

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS PARA OBTENER  
EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
PSICÓLOGO**

**ANSIEDAD Y MAL USO DEL CELULAR EN  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DE UN  
INSTITUTO, CHACHAPOYAS-2023**

**Autor: Bach. Maximo Diaz Guevara**

**Asesores: Mg. Wilfredo Amaro Cáceres**

**Mg.Ps. Jhamaly Avisac Gálvez Ramos**

Registro: (...)

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2024**

# AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



## ANEXO 3-H

### AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

**1. Datos de autor 1**  
 Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Dios Guisela Maximo  
 DNI N°: 7287977  
 Correo electrónico: 7287977@untrm.edu.pe  
 Facultad: Ciencias de la Salud  
 Escuela Profesional: Biología

**Datos de autor 2**  
 Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): \_\_\_\_\_  
 DNI N°: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Facultad: \_\_\_\_\_  
 Escuela Profesional: \_\_\_\_\_

**2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional**  
Asistencia a nivel de Salud en instituciones de gobierno local en las Instituciones de Chachapoyas-2024

**3. Datos de asesor 1**  
 Apellidos y nombres: Armando Cáceres Wilfredo  
 DNI, Pasaporte, C.E N°: 47725715  
 Open Research and Contributor ORCID: (https://orcid.org/0000-0002-0000-0000) 0000-0002-6607-7875

**Datos de asesor 2**  
 Apellidos y nombres: Gonzalo Ramos Sarmiento Alfonso  
 DNI, Pasaporte, C.E N°: 46124542  
 Open Research and Contributor ORCID: (https://orcid.org/0000-0002-0000-0000) 0000-0002-9049-7772

**4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas; Ciencias de la Salud-Medicina básica-Imunología)**  
[https://catalogo.concytes.gob.pe/ocobojano/ocde\\_fori.html](https://catalogo.concytes.gob.pe/ocobojano/ocde_fori.html) 5 01.00 - Psicología

**5. Originalidad del Trabajo**  
 Con la presentación de esta ficha, el/la autor(es) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

**6. Autorización de publicación**  
 El/los titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la licencia *creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 27 de febrero, 2024

[Firma]  
 Firma del autor 1

[Firma]  
 Firma del Asesor 1

[Firma]  
 Firma del autor 2

[Firma]  
 Firma del Asesor 2

## **DEDICATORIA**

A mis padres Víctor Raúl Díaz Cubas y Adorliza Guevara Lloja por su amor incondicional y paciencia en todo este trayecto de vida universitaria.

A mi asesores que todos los días me enseñaban a mejorar como persona y profesional, con nuevos conocimientos.

A toda mi familia y amigos por darme sus consejos y palabras de aliento para emprender mi camino como mejor persona, acompañándome en todas mis metas y sueños.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mis asesores por guiarme con sabiduría en todo el proceso de desarrollo de mi investigación, además de enseñarme de la vida diaria y el esfuerzo pleno en mi desarrollo profesional.

Expreso mi agradecimiento a institución IDEX Peru-Japon por permitirme desarrollar mi investigación, al personal administrativo de dicha institución por otorgarme la información y todas las facilidades adecuadas.

Un sincero agradecimiento y admiración a todos los docentes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, en especial a la Escuela Profesional de Psicología que han contribuido en mi formación como profesional eficiente, ético y de servicio a la comunidad.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ  
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Jorge Luis Maicelo Quintana. Ph. D.

**Rector**

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

**Vicerrector Académico**

Dra. María Nelly Luján Espinoza

**Vicerrectora de Investigación**

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

## VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



**UNTRM**

REGLAMENTO GENERAL  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

### ANEXO 3-L

#### VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo ( ), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Ansiiedad y el mal uso del Celular en estudiantes de enfermería ténica en un instituto, Chachapoyas 2023 del egresado Maximo Diaz Gubora de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Psicología de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 12 de Enero de 2024

Firma y nombre completo del Asesor  
Mg. Wilfredo Amaro Cáceres  
41953973



## VISTO BUENO DE LA ASESORA DE LA TESIS



### ANEXO 3-L

#### VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ( )/Profesional externo (X), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Ansiiedad y mal uso del celular en estudiantes de enfermería técnica de en instituto Chachapoyas 2023 del egresado Ba. Maximo Diaz Guillera de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Psicología de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 15 de Diciembre de 2023

Firma y nombre completo del Asesor  
Mg. Pn. Jharmaly Davis Garcia Romos.

**JURADO EVALUADOR DE LA TESIS**

(RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 081-2023-UNTRM-VRAC/FACISA)



---

Mg. Jherali Alondra Oviedo Rabanal

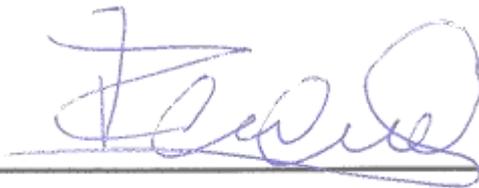
**Presidenta**



---

Mg. Oscar Joel Oc Carrasco

**Secretario**



---

Dra. Yázmin de Fátima Cucho Hidalgo

**Vocal**

# CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



## ANEXO 3-Q

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Ansiedad y mal uso del Celular en estudiantes de  
enfermería técnica de un instituto, Chachapoyas - 2023

presentada por el estudiante ( ) / egresado (x) Maximo Diaz Guevara

de la Escuela Profesional de Psicología

con correo electrónico institucional 7270973752@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 20 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (x) / igual ( ) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene \_\_\_\_\_ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 07 de Febrero del 2024

  
SECRETARIO

  
PRESIDENTE

  
VOCAL

OBSERVACIONES:

.....  
.....

# ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



**UNTRM**

**REGLAMENTO GENERAL**  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

## ANEXO 3-5

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 12 de Febrero del año 2024, siendo las 11:00 horas, el aspirante: Días Cullara Maximo, asesorado por Mg. Wilfredo Amoro Cáceres y Mg. Ps. Jhany Alina Gallego Rojas defiende en sesión pública presencial ( ) / a distancia ( ) la Tesis titulada: Anxiedad y mal uso del celular en estudiantes de enfermería técnica de un instituto, Chachapoyas 2023, para obtener el Título Profesional de Psicólogo, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Dhanali Alendra Ouedo Robanal

Secretario: Mg. Oscar Joel De Carrasco

Vocal: Dra. Jugin de Fátima Cucho Hidalgo



Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado (  ) por Unanimidad (  ) / Mayoría ( ) Desaprobado ( )

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 11:00 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

