



**UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA**  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTRAR**

**CARRERA DE MEDICINA**

**“USO EXCESIVO DEL TELÉFONO INTELIGENTE RELACIONADO CON EL  
NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES, UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR  
MIXTA SANTO TOMÁS DE AQUINO, OCTUBRE 2018 - SEPTIEMBRE 2019”**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
MÉDICA**

**AUTORA:**

**KAREN ISABEL DELEG ARICHABALA**

**DIRECTORA:**

**Dra. ROSA SOLÓRZANO**

**ASESORA:**

**LCDA. CAREM PRIETO Mgs.**

**CUENCA-ECUADOR**

**2019**



**PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO  
INSTITUCIONAL**

Yo, Karen Isabel Déleg Arichábala, portadora de la cédula de ciudadanía No. 0105597488. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Uso excesivo del teléfono inteligente relacionado con el nivel de ansiedad en estudiantes, Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomás de Aquino, octubre 2018 - septiembre 2019”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo autorizó a la Universidad Católica de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 18 de Noviembre de 2019

---

Karen Isabel Déleg Arichábala

CI: 0105597488



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

#### CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo Karen Isabel Déleg Arichábala, autor del trabajo de titulación “Uso excesivo del teléfono inteligente relacionado con el nivel de ansiedad en estudiantes, Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomás de Aquino, octubre 2018 - septiembre 2019” certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 18 de Noviembre de 2019

---

Karen Isabel Déleg Arichábala

CI: 0105597488



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

### CARTA DE COMPROMISO ÉTICO

Yo, Karen Isabel Déleg Arichábala, con cédula de ciudadanía No. 0105597488, autor del trabajo de investigación previo a la obtención del título de médico. Con el tema titulación **“Uso excesivo del teléfono inteligente relacionado con el nivel de ansiedad en estudiantes, Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomás de Aquino, octubre 2018 - septiembre 2019”** mediante la suscripción del presente documento me comprometo a que toda la información recolectada se utilizará estrictamente para el análisis y desarrollo de la investigación, los datos estadísticos obtenidos serán de manera confidencial y no se revelará a personas ajenas a este proyecto.

La matriz utilizada para la recolección de datos que se realiza tiene fines académicos, los datos que se recolectarán permitirán conocer el nivel de uso excesivo del teléfono inteligente y su relación con la ansiedad social en estudiantes de la unidad educativa particular mixta Santo Tomás de Aquino, octubre 2018 septiembre 2019; las personas que no participen en este proyecto de investigación no podrán conocer ninguna información que permite la identificación de las personas participantes.

Cuenca, 18 de Noviembre de 2019

Karen Isabel Déleg Arichábala

CI: 0105597488

## **RESUMEN**

**Antecedentes:** En 1997 aparecen por primera vez los teléfonos inteligentes, que son teléfonos móviles inteligentes capaces de enviar mensajes de texto, acceder a Internet, redes sociales, música, videos, chats, y todo tipo de aplicaciones.

En los últimos años han tenido un crecimiento acelerado, estadísticas como las del Reino Unido, muestran que alrededor de un 27 % de los adultos y 47 % de los adolescentes entre 12 y 15 años poseen un teléfono inteligente, a esto se suma el estrés, la presión que los estudiantes tienden a poner sobre ellos mismos, convirtiéndose en una razón de gran peso para el desarrollo de adicción o uso problemático del teléfono inteligente y estar cada vez más propensos a presentar ansiedad social.

**Objetivo:** Determinar el uso excesivo del teléfono inteligente y su relación con el nivel de ansiedad en estudiantes de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino.

**Metodología:** El tipo de estudio es cuantitativo con enfoque observacional, analítico de corte transversal, para lo que se emplearan encuestas de tipo cuestionario, para valorar la escala de ansiedad ante la interacción social, se usara la SIAS de Mattick, & Clarke, un formulario realizado específicamente para este estudio que consta con datos generales como la edad, sexo, etc., y la Escala de adicción al teléfono inteligente adaptada al español de López-Fernández.

**Resultados:** La prevalencia del uso excesivo del teléfono inteligente en estudiantes de la Unidad Educativa particular mixta Santo Tomas de Aquino es del 14,1%, la prevalencia de ansiedad social es del 24,2%, y se encontró una relación directa entre ambas variables.

**Conclusiones:** La prevalencia de uso excesivo del teléfono inteligente es del 14,1% y existe una relación directa entre esta y la ansiedad social.

**Palabras Claves:** Teléfono inteligente, Adicción, Ansiedad, Ansiedad social, red social.

## ABSTRACT

**Background:** In 1997, the Smartphone, which are smart mobile phones capable of sending text messages, accessing the Internet, social networks, music, videos, chats, and all kinds of applications, appear for the first time.

In recent years they have had an accelerated growth, statistics such as those in the United Kingdom, show that around 27% of adults and 47% of adolescents between 12 and 15 years have a smartphone, this adds to the stress, the pressure that students tend to put on themselves, becoming a reason of great weight to be increasingly prone to social anxiety.

**Objective:** To determine the excessive use of the Smartphone and its relation to the level of anxiety in students of the Unidad Particular Mixta Santo Tomas de Aquino

**Method:** This is a quantitative type study with an observational, analytical cross-sectional approach, for which questionnaire surveys will be used, to assess the scale of anxiety in the face of social interaction, we will use the SIAS by Mattick, & Clarke, a form made specifically for this study that consists of general data such as age, sex, etc., and the Addiction Scale adapted to Spanish by López-Fernández.

**Results:** The prevalence of excessive use of the Smartphone in students of the Unidad Particular Mixta Santo Tomas de Aquino is 14.1%, the prevalence of social anxiety is 24.2%, and a direct relationship between both variables was found.

**Conclusions:** The prevalence of excessive use of the Smartphone is 14.1% and there is a direct relationship between it and social anxiety.

**Keywords:** Smartphone, Addiction, Anxiety, Social anxiety, social network.

## INDICE

RESUMEN .....	3
DEDICATORIA.....	9
AGRADECIMIENTO.....	10
CAPITULO I .....	11
1.5 Justificación .....	15
CAPITULO II .....	17
2. Fundamento Teórico.....	17
2.1 Adicción al teléfono inteligente o Nomofobia.....	17
2.2 Ansiedad social .....	20
2.2.1 Generalidades .....	20
2.3 Uso del teléfono inteligente y ansiedad social .....	22
2.4 Hipótesis.....	23
CAPITULO III .....	24
3.1 Objetivo general.....	24
3.2 Objetivos Específicos.....	24
CAPITULO IV .....	25
4.1 Diseño Metodológico .....	25
4.2 Diseño general del estudio .....	25
4.2.1 Tipo de estudio y diseño general.....	25
4.2.2 Universo .....	25
4.2.3 Área de estudio .....	25
4.2.4 Selección y tamaño de la muestra .....	25
4.2.5 Unidad de Análisis y Observación.....	25
4.3 Criterios de Inclusión y Exclusión .....	26
4.3.1 Criterios de inclusión.....	26

4.3.2 Criterios de exclusión .....	26
4.4 Variables.....	26
4.5 Métodos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	29
4.5.1 Plan de procesamiento y análisis de datos .....	29
4.5.2 Técnica.....	30
4.5.3 Procedimiento para la recolección de información y descripción de instrumentos a utilizar .....	30
4.6 Procedimiento para garantizar Aspectos Éticos .....	31
CAPÍTULO V .....	32
5.1 RESULTADOS.....	32
5.1.1 Datos sociodemográficos .....	32
CAPÍTULO VI .....	37
6.1 DISCUSIÓN .....	37
CAPITULO VII .....	40
7.1 CONCLUSIONES .....	40
7.2 RECOMENDACIONES .....	41
7.3 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	42
8. ANEXOS .....	46
8.1 CRONOGRAMA .....	46
8.2 RECURSOS .....	46
8.2.1 Recursos Humanos.....	46
8.2.2 Recursos Materiales.....	46
8.2.3 Presupuesto .....	47
8.3 Oficio de Bioética.....	48
8.4 Oficio de coordinación de investigación.....	49

8.5 Oficio de autorización Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino.....	50
8.6 Asentimiento y Consentimiento Informado .....	51
8.8 Formulario de recolección de datos.....	55
8.9 Informe de Antiplagio .....	60
8.10 Rúbrica primer par revisor .....	61
8.11 Rúbrica segundo par revisor .....	62
8.12 Rúbrica de revisión de dirección de carrera.....	63
8.13 Informe de Culminación de Trabajo de Titulación.....	64

## **DEDICATORIA**

A mi familia, en especial a mis padres quienes me han apoyado a través de la carrera y me han sabido dar fortaleza, a mi abuelita Rosalía, quien siempre con una sonrisa me ha sabido dar ánimos para no dejarme vencer. A mi tía Betty que sin importar nada ha depositado su fe en mí. A mis hermanos que son mi fuerza e inspiración. A mi primo Christian y mis amigas Karina y Paula quienes me han acompañado y sobre todo apoyado a lo largo de este camino.

## AGRADECIMIENTO

La actual tesis es el resultado del esfuerzo conjunto de mi directora de tesis Dra. Rosa Solórzano, mi asesora la Lcda. Carem Prieto Mgs. y mi persona Karen Déleg. Agradezco a mi directora, quien durante este tiempo ha puesto sus capacidades y conocimientos para que se lleve a cabo el desarrollo de la tesis, llenando todas mis expectativas. A mi asesora, quien ha sabido guiarme y apoyarme con su conocimiento y que con gran amabilidad me ha ayudado a sacar adelante este trabajo de investigación. A mí amada madre quien incluso en momentos de gran adversidad creyó en mí en todo momento y no me dejó caer apoyando y motivando mi formación académica, siempre enseñando con su ejemplo de fortaleza y logró en mí la mujer que el día de hoy orgullosamente puedo decirme su hija. Finalmente, un agradecimiento eterno a mi institución Universidad Católica de Cuenca, que me ha formado no solo académicamente sino también como ser humano, mostrando gran empatía.

## **CAPITULO I**

### **1.1 Introducción**

El teléfono inteligente ha dejado de ser solamente una herramienta de trabajo utilizado por personas con ingresos económicos elevados, sino que se ha ido extendiendo y durante la última década para ser utilizada por casi toda la población, especialmente los adolescentes, para quienes se ha convertido en su fuente principal de comunicación e información.

El uso de dispositivos móviles actualmente ha pasado de ser un fenómeno aislado a convertirse en una actividad casi imprescindible en nuestras vidas, siendo el teléfono móvil un instrumento indispensable para la interacción social y laboral.

Es importante considerar el papel que las redes sociales juegan en el contexto del uso problemático de teléfonos inteligentes, ya que estos son los principales medios que nos permiten permanecer conectados con amigos, familiares y diferentes entornos sociales, ya que inciden en los aspectos más importantes desde el punto de vista de la motivación social.

Por un lado se debe tomar en cuenta también la necesidad de búsqueda de información, asociándose a la motivación social que las personas buscan de formar relaciones sociales entre ellas, siendo así de gran importancia durante la adolescencia, ya que en esta etapa se produce el paso de las relaciones familiares a las relaciones de amistad.

