



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA**

**ADICCIÓN A REDES SOCIALES Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, PIURA, 2026**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
PREVENCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD MENTAL**

**AUTOR**

**GUERRERO CARHUAPOMA, YANINA**

**ORCID:0009-0005-0894-9311**

**ASESOR**

**VELASQUEZ TEMOCHE, SUSANA CAROLINA**

**ORCID:0000-0003-3061-812X**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2026**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA**

**ACTA N° 0003-121-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:30** horas del día **19** de **Abril** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **PSICOLOGÍA**, conformado por:

**GARCIA GARCIA TERESA DEL PILAR** Presidente  
**MILLONES ALBA ERICA LUCY** Miembro  
**VALLE SALVATIERRA WILLY** Miembro  
**Dr(a). VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ADICCIÓN A REDES SOCIALES Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, PIURA, 2026**

**Presentada Por :**  
(2123112027) **GUERRERO CARHUAPOMA YANINA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Psicología**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**GARCIA GARCIA TERESA DEL PILAR**  
Presidente

**MILLONES ALBA ERICA LUCY**  
Miembro

**VALLE SALVATIERRA WILLY**  
Miembro

**Dr(a). VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ADICCIÓN A REDES SOCIALES Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, PIURA, 2026 Del (de la) estudiante GUERRERO CARHUAPOMA YANINA , asesorado por VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 12 de Junio del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

Este sacrificado trabajo de investigación, va dedicado, en primer lugar, a Dios, porque es él, quien me ha permitido darme las fortalezas físicas y espirituales para no rendirme en esta gran misión académica. En segundo lugar, a mis padres y seres queridos, quienes han sido luz y guía en mi camino a través de su ejemplo y lucha constante. Y finalmente a todos mis amigos y compañeros por influir de una u otra manera en que siga avanzando en mi carrera profesional.

Yanina Guerrero Carhuapoma

## **Agradecimiento**

Mi agradecimiento muy sincero para mi tutora, la Dra. Susana Velasquez, si su clara metodología y paciencia para explicar, no hubiera llegado hasta aquí... Su forma tan precisa y clara de explicar me ayudaron a comprender cómo realizar una tesis con tanto rigor académico, muchas gracias doctora. Aprendí mucho de usted.

Yanina Guerrero Carhuapoma

## Índice General

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Resumen .....	IX
Abstract.....	X
CAPÍTULO I. Planteamiento del problema de investigación.....	1
CAPÍTULO II. Marco Teórico .....	6
2.1. Antecedentes .....	6
2.2. Bases teóricas .....	7
2.3. Hipótesis.....	12
CAPÍTULO III. Metodología.....	13
3.1. Nivel, Tipo y diseño de investigación .....	13
3.2. Población.....	13
3.3. Operacionalización de las variables/categorías.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	14
3.5. Método de análisis de datos .....	14
3.6. Aspectos éticos .....	16
CAPÍTULO IV. Resultados .....	17
CAPÍTULO V. Discusión .....	20
CAPÍTULO VI. Conclusiones.....	23
CAPÍTULO VII. Recomendaciones.....	24
Referencias bibliográficas .....	25
Anexos .....	30
Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación .....	30
Anexo 02. Carta de recojo de datos .....	31
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	32
Anexo 04. Ficha técnica de los instrumentos.....	33
Anexo 05. Formato de consentimiento informado .....	35

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Matriz de operacionalización de variables.....	10
<b>Tabla 2.</b> Pruebas de Kolmogórov-Smirnov .....	17
<b>Tabla 3.</b> Relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026 .....	17
<b>Tabla 4.</b> Relación entre la saliencia de la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026 .....	18
<b>Tabla 5.</b> Relación entre la tolerancia en el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.....	18
<b>Tabla 6.</b> Relación entre la modificación del estado de ánimo por redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026 .....	19

## **Resumen**

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026. En ese sentido, el estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel relacional y diseño no experimental de corte transversal, lo que permitió analizar las variables en su contexto natural sin manipulación. La población estuvo conformada por 60 adolescentes de nivel secundario, considerándose una muestra censal. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta estructurada, utilizando como instrumentos la Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) y el Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7). Los resultados evidenciaron la existencia de una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la adicción a redes sociales y la ansiedad ( $Rho = 0,599$ ;  $p < 0,05$ ), lo que indica que, a mayor uso problemático de redes sociales, mayores son los niveles de ansiedad en los adolescentes. En conclusión, se establece que el uso problemático de estas plataformas se encuentra asociado al incremento del malestar emocional en la población estudiada.

Palabras clave: adicción, redes sociales, ansiedad, adolescentes.

### **Abstract**

The present study aimed to determine the relationship between social media addiction and anxiety among adolescents from a public educational institution in Piura, 2026. In this sense, the study was conducted under a quantitative approach, with a basic type, relational level, and a non-experimental cross-sectional design, which allowed the variables to be analyzed in their natural context without manipulation. The population consisted of 60 secondary school adolescents, considered as a census sample. Data were collected using a structured survey technique, employing the Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) and the Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7) as instruments. The results showed a significant, positive, and moderate relationship between social media addiction and anxiety ( $Rho = 0.599$ ;  $p < 0.05$ ), indicating that higher levels of problematic social media use are associated with higher levels of anxiety among adolescents. In conclusion, it is established that problematic use of these platforms is associated with an increase in emotional distress in the studied population.

Keywords: addiction, social media, anxiety, adolescents.

## **I. Planteamiento del Problema de Investigación**

En los últimos tiempos, las redes sociales (RS) se están ubicando como una de las principales formas de interacción, comunicación y entretenimiento a nivel mundial, especialmente en los adolescentes (Huamán-Moya et al., 2023). El rápido desarrollo de las tecnologías digitales, junto al acceso cada vez más extendido a dispositivos móviles e internet, ha favorecido que los menores de edad permanezcan conectados a diversas plataformas sociales durante gran parte del día. Si bien estas herramientas ofrecen ventajas relacionadas con las interrelaciones y con el acceso a la información, su uso excesivo y desregulado puede asociarse a comportamientos problemáticos que afectan el bienestar psicológico, configurándose lo que se conoce como adicción o dependencia a RS (Andreassen et al., 2016). En este sentido, es una prioridad estudiar más de cerca, este problema de las RS y el cómo influyen en los menores de edad que están constantemente viviendo en estos nuevos entornos digitales.

A nivel mundial se considera como un problema emergente, ya que en la adolescencia el desarrollo socioemocional hace que se sea más susceptible a la aceptación social y la autorregulación aún se está desarrollando, lo que puede llevar a un uso más impulsivo o compulsivo de las plataformas digitales. Por lo tanto, cuando las RS se erigen como principal fuente de afirmación, comparación social o regulación afectiva, el patrón de uso puede transitar de funcional a rígido, repetitivo y difícil de controlar, interfiriéndose en el sueño, la concentración escolar y el bienestar psicológico.

En el aspecto del mundo, varios organismos de salud han alertado de que los problemas de salud de la mente en adolescentes constituyen una preocupación creciente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la mencionada ansiedad es uno de los trastornos emocionales más frecuentes en esta etapa del desarrollo y que afecta el desenvolvimiento del individuo, en lo social y en lo escolar de los adolescentes (OMS, 2025). En ese sentido, el uso dependiente de las RS es que se considera un posible aspecto asociado al incremento de síntomas ansiosos, especialmente cuando se nota una necesidad constante de estar conectado, una dependencia de la validación virtual y dificultades para regular el tiempo de permanencia de estas plataformas (Keles et al., 2021). Por lo dicho anteriormente, el problema es más que real y preocupante, porque ello está respaldado por una prestigiosa institución global.

Además, el problema global no es solo el "tiempo de uso", sino cómo las plataformas pueden reforzar patrones de interconexión frecuente a través de recompensas sociales

inmediatas (notificaciones, me gusta, mensajes). Este patrón se puede mantener en el tiempo y relacionarse con preocupaciones, tensión emocional y necesidad de vigilancia social, especialmente en adolescentes, al ser una población más vulnerable psicosocialmente.

