



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Dependencia al móvil y Ansiedad en personas de 18 a 29  
años, Arequipa 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**AUTOR:**

Almeida Bejarano, Jose Rolando (ORCID: 0000-0001-5020-1773)

**ASESOR:**

Dr. Espino Sedano, Victor Hugo (ORCID: 0000-0002-1454-0257)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA- PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

*A mi madre Natalia por darme siempre todo su apoyo, protección y amor de manera incondicional en distintas situaciones y etapas de mi vida, por creer siempre en mí y ser ese faro de luz que alumbro y fue la mejor guía, te amo infinitamente.*

*A mi padre, mi hermano y toda mi familia que me otorgan y brindaron su cariño, soporte y confianza siempre.*

*A Dios que me permite gozar de vida y buena salud para cumplir todas mis metas y sueños, junto a mis seres queridos y por último a mi tío Paquito que partió recientemente y hoy está en cielo mirándome lograr esto que le compartí, siempre estaba pendiente y estará espero muy orgulloso.*

## **Agradecimiento**

*A la universidad Cesar Vallejo que me acogió en esta última etapa de mi formación académica y brinda las herramientas para convertirme en profesional de esta hermosa carrera.*

*A mi asesor por su orientación y alcances para desarrollar esta investigación de manera correcta, A mis docentes en la etapa universitaria tanto en la parte teórica como práctica, que me han formado no solo con conocimientos sino con su ejemplo profesional y personal.*

*A mis compañeros que me acompañaron en estos seis años de estudios y que estoy seguro se convertirán en grandes profesionales de la psicología junto a sus valores como seres humanos.*

*Y por último a todas las personas que colaboraron de manera desinteresada y con muy buena predisposición con esta investigación.*

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	iv
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA .....	13
3.1. Tipo y diseño de Investigación .....	13
3.2. Variables y Operacionalización .....	14
3.3. Población y unidad de análisis .....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimientos .....	22
3.6. Método de análisis de datos.....	22
3.7. Aspectos éticos .....	23
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN .....	45
VI. CONCLUSIONES.....	47
VII. RECOMENDACIONES .....	49
REFERENCIAS.....	50
ANEXOS .....	56

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos demográficos.....	24
Tabla 2. Sexo de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil.....	25
Tabla 3. Sexo de los participantes y Nivel de Ansiedad-Escala de Estado y Rasgo .....	25
Tabla 4. Edad de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil .....	26
Tabla 5. Edad de los participantes y Nivel de Ansiedad-Escala de Estado y Rasgo .....	27
Tabla 6. Estado Civil de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil.....	28
Tabla 7. Estado Civil de los participantes y Nivel de Ansiedad-Escala de Estado y Rasgo.....	28
Tabla 8. Grado de Instrucción de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil .....	29
Tabla 9. Grado de Instrucción de los participantes y Nivel de Ansiedad-Escala de Estado y Rasgo .....	30
Tabla 10. Ocupación de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil.....	31
Tabla 11. Ocupación de los participantes y Nivel de Ansiedad-Escala de Estado y Rasgo.....	31
Tabla 12. Dependencia al Móvil y sus dimensiones.....	32
Tabla 13. Ansiedad – Escala de Estado.....	33
Tabla 14. Dependencia al móvil y Ansiedad-Escala de Estado y Rasgo .....	34
Tabla 15. Dimensión de Abstinencia de la Dependencia al Móvil y Ansiedad Estado	

- Rasgo.....	35
Tabla 16. Dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la Dependencia al Móvil y Ansiedad Estado - Rasgo.....	36
Tabla 17. Dimensión de Tolerancia de la Dependencia al Móvil y Ansiedad Estado - Rasgo.....	37
Tabla 18. Dimensión de Abuso y dificultad para controlar el impulso de la Dependencia al Móvil y Ansiedad Estado y Rasgo .....	38
Tabla 19. Prueba de Normalidad.....	39
Tabla 20. Correlación de Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo .....	40
Tabla 21. Correlación de la Dimensión de Abstinencia de la Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo .....	40
Tabla 22. Correlación de la Dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo.....	41
Tabla 23. Correlación de la Dimensión de Tolerancia de la Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo .....	42
Tabla 24. Correlación de la Dimensión de Abuso y dificultad en controlar el impulso de la <i>Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo</i> .....	43

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con un enfoque cuantitativo, de tipo básico, diseño no experimental, de nivel descriptivo-correlacional y corte transversal con el objetivo de conocer la relación entre dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. La muestra tuvo un total de 385 personas de la ciudad de Arequipa, conformada por 249 mujeres y 136 hombres. Los instrumentos utilizados fueron: el Test de Dependencia Emocional (TDM) de Mariano Chóliz, cuestionario Likert, que consta de 22 ítems con cinco opciones de respuesta y el IDARE - Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado de Spielberger, Gorsuch y Lushene, cuestionario tipo Likert, de 20 ítems por escala y cuatro opciones de respuesta. En cuanto a los resultados obtenidos, quedo demostrada la hipótesis principal de que hay una relación entre la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022, demostrándose con el estadístico Rho de Spearman con un nivel de significancia de ansiedad-estado de 0,003 y de ansiedad-rasgo de 0,000. Se encuentra relación directa, que significa que, a mayor nivel de dependencia al teléfono móvil, mayor serán los niveles de ansiedad en la población.

**Palabras clave:** Dependencia, móvil, ansiedad.

## ABSTRACT

This research work was conducted with a quantitative, basic, non-experimental design, descriptive-correlational and cross-sectional approach with the objective of determining the relationship between cell phone dependence and anxiety in people between 18 and 29 years of age, Arequipa 2022. The sample consisted of a total of 385 people from the city of Arequipa, made up of 249 women and 136 men. The instruments used were: the Emotional Dependence Test (TDM) of Mariano Cholí, Likert questionnaire, consisting of 22 items with five response options and the IDARE - Anxiety Inventory: Trait-State of Spielberger, Gorsuch and Lushene, Likert-type questionnaire, with 20 items per scale and four response options. As for the results obtained, the main hypothesis that there is a relationship between cell phone dependence and anxiety in people aged 18 to 29 years, Arequipa, 2022, was demonstrated with Spearman's Rho statistic with a significance level of 0.003 for anxiety-state and 0.000 for anxiety-trait. A direct relationship was found, which means that the higher the level of dependence on cell phones, the higher the anxiety levels in the population.

**Keywords:** Dependency, mobile, anxiety.



## I. INTRODUCCIÓN

La dependencia al móvil se refiere al miedo excesivo, irracional y desproporcionado a no tener dicho dispositivo o a encontrarse incomunicado a través de internet. Este fenómeno ha ido creciendo en los recientes años por diversas causas, como la gran facilidad de adquisición de los teléfonos inteligentes, al apogeo de las redes sociales, además se sumó la cuarentena por el Covid 19 que ocasionó una necesidad de hacer gestiones a través de las redes y ocasiono que estemos la mayor parte de tiempo conectados o cerca a los dispositivos móviles, involucrándose en todas nuestras formas de socialización. Actualmente a pesar de que regresamos a la presencialidad, los móviles aún son una necesidad y están muy involucrados en nuestra vida diaria.

La dependencia al móvil es una de las adicciones en la actualidad, como resultado a un mundo globalizado, donde todos necesitan estar conectados desde cualquier lugar y con la mayor rapidez posible tanto en el aspecto laboral, académico, amoroso, personal, etc. Los teléfonos smartphome, como se les dice ahora, tiene muchas ventajas, una de ella es que tienen reunidos a muchos dispositivos que antes se utilizaban por separado, como: teléfono, grabadora de voz, reloj, cronometro, calculadora, cámara de fotos, cámara de video, dispositivos para juegos, sumado a distintas aplicaciones, dichos accesorios los convierten en dispositivos tecnológicos muy útiles, otra de las ventajas es su ergonomía ya que desde una pequeña pantalla se tiene conexión global inmediata desde cualquier parte de mundo, volviéndose un instrumento muy necesario e indispensable. Muchas veces condicionando al individuo, ya que al estar por un tiempo prolongado o breve sin ellos, la persona se siente incomoda e interrumpe sus actividades por revisarlo.

La dependencia al móvil o también llamada nomofobia es una de los nuevos trastornos o enfermedades de este siglo, en el 2017, el 66% de la población en el mundo tiene al menos un teléfono celular y más del 50% lo miran varias veces por hora, esta necesidad de conexión los predispone a la dependencia y adicción. (Asensio, Diaz y Garrote, 2018)

En Colombia en una investigación efectuada por la Asociación de la Industria de Telecomunicaciones, se concluyó que el 79% de los colombianos

tiene un apego emocional con su teléfono móvil, siendo en promedio 28 minutos el tiempo que pasan sin revisar su móvil en una hora. (Montaña, 2020)

IAB México y Millward Brown (2017), realizó una investigación sobre el consumo de medios y dispositivos en los usuarios mexicanos, revelo que el 46% de personas no pueden salir de su hogar sin tener sus dispositivos móviles, porque no les gusta estar incomunicados e incluso si llegan a olvidarlos regresan por ellos.

IMS Internet Media Services (IMS, 2017), hizo un estudio sobre el uso, hábitos, intereses e interacciones de los peruanos y latinoamericanos con sus dispositivos móviles. Arrojando como principales resultados: que 9 de cada 10 usuarios de internet se conectan a través de su Smartphone y que el internet tiene un 51% de alcance, quienes pasan más de 5 horas diarias conectados, siendo las actividades de mayor uso: redes sociales, mensajería instantánea y contenido de fotos y videos; Mientras que en Argentina, de igual manera 9 de cada 10 consumidores de internet se conectan por medio de sus Smartphone, pasando más de 4,5 horas diarias y el 68% de los argentinos tienen una conexión a Internet; Por otro lado en México, también 9 de cada 10 consumidores entran a internet usando sus Smartphone, quienes pasan más de 5 horas diarias conectados.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020), revelo que el 88% de la población peruana usa internet mediante el teléfono celular, de los participantes que tienen 19 años a más, el 92% tiene acceso a internet por su teléfono celular y donde sobresale el segmento de 25 a 40 años con 96,9% de acceso y el rango de 19 a 24 años con un 92,3%.

El Organismo Supervisor de la Inversión Privada en Telecomunicaciones (Osiptel, 2021), indico que los tres primeros meses del año pasado, el uso de datos móviles en el Perú creció en un 79% con respecto al 2020, mostrando que de cada 10 peruanos, 8 tienen acceso a internet por medio de sus líneas móviles, ya sea en sus celulares o con otros dispositivos.