  
SECRETARIO

  
VOCAL

  
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

## INDICE DE CONTENIDO

Autorización de publicación de la tesis en el repositorio institucional de la untrm .....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Autoridades de la universidad nacional toribio rodríguez de mendoza de amazonas .....	v
Visto bueno del asesor de la tesis .....	vi
Visto bueno del asesora de la tesis.....	vii
Jurado evaluador de la tesis .....	viii
Constancia de originalidad de la tesis .....	ix
Acta de sustentación de la tesis.....	x
Indice de contenido .....	xi
Indice de tablas .....	xii
RESUMEN .....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
I. INTRODUCCIÓN.....	15
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	18
2.1. Tipo y diseño de investigación:.....	18
2.2. Población, muestra y muestreo. ....	18
2.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	20
III. RESULTADOS .....	23
IV. DISCUSIÓN .....	25
V. CONCLUSIONES .....	28
VI. RECOMENDACIONES .....	29
VII. REFERENCIAS .....	30
ANEXOS .....	33

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1</b> La relación estadística entre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de enfermería técnica de un instituto, Chachapoyas-2023	24
<b>Tabla N° 2</b> Nivel de dependencia al celular con respecto al mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023.	24
<b>Tabla N° 3</b> Nivel de Ansiedad-Estado en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023	25
<b>Tabla N° 4</b> Nivel de Ansiedad-Rasgo en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023.	25

## RESUMEN

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica de un Instituto de Chachapoyas-2023, el estudio es de tipo básico, con enfoque cuantitativo de alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 85 estudiantes correspondientes al programa de estudio de Enfermería Técnica, así mismo se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la evaluación se utilizó el Inventario de Ansiedad: Rasgo –Estado (IDARE) y el test de dependencia al celular, encontrando que un 90.6 % de los estudiantes presentaron un nivel de dependencia media, el 8,2% un nivel de dependencia alta y un 1.2% presentaron un nivel de dependencia baja al celular. En cuanto a la ansiedad estado un 50.6% de los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad moderada, el 34.1 % un nivel de ansiedad severa, así mismo en ansiedad rasgo presentaron un 48.2% presentaron un nivel de ansiedad moderada, un 40% un nivel de ansiedad severa, además de un 11.8% en un nivel de ansiedad leve, indicando una presencia notoria de dependencia al móvil y un nivel alarmante de ansiedad estado rasgo, Así mismo se determinó la correlación de las variables resultando con un nivel de significancia de 0.01, además la correlación de R de Pearson en la variable de ansiedad es de 0.316, significando que las variables son positivas o directas entre sí, llegando a la conclusión que existe una relación significativa entre las variables.

**Palabras clave:** *Celular, Ansiedad, Estado y Rasgo.*

## ABSTRACT

The objective of the research is to determine the relationship between anxiety and misuse of cell phones in Technical Nursing students at an Institute in Chachapoyas-2023. The study is basic, with a quantitative approach of correlational scope. The sample was made up of 85 students corresponding to the Technical Nursing study program; non-probabilistic convenience sampling was also used. For the evaluation, the Anxiety Inventory: Trait-State (IDARE) and the cell phone dependency test were used, finding that 90.6% of the students presented a medium level of dependency, 8.2% a high level of dependency and 1.2% had a low level of cell phone dependence. Regarding state anxiety, 50.6% of the students presented a level of moderate anxiety, 34.1% a level of severe anxiety, likewise in trait anxiety, 48.2% presented a level of moderate anxiety, 40% a level of severe anxiety, in addition to 11.8% at a mild anxiety level, indicating a notable presence of cell phone dependence and an alarming level of trait state anxiety. Likewise, the correlation of the variables was determined, resulting in a significance level of 0.01. Furthermore, the Pearson R correlation in the anxiety variable is 0.316, meaning that the variables are positive or direct with each other, reaching the conclusion that there is a significant relationship between the variables.

**Keywords:** *Cellular, Anxiety, State and Trait.*

## **I. INTRODUCCIÓN**

En la actualidad la ansiedad es considerada una reacción desagradable producida por una condición interna o externa, que puede ser desconocida, al desconocer que está sucediendo el individuo interpreta esta reacción como una amenaza, desencadenando un cambio físico y conductuales.( Sierra et al., 2003).

Así mismo en la teoría de la ansiedad Estado Rasgo desarrollado por Speilberger (1975) citado por González (2017), describe a la ansiedad estado como un estado emocional temporal marcado por momentos de tensión e inquietud subjetiva consciente, acompañado de una mayor actividad en el sistema nervioso autónomo, y la ansiedad rasgo se identifica como las variaciones duraderas en los niveles de ansiedad entre los individuos, lo que refleja su inclinación inherente hacia la ansiedad.

Expertos en el 2023 mencionan que de cada 10 personas solo 2 presentan trastornos de ansiedad en la adolescencia y adultez en temprana edad, lo cual es señal de que este problema de salud mental se manifiesta en múltiples síntomas, dificultad para concentrarse, incluyendo fobias, entre otros problemas, Así mismo, el problema de salud mental que más preocupa en el Perú son los trastornos de ansiedad, con un total de 433.816 casos diagnosticados a lo largo de 2022, teniendo en cuenta todos los estudios presentados y justificados se entiende claramente que dentro de los problemas más observados esta la ansiedad. (Minsa, 2023).

El ministerio de salud el 2023 informó que cerca de 6 millones de peruanos tienen altos índices de ansiedad, siendo el aumento entre los adultos de temprana edad, así mismo el 2012 era del 1,7% para los hombres y del 2,1% para las mujeres; el 2020, ya era del 5% para los hombres y del 8,3% para las mujeres, teniendo en cuenta que el 20% de las personas en nuestro país padece depresión, ansiedad, estrés, psicosis, convulsiones, etc. (Minsa, 2023).

En resumen a los anterior la ansiedad ha tenido un cambio repentino en los últimos años donde el aumento de su presencia es considerado un problema mental, los diferentes factores que ocasionan este aumento son bastos y la información sobre ellos es muy escasa, por ejemplo el uso excesivo del celular, es uno de esos factores que producen un deterioro mental y problemas clínicos en diferentes áreas como el trabajo o en otras áreas significativas.(García, 2022).

Así mismo, considerado uno de las nuevas enfermedades de este siglo, en el 2021, el 66% de la población mundial poseía al menos un teléfono y más del 50% revisaba su teléfono varias veces por hora, esta necesidad de conexión los hace propensos a la adicción. (Arana & Tocas, 2021), con la excepción del juego patológico bajo el título de trastornos del control de los impulsos, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales y la Clasificación Internacional de Enfermedades no consideran las adicciones conductuales como trastornos mentales.(Rizzo, 2023).

Según el INEI (2022), en los resultados de una investigación desarrollada en la ciudad de Lima el 2022, se obtuvo como resultado que el mayor incremento entre todos los departamentos lo presenta esta ciudad con un 5,0%, pasando de 86,3% a 91,3%, seguida por las zonas rurales 2,9%, aumentó del 85,6% al 88,5%, y el resto de las zonas urbanas 0,6% aumentó del 87,4% al 88,0%. Asimismo, del total de usuarios de Internet, el 46,6% accede a Internet a través de teléfonos móviles sin plan de datos, seguido del 43,0% que utiliza teléfonos móviles con plan de datos.