En el continente de Latinoamérica, el problema se intensifica por el acceso temprano y permanente a las redes sociales, incluso en contextos de educación estatal (Terán Frisancho, 2023). Informes locales señalan que una gran parte de los adolescentes usa RS a diario y por períodos prolongados, lo que puede asociarse con dificultades emocionales como preocupación excesiva, irritabilidad y tensión constante. Estas expresiones se relacionaron con la ansiedad, sobre todo cuando el uso de las RS se da de manera compulsiva y muy poca autorregulación, lo que podría afectar el desarrollo emocional saludable de los adolescentes (Huamán-Moya et al., 2023). Es decir, al no haber leyes claras, tanto a nivel de los gobiernos para regular el uso de las RS, como también a nivel de las familias latinoamericanas, esto se va agravando.

En este contexto latinoamericano, la problemática adquiere relevancia porque el uso intensivo de RS se incorpora en la rutina cotidiana de ellos y puede coexistir con presiones escolares y sociales propias de su etapa de desarrollo. Por eso, valió la pena investigar en qué medida el uso adictivo de RS se relaciona con indicadores afectivos como la ansiedad, sobre todo cuando la conexión se convierte en una forma habitual de afrontar el estrés, la soledad o la necesidad de aprobación.

Y vuestro país del Perú no es ajeno a esta situación. El aumento del acceso a internet y dispositivos móviles ha provocado que las RS sean cada vez más usadas por los adolescentes. Según el Ministerio de Salud, los trastornos como de ansiedad son una de las dificultades de salud mental mayormente cotidianas entre menores de edad, con repercusiones negativas para el progreso escolar, las interacciones interpersonales y el estilo de vida (MINSA, 2024). Además, se sabe que el uso inadecuado de las tecnologías digitales puede ser una causa de riesgo que agrava estas dificultades emocionales (Cope-Z-Lonzoy et al., 2023).

A nivel nacional esta situación se mira más en el ámbito escolar, ya que el rendimiento académico, la convivencia y la regulación emocional se ven afectados cuando el uso de RS interfiere con necesidades básicas como el sueño, la organización del tiempo y la atención en sus clases. Por lo tanto, conocer esta situación de adicción a RS y ansiedad en adolescentes piuranos proporcionó evidencias para la prevención y orientación para tomar acciones concretas

y pertinentes en instituciones educativas, sobre todo públicas, donde las preventivas son escasas o no sistematizadas.

Desde la realidad educativa peruana, la adolescencia es una etapa de varios cambios muy significativos tanto como emocionales, cognitivos y sociales que se ven influenciados por la utilización permanente de las RS (García Zarate de Lezama, 2025). La necesidad de ser aceptado socialmente, los continuos bombardeos de información y el tener que estar siempre conectado pueden generar conductas adictivas y síntomas de ansiedad. Sin embargo, en muchas ocasiones, estas situaciones no son identificadas ni abordadas tempranamente como en el ámbito escolar, lo que impide desarrollar acciones preventivas.

Así, en el contexto peruano se observa que las RS se involucran en el desarrollo adolescente y se pueden relacionar con malestar emocional, pero no siempre se evalúan sistemáticamente en instituciones educativas. Por lo tanto, esta ayudó a describir y comprender la realidad local y así detectar necesidades de prevención y apoyo psicoeducativo

A nivel departamental, esta situación se vuelve más preocupante en menores de edad que cursan estudios en IIEE. estatales (Dirección Regional de Salud Piura, 2024). Aunque el uso de las redes sociales está muy extendido, no siempre se cuenta con estrategias sistematizadas de orientación y prevención para el uso saludable de las tecnologías digitales. En este contexto, se supone que algunos adolescentes podrían estar generando adicciones a las RS que se relacionan con síntomas de ansiedad, lo que podría perjudicar su bienestar emocional y rendimiento escolar (García Zarate de Lezama, 2025). Pero la asociación entre estas variables aún necesita ser investigada empíricamente y sistemáticamente en estos contextos, teniendo en cuenta que Piura es un departamento con la mayoría de su población educativa de escuelas estatales.

En el contexto local (Piura) es importante abordarlo en colegios públicos, ya que la dinámica escolar y familiar puede no tener los recursos para un acompañamiento emocional permanente, y porque la exposición a RS se puede dar como una práctica diaria que afecta el sueño, la atención y la regulación emocional. Por lo tanto, estudiar empíricamente la asociación entre adicción a RS y ansiedad en ellos, se logró determinar el nivel de riesgo y dirigir las acciones preventivas en el contexto escolar.

A partir de la problemática descrita, surge la necesidad de identificar la relación existente entre la adicción a RS y la ansiedad en la población adolescente del contexto educativo público.

En ese sentido, la investigación se orientó a responder la pregunta: ¿Cuál es la relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una I.E. pública, Piura, 2026?

El objetivo general de la investigación fue determinar la relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026. De manera específica, se buscó: determinar la relación entre la saliencia de la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026; determinar la relación entre la tolerancia en el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026; y determinar la relación entre la modificación del estado de ánimo por redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.

Dicho estudio se justificó teóricamente, ya que sumó a ampliar el conocimiento científico de la psicología en la relación de la adicción a las RS y la ansiedad en adolescentes (Keles et al., 2021). Esta investigación fortalecerá el cuerpo teórico relacionado con el uso problemático de las RS y su asociación con variables emocionales, proporcionando evidencia empírica que podrá servir de referencia para futuras investigaciones sobre salud mental en contextos educativos (Boer et al., 2022). Además, estas variables permitirán conocer con mayor exactitud los aspectos psicológicos que se relacionan con el bienestar emocional de los menores de edad.

Además, esta investigación se basa en la caracterización del problema de manera mundial y local, proporcionando evidencia empírica contextualizada en el sector público educativo de Piura que ayuda a disminuir la brecha de conocimiento sobre la asociación entre adicción a RS y ansiedad en adolescentes en contextos particulares.

Desde una mirada práctica, la investigación fue significativa porque los resultados que se obtuvieron proporcionaron información objetiva sobre los grados de adicción a RS y ansiedad que presentan los menores de edad una IE pública del departamento de Piura (García Zarate de Lezama, 2025). Estos datos pueden informar a los expertos de la educación y la psicología en el desarrollo de estrategias preventivas y de orientación para un consumo responsable de las herramientas y habilidades emocionales en la población adolescente dentro de las limitaciones de un estudio correlacional (Dirección Regional de Salud digital Piura, 2024). Con mucha más razón que hoy las RS, están acoplando otro fenómeno como es la Inteligencia Artificial (IA),

muchas de estas herramientas incrementan la adicción a las RS, por sus diferentes novedades que trae.

En lo socialmente, la investigación estuvo justificada en la medida en que ayude a reconocer una realidad vigente que afecta a adolescentes, hogares e instituciones. Estudiar la asociación entre la adicción a RS y la ansiedad proporcionó información útil para la comunidad educativa, sensibilizando sobre la prioridad del cuidado de la salud mental en la adolescencia (Muñoz et al., 2024). Así, los resultados aportarán información para fortalecer acciones de prevención del bienestar emocional en el aspecto escolar y de la sociedad. Más aún en hogares rurales o en instituciones estatales donde se descuidan estos aspectos básicos de la integridad de los adolescentes (Dirección Regional de Salud Piura, 2024).