La ansiedad es una respuesta ante situaciones estresantes, nuevas o desconocidas que no están a nuestro alcance, provocando preocupación, miedos intensos, excesivos y continuos ante situaciones cotidianas. El estado de ansiedad puede ser leve o intenso, dependiendo de cada persona y de cada situación, puede provocar malestar psicológico y físico que impide un desenvolvimiento normal de la persona en sus distintas actividades diarias, se expresa como inquietud o nerviosismo pudiendo llevar a la persona hasta sentimientos de miedo, terror o pánico. Actualmente el uso de los móviles y de las redes sociales, causan ansiedad, ya sea por querer cumplir prototipos impuestos socialmente, ser expuesto de manera negativa en las redes, por no tener una conexión permanente a internet, entre otros.

Por todo lo expuesto anteriormente, nace la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre dependencia al móvil y la ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022?

Esta investigación se justifica desde el punto de vista teórico para ayudar a obtener mayor conocimiento referente a la relación de la dependencia al móvil y sus dimensiones con la ansiedad en personas de 18 a 29 años en Arequipa. Busca ser una base para futuros estudios y generar mayor interés de estas variables. A nivel práctico se busca concientizar y educar en cuanto este nuevo fenómeno que está afectando a la mayoría de la población, más aún en la población que está inserta en la vida académica y comenzado su vida laboral, reflejada en el rango de edad estudiados, ayudando a regularizar su uso y evitar la posible dependencia. Además de generar nuevas investigaciones donde se realicen un posible plan de intervención para alcanzar un adecuado bienestar psicológico. A nivel metodológico, el uso de instrumentos que gozan de validez y confiabilidad.

Por todo lo citado, el objetivo general de la presente investigación es determinar si existe relación entre la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022. Como primer objetivo específico es determinar si existe relación entre la dimensión de abstinencia de la dependencia al móvil y la ansiedad, en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; Como segundo objetivo específico es determinar si existe relación entre la dimensión

de problemas ocasionados por el uso excesivo de la dependencia al móvil y la ansiedad, en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; Como tercer objetivo específico es determinar si existe relación entre la dimensión de la tolerancia de la dependencia al móvil y la ansiedad, en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; Como cuarto objetivo específico es determinar si existe relación entre la dimensión de abuso y dificultad en controlar el impulso de la dependencia al móvil y la ansiedad, en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; El siguiente es identificar si existe relación entre dependencia al móvil y la ansiedad según sexo en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; El siguiente es identificar si existe relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según edad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; Luego, identificar si existe la relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según estado civil en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; El siguiente es identificar si existe relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según grado de instrucción en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; Finalmente identificar si existe relación entre dependencia al móvil y la ansiedad según ocupación en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022.

Se plantea como hipótesis general que existe relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022. Así mismo, se plantea como hipótesis específicas: Como primera hipótesis específica, existe relación entre la dimensión de abstinencia de la dependencia al móvil y la ansiedad, en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; Como segunda hipótesis específica, existe relación entre la dimensión de problemas ocasionados por el uso excesivo de la dependencia al móvil y la ansiedad, en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; Como tercera hipótesis específica, existe relación entre la dimensión de la tolerancia de la dependencia al móvil y la ansiedad, en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022; Como cuarta hipótesis específica, existe relación entre la dimensión de abuso y dificultad en controlar el impulso de la dependencia al móvil y la ansiedad, en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

En este capítulo se presentarán investigaciones previas a nivel internacionales y nacionales que se realizaron de ambas variables, así como los principales conceptos y teorías necesarios para un mejor entendimiento de la presente investigación.

Como antecedentes internacionales se encontraron los siguientes; De Sola (2018), realizó una tesis doctoral sobre el uso problemático del dispositivo móvil realizada en España con una población de 1,126 personas entre los 16 y 65 años. Cuyo objetivo fue demostrar que al existir adicción al teléfono móvil se puede impactar a gran parte de la población y no solo a jóvenes y adolescentes, así como la existencia de deseo de consumo como en cualquier otra adicción. Se aplicó un cuestionario semiestructurado cuyos resultados se publicaron en cinco artículos obteniéndose como principales conclusiones las siguientes: que la impulsividad es un factor importante tanto como para las adicciones a sustancias como en las comportamentales, que la ansiedad es un estado, la impulsividad y el consumo de alcohol se relacionan con el uso problemático del móvil (teniendo un valor predictivo), el uso problemático del móvil es comparable a la adicción a las drogas afectando a adolescentes, jóvenes y adultos, pero es mayor en jóvenes sobre todo en mujeres. Esta tesis proporciona a esta investigación información y conceptualizar la adicción al móvil como conductual que llega a la población adulta.

Hilt (2019), en su investigación utiliza las variables de dependencia al móvil, junto con hábitos y actitudes hacia la lectura buscando una influencia con el aprovechamiento académico, tuvo una población de 126 alumnos de un instituto adventista en Argentina en el 2018. Este estudio fue transversal, correlacional y cuantitativo, se usaron los cuestionarios: TDM y HAL, además de las calificaciones de la primera parte del año académico 2018. Se encontró como resultado que hay una relación inversamente proporcional entre la dependencia al móvil y las demás variables, que las mujeres pese a que hacen un mayor uso del celular obtuvieron las puntuaciones más altas en las variables del desempeño académico. Esta investigación aporta al presente estudio en resaltar que la

variable de dependencia al móvil puede comportarse de manera inversa con variables que restan el tiempo de uso del dispositivo.

Mendoza, Pérez y Jaramillo (2018), realizó una investigación sobre la adicción al celular, buscando encontrar si existe influencia con el rendimiento académico en el centro universitario UAEM en México, que contó con una muestra de 462 alumnos entre los 18 y 21 años. Este estudio fue exploratorio-descriptivo, transversal; creándose un cuestionario propio que se tomó de forma electrónica. Concluyendo que existe un porcentaje moderadamente alto de alumnos que siente la necesidad de interactuar con el teléfono móvil, aislándose de su entorno cercano, siendo su mayor actividad la conexión a sus redes sociales, dichas actitudes hacen que descuiden o alteren sus hábitos y horarios de sueño, relegando sus obligaciones académicas, convirtiendo al dispositivo en un distractor, teniéndolo o no en clase, perjudicando no solo a los alumnos, sino también al centro universitario UAEM. Esta investigación aporta al presente estudio una muestra de cómo la dependencia al móvil perjudica a la realización de deberes.

Becerra, López y Jasso (2021), realizó una investigación que tuvo como objetivo establecer la influencia del uso excesivo de redes sociales y el teléfono móvil con la impulsividad y las horas utilizadas; este estudio fue transversal, no experimental y correlacional-predictivo, con una muestra de 242 estudiantes entre los 18 y 24 años de una universidad privada en México. Se utilizó tres instrumentos: el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales, El Mobile Phone Problem Use Scale, la Escala de impulsividad (UPPS-P) y un cuestionario sociodemográfico elaborado por los autores. Se muestra como resultados que la edad inicial de uso es de 12 años, que se invierte al día el tiempo de 7 horas y media, utilizando las redes sociales para comunicarse con la pareja, amigos o para entretenerse, llegando a la conclusión de que hay una relación entre estas variables. Esta investigación aporta a este estudio ya que le otorga un breve panorama sobre el uso adictivo al móvil y el poco control al momento de utilizar las redes sociales.

Isidro y Moreno (2018), en Salamanca, realizó una investigación que busca describir las plataformas sociales y las aplicaciones de los dispositivos

móviles, en tres aspectos: el uso, abuso y la adicción; Se creó un propio instrumento de 56 ítems, en una muestra de 226 personas, todas ellas mayores de 18 años, siendo tomado de manera virtual. Obteniéndose como conclusión que el manejo de las redes sociales y aplicaciones móviles es masivo, así como la frecuencia en que se usan, ocasionando dificultades en su vida social y hasta puede llegar en problemas en la posibilidad de control que puede ocasionar una adicción. Este trabajo contribuye a esta investigación para poder comprender mejor sobre el uso excesivo de los dispositivos móviles que desencadena una adicción.

Como antecedentes nacionales se encontraron los siguientes; De la Cruz, Torres y Yanác (2019), en su estudio sobre la relación de la dependencia a los dispositivos móviles con las habilidades sociales en alumnos de una universidad privada de Lima, con una población que va desde los 17 a los 28 años; la metodología empleada fue correlacional, transversal y no experimental. Obteniéndose como resultado que estas variables tienen una relación altamente significativa de manera inversa, es decir que a más dependencia del celular menos habilidades sociales y viceversa. Y que el 52% de los universitarios están en peligro de mostrar dependencia y el 22% ya la presentan. Esta investigación le brinda un aporte al presente estudio ya que indica que el problema de dependencia al móvil está presente en nuestro país dificultando la interacción social.

Pari (2019), en su estudio sobre la relación del uso de los Smartphone con las relaciones familiares en estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano en Puno, utilizó la metodología descriptivo correlacional, no experimental y transversal; contándose con una muestra de 96 universitarios y se usó un cuestionario tipo Likert. Obteniéndose como conclusión de que el uso excesivo de los teléfonos inteligentes deteriora la interacción familiar en los aspectos de socialización, recreación, afecto y comunicación que se caracterizan por ser pasivas. Esta investigación le brinda un aporte al presente estudio en la confirmación que el uso desmedido termina en aislamiento social.

Gil y Botello (2018), en su indagación sobre la relación entre la procrastinación académica y la ansiedad en alumnos de una universidad

particular de Lima Norte, se utilizó un estudio transversal, correlacional; con una muestra de 290 universitarios de las carreras de salud y se usaron los siguientes instrumentos: la Escala de Procrastinación Académica (EPA) y la Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung (EAA). Obteniéndose la conclusión que los hombres son más proclives a la procrastinación que las mujeres y que los estudiantes de ciencias de la salud al aplazar sus obligaciones académicas presentan un mayor nivel de ansiedad. Esta investigación le brinda un aporte al presente estudio ya que resalta la elaboración de programas psicológicos preventivos para tener estrategias eficaces que ayuden a poder controlar la ansiedad.