## 1.2 Antecedentes

Se han realizado un gran número de investigaciones destinadas al estudio del uso del teléfono inteligente, especialmente en estudiantes. Un reporte de Ofcom Communications Market del año 2012 en el Reino Unido con el objetivo de indicar el impacto de la tecnología móvil, señala que en los últimos años los teléfonos inteligentes han tenido un crecimiento acelerado, estadísticas muestran que alrededor de un cuarto (27 %) de los adultos y casi la mitad (47 %) de los adolescentes entre 12 y 15 años poseen un teléfono inteligente(1).

Rafael Orduz en su artículo “La revolución de los móviles” cuyo objetivo es proveer información básica sobre la introducción de la telefonía móvil en Colombia y en el resto del mundo durante el siglo XXI, nos dice que en 2006 se vendieron más de mil millones de celulares, mientras que para el 2011 la cifra habría aumentado a 1300 millones. En Colombia, en el año 2000 había 2.3 millones de usuarios del teléfono inteligente mientras que para finales de 2010 esta cifra ascendió a 44.5 millones(2).

Por otro lado, un estudio epidemiológico realizado en población juvenil noruega por Johansson A. En el año 2004, en 3237 adolescentes con una tasa de respuesta del 45,2%. muestra que la proporción de usuarios que no utilizan Internet fue solo del 4,9%, mientras que el 35,8% no eran usuarios frecuentes y el 49,6% eran usuarios frecuentes, es decir utilizan esta herramienta semanalmente.(3)

En un estudio realizado en la Universidad de Mauricio por Perry y Lee en el 2007, encontraron que entre el 6 y 11% de los estudiantes mostraban síntomas de adicción relacionada a la tolerancia a la ausencia del teléfono inteligente (4), mientras que Rosell y Luxar afirman que un 22,1% de los adolescentes entre 12 y 18 años de edad se considera adicto al móvil(5)

Halayem por otro lado en su estudio realizado en 120 adolescentes ente 13 y 20 años de edad, aplico un cuestionario para investigar el uso del móvil y su dependencia en los estudiantes de un colegio en Túnez, para lo que utilizo la versión francesa de la escala de Igarashi, encontrando que los adolescentes informaron una percepción de uso excesivo del teléfono inteligente en un 31%, concluyendo así que se demostró adicción al móvil(6).

Otro estudio, llevado a cabo por Muñoz Rivas en España en el 2003, con una muestra de 1301 estudiantes de ambos sexos en el que se estudiaron los patrones de uso de Internet y de sus recursos específicos como páginas web, correo electrónico y chats específicos, encontró que el 98% de los jóvenes españoles de 11 a 20 años es usuario de Internet. De estos, siete de cada 10 afirman acceder a la Red diariamente por al menos 1,5 horas, pero solo al rededor del 3% al 6% hace un uso abusivo de Internet(7).

Por otro lado Choliz M. en su estudio realizado con 2.486 estudiantes en edades comprendidas entre los 12 y 18 años, concluye que el 23% de su población estudiada, se consideran adictos al móvil(8).

La ansiedad social siendo un rasgo psicológico muy importante, se ha venido examinando en la última década relacionándola con el uso del teléfono inteligente, un estudio realizado por J.Clark en un total de 152 estudiantes donde 35 eran hombres y 117 mujeres, afirman que la ansiedad aumentaba en los estudiantes que tenían su teléfono inteligente en frente de ellos pero habían sido prohibidos de usarlo(9), resultando en que la ansiedad social y la propensión a la adicción son predictores significativos del uso frecuente del teléfono celular.

Asli Enez Darcin(10) afirma también que existe una asociación entre el uso problemático del teléfono inteligente y la ansiedad a la interacción social, ya que en su estudio realizado en 367 estudiantes que poseían un teléfono inteligente, concluye que las personas más jóvenes que usan principalmente sus teléfonos

inteligentes para acceder a sitios de redes sociales desarrollan también un patrón excesivo de uso de teléfonos inteligentes.

### **1.3 Planteamiento del Problema**

En la actualidad la sociedad ha mostrado gran interés al respecto de las Tecnologías de la Información y Comunicación, y dentro de éstas principalmente los teléfonos móviles, concentrándose aún más en los teléfonos inteligentes debido a sus facilidades de portabilidad y multifuncionalidad, El uso excesivo de los teléfonos móviles y el posterior desarrollo de una adicción al mismo es un proceso en el cual interactúan factores propios del dispositivo móvil con aquellos propios del usuario quien, como resultado de una presión social, favorecen el desarrollo de dicha adicción(11).

Un estudio realizado por Elhai J. sobre la depresión y ansiedad social relacionada al uso problemático del teléfono inteligente, se discute el papel de la rumiación como un posible mecanismo que influye en la ansiedad y como esta conlleva a un uso problemático de teléfonos inteligentes(12).

El trastorno de ansiedad social, es un miedo constante, exagerado, e incluso irracional a actividades sociales, por el temor a ser juzgados o analizados de alguna manera, generando en la persona una gran angustia y ansiedad logrando que el individuo evite todo tipo de situación que lo llevase a este temor, provocando una disminución notable en su calidad de vida, ya que es más difícil para la persona establecer vínculos interpersonales y desenvolverse de forma saludable(13).

Este trastorno, ha ido aumentando de manera exponencial, y cada vez su estudio se vuelve más y más importante, valorando no solo su edad de inicio o en quien es probable, sino los efectos que esta van a causar en el individuo, y como estos lidian con su fobia, razón por la cual se han realizado estudios que concluyen que las personas con este trastorno social se refugian en el Internet para poder

relacionarse, afirman que la expansión globalizada de Internet ha favorecido los vínculos sociales que en un principio se creía era una de las causas para que se dé el mismo, pero ahora se conoce que al contrario, estas personas han logrado relacionarse por medio de estas redes sociales sin que estas interfieran en su vida real cotidiana(14).

#### **1.4 Pregunta del problema de Investigación**

¿Cuál es el porcentaje de uso excesivo del teléfono inteligente y su relación con el nivel de ansiedad social en estudiantes de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino?

#### **1.5 Justificación**

El uso excesivo de los teléfonos móviles y el índice de trastorno de ansiedad social, han ido aumentando de manera significativa, muchos estudios han sido realizados en adolescentes sobre todo entre los 12 y 18 años, y es de suma importancia realizar una investigación que permita tanto a estudiantes, a los profesores y autoridades de la institución, como al público en general, tener mayor conocimiento, no solo sobre la definición y conceptos o causas de este trastorno, sino también la relación que la misma tiene con el uso excesivo del teléfono inteligente.

El estrés, la presión que los estudiantes tienden a poner sobre ellos mismos, se convierte en una razón de gran peso para estar cada vez más propensos a presentar estrés o ansiedad, y esta es una de las razones por las que se encuentran más predispuestos a buscar un refugio o escape a través de los dispositivos móviles, este tipo de investigación ayudara a la institución en si a comprender la magnitud de este problema.

Los estudiantes en la etapa de la adolescencia, se preparan para una de las tareas más grandes, gratificantes y difíciles que se puedan enfrentar, elegir una carrera universitaria, y esto se convierte en un detonante de inseguridad y temor.

El conocer de una manera más específica la relación existente entre el uso excesivo del teléfono inteligente y la ansiedad social en el lugar de estudio es de mucha relevancia para los profesores, ya que podrán comprender la diferencia que existe entre sus alumnos y tal vez tratar de explotar su potencial de manera diferente e individualizada, y para los estudiantes aún más el entender su propia situación, y aliviar un poco su carga y temor.

## **CAPITULO II**

### **2. Fundamento Teórico**

#### **2.1 Adicción al teléfono inteligente o Nomofobia**

##### **2.1.1 Definición**

Es un acrónimo proveniente de las palabras en inglés “no mobile phone phobia”, haciendo referencia a la aversión psicológica que produce la ausencia del teléfono móvil(15). El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) no lista la nomofobia, por lo que El Grupo de Trabajo de Ansiedad DSM-V ha presentado recomendaciones para modificar los criterios para diagnosticar fobias específicas e incluir la nomofobia como una de ellas(16).

##### **2.1.2 Ventajas y desventajas**

El impacto y veloz avance en el desarrollo de dispositivos tecnológicos en la sociedad actual ha sido de colosal importancia, de manera que las nuevas formas de comunicación y acceso a la información no solo local sino mundial, han logrado cambiar de forma radical la percepción del mundo y la experiencia personal con la sociedad que nos rodea(17).

Los dispositivos móviles, o los denominados teléfonos inteligentes, presentan una serie de ventajas tales como permitirnos mantenernos comunicados, promoviendo un aumento de la identidad grupal o facilitar la expresión de las emociones(18), también tiene efectos en los niveles de autonomía, status social, es una fuente de ocio y establecimiento de relaciones sociales(8).

Sin embargo y a pesar de las ventajas de su uso, encontramos un significativo número de estudios en la literatura científica que señalan los posibles efectos

adversos que pueden derivarse de su mal uso aunque no existe consenso en la manera de determinar el efecto nocivo que conlleva el uso de un teléfono inteligente con relación a la salud(19).

Eric Schmidt indica en su libro que la expansión de la conectividad y en especial aquella que se da a través de los dispositivos telefónicos móviles que cuentan con servicio de internet, son el ejemplo más común e incluso más profundo para el cambio y desarrollo de la sociedad(20). Este cambio si bien ha demostrado ser beneficioso y acelerar el desarrollo del mundo, puede también afectar de manera negativa a la sociedad al convertirse no solo en un medio de conectividad, sino más bien de aislamiento al tener la capacidad de transformarse en la única manera de conexión con el resto del mundo, al hablar del uso de un teléfono inteligente, podemos hablar también del posible desarrollo de usos problemáticos y adicciones a estos dispositivos móviles.

Actualmente jóvenes y adolescentes pueden encontrarse en la comodidad de sus habitaciones con su teléfono inteligente, desde donde manejan su vida y sus relaciones de forma digital aislándose de las personas que tienen cerca físicamente en ese momento, por este motivo es de suma importancia analizar y reflexionar sobre si estos dispositivos fueron creados para unir a las personas o están ocasionando precisamente lo opuesto, creando de esta manera distanciamiento entre unos y otros(21).

Otro aspecto importante encontrados en estos estudios es que, en algunos casos, las mujeres señalan que el uso del móvil les ayuda a enfrentarse a estados de ánimo poco placenteros e incluso para superar el aburrimiento, manejar la ansiedad, o en momentos de tristeza o sensación de soledad(22). Se considera también que el uso de las redes sociales es un factor de riesgo para el uso problemático del teléfono móvil, al ser usada esta como una distracción(23).

El internet se ha convertido en un medio en el que pronto, si uno no forma parte de ella, será considerado como estar desactualizado, aunque se sigan publicando libros y demás información en el formato tradicional, y esto influye considerablemente al uso de un teléfono inteligente, ya que es la manera más rápida de tener acceso a cualquier tipo de información.

