. Este dato coincide también con la investigación de Ipsos APOYO Opinión y Mercado 2018 (10, 58).

Los datos obtenidos con respecto al horario de conexión, no guardan relación con los antecedentes de la investigación ya que, estos no fueron tomados en cuenta por los investigadores.

Hoy en día el número de adolescentes que utilizan teléfonos móviles es cada vez mayor, de forma que los usuarios a redes sociales están en permanente contacto ya que estos dispositivos electrónicos inteligentes vienen equipados con un sin fin de aplicaciones que permiten descargar fácilmente innumerables redes sociales, estudios realizados en la Universidad de Sevilla, confirman que las redes sociales no son una moda pasajera sino que continúan aumentando a pasos agigantados. Como dato destacado cabe mencionar que el uso de las redes sociales se ha intensificado, de tal manera que adolescentes de 12 o 13 años de edad tienen acceso a estas, en mucho de los casos esto puede generar grandes problemas asociales con la adicción a redes sociales. Así lo pone de manifiesto la presente investigación ya que un 23,5% de los adolescentes encuestados refirieron estar conectados todo el tiempo a redes sociales, dato que guarda íntima relación con adicción a redes sociales (58, 59).

Con relación a la pregunta ¿despierta por la noche para revisar mensajes? el 21.2%, de los adolescentes encuestados, manifestó que sí, generando un factor de riesgo en el adolescente, ya que, el sueño es especialmente importante en los jóvenes y adolescentes, debido a que, el sueño es esencial para un buen desempeño durante el día (3).

Numerosos estudios han demostrado que el uso creciente de redes sociales tiene una asociación significativa con la mala calidad del sueño en los adolescentes. Quienes utilizan las redes sociales a través de teléfonos, ordenadores portátiles y tabletas antes de dormir generando un sueño de mala calidad. Se piensa que el uso de luces LED antes del sueño, puede interferir y bloquear procesos naturales en el cerebro que desencadenan sensaciones de somnolencia, así como, la liberación de la hormona del sueño, la melatonina. Esto significa que se tarda más en dormir y las personas terminan consiguiendo menos horas de sueño cada noche (60).

**Tabla 4: Riesgos Potenciales a los que se Expone los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca, por el Uso Inadecuado de Redes Sociales.**

<b>A TRAVÉS DE REDES SOCIALES SE HA CITADO CON DESCONOCIDOS</b>		
	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	107	48.4
No	114	51.6
<b>HA INTERCAMBIADO FOTOS O VÍDEOS CON CONTENIDO SEXUAL</b>		
Si	42	19.0
No	179	81.0
<b>FRECIENTA O HA FRECUENTADO PÁGINAS PORNOGRÁFICAS</b>		
Si	102	46.2
No	119	53.8
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta Aplicada a Estudiantes de la I.E. Emblemática "San Ramón- La Recoleta"*

Se observa en la presente tabla que del total de adolescentes que hacen uso de redes sociales, el 48,4% manifestó haber coordinado citas con desconocidos, el 19% de la población estudiada refirió haber intercambiado fotos o vídeos con contenido sexual, mientras que 46,2% manifestó haber frecuentado páginas pornográficas.

Los datos mostrados no guardan relación con los antecedentes de la investigación, ya que dichos datos no fueron tomados en cuenta por los investigadores.

Los adolescentes son el grupo más vulnerables a los efectos potencialmente dañinos del Internet, debido a las características propias de esta edad, los motiva a la búsqueda de cosas nuevas y comportamientos impulsivos, catalogándolos como usuarios expertos pero inmaduros, ya que, con el afán de incrementar sus amistades suelen citarse con desconocidos exponiéndose a riesgos potenciales como acosos o violaciones acontecimientos que definitivamente los marcaran de por vida. Con la llegada de la adolescencia la curiosidad aumenta con relación a temas sexuales, es así que, el 19% de los adolescentes indicaron haber intercambiado fotos o vídeos con contenido sexual, estas son situaciones que ponen en riesgo a los adolescentes, como ser víctimas de chantaje y extorsiones (61).

Es preocupante que el 46,2% de adolescentes frecuentan o han frecuentado páginas pornográficas, aunque nos sorprenda, la edad media de exposición a la primera imagen pornográfica son los 11 años, en muchos de los casos de manera accidental, sin embargo el hecho de ser consumidores habituales de pornografía, genera comportamientos sexuales anormales, además de ser un hábito muy adictivo, debido a la producción de hormonas que estimulan los centros de placer del cerebro. Poner límites a la actividad sexual ayuda a los adolescentes mientras maduran a orientar de forma correcta su sexualidad (62).

**Tabla 5: Personas con Quiénes los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta, intercambiaron Fotografías o Vídeos con Contenido Sexual.**

<b>CON QUIÉN A INTERCAMBIO FOTOGRAFÍAS O VÍDEOS CON CONTENIDO SEXUAL</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Con Amigas	15	35.7
Desconocidos	2	04.7
Enamorada	25	59.6
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Encuesta Aplicada a Estudiantes de la I.E. Emblemática "San Ramón- La Recoleta"

En la presente tabla se evidencia que el 59.6% de los adolescentes refirieron haber intercambiado fotografías o vídeos con contenido sexual con su enamorada y un 4,7% con personas desconocidas. Los datos mostrados no guardan relación con los antecedentes de la investigación, ya que dichos datos no fueron tomados por los investigadores.

Sexting o "sex texting" es una palabra inglesa que también se usa en español y se refiere a enviar o recibir mensajes de texto, imágenes o vídeos de claro contenido sexual. Es muy fácil que los adolescentes compartan fotos y vídeos personales sin que lo sepan sus padres. Muchas chicas hacen sexting a modo de broma, para llamar la atención, o porque los chicos las presionan a hacerlo, pero para algunos adolescentes, es prácticamente una conducta normal, lo preocupante es que existen adolescentes que intercambian fotos con desconocidos generando una sobre exposición a riesgos de se captadas por proxenetas. Estas conductas parecen ser aprobadas por gran parte de la población ya que al salir a la luz fotos o vídeos de contenido sexual de gente famosa, en lugar de generar rechazo, las consecuencias suelen ser ganar más fama y aparecer en más reality shows (63).

**Tabla 6: Facilidad de Acceso a Paginas Pornográficas en los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca - 2019.**

<b>LE HA SIDO FÁCIL ACCEDER A PAGINAS PORNOGRAFICAS</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Si	85	83.3
No	17	16.7
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta Aplicada a Estudiantes de la I.E. Emblemática "San Ramón- La Recoleta"*

En la presente tabla se evidencia que del total de adolescente que frecuentan páginas pornográficas, para el 83,3% le ha sido fácil acceder a este tipo de paginas, mientras que el 16,5% refirió lo contrario. Los datos mostrados no guardan relación con los antecedentes de la investigación, ya que dicho dato no fue tomado por los investigadores.

Es increíble cuan fácil para los adolescentes se ha vuelto tener acceso a paginas con este tipo de contenido. A través de la red, los menores pueden acceder fácilmente a páginas web cargadas de violencia y con contenido pornográfico, el cual les podría generar problemas de aprendizaje, bajo rendimiento escolar, dificultades en la socialización, es más, según un estudio, quienes ven pornografía suelen tener más dificultades para encontrar satisfacción sexual una vez casados (62).

**Tabla 7: Nivel de Funcionalidad Familiar en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca 2019.**

<b><u>FUNCIONALIDAD FAMILIAR</u></b>	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b><u>PORCENTAJE ACUMULADO</u></b>
Funcionalidad Normal	69	31.1	31.1
Disfunción Leve	82	36.9	68.0
Disfunción Moderada	43	19.6	87.6
Disfunción Severa	27	12.4	100.0
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100.0</b>	

***Fuente:** Test de APGAR Familiar Aplicado Adolescentes de la I.E. Emblemática "San Ramón - La Recoleta. Cajamarca".*

En la presente tabla se evidencia que, el mayor porcentaje de adolescentes encuestados pertenecen a familias disfuncionales con un 68,9%, las mismas que van desde una disfunción leve hasta una severa, mientras que, el 31,1% de los adolescentes presenta una funcionalidad normal.

Los resultados de la investigación, concuerdan con los datos encontrados por Castro (2016) y Pinto (2018), cuyos resultados indicaron que hay un predominio de familias disfuncionales con un 58,8% y 55% respectivamente. Los datos con referencia al porcentaje de familias disfuncionales reflejan una problemática cada vez más visible, con graves consecuencias en el desarrollo de los adolescentes (12, 13).

De los resultados obtenidos, se puede observar que existe un gran predominio de adolescentes con familias disfuncionales, la misma que, conlleva ciertos riesgos. de manera que, para los adolescentes que tienen problemas graves, los padres suelen ofrecer apoyo, esto les concede seguridad y hace reducir sus niveles de estrés. Por el contrario, si los adolescentes crecen en una familia disfuncional sentirán menos confianza a la hora de compartir aquello que los atormenta y estos traumas pueden afectarles de sobremanera el desarrollo y desempeño del adolescente.

**Tabla 8: Nivel de Autoestima en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón – La Recoleta. Cajamarca 2019.**

<b>NIVEL DE AUTOESTIMA</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>PORCENTAJE ACUMULADO</b>
Autoestima Alta	26	11.6	11.6
Autoestima Media	139	63.6	75.2
Autoestima Baja	56	24.8	100.0
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100.0</b>	

*Fuente: Test de Rosemberg Aplicado a Estudiantes de la I.E. Emblemática "San Ramón - Cajamarca"*

En la presente tabla se evidencia que, el 63,6% de los adolescentes poseen una autoestima media, seguido de una autoestima baja con un 24,8%, mientras que el 11,6% de la población posee una autoestima alta.