Montes (2020), en su investigación que busca conocer la relación entre los hábitos de estudio y la ansiedad en estudiantes adultos, con una metodología: no experimental, transversal y comparativo, utilizo una población de 139 alumnos de una universidad de Lima, utilizo el Inventario de Hábitos de Estudio CASM 85 y la Escala de Ansiedad de Zung. Encontrándose una correlación negativa significativa entre estas variables, lo que quiere decir que los que presentaron mayores grados de ansiedad obtuvieron también menores niveles en cuanto a sus hábitos de estudio. Este estudio aporta a la investigación relacionando la variable hábitos de estudio con el uso no controlado del celular que genera ansiedad en los estudiantes.

Zúñiga y Soto (2021), en su investigación cuyo objetivo fue determinar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en alumnos de la Universidad Agraria la Molina en el marco relacionado a la pandemia Covid-19, utilizo una población de 462 estudiantes entre los 18 y 32 años; fue un estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional y se usó como instrumentos el cuestionario propuesto por F. Lovibond & Lovibond de 1995. Obteniendo como resultados que el 66% presenta algún nivel de depresión, el 64.1% tienen algún nivel de ansiedad y el 61.9% mostraron el nivel de estrés en alto grado y en mayor cantidad presentados, por el contexto del Covid-19. Como aporte para esta investigación sería que hay que tener en cuenta que el nivel de ansiedad ha aumentado por la realidad pandémica y post pandémica que afrontamos.



A continuación, se detallará las definiciones y teorías relacionadas con las variables que se estudian en el presente trabajo:

En cuanto a las principales teorías para la dependencia al móvil estarían: la teoría psicoanalítica y psicosocial de Erikson que fue el primero en adoptar el punto de vista del ciclo vital y establecer ocho etapas que van de manera secuencial desde el nacimiento del individuo a lo largo de su vida. Cada etapa conlleva a una crisis de personalidad, un aspecto psicosocial que es trascendente en ese momento y hasta cierto punto a lo largo de toda su vida. En cuanto a la dependencia estudiada en esta investigación, se vería afectada la sexta etapa denominada intimidad frente al aislamiento, propia de la adultez temprana que va desde los 20 a los 30 años, donde comienza a darse una relación más profunda con las demás personas de su entorno. Y experimentan sensaciones de compromiso, seguridad y preocupación en el contexto de una reciprocidad emocional, ahora vividas todas estas de manera virtual también; completar esta etapa de una manera adecuada lleva al establecimiento de relaciones satisfactorias, pero por el contrario sino se relaciona bien con los demás llevaría a producir aislamiento, soledad y hasta la depresión.

Luego tenemos la teoría cognitivo social: autoeficacia y agenciación propuesta por Bandura sobre la causación triádica recíproca de la cual son parte tres elementos: la conducta, factores personales y factores ambientales, estos elementos interactúan entre sí y permiten al individuo controlar sus pensamientos, sentimientos, motivaciones y acciones. Así como percibir, regular y evaluar su comportamiento en base al medio ambiente.

Según la Real Academia Española (2021), define a la dependencia como una necesidad compulsiva de experimentar los efectos que produce consumir alguna sustancia o calmar el malestar que se produce por su falta de consumo. La dependencia al móvil es considerada una de las enfermedades más recientes, consiste en el miedo no racional a la falta del móvil o a estar incomunicado.

Hooper y Zhou (2007), respecto al uso del teléfono móvil de acuerdo a las diferentes motivaciones que lo originan, nos permitiría clasificar a las personas en seis categorías de conducta: adictiva, compulsiva, habitual, dependiente, obligatoria y voluntaria. Bragazzi y Del Puente (2014), indican que las personas

que son afectadas por la dependencia al móvil exhiben un gran temor a salir de su hogar sin el dispositivo tecnológico, a que se les agote la batería o simplemente a no tener la señal o una mala señal de internet, produciéndoles la sensación de aislamiento de su entorno y necesitan estar permanentemente conectados por su trabajo o necesitan conocer lo que hacen los demás.

Marco y Chóliz (2013), afirman que las adicciones o dependencia tecnológicas no aparecen en los principales manuales de diagnóstico como el CIE-11 o DSM-5 ya que cuando fueron elaborados, la modernidad de estos dispositivos y funciones aún no existían. La dependencia a los video juegos y al internet, así como a los equipos celulares conllevan a que la persona deje de hacer actividades o perder oportunidades por estar conectado sabiendo que es dañino. Esta dependencia comportamental al igual que la dependencia de sustancias comparte el síndrome de abstinencia, la tolerancia y la pérdida del control por no poder usarlo.

Según Escobar (2016) los síntomas más frecuentes que padecen las personas dependientes al móvil son: palpitaciones, sensaciones de angustia, intranquilidad, asfixia, desorden en los hábitos del sueño, desesperación, revisar el celular incontables veces, malas relaciones interpersonales y falta de atención a lo que ocurre alrededor. Estas personas se desconectan del mundo real por momentos o por tiempos prolongados, que termina llevando a una dependencia absoluta, ocasionando problemas en la autoestima y en las relaciones interpersonales, siendo la inseguridad personal el aspecto más común.

Huang, Li y Tao (2010), en cuanto al tratamiento psicológico indagaron las investigaciones realizadas sobre la adicción al internet, sobresaliendo la cognitiva conductual como la más eficiente para la detección de la problemática, modificación y reemplazo por otras pautas más adaptativas.

En cuanto a la ansiedad se menciona la teoría en la cual se basa el instrumento IDARE utilizado en esta investigación que es el modelo teórico propuesto por Spielberger, quien indica que, para una adecuada conceptualización de la ansiedad, se debe diferenciar entre ansiedad como

emoción (estado) y ansiedad como patrón permanente (rasgo) de la personalidad. (Spielberger, 1972)

Ansiedad-estado es una condición emocional pasajera, que consiste en presentar tensión, aprensión y nerviosismo. Puede producir cambios fisiológicos, es variable en cuanto al tiempo o intensidad. Y ansiedad-rasgo es una estable propensión ansiosa de forma individual a percibir determinadas situaciones o acontecimientos como peligrosos y así por consiguiente a elevar la ansiedad-estado.

La teoría propuesta por Lang de 1968 llamada tridimensional de la ansiedad, indica que presenta en un triple sistema de respuestas: la conductual o motora, fisiológica y cognitiva como respuesta a estímulos internos y externos. Barlow (2002), define cada uno de estas respuestas de la siguiente manera: la respuesta cognitiva, con una ansiedad habitual que se expresa con sentimientos de miedo, preocupación, temor y una ansiedad fuera de normal traduciendo todo como una catástrofe inminente; la fisiológica, que se manifiestan con un incremento en la actividad del Sistema Nervioso Autónomo, Somático y Central, aumentando la actividad cardiovascular, la frecuencia respiratoria, entre otros; por último, la motora, ocasionada por las anteriores respuesta de manera directa como tics, temblores, tartamudeo, gesticulaciones innecesarias, entre otros e indirectas como conductas de evitación, que no siempre se tienen bajo control del individuo.

En cuanto a los principales conceptos de ansiedad, se tendrá a consideración:

Spielberg (1980), la define como una respuesta desagradable en cuanto a la emociones, que se origina por un estímulo del entorno, considerado como una amenaza, llegando a producir alteraciones de la conducta o fisiológicas.

Según el DSM-5 (2014), los trastornos de ansiedad tienen en común características de miedo y ansiedad excesivos, el miedo responde a un estímulo real o imaginario y por otro lado la ansiedad es una respuesta anticipatoria.

La RAE (2021), define a la ansiedad como las variaciones del estado anímico, como la agitación, preocupación e inquietud.

Sandín y Chorot (1995), definen a la ansiedad como la respuesta que se produce en situaciones de amenaza ya sea físico o psíquico, brindando al organismo la energía para afrontar esta situación a través de las respuestas de huida o agresión, que pueden ser adaptativas o desadaptativas, dependiendo del estímulo y si realmente es peligroso o no.

Lewis (1980), menciona que las principales características de la ansiedad son: es un estado emocional semejante al miedo, pero distinto a la ira, es una emoción desagradable, relacionada al futuro, ya que ve próxima una amenaza o peligro inmediato, no existe una amenaza real y si lo hubiere, el estado emocional es exagerado y se manifiestan con sensaciones corporales que causan molestias.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de Investigación

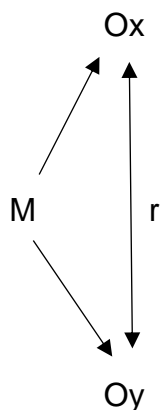
##### Tipo de investigación

La investigación básica es primordial en el conocimiento científico, es aquella motivada sin fines lucrativos, sirve de fundamento para las investigaciones experimentales o aplicadas y tiene como objetivo hallar nuevos conocimientos. (Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagomez, 2014)

##### Diseño de investigación

El diseño es el planteamiento o método utilizado para recabar los datos requeridos con el fin de tener respuesta a las preguntas e hipótesis formuladas. No experimental porque no se manipulan de manera intencionada ninguna variable para ver sus consecuencias sobre otra, todo se observa o evalúa en su forma natural. Transversal porque se recoge la información en un solo momento y correlacional porque se busca describir la relación de variables ya sea en el aspecto correlacional o el de causa y efecto. (Hernández y Mendoza, 2018)

Esquema:



Dónde:

M = Muestra

Ox = Dependencia al móvil

Oy = Ansiedad

r = Relación entre las variables

### **3.2. Variables y Operacionalización**

#### **Variable 1: Dependencia al móvil**

Es el comportamiento caracterizado por la adicción al dispositivo móvil, teniendo como componentes la tolerancia, la abstinencia, falta de control y dificultades para desempeñarse en las actividades cotidianas. (Chóliz, 2010)

Operacionalmente su medición fue obtenida por el test de dependencia al móvil (TDM), instrumento creado por Mariano Chóliz en el año 2010. Posee 22 ítems y está conformado por las siguientes dimensiones: abstinencia, tolerancia, problemas ocasionados por el uso excesivo y abuso y dificultad para controlar el impulso, es una escala de medición ordinal de tipo Likert que tiene 5 opciones de respuestas.

Esta variable es independiente, siendo la central de esta investigación de tipo cuantitativa, ya que se puede medir.

#### **Variable 2: Ansiedad**

Definida como la respuesta emocional molesta que es ocasionada por algún estímulo extrínseco que se estima como peligroso o amenazante, ocasionando cambios físicos y de conducta en el individuo. (Spielberger, 1984)

Operacionalmente se realizó la medición mediante IDARE - Inventario de ansiedad: rasgo-estado de Spielberger, Gorsuch y Lushene de 1970. Dicho cuestionario tiene 40 ítems y este compuesto por cuatro rangos de ansiedad: mínima, leve, moderada y severa, tiene una escala de respuesta ordinal de tipo Likert con 4 respuestas para elegir.