En la actualidad, se ha dado un giro en la forma en que se dictan las clases, ahora se aplican recursos educativos por medio de la tecnología, lo importante de esto es que los educadores y los estudiantes desarrollen la mentalidad y herramientas necesarias para la utilización de esta nueva tecnología y aplicaciones adecuadas(21).

El teléfono inteligente, empieza a ser una amenaza según como llegase a interferir con las obligaciones o actividades de tiempo libre de cada persona, perdiendo interés en la realización de las mismas, considerándose la adolescencia una etapa sensible puede llevar a conflictos intrafamiliares e incluso la negación de la existencia de algún problema por parte de los adolescentes; provocando de esta manera conflictos en diversas áreas pudiendo ser en lo personal, académico o en la interacción social(17).

En estudios realizados anteriormente, datos reflejan que el tiempo medio del uso del teléfono inteligente en los estudiantes llega a ser de cinco horas y nueve minutos diarios, utilizando más comúnmente aplicaciones móviles reactivas que se usan como una distracción en un tanto de cuatro horas y cuarenta y siete minutos, mientras que se usaban aplicaciones proactivas tan solo durante 22 minutos al día(24).

Una encuesta realizada por Alida Cabanillas en estudiantes, reporta que el 47.83% aseguro casi nunca haber dejado de prestar atención a clase por estar conectado a las redes sociales, el 30.43% nunca han dejado de prestar atención

por estar conectados a las redes sociales y el 21.74% a veces han dejado de presta atención a clases por conectarse a las redes sociales(25).

Un estudio realizado en estudiantes de primero, segundo y tercer semestre de la facultad de psicología de la universidad de Cúcuta, se encontró, que existe relación negativa entre la adicción a las redes sociales y las habilidades sociales de los estudiantes, indicando que mientras mayor es la adicción, menor es la capacidad de los estudiantes para expresar ciertas habilidades sociales presentando temor a hacer y recibir peticiones y a hacer y recibir cumplidos(26).

Un estudio realizado en España, encontró que el 5,35% de adolescentes y 5,26% de jóvenes podía considerarse adicto al móvil(5), resultados similares se encontraron al realizar un estudio en universidades en países en vías de desarrollo donde, entre el 6% y el 11% de estudiantes mostraron signos de adicción(4), otro estudio demuestra que el tiempo permanecido en línea no se asoció con el bienestar diario, sin embargo, la cercanía entre compañeros de comunicación por mensajería instantánea se asoció con la ansiedad social diaria y la sensación de soledad en la escuela(14). La autora Ciara Cuba señala que aunque el uso del teléfono inteligente no llega a afectar el promedio académico en los estudiantes, sí llega a afectar el tiempo que se dedica a las actividades académicas(27).

## **2.2 Ansiedad social**

### **2.2.1 Generalidades**

El trastorno de ansiedad social o fobia social, como se encuentra en el DSM 5, se define como un miedo constante, exagerado, e incluso irracional a actividades sociales, por el temor a ser juzgados o analizados de alguna manera, generando en la persona gran angustia y ansiedad, logrando que el individuo evite todo tipo

de situación que lo llevase a este temor, provocando una disminución notable en su calidad de vida, ya que es más difícil para ellos establecer vínculos interpersonales y desenvolverse de forma saludable,(28) al generarse este procesamiento de amenaza, se genera una hiper reacción a la misma conservándose grandes niveles de ansiedad.(29)

Los estudiantes constituyen un grupo de riesgo para la ansiedad por sus exigencias psicológicas, sociales, académicas y elevado estrés, La época estudiantil constituye un periodo de la vida donde la mayoría de los estudiantes son adolescentes o adultos jóvenes, lo que puede traducirse en una mayor vulnerabilidad frente a trastornos psicosociales como la fobia social(30)

La ansiedad social es, actualmente conocida o aceptada como muy importante pues provoca incapacidad en el individuo que la padece y así logra disminuir su posibilidad de crecimiento personal; es una entidad sumamente infra diagnosticada que está influyendo negativamente en su educación, ámbito profesional y desenvolvimiento en el contacto social con otros individuos.(31). Los mecanismos atencionales característicos de este trastorno son principalmente el miedo al contacto visual, este realizado luego de los 3 segundos, en menor frecuencia también a la atención dirigida hacia la boca, ambos al momento de una conversación o contacto directo.(32)

Las personas que presentan fobia social se presentan como personas frías, rígidas, hablando en voz baja, por lo general son tímidos y evitan en lo posible hablar de sí mismos, por lo que prefieren manejar sus vidas en ámbitos que no requieran de contacto social(33).

La ansiedad social es el tercer trastorno psicológico con mayor prevalencia, después de la depresión mayor y la dependencia al consumo de alcohol(34), la cantidad de investigaciones que competen a esta es muy escasa, tal vez porque se pensaba que era un trastorno propio de la adultez, pero desde ya en 1994 datos sacados del National Institute of Mental Epidemiologic Catchment Area Program situaban la edad media de inicio entre los 14 y los 16 años en los Estados Unidos de América del Norte.(35)

La ansiedad social es el desorden mas común entre los desórdenes de ansiedad, con una prevalencia del 14% en personas entre 15 y 54 años de edad(36), probablemente la investigación epidemiológica más importante o relevante fue llevadas a cabo siguiendo los criterios del DSM-III que abarcó la población de cuatro grandes zonas de los Estados Unidos de Norteamérica: Baltimore, St. Louis, Durham y Los Ángeles, encontrándose una tasa de prevalencia de ansiedad social del 2,4%.(37).

Existe un gran nivel de comorbilidad, en un estudio realizado en España, se encuentra una tasa del 33% hablando de fobia social, los adolescentes con ansiedad social muestran un porcentaje de comorbilidad significativamente mayor que los adolescentes con otras psicopatologías tan sólo en los índices clínicos relacionados con la ansiedad y evitación en situaciones sociales(38).

### **2.3 Uso del teléfono inteligente y ansiedad social**

Estudios han demostrado que existen relaciones significativas entre el uso excesivo de teléfonos inteligentes, ansiedad y estabilidad emocional, la cantidad de tiempo que se dirige al uso de los teléfonos inteligentes y la edad fueron predictores independientes del uso problemático de teléfonos inteligentes(39).

Usar de manera excesiva dispositivos móviles, predispone a un comportamiento no verbal, limitando la interacción personal con la otra persona y el contacto con el entorno que nos rodea. Por ello, las personas que presentan adicción al teléfono inteligente, han sido relacionadas con algunas patologías como la depresión, ansiedad, falta de atención(40). Los adolescentes se encuentran en una etapa que marca el comienzo de su vida social fuera de la vida familiar, y esto para muchos puede llegar a ser intimidante, causando olas de ansiedad, y no solo eso, sino también se encuentran en la posición de tomar decisiones importantes sobre su vida, como una carrera universitaria y necesitan un escape, por lo que es más probable que se refugien en sus dispositivos móviles.

La ansiedad es un rasgo y componente psicológico muy importante cuando se menciona la adicción al teléfono inteligente que se ha venido examinando desde hace ya algún tiempo, varios estudios afirman una asociación entre el uso problemático del teléfono inteligente y la ansiedad social(9). Alexander van Deursen en su estudio modelando el comportamiento habitual y adictivo al teléfono inteligente nos dice que la ansiedad social influye de manera directa a un comportamiento adictivo hacia el teléfono inteligente (41).

El teléfono inteligente va tomando cada vez más fuerza sobre todo entre los jóvenes, que lo prefieren como herramienta de comunicación y relación social, por encima de métodos más convencionales, disminuyen la cantidad de tiempo empleado en la interacción física y se concentran en una interacción por medio de realidad virtual, utilizando grupos de chat disponibles en juegos online o en cualquiera de las redes sociales existentes hoy en día.

#### **2.4 Hipótesis**

El porcentaje de estudiantes de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino con uso excesivo del teléfono inteligente es del 12%, y mantiene una relación positiva con ansiedad social(42).

## **CAPITULO III**

### **3.1 Objetivo general**

Determinar el uso excesivo del teléfono inteligente y su relación con el nivel de ansiedad social en estudiantes de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino en el periodo octubre 2018 Y septiembre 2019

### **3.2 Objetivos Específicos**

- Caracterizar a la población de estudio de acuerdo a variables sociodemográficas como edad, sexo, estado civil, nivel de formación, nivel socioeconómico.
- Determinar la frecuencia de estudiantes de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino que realizan uso excesivo de sus teléfonos inteligentes.
- Determinar la frecuencia de ansiedad social en estudiantes que utilizan un teléfono inteligente.
- Relacionar el uso excesivo del teléfono inteligente con el nivel de ansiedad social en estudiantes de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino

## **CAPITULO IV**

### **4.1 Diseño Metodológico**

#### **4.2 Diseño general del estudio**

##### **4.2.1 Tipo de estudio y diseño general**

El presente trabajo es un estudio cuantitativo, analítico y transversal.

##### **4.2.2 Universo**

El universo constituye los estudiantes de octavo a décimo año de educación básica y de primero a tercer año de bachillerato que se encuentren actualmente en formación en la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino.

##### **4.2.3 Área de estudio**

El estudio se llevará a cabo en La Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino

##### **4.2.4 Selección y tamaño de la muestra**

Debido a que se cuenta con un universo pequeño, se ha decidido realizar el estudio a los 146 estudiantes de octavo a décimo año de educación básica y de primero a tercer año de bachillerato que conforman el mismo.

##### **4.2.5 Unidad de Análisis y Observación**

Estudiantes que se encuentren actualmente en formación, de octavo a décimo año de educación básica y de primero a tercer año de bachillerato que se encuentren actualmente en formación en la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino en el periodo Octubre 2018 Y Septiembre 2019.

### **4.3 Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **4.3.1 Criterios de inclusión**

- Estudiantes de la carrera de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino.
- Acepte participar en el estudio y firme el consentimiento informado.

#### **4.3.2 Criterios de exclusión**

- Estudiantes bajo el efecto de drogas o alcohol.
- Estudiantes con comorbilidades psiquiátricas diagnosticadas como, depresión o trastornos de la personalidad, tratamiento con ansiolíticos.

### **4.4 Variables**

#### **Variables intervinientes**

1. Edad
2. Sexo
3. Estado civil
4. Nivel de Formación
5. Nivel Socioeconómico

#### **Variables Dependientes**

6. Ansiedad social

#### **Variables Independientes**

7. Uso excesivo de teléfono inteligente

<b>Variable</b>	<b>Concepto</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.	Tiempo transcurrido	Cedula de identidad	Numérica
<b>Sexo</b>	Condición de un organismo que distingue entre masculino y femenino	Sexo	Cédula	Nominal
<b>Estado Civil</b>	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero(a)</li> <li>• Casad(a)</li> <li>• Unión Libre</li> <li>• Separado(a)</li> <li>• Divorciado(a)</li> <li>• Viudo(a)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cedula de identidad</li> </ul>	Nominal
<b>Nivel de formación</b>	Año académico que cursa en la actualidad.	Nivel de formación actual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Matricula</li> </ul>	Nominal
<b>Nivel socioeconómico</b>	Cantidad de dinero que ingresa a su hogar	Grupos socioeconómicos: Alto Medio alto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escala de Graffar-Méndez</li> </ul>	Numérica

		Medio típico Medio bajo Bajo	Castellanos para la estratificación del nivel socioeconómico	
<b>Uso del teléfono inteligente</b>	Frecuencia con la que utiliza el teléfono inteligente diariamente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia en el uso del teléfono inteligente</li> </ul>	Versión corta de la escala de adicción al teléfono inteligente adaptada al español	Ordinaria <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso adictivo del teléfono inteligente</li> <li>• Uso no adictivo del teléfono inteligente</li> </ul>

<b>Ansiedad</b>	Estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencia de ansiedad ante situaciones de interacción social</li> </ul>	Escala de ansiedad ante la interacción social de Mattick y Clarke	Ordinaria <ul style="list-style-type: none"> <li>• Leve</li> <li>• Moderado</li> <li>• Alto</li> </ul>
-----------------	--	--	---	--

#### **4.5 Métodos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

La información se obtendrá a través de la aplicación de un cuestionario previamente estructurado y validado.