Metodológicamente, la investigación se justificó por el uso de un enfoque cuantitativo, diseño no experimental correlacional y el uso de instrumentos estandarizados y validados para medir las variables de estudio (Arrivillaga et al., 2023). La operacionalización de la adicción a RS posibilitó la obtención de datos confiables y válidos, lo que garantizó el rigor en el proceso de investigación. Además, el procedimiento metodológico propuesto es una guía para futuras investigaciones similares que se desarrollan en contextos educativos públicos, fortaleciendo la calidad de la investigación científica en Psicología (Copez-Lonzoy et al., 2023). Por último, esta investigación se enfocó en el análisis de variables relacionadas con el bienestar emocional de los adolescentes, por lo que se ajustó a la línea investigativas de prevención y cuidados de la salud mental del programa de Psicología. Por último, se ajustó la investigación a la línea de investigación Prevención y Cuidado de la Salud Mental del programa de Psicología, al tratar variables relacionadas con el bienestar emocional de los adolescentes. Así, los resultados encontrados permitirán guiar las acciones preventivas en el ámbito educativo público.

## II. Marco Teórico

### 2.1 Antecedentes

En la dimensión global, como afirmó, el estudioso Keles, McCrae y Grealish (2021) ellos buscaron examinar la asociación entre el uso problemático de las RS y la ansiedad en adolescentes. A su vez, Esta investigación fue cuantitativa, de diseño no experimental correlacional, y se aplicó en estudiantes de educación secundaria. En la recogida de datos se emplearon escalas estandarizadas de adicción a RS y ansiedad. Se empleó la Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) para adicción a RS y la Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) para ansiedad. En otras palabras, Los resultados indicaron que predominaba una asociación positiva entre las dos variables, y se llegó a la conclusión de que los adolescentes con mayor uso adictivo en las RS presentaban mayores síntomas de ansiedad, lo que destaca la importancia de abordarlo de manera preventiva (Keles et al., 2021).

Además, el estudio de Boer et al. (2022) buscó analizar la relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de escuelas públicas. Por lo que, la investigación fue de enfoque cuantitativo, su diseño correlacional y una muestra representativa de adolescentes escolarizados. Se utilizaron cuestionarios psicométricos validados para ambas variables. Para adicción a RS se empleó la Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) y para ansiedad la Spence Children's Anxiety Scale (SCAS). Desde esta perspectiva se concluyó que el uso compulsivo de RS se relaciona significativamente con altos niveles de ansiedad. Los autores encontraron que la adicción a las RS puede ser un factor de riesgo para el bienestar emocional de los adolescentes, sobre todo en el ámbito escolar (Boer et al., 2022).

A nivel nacional, y en palabras de Terán Frisancho (2023) se buscó establecer la asociación entre la adicción a RS y la ansiedad en adolescentes de una IE pública de Perú. La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental correlacional, y la muestra fueron estudiantes de nivel secundario. Para medir las variables se emplearon instrumentos estandarizados y confiables. Se utilizó la Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) para adicción a RS y la Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) para ansiedad. Los resultados demostraron una asociación entre la adicción a las RS y la ansiedad, por lo que el uso excesivo de las RS se asocia a más síntomas de ansiedad en adolescentes (Terán Frisancho, 2023).

Así mismo y de manera similar, la investigación de Huamán-Moya et al. (2023) buscó determinar la asociación entre el uso adictivo de RS y la ansiedad en adolescentes peruanos. La

investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño correlacional, aplicando cuestionarios validados a estudiantes de educación secundaria. Se aplicó la Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) para adicción a RS y la Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) para ansiedad. Los resultados concluyeron que los adolescentes más adictos a las RS tenían más ansiedad, estos autores encontraron que la adicción a las RS es una variable a tener en cuenta en el estudio de la salud mental de los adolescentes en el ámbito escolar (Huamán-Moya et al., 2023).

A nivel local, y en concordancia con la investigación de García Zarate de Lezama (2025) buscó determinar la asociación entre la adicción a RS y la ansiedad en adolescentes de una IE. pública del Perú. El estudio fue cuantitativo, no experimental, correlacional, con estudiantes de nivel secundario. Para medir dos variables se utilizaron instrumentos psicométricos estandarizados. Se utilizó la Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) para adicción a RS y la Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) para ansiedad. Los resultados mostraron que sí existe una asociación muy significativa entre la dependencia a las RS y la ansiedad, y se llegó a la conclusión de que el uso problemático de las RS se relaciona con mayores niveles de malestar emocional en los adolescentes estudiados, esto es en palabras de (García Zarate de Lezama, 2025).

Finalmente, la estudiosa Rodríguez y Vásquez (2025) buscó determinar la asociación entre la adicción a las RS y la ansiedad en adolescentes de instituciones públicas. Ésta buscó determinar la asociación entre la adicción a las RS y la ansiedad en adolescentes de instituciones educativas públicas. La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño correlacional, utilizando escalas validadas en adolescentes. Se aplicó la Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) para adicción a RS y la Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) para ansiedad. Los resultados terminaron en una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables, concluyendo que la adicción a las RS se asocia a mayores síntomas de ansiedad, por lo que es necesario seguir investigando esta problemática en el ámbito educativo. (Rodríguez y Vásquez, 2025)

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Adicción a redes sociales (RS)**

#### **2.2.1.1 Definición conceptual**

La adicción a RS se define como un patrón de uso en exceso y compulsivo de plataformas digitales que genera pérdida de control, es decir, necesidad constante de conexión e interferencia en la vida cotidiana, clasificándose como adicción comportamental similar a otras no químicas.

En esta investigación, la variable adicción a RS se basará teóricamente en el Modelo de Componentes de la Adicción de Griffiths (2005) y complementariamente en el modelo I-PACE (Brand et al., 2019), ya que dan cuenta de la pérdida de control interferencia funcional y procesos afectivo-cognitivos que sostienen el uso problemático de RS en adolescentes.

#### **2.2.1.2 Modelo de componentes de la adicción**

Según el modelo de componentes de Griffiths (2005), toda adicción incluye seis elementos: saliencia (preocupación obsesiva por las RS), modificación del estado de ánimo (uso para regular emociones), tolerancia (necesidad de más tiempo para satisfacción), síntomas de abstinencia (irritabilidad sin acceso), conflicto (problemas interpersonales/académicos) y recaída (dificultad para reducir uso). Esto lo sostiene: Andreassen et al. (2016) adaptan esto a RS vía Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS), validada en adolescentes con prevalencia hasta 8.6%, exacerbada por gratificación inmediata y vulnerabilidad prefrontal en esta etapa.

#### **2.2.1.3 Modelo I-PACE y procesos explicativos (afectivos y cognitivos)**

En la literatura reciente, el uso problemático de RS también se comprende como el resultado de las interacciones entre predisposiciones individuales (por ejemplo, impulsividad o baja autorregulación), respuestas afectivas (búsqueda de alivio del malestar) y procesos cognitivos (expectativas de recompensa social), los cuales sostienen la conducta pese a sus consecuencias. Desde el modelo I-PACE, se plantea que el uso adictivo de aplicaciones y plataformas se fortalece cuando la persona aprende que conectarse reduce temporalmente el estrés o la soledad, reforzando el hábito y aumentando su automatización (Brand et al., 2019).

En adolescentes, esta explicación cobra especial sentido porque el desarrollo socioemocional incrementa la sensibilidad a la aceptación del grupo, mientras que los sistemas de control inhibitorio aún están en consolidación, lo que puede traducirse en mayor vulnerabilidad a conductas orientadas a la gratificación inmediata (Casey et al., 2008; Steinberg, 2008).

#### **2.2.1.4 Teorías complementarias (autodeterminación y comparación social)**

Asimismo, las RS no solo atraen por entretenimiento, sino porque ofrecen recompensas sociales rápidas (mensajes, “likes”, comentarios), que operan como reforzadores y pueden sostener el ciclo de conexión frecuente. En esa línea, la teoría de la autodeterminación permite comprender que, cuando necesidades psicológicas básicas como la pertenencia o el reconocimiento se buscan principalmente en entornos digitales, puede incrementarse la dependencia del feedback social para sentirse validado (Deci y Ryan, 2000).

Complementariamente, la teoría de la comparación social sostiene que la exposición constante a vidas idealizadas y métricas de popularidad puede intensificar la preocupación por la imagen y la aceptación, aumentando la probabilidad de recurrir a la plataforma para regular emociones y autoestima (Festinger, 1954). Así, el problema no se limita a “usar mucho”, sino a usar de manera rígida y reiterada con una finalidad emocional y social que termina afectando el funcionamiento cotidiano.