Los resultados de la investigación difieren con lo hallado por Choto (2018), Salcedo (2017), y Chuquitoma (2016), cuyos resultados indicaron que hay un predominio de autoestima alta seguido por el autoestima media. Entre tanto los datos concuerdan con Sahugún (2016), quien en su investigación obtuvo que el 37,3% posee una autoestima normal, mientras que el 67,7% de adolescentes poseen una autoestima entre media y baja (8,10 15, 9).

De los resultados obtenidos, se puede notar que existe un gran predominio de adolescentes con autoestima media, la misma que conlleva ciertos riesgos. Podría pensarse que esa fluctuación entre una autoestima alta y baja debería mantenerse como en una especie de equilibrio. Sin embargo, la autoestima media tiende a bajar. Así pues, en cuestión de autoestima no se recomienda buscar el equilibrio, sino mantener la autoestima en los niveles más altos. Otro de los datos que arrojó la investigación es que 24,8% de los adolescentes poseen un autoestima baja, generando un aumento en la presencia de pensamientos negativos, lo que resulta en un aumento de síntomas depresivos tal como lo indican diferentes encuestas realizadas en Reino Unido, en el año 2017 (64).



**Tabla 9: Nivel de Adicción a Redes Sociales en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón – La Recoleta. Cajamarca**

<b>Nivel de Adicción a redes sociales</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>	<b>PORCENTAJE ACUMULADO</b>
Sin Adicción	102	46.2	46.2
Adicción Moderada	103	46.7	92.9
Adicción Severa	16	07.1	100
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100</b>	

**Fuente:** Test de Adicción a Redes Sociales Aplicado Adolescentes de la I.E. Emblemática "San Ramón - La Recoleta". Cajamarca.  
Elaboración Propia

En la presente tabla se evidencia que, el 53.8% de adolescentes presentó problemas de adicción a redes sociales, mientras que, el 46.2% no presentó adicción.

Los resultados de la investigación, concuerdan con los datos encontrados por Chalco (2016) y Burga (2015), cuyos resultados indicaron que el 93% de los adolescentes evaluados no presentaron criterios de adicción, mientras que un 7% si los presenta (14,18). Entre tanto los datos concuerdan con Sahugun (2016), quien en su investigación obtuvo que el 66,7% de la población estudiada presenta adicción a redes sociales (9).

En el Perú hay una prevalencia del 7% de adicción a Internet sobre todo en población adolescente, estos datos concuerdan con la presente investigación debido a que el 7% de la población mostró una adicción severa. Existen varias razones por las que los adolescentes son vulnerables a desarrollar adicción a las redes sociales, debido a que, el uso habitual de las nuevas tecnologías de información y comunicación han traído cambios en las prácticas cotidianas de interacción social, relacionándose con el desarrollo, especialmente en las etapas de la adolescencia y la juventud. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que al menos el 25% de la población sufre un problema relacionado con el abuso de las nuevas tecnologías. Las adicciones a éstas son un problema grave que puede repercutir de manera negativa al descuidar obligaciones o relaciones sociales. Un adicto a las nuevas tecnologías puede entrar en una espiral de aislamiento, depresión, ansiedad e incluso pueden generar otro tipo de patología, como el uso excesivo de webs de pornografía (3,65).

**Tabla 10: Funcionalidad Familiar y Nivel de Autoestima Asociado con Adicción a Redes Sociales en los Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón – La Recoleta. Cajamarca.**

		NIVEL DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES							
		NO ADICCIÓN		ADICCIÓN MODERADA		ADICCIÓN SEVERA		TOTAL	
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
<b>FUNCIONALIDAD FAMILIAR</b>	Funcionalidad Normal	48	37.3	28	26.7	2	12.5	70	31.11
	Disfunción Leve	39	37.9	40	38.1	4	25.0	83	36.89
	Disfunción Moderada	17	15.3	22	21.9	5	31.25	44	19.56
	Disfunción Severa	10	09.5	15	13.3	5	31.25	28	12.44
<b>Total</b>		<b>104</b>	<b>100.0</b>	<b>105</b>	<b>100.0</b>	<b>16</b>	<b>100.0</b>	<b>221</b>	<b>100.0</b>
<b>X<sup>2</sup> = 12.4604</b>		<b>p = 0.05</b>							
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
<b>NIVEL DE AUTOESTIMA</b>	Autoestima Alta	17	16.3	5	05.5	4	25.0	26	11.60
	Autoestima Media	68	65.4	70	66.3	5	31.25	143	63.60
	Autoestima Baja	19	18.3	30	28.2	7	43.75	56	24.80
<b>Total</b>		<b>104</b>	<b>100.0</b>	<b>105</b>	<b>100.0</b>	<b>16</b>	<b>100.0</b>	<b>221</b>	<b>100.0</b>
<b>X<sup>2</sup> = 16.2541</b>		<b>p = 0.025</b>							

**Fuente:** Test de APAGAR Familiar, Test de Rosemberg y Test de Adicción a Redes sociales, aplicado a Estudiantes de la I.E. Emblemática "San Ramón - La Recoleta". Cajamarca.

La presente tabla, muestra la asociación entre las variables funcionalidad familiar y nivel de adicción a redes sociales, los datos obtenidos, indican que, el 87.5% de los adolescentes con adicción severa presentan algún tipo de disfunción familiar, la misma que van desde una disfunción leve hasta una severa, existiendo un mayor porcentaje de disfunción moderada y severa en un 31.25% respectivamente. Con respecto a los adolescentes que no presentaron adicción a redes sociales, el 62.7% presentan disfunción familiar, la misma que van desde una disfunción leve hasta una severa, si bien, es cierto el porcentaje es considerable, existe menos adolescentes con disfunción

moderada y severa, ha diferencia de los adolescentes que presentaron adicción severa a redes sociales

Existe asociación estadísticamente significativa entre las variables funcionalidad familiar y nivel de adicción a redes sociales según lo señala la prueba de Chi cuadrado = 12,4604 y el coeficiente de correlación ( $p \leq 0,05$ ).

Los hallazgos encontrados en función a la asociación entre funcionalidad familiar y adicción a redes sociales coinciden con Castro (2016), y Pinto (2017) quienes indican que los adolescentes con familias disfuncionales tienen mayor riesgo de sufrir adicción a redes sociales (12,13).

Existen diversos motivos por los que los adolescentes presentan mayor adicción a redes sociales, entre ellos pertenecer a familias con baja cohesión familiar y dificultades en cuanto a comunicación, armonía y afectividad. Además, existen factores de riesgo relacionados a la funcionalidad familiar, como los conflictos en la relación familiar, falta de atención por parte de los miembros, padres que perciben con actitud positiva los comportamientos adictivos y baja satisfacción en la vida familiar, los cuales influyen en presentar adicción a redes sociales. Asimismo, antecedentes de disfunción familiar como violencia, discordia y separación de los padres son indicadores que conllevarían a un uso excesivo de Internet y como consecuencia a la adicción. Por ende, los adolescentes con adicción a redes sociales reflejan tener mayor insatisfacción con sus familias. Del mismo modo, la adicción a redes sociales se relaciona con ser varón pues presenta, a diferencia de la mujer, un uso excesivo de redes sociales, falta de control personal y obsesión por las redes sociales. En este sentido, se ha identificado que la población más propensa a tener adicción a Internet se encuentra en las etapas de vida de la adolescencia y la adultez temprana, pues a nivel mundial las personas que son usuarios de Internet tienen entre 15 y 24 años de edad (1).

Con respecto a la relación entre las variables autoestima y nivel de adicción a redes sociales, los datos obtenidos fueron que, el 43,75% de los adolescentes que presentan adicción severa a redes sociales, poseen un autoestima baja. Mientras que, el 18,3% de los adolescentes sin adicción a redes sociales poseen un autoestima baja.

Existe asociación significativa entre las variables nivel de autoestima y nivel de adicción a redes sociales según lo señala la prueba de Chi cuadrado = 16,2541 y el coeficiente de correlación ( $p \leq 0,025$ ).

Los hallazgos coinciden con Choto (2018) y Burga (2015) quienes indica que las personas catalogadas como adictas presentaban bajos niveles de autoestima y relaciones interpersonales inestables, superficiales y poco duraderas, llegando a ser dependientes, así como generar el aislamiento, sensaciones de frustración, y en algunos casos depresión (8, 18).

La tecnología ha llegado a formar parte importante de la vida de los adolescentes, ya que ellos se encuentran más familiarizados con su uso; las redes sociales son en la actualidad una especie de enciclopedia de estatus, belleza, posición y comparaciones, convirtiéndose en un verdadero campo de guerra por quien tiene la mejor fotografía, video, estado, entre otros. De esta forma, las redes sociales forman parte fundamental en los adolescentes al momento de la búsqueda y desarrollo de su identidad, esta puede ser negativa o positiva, creando una identidad real y otra virtual, exponiendo momentos de sus vidas que eleven su posición en ellas. Los adolescentes suelen ser vulnerables por múltiples cosas, sin embargo la más vulnerable es su autoestima, esto indica que se ve afectado o disminuido el juicio personal de valía, que es expresado en las actitudes que el individuo toma hacia sí mismo, como experiencia subjetiva que se transmite a los demás por reportes verbales o conducta manifiesta. Por lo tanto el uso excesivo de las redes sociales se vería asociado a sentimientos de apatía, aislamiento, poca capacidad de expresar y pasividad o para el contacto personal directo, mientras que la alta autoestima se relaciona con personas que se encuentran involucradas en vidas más activas, con sentimientos de control sobre las circunstancias, menos ansiosas y con mejores capacidades para tolerar el estrés interno o externo, pero que en gran medida disfrutan de sus relaciones interpersonales con su grupo de pares (65).

## CONCLUSIONES

Luego de finalizar la presente investigación, se aborda a las siguientes conclusiones:

- El mayor porcentaje de adolescentes encuestados, pertenecen a familias disfuncional, con un porcentaje de 68,9%, las mismas que van desde una disfunción leve hasta una severa.
- La autoestima media fue predominante, en los adolescentes que fueron parte del estudio, con un 63,6% seguido por un 24,8% de adolescentes con autoestima baja.
- El 53.8% de adolescentes encuestados, presentaron problemas de adicción por redes sociales, la misma que va desde una adicción moderada a una adicción severa.