##### **4.5.1 Plan de procesamiento y análisis de datos**

La información se procesará a través del programa estadístico SPSS 23.00 (Statistical Product and Service Solutions para Windows), Versión Evaluación, Epidat versión 3.1.

La presentación de la información se realizará en forma de distribuciones de acuerdo a frecuencia y porcentaje de las variables estudiadas y los resultados serán presentados en tablas.

Además se utilizará el estadístico Chi cuadrado, para medir la fuerza de asociación entre las variables que la investigación consideró pertinente, el resultado es descrito al de la probabilidad ( $p=$ ) al ser menor a 0,05; el cual se asignará al final de las tablas, además se empleará la razón de prevalencia con sus respectivos intervalos de confianza para determinar factores protectores o de riesgo entre las variables asociadas; siendo un valor superior a 1 como factor de riesgo e inferior a 1 como factor de protección y si el valor de la razón de prevalencia es 1 no hay asociación estadística entre las variables.

#### **4.5.2 Técnica**

Se utilizarán encuestas, en las cuales se aplicarán cuestionarios previamente validados, con preguntas objetivas y entendibles, de manera que los encuestados seleccionen sus respuestas según las opciones planteadas.

El formulario constará de datos personales (excluyéndose el nombre) como edad, sexo, estado psicológico, etc.

#### **4.5.3 Procedimiento para la recolección de información y descripción de instrumentos a utilizar**

Se solicitará la autorización pertinente para la aplicación de los formularios de encuesta a los estudiantes, a los directivos de la Unidad Particular Mixta Santo Tomas de Aquino, posteriormente se entregará a los estudiantes el asentimiento informado, indicando el objetivo del estudio, así como el consentimiento informado que debe ser firmado por un representante legal en caso de no alcanzar la mayoría de edad.

Una vez firmado el consentimiento, se procederá a la aplicación de las encuestas.

La primera es la encuesta para valorar la escala de ansiedad ante la interacción social, para lo que usaremos la SIAS por sus siglas en inglés Social Interaction Anxiety Scale, de los autores Mattick, Richard P, & Clarke, J. Christopher, que consta de 19 ítems que serán respondidos de acuerdo al grado de ansiedad que el encuestado siente en el supuesto momento, siendo estos 0= Nada; 1= Ligeramente; 2= Moderadamente; 3= Mucho y 4= Muchísimo.

Corrección e interpretación de la escala; La puntuación final se encontrará entre 0 y 80 puntos, donde altas puntuaciones indicaran altos niveles de ansiedad, mientras que bajas puntuaciones, indicaran lo contrario. Para obtener su valor, se suman los puntos de todos los ítems exceptuando el 8 y el 10, a este resultado se le sumará la suma de la puntuación de los ítems antes exceptuados, es decir el 8 y el 10, y por último a este resultado se le sumará 8.

El segundo formulario ha sido realizado específicamente para este estudio y consta con datos generales como la edad, sexo, etc. Para la aplicación de dicho formulario, el examinador leerá las instrucciones al estudiante y le preguntará si tiene alguna duda, de existir alguna, el examinador deberá aclararlas, y el estudiante puede proceder a realizar los cuestionarios.

Y por último se utilizará la Escala de adicción al teléfono inteligente adaptada al español de López-Fernández, misma que consta de 10 ítems calificados en una escala dimensional de 1 a 6 puntos, siendo 1= totalmente en desacuerdo, y 6= totalmente de acuerdo, consiguiendo un puntaje final de 10 a 60 puntos, con el porcentaje más alto siendo el máximo de presencia de adicción al teléfono inteligente en el último año.

#### **4.6 Procedimiento para garantizar Aspectos Éticos**

Se solicitará la aprobación del Comité de Bioética de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca.

Se obtendrá el permiso correspondiente de las Autoridades de la Universidad Católica de Cuenca. Se entregará a los estudiantes el consentimiento informado. Los estudiantes serán informados de los objetivos del estudio antes de someterse a la encuesta y se les explicará sobre el formulario, también se indicará que la información será estrictamente confidencial y no serán utilizados los nombres ni datos particulares en otros trabajos, ni serán expuestos de ninguna forma y se respetará su autonomía.

## CAPÍTULO V

### 5.1 RESULTADOS

El universo estuvo conformado por estudiantes, tras el análisis de los datos se obtuvieron los siguientes resultados:

#### 5.1.1 Datos sociodemográficos

Tabla 1. Encuestas de 128 estudiantes entre 11 y 19 años que estudian en la Unidad Educativa Particular Santo Tomas de Aquino.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS		Recuento	% del N de columna
Edad	11-13 años: adolescencia temprana	58	45,3%
	14-16 años: adolescencia media	42	32,8%
	17-21 años: adolescencia tardía	28	21,9%
Sexo	Hombre	55	43,0%
	Mujer	73	57,0%
Nivel de Formación	Octavo de básica	33	25,8%
	Noveno de básica	25	19,5%
	Décimo de básica	14	10,9%
	Primero de bachillerato	11	8,6%
	Segundo de bachillerato	17	13,3%
	Tercero de bachillerato	28	21,9%
Estado civil	Soltero	123	96,1%
	Casado	0	0,0%
	Unión libre	5	3,9%
	Separado	0	0,0%
Nivel socioeconómico	Estrato alto	2	1,6%
	Estrato medio alto	53	41,4%
	Estrato medio bajo	59	46,1%
	Estrato obrero	14	10,9%
	Estrato marginal	0	0,0%

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Déleg Arichábala Karen Isabel

Interpretación: se recolectó los datos sociodemográficos según la revisión de los cuestionarios aplicados a los 128 estudiantes. En donde se puede observar que la mayoría de los estudiantes se encuentra en el grupo de adolescencia temprana, es decir tienen entre 11 y 13 años de edad con un 45,3% (58), seguido del grupo

de adolescencia media y tardía con un 32,8% (42) y 21,9% (28) respectivamente, de estos grupos, representan la mayoría el sexo femenino con un 57% (73), en cuanto al nivel de formación, los dos grupos más notorios son octavo de básica y tercero de bachillerato con una participación del 25,8% (33) y 21,9% (28) respectivamente, mientras que el grupo con la menor cantidad de estudiantes participantes es primero de bachillerato con un 8,6% (11); Con respecto al estado civil se observa que la gran mayoría de estudiantes se encuentran en estado de solteros con un notorio 96,1% (123), mientras que tan solo el 3.9% (5) se encuentran en estado de unión libre, se demostró también que el mayor número de estudiantes pertenecen a un estrato medio bajo 46,1% (59) y el 1,6% (2) pertenece al estrato alto.

### 5.1.2 Frecuencia del uso del teléfono inteligente

Tabla 2. Frecuencia del uso del teléfono inteligente en 128 estudiantes entre 11 y 19 años que estudian en la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino.

FRECUENCIA DEL USO DEL TELÉFONO INTELIGENTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Leve	60	46,9
Moderada	50	39,1
Alto, adicción	18	14,1
Total	128	100,0

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Déleg Arichábala Karen Isabel

Interpretación: La frecuencia de uso del teléfono inteligente se realizó con la Escala de adicción al teléfono inteligente adaptada al español de López-Fernández, donde el 46% (60) de los estudiantes presenta un uso leve del

dispositivo móvil, el 39,1% (50) un uso moderado y se presentó alto uso (adicción) del teléfono inteligente en el 14,1% (18) de la población estudiada.

### 5.1.3 Frecuencia de ansiedad social

Tabla 3. Frecuencia de Ansiedad social en 128 estudiantes entre 11 y 19 años que estudian en la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino.

NIVEL DE ANSIEDAD	RECuento	PORCENTAJE
Leve	37	28,9%
Moderado	60	46,9%
Alto	31	24,2%

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Déleg Arichábala Karen Isabel

Interpretación: El nivel de ansiedad social se realizó con la Escala de ansiedad ante la interacción social de los autores Mattick, Richard P, & Clarke, J. Christopher, donde el 46,9% (60) de los estudiantes presenta un leve nivel de ansiedad social, el 28,9% (37) un nivel moderado y se presentó altos niveles de ansiedad en el 24,2% (31) de la población estudiada.

### 5.1.4 Relación entre el uso excesivo del teléfono inteligente con el nivel de ansiedad social.

Tabla 4. Relación entre el uso excesivo del teléfono inteligente y el nivel de ansiedad social en 128 estudiantes entre 11 y 19 años que estudian en la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino.

			Nivel de ansiedad			p.
			Leve	Moderado	Alto	
Frecuencia del uso del teléfono inteligente	Leve	Recuento	22	34	4	0,000
		%	59,5%	56,7%	12,9%	
	Moderada	Recuento	13	22	15	
		%	35,1%	36,7%	48,4%	
	Alto, adicción	Recuento	2	4	12	
		%	5,4%	6,7%	38,7%	
Total	Recuento	37	60	31		
	%	100,0%	100,0%	100,0%		

Fuente: Base de datos  
Elaborado por: Déleg Arichábala Karen Isabel

Interpretación: Para determinar la relación entre el uso del teléfono inteligente y el nivel de ansiedad, se realizó una tabla cruzada, obteniendo que de los 37 estudiantes con un nivel de ansiedad leve, el 59,5% presenta también uso leve del teléfono inteligente, mientras que de los 60 estudiantes con nivel moderado, el 56,7% presenta un leve uso del teléfono inteligente y mayormente notorio, de los 31 estudiantes con un nivel elevado de ansiedad social, el 87% presenta también un uso elevado o adictivo del teléfono inteligente, al realizar el estudio utilizando chi cuadrado, obteniendo un valor de p menor a 0,05 podemos decir que de hecho existe una asociación entre ambas problemáticas, pero no podemos con certeza afirmar cual es la relación existente.