#### **2.2.1.5 Manifestaciones en adolescentes y medición (BSMAS)**

En adolescentes, la adicción a RS se expresa cuando el uso se vuelve prioritario y desplaza obligaciones escolares, sueño o vínculos familiares, lo cual se entiende desde el modelo de componentes de la adicción, porque la saliencia, la tolerancia y la recaída sostienen la pérdida de control conductual; mientras que la abstinencia y el conflicto muestran el impacto emocional y social del uso desregulado (Griffiths, 2005; Andreassen et al., 2016). En ese sentido, la BSMAS permitió medir estas manifestaciones mediante indicadores conductuales breves, lo que facilita identificar niveles de mayor riesgo en contextos educativos.

De forma aplicada, cada componente puede observarse en conductas cotidianas: la saliencia se refleja cuando el adolescente piensa repetidamente en revisar notificaciones incluso durante clases; la tolerancia se evidencia cuando necesita mayores tiempos de conexión para sentir el mismo nivel de satisfacción; y la modificación del estado de ánimo aparece cuando recurre a la red para “calmarse”, distraerse o evitar emociones desagradables. A su vez, la abstinencia puede expresarse como irritabilidad o inquietud ante la imposibilidad de acceder, y el conflicto se manifiesta cuando el uso interfiere con tareas, convivencia familiar o descanso. Esta precisión conceptual es relevante porque evita reducir el fenómeno a la frecuencia de uso y lo sitúa en un marco de dependencia conductual, donde lo central es la pérdida del control y la interferencia funcional (Brand et al., 2019; Davis, 2001).

#### **2.2.2 Ansiedad**

### **2.2.2.1 Concepto y definición**

La ansiedad es una emoción adaptativa caracterizada por preocupación excesiva, tensión fisiológica y anticipación de amenazas, pero patológica cuando interfiere en el funcionamiento (DSM-5; APA, 2013). En adolescentes, surge de cambios hormonales y presiones sociales/digitales como comparación en RS. Además, psicológicamente, la ansiedad es una activación anticipatoria ante una amenaza potencial, que es adaptativa cuando guía a la protección, pero que se convierte en un problema cuando es muy frecuente, intensa y desproporcionada a la situación, interfiriéndose en el rendimiento escolar, social y familiar.

En esta investigación, la segunda variable ansiedad se basará en el Modelo Cognitivo de la Ansiedad (Beck y Clark, 1997), el cual propone que la ansiedad se sostiene por interpretaciones señales de amenaza, predicciones negativas y estrategias de afrontamiento desadaptativas, que aumentan la preocupación y la activación fisiológica.

### **2.2.2.2 Manifestaciones en adolescentes (cognitivas, fisiológicas y conductuales)**

En la adolescencia, la ansiedad suele manifestarse como preocupación persistente, irritabilidad, inquietud y dificultades para concentrarse, y puede intensificarse por presiones sociales y académicas, además de experiencias digitales como comparación social y necesidad de aprobación (APA, 2013). En términos clínicos y psicoeducativos, estas manifestaciones se relacionan con procesos de hiperactivación fisiológica (por ejemplo, tensión muscular o inquietud) y con sesgos cognitivos, como la sobreestimación de amenaza o la anticipación negativa, que tienden a sostener la preocupación y el malestar emocional si no se regulan adecuadamente (Beck y Clark, 1997).

Además, en esta etapa del desarrollo, la búsqueda de aceptación y pertenencia puede volver más sensible al adolescente ante señales de rechazo o exclusión, incrementando la vigilancia social y el estrés interpersonal (Steinberg, 2008).

Desde una perspectiva funcional, estas respuestas también pueden manifestarse como evitación (evitar situaciones, tareas o interacciones sociales) o búsqueda de seguridad (necesidad continua de reaseguro o aprobación), lo que perpetúa el problema al disminuir el afrontamiento del adolescente.

### **2.2.2.3 Modelos explicativos (cognitivo-conductual y FOMO)**

Modelos cognitivo-conductuales explican su origen: pensamientos disfuncionales (e.g., "necesito likes para validarme") generan respuestas evitativas y ciclo vicioso, agravado por

FOMO (fear of missing out – Miedo a perderse de algo). En este contexto, la ansiedad se mantiene por la interacción entre pensamientos amenazantes, sesgos atencionales a claves de peligro y estrategias de afrontamiento desadaptativas (evitación o sobrecontrol), que disminuyen el malestar en el corto plazo, pero lo aumentan en el medio plazo. (Beck y Clark, 1997).

#### **2.2.2.4 Medición de la ansiedad (GAD-7)**

Spitzer et al. (2006) operacionalizan síntomas (nerviosismo, control de preocupaciones) vía GAD-7, escala unidimensional validada para últimas dos semanas, sensible en jóvenes. Por ello, el GAD-7 resulta pertinente al evaluar sintomatología ansiosa reciente en un formato breve y estandarizado, permitiendo categorizar niveles de severidad para el análisis correlacional (Spitzer et al., 2006). Por lo tanto, permite comparar niveles de ansiedad entre adolescentes y relacionarlos con formas de uso de RS, en las mismas condiciones de evaluación para el análisis estadístico.

#### **2.2.3 Relación entre adicción a redes sociales y ansiedad**

Relación entre variables. Uso adictivo de RS actúa como factor de riesgo para ansiedad vía refuerzo intermitente (recompensas dopaminérgicas) y coping negativo, creando círculo: ansiedad impulsa uso, que intensifica síntomas. En adolescentes peruanos, estudios locales confirman correlación  $\rho=0.53$ .

Teóricamente, el vínculo entre adicción a RS y ansiedad puede explicarse porque la exposición constante a estímulos sociales y a recompensas intermitentes (notificaciones, reacciones, mensajes) favorece patrones de uso repetitivo que funcionan como regulación emocional inmediata; sin embargo, al ser un alivio momentáneo, puede mantener la preocupación y la tensión, alimentando un proceso de retroalimentación entre malestar y mayor conexión (Keles et al., 2021; Boer et al., 2022).

En esa misma línea, el FOMO se asocia con mayor necesidad de monitoreo social y mayor malestar cuando no se está conectado, lo que puede contribuir tanto al uso problemático como a la sintomatología ansiosa (Elhai et al., 2017). Asimismo, desde el modelo I-PACE, se plantea que el uso problemático se intensifica cuando el adolescente recurre a la plataforma como estrategia de afrontamiento ante estrés, inseguridad o soledad, reforzando el hábito y disminuyendo el control conductual, lo cual puede relacionarse con síntomas internalizaste como la ansiedad (Brand et al., 2019).

En conjunto, estos enfoques sustentan la pertinencia de analizar la asociación entre adicción a RS y ansiedad en adolescentes, considerando que se trata de variables que pueden coexistir y potenciarse mutuamente en contextos escolares y sociales. En resumen, el marco teórico permite conocer que el uso adictivo de RS se puede volver una forma de regulación emocional a corto plazo, pero con consecuencias ansiógenas, sobre todo en adolescentes, debido a su necesidad de aceptación social y al desarrollo del control inhibitorio.

### **2.3 Hipótesis**

**Ha:** Existe una relación significativa entre la adicción a redes sociales (RS) y la ansiedad en adolescentes de una I.E. pública, Piura, 2026.

**Ho:** No existe una relación significativa entre la adicción a redes sociales (RS) y la ansiedad en adolescentes de una I.E. pública, Piura, 2026.

### **III. Metodología**

#### **3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación**

En ese sentido, de la presente investigación fue de tipo básica, dado que estuvo orientada a ampliar el conocimiento científico sobre la relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes. Asimismo, se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, ya que permitió medir las variables de estudio mediante instrumentos estandarizados y analizar los datos a través de procedimientos estadísticos (Hernández Sampieri et al., 2014).