Esta variable es dependiente, porque va ser modificada por la variable independiente, es de tipo cuantitativa, ya que es medible.

### **3.3. Población y unidad de análisis**

#### **Población**

Es el grupo de individuos o cosas que cuentan con características similares de los que se desea conocer algo en una investigación en un momento y tiempo determinado. (Pineda, 1994)

La población de esta investigación está conformada por las personas que tengan las edades de 18 a 29 años, de ambos sexos de la ciudad de Arequipa, según los datos estadísticos con respecto a dicha provincia proporcionado por el INEI, de acuerdo al censo del 2017, obteniendo como población total el número de 233,396 personas.

#### **Criterios de inclusión**

- Encontrarse radicando en la ciudad de Arequipa.
- Tener entre 18 y 29 años.
- Personas que tengan Smartphone.
- Aceptar el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Personas que no deseen participar en la investigación.
- Tener menos de 18 o más de 29 años.
- Personas que no tengan Smartphone.
- Personas que no puedan completar adecuadamente los cuestionarios.

Muestra, es un segmento o porción de la población que se va investigar y esta sirve para hacer una representación según los resultados y conclusiones hacia la población en general. (Murria, 1991)

El cálculo para la muestra se realizó usando la fórmula para poblaciones finitas, obteniendo un resultado de 383 personas.

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

Sustitución de la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 233,396 * (0.50) * (0.50)}{(0.05)^2 (233,396-1) + (1.96)^2 * (0.50) * (0.50)}$$

$$n = 383$$

Tamara Otzen & Carlos Manterola (2017), el muestreo no probabilístico, selecciona de la población general aquellos que cumplan los criterios de inclusión, además de aceptar ser parte de la investigación con el consentimiento informado, fundamentado por su cercanía con el investigador.

### **Unidad de análisis**

Unidad de análisis es un concepto abstracto que representa o se refiere al fenómeno o problema que se requiere investigar y a sus características, se realiza una ubicación en tiempo y espacio para designar la población de referencia. (Corbetta, 2003)

Se considera aquí a la unidad de análisis a personas de 18 a 29 años de la provincia de Arequipa, que tengan un teléfono móvil, que tengan capacidad de comprender y resolver los cuestionarios y que acepten de manera voluntaria ser parte de la investigación.

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

### **Técnica**

Encuesta: es el procedimiento realizado para tomar los datos que se necesitan saber en base a los criterios o formas de pensar de la población a la que va dirigida, teniendo en cuenta a sus características de la población, requiere de un análisis previo. (Hechavarría, 2012)

Cuestionario: es una herramienta para la investigación, que está conformado por una lista de preguntas que se plantean sobre una o más variables que se busca evaluar, puede tener preguntas abiertas o cerradas y deben tener primordialmente adecuados niveles de confiabilidad y validez. (Armijo, et al., 2021).



En este estudio se empleó la encuesta virtual a través de la elaboración de un cuestionario que fue difundido por google forms. Los cuestionarios utilizados fueron: Test de Dependencia al móvil (TDM) y IDARE - Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado. A continuación, se presentan sus fichas técnicas y características.

### **Test de Dependencia al móvil (TDM).**

#### **Ficha Técnica:**

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 (para población universitaria).
Procedencia:	España.
Año:	2010.
Objetivo:	realizar una evaluación de la persona para obtener su nivel de dependencia al móvil.
Tipo de aplicación:	Individual o colectiva.
Tiempo:	Aproximadamente 10 minutos.
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.

#### **Consigna de la aplicación**

Se indica a la persona, que en el cuestionario encontrara unas frases o afirmaciones para que indique con qué frecuencia le ocurren y en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo conforme a las escalas de respuestas.

## **Calificación del instrumento**

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. También se puede conseguir los puntajes de cada dimensión, sumando sus ítems correspondientes y finalmente ya sea con el puntaje total o el de cada dimensión se consigue la interpretación cualitativa. 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).

## **Reseña histórica**

Con el surgimiento de la gran variedad de tecnologías y su fácil alcance en gran parte de la población, es que han aparecido nuevos tipos de adicciones comportamentales como al internet, celulares, redes sociales, video juegos, compras o apuestas virtuales, entre otras. La frecuencia de uso va creando la dependencia a los dispositivos, a partir de los 14 años, se es más susceptible a desarrollar esta adicción. Actualmente se viene realizando investigaciones para elaborar o adaptar instrumentos sobre esta dependencia, este instrumento en particular comenzó en Europa como el TDM y se validó en diferentes países, para otros tipos de poblaciones.

## **Propiedades psicométricas originales del instrumento**

La versión original cuenta con adecuados coeficientes de validez y confiabilidad, mostrando valores del Alfa de Cronbach que fluctúan entre 0.68 a 0.90.

## **Propiedades psicométricas peruanas**

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.

La versión estandarizada, cuenta con tres dimensiones: Tolerancia y abstinencia, abuso y dificultad para controlar el impulso y problemas ocasionados por el uso excesivo.

### **Propiedades psicométricas del piloto**

Validez: en la prueba KMO obtuvo un valor de 0.748 y en prueba de esfericidad de Bartlett un nivel de significancia de 0.000.

Confiabilidad: evaluado por Alfa de Cronbach. A nivel general se obtuvo un valor de 0.918, indicando que la medición es confiable, además tenemos el análisis de cada ítem. Luego se realiza el análisis para cada dimensión, obteniendo en la primera, un coeficiente de 0.850, siendo buena; la segunda es aceptable con un coeficiente de 0.797; la tercera un valor de 0.843, siendo buena y para la cuarta dimensión un valor de 0.749, siendo aceptable.

### **IDARE - Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado**

#### **Ficha Técnica**

Nombre de la prueba:	IDARE - Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado.
Autores:	Spielberger, Gorsuch y Lushene.
Procedencia:	Consulting Psychologists Press, Palo Alto, California.
Año:	1970.
Adaptación en español:	Spielberger, Charles y Díaz-Guerrero, Rogelio (1975).
Adaptación en Perú:	Rojas (1997).
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.

Tiempo:	aproximadamente, unos 15 minutos.
Estructuración:	La prueba consta de 40 ítems en total, dividido en dos formas; como estado (emoción transitoria) y como rasgo (permanente o generalmente). Cada forma consta de 20 ítems, usando para las respuestas que van del 1 al 4 la escala Likert. Hay en total en ambas escalas elementos de escala directa (23) y de escala invertida (17).
Aplicación:	adolescentes y adultos, con un adecuado nivel para comprender las instrucciones y enunciados.

### **Consigna de la aplicación**

Se indica a la persona que en el cuestionario encontrara diferentes expresiones o enunciados que se usan para describirse, que a continuación lea cada frase y encierre con un círculo el número que muestre como se siente ahora mismo y generalmente. No existen respuestas buenas o malas y que no emplee mucho tiempo en cada frase.

### **Calificación del instrumento**

Primero con la clave de respuestas se obtiene el puntaje de cada ítem, y en seguida se suman los puntajes obtenidos en cada escala. Las puntuaciones 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).

### **Reseña histórica**

La primera versión de este instrumento fue realizada por Levitt (1967), utilizando un capítulo completo a la variable de ansiedad, haciendo varias comparaciones de otros cuestionarios con el IDARE. Originalmente fue diseñado para evaluar la ansiedad en adultos normales (sin trastornos mentales), se ha demostrado que sirve también para escolares y pacientes con diversos grupos clínicos. Los conceptos que se utilizaron para la creación de este instrumento fueron tomados de Spielberger de 1966 donde se describe a la ansiedad en sus dos tipos: A-E y A-R

### **Propiedades psicométricas originales**

La validez de su versión original tiene un coeficiente de correlación media de 0.55 para la A-E y 0.54 para A-R. Respecto a su confiabilidad se obtuvo por medio del análisis de la consistencia interna con el alfa de Cronbach, arrojando para la escala A-E el nivel de fiabilidad de 0.83 y para la A-R fiabilidad de 0.92, lo cual muestra que la medición es confiable.

### **Propiedades psicométricas peruanas**

Se efectuó en Perú un estudio para establecer las propiedades psicométricas del IDARE en el 2015, cuya población fueron 200 pacientes de una clínica de control de peso de Trujillo. Respecto a la validez mediante el índice de homogeneidad ítem-test corregido, todos los ítems presentan una correlación directa y muy significativamente ( $p < .01$ ) junto a la puntuación total. En cuanto a la confiabilidad por consistencia interna, se alcanzó un índice del alfa de Cronbach de 0.83 y 0.90 en cada escala, mostrando un gran nivel de fiabilidad. Se aplicó un test y luego un retest obteniéndose correlación con alta estabilidad en las dos escalas: A-E y A-R.

### **Propiedades psicométricas del piloto**

Validez: utilizando la prueba de KMO para cada una de las escalas, resultando un valor de 0.757 en la escala de A-E, y de 0.806 en la escala A-R; se continúa con el contraste de esfericidad de Bartlett donde se consigue un nivel de significancia de 0.000, para ambas escalas.

Confiabilidad: evaluado por Alfa de Cronbach, resultando en la escala de estado el valor de 0.902, en la escala de rasgo un valor de 0.899, lo que indica que la medición es confiable.

Se continúa con el índice de discriminación por mitades, que mide la correlación en cada dimensión, para lo cual se utiliza el coeficiente de Spearman – Brown, en la escala de A-E resultó 0.913, el valor en la escala A-R es de 0.925 siendo coeficientes excelentes.

### **3.5. Procedimientos**

La investigación se inició con la identificación de nuestra realidad actual en la ciudad de Arequipa, con una situación donde el avance de la tecnología es cada vez mayor, al igual que su alcance en la mayoría de estratos económicos y sociales. Identificando las variables de estudio, se recopiló la información sobre estas, tanto a nivel local, nacional e internacional, obteniendo así los más adecuados antecedentes y la base teórica para este trabajo.

Luego se indagó sobre los instrumentos más acordes para la investigación, buscando en que contexto y lugar fueron utilizados, si contaban con la validez y confiabilidad aquí en el Perú, pidiendo la respectiva autorización para su uso y con esta base ya elaborar los objetivos e hipótesis a desarrollar y comprobar.