				DICOANSIEDAD		OR, IC, p.
				MODERADA/ ALTA	LEVE	
USO DEL TELÉFONO INTELIGENTE	USO DEL MODERADO/ALTO	Recuento		53	15	OR= 2,045 IC= (0.940-4.451) P= 0,069
		%		58,2%	40,5%	
	USO LEVE	Recuento		38	22	
		%		41,8%	59,5%	
Total	Recuento		91	37		
	%		100,0%	100,0%		

Fuente: Base de datos programa; Elaborado por: Déleg Arichábala Karen Isabel

Interpretación: Para determinar la relación entre el uso del teléfono inteligente y el nivel de ansiedad, se utilizó una regresión logística donde se ha dicotomizado las variables encontrando que al realizar el estudio se obtuvo un valor de p mayor a 0,05 siendo este 0.069, por lo que decimos que no existe relación alguna entre las variables uso del teléfono inteligente y nivel de ansiedad social al no haber significancia estadística.

## CAPÍTULO VI

### 6.1 DISCUSIÓN

La adicción al teléfono inteligente, hace referencia a la aversión psicológica que produce la ausencia del teléfono móvil(15), y aunque El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) no lista la nomofobia o adicción al teléfono inteligente como una de fobia específica, no significa que no sea de gran importancia su estudio.

Es evidente que el abuso del teléfono móvil conlleva problemas personales, sociales, laborales, o familiares, podemos observar todos los días comportamientos peligrosos como el uso del teléfono móvil mientras se conduce, o comportamientos inapropiados como no apagar el teléfono en una reunión importante o en el cine o teatro, provocando de esta manera una brecha en la interacción social personal.

En cuanto a estadísticas de datos sociodemográficos, el 45,3% de la población estudiada tiene entre 11 y 13 años de edad sobresaliendo en cantidad las mujeres representando un 57,0% y se encuentran actualmente cursando octavo de básica con una participación del 25,8% y que el mayor número de estudiantes pertenecen a un estrato medio bajo 46,1%

Un estudio realizado en adolescentes españoles, muestra que la prevalencia del uso excesivo del teléfono inteligente es del 12.5%(42), mientras que otro estudio realizado por Rosell y Luxar señala que el 23,9% de los adolescentes entre 12 y 18 años de edad se consideran adictos al móvil aunque sólo un 5,3% de ellos estarían en el grupo de uso extremo(5), En otro estudio realizado en la Universidad de Mauricio por Perry y Lee en el 2007, encontraron que entre el 6 y 11% de los estudiantes mostraban síntomas de adicción relacionada a la ausencia del teléfono inteligente (4), mientras que en esta investigación se observa un porcentaje menor al de Rosell, pero más cercano a los resultados encontrados por Perry, correspondiendo nuestro resultado al 14,1% de adicción al teléfono

inteligente en adolescentes entre los 11 y 19 años de edad, soportando así nuestro estudio.

Así también Halayem en su estudio realizado en 120 adolescentes ente 13 y 20 años de edad, se encontró con que el 31% consideraban hacer un uso moderado del teléfono inteligente (6), coincidiendo con nuestros resultados que muestran que el 39,1% de nuestra población estudiada, presenta también un uso moderado pero no adictivo del teléfono inteligente.

Por otro lado Choliz M. señala que el 23% de su población estudiada, se consideran adictos al teléfono inteligente, discrepando con nuestros resultados, ya que la prevalencia encontrada en su investigación es notoriamente más elevada, también resalta que por lo general este uso problemático del dispositivo móvil aumentaba entre aquellos que tenían 15 años de edad o más, presentando actitudes favorables para el uso del dispositivo móvil, dirigiendo así más tiempo para el uso del mismo(8), conviniendo en este parámetro con nuestro estudio en que las prevalencias de adicción son más altas en los adolescentes entre los 14 y 19 años de edad.

Con respecto a la frecuencia de ansiedad social, una investigación epidemiológica muy relevante fue llevada a cabo siguiendo los criterios del DSM-III abarcando población de cuatro grandes zonas de los Estados Unidos de Norteamérica: Baltimore, St. Louis, Durham y Los Ángeles, encontrándose una tasa de prevalencia de ansiedad social del 2,4%.(37), de acuerdo al autor Sareen, la ansiedad social es el desorden as común entre los desórdenes de ansiedad, con una prevalencia del 14% en personas entre 15 y 54 años de edad(36), discordando con nuestros resultados donde se presentó niveles elevados de ansiedad en el 24,2% de la población estudiada, siendo este porcentaje bastante mayor a los antes mencionados.

Kashani y Orvaschel dieron a conocer los resultados de un estudio realizado en EE.UU. con una muestra de 210 sujetos integrada por chicos y chicas de tres

grupos de edad: 8, 12 y 17 años, donde encontró una prevalencia del 0,0%, 1,4% y 1,4%, respectivamente, proporcionando también datos sobre la tasa de prevalencia relativa al miedo a situaciones sociales, para cada una de estas edades, resultando del 21,4% a los 8 años, del 45,7% a los 12 años y del 55,7% a los 17 años, lo que parece indicar que este tipo de miedo se incrementa con la edad(43).

La ansiedad social siendo un rasgo psicológico muy importante, se ha venido examinando en la última década relacionándola con el uso del teléfono inteligente, varios estudios como los realizados por J.Clarck en un total de 152 estudiantes donde 35 eran hombres y 117 mujeres, afirman que la ansiedad aumentaba en los estudiantes que tenían su teléfono inteligente en frente de ellos pero habían sido prohibidos de usarlo(9), resultando en que la ansiedad social y la propensión a la adicción son predictores significativos del uso frecuente del teléfono celular.

Asli Enez Darcin(10) afirma también que existe una asociación entre el uso problemático del teléfono inteligente y la ansiedad a la interacción social, ya que en su estudio realizado en 367 estudiantes que poseían un teléfono inteligente, concluye que las personas más jóvenes que usan principalmente sus teléfonos inteligentes para acceder a sitios de redes sociales desarrollan también un patrón excesivo de uso de teléfonos inteligentes.

Así también se ha demostrado correlación entre estas, según un estudio realizado por Hussain(39), donde sus hallazgos demuestran que el uso problemático de teléfonos inteligentes se encuentra asociado con varios factores como el nivel de ansiedad social y contribuye a una mayor comprensión de la psicología del comportamiento del teléfono inteligente y las asociaciones con su uso excesivo, concordando todos ellos con lo reportado también en el actual estudio donde tras el análisis de variables, se observó que de hecho existe una relación directa entre el uso excesivo del teléfono inteligente y la ansiedad social, aunque no podemos con certeza especificar cuál es esta relación.

## CAPITULO VII

### 7.1 CONCLUSIONES

Se observó que la mayoría de los estudiantes se encuentra en el grupo de adolescencia temprana, es decir tienen entre 11 y 13 años de edad, pero siendo el grupo de adolescencia tardía, entre 17 y 19 años de edad, el más relevante para el estudio, se demostró también que el mayor número de estudiantes pertenecen a un estrato medio bajo.

En el estudio podemos resaltar que se encontró una prevalencia del uso excesivo (adicción) del teléfono inteligente en un catorce por ciento de la población estudiada, comprobando así la hipótesis inicial. La prevalencia de ansiedad social fue del de un cuarto de los individuos evaluados.

Al establecer la relación entre uso excesivo del teléfono inteligente y la ansiedad social se demostró que esta era estadísticamente significativa, pero al dicotomizar las variables según el uso moderado/alto del teléfono y los niveles de ansiedad moderada/alta se obtuvo un OR que demuestra riesgo, pero no se evidenció una asociación estadísticamente significativa de estas variables.

## **7.2 RECOMENDACIONES**

Se recomienda controlar primero los niveles de ansiedad de cada estudiante, para esto los profesores deben saber reconocer los disparadores que causan tal ansiedad en los estudiantes.

Se deberá mantener especial énfasis en la técnica de enseñanza con estos estudiantes, buscando establecer conexiones personales entre los compañeros, que vayan más allá del salón de clases, pero que no requieran el uso de redes sociales, sino más bien la presencia física de cada uno de ellos para cada actividad.

También es importante considerar que aquellas personas pertenecientes a un estrato medio alto o alto, tienen mayor acceso a un teléfono móvil, por lo que son más propensos a desarrollar adicción, para lo que se recomienda un control más firme del uso del mismo en la casa con sus familias y mientras se realizan tareas en la escuela, inculcando de esta manera un uso diferente del tiempo incluyendo actividades en familia que no requieran el uso de dispositivos móviles como un club de lectura, clases de baile para familias, o simplemente visitar a un familiar o conocido junto a su familia o amigos.

### 7.3 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ofcom. Communications Market Report 2012 [Internet]. [citado 23 de julio de 2019]. Disponible en: [https://www.ofcom.org.uk/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0013/20218/cmr\\_uk\\_2012.pdf](https://www.ofcom.org.uk/__data/assets/pdf_file/0013/20218/cmr_uk_2012.pdf)
2. Orduz R. La revolución de los móviles: cifras básicas [Internet]. [citado 29 de julio de 2019]. Disponible en: <https://colombiadigital.net/opinion/columnistas/los-numeros-de-las-tic/item/1356-la-revoluci%C3%B3n-de-los-m%C3%B3viles-cifras-b%C3%A1sicas.html>
3. Johansson A, Göttestam KG. Internet addiction: characteristics of a questionnaire and prevalence in Norwegian youth (12-18 years). *Scand J Psychol.* julio de 2004;45(3):223–9.
4. Perry SD, Lee KC. Mobile phone text messaging overuse among developing world university students. *Communicatio.* 1 de noviembre de 2007;33(2):63–79.
5. Rosell MC, Lusar AC. Uso y abuso del teléfono móvil en jóvenes y adolescentes. *Inf Technol.* 2006;24:112.
6. Halayem S, Nourira O, Bourgou S, Bouden A, Othman S, Halayem M. Le téléphone portable: une nouvelle addiction chez les adolescents. *Tunis Med.* 2010;88:593–6.
7. Muñoz-Rivas MJ, Navarro Perales ME, Ortega de Pablo N. Patrones de uso de Internet en población universitaria española. *Adicciones.* 2003;15(2):137–44.
8. Chóliz M. Mobile-phone addiction in adolescence: the test of mobile phone dependence (TMD). *Prog Health Sci.* 2012;2(1):33–44.
9. J.Clark MS. Are we addicted to our cell phones? *Comput Hum Behav.* 1 de abril de 2016;57:153–9.
10. Darcin AE, Kose S, Noyan CO, Nurmedov S, Yilmaz O, Dilbaz N. Smartphone addiction and its relationship with social anxiety and loneliness. *Behav Inf Technol.* 2 de julio de 2016;35(7):520–5.
11. Odriozola EE, Encinas FJL, Iglesias EB. Adicción a las nuevas tecnologías en adolescentes y jóvenes. Ed. Pirámide; 2009. 269 p.
12. Elhai JD, Tiarniyu M, Weeks J. Depression and social anxiety in relation to problematic smartphone use. *Internet Res [Internet].* 4 de abril de 2018 [citado 23 de julio de 2019]; Disponible en:

<https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/IntR-01-2017-0019/full/html>