Se concluye que existe asociación significativa entre las variables Funcionalidad Familiar, nivel de autoestima y adicción a redes sociales ( $p \leq 0.05$ ) por lo que se aceptó la hipótesis alterna.

## **RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS**

Al concluir la presente investigación se sugiere:

- Trabajar en coordinación con los profesionales de salud, en la implementación de programas educativos, con la finalidad de fomentar la cercanía y participación entre los miembros de la familia afianzando lazos familiares que podrían estar deteriorados, para ello se recomienda emplear estrategias de diálogo o intercambio de experiencias intergeneracionales a través de la escuela de padres.
- Realizar talleres dirigidos a adolescentes orientados a desarrollar una buena autoestima, la cual pueda forjar en los adolescentes una mejor relación tanto personal como interpersonal, además de mejorar la salud mental, para ello se sugiere usar técnicas cognitivas de afirmaciones positivas, listado de fortalezas, entre otras, las cuales agencian al adolescente de herramientas para sentirse seguro.
- Se recomienda al director de la Institución Educativa, incorporar talleres y charlas conjuntamente con la policía cibernética, orientadas hacia docentes y padres de familia fomentando el uso adecuado de las redes sociales.
- Se recomienda a los profesionales de educación, profesionales de salud quienes brindan atención integral de los adolescentes continuar con las investigaciones no solo a nivel de la provincia de Cajamarca, sino también involucrar provincias aledañas ya que la problemática de la disfunción familiar, baja autoestima y adicción a redes sociales es preocupante.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández P. Las redes sociales y adolescencias repercusión en la actividad física. Revista Universidad y Sociedad. [Artículo científico]. [Ecuador] 2017. [Citado 15 de febrero del 2019]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202017000200033](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000200033)
2. Sanoja M. Así afectan las redes sociales a tu autoestima según tu edad [Revista científica]. [Guía técnica] 2016. [Citado 17 de febrero del 2019]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vivo/psicologia/20160311/40368973308/redes-sociales-soledad.html>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [Revista científica]. [Madrid] 2018. [Citado 20 de febrero del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
4. Ministerio de Salud del Perú. Plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018-2021 Lima, Perú: Ministerio de salud. [Guía técnica]. [Perú] 2018. [Citado 06 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>.
5. Cuevas M. Delgado E. y Martínez B. 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, 2017 [Revista médica]. [México] 2015 Rev Med MD [citado 08 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=106038&id\\_seccion=3884&id\\_ejemplar=10299&id\\_revista=236](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=106038&id_seccion=3884&id_ejemplar=10299&id_revista=236)
6. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. [Publicaciones]. [Perú] 2015 [citado 07 de marzo del 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1224/PDF/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1224/PDF/libro.pdf)
7. Diario La Republica. Perú. Adaptabilidad Funcion Familiar Heredia Luciano Veronica Raquel | Familia. Liderazgo. [Noticia]. [Perú] 2017 [citado 07 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://larepublica.pe/archivo/669489-segun-estudio-familia-disfuncional-es-propensa-a-violencia-accidentes-y-males/>
8. Choto M. Uso de redes sociales y autoestima en estudiantes de básica superior unidad educativa "Simón Rodríguez", Licán, 2018. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Ecuador] Universidad Nacional de Chimborazo; 2018 [citado 07 de abril del 2019]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5354/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2019-0008.pdf>

9. Sahagún, M., Martínez, B., Delgado, E. and Salamanca, C. 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 2016 [Revista medica]. [México] 2016.[citado 03 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md-2015/md154m.pdf>
10. Ikemiyashiro J. Uso de las redes sociales virtuales y autoestima en adolescentes de Lima Metropolitana. Lima, Perú: Universidad San Ignacio de Loyola; 2017. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Lima] 2017. [citado 12 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2766/1/2017\\_Ikemiyashiro\\_Uso-de-las-redes-sociales-virtuales.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2766/1/2017_Ikemiyashiro_Uso-de-las-redes-sociales-virtuales.pdf)
11. Salcedo R. Redes sociales y autoestima en estudiantes de VII ciclo, de la Institución Educativa Beata Ana María Javouhey, Callao, 2017. Lima. Universidad César Vallejo; 2017. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Perú] 2017 [citado 18 de marzo del 2019]. Disponible en: (Citado 08/03/19).Disponible en: <https://docplayer.es/106069588-Redes-sociales-y-autoestima-en-estudiantes-de-vii-ciclo-de-la-institucion-educativa-beata-ana-maria-javouhey-callao-2017.html>
12. Castro A. Funcionalidad familiar y adicción a redes sociales en estudiantes de V ciclo, de la Institución Educativa Toribio Casanova, Ayacucho, 2016. Universidad César Vallejo; 2016. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Perú] 2016 [citado 15 de marzo del 2019]. Disponible en: (Citado 08/03/19).Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/593/CASTRO%20ARANDA%2C%20BERTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Pinto A, I. Funcionamiento familiar y adicción a las redes sociales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria [Tesis de pregrado para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología]. [Lima] 2018 Repositorio.uladech Rev Med MD [citado 15 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/9785/Pinto\\_ba.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/9785/Pinto_ba.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Challco K, Rodríguez S, y Jaimes J. Adicción a redes sociales y su relación con problemas de autoestima en la población de 15 a 19 años en población derechohabiente Seguro Social. Revista Científica Ciencias de la Salud. [Revista científica]. [Perú] 2016 [citado 20 de marzo del 2019]. Disponible en: [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/236/236](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/236/236)



15. Chuquitoma L. redes sociales y su influencia en el autoestima de adolescentes del nivel secundaria en la Institución Educativa Manuel Muñoz Nájjar, Arequipa - 2016. Arequipa. Universidad Alas Peruanas; 2016. [Tesis de pregrado para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Perú] 2016. [citado 22 de marzo del 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6295/1/T059\\_44690885\\_T.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6295/1/T059_44690885_T.pdf)
  
16. Rossel R. Autoestima y uso de facebook en estudiantes de quinto año de secundaria. Lima. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. [Tesis de pregrado para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Perú] 2018. [citado 25 de marzo del 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2164/ROSSEL%20NOLE%20REISA%20AMALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
17. Mendoza N, Vargas E. Adicción a Redes Sociales en los Estudiantes del Nivel Secundario del Colegio Particular Simón Bolívar e Institución Educativa Ofelia Velásquez de Tarapoto, 2017. Tarapoto: Universidad Peruana Unión; 2017. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Perú] 2017. [citado 26 de marzo del 2019]. Disponible en:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/719/Noemi\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/719/Noemi_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
  
18. Burga C. Adicción a las nuevas tecnologías y factores de riesgo de conductas problemáticas en adolescentes varones [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Repositorio.uss.edu.pe. 2019 [Tesis pregrado]. [Perú] 2017. [citado 29 de marzo del 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4762/Burga%20Cubas%20-%20Llu%C3%A9n%20Puic%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
19. Cerna J, Plasencia F. Influencia de la Red Social Facebook en la formación de la autoestima en las alumnas de 1º, 2º, 3º, 4º y 5º años de Educación Secundaria de la Institución Educativa Particular “María de Nazaret” de Cajamarca [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Repositorio.upn.edu.pe. 2019 [Tesis pregrado]. [Perú] 2015. [citado 28 de marzo del 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/98/Cerna%20Urbina%20Lis%20Jacinta.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
  
20. Unicef. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en américa latina y el caribe [Revista científica]. Unicef.org. [México] 2019. [citado 01 de abril del 2019]. Disponible en:  
[https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201804/UNICEF\\_Situacion\\_de\\_Adolescentes\\_y\\_Jovenes\\_en\\_LAC\\_junio2105.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201804/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf)

21. Lozano V. Teorías sobre la Adolescencia. [Artículo científico]. [México] 2019. [citado 04 de abril del 2019]. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071822362014000100002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071822362014000100002)
  
22. Manejo Integral de Adolescentes con Enfoque de Derechos [Manual clínico]. [México] 2019. [citado 05 de abril del 2019]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/par/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=publicaciones-con-contrapartes&alias=80-guia-lo-que-debemos-saber-sobre-las-infecciones-de-transmision-sexual&Itemid=253](https://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&alias=80-guia-lo-que-debemos-saber-sobre-las-infecciones-de-transmision-sexual&Itemid=253)
  
23. Serapio A. Realidad psicosocial: La adolescencia actual y su temprano comienzo [Revista científica]. [México] 2019 [citado 06 de abril del 2019]. Disponible en:  
[http://www.injuve.es/sites/default/files/revista73\\_1.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/revista73_1.pdf)
  
24. Desarrollo Psicosocial del adolescente. Recursosbiblio.url.edu.gt. [Libro virtual]. [México] 2019 [citado 10 de abril del 2019]. Disponible en:  
[http://recursosbiblio.url.edu.gt/publicjlg/biblio\\_sin\\_paredes/fac\\_hum/desa\\_human/cap/12.pdf](http://recursosbiblio.url.edu.gt/publicjlg/biblio_sin_paredes/fac_hum/desa_human/cap/12.pdf)
  
25. Güemes M, Hidalgo. M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatría Integral. [Revista científica]. [España] 2017. [citado 08 de mayo del 2019]. 21 (4): 233–244. Disponible en:  
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
  
26. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. [Revista científica] 2019. [citado 11 de abril del 2019]. Disponible en:  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
  
27. Papalia 4 Jornadas Tic Ead Unlp 2017. [Libro virtual]. [Argentina] 2019 [Citado 18/03/19]. Disponible en:  
[http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/611/papalia\\_autoestima.pdf?sequence=1](http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/611/papalia_autoestima.pdf?sequence=1)
  