Por otro lado, el nivel de investigación fue relacional, debido a que se buscó determinar la asociación existente entre las variables sin manipularlas. En esa misma línea, el diseño fue no experimental de corte transversal, puesto que los datos se recolectaron en un único momento, sin intervención directa sobre las variables, observando los fenómenos en su contexto natural (Hernández Sampieri et al., 2014).

#### **3.2 Población**

En relación con la población de estudio, esta estuvo conformada por 60 adolescentes matriculados en una institución educativa pública del departamento de Piura, durante el año 2026, considerándose una muestra censal de 60, debido a que se trabajó con la totalidad de la población accesible.

Asimismo, la recolección de datos se realizó en un único momento, en un espacio previamente coordinado con la institución. Antes de la aplicación, se brindaron indicaciones generales para asegurar la comprensión de las instrucciones, sin orientar ni influir en las respuestas. La participación fue voluntaria y se garantizó el anonimato mediante códigos, así como la confidencialidad de la información recolectada.

#### **3.3 Operacionalización de las variables**

**Tabla 1.** Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
<b>Adicción a RS</b>	Grado de conductas problemáticas por uso excesivo de RS, según modelo comportamental BSMAS (Andreassen et al., 2016).	Saliencia	Pensamiento obsesivo recurrente en RS; prioridad sobre otras actividades.	Likert 5 pts (1=Nunca-5=Siempre)	Bajo (0-10), Moderado (11-15), Alto (16-30) pts
		Tolerancia	Necesidad de más tiempo en RS para satisfacción; incremento uso diario.		
		Modificación estado ánimo	Uso RS para olvidar problemas/regular emociones negativas.		
		Recaída	Intentos fallidos de reducir/controlar uso; retorno compulsivo.		
		Abstinencia	Inquietud/irritabilidad/ansiedad al no acceder RS.		
		Conflicto	Interferencia en estudios/relaciones/sueño por RS.		
<b>Ansiedad</b>	Nivel síntomas ansiedad generalizada últimas 2 semanas, según GAD-7 (Spitzer et al., 2006).	Síntomas GAD (unidimensional)	Nerviosismo/tensión; preocupación incontrolable; dificultad relajarse; inquietud/irritabilidad; miedo inminente.	Likert 4 pts (0=No-3=Casi todos días)	Mínima (0-4), Leve (5-9), Moderada (10-14), Severa (15-21) pts

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos fue la encuesta estructurada, entendida como un procedimiento sistemático y estandarizado que permite obtener información cuantitativa mediante cuestionarios de preguntas cerradas (Hernández et al., 2014). La aplicación se realizó a los 60 estudiantes matriculados en el curso de verano de reforzamiento académico en una institución educativa pública del departamento de Piura, Piura 2026, en un único momento, en un espacio previamente coordinado con la institución. Antes de la aplicación se brindaron indicaciones generales para asegurar la comprensión de las instrucciones, sin orientar ni influir en las respuestas. La participación fue voluntaria y se garantizó el anonimato mediante códigos, así como la confidencialidad de la información recolectada.

En cuanto a los instrumentos, se empleó la Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS), compuesta por seis ítems que evalúan la adicción a RS a partir de los componentes saliencia, tolerancia, modificación del estado de ánimo, recaída, abstinencia y conflicto. Este instrumento utiliza una escala tipo Likert de cinco puntos, donde 1 corresponde a nunca y 5 a siempre, y su puntaje total se obtiene mediante la suma de los ítems, con un rango de 6 a 30 puntos, lo cual permite clasificar el nivel de la variable según los rangos establecidos en la matriz de operacionalización (Andreassen et al., 2016).

Asimismo, se aplicó el GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder-7), instrumento de siete ítems que evalúa síntomas de ansiedad presentados durante las últimas dos semanas, tales como nerviosismo, preocupación difícil de controlar e irritabilidad. Este instrumento emplea una escala tipo Likert de cuatro puntos, donde 0 corresponde a nunca y 3 a casi todos los días, obteniéndose un puntaje total entre 0 y 21 puntos, el cual permite interpretar niveles de ansiedad conforme a las categorías consignadas en la matriz (Spitzer et al., 2006).

### **3.5 Método de análisis de datos**

Los datos fueron procesados mediante el software estadístico SPSS versión 25 (IBM Corp., 2017). En primer lugar, se realizó la depuración y verificación de la base de datos, considerando la codificación de respuestas, revisión de consistencia y control de valores faltantes. Posteriormente, se efectuó un análisis descriptivo mediante frecuencias y porcentajes, así como medidas de tendencia central y dispersión, con el propósito de caracterizar los niveles de adicción a RS y ansiedad en la población estudiada ( $n = 60$ ). Para el análisis inferencial se empleó la correlación de Spearman ( $\rho$ ) con prueba bilateral y nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ ,

debido a la naturaleza ordinal de las escalas ya que, es frecuente que no se cumpla el supuesto de normalidad. Los resultados fueron reportados indicando el coeficiente  $\rho$ , el valor  $p$  y la interpretación del sentido e intensidad de la relación entre las ambas variables.

### **3.6 Aspectos éticos:**

El presente trabajo de investigación siguió los principios éticos especificados y declarados en el Reglamento de Integridad Científica para la Investigación V002 ULADECH (2025), aplicándolos durante todo el proceso de recolección, manejo y análisis de la información.

**a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se garantizó la confidencialidad y la protección de la identidad de los adolescentes, solicitando el consentimiento informado del padre/madre o apoderado y el asentimiento del adolescente. Asimismo, se aseguró el anonimato mediante codificación y la custodia de la información en archivos seguros de acceso exclusivo para la investigadora.

**b. Cuidado del medio ambiente:** Se priorizó el uso responsable de los recursos materiales y tecnológicos, utilizando medios digitales y realizando impresiones mínimas cuando fue necesario durante la aplicación de los instrumentos.

**c. Libre participación por propia voluntad:** Antes de la aplicación se informó el propósito del estudio y se precisó que la participación fue estrictamente voluntaria; el adolescente pudo retirarse en cualquier momento sin consecuencias académicas ni personales.

**d. Beneficencia y no maleficencia:** La investigación fue de riesgo mínimo por basarse en encuestas no invasivas (BSMAS y GAD-7); no obstante, si durante la aplicación se identificó malestar significativo, se suspendió la participación y se derivó al estudiante a tutoría u orientación psicológica, según correspondió.

**e. Integridad y honestidad:** Los datos fueron registrados, procesados y reportados con rigor y transparencia, sin manipulación de resultados, respetando las fuentes utilizadas y declarando cualquier posible conflicto de interés, si lo hubiera.

**f. Justicia:** Se aseguró un trato equitativo y sin discriminación a todos los intervinientes; al trabajar con muestra censal de la población accesible ( $n = 60$ ), se aplicaron las mismas condiciones de información y evaluación a cada participante.

## IV. Resultados

### Prueba de normalidad

Se aplicó la prueba de Kolmogórov-Smirnov al evaluar la presencia de distribución normal en los datos sobre las variables y al tener más de 50 datos (si hubiera menos de 50 datos se aplicaría la prueba de Shapiro-Wilk). De tal manera que, con un nivel de significancia de 0,05, si hubiera distribución normal se aplicaría posteriormente la prueba de correlación de Pearson. De darse lo contrario, de no existir distribución normal, sería adecuado la utilización de la prueba de correlación de Spearman.

**Tabla 2.**

*Pruebas de Kolmogórov-Smirnov*

	Estadístico	gl	p
Adicción a las redes sociales	0,181	60	0,000
Ansiedad	0,123	60	0,025

### Interpretación

De acuerdo a la tabla se halló valores p por debajo de 0,05 en relación a la adicción a las redes sociales ( $p = 0,000$ ) y la ansiedad ( $p = 0,025$ ). Por lo cual no se detectó presencia de normalidad en los datos. Esto indica que se debe aplicar la prueba de correlación de Spearman para evaluar las hipótesis propuestas.