13. Ramos RA, Vela DG. Fobia Social, Un Trastorno Oculto Detrás De La Timidez Y La Inhibición Personal. *Rev Investig Estud Psicol "JANG"*. 2015;3(2):74–80.
14. Gross EF, Juvonen J, Gable SL. Internet Use and Well-Being in Adolescence [Internet]. 2002 [citado 23 de julio de 2019]. Disponible en: /paper/Internet-Use-and-Well%E2%80%90Being-in-Adolescence-Gross-Juvonen/4d74c235735280b15c3b3f6f6b8135c9b610db48
15. King ALS, Valença AM, Nardi AE. Nomophobia: the mobile phone in panic disorder with agoraphobia: reducing phobias or worsening of dependence? *Cogn Behav Neurol Off J Soc Behav Cogn Neurol*. marzo de 2010;23(1):52–4.
16. Bragazzi NL, Del Puente G. A proposal for including nomophobia in the new DSM-V. *Psychol Res Behav Manag*. 16 de mayo de 2014;7:155–60.
17. Jiménez-Murcia S, Martí JMF. Adicción a las nuevas tecnologías: ¿la epidemia del S. XXI? *Singlantana*; 2015. 205 p.
18. Tresáncoras AG, García-Oliva C, Piqueras JA. Relación del uso problemático de Whatsapp con la la ansiedad y personalidad en adolescentes. *Health Addict Drog*. 2017;17(1):27–36.
19. Odgers CL. Smartphones are bad for some adolescents, not all. *Nature*. 22 de febrero de 2018;554(7693):432–4.
20. Schmidt E, Cohen J. *The New Digital Age: Reshaping the Future of People, Nations and Business*. Hachette UK; 2013. 353 p.
21. Ron R. LOS EFECTOS DEL MARKETING DIGITAL EN NINOS Y JOVENES: Smartphones Y Tablets Ensenan O Distraen?;. *ESIC*; 2015. 126 p.
22. Chóliz Montañés M, Villanueva Silvestre V, Chóliz MC. Ellas, ellos y su móvil: Uso, abuso (¿y dependencia?) del teléfono móvil en la adolescencia. Mariano Chóliz Verónica Villanueva Mari Carmen Chóliz Ell Ellos Su Móvil Uso Abuso ¿ Depend Teléfono Móvil En Adolesc En *Rev Esp Drogodepend* 2009 Vol 34 No 1 [Internet]. 2009 [citado 30 de julio de 2019]; Disponible en: <http://roderic.uv.es/handle/10550/22402>
23. Modeling habitual and addictive smartphone behavior: The role of smartphone usage types, emotional intelligence, social stress, self-regulation, age, and gender. *Comput Hum Behav*. 1 de abril de 2015;45:411–20.
24. Mancías LAA, Ortega J, Santos JM, Rivas LF, Banegas NR, Gámez SM. TIEMPO Y NATURALEZA DE USO DEL MÓVIL EN ESTUDIANTES DE LA

- CARRERA DE MEDICINA. Rev Científica Esc Univ Las Cienc Salud. 2018;5(1):19–26.
25. Cabanillas Campos ALE. Uso del celular y rendimiento académico en estudiantes de la escuela profesional de derecho, universidad nacional Pedro Ruiz Gallo Lambayeque. 2018;
  26. Blanco Uribe C, Blanco Uribe S, Ovallos Ovallos A. Relación entre uso de redes sociales y habilidades sociales en estudiantes universitarios de Cúcuta. 2018 [citado 23 de julio de 2019]; Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/3500>
  27. Cuba-Alvarado C-P. Uso de los celulares con internet y rendimiento académico de estudiantes universitarios. 2016;
  28. Ramos RA, Vela DG. Fobia Social, Un Trastorno Oculto Detrás De La Timidez Y La Inhibición Personal. Rev Investig Estud Psicol “JANG”. 2015;3(2):74–80.
  29. Buff C, Brinkmann L, Neumeister P, Feldker K, Heitmann C, Gathmann B, et al. Specifically altered brain responses to threat in generalized anxiety disorder relative to social anxiety disorder and panic disorder. *NeuroImage Clin.* 2016;12:698–706.
  30. Cardona-Arias JA, Pérez-Restrepo D, Rivera-Ocampo S, Gómez-Martínez J, Reyes Á. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios\* Prevalence of anxiety in university students. 2015;11(1):11.
  31. Aliño JLL-I, Association AP, Miyar MV. DSM-IV-TR: manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. American Psychiatric Pub; 2008. 1092 p.
  32. Boll S, Bartholomaeus M, Peter U, Lupke U, Gamer M. Attentional mechanisms of social perception are biased in social phobia. *J Anxiety Disord.* mayo de 2016;40:83–93.
  33. Association AP. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5®). American Psychiatric Pub; 2013. 1679 p.
  34. American Psychiatric Association, editor. Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-IV ; includes ICD-9-CM codes effective 1. Oct. 96. 4. ed., 7. print. Washington, DC; 1998. 886 p.
  35. Eaton WW, Regier DA, Locke BZ, Taube CA. The Epidemiologic Catchment Area Program of the National Institute of Mental Health. *Public Health Rep.* 1981;96(4):319–25.

36. Sareen L, Stein M. A review of the epidemiology and approaches to the treatment of social anxiety disorder. *Drugs*. marzo de 2000;59(3):497–509.
37. Rodríguez JO, Caballo VE, García-López LJ, Alcázar AIR, López-Gollonet C. Una revisión de los estudios epidemiológicos sobre fobia social en población infantil, adolescente y adulta. *Psicol Conduct*. 2003;11(3):405–27.
38. Garcia-Lopez L-J, Bonilla N, Muela-Martinez J-A. Considering Comorbidity in Adolescents with Social Anxiety Disorder. *Psychiatry Investig*. 2016;13(5):574.
39. Hussain Z, Griffiths MD, Sheffield D. An investigation into problematic smartphone use: The role of narcissism, anxiety, and personality factors. *J Behav Addict*. 6(3):378–86.
40. Barrios-Borjas DA, Bejar-Ramos VA, Cauchos-Mora VS. Uso excesivo de Smartphones/teléfonos celulares: Phubbing y Nomofobia. *Rev Chil Neuro-Psiquiatr*. 2017;55(3):205–6.
41. Deursen AJAM van, Bolle CL, Hegner SM, Hegner S, Kommers PAM. Modeling habitual and addictive smartphone behavior: The role of smartphone usage types, emotional intelligence, social stress, self-regulation, age, and gender. *Comput Hum Behav*. 2015;45:411–20.
42. Lopez-Fernandez O. Short version of the Smartphone Addiction Scale adapted to Spanish and French: Towards a cross-cultural research in problematic mobile phone use. *Addict Behav*. enero de 2017;64:275–80.
43. Kashani JH, Orvaschel H. A community study of anxiety in children and adolescents. *Am J Psychiatry*. marzo de 1990;147(3):313–8.

## 8. ANEXOS

### 8.1 CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Presentación y aprobación del protocolo	x										
Elaboración del marco teórico		x	x	x							
Revisión del marco teórico				x	x	x					
Elaboración del formulario de encuesta							x				
Recolección de los datos								x			
Análisis e interpretación de los datos									x	x	
Elaboración del documento final										x	x

### 8.2 RECURSOS

#### 8.2.1 Recursos Humanos

Para el desarrollo del proyecto se necesitará los siguientes recursos humanos:

- Tutor
- Investigador
- Estudiantes de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino

#### 8.2.2 Recursos Materiales

Para el proceso de este proyecto se empleará los siguientes materiales:

- Bibliografía

- Materiales de oficina
- Computadora
- Impresora
- Copias

### 8.2.3 Presupuesto

<b>MATERIALES</b>	<b>COSTO</b>
Materiales de oficina	\$ 15
Computadora	\$ 800
Impresora	\$ 280
Copias	\$ 30
<b>Total</b>	<b>\$ 1,125</b>

### 8.3 Oficio de Bioética



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Cuenca, 18/9/2019

El Comité Institucional de Bioética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Medicina.

#### CERTIFICA

Que ha conocido, analizado y aprobado el **proyecto de investigación** titulado

Uso excesivo de smartphone relacionado con el nivel de ansiedad en estudiantes, Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino, octubre 2018 - septiembre 2019.

Trabajo de titulación realizado por Karen Isabel Deleg Arichabala

Código: De88UsoME28

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'C. Flores Montesinos', with a small 'x' mark to its left.



**DR. CARLOS FLORES MONTESINOS**

**RESPONSABLE COMITÉ DE BIOÉTICA**

## 8.4 Oficio de coordinación de investigación.



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Cuenca, 18 de septiembre de 2019.

Señora Licenciada  
Lcda. Nancy Chiriboga  
Rectora de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino  
Su despacho. -

De mis consideraciones:

Con un atento saludo me dirijo a usted, para solicitar de la manera más comedida su autorización para que la estudiante de la Carrera de Medicina DELEG ARICHABALA KAREN ISABEL con CI: 0105597488, puedan permitirle realizar su trabajo de investigación en su distinguida institución, con la finalidad de recopilar información, que requiere para el desarrollo de su trabajo de titulación cuyo tema aprobado es "USO EXCESIVO DE SMARTPHONE RELACIONADO CON EL NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES, UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR MIXTA SANTO TOMAS DE AQUINO, OCTUBRE 2018 -SEPTIEMBRE 2019". La Investigación será dirigida por la Dra. Rosa Solórzano, especialista en Psiquiatría, docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca.

En espera de poder contar con su apoyo para el desarrollo de esta importante actividad académica, agradezco de antemano y me suscribo de usted.

Atentamente:



LCDA. CAREM PRIETO F. MGS.  
Responsable de Titulación Carrera de Medicina-Matriz de la Universidad Católica de Cuenca

Recibido  
26-09-2019.  
*[Signature]*

Manual Vega y Pio Bravo  
Teléfonos: 830752 – 4123175  
[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)

## 8.5 Oficio de autorización Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino



### UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "SANTO TOMAS DE AQUINO"

ARENILLAS – EL ORO - ECUADOR

Oficio No. 025-2019  
Arenillas, 27-09-2019

Licenciada

Carmen Prieto F. MGS.

**RESPONSABLE DE TITULACION CARRERA DE MEDICINA-MATRIZ DE LA UNIVERSIDAD  
CATOLICA DE CUENCA**

Cuenca. –

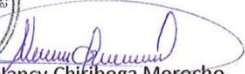
De mis consideraciones:

Por medio del presente, expreso a su distinguida persona un atento saludo, a la vez que me permito informar a usted, que se AUTORIZA a la Señorita DELEG ARICHABALA KAREN ISABEL con C.I. 0105597488 y estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, para que realice en nuestra institución educativa el trabajo de Investigación, con el tema "USO EXCESIVO DE SMARTPHONE RELACIONADO CON EL NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES, UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR MIXTA SANTO TOMAS DE AQUINO, OCTUBRE 2018-SEPTIEMBRE 2019"

Particular que hago de vuestro conocimiento, para los fines pertinentes.



Atentamente:

  
Lic. Nancy Chiriboga Morocho  
**RECTORA UEP. STO. TOMAS DE AQUINO**

## 8.6 Asentimiento y Consentimiento Informado

### Formulario de Asentimiento Informado

**Título de la investigación:** "USO EXCESIVO DE SMARTPHONES Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES, UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR MIXTA SANTO TOMAS DE AQUINO OCTUBRE 2018 Y SEPTIEMBRE 2019"

**Organización del investigador** UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA

**Nombre del investigador principal** KAREN ISABEL DELEG ARICHABALA

**Datos de localización del investigador principal** karendeleg@hotmail.es

**Población menor de edad:** Edades entre 11-18

Hola. Mi nombre es KAREN ISABEL DELEG ARICHABALA y estudio en la UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA.