De igual forma el Perú no ajeno a la problemática, una investigación realizada en Arequipa tuvo como resultado que los niveles de ansiedad de los adolescentes se dividieron en nivel bajo en ansiedad rasgo con un 41,22% y nivel medio en ansiedad estado 35,14%; además el 5,41% de los adolescentes tenía nivel alto o muy alto, y por último el 7,43% de los adolescentes tienen niveles altos o muy altos de ansiedad rasgo; en cuanto a los niveles de ansiedad estado de ansiedad. El 8,11% de los estudiantes utiliza ocasionalmente el teléfono móvil, y el 59,46% de los estudiantes utiliza el teléfono móvil con frecuencia, pero el 25,68% de los estudiantes se encuentra en un nivel peligroso y el 6,67% de los estudiantes tiene problemas con el uso del teléfono móvil. Se concluyó que los evaluados tienden a experimentar ansiedad significativa relacionada con el mal uso del teléfono móvil. (Huamani et al, 2020).

Otra investigación realizada en Arequipa arrojó que el 47,5% de las personas presentaba un nivel de dependencia entre medio y alto, y el 20% mostraba un estado alto, nivel de ansiedad y en el apartado de rasgo la proporción que muestra un nivel de ansiedad significativo la dependencia y la alta dependencia es del 47,5%, lo que supone que casi la mitad de la muestra, el 36,9%, presenta la forma rasgo de ansiedad. , media y alta. Se concluyó que cuanto más usaban el móvil, mayores eran sus niveles de ansiedad. (Bejarano, 2022).

Así mismo, una investigación desarrollada en la ciudad de Lima Metropolitana en estudiantes, se encontraron resultados favorables que permitieron indicar que a mayor uso del teléfono móvil mayor ansiedad desarrollan, evidenciando que la ansiedad y la dependencia al celular teniendo una relación significativa es por eso que el desarrollar mi investigación es de mucha importancia para la sociedad.(González, 2017).

Además en la misma localidad de desarrollo de esta investigación, se desarrolló en estudiantes con un colegio público, cuya finalidad fue medir estadísticamente el nivel de dependencia al celular en estudiantes con una población muy limitada, donde sus resultados fueron que el 51.1% de las evaluadas tienen un nivel bajo, y el 48.9% presentan una moderada, llegando a la conclusión que las evaluadas presentan un bajo nivel de dependencia al móvil. (Damacén, 2022).

En la región de amazonas, con la presencia de una mejora en el sistema de información sobre la problemática de la ansiedad y uso del celular en algunas instituciones para conocer con mayor precisión las prevalencias de los problemas. Además, se debe mejorar la búsqueda proactiva de investigaciones para proporcionar una comprensión más precisa del alcance del problema. Ante esta problemática se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica de un Instituto, Chachapoyas 2023?

El objetivo general planteado fue: Establecer la relación entre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica de un Instituto, Chachapoyas 2023. Así mismo, los objetivos específicos fueron: Valorar el nivel de dependencia al celular en estudiantes de Enfermería Técnica, Describir el nivel de Ansiedad-Estado en estudiantes de Enfermería Técnica y Evaluar el nivel de Ansiedad-Rasgo en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas, 2023.

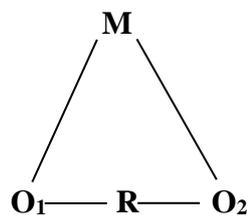
La hipótesis planteada en el estudio fue: Existe la relación entre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón.2023.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1. Tipo y diseño de investigación:

Se utilizó un enfoque cuantitativo porque permitió analizar y vincular las mediciones obtenidas usando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones, así mismo, fue de nivel relacional de tipo básica y diseño correlacional, porque se trató de relacionar las variables categóricas. El nivel de investigación se clasifica como descriptivo, es decir, una descripción detallada del fenómeno observado. En cuanto al diseño de estudio, se llevará a cabo una intervención observacional por parte del investigador, y la recopilación de datos se realizará retrospectivamente. Se empleará un análisis descriptivo bivariado siguiendo la metodología de Hernández et al., (2014).

•El diagrama que se utilizara es:



**Dónde:**

**M** = Estudiantes.

**O<sub>1</sub>**= Ansiedad de los evaluados

**O<sub>2</sub>**= Mal uso del celular de los evaluados.

**R**= Relación entre variables.

### 2.2. Población, muestra y muestreo.

**Población:**

Según Supo & Zacarías (2020), mencionan que la población corresponde a las unidades de estudio que engloba a todos los individuos cuando la unidad de estudio son personas que comparten características similares. Lo cual la población de estudio en esta investigación es de 113 estudiantes del programa de estudio Enfermería Técnica del Instituto

Tecnológico Perú–Japón, ubicado en la ciudad de Chachapoyas, los estudiantes están distribuidos de la siguiente manera:

### **Cuadro 1**

*Registros de matrícula de estudiantes de Enfermería Técnica*

<b>Ciclo</b>	<b>Cantidad de estudiantes</b>
I	40
III	34
V	39
<b>Total de estudiantes</b>	<b>113</b>

*Fuente: Registros académicos del 2023 de la institución IDEX Perú-Japón.*

### **Muestra:**

De acuerdo a los autores Hernández et al., (2014), el muestreo permitirá obtener con exactitud una cantidad de individuos con los que se desarrollara la investigación (p.173). Es así que la muestra estará conformada por 85 estudiantes correspondientes al programa de estudio de Enfermería Técnica.

### **Muestreo:**

Otzen & Manterola (2017), el muestreo no probabilístico por conveniencia implica que es una selección de muestras de una población debido a su accesibilidad, sin utilizar a toda la población.

### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes que estén llevando más de 20 créditos en su ciclo matriculado.
- Estudiantes que estén desarrollando sus clases con regularidad.

### **Criterios de Exclusión**

- Estudiantes menores de edad.

- Respuestas no respondidas adecuadamente.
- Estudiantes con presencia de habilidades diferentes: Discapacidad moto, auditiva e intelectual.

### **2.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos**

#### **2.3.1. Técnica:**

Se usara la técnica del cuestionario lo cual se desarrolla en una lista de preguntas donde se proyectan las variables los cuales serán adecuados para su nivel de confianza y validez, estos cuestionarios serán entregados individualmente a cada estudiante para más adelante desarrollar la recolección de datos, además permitirá no cambiar el entorno ni el fenómeno donde se obtendrá la información. (Alcaraz et al., 2006)

#### **2.3.2. Instrumentos:**

##### **Para la variable Ansiedad**

El Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) desarrollada por Speilberger (1975), adecuado por Izquierdo, (2021), en la ciudad de Trujillo, adaptado y validado con una muestra de adultos, donde su muestra conformada por 120 personas (96 mujeres y 24 hombres) de una edad media de 35 a 18 años. La prueba contiene 40 ítems, divididos en dos: Estado y Rasgo, las puntuaciones varían de 20 a un máximo de 80 y se ubican de esta manera: de 20 a 33 para ansiedad mínima, de 34 a 48 para ansiedad leve, de 49 a 63 para moderada y de 64 a 75 para severa.