Enseguida se estableció la población para la investigación y mediante la fórmula estadística respectiva se calculó la muestra necesaria. Luego se elaboró un formulario de recojo de datos vía virtual que se envió a diferentes personas de 18 a 29 años en la ciudad de Arequipa, terminada su elaboración se realizó su propagación por medios tecnológicos virtuales como son Facebook, WhatsApp, Instagram y correos electrónicos, adjuntando el link para ingresar. En dicho formulario se envió el asentimiento informado y se comunicó del carácter anónimo y voluntario de su colaboración. Concluyendo el recojo de la información se procedió a filtrar las respuestas que no cumplían con lo establecido y se procedió a la creación de la base de datos para los análisis estadísticos necesarios, utilizando programas como, Microsoft Excel y el SPSS en su versión número 25 y, por último, se utiliza coeficientes estadísticos como Kolmogorov Smirnov para procesar los resultados y transformados para la interpretación se elaboraron la discusión, las conclusiones y las recomendaciones.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Las respuestas se descargaron del formato virtual Google forms a un formato Excel para su procesamiento, trasladándolas al programa SPSS en su versión 25 para Windows.

Para la validez de los instrumentos usados se utilizó la prueba de KMO y el contraste de esfericidad de Bartlett. Y respecto a la confiabilidad en ambos instrumentos se calculó a través del coeficiente de Alfa de Cronbach y el coeficiente de Spearman – Brown.

Respecto a la formación de baremos se realizó el análisis de Anovas factoriales de dos vías, donde se mostró el número de cuadros que se hará y si existirán divisiones en base a los datos que se recolectaron.

En el contraste de las hipótesis que impliquen correlación, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman si las dos variables a correlacionarse se adaptan a la distribución normal. Finalmente, el nivel de significancia, el que es un valor de certeza, que fija el investigador antes, y se expresa en términos probabilísticos. (Hernández, et al., 2014)

### **3.7. Aspectos éticos**

Esta investigación se desarrolló cumpliendo los principios éticos de los psicólogos y códigos de conducta de la American Psychological Association [APA] (2020). Practicando y cumpliendo de manera adecuada el punto cuatro de privacidad y confidencialidad y también el punto ocho de investigación y publicación. Brindándole el consentimiento informado, manejando y compartiendo los datos solo con las personas estrictamente necesarias para el desarrollo de esta investigación, manteniendo su anonimato y sin ninguna alteración o modificación de los datos proporcionados por los participantes.

Según la declaración de Helsinki que vela sobre los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, de acuerdo al punto veinticuatro se tomó las respectivas medidas para guardar la intimidad e información personal de los colaboradores de la muestra.

De acuerdo al código de ética en investigación de la Universidad Cesar Vallejo (2020), citando las fuentes respectivas que se usaron, pidiendo el permiso de los autores de los instrumentos y sin falsificación de datos.

## IV. RESULTADOS

### Resultados Generales

**Tabla 1**

*Datos demográficos*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Edad	18 a 23	190	49,4	49,4	49,4
	24 a 29	195	50,6	50,6	100,0
	Total	385	100,0	100,0	
Sexo	Femenino	249	64,7	64,7	64,7
	Masculino	136	35,3	35,3	100,0
	Total	385	100,0	100,0	
Estado Civil	Soltero(a)	359	93,2	93,2	93,2
	Casado(a)	22	5,7	5,7	99,0
	Divorciado(a)	3	,8	,8	99,7
	Viudo(a)	1	,3	,3	100,0
	Total	385	100,0	100,0	
Grado De instrucción	Primaria	1	,3	,3	,3
	Secundaria	59	15,3	15,3	15,6
	Superior	208	54,0	54,0	69,6
	Técnico	112	29,1	29,1	98,7
	Maestría o doctorado	5	1,3	1,3	100,0
	Total	385	100,0	100,0	
Ocupación	Estudia	75	19,5	19,5	19,5
	Trabaja	139	36,1	36,1	55,6
	Estudia y trabaja	168	43,6	43,6	99,2
	Sin empleo	3	,8	,8	100,0
	Total	385	100,0	100,0	

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 1, se muestra que los rangos de edades fueron similares en sus porcentajes siendo el 49.4% de 18 a 23 y de 50.6% de 24 a 29 años, siendo casi una división equitativa. En el apartado de sexo, se muestra que la población fue en su mayoría mujeres con un 64,7%, mientras que de hombre fue de un 35,3%, doblando su porcentaje. En el apartado de estado civil, en su gran mayoría con un 93,2% tiene un estado civil de soltero, seguido por los casados con un 5,7% divorciados 0,8% y viudos con un 0,3%. En grado de instrucción, se muestra que más de la mitad de la muestra tiene estudios superiores con un 54% de la población encuestada, seguidos con un nivel técnico con un 29,1%, luego el nivel secundario con un 15,3%, siendo la minoría los que tienen una maestría con el 1,3% y los que se quedaron en nivel primaria con el 0,3%. Para finalizar en ocupación, se muestra que en cuanto a la ocupación la mayoría de encuestados estudia y trabaja al mismo tiempo con un porcentaje de 43,6%, seguido de los que solo trabajan con el 36,1%,



luego los que solo estudian con el 19,5% y por ultimo los que no tienen empleo con un 0,8%.

## Resultados por objetivos

Resultado 1: **Identificar si existe relación entre dependencia al móvil y la ansiedad según sexo en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.**

**Tabla 2**

*Sexo de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil*

		Sexo		Total	
		Femenino	Masculino		
Nivel del percentil Dependencia	Mínima	Recuento	59	43	102
		% del total	15,3%	11,2%	26,5%
	Normal	Recuento	75	25	100
		% del total	19,5%	6,5%	26,0%
	Marcado	Recuento	54	45	99
		% del total	14,0%	11,7%	25,7%
Alto	Recuento	61	23	84	
	% del total	15,8%	6,0%	21,8%	
Total		Recuento	249	136	385
		% del total	64,7%	35,3%	100,0%

Fuente: Base de datos SPSS V25

**Tabla 3**

*Sexo de los participantes y Nivel de Ansiedad – Escala de Estado y Rasgo*

			Sexo		Total	
			Femenino	Masculino		
Nivel de Ansiedad	Estado	Mínima	Recuento	68	33	101
			% del total	17,7%	8,6%	26,2%
		Normal	Recuento	52	47	99
			% del total	13,5%	12,2%	25,7%
		Marcada	Recuento	73	25	98
			% del total	19,0%	6,5%	25,5%
		Alta	Recuento	56	31	87
			% del total	14,5%	8,1%	22,6%
	Total		Recuento	249	136	385
			% del total	64,7%	35,3%	100,0%
	Rasgo	Mínima	Recuento	48	16	64
			% del total	12,5%	4,2%	16,6%
		Normal	Recuento	40	35	75
			% del total	10,4%	9,1%	19,5%
Marcada		Recuento	89	29	118	
		% del total	23,1%	7,5%	30,6%	
Alta		Recuento	72	56	128	
		% del total	18,7%	14,5%	33,2%	
Total		Recuento	249	136	385	
		% del total	64,7%	35,3%	100,0%	

Fuente: Base de datos SPSS V25

En la Tabla 2, se puede observar que el sexo femenino muestra un nivel más alto de dependencia al móvil que el sexo masculino; En la tabla 3, en el apartado de ansiedad estado se puede notar que el nivel de ansiedad al momento de la prueba fue más significativo y fuerte en las mujeres que en los hombres; En el apartado de ansiedad estado, se muestra que el nivel de ansiedad como estado marcado es mucho mayor en las mujeres, siendo su porcentaje casi el triple, en el nivel alto de ansiedad como rasgo se observa que también las mujeres están por sobre los hombres; Se puede notar como resultado que, existe una relación, ya que se puede observar en las tablas que las mujeres tienen mayores valores en ambas variables.

**Resultado 2: Identificar si existe relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según edad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.**

**Tabla 4**

*Edad de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil*

		Edad Agrupada		Total	
		18 a 23	24 a 29		
Nivel de Dependencia al móvil	Mínima	Recuento	24	78	102
		% del total	6,2%	20,3%	26,5%
	Normal	Recuento	39	61	100
		% del total	10,1%	15,8%	26,0%
	Marcado	Recuento	67	32	99
		% del total	17,4%	8,3%	25,7%
	Alto	Recuento	60	24	84
		% del total	15,6%	6,2%	21,8%
Total		Recuento	190	195	385
		% del total	49,4%	50,6%	100,0%

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

**Tabla 5***Edad de los participantes y Nivel de Ansiedad – Escala de Estado y Rasgo*

			Edad Agrupada		Total	
			18 a 23	24 a 29		
Nivel de Ansiedad	Estado	Mínima	Recuento	65	36	101
			% del total	16,9%	9,4%	26,2%
		Normal	Recuento	45	54	99
			% del total	11,7%	14,0%	25,7%
		Marcada	Recuento	43	55	98
			% del total	11,2%	14,3%	25,5%
		Alta	Recuento	37	50	87
			% del total	9,6%	13,0%	22,6%
	Total		Recuento	190	195	385
			% del total	49,4%	50,6%	100,0%
	Rasgo	Mínima	Recuento	24	40	64
			% del total	6,2%	10,4%	16,6%
		Normal	Recuento	20	55	75
			% del total	5,2%	14,3%	19,5%
Marcada		Recuento	71	47	118	
		% del total	18,4%	12,2%	30,6%	
Alta		Recuento	75	53	128	
		% del total	19,5%	13,8%	33,2%	
Total		Recuento	190	195	385	
		% del total	49,4%	50,6%	100,0%	

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 4, se muestra que el rango de edad que muestra mayor dependencia al móvil, en los niveles marcado es de 18 a 23 con una diferencia de más del doble que de las personas de entre 24 a 29; En la tabla 5, en la sección de ansiedad estado, se observa que el rango de edad que presenta un mayor nivel de ansiedad como estado es la población de 24 a 29 en los niveles marcado y alto; En el apartado de ansiedad rasgo, muestra que edad de la población que tiene un mayor nivel de ansiedad como rasgo es de 18 a 23 años; Se puede notar como resultado que, la dependencia al móvil y la ansiedad como rasgo son mayores en la población de 18 a 23, sin embargo en la ansiedad como estado se muestra más alto en la población de 24 a 29.