28. Díaz D. Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las Instituciones Educativas Researchgate. [Revista científica]. [Argentina] 2019 [citado 12 de abril del 2019]. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/328529437\\_Adolescencia\\_y\\_autoestima\\_su\\_desarrollo\\_desde\\_l](https://www.researchgate.net/publication/328529437_Adolescencia_y_autoestima_su_desarrollo_desde_l)
  
29. Liderazgo y Autoestima. Dcne.ugto.mx. Researchgate. [Libro virtual]. [Argentina] 2019 [citado 15 de abril del 2019]. Disponible en:  
<http://www.dcne.ugto.mx/Contenido/MaterialDidactico/amezquita/Lecturas/Autoestima.pdf>

30. Lagarde, M. Desarrollo de la autoestima. Tic Ead Unlp Researchgate. [Artículo científico]. [Perú] 2019. [citado 16 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>
  
31. Seminario. nivel de autoestima en alumnos del centro de salud Ayabaca - Piura 2018. Repositorio.uladech.edu.pe. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Perú] 2019. [citado 18 de abril del 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2637/AUTOESTIMA\\_ADULTEZ\\_SEMINARIO\\_SANTUR\\_ELISA\\_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2637/AUTOESTIMA_ADULTEZ_SEMINARIO_SANTUR_ELISA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
32. Machuca R. Autoestima en Adolescentes. Repositorio.upagu.edu.pe. 2019 [Artículo Científico]. [citado 22 de abril del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/774/Trabajo%20de%20investigacion.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
  
33. Canto L. Factores que afectan negativamente a la autoestima. Lne.es. 2019. [Libro virtual]. [España] 2019 [citado 24 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.lne.es/vida-y-estilo/salud/expertos/2015/03/10/10-factores-afectan-negativamente-autoestima/1724799.html>
  
34. Soler C. Redes sociales de dónde vienen y cómo han llegado hasta aquí. Blog.elogia.net. 2019 [Artículo científico]. [Perú] 2019. [citado 30 de abril del 2019]. Disponible en: <https://blog.elogia.net/historia-redes-sociales-origen/>
  
35. Digital E. La evolución de Internet y como ha modificado la manera en que hacemos todo. Estrella Digital. 2019 [Revista científica]. [Perú] 2019. [citado 02 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.estrelladigital.es/articulo/la-red/evolucion-internet-ha-modificado-manera-hacemos-todo/20180731185826352288.html>
  
36. Redes sociales y Tecnologías de la Información y la Comunicación en Educación .Um.es. 2019 [Revista científica]. [Perú] 2019. [citado 06 de mayo del 2019]. Disponible en: [https://www.um.es/ead/red/51/cabero\\_et\\_al.pdf](https://www.um.es/ead/red/51/cabero_et_al.pdf)
  
37. Urueña A. Las redes sociales en internet. Ontsi.red.es. 2019. [Artículo científico] [Perú] 2019. [citado 08 de mayo del 2019]. Disponible en: [https://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/redes\\_sociales-documento\\_0.pdf](https://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/redes_sociales-documento_0.pdf)
  
38. Beatriz R. Clasificación de información en redes sociales. Análisis de contenido en Twitter de empresas de comercio electrónico Revista espacios.com. [Revista científica]. [Perú] 2019. 2019. [citado 26 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a17v38n52/a17v38n52p17.pdf>

39. Armesto C. El Impacto de las Redes Sociales en la Educación Fido.palermo.edu. [Revista científica]. [Panamá] 2019. [citado 05 de mayo del 2019]. Disponible en: [https://fido.palermo.edu/servicios\\_dyc/interfaces/presentaciones/512\\_pres.pdf](https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/interfaces/presentaciones/512_pres.pdf)
40. Blanco I. Cyber - adicciones. Adicción a las nuevas tecnologías Aepap.org. 2019. [Artículo científico]. [Perú] 2019. [citado 08 de mayo del 2019]. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/pags.\\_131-142\\_cyberadicciones.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._131-142_cyberadicciones.pdf)
41. Oliva E. concepto interdisciplinario de la familia en la globalización Scielo.org.co. 2019. [Artículo científico]. [México] 2019. [citado 10 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>
42. Chávez, J. (2018). Funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa pública, 2017. [tesis de pregrado para optar el título de licenciada en enfermería]. [Perú]. 2017 [citado 11 de mayo del 2019]. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3566/Funcionalidad\\_Chavez\\_Farro\\_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3566/Funcionalidad_Chavez_Farro_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. UNICEF. Nuevas formas de familia Files. Unicef.org. 2019. [Libro virtual]. [Uruguay] 2019. [citado 12 de mayo del 2019]. Disponible en: [http://files.unicef.org/uruguay/spanish/libro\\_familia.pdf](http://files.unicef.org/uruguay/spanish/libro_familia.pdf)
44. Higueta, L. Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en Instituciones Educativas públicas de Medellín. [Artículo científico]. [Colombia] 2015. [citado 15 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n2/2011-3080-cesp-9-02-00167.pdf>
45. Rivero M, Ramos B. Principios aplicables en las relaciones de familia [Internet]. Chevroninecuador.org. [Revista científica]. [Ecuador] 2019. [citado 16 Mayo 2019]. Disponible en: <file:///C:/Users/JASON/Downloads/836-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3249-1-10-20160131.pdf>
46. Psicoadolescencia. Universidad de Guayaquil - facultad de filosofía - sistemas multimedia. Familia disfuncional. [Revista científica]. [Ecuador] 2019. [citado 18 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://psicoadolescencia.com.ar/docs/familias/fami002.pdf>
47. Ozul, M. Funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes de secundaria de una institución educativa pública, 2017 Universidad Autónoma del estado de Hidalgo. Uaeh.edu.mx. [Artículo científico]. [México] 2017. [citado 18 de mayo del 2019]. Disponible en: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnica/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES38.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnica/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf)

48. Chávez J. funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes de secundaria de una institución educativa pública, 2017. Repositorio.upch.edu.pe [Tesis de pregrado para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Perú]. 2018. [citado 20 de mayo del 2019]. Disponible: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3566/Funcionalidad\\_Chavez\\_Farro\\_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3566/Funcionalidad_Chavez_Farro_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
49. Vásquez I. Tipos de estudio y métodos de investigación Nodo.ugto.mx. [Artículo científico]. [Cuba] 2017. [Citado 12/04/19]. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bioestadistica/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_1998.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bioestadistica/metodologia_de_la_investigacion_1998.pdf)
50. Hidalgo D. El consentimiento informado: Una visión desde el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Scielo.org.pe. [Revista científica]. [México] 2019. [citado 23 de mayo del 2019]. Disponible [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S23045132201700040009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S23045132201700040009)
51. Salazar D, Abraham T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Revactamedicacentro. 2019 [Libro Virtual]. [Cuba] 2019. [citado 23 de mayo del 2019]. Disponible <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>
52. Moscoso L. Aspectos éticos en la investigación cualitativa con niños. Scielo.org. [Artículo científico]. [Colombia] 2019. [citado 25 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v18n1/1657-4702-rlb-18-01-00051.pdf>
53. Smilkstein, G. La familia APGAR. Una propuesta para una prueba de función familiar y su uso por los médicos, J. Fam. PRact. 1978. Cap 6, p:1231-9
54. Rosenberg, M., Schooler, C., Schoenbach, C. & Rosenberg, F. Autoestima global y autoestima específica. Diferentes conceptos, Diferentes resultados. Revisión Sociológica Americana. 1995. 60(1). Cap 2, p:141-156.
55. Ecurra M, Salas E. Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes sociales (ARS) [Revista de Psicología]. [Perú] 2014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. [citado 28 de mayo del 2019]. Disponible <https://www.redalyc.org/pdf/686/68631260007.pdf>
56. INEI. Estadísticas de las Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares. Scielo.org. 2018 [Informe Técnico]. [Perú] 2018. [citado 11 de Octubre del 2019]. Disponible: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02\\_tecnologias-de-informacion-ene-feb-mar2018.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02_tecnologias-de-informacion-ene-feb-mar2018.pdf)

57. INEI. (2019). Características del Hogar. [Informe Técnico] gob.pe. Scielo.org.bo. [Artículo científico]. [Perú] 2018. [citado 18 de mayo del 2019]. Disponible [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/cap06.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap06.pdf)
58. IPSOS. (2019). Perfil del usuario de redes sociales. Scielo.org.bo. [Artículo científico]. [Colombia] 2019. [citado 18 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/perfil-del-usuario-de-redes-sociales-2>
59. Gabinete. Comunicación y Educación. (2019). Scielo.org.bo. [Artículo científico] 2017. [citado 18 de Octubre del 2019]. Disponible en: [http://www.gabinetecomunicacionyeducacion.com/sites/default/files/field/adjuntos/redes\\_sociales\\_y\\_dispositivos\\_moviles\\_oportunidades\\_y\\_amenazas\\_de\\_la\\_conexion\\_permanente.pdf](http://www.gabinetecomunicacionyeducacion.com/sites/default/files/field/adjuntos/redes_sociales_y_dispositivos_moviles_oportunidades_y_amenazas_de_la_conexion_permanente.pdf) [Accessed 30 Oct. 2019].
60. Faros, H. (2019). Los Riesgos de las redes sociales en la salud mental de los Adolescentes. [Revista médica] [citado 18 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/riesgos-redes-sociales-salud-mental-adolescentes>
61. Cervantes, C. (2019). Diagnostico de la situación de vulnerabilidad en adolescentes. [Artículo Científico] Cedoc.inmujeres.gob.mx [citado 12 de octubre del 2019]. Disponible <http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftpg/Colima/col01.pdf>
62. Yoinfluyo. (2018). Yo Influyo News - La Pornografía, un Riesgo para los Adolescentes. [Libro virtual]. [México] 2018. [citado 12 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.yoinfluyo.com/columnas/72-lucia-legorreta/7531-la-pornografia-un-riesgo-para-los-adolescentes>
63. Ander, Á. (2018). ¿Están los adolescentes enganchados al sexting?. [Revista]. [Perú] 2018. [citado 12 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.yorokobu.es/sexting/>
64. Sánchez, L. (2018). Autoestima Media: en el punto medio no siempre está la virtud. [Revista] Diario Femenino. [citado 12 de octubre del 2019]. Disponible en : <https://www.diariofemenino.com/articulos/psicologia/autoestima/autoestima-media-en-el-punto-medio-no-siempre-esta-la-virtud/>
65. Gay, R. (2019). Las Redes Sociales, fuente de ansiedad y depresión en los adolescentes. [Artículo] 2015. Cinco Días. [citado 18 de mayo del 2019]. Disponible en: [https://cincodias.elpais.com/cincodias/2015/09/11/lifestyle/1441958492\\_816046.html](https://cincodias.elpais.com/cincodias/2015/09/11/lifestyle/1441958492_816046.html)