Su validez es basado en su contenido y con referencia a sus ítems claros, coherentes y relevantes en la revisión de expertos ( $V > 0,70$ ,  $p < 0,05$ ), en los 20 ítems que corresponden a la escala de Ansiedad Rasgo, se reportaron valores que van de .85 a 1.00 en claridad, de .70 a 1.00 en coherencia; y, de .74 a 1.00 en relevancia, lo cual demostraría su representatividad al factor con más 50% ( $\lambda > .70$ ) de su variabilidad.

Estos resultados indican que el IDARE se puede aplicar a poblaciones de estudio con modificaciones menores a la versión original. Pero si su uso es para solo personas mayores de 18 años no necesita modificación.

#### **Para la variable de dependencia al Móvil**

se utilizó como instrumento el Mobile Addiction Test (TDM) desarrollado por Chóliz y Marco (2013), adaptado por Gamero et al. (2016), desarrollado en la población peruana, cuyo objetivo fue evaluar el nivel adicción al móvil, se puede aplicar individual o colectivamente, además puede aplicarse a personas de 14 a 33 años en 10 minutos, tiene 22 ítems y 4 dimensiones los cuales son: problemas de uso excesivo, abstinencia, tolerancia, abuso, y dificultades de control de impulsos. Su puntuación varía de 0 a 4 puntos por pregunta y su valor se mide de la siguiente manera: dependencia baja 22 a 44, dependencia media 45 a 66 y dependencia alta 67 a 88. Para la validez del instrumento tiene una validez desarrollada en un proceso factorial exploratorio el cual permitió ser evaluado con un método de consistencia, en los resultados de dicho instrumento se encontró que tiene un coeficiente prominente de 0.890, lo que permite demostrar su nivel alto de confiabilidad y con respecto a sus componentes, obtuvieron un nivel apropiado para su utilización en esta investigación.

#### **2.4. Procedimiento para recolección de datos:**

Para el desarrollo de recolección se inició identificando la realidad actual de la institución, en el contexto de creciente avance tecnológico, identificar las variables de estudio y recopilar información a nivel local, nacional e internacional. Además de antecedentes y bases teóricas adecuadas para el proyecto.

Posteriormente se investigaron los instrumentos aptos para el estudio para determinar su validez y confiabilidad en el Perú. De ser posible, establecer la población de la encuesta y utilizar una fórmula estadística correspondiente para calcular la muestra requerida.

Más adelante se solicita permiso a la institución donde se realizará la investigación, también se elabora un formulario de consentimiento informado, comunicando el carácter de anonimato y su participación voluntaria. Una vez recopilada la información, se filtran las respuestas no conformes y se crea una base de datos usando programas como Microsoft, Excel y SPSS versión 29 para el análisis estadístico necesario.

#### **2.5. Análisis de datos.**

La información obtenida se procesó con el soporte del programa Microsoft Excel 2016 y SPSS v.29 siguiendo las fases de consistenciación de la información, tabulación y codificación, culminándose en una base de datos para su respectivo análisis. En cuanto al análisis de datos se utilizó la estadística de frecuencias para cada variable de forma independiente; para elegir el estadístico de análisis de correlación previamente se realizó la prueba de normalidad de la muestra utilizando Kolmogorov-Smirnov ( $n=85$ ) obteniéndose que la distribución de la muestra es normal (Anexo IV), por tanto, se utilizó la prueba de correlación un estadístico paramétrico, en este caso R de Pearson, teniendo en cuenta un nivel de significancia de 0,05 (95% de confianza y el 5% de error). Finalmente los resultados se presentaron en tablas de correlación y distribución de frecuencias.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1**

*La relación entre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica de un Instituto, Chachapoyas 2023.*

		<b>Ansiedad</b>
	Correlación de Pearson	.316**
<b>Mal uso del celular</b>	Sig. (bilateral)	.001
	N	85

**\*\*.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*Fuente: Elaboración en base a los resultados del programa IBM*

Como se puede observar en la tabla 1, El valor del estadístico r de Pearson en la variable de ansiedad es de 0.316, se entiende que esta correlación es muy significativa, además se observa un estudio de correlación positiva débil entre las variables de ansiedad y mal uso del celular.

**Tabla 2**

*Nivel de dependencia al celular en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023.*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Dependencia baja	1	1.2
Dependencia media	77	90.6
Dependencia alta	7	8.2
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: base de datos*

Según lo demostrado en la tabla 2 del total de 85 estudiantes, un 90.6 % tienen un nivel de dependencia media, el 8,2% un nivel de dependencia alta y un 1.2% presentan un nivel de dependencia baja.

**Tabla 3**

*Nivel de Ansiedad-Estado en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023*

<b>Niveles de Ansiedad Estado</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Ansiedad leve	12	14.1
Ansiedad moderada	43	50.6
Ansiedad severa	29	34.1
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: base de datos*

Según lo observado en la tabla 3 del total de estudiantes un 50.6% presentan un nivel de ansiedad moderada, Así mismo también presenta un 34.1 % un nivel de ansiedad severa, además de un 14,1% en un nivel de ansiedad leve, lo cual demuestra un alto nivel de presencia de ansiedad estado.

**Tabla 4**

*Nivel de Ansiedad-Rasgo en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023.*

<b>Niveles Ansiedad Rasgo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Ansiedad leve	10	11.8
Ansiedad moderada	41	48.2
Ansiedad severa	34	40.0
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: base de datos de la Encuesta*

Según lo observado en la tabla 4, un numero alarmante de estudiantes presentan un 48.2% presentaron un nivel de ansiedad moderada, Así mismo también presenta un 40% un nivel de ansiedad severa, además de un 11.8% en un nivel de ansiedad leve y un 0% de nivel de ansiedad mínima. Lo cual demuestra un alto nivel de presencia de ansiedad rasgo.

#### IV. DISCUSIÓN

Esta investigación es una exploración de diversos estudios recolectados sobre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de un instituto, se realizó la investigación con el objetivo de establecer la relación entre la ansiedad y el mal uso del celular en estudiantes de “Enfermería Técnica” de la ciudad de Chachapoyas, 2023, la población muestral estuvo conformada por 85 estudiantes.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos se acepta la hipótesis de investigación, es decir existe una relación significativa y muy significativa entre las variables de Ansiedad y el mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica de un instituto, indicando un valor de Pearson en la variable de ansiedad estado es de 0.276 y en ansiedad rasgo es de 0.316, significando que las variables son positivas o directas entre sí.