**Tabla 3.**

*Relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.*

		Ansiedad
	Rho	0,599
Adicción a las redes sociales	p	0,000
	N	60

### Interpretación

Tal como se observa en la tabla hubo un p de 0,000 ( $p < 0,05$ ). Lo cual conlleva a indicar que existe relación significativa entre adicción a las redes sociales y la ansiedad en los adolescentes. Asimismo, el coeficiente de correlación Rho de Spearman indica que la relación encontrada fue positiva, con intensidad moderada.

**Tabla 4.**

*Relación entre la saliencia de la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.*

		Ansiedad
Saliencia	Rho	0,444
	p	0,000
	N	60

**Interpretación**

Conforme se aprecia en la tabla hubo un p de 0,000 ( $p < 0,05$ ). De tal manera que se puede expresar que existe relación significativa entre saliencia en el uso de redes sociales y la ansiedad en los adolescentes. Por su parte, el Rho de 0,444 muestra una relación en sentido positivo, con intensidad moderada.

**Tabla 5.**

*Relación entre la tolerancia en el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.*

		Ansiedad
Tolerancia	Rho	0,404
	p	0,001
	N	60

**Interpretación**

De acuerdo a lo que se observa en la tabla hubo un p de 0,001 ( $p < 0,05$ ). Lo cual indica que se rechaza la  $H_0$ , y existe relación significativa entre la tolerancia por redes sociales y la ansiedad en los adolescentes. Por su parte, el Rho de 0,404 muestra que la relación encontrada posee un sentido positivo, con intensidad moderada.

**Tabla 6.**

*Relación entre la modificación del estado de ánimo por redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.*

		Ansiedad
Modificación del estado de ánimo	Rho	0,420
	p	0,001
	N	60

**Interpretación**

Según se evidencia en la tabla hubo un p de 0,001 ( $p < 0,05$ ). Lo cual evidencia el rechazo de la H0, y por tanto resulta adecuado mencionar que existe relación significativa entre la modificación del estado de ánimo y en el uso de redes sociales y la ansiedad en los adolescentes. Asimismo, el Rho de 0,420 indica una relación positiva, con intensidad moderada.

## V. Discusión

En cuanto a la discusión de esta investigación, presentaré 4 párrafos, el primer párrafo responde al objetivo general, el segundo al primer objetivo específicos, el tercero responde al segundo objetivo específico y el último párrafo responde al tercer objetivo específico, cada párrafo tiene de manera integrada la estructura, orden y elementos que el enfoque de esta investigación exige:

En relación con el objetivo general, de acuerdo con los resultados obtenidos en la Tabla 3, se evidenció la existencia de una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la adicción a las redes sociales y la ansiedad en los adolescentes evaluados. Este hallazgo indica que, a mayor presencia de conductas asociadas al uso problemático de estas plataformas, mayores son los niveles de ansiedad. En este sentido, el resultado es consistente con lo reportado por Keles et al. (2021), quienes señalan que el uso intensivo y desregulado de las redes sociales se asocia con un incremento del malestar emocional en la población adolescente, especialmente cuando estas plataformas se convierten en un medio recurrente de interacción. Desde el modelo de componentes de la adicción propuesto por Griffiths (2005), esta relación puede explicarse debido a que el uso excesivo de redes sociales cumple una función de regulación emocional, generando un alivio momentáneo que, a largo plazo, contribuye a mantener o intensificar la ansiedad. Por lo tanto, los resultados no solo confirman una asociación estadística entre ambas variables, sino que también evidencian un proceso dinámico en el que el uso problemático de las redes sociales y el malestar emocional tienden a reforzarse mutuamente durante la adolescencia.

En cuanto al primer objetivo específico, según los resultados presentados en la Tabla 4, se evidenció la existencia de una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la saliencia de la adicción a las redes sociales y la ansiedad en los adolescentes. Esto indica que aquellos adolescentes que presentan una mayor preocupación o centralidad en el uso de redes sociales tienden a manifestar mayores niveles de ansiedad. En esa misma línea, este hallazgo coincide con lo reportado por Boer et al. (2022), quienes señalan que la relevancia que adquieren las redes sociales en la vida cotidiana de los adolescentes puede incrementar la vigilancia social y la necesidad constante de conexión, favoreciendo la aparición de malestar emocional. Desde el modelo de componentes de la adicción propuesto por Griffiths (2005), la saliencia se entiende como el grado en que una actividad domina el pensamiento y la conducta del individuo, lo que,

en el contexto de las redes sociales, implica una atención persistente hacia estas plataformas, incluso en momentos inadecuados. En consecuencia, los resultados sugieren que la saliencia no solo refleja un patrón de uso frecuente, sino también una implicación cognitiva que puede estar asociada con el incremento de la ansiedad en los adolescentes.

Respecto al segundo objetivo específico, con base en los resultados de la Tabla 5, se evidenció la existencia de una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la tolerancia en el uso de redes sociales y la ansiedad en los adolescentes. Esto indica que aquellos adolescentes que requieren incrementar progresivamente el tiempo de uso de las redes sociales para alcanzar el mismo nivel de satisfacción tienden a presentar mayores niveles de ansiedad. De manera similar, este resultado coincide con lo reportado por Huamán-Moya et al. (2023), quienes señalan que el aumento progresivo en la frecuencia de uso de redes sociales se asocia con mayores dificultades emocionales en adolescentes, especialmente cuando dicho uso se convierte en una necesidad constante. Desde el modelo de componentes de la adicción propuesto por Griffiths (2005), la tolerancia se define como la necesidad de aumentar la intensidad o frecuencia de la conducta para alcanzar el mismo nivel de satisfacción, lo cual, en el contexto de las redes sociales, implica una mayor exposición a estímulos digitales y una creciente dependencia de estos para la regulación emocional. En ese sentido, los resultados sugieren que la tolerancia no solo refleja un incremento en el tiempo de uso, sino también un proceso adaptativo que puede contribuir al aumento de la ansiedad en los adolescentes.

Finalmente, en relación con el tercer objetivo específico, de acuerdo con los resultados presentados en la Tabla 6, se evidenció la existencia de una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la modificación del estado de ánimo por redes sociales y la ansiedad en los adolescentes. Esto indica que aquellos adolescentes que utilizan las redes sociales como una estrategia para regular emociones negativas o evadir problemas tienden a presentar mayores niveles de ansiedad. En concordancia con ello, este hallazgo coincide con lo reportado por Keles et al. (2021), quienes señalan que el uso de las redes sociales como mecanismo de regulación emocional puede generar un alivio momentáneo, pero a largo plazo contribuye al incremento del malestar psicológico. Desde el modelo I-PACE (Brand et al., 2019), esta conducta puede explicarse como una forma de afrontamiento basada en gratificaciones inmediatas, en la cual el individuo aprende a recurrir a las plataformas digitales para disminuir su malestar emocional, reforzando así el uso repetitivo y reduciendo el control sobre dicha conducta. Por consiguiente,

los resultados sugieren que la modificación del estado de ánimo no solo constituye un efecto del uso de redes sociales, sino también un mecanismo que puede contribuir al mantenimiento o incremento de la ansiedad en los adolescentes.

## **VI. Conclusiones**

1. En relación con el objetivo general, se determinó que existe una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.
2. Respecto al primer objetivo específico, se determinó que existe una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la saliencia de la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.
3. En cuanto al segundo objetivo específico, se determinó que existe una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la tolerancia en el uso de redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.
4. Finalmente, en relación con el tercer objetivo específico, se determinó que existe una relación significativa, positiva y de intensidad moderada entre la modificación del estado de ánimo por redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.

## **VII. Recomendaciones**

En esta línea de la presente investigación, se aconseja a los padres de familia que intensifiquen fuertemente la supervisión y el acompañamiento de sus hijos en el uso de las RS. Esto incluye establecer límites claros y promover espacios de comunicación familiar para prevenir el aumento gradual del tiempo dedicado a estas RS.