**Resultado 3: Identificar si existe la relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según estado civil en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.**

**Tabla 6***Estado Civil de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil*

		Estado Civil					Total
			Soltero(a)	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)	
Nivel de Dependencia al móvil	Mínima	Recuento	91	8	2	1	102
		% total	23,6%	2,1%	0,5%	0,3%	26,5%
	Normal	Recuento	94	6	0	0	100
		% total	24,4%	1,6%	0,0%	0,0%	26,0%
	Marcado	Recuento	97	2	0	0	99
		% total	25,2%	0,5%	0,0%	0,0%	25,7%
	Alto	Recuento	77	6	1	0	84
		% total	20,0%	1,6%	0,3%	0,0%	21,8%
Total		Recuento	359	22	3	1	385
		% total	93,2%	5,7%	0,8%	0,3%	100,0%

*Fuente:* Base de datos SPSS V25**Tabla 7***Estado Civil de los participantes y Nivel de Ansiedad – Escala de Estado y Rasgo*

		Estado Civil					Total	
			Soltero(a)	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)		
Nivel de Ansiedad Estado	Mínima	Recuento	96	5	0	0	101	
		% total	24,9%	1,3%	0,0%	0,0%	26,2%	
	Normal	Recuento	94	2	2	1	99	
		% total	24,4%	0,5%	0,5%	0,3%	25,7%	
	Marcada	Recuento	89	9	0	0	98	
		% total	23,1%	2,3%	0,0%	0,0%	25,5%	
	Alta	Recuento	80	6	1	0	87	
		% total	20,8%	1,6%	0,3%	0,0%	22,6%	
	Total		Recuento	359	22	3	1	385
			% total	93,2%	5,7%	0,8%	0,3%	100,0%
Nivel de Ansiedad Rasgo	Mínima	Recuento	57	5	1	1	64	
		% total	14,8%	1,3%	0,3%	0,3%	16,6%	
	Normal	Recuento	71	4	0	0	75	
		% total	18,4%	1,0%	0,0%	0,0%	19,5%	
	Marcada	Recuento	107	10	1	0	118	
		% total	27,8%	2,6%	0,3%	0,0%	30,6%	
	Alta	Recuento	124	3	1	0	128	
		% total	32,2%	0,8%	0,3%	0,0%	33,2%	
Total		Recuento	359	22	3	1	385	
		% total	93,2%	5,7%	0,8%	0,3%	100,0%	

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 6, se muestra que en cuanto al estado civil los que presentan mayor porcentaje son los solteros en el nivel marcado en la dependencia al móvil; En la tabla 7, en el apartado de estado, se observa que los solteros presentan

mayor porcentaje en el nivel mínimo y normal, seguido muy de cerca por el marcado; en el apartado de rasgo, los solteros presentan niveles de ansiedad marcada y alta, sumando un 60%. Se puede notar como resultado que, existe una relación en el estado civil con ambas variables, siendo sus niveles marcado y alto principalmente de forma permanente.

**Resultado 4: Identificar si existe relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según grado de instrucción en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.**

**Tabla 8**

*Grado de Instrucción de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil*

		Grado de Instrucción					Total	
			Primaria	Secundaria	Superior	Técnico	Maestría	
Nivel de Dependencia al móvil	Mínima	Recuento	0	13	53	34	2	102
		% total	0,0%	3,4%	13,8%	8,8%	0,5%	26,5%
	Normal	Recuento	1	9	58	30	2	100
		% total	0,3%	2,3%	15,1%	7,8%	0,5%	26,0%
	Marcado	Recuento	0	17	53	29	0	99
		% total	0,0%	4,4%	13,8%	7,5%	0,0%	25,7%
	Alto	Recuento	0	20	44	19	1	84
		% total	0,0%	5,2%	11,4%	4,9%	0,3%	21,8%
Total	Recuento	1	59	208	112	5	385	
	% del total	0,3%	15,3%	54,0%	29,1%	1,3%	100,0%	

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

**Tabla 9***Grado de Instrucción de los participantes y Nivel de Ansiedad – Escala de Estado y**Rasgo*

		Grado de Instrucción					Total	
		Primaria	Secundaria	Superior	Técnico	Maestría		
Nivel de Ansiedad Estado	Mínima	Recuento	0	25	46	28	2	101
		% total	0,0%	6,5%	11,9%	7,3%	0,5%	26,2%
	Normal	Recuento	1	13	48	36	1	99
		% total	0,3%	3,4%	12,5%	9,4%	0,3%	25,7%
	Marcada	Recuento	0	12	54	30	2	98
		% total	0,0%	3,1%	14,0%	7,8%	0,5%	25,5%
Alta	Recuento	0	9	60	18	0	87	
	% total	0,0%	2,3%	15,6%	4,7%	0,0%	22,6%	
Total	Recuento	1	59	208	112	5	385	
	% total	0,3%	15,3%	54,0%	29,1%	1,3%	100,0%	
Nivel de Ansiedad Rasgo	Mínima	Recuento	0	12	23	28	1	64
		% total	0,0%	3,1%	6,0%	7,3%	0,3%	16,6%
	Normal	Recuento	0	7	52	15	1	75
		% total	0,0%	1,8%	13,5%	3,9%	0,3%	19,5%
	Marcada	Recuento	0	20	65	30	3	118
		% total	0,0%	5,2%	16,9%	7,8%	0,8%	30,6%
Alta	Recuento	1	20	68	39	0	128	
	% total	0,3%	5,2%	17,7%	10,1%	0,0%	33,2%	
Total	Recuento	1	59	208	112	5	385	
	% total	0,3%	15,3%	54,0%	29,1%	1,3%	100,0%	

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 8, se muestra que la mayoría está en un nivel normal, pero que existe un porcentaje alto de dependencia que se encuentre en el nivel marcado de aquellos que tienen estudios superiores; En la tabla 9, en la sección de estado, se observa que el nivel de estado de la ansiedad es alto en estudiantes con nivel superior; En la sección de rasgo, el grado de ansiedad en su forma de rasgo es más alto en la población que estudia en el nivel superior; Se puede notar como resultado que, en las dos variables, los puntajes son altos en la población que tiene estudio superior.

**Resultado 5: Identificar si existe relación entre dependencia al móvil y la ansiedad según ocupación en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022.**

**Tabla 10***Ocupación de los participantes y Nivel de Dependencia al móvil*

			Ocupación				
			Estudia	Trabaja	Estudia y trabaja	Sin empleo	Total
Nivel de Dependencia al móvil	Mínima	Recuento	14	44	44	0	102
		% total	3,6%	11,4%	11,4%	0,0%	26,5%
	Normal	Recuento	23	37	40	0	100
		% total	6,0%	9,6%	10,4%	0,0%	26,0%
	Marcado	Recuento	20	32	47	0	99
		% total	5,2%	8,3%	12,2%	0,0%	25,7%
	Alto	Recuento	18	26	37	3	84
		% total	4,7%	6,8%	9,6%	0,8%	21,8%
Total		Recuento	75	139	168	3	385
		% total	19,5%	36,1%	43,6%	0,8%	100,0%

*Fuente:* Base de datos SPSS V25**Tabla 11***Ocupación de los participantes y Nivel de Ansiedad – Escala de Estado y Rasgo*

			Ocupación				
			Estudia	Trabaja	Estudia y trabaja	Sin empleo	Total
Nivel de Ansiedad Estado	Mínima	Recuento	24	32	43	2	101
		% total	6,2%	8,3%	11,2%	0,5%	26,2%
	Normal	Recuento	16	34	49	0	99
		% total	4,2%	8,8%	12,7%	0,0%	25,7%
	Marcada	Recuento	17	41	40	0	98
		% total	4,4%	10,6%	10,4%	0,0%	25,5%
	Alta	Recuento	18	32	36	1	87
		% total	4,7%	8,3%	9,4%	0,3%	22,6%
Total		Recuento	75	139	168	3	385
		% total	19,5%	36,1%	43,6%	0,8%	100,0%
Nivel de Ansiedad Rasgo	Mínima	Recuento	7	30	26	1	64
		% total	1,8%	7,8%	6,8%	0,3%	16,6%
	Normal	Recuento	18	36	21	0	75
		% total	4,7%	9,4%	5,5%	0,0%	19,5%
	Marcada	Recuento	26	29	62	1	118
		% total	6,8%	7,5%	16,1%	0,3%	30,6%
	Alta	Recuento	24	44	59	1	128
		% total	6,2%	11,4%	15,3%	0,3%	33,2%
Total		Recuento	75	139	168	3	385
		% total	19,5%	36,1%	43,6%	0,8%	100,0%

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 10, se muestra que la dependencia en su nivel marcado es más alta en la población que estudia y trabaja; En la tabla 11, en la sección de estado, se observa que la población que estudia y trabaja tiene niveles normales de ansiedad como estado; En la sección de rasgo, se muestra que el mayor porcentaje se encuentra en la población que estudia y trabaja con un nivel marcado; Se puede

notar como resultado que, en las dos variables destacan los porcentaje de la población que estudia y trabaja.

## Resultados variables y dimensiones

**Tabla 12**

*Dependencia al Móvil y sus dimensiones*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
General	Mínima	102	26,5	26,5	26,5
	Normal	100	26,0	26,0	52,5
	Marcado	99	25,7	25,7	78,2
	Alto	84	21,8	21,8	100,0
	Total	385	100,0	100,0	
Abstinencia	Mínima	69	17,9	17,9	17,9
	Normal	129	33,5	33,5	51,4
	Marcado	62	16,1	16,1	67,5
	Alto	125	32,5	32,5	100,0
	Total	385	100,0	100,0	
Problemas ocasionados por el uso excesivo	Mínima	60	15,6	15,6	15,6
	Normal	147	38,2	38,2	53,8
	Marcado	103	26,8	26,8	80,5
	Alto	75	19,5	19,5	100,0
	Total	385	100,0	100,0	
Tolerancia	Mínima	75	19,5	19,5	19,5
	Normal	132	34,3	34,3	53,8
	Marcado	53	13,8	13,8	67,5
	Alto	125	32,5	32,5	100,0
	Total	385	100,0	100,0	
Abuso y dificultad en controlar el abuso	Mínima	126	32,7	32,7	32,7
	Normal	65	16,9	16,9	49,6
	Marcado	79	20,5	20,5	70,1
	Alto	115	29,9	29,9	100,0
	Total	385	100,0	100,0	

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 12, en apartado de dependencia al móvil en general, se muestra que la población está dividida casi en cantidades iguales respecto a la dependencia al móvil, ya que, entre el nivel marcado y alto, 25,7% y 21,8%, se suma un 47,5%; En la sección de abstinencia, se muestra que la mayoría de la población muestra niveles altos y normales en la dimensión abstinencia con un porcentaje de 32,5% y 33,5% respectivamente; en la sección de problemas por el uso excesivo, se muestra que la población que tiene un nivel de problemas con el uso excesivo es normal con un 38,2% seguido de un nivel marcado con el 26,8%; En el apartado de tolerancia, se muestra que la mayoría de la población presenta un nivel normal de



la dimensión de tolerancia con el 34,3% seguido muy de cerca del nivel alto con el 32,5%; Por ultimo en la sección de abuso y dificultad en controlar el abuso, se muestra que en cuanto a la dificultad de controlar el uso del dispositivo el porcentaje más alto está en el mínimo con un 32,7%, pero si sumamos los niveles de riesgo que son el marcado y alto obtenemos un 50,4% de la población que vendría ser la mitad.