En la tabla 1 se demostró que existe una relación significativa entre la ansiedad y el mal uso de celular en estudiantes de Enfermería Técnica con un p valor menor que el 0.05 de significancia, por lo tanto, se evidencia que la ansiedad y el mal uso del celular tienen una relación directa.

De la misma manera estos hallazgos concuerdan con Almeida Bejarano (2022), donde en su investigación encontró que a mayor uso del móvil mayores niveles de ansiedad desarrollan. Así mismo con Huamani et al. (2020), quienes concluyeron que los evaluados tendían a experimentar ansiedad significativa relacionada con el mal uso del móvil, sus resultados obtenidos expusieron la existencia de las dimensiones de ansiedad y el peligroso del uso excesivo del móvil, teniendo en cuenta los niveles de frecuencia del uso del móvil por parte de los adolescentes. Así mismo Garcia (2022), demuestra que en su investigación desarrollada en la ciudad de Trujillo los evaluados desarrollan un alto nivel de adicción a las redes sociales por lo tanto desarrollan ansiedad.

También se confirmó los mismo resultados con González, (2017), quien desarrolló una investigación en la ciudad de Lima Metropolitana en estudiantes de psicología, teniendo como resultados favorables que permitieron indicar que a mayor uso del teléfono móvil mayor ansiedad desarrollan. A diferencia de Hilt (2019), donde su resultado fue que la frecuencia del uso del móvil afecta a la variable ansiedad convirtiéndola en una relación directa pero negativa.

Además los datos presentes en la tabla 2, se demuestra una comprensión de los niveles de dependencia al móvil, donde del total de 85 estudiantes, un 90.6 % presentaron un nivel de dependencia media, el 8,2% un nivel de dependencia alta y un 1.2% presentaron un nivel de dependencia baja, los resultados demostrados

Los resultados presentados en este estudio predominaban niveles medios y altos de dependencia al celular, estos resultados son similares a los encontrados por AlShahrani (2020), en una muestra de estudiantes universitarios, la mayoría de los cuales tenía niveles más altos de adicción al teléfono, aparentemente con un uso muy elevado del teléfono móvil entre grupos de edad similares. Nuevamente estos resultados también se corroboran con los obtenidos por Sandoval et al. (2019) en una muestra de estudiantes peruanos reportaron niveles moderados y altos de dependencia de los teléfonos móviles, lo que sugiere que esta población tiende a hacer un uso excesivo de los teléfonos móviles y desarrollar síntomas de dependencia en su uso.

Lo opuesto a estos resultados fueron demostrados por Damacén (2022), dado que su investigación fue desarrollado en la ciudad de Chachapoyas en estudiantes de un colegio público, sus resultados fueron que el 51.1% de las evaluadas tienen un nivel bajo, y el 48.9% presentan una moderada, se llegó a la conclusión que las evaluadas presentan un bajo nivel de dependencia al móvil, teniendo en cuenta que es una investigación que presenta muchas limitaciones los resultados tuvieron una significancia distinta, así mismo el autor Velásquez et al. (2021), en una muestra amplia de estudiantes peruanos encontraron que predominaba el uso moderado y bajo del teléfono móvil, es decir, la mayoría de las personas no tenían problemas con el uso del teléfono móvil, la diferencia en los resultados puede deberse a diferencias en el tamaño de la muestra, diferencias en escala de participantes de diferentes géneros y el uso de diferentes herramientas de recolección de datos.

Además, los hallazgos de Castillo et al. (2021), contrastan con los resultados del presente estudio, en una muestra de estudiantes ecuatorianos la dependencia del teléfono móvil fue moderada y bajo, es decir, no utilizaron tanto los dispositivos móviles, esta diferencia en los resultados puede deberse a diferencias en el tamaño de la muestra así como a la diferencia en el nivel educativo.

Además, en la tabla 3 y 4 se demuestra un nivel predominante de ansiedad estado y ansiedad rasgo, donde sus resultados fueron de un nivel ansiedad moderada y severa,

estos resultados concuerdan con los resultados encontrados por Altamirano et al. (2021), en su estudio en condiciones similares predominó la ansiedad leve, seguida de la ansiedad moderada o media, dado que ambos estudios eran estudiantes, fueron evaluados en una población similar y, por lo tanto, probablemente enfrentaron condiciones similares. Nuevamente estos resultados se confirmaron con los obtenidos por Bravo et al. (2021), donde encontraron en una muestra de estudiantes ecuatorianos de una institución educativa que predominaban niveles de ansiedad leve y moderada, es decir, la mayoría presentan síntomas de ansiedad.

Por otro lado, los resultados difieren de los obtenidos en el estudio de Salinas et al. (2022), en el cual se encontró resultados de niveles de ansiedad leve y lo cual es diferente al estudio actual, esto puede deberse al tamaño de muestra más pequeño de este estudio, a diferencia del estudio actual. Asimismo, los autores Macías & Guale (2019), encontraron resultados que muestran que solo el 1,8% de la población de estudio experimentó niveles severos de ansiedad, lo que sugiere que los síntomas de ansiedad no son comunes, pero si presentes, también se encontró un estudio de Acosta & Clavero (2019) desarrollado en España con 811 alumnos de secundaria, la mayoría musulmanes, los resultados mostraron niveles mínimos de ansiedad en la población general y niveles leves de ansiedad.

Al respecto de Pielberger (1989), autor de la Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo), argumentó que los sujetos con alta ansiedad rasgo perciben más amplia de situaciones amenazantes y es más propenso a experimentar ansiedad estado con mayor frecuencia o intensidad. Los resultados encontrados en esta investigación nos permiten corroborar que la ansiedad estado tiene una presencia significativa con la ansiedad rasgo.

Teniendo ausencia de investigaciones previas centradas en las variables examinadas en este estudio. La información limitada sobre la dependencia móvil en el Perú pone de relieve la escasez de investigaciones sobre los fenómenos contemporáneos. Considerando esto, es crucial persistir con la metodología actual hasta adquirir la información esencial que describa de manera integral ambas variables.

Posteriormente, se vuelve imperativo el desarrollo de programas destinados a abordar el problema identificado.