Para duplicar la comprensión de este problema y para ayudar a desarrollar intervenciones más efectivas, se aconseja a los próximos investigadores que sigan llevando a cabo estudios sobre la relación entre adicción a las RS y ansiedad en diversos contextos educativos.

## Referencias bibliográficas

- Alicia (2024). Adicción RS ansiedad adolescentes Lima. [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_514aefe2c0cb44d4d706a7f6ca11167a](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_514aefe2c0cb44d4d706a7f6ca11167a)
- Asociación Americana de Psiquiatría (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.ªed.). <https://psychiatryonline.org/doi/book/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Andreassen, CS, Billieux, J., Griffiths, MD, et al. (2016). Relación entre el uso adictivo de las redes sociales y los videojuegos y los síntomas de trastornos psiquiátricos: Un estudio transversal a gran escala. *Psicología de las Conductas Adictivas*, 30 (2), 252-262. <https://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2Fadb0000160>
- Anicama, J., et al. (2021). Propiedades psicométricas del GAD-7 en universitarios de Lima, Perú. *Revista de Psicología Autónoma*. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/361>
- Arrivillaga, C., Rey, L., & Extremera, N. (2022). Uso problemático de redes sociales e inteligencia emocional en adolescentes: análisis de las diferencias por género. *European Journal of Education and Psychology*, 15(1), 1–16. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8464531.pdf>
- Beck, A. T., y Clark, D. A. (1997). An information processing model of anxiety: Automatic and strategic processes. *Behaviour Research and Therapy*, 35(1), 49–58. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0005796796000691>
- Brand, M., Wegmann, E., Stark, R., Müller, A., Wölfling, K., Robbins, T. W., & Potenza, M. N. (2019). The Interaction of Person-Affect-Cognition-Execution (I-PACE) model for addictive behaviors: Update, generalization to addictive behaviors beyond internet-use disorders, and specification of the process character of addictive behaviors. *Neuroscience y Biobehavioral Reviews*, 104, 1–10. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0149763419303707>
- Boer, M., Stevens, G. W. J. M., Finkenauer, C., de Looze, M. E., y van den Eijnden, R. J. J. M. (2021). Social media use intensity, social media use problems, and mental health among adolescents: Investigating directionality and mediating processes. *Computers in Human*

- Behavior*, 116, 106645.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0747563220303429>
- Cabello Reynoso, J. (2024). *Adicción a las redes sociales y ansiedad en adolescentes de una institución educativa, Trujillo – 2024* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH Católica. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39396>
- Casey, B. J., Jones, R. M., y Hare, T. A. (2008). The adolescent brain. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1124, 111–126.  
<https://nyaspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1196/annals.1440.010>
- Castro Manrique, FI (2024). *Adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes. Universidad Autónoma del Perú*. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/3939/Castro%20Manrique,%20F.%20I..pdf>
- Coapaza Rocha, M., y Salcedo, A. (2024). Adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes universitarios. *Universidad Continental*. [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14815/1/IV\\_FHU\\_501\\_TE\\_Coapaza\\_Rocha\\_Salcedo\\_2024.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14815/1/IV_FHU_501_TE_Coapaza_Rocha_Salcedo_2024.pdf)
- Copez-Lonzoy, A., et al. (2023). Adaptación de la Escala de Adicción a las Redes Sociales de Bergen (BSMAS) en la población peruana. *Actas Españolas de Psiquiatría*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001691823002482>
- Davis, R. A. (2001). A cognitive-behavioral model of pathological Internet use. *Computers in Human Behavior*, 17(2), 187–195.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0747563200000418>
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2000). The “what” and “why” of goal pursuits: Human needs and the self-determination of behavior. *Psychological Inquiry*, 11(4), 227–268.  
[https://selfdeterminationtheory.org/SDT/documents/2000\\_DeciRyan\\_PIWhatWhy.pdf](https://selfdeterminationtheory.org/SDT/documents/2000_DeciRyan_PIWhatWhy.pdf)
- Dirección Regional de Salud Piura. (2024, 30 de julio). *Boletín Estadísticas de salud 2023 – Región Piura*. Gobierno del Perú. <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/informes-publicaciones/5817007-boletin-estadisticas-de-salud-2023-region-piura>

- Elhai, JD, Levine, JC, Dvorak, RD y Hall, BJ (2017). El miedo a perderse algo, la necesidad de contacto, la ansiedad y la depresión se relacionan con el uso problemático de teléfonos inteligentes. *Computers in Human Behavior*, 63, 509-516. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0747563216304125?via%3Dihub>
- García Zárate de Lezama, M. (2025). Adicción a redes sociales en adolescentes y su impacto en la salud mental [Tesis de licenciatura]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/>
- Festinger, L. (1954). A theory of social comparison processes. *Human Relations*, 7(2), 117–140. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/001872675400700202>
- Guerra Alvis, S. (2025). Adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes de una institución educativa, Lima, 2025 [Informe de investigación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/40734>
- Griffiths, M. (2005). Un modelo de componentes de la adicción dentro de un marco biopsicosocial. *Journal of Substance Use*, 10 (4), 191-197. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14659890500114359>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a ed.). McGraw-Hill Education. [https://biblioteca.escuelaisam.edu.pe/assets/uploads/libro\\_689f5db590f14.pdf](https://biblioteca.escuelaisam.edu.pe/assets/uploads/libro_689f5db590f14.pdf)
- Huamán Moya, G., Macukachi García, K. N., Pérez Soto, K. I., Velazco Arias, J. A., & Yupanqui Palacios, A. A. (2022). *La adicción a las redes sociales en adolescentes: revisión sistemática*. Universidad Continental. <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/reflexiones/article/view/1648>
- IBM Corp. (2017). *IBM SPSS Statistics for Windows, Version 25.0* [Software]. [https://www.ibm.com/docs/SSLVMB\\_25.0.0/pdf/en/IBM\\_SPSS\\_Statistics\\_Core\\_System\\_User\\_Guide.pdf](https://www.ibm.com/docs/SSLVMB_25.0.0/pdf/en/IBM_SPSS_Statistics_Core_System_User_Guide.pdf)
- Keles, B., McCrae, N., & Grealish, A. (2020). A systematic review: the influence of social media on depression, anxiety and psychological distress in adolescents. *International Journal of Adolescence and Youth*, 25(1), 79–93. [https://kclpure.kcl.ac.uk/ws/portalfiles/portal/147422161/A\\_systematic\\_review\\_the\\_inf](https://kclpure.kcl.ac.uk/ws/portalfiles/portal/147422161/A_systematic_review_the_inf)

luence\_of\_social\_media\_on\_depression\_anxiety\_and\_psychological\_distress\_in\_adolescents.pdf

- Ministerio de Educación. (2026). *Resolución Ministerial N° 010-2026-MINEDU* [Datos de matrícula escolar curso verano]. <https://www.gob.pe/institucion/ugelpiura/normas-legales/7617945-010-2026-minedu>
- Ministerio de Salud. (2024). Programa Presupuestal 0131: Control y Prevención en Salud Mental. Reporte de seguimiento al mes de agosto 2024. [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2024/reporte-seguimiento/Reporte\\_PP\\_0131\\_2024\\_I.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2024/reporte-seguimiento/Reporte_PP_0131_2024_I.pdf)
- Mohanna Velásquez, G., y Romero Espinoza, D. (2019). *Addiction to social networks and anxiety in high school students from Metropolitan Lima* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio Académico UPC. <http://hdl.handle.net/10757/628014>
- Muñoz, A. O. V., Vigo Terán, D. M., Pajares Huaripata, E., & Urquiaga Melquiades, T. (2024). *Adicción a las redes sociales y salud mental en estudiantes de medicina en Perú*. Revista Vive. <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/469>
- Organización Mundial de la Salud. (2025, 1 de septiembre). *La salud mental de los adolescentes* [Ficha descriptiva]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Quispe, C., et al. (2023). Correlación entre adicción a redes sociales y ansiedad en estudiantes UNFV. *Repositorio UNFV*. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7244>
- Rodríguez, J., y Vásquez, L. (2025). *Adicción a redes sociales y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública del Perú* [Tesis de licenciatura]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/>
- Spitzer, RL, Kroenke, K., Williams, JBW y Löwe, B. (2006). Una medida breve para evaluar el trastorno de ansiedad generalizada: el GAD-7. *Archivos de Medicina Interna*, 166 (10), 1092-1097. <https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/410326>
- Steinberg, L. (2008). A social neuroscience perspective on adolescent risk-taking. *Developmental Review*, 28(1), 78–106. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0273229707000536>