Estamos realizando un estudio para conocer sobre la prevalencia de estudiantes que presentan adicción al Smartphone y su relación con la ansiedad social, en los alumnos de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino, esto se llevará a cabo mediante la aplicación de dos formularios de recolección de datos hacia Ud. y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en contestar un cuestionario previamente validado, con preguntas objetivas y entendibles, de manera que selecciones tus respuestas según las opciones planteadas. El formulario constará de datos personales (excluyéndose el nombre) como edad, estado psicológico, uso del Smartphone, etc.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá, mamá o representante legal hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema. Si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/las mediciones que realicemos nos ayudarán a investigar la prevalencia de estudiantes que presentan adicción al Smartphone y su relación con la ansiedad social, en los alumnos de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino, y se utilizará sólo para fines de investigación científica-académica.

Esta información será confidencial, es decir no diremos a nadie tus respuestas o compartiremos tus mediciones-pruebas-resultados de exámenes. Sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas un visto (✓) en el cuadrado de abajo que dice "Si quiero participar" y escribe tu nombre.

(Para menores de 16). Si entiendes todo lo que se te ha explicado y aceptas participar en este estudio, debes decírselo al investigador, quien solo entonces iniciará las actividades planificadas para recolectar tus datos. Tu aceptación se tomará como tu consentimiento.

Si no deseas participar, no pongas ningún visto (✓), ni escribas tu nombre.

(Para menores de 16) Si no deseas participar, debes también decírselo al investigador, quien se retirará de inmediato.

Sí quiero participar

Nombre: Heidy Cumbicos

Nombre y firma de testigo:

Fecha: 26/09/2014

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha:



**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES HUMANOS DE LA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

<b>Nombre del proyecto de Investigación:</b>	"USO EXCESIVO DE SMARTPHONES Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES, UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR MIXTA SANTO TOMAS DE AQUINO OCTUBRE 2018 Y SEPTIEMBRE 2019"
<b>Institución a la que pertenece el Investigador:</b> (Universidad, Institución, empresa u otra)	UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA
<b>Nombre del Investigador principal</b>	KAREN ISABEL DELEG ARICHABALA
<b>Datos del Investigador principal:</b> (número de teléfono, Email)	0995540198 karendeleg@hotmail.es

**Descripción del proyecto de Investigación**

**Instrucciones:** las palabras que se utilicen no pueden ser desde ningún punto de vista subjetivas. Deber ser lenguaje entendible, claro, específico, pero también sencillo o natural para la persona que va a leer, no debe contener ninguna expresión técnica y en caso necesario se puede reemplazar por explicaciones idóneas.

En este documento está una breve descripción del motivo de la investigación. USTED tiene el derecho a realizar todas las preguntas que crea convenientes, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio. El tiempo que requiera para decidir su participación es decidido por usted. Sugerimos si es necesario hacer consultas con sus miembros de familia cercanos o cualquier otra persona, incluyendo profesionales que considere necesarios, para saber si usted desea participar o no en el proceso de investigación. Usted ha sido invitado a ser parte de una investigación sobre adicción al Smartphone y su relación con la ansiedad social, con la finalidad de conocer la prevalencia de la adicción al Smartphone en la institución y como esta afecta el desarrollo social en cada uno de los estudiantes.

**CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

**Criterios de inclusión**

- Estudiantes de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino.
- Acepte participar en el estudio y firme el consentimiento informado y asentimiento informado.

**Criterios de exclusión**

- Estudiantes bajo el efecto de drogas o alcohol.
- Estudiantes con comorbilidades psiquiátricas diagnosticadas como, depresión o trastornos de la personalidad, tratamiento con ansiolíticos.

**OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

En el estudio se investigará la prevalencia de estudiantes que presentan adicción al Smartphone y su relación con la ansiedad social, en los alumnos de la Unidad Educativa Particular Mixta Santo Tomas de Aquino, esto se llevará a cabo mediante la aplicación de dos formularios de recolección de datos hacia Ud.

**DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS**

Para realizar el estudio, se utilizará una entrevista estructurada, en la cual se aplicará un cuestionario previamente validado, con preguntas objetivas y entendibles, de manera que los y las encuestados seleccionen sus respuestas según las opciones planteadas. El formulario constará de datos personales (excluyéndose el nombre) como edad, estado psicológico, uso del Smartphone, etc.

Durante la investigación usted puede recibir documentos que contienen preguntas sobre su estado de salud. Nos gustaría que complete estos espacios ya que forman parte de la información que se requiere en el estudio propuesto a usted.

#### RIESGOS Y BENEFICIOS

Durante el tiempo que dure el proceso de la investigación usted no sufrirá ningún daño físico, mental, emocional o moral. Los conocimientos generados durante el proceso de investigación serán difundidos hacia los sujetos objeto de estudio, y de manera anónima a la comunidad y población en general, con el único fin de mejorar las condiciones de vida. Durante todo el desarrollo de la investigación se procurará siempre mantener su beneficio, buscando su bienestar personal y el bienestar de los otros sujetos de la sociedad. Con su participación en este estudio usted está apoyando al desarrollo de conocimientos médicos que podrán ayudarle a usted y posteriormente a otros pacientes.

#### CONFIDENCIALIDAD

- ES PRIORIDAD PARA TODO EL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN MANTENER SU CONFIDENCIALIDAD
- LA INFORMACIÓN QUE NOS PROPORCIONE SE IDENTIFICARÁ CON UN CÓDIGO QUE REEMPLAZARÁ SU NOMBRE Y SE GUARDARÁ EN UN LUGAR SEGURO DONDE SOLO EL INVESTIGADOR TENDRÁN ACCESO.
- SI SE TOMAN MUESTRAS DE SU PERSONA ESTAS MUESTRAS SERÁN UTILIZADAS SOLO PARA ESTA INVESTIGACIÓN Y DESTRUIDAS TAN PRONTO TERMINE EL ESTUDIO
- SU NOMBRE NO SERÁ MENCIONADO EN LOS REPORTES O PUBLICACIONES

#### AUTONOMÍA (DERECHO A ELEGIR)

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decirselo al investigador o a la persona que le explica este documento. Además aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

#### INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO NECESARIO

Ante cualquier duda que usted como participante de un proyecto de investigación tenga, puede dirigirse al Comité Institucional de Ética en Investigación de Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Católica de Cuenca. Carrera de Medicina. Calle Manuel Vega y Pío Bravo. Dr. Carlos Flores Montesinos. Celular: 0992834556. E-mail: cflores@ucacue.edu.ec

Comprendo mi participación en este estudio. Recibí explicación de los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Mis preguntas fueron respondidas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Firma del participante:



Fecha:

Firma del Testigo:

Fecha:

Firma del Investigador:

Fecha:

## 8.8 Formulario de recolección de datos

"USO EXCESIVO DEL SMARTPHONE Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES, UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR MIXTA SANTO TOMAS DE AQUINO OCTUBRE 2018 Y SEPTIEMBRE 2019"

**Indicaciones:** Deberá marcar con una x en el cuadro correspondiente a cada pregunta según su situación actual, de tener alguna inquietud, por favor comuníquese al encuestador.

Formulario N° 1

### 1. DATOS GENERALES

1.1 Edad:

#### 1.2 Nivel de formación

- |       |                         |                                     |
|-------|-------------------------|-------------------------------------|
| 1.2.1 | Octavo de básica        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.2.2 | Noveno de básica        | <input type="checkbox"/>            |
| 1.2.3 | Decimo de básica        | <input type="checkbox"/>            |
| 1.2.4 | Primero de bachillerato | <input type="checkbox"/>            |
| 1.2.5 | Segundo de bachillerato | <input type="checkbox"/>            |
| 1.2.6 | Tercero de bachillerato | <input type="checkbox"/>            |

#### 1.3 Estado Civil

- |       |             |                                     |
|-------|-------------|-------------------------------------|
| 1.3.1 | Soltero(a)  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.3.2 | Casado(a)   | <input type="checkbox"/>            |
| 1.3.3 | Unión Libre | <input type="checkbox"/>            |
| 1.3.4 | Separad(a)  | <input type="checkbox"/>            |

Realizado por Karen Déleg, estudiante de la Universidad Católica de Cuenca

## **2. ESCALA DE ANSIEDAD ANTE LA INTERACCIÓN SOCIAL DE MATTICK Y CLARKE**

A continuación aparecen una serie de frases que tienen que ver con lo que usted siente, piensa y hace al relacionarse con otras personas. Lea atentamente cada frase y luego indique en qué grado cree que esa frase es verdad en su caso, siendo:

NADA: 0

LIGERAMENTE: 1

MODERADAMENTE: 2

MUCHO: 3

MUCHISIMO: 4

---

PREGUNTAS		PUNTAJE				
1	Me pongo nervioso/a si hablo con alguien de autoridad (profesor, jefe, etc)	0	1	2	3	4
2	Me resulta difícil establecer contacto visual con otros	0	1	2	3	4
3	Me pongo nervioso/a si tengo que hablar de mi mismo/a o de mis sentimientos	0	1	2	3	4
4	Me resulta difícil relacionarme comodamente con la gente que trabajo	0	1	2	3	4
5	Me pongo nervioso/a si me encuentro con un conocido en la calle	0	1	2	3	4
6	Cuando me relaciono con otras personas me siento incomodo/a	0	1	2	3	4
7	Me siento tenso/a si estoy solo/a con otra persona	0	1	2	3	4
8	Tengo facilidad para conocer gente en fiestas, etc	0	1	2	3	4
9	Me resulta difícil hablar con otras personas	0	1	2	3	4
10	Me resulta fácil pensar en cosas de las que poder hablar	0	1	2	3	4
11	Me preocupa como expresarme cuando me muestro confuso/a	0	1	2	3	4
12	Me resulta difícil expresar mi desacuerdo con el punto de vista de otra persona	0	1	2	3	4
13	Me resulta difícil hablar con personas atractivas de mi sexo opuesto	0	1	2	3	4
14	Me preocupa no saber que decir en situaciones sociales	0	1	2	3	4
15	Me pone nervioso/a relacionarme con personas que no conozco bien	0	1	2	3	4
16	Siento que dire algo embarazoso cuando hable	0	1	2	3	4
17	Cuando me relaciono con un grupo, me preocupa que no me hagan caso	0	1	2	3	4
18	Estoy nervioso/a cuando me relaciono en un grupo	0	1	2	3	4
19	No estoy seguro/a de si saludar a alguien a quien conozco muy poco	0	1	2	3	4

23

Escala de ansiedad ante la interacción social realizado por Mattick y Clarke

**Escala de adicción al Smartphone adaptada al español de López Fernández**  
 Instrucciones: en relación con su Smartphone, responda cada una de los siguientes ítems marcando con una x el cajón correspondiente, en una escala del 1 al 6, siendo: 1 = muy en desacuerdo, y 6 = muy de acuerdo