## V. CONCLUSIONES

- Se llegó a la conclusión en base a los resultados obtenidos demostrando la relación entre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de enfermería técnica de un instituto de Chachapoyas-2023, con la suficiente evidencia estadística para la inferencia entre las variables las cuales mantienen una relación directa.
- Se logró valorar los niveles de dependencia al celular en los estudiantes de enfermería técnica, los cuales presentaron un porcentaje muy alarmante con niveles de dependencia media y alta permitiendo demostrar la existencia de dificultades con el mal uso del celular.
- Se llegó a describir que la ansiedad estado en los estudiantes de enfermería técnica presenta niveles alarmantes los cuales eran influenciados por diversos factores como por ejemplo el uso del celular, etc.
- Se evidencio la presencia de ansiedad rasgo en los estudiantes de enfermería técnica los cuales presentan niveles alarmantes, permitiendo demostrar la existencia de alumnos con posible ansiedad.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Al I.E.S.P.P. "Toribio Rodríguez de Mendoza" se recomienda desarrollar investigaciones donde se considere las diferentes dimensiones de la ansiedad y el mal uso del celular, además porque estos resultados generaran nuevas investigaciones.
- Permitir al Área de psicología de la institución practicar de mejor manera programas preventivos donde los estudiantes aprendan diversos temas referentes a la ansiedad y el mal uso del teléfono, principalmente fortaleciendo sus capacidades.
- A la institución IDEX Perú Japón realizar evaluaciones psicológicas, talleres, programas y charlas para los estudiantes donde se pueda generar un conocimiento y así poder concientizarlos de los futuros problemas que pueden presentar.

## VII. REFERENCIAS

- Altamirano Chérrez, C., & Rodríguez Pérez, M. (2021). Procrastinación académica y su relación con la ansiedad. [Internet]: *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 16-28. Disponible en : <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.03>
- Almeida Bejarano, J. R. (2022). *Dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022* (Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo). In *Repositorio Institucional - UCV*. Disponible en : <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/91391>
- Arana Ramírez, M., & Chávez Tocas, E. (2021). *Adicción al móvil y relaciones interpersonales en estudiantes de una Universidad privada de Cajamarca - 2020* (Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo). In *Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo*. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1719>
- Damacén Sánchez, K. D. (2022). *Dependencia al móvil en estudiantes de un colegio público en tiempos de pandemia* (Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas). Disponible en : [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2869/Damacén Sánchez Katerin Diajhaira.pdf](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2869/Damacén%20Sánchez%20Katerin%20Diajhaira.pdf)
- Gamero, K., Flores, C., Arias, W. L., Ceballos, K. D., Román, A., & Marquina, E. (2016). *Estandarización del Test de Dependencia al Celular para estudiantes universitarios de Arequipa* (Tesis de pregrado, Universidad de Lima). In *Persona* (Vol. 0, Issue 019). <https://doi.org/10.26439/PERSONA2016.N019.979>
- García Alcaraz, E., Espín, A., Martínez, H., & Alarcón, M. (2006). Diseño de Cuestionarios para la recogida de información: metodología y limitaciones *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 1(5), 236. Disponible en : <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169617616006>
- García, F. C. (2022). *Funcionamiento familiar y phubbing en estudiantes de secundaria de lima metropolitana en tiempos del covid-19*. (Universidad Científica). In *Repositorio Institucional – UCS*. Disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.12805/2571>
- González, A. G.-M. (2017). *Ansiedad-Rasgo y uso problema de celular en estudiantes de psicología de Lima Metropolitana. Universidad Peruana de*

- Ciencias Aplicadas (UPC)*, 61. Disponible en :  
<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/621917>
- González, A. G. (2017). *Ansiedad-Rasgo y uso problema de celular en estudiantes de psicología de Lima Metropolitana*. In *Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)*. Disponible en :  
<https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
- Hernández Roberto, Fernández Carlos, & Baptista María. (2014). *Metodología de la investigación* (S.A. DE C.V. (ed.); 6th ed., Vol. 1, p. 45). MC Graw Hill Education. Disponible en :<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2>.
- Hilt, J. A. (2019). *Dependencia del celular, hábitos y actitudes hacia la lectura y su relación con el rendimiento académico* (Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión). In *Apuntes Universitarios. Revista de Investigación* (Vol. 9, Issue 3).  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=467663401007>
- Huamani, Q., Barreda, J. I., Cirujano, M., Nathaly, J., & B, R. (2020). *Relación entre la ansiedad y el uso problemático del celular en estudiantes adolescentes del Centro Preuniversitario Bryce, Arequipa 2020* (Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa). In *Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa*. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10944>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). *Nota de Prensa N° 111*. Recuperado el 10 de 10 de 2023, en <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-111-2022-inei.pdf>
- Izquierdo, L. C. B. (2021). Adaptación, validez y fiabilidad del inventario ansiedad rasgoestado para adultos de la ciudad de Trujillo. *Revista de Investigación En Psicología*, 24(1), 101–116. Disponible en :  
<https://doi.org/10.15381/rinvp.v24i1.20614>
- Marco, C. y Chóliz, M. (2013). International Journal of Psychology and Psychological Therapy. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 13, 125–141. Disponible en :  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56028282009>
- Minsa. (2023). *Salud mental: ¿cómo detectar y superar la ansiedad?* - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano. 5 de 2. Recuperado el 15 de 10 del 2023, en : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/696706->

salud-mental-como-detectar-y-superar-la-ansiedad

- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio Sampling Techniques on a Population Study. *Int. J. Morphol*, 35(1), 232. Disponible en : <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Rizzo, V. (2023). *Gaming\_Disorder\_Depositata* [Universidad de Valencia]. Disponible en: [https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/86158/Gaming\\_Disorder\\_Depositata.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/86158/Gaming_Disorder_Depositata.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rodriguez Garcia, C. Y. (2022). *Adicción a las redes sociales y ansiedad estado-rasgo en estudiantes de 4° y 5° de secundaria de una institución educativa de Trujillo* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. In *Universidad Privada Antenor Orrego*. Disponible en : <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8480>
- Sierra, J. C., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-Estar e Subjetividade*, 3(1), 10–59. Disponible en : <https://doi.org/10.5020/23590777.3.1.10>
- Supo, J., Sacarías, H. (2020) *Metodología de la Investigación Científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales*, 3ra Edición. Disponible en : <https://www.amazon.com/-/es/Dr-Jos%C3%A9-Supo/dp/B08BWFKWLB>

# **ANEXOS**

## Anexo I

### Matriz de Consistencia

**Título:** Ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de enfermería técnica de un instituto, chachapoyas-2023

Problema	Objetivos	Hipotesis	Variables	Marco metodológico
<p>¿Cuál es la relación entre la ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica de un Instituto, Chachapoyas-2023?</p>	<p style="text-align: center;">General:</p> <p>Establecer la relación estadística de ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica de un Instituto, Chachapoyas 2023.</p> <p style="text-align: center;">Objetivos específicos.</p> <p>Valorar el nivel de dependencia al celular en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023.</p> <p>Describir el nivel de Ansiedad-Estado en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023.</p> <p>Evaluar el nivel de Ansiedad-Rasgo en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón de Chachapoyas-2023.</p>	<p style="text-align: center;">Hi:</p> <p>•Existe la relación estadística entre la ansiedad y el mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón.</p> <p style="text-align: center;">Ho:</p> <p>No existen la relación estadística entre la ansiedad y el mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón.</p>	<p style="text-align: center;">Variable 1:</p> <p>Ansiedad en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón.</p> <p style="text-align: center;">Variable 2:</p> <p>Mal uso del celular en estudiantes de Enfermería Técnica del IDEX Perú-Japón</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Tipo: Observacional , Prospectivo y Transversal</p> <p>Diseño: no experimental descriptivo</p> <p>Muestra: 85 estudiantes</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Inventario de ansiedad rasgo-estado idare</p> <p>Test de dependencia al móvil (TDM)</p> <p>Análisis: Análisis estadístico descriptivo</p>