**Tabla 13**

*Ansiedad – Escala de Estado*

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ansiedad	Estado	Mínima	101	26,2	26,2	26,2
		Normal	99	25,7	25,7	51,9
		Marcada	98	25,5	25,5	77,4
		Alta	87	22,6	22,6	100,0
		Total	385	100,0	100,0	
	Rasgo	Mínima	64	16,6	16,6	16,6
		Normal	75	19,5	19,5	36,1
		Marcada	118	30,6	30,6	66,8
		Alta	128	33,2	33,2	100,0
		Total	385	100,0	100,0	

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 13, en el apartado de estado, se muestra que casi la mitad de la población tiene ansiedad en forma de estado, ya que el 25,5% es marcada y el 22,6% es alta y en el apartado de rasgo, se muestra que la ansiedad en su forma de rasgo se presenta con más del 50% en los niveles de alto y marcado, con un 33,2% y 30,6%.

## Resultados por Hipótesis

### Resultado 1

**Tabla 14**

*Dependencia al móvil y Ansiedad – Escala de Estado y Rasgo*

				Nivel del percentil Dependencia				Total
				Mínima	Normal	Marcado	Alto	
Nivel de Ansiedad	Estado	Mínima	Recuento	18	21	30	32	101
			% total	4,7%	5,5%	7,8%	8,3%	26,2%
		Normal	Recuento	28	27	24	20	99
			% total	7,3%	7,0%	6,2%	5,2%	25,7%
		Marcada	Recuento	33	23	24	18	98
			% total	8,6%	6,0%	6,2%	4,7%	25,5%
		Alta	Recuento	23	29	21	14	87
			% total	6,0%	7,5%	5,5%	3,6%	22,6%
	Total	Recuento	102	100	99	84	385	
		% total	26,5%	26,0%	25,7%	21,8%	100,0%	
	Rasgo	Mínima	Recuento	26	20	9	9	64
			% total	6,8%	5,2%	2,3%	2,3%	16,6%
		Normal	Recuento	32	20	16	7	75
			% total	8,3%	5,2%	4,2%	1,8%	19,5%
		Marcada	Recuento	23	37	31	27	118
			% total	6,0%	9,6%	8,1%	7,0%	30,6%
		Alta	Recuento	21	23	43	41	128
			% total	5,5%	6,0%	11,2%	10,6%	33,2%
Total	Recuento	102	100	99	84	385		
	% total	26,5%	26,0%	25,7%	21,8%	100,0%		

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 14, en la sección de estado, se muestra que el 47,5% presenta un nivel de dependencia entre marcado y alto, de los cuales el 20% muestra un nivel de ansiedad en su forma de estado, marcado alto; en el apartado de rasgo, se muestra que, entre los niveles de dependencia marcado y alto, resulta un porcentaje de 47,5% que significa casi la mitad de la muestra de los cuales el 36,9% tienen una ansiedad en forma de rasgo, moderado y alto.

## Resultado 2

**Tabla 15**

*Dimensión de Abstinencia de la Dependencia al Móvil y Ansiedad Estado - Rasgo*

			Abstinencia				Total	
			Mínima	Normal	Marcado	Alto		
Nivel de Ansiedad	Estado	Mínima	Recuento	15	25	13	48	101
			% total	3,9%	6,5%	3,4%	12,5%	26,2%
		Normal	Recuento	13	35	24	27	99
			% total	3,4%	9,1%	6,2%	7,0%	25,7%
		Marcada	Recuento	23	35	15	25	98
			% total	6,0%	9,1%	3,9%	6,5%	25,5%
		Alta	Recuento	18	34	10	25	87
			% total	4,7%	8,8%	2,6%	6,5%	22,6%
		Total	Recuento	69	129	62	125	385
			% total	17,9%	33,5%	16,1%	32,5%	100,0%
	Rasgo	Mínima	Recuento	21	23	4	16	64
			% total	5,5%	6,0%	1,0%	4,2%	16,6%
		Normal	Recuento	16	33	12	14	75
			% total	4,2%	8,6%	3,1%	3,6%	19,5%
		Marcada	Recuento	19	36	25	38	118
			% total	4,9%	9,4%	6,5%	9,9%	30,6%
Alta		Recuento	13	37	21	57	128	
		% total	3,4%	9,6%	5,5%	14,8%	33,2%	
	Total	Recuento	69	129	62	125	385	
		% total	17,9%	33,5%	16,1%	32,5%	100,0%	

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 15, en la sección estado, se muestra que el 48,6% de población tiene un nivel marcado y alto de la dimensión abstinencia, de los cuales el 19,5% tiene niveles altos y marcados de ansiedad como estado: en la sección de rasgo, se muestra que en cuanto al nivel de abstinencia el nivel marcado y alto suman un 48,6% de los cuales el 36,7% muestran un nivel marcado y alto de ansiedad en su forma de rasgo.

**Tabla 16***Dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la Dependencia al**Móvil y Ansiedad Estado - Rasgo*

			Problemas ocasionados por el uso excesivo				Total		
			Mínima	Normal	Marcado	Alto			
Nivel de Ansiedad	Estado	Mínima	Recuento	12	33	26	30	101	
			% total	3,1%	8,6%	6,8%	7,8%	26,2%	
		Normal	Recuento	18	38	35	8	99	
			% total	4,7%	9,9%	9,1%	2,1%	25,7%	
		Marcada	Recuento	14	44	20	20	98	
			% total	3,6%	11,4%	5,2%	5,2%	25,5%	
		Alta	Recuento	16	32	22	17	87	
		% total	4,2%	8,3%	5,7%	4,4%	22,6%		
		Total	Recuento	60	147	103	75	385	
			% total	15,6%	38,2%	26,8%	19,5%	100,0%	
		Rasgo	Mínima	Recuento	15	24	16	9	64
			% total	3,9%	6,2%	4,2%	2,3%	16,6%	
			Normal	Recuento	20	27	13	15	75
			% total	5,2%	7,0%	3,4%	3,9%	19,5%	
			Marcada	Recuento	14	49	39	16	118
			% total	3,6%	12,7%	10,1%	4,2%	30,6%	
			Alta	Recuento	11	47	35	35	128
			% total	2,9%	12,2%	9,1%	9,1%	33,2%	
	Total	Recuento	60	147	103	75	385		
		% total	15,6%	38,2%	26,8%	19,5%	100,0%		

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 16, en el apartado de estado, en cuanto a la dimensión de problemas ocasionados por el uso excesivo en los niveles marcado y alto suman 43,6%, y de dicho porcentaje el 20,5% tiene un nivel moderado y alto en la ansiedad como estado; en la sección de rasgo, se muestra que en esta dimensión los niveles marcado y alto tienen un 46,3% de los cuales, el 32,4% tiene en la ansiedad como rasgo niveles moderados y altos.

**Tabla 17***Dimensión de Tolerancia de la Dependencia al Móvil y Ansiedad Estado - Rasgo*

			Tolerancia				Total	
			Mínima	Normal	Marcado	Alto		
Nivel de Ansiedad	Estado	Mínima	Recuento	19	25	16	41	101
			% total	4,9%	6,5%	4,2%	10,6%	26,2%
		Normal	Recuento	16	41	13	29	99
			% total	4,2%	10,6%	3,4%	7,5%	25,7%
		Marcada	Recuento	22	35	11	30	98
			% total	5,7%	9,1%	2,9%	7,8%	25,5%
	Alta	Recuento	18	31	13	25	87	
		% total	4,7%	8,1%	3,4%	6,5%	22,6%	
	Total	Recuento	75	132	53	125	385	
		% total	19,5%	34,3%	13,8%	32,5%	100,0%	
	Rasgo	Mínima	Recuento	16	24	8	16	64
			% total	4,2%	6,2%	2,1%	4,2%	16,6%
		Normal	Recuento	26	28	9	12	75
			% total	6,8%	7,3%	2,3%	3,1%	19,5%
		Marcada	Recuento	14	45	15	44	118
			% total	3,6%	11,7%	3,9%	11,4%	30,6%
		Alta	Recuento	19	35	21	53	128
			% total	4,9%	9,1%	5,5%	13,8%	33,2%
Total		Recuento	75	132	53	125	385	
		% total	19,5%	34,3%	13,8%	32,5%	100,0%	

Fuente: Base de datos SPSS V25

En la Tabla 17, en el apartado de estado, se muestra que el 46,3% muestra un nivel de tolerancia marcado y alto en la dimensión de tolerancia de la dependencia al móvil, de los cuales el 20,6% tiene un nivel marcado y alto de ansiedad en su forma de estado; en la sección de rasgo, se muestra que el 46,3% de la población tiene un nivel alto y marcado en la dimensión tolerancia y de dicho porcentaje el 34,6% presenta un nivel marcado y alto de la ansiedad en su forma de rasgo.