# ANEXO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**Anexo N° 01**



**Cuestionario sobre Uso de Redes Sociales**

**Estimado (a) estudiante:**

Ante todo reciba un cordial saludo y de antemano manifestarle mi sincero agradecimiento por ser parte del presente trabajo de investigación. Me es grato dirigirme a usted para manifestarle que el siguiente cuestionario pretende determinar si existe asociación entre Funcionalidad Familiar, Autoestima y Adicción a redes sociales, por lo que solicito a usted responda con total sinceridad. Tenga usted la plena confianza que su identidad no será revelada bajo ninguna circunstancia. Agradezco su valiosa participación.

**Instrucciones:**

- Leer detenidamente cada pregunta y completar la información solicitada en las líneas punteadas y/o responda marcando con un aspa o circulo la respuesta que usted crea conveniente.

**Segmento 1 (Datos Generales)**

1. Edad:.....

2. Grado que cursa                      a) Cuarto    b) Quinto

**3. ¿Con quién vive?**

- a) Padres y hermanos
- b) Padres, hermanos, tíos, sobrinos, cuñados, primos.
- c) Padre o la madre y hermanos.
- d) Padre o madre, su nueva pareja y hermanos.

**Segmento 2 (Uso a las Redes Sociales).**

1. **¿Utiliza redes sociales?:**..... si respondió **SÍ**, indique cuál o cuáles:  
.....  
.....



Si respondió **NO**, entregue el formato al encuestador

**2. ¿Dónde se conecta a las redes sociales?**

- a) En mi casa.
- b) En las computadoras del colegio.
- c) En las cabinas de internet.
- d) A través de su celular.

**3. ¿Con qué frecuencia se conecta a las redes sociales?**

- a) Todo el tiempo me encuentro conectado
- b) Entre siete a 12 veces al día
- c) Entre tres a Seis veces por día
- d) Una o dos veces por día
- e) Dos o tres veces por semana
- f) Una vez por semana

**4. ¿En qué horario utilizas con más frecuencia internet?**

- a) Mañana
- b) Tarde
- c) Noche

**5. ¿Suele despertar en el transcurso de la noche para consultar mensajes?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**6. ¿A través de redes sociales se ha citado con personas desconocidas?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**7. ¿Ha intercambiado videos o fotos con contenido sexual?** a) Si ( ) b) No ( )

**Si la respuesta a la pregunta 7 es Sí conteste la pregunta 8, de no ser el caso pase a la pregunta 9.**

**8. ¿ Con quién ha intercambiado videos o fotos con contenido sexual?**

- a) Con amigas
- b) Enamorada
- c) Desconocidos

**9. ¿Frecuenta o ha frecuentado páginas pornográficas?** a) Si ( ) b)No ( )

Si la respuesta anterior es Si responda la pregunta 10

**10. ¿Le ha sido fácil acceder a este tipo de páginas?** a) Si ( ) b) No ( )



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Anexo N° 02**

**TEST DE APGAR FAMILIAR**

	<b>PREGUNTAS</b>	<b>N</b>	<b>C N</b>	<b>A V</b>	<b>C S</b>	<b>S</b>
<b>Adaptación</b>	Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad					
<b>Participación</b>	Me satisface la forma en que tomamos las decisiones importantes en mi familia, compartiéndola entre todos					
<b>Ganancia o crecimiento</b>	Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades					
<b>Afecto</b>	Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, amor					
<b>Recursos</b>	Me satisface como compartimos en mi familia el tiempo para estar juntos, los espacios de la casa, el dinero					

**Fuente:**

- ❖ Smilkstein, G. La familia APGAR. Una propuesta para una prueba de función familiar y su uso por los médicos, J. Fam. PRact. 1978. Cap 6, p:1231-9



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Anexo N° 03**

**VALORACIÓN DEL TEST DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR**

<b>INDICADOR</b>	<b>CRITERIOS DE MEDICIÓN</b>
<b>Normal</b>	17-20 puntos.
<b>Disfunción leve</b>	16-13 puntos.
<b>Disfunción moderada</b>	12-10 puntos
<b>Disfunción severa</b>	Menor o igual a 9

<b>INTERPRETACION</b>	
<b>N</b>	Nunca = 0
<b>CN</b>	Casi Nunca = 1
<b>AV</b>	Algunas veces = 2
<b>CS</b>	Casi Siempre = 3
<b>S</b>	Siempre = 4



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Anexo N° 04**

**TEST DE ROSENBERG**

ITEMS	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás	4	3	2	1
2. Creo que tengo un buen número de cualidades	4	3	2	1
3. Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mí	4	3	2	1
4. Soy capaz de hacer las cosas también como la mayoría de la gente	4	3	2	1
5. En general, estoy satisfecho conmigo mismo	4	3	2	1
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7. En generalmente inclino a pensar que soy un fracasado	1	2	3	4
8. Debería valorarme más a mí mismo	1	2	3	4
9. A veces me siento verdaderamente inútil	1	2	3	4
10. A veces pienso que no soy bueno para nada	1	2	3	4

**Fuente:**

Rosenberg, M., Schooler, C., Schoenbach, C. & Rosenberg, F. Autoestima global y autoestima específica. Diferentes conceptos, Diferentes resultados. Revisión Sociológica Americana. 1995. 60(1). Cap 2, p:141-156.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Anexo N° 05**

**VALORACIÓN DEL TEST DE ROSENBERG**

INDICADOR	CRITERIOS DE MEDICIÓN
Autoestima Alta	30-40 puntos
Autoestima Media	26-29 puntos
Autoestima Baja	<25 puntos

**INTERPRETACIÓN EN RELACIÓN  
A LAS 5 PRIMERAS PREGUNTAS**

<b>MA</b>	Muy de acuerdo = 4
<b>D</b>	De acuerdo = 3
<b>E D</b>	En Desacuerdo = 2
<b>CS</b>	Muy en Desacuerdo =1

**INTERPRETACIÓN CON RELACIÓN  
A LAS PREGUNTAS 6, 7, 8, 9 y 10**

<b>MA</b>	Muy de acuerdo = 1
<b>D</b>	De acuerdo = 2
<b>E D</b>	En Desacuerdo = 3
<b>CS</b>	Muy en Desacuerdo =4



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Anexo N° 06**

**TEST DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES**

	DESCRIPCIÓN	RESPUESTA				
		S	CS	A	R	N
1.	Siento gran necesidad de permanecer conectado 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 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 de las redes sociales.					
6.	Me pongo de malhumor si no puedo conectarme a las redes sociales.					
7.	Me siento ansioso 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 redes sociales. sucede en las redes sociales					
16.	Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					
17.	Permanezco mucho tiempo conectado a las redes sociales.					
18.	Estoy atento 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 las redes sociales.					
20.	Descuido las tareas y los estudios por estar conectado 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.					
24.	Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Anexo N° 08**

**VALORACIÓN DEL TEST DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES**

<b>INDICADOR</b>	<b>CRITERIOS DE MEDICIÓN</b>
Sin adicción	20 - 39 puntos
Adicción moderada a redes sociales	40 - 69 puntos
Adicción grave	70 - 90 puntos

<b>INTERPRETACION</b>	
<b>N</b>	<b>Nunca = 0</b>
<b>CN</b>	<b>Casi Siempre = 1</b>
<b>AV</b>	<b>Algunas veces = 2</b>
<b>CS</b>	<b>Casi Siempre = 3</b>
<b>S</b>	<b>Siempre = 4</b>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"**

**ANEXO Nº 9**

**SOLICITO AUTORIZACIÓN**

Lic. Primitivo Manuel, Armas Reaño. Director de la Institución Educativa "San Ramón"-Cajamarca.

Yo: Silva Saldaña, Anita Judith, identificada con DNI 75476175, con domicilio en Av. La Paz # 1188. Egresada de la Carrera Profesional de Obstetricia, ante usted me presento y expongo:

Que por motivos académicos, es necesario el desarrollo de un proyecto de investigación que nos permita conocer la Funcionalidad Familiar y Nivel de Autoestima Asociados a la Adicción por Redes Sociales en Adolescentes de la Institución Educativa San Ramón - La Recoleta - Cajamarca, durante el presente año. Siendo éste requisito indispensable para la obtención del Título Profesional de Obstetra.

Por tal motivo he creído conveniente seleccionar la prestigiosa Institución que usted lidera con el fin de que autorice realizar la actividad antes mencionada.

Sin más que agregar agradezco acceda a mi solicitud. Teniendo en cuenta que dicha investigación será beneficiosa para los alumnos como para estudios de investigación a futuro.