## Anexo II

### Operacionalización de variables

**Título:** Ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de enfermería técnica de un instituto, chachapoyas-2023

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos por dimensión
<b>MAL USO DEL CELULAR (DEPENDENCIA AL CELULAR)</b>	Es la manera inadecuada de usar un equipo tecnologico, “el cual es considerado como un cuerpo de conocimientos praticos que sirve para mejorar la eficacia de la labor humana ademas de alterar el ambien para el uso humano”.	Es un comportamiento que se caracteriza en “el mal uso de la tecnología, el cual contiene dimensiones como tolerancia a la abstinencia, falta de control, abuso y dificultades para controlar el impulso”.  Las cueles peden ser medidas con indicadores de igual manera usando la escala de medición ordinal de Likert.	Abstinencia.	Síndrome de abstinencia.	1,12,13,14,15,16, 20.	<b>Ordinal Likert</b> 0: nunca 1: rara vez 2: a veces 3: con frecuencia 4: muchas veces  0: totalmente en desacuerdo 1: un poco en desacuerdo 2: neutral 3: un poco de acuerdo 4: totalmente de acuerdo	Dependencia baja 22 a 44  Dependencia media 45 a 66  Dependencia a alta 67 a 88
			Problemas ocasionados por el uso excesivo.	Uso excesivo	2,3,7,10,19.		
			Tolerancia.	Tolerancia.	11,17,18,21,22.		
			Abuso y Dificultad en controlar el impulso.	Abuso y dificultad en controlar el impulso.	4,5,6,8,9.		

**Título:** Ansiedad y mal uso del celular en estudiantes de enfermería técnica de un instituto, chachapoyas-2023

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos por dimensión
<b>ANSIEDAD</b>	Es un estado emotivo que genera una respuesta que surge cuando uno se halla expuesto a situaciones de peligro.	Es una emoción que experimentas en una situación amenazante o de peligro, la cual tiene como dimensiones ansiedad estado y ansiedad rasgo, las cuales pueden ser medidas con indicadores de igual manera usando la escala de medición ordinal de Likert.	Ansiedad	Nivel mínimo.	De 20 a 33 Puntos.	<b>Ordinal Likert</b> <b>A-E</b> 1: no en lo absoluto 2: un poco 3: bastante 4: mucho <b>A-R</b> 1: casi nunca 2: algunas veces 3: frecuentemente 4: casi siempre	Ansiedad mínima 20 a 33 Ansiedad leve 34 a 48 Ansiedad moderada 49 a 63 Ansiedad severa 88
			Estado	Nivel leve.	De 34 a 48 Puntos.		
			Ansiedad	Nivel moderado.	De 49 a 63 Puntos		
			Rasgo	Nivel severo.	De 64 a 75 puntos		

**Anexo III**  
**FORMULA DE LA MUESTRA Y MUESTREO**

$$n = \frac{k^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2(N - 1) + k^2 \cdot p \cdot q}$$

**Dónde:**

N: población general

k: grado de confianza

e: error muestral

P: estudiantes que presentan la característica de estudio

Q: estudiantes que presentan la característica, es 1-p

n: muestra

**Aplicando la formula se tiene:**

$$N: 113 \quad k^2: 1,96 \quad q: 0,5 \quad p: 0,5 \quad e^2: 0,05$$

$$n = \frac{1,96^2 \times 113 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2(113-1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5} \quad \mathbf{n = 85}$$

**ANEXO IV**  
**PRUEBAS DE NORMALIDAD**

	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadística	gl	Sig.	Estadística	gl	Sig.
<b>Mal uso del celular</b>	,077	85	,200	,955	85	,005
<b>Ansiedad Estado</b>	,066	85	,200	,989	85	,716
<b>Ansiedad Rasgo</b>	,070	85	,200	,986	85	,485

\*. *Esto es un límite inferior de la significación verdadera.*

a. *Corrección de significación de Lilliefors.*

**ANEXO V**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, ..... con  
DNI....., admitido participar en la investigación denominado:  
DEPENDENCIA AL MÓVIL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UN  
INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CHACHAPOYAS 2023.El cual  
siendo desarrollado por el Int. Máximo Díaz Guevara, considerando que se tendrá  
con mi confidencialidad y cuidado de mis datos, pudiendo retirar mi consentimiento  
en caso el investigador como el asesor utilizan la información brindada por mi  
persona para otros fines.

Tener dudas de mi participación podré aclararlos con el investigador.

Chachapoyas, abril del 2023

.....  
Firma del investigador

.....  
Firma del participante

## ANEXO VI

### FICHAS TECNICAS

#### INVENTARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO IDARE

**Nombre de la prueba:** IDARE - Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado.

**Autores:** Spielberger, Gorsuch y Lushene.

**Año:** 1970.

**Adaptación en Perú:** Izquierdo, (2021)

**Objetivo:** Su finalidad es la de disponer de un cuestionario para indagar los fenómenos de la ansiedad, mediante una evaluación de dos conceptos independientes de la misma, que son las subescalas A/E y A/R.

**Tipo de aplicación:** Individual o colectiva.

**Aplicación:** adolescentes y adultos, con un adecuado nivel para comprender las instrucciones y enunciados.

Las puntuaciones de la prueba pueden variar desde los 20 puntos como mínimo hasta los 80 puntos como máximo. Luego se ubicará en los baremos según corresponda. Según los resultados se ubicarán en los siguientes rangos: ansiedad mínima (20 – 33), leve (34 – 48), moderada (49 – 63) y severa (64 – 75). La prueba fue adaptada y validada el IDARE en una muestra de adultos. La muestra se conformó por 120 padres (96 mujeres y 24 hombres) con una edad media de 35.18 años. Los resultados indicaron que el instrumento presenta garantías de validez basadas en el contenido y en la revisión de expertos sus ítems manifestaron ser claros, coherentes y relevantes ( $V > .70$ ,  $p < .05$ ). Una segunda versión del IDARE, con 37 ítems (3 menos en la dimensión ansiedad rasgo), reportó mejores índices de ajuste ( $\chi^2/g1 = 1.74$ ; RSMEA = .080 (IC 95% = .072 - .088); SRMR = .096; CFI = .988 y TLI = .987), con ítems pertinentes en la medida de cada dimensión ( $\lambda > .40$ ) y fiabilidad aceptable en ambas dimensiones, ansiedad estado y ansiedad rasgo ( $\omega > .70$ ). Estos resultados demuestran que el IDARE puede ser aplicado en la población estudiada con ligeras modificaciones de la versión original.