- Teran Frisancho, C. A. (2023). *Adicción a redes sociales como factor asociado a ansiedad, depresión y mala calidad de sueño en estudiantes de medicina* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12773/16417>
- Universidad Continental. (2024). Uso excesivo de RS y ansiedad. <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/16094>
- Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. (2023). Evidencias psicométricas BSMAS Perú. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1908>
- Universidad Nacional Agraria La Molina. (2023). Jóvenes riesgo redes sociales. <https://revistas.lamolina.edu.pe/index.php/tnu/article/view/2037>

## Anexos

### Anexo 1. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°14404 SESTEADERO**  
"Somos una institución educativa pública e innovadora"  
Dirección: Caserío Sesteadero Bajo – Distrito de Sapillica



**"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"**

16 de marzo de 2026

**Señor:**

Dr. Nilo Albert Velásquez Castillo  
Director de investigación y posgrado  
ULADECH Católica

**Asunto:** Autorización para el desarrollo de la investigación

**Referencia:** Carta N° 0000000324- 2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo institucional de parte de la institución educativa pública - Piura, en respuesta a su comunicación N° 0000000324- 2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA fechada el 12 de marzo del 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se **aprueba** su solicitud para:

- Que la estudiante **Yanina Guerrero Carhuapoma** realice actividades de recolección de datos en nuestras instalaciones en el periodo comprendido del 25 de febrero al 16 de marzo del 2026.
- Incluir el nombre de la institución en el título de su investigación:  
Adicción a redes sociales y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Piura, 2026.

Con la condición de que los datos recolectados deberían utilizarse exclusivamente con fines académicos conforme a lo establecido en la **Ley N°29733** (Ley de protección de datos personales).

Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta adicional.

**Atentamente;**

 DREP - PIURA - LIGEL SUJANA  
*Liliana Del Pilar Sandoval Pineda*  
Mg. Liliana Del Pilar Sandoval Pineda  
DIRECTORA  
I.E. N° 14404 - SESTEADERO - SAPILICA

## Anexo 2. Carta de recojo de datos



Chimbote, 12 de marzo del 2026

### CARTA N° 0000000324- 2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**MG. LILIAM DEL PILAR SANDOVAL VIDAL  
IE14404 AMPLIACIÓN DE SERVICIOS SESTEADERO**

**Presente.-**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ADICCIÓN A REDES SOCIALES Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, PIURA, 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD MENTAL, que involucra la recolección de información/datos en 60, a cargo de YANINA GUERRERO CARHUAPOMA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA, con DNI N° 47056200, durante el período de 25-02-2026 al 26-02-2026.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Dr. Nilo Albert Velásquez Castillo  
Director de Investigación y Postgrado  
Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

### Anexo 03. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS (en caso aplique)	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una I.E. pública, Piura, 2026?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre la adicción a redes sociales y la ansiedad en adolescentes de una I.E. pública, Piura, 2026.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p><b>OE1:</b> Conocer la relación entre la saliencia de la adicción a redes sociales y los síntomas de ansiedad en adolescentes de una I.E. pública, Piura, 2026.</p> <p><b>OE2:</b> Conocer la relación entre la tolerancia en el uso de redes sociales y los síntomas de ansiedad en adolescentes de una I.E. pública, Piura, 2026.</p> <p><b>OE3:</b> Conocer la relación entre la modificación del estado de ánimo por redes sociales y los síntomas de ansiedad en adolescentes de una I.E. pública, Piura, 2026.</p>	<p><b>Ha (general):</b> Existe relación significativa entre adicción a RS y ansiedad.</p> <p><b>Ho (general):</b> No existe relación significativa entre adicción a RS y ansiedad.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Adicción a redes sociales (BSMAS).</p> <p><b>Dimensiones:</b> Saliencia, tolerancia, modificación del estado de ánimo, recaída, abstinencia, conflicto.</p> <p><b>Variable 2:</b> Ansiedad (GAD-7).</p> <p><b>Dimensión:</b> S. Ansiedad.</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básica.</p> <p><b>Nivel:</b> Relacional.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental, correlacional.</p> <p><b>Población y muestra:</b> Población es de 60 adolescentes y la muestra es de 60 (censo no probabilístico) de una I.E. pública, Piura, 2026.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta estructurada.</p> <p><b>Instrumentos:</b> BSMAS y GAD-7.</p> <p><b>Análisis:</b> SPSS v25; descriptivo (frecuencias, %, M y DE) e inferencial (Spearman <math>\rho</math>, bilateral, <math>\alpha</math>)</p>

## **Anexo 04. Ficha técnica de los instrumentos**

### **FICHA TÉCNICA DEL BSMAS**

**Nombre del instrumento:**

Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS)

**Autor(es):**

Andreassen et al. (2016)

**Objetivo:**

Evaluar el nivel de adicción a redes sociales en adolescentes, a partir de la identificación de conductas problemáticas relacionadas con el uso excesivo de estas plataformas.

**Dimensiones:**

Saliencia, tolerancia, modificación del estado de ánimo, recaída, abstinencia y conflicto.

**Número de ítems:**

6 ítems

**Escala de medición:**

Escala tipo Likert de 5 puntos, donde 1 = Nunca, 2 = Rara vez, 3 = A veces, 4 = A menudo y 5 = Siempre.

**Interpretación de puntajes:**

Bajo (0–10), moderado (11–15) y alto (16–30).

**Población de aplicación:**

Adolescentes de nivel secundario.

**Tiempo de aplicación:**

Aproximadamente 5 minutos.

**Validez:**

El instrumento ha sido validado en estudios previos a nivel internacional y cuenta con adecuación para su aplicación en población adolescente.

**Confiabilidad:**

Presenta adecuados niveles de consistencia interna, reportados mediante el coeficiente alfa de Cronbach en diversas investigaciones.

## FICHA TÉCNICA DEL GAD-7

**Nombre del instrumento:**

Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7)

**Autor(es):**

Spitzer et al. (2006)

**Objetivo:**

Evaluar el nivel de síntomas de ansiedad generalizada en adolescentes durante las últimas dos semanas.

**Dimensión:**

Unidimensional

**Número de ítems:**

7 ítems

**Escala de medición:**

Escala tipo Likert de 4 puntos, donde 0 = Nunca, 1 = Varios días, 2 = Más de la mitad de los días y 3 = Casi todos los días.

**Interpretación de puntajes:**

Mínima (0–4), leve (5–9), moderada (10–14) y severa (15–21).

**Población de aplicación:**

Adolescentes de nivel secundario.

**Tiempo de aplicación:**

Entre 5 y 10 minutos.

**Validez:**

El instrumento ha sido ampliamente validado en diferentes contextos y poblaciones, incluyendo adolescentes.

**Confiabilidad:**

Presenta altos niveles de consistencia interna, reportados mediante el coeficiente alfa de Cronbach en diversos estudios.

## Anexo 5. Formato de consentimiento informado



### PROCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula:.....y es dirigido por.....investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de:.....

Si desea, también podrá escribir al correo para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

**Anexo 6. Formato de consentimiento informado**



**PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO**  
**(Ciencias Médicas y de la Salud)**

Mi nombre es:.....y estoy haciendo mi investigación:.....la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de	Sí	No
---	----	----

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_