**Cajamarca, julio de 2019.**

---

Silva Saldaña  
Anita Judith  
(Investigadora)

---

Rodríguez Sánchez  
Amanda Elena  
(Asesora)

---

Vigo Bardales  
Ruth Elizabeth  
(Directora de la escuela  
Profesional de Obstetricia)





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**Anexo N° 10**

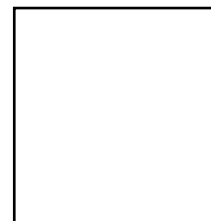


**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ALUMNO Y PADRE DE FAMILIA**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA ASOCIADOS A LA  
 ADICCIÓN POR REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN  
 EDUCATIVA SAN RAMÓN - LA RECOLETA - CAJAMARCA. 2019.**

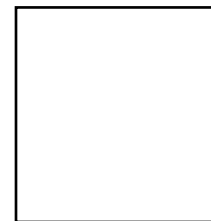
Yo:.....  
 .....con domicilio en.....  
 de nacionalidad peruana, con DNI:....., mediante la información  
 brinda por la Srta. Silva Saldaña, Anita Judith, Egresada de la Escuela Académico  
 Profesional de Obstetricia; acepto participar de la investigación con la seguridad de la  
 reserva del caso, la información brindada será confidencial, mi identidad no será  
 revelada y abra libertad de participar o retirarme en cualquier fase de la investigación.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ALUMNO**



**Huella Digital del  
 Alumno**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE O  
 APODERADO**



**Huella Digital del Padre  
 o Tutor**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Anexo N° 11**

**CONFIABILIDAD A TRAVÉS DEL ALFA DE CRONBACH**

**Resumen de procesamiento de Funcionalidad Familiar “Test de APGAR”**

		N	%
Casos	Válido	34	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	34	100,0

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,792	5

**Resumen de procesamiento de Nivel de Autoestima “Test de Rosemberg”**

		N	%
Casos	Válido	34	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	34	100,0

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,844	10

**Resumen de procesamiento del Test de Adicción a Redes Sociales**

		N	%
Casos	Válido	34	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	34	100,0

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,882	24



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**ANEXO 12**

---

Respetado juez:

Usted ha sido seleccionado para evaluar los Instrumentos: “Uso sobre Redes Sociales, Test de APGAR Familiar, Test de Rosenberg Y Test de Adicción A Redes Sociales” que hace parte de la investigación “FUNCIONALIDAD FAMILIAR, NIVEL DE AUTOESTIMA ASOCIADOS ADICCIÓN POR REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES. INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAMÓN - LA RECOLETA - CAJAMARCA. 2019”. La evaluación de los Instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éstos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de Obstetricia como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ**

---

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

---

**CARGO ACTUAL**

---

**INSTITUCIÓN**

---



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	VALORACIÓN	INDICADOR	CALIFICACIÓN POR CATEGORÍA	PUNTAJE TOTAL
<b>SUFICIENCIA</b>	1. No cumple con el criterio (1 punto)	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión		
	2. Bajo nivel (2 punto)	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total		
	3. Moderado nivel (3 punto)	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.		
	4. Alto nivel (4 punto)	Los ítems son suficientes		
<b>CLARIDAD</b>	1. No cumple con el criterio (1 punto)	El ítem no es claro		
	2. Bajo nivel (2 punto)	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.		
	3. Moderado nivel (3 punto)	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem		
	4. Alto nivel (4 punto)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.		
<b>COHERENCIA</b>	1. No cumple con el criterio (1 punto)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión		
	2. Bajo nivel (2 punto)	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.		
	3. Moderado nivel (3 punto)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.		
	4. Alto nivel (4 punto)	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.		
	5. Alto nivel (4 punto)	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.		
<b>RELEVANCIA</b>	1. No cumple con el criterio (1 puntos)	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión		
	2. Bajo nivel (2 puntos)	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.		
	3. Moderado nivel (3 puntos)	El ítem es relativamente importante.		
	4. Alto nivel (4 puntos)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.		



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



OBSERVACIONES

.....  
.....  
.....  
.....

CALIFICATIVO:

.....

---

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



## FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA ASOCIADOS A LA ADICCIÓN POR REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN RAMÓN - LA RECOLETA - CAJAMARCA. 2019.

**Anita Judith, Silva Saldaña.**

Universidad Nacional De Cajamarca. "Norte De La Universidad Peruana".

Av. Atahualpa N°1050. Cajamarca - Perú.

Email: [anv\\_159\\_753@hotmail.com](mailto:anv_159_753@hotmail.com)

### RESUMEN

La presente investigación titulada. "Funcionalidad familiar y nivel de autoestima asociados con adicción por redes sociales en adolescentes de la Institución Educativa San Ramón - La Recoleta - Cajamarca. 2019.", tuvo por **objetivo** principal determinar la asociación entre las variables ya mencionadas. **Material y métodos**, el estudio fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 225 estudiantes de 4to y 5to año de secundaria con edades entre los 14 y 18 años. La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario conformado por datos generales, relacionados al uso de redes sociales y Ciberenamorado, adicional a ello se hizo uso del test de APGAR familiar para evaluar la funcionalidad familiar, Test de Rosomberg para evaluar el autoestima y Test de Adicción a Redes Sociales de (Escurra y Salas), los mismos que permitieron recabar información de vital importancia para el estudio. Los instrumentos antes mencionados, fueron validados a través de juicio de expertos, mientras que para determinar la confiabilidad fueron sometidos a prueba piloto, evaluada mediante el índice de consistencia Alfa de Cronbach. **Resultados**. Con respecto a funcionalidad familiar el 68,9% de adolescentes presentaron una disfunción familiar que va desde disfunción leve hasta una severa, y el 31,1% presentaron funcionalidad normal. En cuanto a la autoestima el 63,6% poseen una autoestima media, seguido de una autoestima baja con un 24,8%, mientras que el 11,6% de adolescentes, posee una autoestima alta. En relación a la adicción a redes sociales el 47% presentó problemas de adicción moderada, el 7% presenta una adicción severa, a diferencia del 46% que no presentó problemas de adicción. **Conclusión**. Al analizar la asociación entre funcionalidad familiar, nivel de autoestima y adicción a redes sociales, se encontró significancia estadística según lo determina el coeficiente de correlación ( $p \leq 0.05$ ), ( $p \leq 0.025$ ) respectivamente.

**Palabras clave:** Funcionamiento Familiar, Autoestima, Adicción a Redes Sociales, Adolescentes.

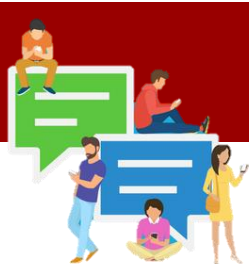
### INTRODUCCIÓN

La familia, base importante para el desarrollo humano, es la encargada de brindar los cuidados básicos de bienestar y salud a sus miembros. Esto la convierte en el factor más importante para el desarrollo físico, social y emocional de sus miembros. Con respecto al funcionamiento familiar es la interacción de vínculos afectivos entre los miembros de la familia, quien puede ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades. Dentro de la estructura familiar, uno de los miembros más vulnerables son los adolescentes, ya que atraviesan por una etapa de transición en donde tienden a reafirmar su propia identidad, buscando ser aceptados en su grupo social; en donde las redes sociales influyen significativamente en la formación o consolidación de su personalidad y autoestima; debido a que estas cubren necesidades como hacerlos visibles ante la sociedad. Por otro lado, el uso inadecuado de redes sociales pueden generar consecuencias desfavorables en el funcionamiento familiar, ocasionando un

posible alejamiento del contacto familiar. Diversas investigaciones relacionadas con el tema de estudio concluyen en que el uso inadecuado de redes sociales, afecta progresivamente al funcionamiento familiar, debido a la falta de tiempo para compartir con la familia, así también las relaciones sociales se ven afectadas, haciendo que los adolescentes se vuelvan más introvertidos e inseguros.

### MATERIALES Y MÉTODOS

El diseño de la presente investigación fue descriptivo de corte transversal y corresponde a un tipo de estudio correlacional. La población estuvo conformada por 225 estudiantes de 4to y 5to año de secundaria con edades entre los 14 y 18 años. La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario conformado por datos generales, relacionados al uso de redes sociales y Ciberenamorado, adicional a ello se hizo uso del test de



APGAR familiar que permitió evaluar la funcionalidad familiar, Test de Rosomberg permitió evaluar el nivel de autoestima y Test de Adicción a Redes Sociales de (Escorra y Salas), los mismos que facilitaron recabar información de vital importancia para el estudio. Los instrumentos antes mencionados, fueron validados a través de juicio de expertos, mientras que para determinar la confiabilidad fueron sometidos a prueba piloto, evaluada mediante el índice de consistencia Alfa de Cronbach.

El estudio se desarrolló en la Institución Educativa Emblemática San Ramón - La Recoleta – Cajamarca, para ello se contó con la autorización del Director de la Institución Educativa, y los padres de familia.

Los adolescentes fueron informados sobre el objetivo de la investigación así como el anonimato y la privacidad de los resultados. Luego de ello, se solicitó su autorización para proseguir con la aplicación de la encuesta y test.

Los resultados obtenidos se presentan en tablas de frecuencia absoluta por cada una de las variables estudiadas.

**RESULTADOS**

**Tabla 1: Características del Perfil de los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca - 2019**

EDAD	n°	%
14 años	6	03.0
15 años	68	30.0
16 años	89	39.5
17 años	54	24.0
18 años	8	03.5
<b>TIPO DE FAMILIA</b>		
Familia Nuclear	131	58.2
Familia Extensa	55	24.4
Familia Monoparental	35	15.1
Familia Reconstruida	4	01.8
<b>Total</b>	<b>225</b>	<b>100.0</b>

En la presente tabla se evidencia que existe un mayor porcentaje de adolescentes con 16 años, lo que equivale, un 39,5%, por otro lado, se observa un porcentaje mínimo de adolescentes de 14 y 18 años, con el 3 y 3.5 % respectivamente.

Con respecto al tipo de familia, el mayor porcentaje de adolescentes, equivalente al 58.2%, pertenece a una familia nuclear, y el 1.8% corresponde a un tipo de familia reconstruida.