Link <https://doi.org/10.15381/rinvp.v24i1.2061>

## TEST DE DEPENDENCIA AL MOVIL (TDM)

**Nombre de la prueba:** Test de Dependencia al móvil (TDM).

**Autor:** Mariano Chóliz Montañés.

**Adaptación en Arequipa:** Katherine Gamero, Conni Flores, Walter L. Arias, Karla D. Ceballos, Alessandra Román y Eduardo Marquina.

**Año:** 2016.

**Objetivo:** Realizar una evaluación de la persona para obtener su nivel de dependencia al móvil.

**Tipo de aplicación:** Individual o colectiva.

**Estructuración:** El cuestionario está compuesto por 22 ítems y 4 dimensiones, que son: abstinencia, problemas ocasionados por el uso excesivo, tolerancia, y abuso y dificultad para controlar el impulso.

**Aplicación:** Edades a partir de los 14 a 33 años.

Su forma de respuesta se encuentra en escala Likert que va desde el 0 al 4 y se obtiene una puntuación directa en la sumatoria que va desde 0 a 88 puntos. Los primeros 10 ítems sondean en cuanto a la frecuencia que se dan algunas situaciones y los siguientes 12 ítems tratan de que tan acuerdo o en desacuerdo esta con esas afirmaciones. Según los puntajes se le atribuye la dependencia al teléfono inteligente en las siguientes escalas: Nivel de dependencia bajo (22 – 44), Nivel de dependencia medio (45 – 66) y nivel de dependencia alto (67 – 88). La investigación de estandarización se realizó con población universitaria, tanto pública como en una privada. Respecto a la validez, se hizo un análisis factorial exploratorio, evaluando el método de consistencia con el coeficiente alpha de Cronbach, resultando que tiene un coeficiente de 0,929, lo que significa altos niveles de confiabilidad; respecto a sus factores, el primero, obtuvo 0,901; el segundo 0,853; el tercero 0,762, esto quiere decir que en nuestra realidad social la prueba es confiable y sus resultados por lógica también.

Link: <https://doi.org/10.26439/PERSONA2016.N019.979>

## INTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### Test de Dependencia al Móvil (TDM)

#### INSTRUCCIONES

Indica con qué frecuencia te ocurren los hechos que aparecen a continuación, tomando como criterio la siguiente escala.

0 = Nunca	1 = Rara vez	2 = A veces	3 = Con frecuencia	4 = Muchas veces				
1.	Me han llamado la atención o me han hecho alguna advertencia por usar mucho el móvil/Smartphone.			0	1	2	3	4
2.	Me he puesto un límite de consumo y no he podido cumplir.			0	1	2	3	4
3.	He discutido con mis padres o familiares por el gasto económico de mi móvil/Smartphone.			0	1	2	3	4
4.	Dedico más tiempo del que quisiera a hablar por el móvil/Smartphone, enviar SMS, WhatsApp o uso del chat, etc.			0	1	2	3	4
5.	He enviado más de 5 mensajes, WhatsApp, chats en un día a través del móvil/Smartphone.			0	1	2	3	4
6.	Me he acostado más tarde, o he dormido menos por estar utilizando el móvil/Smartphone.			0	1	2	3	4
7.	Gasto más dinero con el móvil/Smartphone en (llamadas, mensajes, WhatsApp, chat, etc.) del que me había previsto.			0	1	2	3	4
8.	Cuando me aburro utilizo el celular/Smartphone.			0	1	2	3	4
9.	Utilizo el móvil/Smartphone en (llamadas, mensajes, WhatsApp, etc.) en situaciones que no es correcto hacerlo, como cuando estoy (comiendo, en clases, otras personas me hablan, etc.)			0	1	2	3	4
10.	Me han reñido porque gasto mucho dinero o paso mucho tiempo usando el celular/Smartphone.			0	1	2	3	4

Link: <https://doi.org/10.26439/PERSONA2016.N019.979>

## INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO-ESTADO IDARE

Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y encierre en un círculo el número que indiqué **COMO SE SIENTE AHORA MISMO, EN ESTOS MOMENTOS**. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

N	ENUNCIADO	No en lo absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1.	Me siento calmado(a).	1	2	3	4
2.	Me siento seguro(a).	1	2	3	4
3.	Estoy tenso(a).	1	2	3	4
4.	Estoy contrariado(a).	1	2	3	4
5.	Me siento a gusto.	1	2	3	4
6.	Me siento alterado(a).	1	2	3	4
7.	Estoy preocupado por algún posible contratiempo.	1	2	3	4
8.	Me siento descansado(a).	1	2	3	4
9.	Me siento ansioso(a).	1	2	3	4
10.	Me siento cómodo(a).	1	2	3	4
11.	Me siento con confianza en mí mismo(a).	1	2	3	4
12.	Me siento nervioso(a).	1	2	3	4
13.	Estoy agitado(a).	1	2	3	4
14.	Me siento “a punto de explotar”.	1	2	3	4
15.	Me siento relajado.	1	2	3	4
16.	Me siento satisfecho(a).	1	2	3	4
17.	Estoy preocupado(a).	1	2	3	4
18.	Me siento muy agitado(a) y aturdido(a).	1	2	3	4
19.	Me siento alegre.	1	2	3	4
20.	Me siento bien.	1	2	3	4

Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y encierre en un círculo el número que indiqué **COMO SE SIENTE GENERALMENTE**. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

<b>N</b>	<b>ENUNCIADO</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Frecuentemente</b>	<b>Casi siempre</b>
21.	Me siento bien.	1	2	3	4
22.	Me canso rápidamente.	1	2	3	4
23.	Siento ganas de llorar.	1	2	3	4
24.	Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo.	1	2	3	4
25.	Pierdo oportunidades por no poder decidir rápidamente.	1	2	3	4
26.	Me siento descansado(a).	1	2	3	4
27.	Soy una persona “tranquila, serena y Sosegada”.	1	2	3	4
28.	Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder soportarlas.	1	2	3	4
29.	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia.	1	2	3	4
30.	Soy feliz.	1	2	3	4
31.	Tomo las cosas muy a pecho.	1	2	3	4
32.	Me falta confianza en mí mismo(a).	1	2	3	4
33.	Me siento seguro.	1	2	3	4
34.	Procuro evitar enfrentarme a las crisis o dificultades.	1	2	3	4
35.	Me siento melancólico(a).	1	2	3	4
36.	Estoy satisfecho(a).	1	2	3	4
37.	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan.	1	2	3	4
38.	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza.	1	2	3	4
39.	Soy una persona estable.	1	2	3	4
40.	Cuando pienso en mis asuntos y preocupaciones actuales me pongo tenso y alterado(a).	1	2	3	4

Link: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v24i1.2061>