	1	2	3	4	5	6
Debido al uso del smartphone he perdido tareas/actividades/trabajos/etc. previamente planificados	X					
Debido al uso del smartphone he tenido problemas de concentración (en clase, en el trabajo, etc.), mientras hacía mis tareas (deberes, etc.) o mientras trabajaba	X					
Debido al uso del smartphone he sentido dolor en alguna de mis muñecas o detrás del cuello (por ejemplo, en la nuca)		X				
No puedo estar sin mi smartphone	X					
Me siento impaciente e inquieto cuando no tengo mi smartphone	X					
Tengo mi smartphone en mente incluso cuando no lo uso"	X					
No dejaré de usar mi smartphone incluso si mi vida cotidiana está realmente afectada por éste	X					
Estoy comprobando constantemente mi smartphone para no perderme conversas con otras personas en las redes sociales (como Twitter, Facebook, etc.)	X					
Uso mi smartphone más de lo que había previsto inicialmente	X					
La gente de mi alrededor me dice que uso demasiado mi smartphone	X					

Escala de adicción al Smartphone adaptada al español de López Fernández

## ESCALA DE GRAFFAR-MÉNDEZ CASTELLANOS

Variables	Pts.	Ítems
1. Profesión del Jefe de Familia	1	Profesión Universitaria, financistas, banqueros, comerciantes, todos de alta productividad, Oficiales de las Fuerzas Armadas (si tienen un rango de Educación Superior)
	2	Profesión Técnica Superior, medianos comerciantes o productores
	3	Empleados sin profesión universitaria, con técnica media, pequeños comerciantes o productores
	4	Obreros especializados y parte de los trabajadores del sector informal (con primaria completa)
	5	Obreros no especializados y otra parte del sector informal de la economía (sin primaria completa)
2.- Nivel de instrucción de la madre	1	Enseñanza Universitaria o su equivalente
	2	Técnica Superior completa, enseñanza secundaria completa, técnica media.
	3	Enseñanza secundaria incompleta, técnica inferior
	4	Enseñanza primaria, o alfabeta (con algún grado de instrucción primaria)
	5	Analfabeta
3.- Principal fuente de ingreso de la familia	1	Fortuna heredada o adquirida
	2	Ganancias o beneficios, honorarios profesionales
	3	Sueldo mensual
	4	Salario semanal, por día, entrada a destajo
	5	Donaciones de origen público o privado
4.- Condiciones de alojamiento	1	Vivienda con óptimas condiciones sanitarias en ambientes de gran lujo
	2	Viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo sin exceso y suficientes espacios
	3	Viviendas con buenas condiciones sanitarias en espacios reducidos o no, pero siempre menores que en las viviendas 1 y 2
	4	Viviendas con ambientes espaciosos o reducidos y/o con deficiencias en algunas condiciones sanitarias
	5	Rancho o vivienda con condiciones sanitarias marcadamente inadecuadas

10

Escala de Graffar-Méndez Castellanos para la estratificación del nivel socioeconómico

## 8.9 Informe de Antiplagio

### INFORME FINAL DE TITULACION KAREN ISABEL DELEG ARICHABALA

---

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

---

**9%**

INDICE DE SIMILITUD

**7%**

FUENTES DE  
INTERNET

**1%**

PUBLICACIONES

**6%**

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

---

2%

★ [www.frontiersin.org](http://www.frontiersin.org)

Fuente de Internet|

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo

## 8.10 Rúbrica primer par revisor



**UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA**

COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA

UNIDAD DE TITULACIÓN

UNIDAD DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA MEDICINA

DEPARTAMENTO DE TITULACIÓN

UNIDAD DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA MEDICINA



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR – CARRERA DE MEDICINA – UNIDAD DE TITULACIÓN

### Rubrica 5 Pares Revisores

La presente rubrica hace referencia a la revisión que realizarán dos docentes de la carrera de medicina, uno afín al tema y otro por parte del Departamento de Titulación, quienes a posterior formarán parte del jurado de sustentación de tesis, se evaluará el cumplimiento de las normativas de presentación de trabajo final de tesis y su contenido. Este documento es calificado sobre 5 puntos por cada docente designado, obteniéndose una calificación total de los dos docentes de 10 puntos.

Tema: "Uso excesivo del teletrabajo y sus implicaciones psicológicas en el personal de atención a la salud: un estudio de caso en la Clínica Particular Privada Santa Teresita de Asunción, Cuenca, octubre 2018 - septiembre 2019"
Nombre del estudiante: <u>Deley Arichánbela Karen Isabel</u>
Director: <u>Dr. Rosa Solórzano</u>
Nombre de par revisor:

PROCESO	EVALUACIÓN			
	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Calificación
Estructura de tesis				5/11
Redacción Científica				1/11
Pensamiento crítico				1/11
Marco teórico				1/11
Anexos				1/11
Total				5/55

CONCLUSIÓN*	
Tesis apta para sustentación	<input checked="" type="checkbox"/>
Tesis apta para sustentación con modificaciones	<input type="checkbox"/>
Tesis no apta para sustentación	<input type="checkbox"/>

\* Marcar con una x lo que corresponda

Observaciones y recomendaciones:

Buen.

---



---



---



---



---

STWA WICKAD  
Firma y sello de responsable

Karen Isabel Deley Arichánbela  
Firma de aceptación del estudiante

Manuel Vega y Pio Bravo  
Teléfonos: 830752 – 4123175

[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA  
UNIDAD DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA MEDICINA  
DEPARTAMENTO DE TITULACIÓN



## 8.11 Rúbrica segundo par revisor



**UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA**  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR – CARRERA DE MEDICINA – UNIDAD DE TITULACIÓN – UNIDAD DE SALUD Y BIENESTAR  
M.D. KARLA LÓPEZ GUSTAFSSON, MGS.  
SUBDIRECCIÓN CARRERA MEDICINA

### Rubrica 5 Pares Revisores

La presente rubrica hace referencia a la revisión que realizarán dos docentes de la carrera de medicina, uno afín al tema y otro por parte del Departamento de Titulación, quienes a posteriori formarán parte del jurado de sustentación de tesis, se evaluará el cumplimiento de las normativas de presentación de trabajo final de tesis y su contenido. Este documento es calificado sobre 5 puntos por cada docente designado, obteniéndose una calificación total de los dos docentes de 10 puntos.

Tema: <i>Uso excesivo del tabaco que repercute directamente con el nivel de ansiedad en una población urbana en relación a factores de riesgo como también de Asigna, octubre 2018 - septiembre 2019.</i>
Nombre del estudiante: <i>Daley Arceñita Karen Isabel</i>
Director: <i>Dra. Rosa Salazar</i>
Nombre de par revisor: <i>Pio Luis Miguel Ormaza</i>

PROCESO	EVALUACIÓN			Calificación
	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	
Estructura de tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 / 1
Redacción Científica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 / 1
Pensamiento crítico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 / 1
Marco teórico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 / 1
Anexos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 / 1
Total				5 / 5

CONCLUSIÓN*	
Tesis apta para sustentación	<input checked="" type="checkbox"/>
Tesis apta para sustentación con modificaciones	<input type="checkbox"/>
Tesis no apta para sustentación	<input type="checkbox"/>

\* Marcar con una x lo que corresponda

### Observaciones y recomendaciones:

---



---



---



---



---

Firma y sello de responsable

Firma de aceptación del estudiante

Manuel Vega y Pio Bravo  
Teléfonos: 830752 – 4123175

[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)



## 8.12 Rúbrica de revisión de dirección de carrera



**UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA**  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR – CARRERA DE MEDICINA – UNIDAD DE TITULACIÓN

### Rúbrica – Revisión final por parte de Dirección de Carrera de Medicina

Tema: *Uso excesivo del teléfono inteligente relacionado con el nivel de ansiedad en estudiantes. Unidad Educativa Particular Hija Santo Tomás de Azuay, Octubre 2018 - Septiembre 2019*

Nombre del estudiante: *Odley Arístobolo Vera Isabel*

Nombre del responsable de la calificación

Director: *Dra. Rosa Solórzano*

Asesor: *Lcda. Carem Peláez Hgs.*

PROCESO	EVALUACIÓN				
	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Calificación	
				Aprobado	reprobado
Estructura de tesis	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
Redacción Científica	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
Pensamiento crítico	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
Marco teórico	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
Anexos	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

\* Marcar con una x lo que corresponda

CONCLUSIÓN*	
Tesis apta para sustentación	<input checked="" type="checkbox"/>
Tesis apta para sustentación con modificaciones	
Tesis no apta para sustentación	

\* Marcar con una x lo que corresponda

#### Observaciones y recomendaciones:


---




---



---

  
Firma y sello del Director o Representante de  
Dirección de la Carrera de Medicina

  
Firma de aceptación del estudiante

Manuel Vega y Pio Bravo  
Teléfonos: 830752 – 4123175  
[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)

## 8.13 Informe de Culminación de Trabajo de Titulación



### UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA  
UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE MEDICINA

#### INFORME DE CULMINACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN "TRABAJO DE TITULACIÓN"

Antecedentes: para el internado septiembre 2017 – agosto 2018, se realizó el respectivo cronograma para la realización del trabajo de titulación, para su estricto cumplimiento por parte de los estudiantes, el mismo que fue aprobado por el departamento de titulación y de dirección de carrera. Para culminar el trabajo de titulación el estudiante debe haber conseguido todas las rúbricas de calificación de director y asesor, y finalmente las rúbricas de pares revisores, para poder solicitar sustentación del trabajo con el oficio de aval del director del mismo.

Informe: La alumna KAREN ISABEL DELEG ARICHABALA ha cumplido todos los requisitos para solicitar fecha de sustentación del Trabajo de Titulación: USO EXCESIVO DEL TELÉFONO INTELIGENTE RELACIONADO CON EL NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES, UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR MIXTA SANTO TOMÁS DE AQUINO, OCTUBRE 2018-SEPTIEMBRE 2019, obteniendo las siguientes notas:

1. Rúbricas de director y asesor: 40/40
2. Rúbrica de pares revisores: 10/10
3. Sustentación de tema tesis: pendiente/50
4. Total: 50/100

Revisores: DRA. GINA MORA/PSIC. CLIC. LUIS MIGUEL ORMAZA  
Director: DRA. ROSA SOLORZANO/ Asesor: DRA. CAREM PRIETO

Conclusiones: de acuerdo a lo antes expuesto se concluye:

5. El alumno ha cumplido los requisitos de ley para poder sustentar su tema Trabajo de Titulación y obtener los 50 puntos restantes de la nota global de su opción de titulación.

Recomendaciones: de acuerdo a todo lo expuesto en este presente informe se recomienda lo siguiente:

- a. Realizar los trámites pertinentes para la designación de jurado y fecha de sustentación del Trabajo de Titulación de la alumna antes mencionada.

Atentamente,

Lcda. Carem Prieto M. Sc.

Colaboradora de la Unidad de Titulación de la Carrera de Medicina de la UCACUE