En la presente tabla se evidencia que el mayor porcentaje corresponde al 39,5% de adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I. E. San Ramón - La Recoleta, así mismo el 39,5 % tienen 16 años; por otro lado, se observa un porcentaje mínimo de adolescentes de 14 y 18 años, con el 3 y 3.5 % respectivamente.

**Tabla 2: Uso de Redes Sociales de los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca.**

USO DE REDES SOCIALES	n°	%
Si	221	98.2
No	4	01.8
<b>Total</b>	<b>225.0</b>	<b>100.0</b>

En la presente tabla se observa que, el 98%, de los adolescentes encuestados manifestaron que hacen uso de algún tipo de red social, mientras que el 2% dijeron lo contrario.

**Tabla 3: Características sobre Uso de Redes Sociales de los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca. 2019**

MEDIO DE CONEXIÓN	n°	%
Computadora de Casa	62	28.0
Cabinas de Internet	4	01.8
Celular	155	70.2
<b>FRECUENCIA DE CONEXIÓN</b>		
Todo el Tiempo me Encuentro Conectado	52	23.5
Entre 7 a 12 veces al Día	42	19.0
Entre 3 a 6 veces por Día	60	27.1
Una a dos veces por Día	44	19.9
Dos a tres veces por Semana	15	06.8
Una vez por Semana	8	03.7
<b>HORARIO DE CONEXIÓN</b>		
Mañana	2	0.90
Tarde	131	59.3
Noche	88	39.8
<b>DESPIERTA POR LA NOCHE PARA REVISAR MENSAJES</b>		
Si	46	21.2
No	174	78.8
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100.0</b>



En la presente tabla, según la información brindada, se encontró que los adolescentes utilizan con más frecuencia el celular con un 70,2% y siendo las cabinas de Internet el menos usado con un 1,8%, entre tanto, el

23,5% indico que todo el tiempo se encuentra conectado siendo este grupo el asociado a la adicción a las redes sociales, por otro, lado tan solo un 3,7% hace uso de las redes sociales una vez por semana. Con relación al horario de conexión el 59,3%, de los adolescentes hacen uso de redes sociales por la tarde y el 0,9% lo hace por la mañana. Del total de adolescentes que hacen uso de redes sociales, el 21.2% suele despertar en el transcurso de la noche a consultar mensajes.

**Tabla 4: Riesgos Potenciales con el Uso a Redes Sociales a los que se Expone los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca - 2019.**

A TRAVÉS DE REDES SOCIALES SE HA CITADO CON DESCONOCIDOS	n°	%
Si	107	48.4
No	114	51.6
HA INTERCAMBIADO FOTOS O VÍDEOS CON CONTENIDO SEXUAL		
Si	42	19.0
No	179	81.0
FRECUENTA O HA FRECUENTADO PÁGINAS PORNOGRÁFICAS		
Si	102	46.2
No	119	53.8
<b>Total</b>	<b>221</b>	<b>100.0</b>

Se observa en la presente tabla que del total de adolescentes que hacen uso de redes sociales, el 48,8% manifestó haberse citado con desconocidos a través de redes sociales, mientras el 51,6% refirió lo contrario, el 19% de la población estudiada refirió haber intercambiado fotos o vídeos con contenido sexual, mientras que el 81% del total manifestó que no. Entre tanto el 46,2% manifestó haber frecuentado paginas pornográficas, mientras que el 53,8% indico lo contrario. Los datos mostrados no guardan relación con los antecedentes de la investigación, ya que dichos datos no fueron tomados en cuenta por los investigadores.

**Tabla 5: Personas con Quiénes los Adolescentes del 4° y 5° Grado de Secundaria de la I. E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Intercambiaron Fotografías o Vídeos con Contenido Sexual.**

CON QUIÉN A INTERCAMBIO FOTOGRAFÍA O VÍDEOS CON CONTENIDO SEXUAL	n°	%
Con Amigas	15	35.7
Desconocidos	2	04.7
Enamorada	25	59.6
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>100.0</b>

En la presente tabla se evidencia que el 59% de los adolescentes refirieron haber intercambiado fotografías o vídeos con contenido sexual con su enamorada y un 4,7% con personas desconocidas. Los datos mostrados no guardan relación con los antecedentes de la investigación, ya que dichos datos no fueron tomados por los investigadores.

**Tabla 6: Nivel de Funcionalidad Familiar en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca.**

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	n°	%
Funcionalidad Normal	70	31.1
Disfunción Leve	83	36.9
Disfunción Moderada	44	19.6
Disfunción Severa	28	12.4
<b>Total</b>	<b>225</b>	<b>100.0</b>

En la presente tabla se evidencia que, el mayor porcentaje de adolescentes encuestados pertenecen a familias disfuncionales con un 68,9%, las mismas que van desde una disfunción leve hasta una severa, mientras que, el 31,1% de los adolescentes presenta una funcionalidad normal.

**Tabla 7: Nivel de Autoestima en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca.**

NIVEL DE AUTOESTIMA	n°	%
Autoestima Alta	26	11.6
Autoestima Media	143	63.6
Autoestima Baja	56	24.8
<b>Total</b>	<b>225</b>	<b>100.0</b>

En la presente tabla se evidencia que, el 63,6% de los adolescentes poseen una autoestima media, seguido de una autoestima baja con un 24,8%, mientras que el 11,6% de la población posee una autoestima alta.

**Tabla 8: Nivel de Adicción a Redes Sociales en Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón - La Recoleta. Cajamarca**

Nivel de Adicción a Redes Sociales	n°	%
Sin Adicción	104	46.2
Adicción Moderada	105	46.7
Adicción Severa	16	07.1
<b>Total</b>	<b>225</b>	<b>100</b>

En la presente tabla se evidencia que, el 46% de adolescentes no presentan problemas de adicción a redes sociales, el 47% representa adicción moderada, mientras que el 7% presenta una adicción severa.





**Tabla 10: Funcionalidad Familiar y Nivel de Autoestima Asociado con Adicción a Redes Sociales en los Adolescentes de 4° y 5° Grado de Secundaria de la I.E. Emblemática San Ramón – La Recoleta. Cajamarca.**

		NIVEL DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES							
		NO ADICCIÓN		ADICCIÓN MODERADA		ADICCIÓN SEVERA		TOTAL	
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Funcionalidad Normal	48	37.3	28	26.7	2	12.5	70	31.11
	Disfunción Leve	39	37.9	40	38.1	4	25.0	83	36.89
	Disfunción Moderada	17	15.3	22	21.9	5	31.25	44	19.56
	Disfunción Severa	10	09.5	15	13.3	5	31.25	28	12.44
<b>Total</b>		<b>104</b>	<b>100.0</b>	<b>105</b>	<b>100.0</b>	<b>16</b>	<b>100.0</b>	<b>225</b>	<b>100.0</b>
$X^2 = 12.4604$		$p = 0.05$							
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
NIVEL DE AUTOESTIMA	Autoestima Alta	17	16.3	5	05.5	4	25.0	26	11.60
	Autoestima Media	68	65.4	70	66.3	5	31.25	143	63.60
	Autoestima Baja	19	18.3	30	28.2	7	43.75	56	24.80
<b>Total</b>		<b>104</b>	<b>100.0</b>	<b>105</b>	<b>100.0</b>	<b>16</b>	<b>100.0</b>	<b>225</b>	<b>100.0</b>
$X^2 = 16.2541$		$p = 0.025$							

La presente tabla, muestra la asociación entre las variables funcionalidad familiar y nivel de adicción a redes sociales, los datos obtenidos, indican que, el 87.5% de los adolescentes con adicción severa presentan algún tipo de disfunción familiar, la misma que van desde una disfunción leve hasta una severa, existiendo un mayor porcentaje de disfunción moderada y severa en un 31.25%

respectivamente. Con respecto a los adolescentes que no presentaron adicción a redes sociales, el 62.7% presentan disfunción familiar, la misma que van desde una disfunción leve hasta una severa, si bien, es cierto el porcentaje es considerable, existe menos adolescentes con disfunción moderada y severa, ha diferencia de los adolescentes que presentaron adicción severa a redes sociales

Con respecto a la relación entre las variables autoestima y nivel de adicción a redes sociales, los datos obtenidos fueron que, el 43.75% de los adolescentes que presentan adicción severa a redes sociales, poseen un autoestima baja. Mientras que, el 18,3% de los

adolescentes sin adicción a redes sociales poseen un autoestima baja.

### DISCUSIÓN

**Tabla 1: Los datos obtenidos con respecto a la edad concuerdan con Sahagún Y Cols (2016), Ikemiyashiro (2017), y Salcedo (2017), quienes en sus resultados obtuvieron un mayor predominio de adolescentes con 16 años, a diferencia de Chuquitoma (2016), ya que en su estudio existió una mayor incidencia de adolescentes con 15 años (1,2,3).**

Con respecto al tipo de familia, los datos obtenidos no concuerdan con antecedentes encontrados en investigaciones anteriores, ya que estos datos no fueron tomados por ninguno de los investigadores.



**Tabla 2:** Nueve de cada diez adolescentes entre 14 y 16 años tiene un perfil propio en una red social y lo usa para poder sentirse integrado en la sociedad. El uso a redes sociales se ha vuelto tan cotidiano en adolescentes, que suelen usarlos tanto

**Tabla 3:** En cuanto al medio de conexión más usado, los datos difieren con lo encontrado por Choto (2019), quien hace mención que los adolescentes suele conectarse a redes sociales desde su casa, a diferencia de lo encontrado en la presente investigación, ya que el 70,2% de los adolescentes suele usar el celular como medio de conexión (4).

Con relación a la frecuencia de conexión, según Ikemiyashiro (2017) los adolescentes se conectan a Facebook aproximadamente seis veces al día, calificándose ello como alto uso. En el Perú, de acuerdo a la presente investigación, los adolescentes presentan un comportamiento similar, ya que el 27,1% de los participantes reportaron un uso elevado. Este dato coincide también con la investigación de Ipsos APOYO Opinión y Mercado 2018 (2, 5).

Los datos obtenidos con respecto al horario de conexión, no guardan relación con los antecedentes de la investigación ya que, estos no fueron tomados en cuenta por los investigadores.

**Tabla 4:** Los datos mostrados no guardan relación con los antecedentes de la investigación, ya que dichos datos no fueron tomados en cuenta por los investigadores.

Los adolescentes son el grupo más vulnerables a los efectos potencialmente dañinos del Internet, debido a las características propias de esta edad, los motiva a la búsqueda de cosas nuevas y comportamientos impulsivos, catalogándolos como usuarios expertos pero inmaduros, ya que, con el afán de incrementar sus amistades suelen citarse con desconocidos exponiéndose a riesgos potenciales como acosos o violaciones acontecimientos que definitivamente los marcaran de por vida. Con la llegada de la adolescencia la curiosidad aumenta con relación a temas sexuales, es así que, el 19% de los adolescentes indicaron haber intercambiado fotos o vídeos con contenido sexual, estas son situaciones que ponen en riesgo a los adolescentes, como ser víctimas de chantaje y extorsiones (6).

**Tabla 5:** Sexting o "sex texting" es una palabra inglesa que también se usa en español y se refiere a enviar o recibir mensajes de texto, imágenes o vídeos de claro contenido sexual. Es muy fácil que los adolescentes compartan fotos y vídeos personales sin que lo sepan sus padres. Muchas chicas hacen sexting a modo de broma, para llamar la atención, o porque los chicos las presionan a hacerlo, pero para algunos adolescentes, es prácticamente una conducta normal, lo preocupante es que existen adolescentes que intercambian fotos con desconocidos generando una sobre exposición a riesgos de se captadas por proxenetas. Estas conductas parecen ser aprobadas por gran parte de la población ya que al salir a la luz fotos o vídeos de contenido sexual de gente famosa, en lugar de generar rechazo, las consecuencias suelen ser ganar más fama y aparecer en más reality shows (7).

**Tabla 6:** Los resultados de la investigación, concuerdan con los datos encontrados por Castro (2016) y Pinto (2018), cuyos resultados indicaron que hay un predominio de familias disfuncionales con un 58,8% y 55% respectivamente. Los datos con

a más que las personas adultas, es así que dentro de la población estudiada el 98,2%, hace uso de algún tipo de red social, dicha cifra concuerda con investigaciones hechas por Choto (2018), Sahagún (2016) y Salcedo (2017) (1,3,4).

referencia al porcentaje de familias disfuncionales reflejan una problemática cada vez más visible, con graves consecuencias en el desarrollo de los adolescentes (8, 9).

De los resultados obtenidos, se puede observar que existe un gran predominio de adolescentes con familias disfuncionales, la misma que, conlleva ciertos riesgos, de manera que, para los adolescentes que tienen problemas graves, los padres suelen ofrecer apoyo, esto les concede seguridad y hace reducir sus niveles de estrés. Por el contrario, si los adolescentes crecen en una familia disfuncional sentirán menos confianza a la hora de compartir aquello que los atormenta y estos traumas pueden afectarles de sobremanera el desarrollo y desempeño del adolescente.

**Tabla 7:** Los resultados de la investigación difieren con lo hallado por Choto (2018), Salcedo (2017), y Chuquitoma (2016), cuyos resultados indicaron que hay un predominio de autoestima alta seguido por el autoestima media. Entre tanto los datos concuerdan con Sahagún (2016), quien en su investigación obtuvo que el 37,3% posee una autoestima normal, mientras que el 67,7% de adolescentes poseen una autoestima entre media y baja (1,2,4,10).

**Tabla 8:** Los resultados de la investigación, concuerdan con los datos encontrados por Challco (2016) y Burga (2015), cuyos resultados indicaron que el 93% de los adolescentes evaluados no presentaron criterios de adicción, mientras que un 7% si los presenta (11,12). Entre tanto los datos concuerdan con Sahagún (2016), quien en su investigación obtuvo que el 66,7% de la población estudiada presenta adicción a redes sociales (1).

**Tabla 9:** Los hallazgos encontrados en función a la asocian entre funcionalidad familiar y adicción a redes sociales coinciden con Castro (2016), y Pinto (2017) quienes indican que los adolescentes con familias disfuncionales tienen mayor riesgo de sufrir adicción a redes sociales (8,9).

Existe asociación estadísticamente significativa entre las variables funcionalidad familiar y nivel de adicción a redes sociales según lo señala la prueba de Chi cuadrado = 12,4604 y el coeficiente de correlación ( $p \leq 0,05$ ).

Los hallazgos coinciden con Choto (2018) y Burga (2015) quienes indica que las personas catalogadas como adictas presentaban bajos niveles de autoestima y relaciones interpersonales inestables, superficiales y poco duraderas, llegando a ser dependientes, así como generar el aislamiento, sensaciones de frustración, y en algunos casos depresión (4, 12).

Existe asociación significativa entre las variables nivel de autoestima y nivel de adicción a redes sociales según lo señala la prueba de Chi cuadrado = 16,2541 y el coeficiente de correlación ( $p \leq 0,025$ ).



## CONCLUSIONES

Luego de finalizar la presente investigación, se aborda a las siguientes conclusiones:

- El mayor porcentaje de adolescentes encuestados, pertenecen a familias disfuncional, con un porcentaje de 68,9%, las mismas que van desde una disfuncion leve hasta una severa.
- La autoestima media fue predominante, en los adolescentes que fueron parte del estudio, con un 63,6% seguido por un 24,8% de adolescentes con autoestima baja.
- El 53.8% de adolescentes encuestados, presentaron problemas de adicción por redes sociales, la misma que va desde una adicción moderada a una adicción severa.
- Se concluye que existe asociación significativa entre las variables Funcionalidad Familiar, nivel de autoestima y adicción a redes sociales ( $p \leq 0.05$ ) por lo que se aceptó la hipótesis alterna.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Sahagún, M., Martínez, B., Delgado, E. and Salamanca, C. 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 2016 [Revista medica]. [México] 2016.[citado 03 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md-2015/md154m.pdf>
2. Ikemiyashiro J. Uso de las redes sociales virtuales y autoestima en adolescentes de Lima Metropolitana. Lima, Perú: Universidad San Ignacio de Loyola; 2017. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Lima] 2017. [citado 12 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2766/1/2017\\_Ikemiyashiro\\_Uso-de-las-redes-sociales-virtuales.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2766/1/2017_Ikemiyashiro_Uso-de-las-redes-sociales-virtuales.pdf)
3. Salcedo R. Redes sociales y autoestima en estudiantes de VII ciclo, de la Institución Educativa Beata Ana María Javouhey, Callao, 2017. Lima. Universidad César Vallejo; 2017. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Perú] 2017 [citado 18 de marzo del 2019]. Disponible en: (Citado 08/03/19).Disponible en: <https://docplayer.es/106069588-Redes-sociales-y-autoestima-en-estudiantes-de-vii-ciclo-de-lainstitucion-educativa-beata-ana-maria-javouhey-callao-2017.html>
4. Choto M. Uso de redes sociales y autoestima en estudiantes de básica superior unidad educativa "Simón Rodríguez", Licán, 2018. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Ecuador] Universidad Nacional de Chimborazo; 2018 [citado 07 de abril del 2019]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5354/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2019-0008.pdf>
5. IPSOS. (2019). Perfil del usuario de redes sociales. Scielo.org.bo. [Artículo científico]. [Colombia] 2019. [citado 18 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/perfil-del-usuario-de-redes-sociales-2>
6. Cervantes, C. (2019). Diagnóstico de la situación de vulnerabilidad en adolescentes. [Artículo Científico] Cedoc.inmujeres.gob.mx [citado 12 de octubre del 2019]. Disponible <http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftp/Colima/col01.pdf>
7. Ander, Á. (2018). ¿Están los adolescentes enganchados al sexting?. [Revista]. [Perú] 2018. [citado 12 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.yorokobu.es/sexting/>
8. Castro A. Funcionalidad familiar y adicción a redes sociales en estudiantes de V ciclo, de la Institución Educativa Toribio Casanova, Ayacucho, 2016. Universidad César Vallejo; 2016. [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. [Perú] 2016 [citado 15 de marzo del 2019]. Disponible en: (Citado 08/03/19).Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/593/CASTRO%20ARANDA%2C%20BERTHA.pdf?sequence=1&iAllowed=y>
9. Pinto A, I. Funcionamiento familiar y adicción a las redes sociales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria [Tesis de pregrado para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología]. [Lima] 2018 Repositorio.uladech Rev Med MD [citado 15 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/9785/Pinto\\_ba.pdf?sequence=1&iAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/9785/Pinto_ba.pdf?sequence=1&iAllowed=y)
10. Chuquitoma L. redes sociales y su influencia en el autoestima de adolescentes del nivel secundaria en la Institución Educativa Manuel Muñoz Najar, Arequipa - 2016. Arequipa. Universidad Alas Peruanas; 2016. [Tesis de pregrado para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Perú] 2016. [citado 22 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6295/1/T059\\_44690885\\_T.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6295/1/T059_44690885_T.pdf)
11. Chalco K, Rodríguez S, y Jaimes J. Adicción a redes sociales y su relación con problemas de autoestima en la población de 15 a 19 años en población derechohabiente Seguro Social. Revista Científica Ciencias de la Salud. [Revista científica]. [Perú] 2016 [citado 20 de marzo del 2019]. Disponible en: [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/236/236](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/236/236)
12. Burga C. Adicción a las nuevas tecnologías y factores de riesgo de conductas problemáticas en adolescentes varones [Tesis de pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Repositorio.uss.edu.pe. 2019 [Tesis pregrado]. [Perú] 2017. [citado 29 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4762/Burga%20Cubas%20-%20Lu%C3%A9n%20Puic%C3%B3n.pdf?sequence=1&iAllowed>