**Tabla 18**

*Dimensión de Abuso y dificultad para controlar el impulso de la Dependencia al Móvil y Ansiedad Estado y Rasgo*

			Abuso y dificultad para controlar el impulso				Total		
			Mínima	Normal	Marcado	Alto			
Nivel de Ansiedad	Estado	Mínima	Recuento	23	10	27	41	101	
			% total	6,0%	2,6%	7,0%	10,6%	26,2%	
		Normal	Recuento	32	22	19	26	99	
			% total	8,3%	5,7%	4,9%	6,8%	25,7%	
		Marcada	Recuento	41	16	17	24	98	
			% total	10,6%	4,2%	4,4%	6,2%	25,5%	
	Alta		Recuento	30	17	16	24	87	
			% total	7,8%	4,4%	4,2%	6,2%	22,6%	
		Total	Recuento	126	65	79	115	385	
			% total	32,7%	16,9%	20,5%	29,9%	100,0%	
		Rasgo	Mínima	Recuento	28	14	6	16	64
				% total	7,3%	3,6%	1,6%	4,2%	16,6%
	Normal		Recuento	38	18	12	7	75	
			% total	9,9%	4,7%	3,1%	1,8%	19,5%	
Marcada	Recuento		28	17	28	45	118		
	% total		7,3%	4,4%	7,3%	11,7%	30,6%		
Alta		Recuento	32	16	33	47	128		
		% total	8,3%	4,2%	8,6%	12,2%	33,2%		
	Total	Recuento	126	65	79	115	385		
		% total	32,7%	16,9%	20,5%	29,9%	100,0%		

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 18, en la sección de estado, se muestra que en cuanto en la dimensión de abuso y dificultad para controlar el impulso el 50,4% presenta un nivel marcado y alto, y de ese porcentaje el 21% presenta niveles marcados y altos de ansiedad en su forma de estado; en el apartado de rasgo, se muestra que el 50,4% de la población tiene un nivel marcado y alto de la dimensión de Abuso y dificultad para controlar el impulso, de los cuales los niveles de ansiedad en su forma de rasgo, muestran un porcentaje de 39,8% de marcado y alto.

### Prueba de Normalidad

**H<sub>1</sub>:** Los datos de la muestra proceden de una distribución normal

**H<sub>0</sub>:** Los datos de la muestra no proceden de una distribución normal

**Nivel de significancia:** 0.05

**Tabla 19***Prueba de Normalidad*

	Pp_DM	Kolmogórov-Smirnov <sup>a</sup>		Sig.	Estadístico	Sig.
		Estadístico	gl			
Nivel del Estado de Ansiedad	1	,214	27	,003	,867	,003
	10	,223	42	,000	,834	,000
	20	,287	33	,000	,846	,000
	30	,186	38	,002	,864	,000
	40	,270	25	,000	,773	,000
	50	,219	37	,000	,873	,001
	60	,218	55	,000	,845	,000
	70	,195	44	,000	,841	,000
	80	,220	73	,000	,838	,000
	90	,310	11	,004	,760	,003
Nivel del Rasgo de Ansiedad	1	,248	27	,000	,846	,001
	10	,185	42	,001	,866	,000
	20	,217	33	,000	,863	,001
	30	,196	38	,001	,853	,000
	40	,261	25	,000	,815	,000
	50	,250	37	,000	,867	,000
	60	,257	55	,000	,804	,000
	70	,257	44	,000	,813	,000
	80	,276	73	,000	,762	,000
	90	,310	11	,004	,760	,003

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 19, se puede observar que se utilizó el coeficiente de Kolmogorov - Smirnov porque la muestra de población con la que se trabajó es mayor a 50 individuos, los niveles de significancia que se muestran son menores a 0.05, demostrando que la muestra es no paramétrica o proceden de una distribución no normal.

**Prueba de hipótesis****General**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

**Tabla 20***Correlación de Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo*

		Nivel de Dependencia al móvil	
Rho de Spearman	Nivel de Ansiedad Estado	Coeficiente de correlación	-,151**
		Sig. (bilateral)	,003
	Nivel de Ansiedad Rasgo	Coeficiente de correlación	,304**
		Sig. (bilateral)	,000

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la tabla 20, se muestra que el nivel de significancia de la variable dependencia al móvil y ansiedad – estado es de 0,003 y de la variable dependencia al móvil y ansiedad – rasgo es de 0,000 siendo menores al coeficiente base, lo que significa que se acepta la hipótesis propuesta que menciona que existe relación entre la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022. Así mismo el valor del coeficiente de correlación para el estado es de - 0,151, lo que significa que existe una correlación negativa o inversamente proporcional débil y para rasgo es de 0,304, lo que significa que existe una correlación positiva o directamente proporcional débil.

**Específicos 1**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dimensión de Abstinencia de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre la dimensión de Abstinencia de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

**Tabla 21***Correlación de la Dimensión de Abstinencia de la Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo*

		Dimensión de Abstinencia	
Rho de Spearman	Nivel de Ansiedad Estado	Coeficiente de correlación	-,161**
		Sig. (bilateral)	,002
	Nivel de Ansiedad Rasgo	Coeficiente de correlación	,252**
		Sig. (bilateral)	,000

*Fuente:* Base de datos SPSS V25



En la Tabla 21, se muestra que el nivel de significancia de la dimensión de abstinencia de la variable dependencia al móvil y ansiedad – estado es de 0,002 y de la variable dependencia al móvil y ansiedad – rasgo es de 0,000 siendo menores al coeficiente base, lo que significa que se acepta la hipótesis propuesta, que menciona que existe relación entre la dimensión de Abstinencia de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022. Así mismo el valor del coeficiente de correlación para el estado es de - 0,161, lo que significa que existe una correlación negativa o inversamente proporcional débil y para rasgo es de 0,252, lo que significa que existe una correlación positiva o directamente proporcional débil.

## Específicos 2

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre la dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

## Tabla 22

*Correlación de la Dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo*

			<i>Dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo</i>
Rho de Spearman	Nivel de Ansiedad Estado	Coeficiente de correlación	-,084
		Sig. (bilateral)	,101
	Nivel de Ansiedad Rasgo	Coeficiente de correlación	,179**
		Sig. (bilateral)	,000

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 22, se muestra que el nivel de significancia de la dimensión Problemas ocasionados por el uso excesivo de la variable dependencia al móvil y ansiedad – estado es de 0,101 lo que significa que se rechaza la hipótesis

propuesta y se acepta la hipótesis nula, que menciona que no existe relación entre la dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022 y de la dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la variable dependencia al móvil y ansiedad – rasgo es de 0,000 siendo menores al coeficiente base, lo que significa que se acepta la hipótesis propuesta, que menciona que existe relación entre la dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022. Así mismo el valor del coeficiente de correlación para el rasgo es de 0,179, lo que significa que existe una correlación positiva o directamente proporcional débil.

### Específicos 3

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dimensión de Tolerancia de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre la dimensión de Tolerancia de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

### Tabla 23

*Correlación de la Dimensión de Tolerancia de la Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo*

			<i>Dimensión de Tolerancia</i>
Rho de Spearman	Nivel de Ansiedad Estado	Coeficiente de correlación	-,085
		Sig. (bilateral)	,095
	Nivel de Ansiedad Rasgo	Coeficiente de correlación	,212**
		Sig. (bilateral)	,000

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 23, se muestra que el nivel de significancia de la dimensión de Tolerancia de la variable dependencia al móvil y ansiedad – estado es de 0,095 lo que significa que se rechaza la hipótesis propuesta y se acepta la hipótesis nula, que menciona que no existe relación entre la dimensión de Tolerancia de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022 y de la dimensión de Tolerancia de la variable dependencia al móvil y ansiedad –

rasgo es de 0,000 siendo menores al coeficiente base, lo que significa que se acepta la hipótesis propuesta, que menciona que existe relación entre la dimensión de Tolerancia de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022. Así mismo el valor del coeficiente de correlación para el rasgo es de 0,212, lo que significa que existe una correlación positiva o directamente proporcional débil.

#### Específicos 4

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dimensión de Abuso y dificultad en controlar el impulso de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre la dimensión de Abuso y dificultad en controlar el impulso de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022.

**Tabla 24**

*Correlación de la Dimensión de Abuso y dificultad en controlar el impulso de la Dependencia al móvil y Nivel de Ansiedad Estado y Rasgo*

			<i>Dimensión de Abuso y dificultad en controlar el impulso</i>
Rho de Spearman	Nivel de Ansiedad Estado	Coeficiente de correlación	-,144**
		Sig. (bilateral)	,005
	Nivel de Ansiedad Rasgo	Coeficiente de correlación	,237**
		Sig. (bilateral)	,000

*Fuente:* Base de datos SPSS V25

En la Tabla 24, se muestra que el nivel de significancia de la dimensión de Abuso y dificultad en controlar el impulso de la variable dependencia al móvil y ansiedad – estado es de 0,005 y de la dimensión de Abuso y dificultad en controlar el impulso de la variable dependencia al móvil y ansiedad – rasgo es de 0,000 siendo menores al coeficiente base, lo que significa que se acepta la hipótesis propuesta, que menciona que existe relación entre la dimensión de Abuso y dificultad en controlar el impulso de la dependencia al móvil y ansiedad en personas

de 18 a 29 años, Arequipa, 2022. Así mismo el valor del coeficiente de correlación para el estado es de - 0,144, lo que significa que existe una correlación negativa o inversamente proporcional débil y para rasgo es de 0,237, lo que significa que existe una correlación positiva o directamente proporcional débil.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó con el fin de encontrar la existencia de relación entre la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, para ello los instrumentos utilizados fueron el TDM. Test de Dependencia al Móvil y IDARE. Inventado de Ansiedad de Rasgo y Estado. Los resultados que se obtuvieron casi la mitad de la población, se encuentra con un nivel de dependencia al móvil entre marcado y alto, dentro de este porcentaje el nivel de ansiedad más alto esta entre marcado y alto, lo que indica que mientras más dependencia existen más niveles de ansiedad, además con respecto a la edad y a los niveles de ansiedad se puede notar que las personas de entre 24 y 29 años muestran niveles altos al momento de realizar la evaluación mas no lo muestran como rasgo.

Hilt (2019), en su investigación obtiene como resultados que el sexo femenino tiene un mejor rendimiento académico a pesar que usa más los dispositivos, concordando con su conclusión de que sus variables tienen una relación negativa. El presente estudio está de acuerdo con las conclusiones planteadas, ya que la frecuencia de uso afecta a la variable dependencia al móvil, convirtiéndose en una relación directa.

En la investigación de Mendoza, Pérez y Jaramillo (2018), se concluyó que la dependencia al celular altera el cumplimiento a las obligaciones, su interacción social y hábitos que les ayuden en el área académica, encontrándose una relación inversamente proporcional. El presente estudio concuerda con esta investigación ya que se encontró evidencia de que las personas que estudian y trabajan, que presentan niveles de alarma de ansiedad como rasgo y de dependencia al móvil.

De la Cruz, Torres y Yanác (2019), en su investigación concluye que la dependencia al celular afecta sus habilidades interpersonales, y que más de la mitad de la muestra está en riesgo de presentar esta dependencia y que la cuarta parte de la población ya la tiene, demostrándose una relación inversamente proporcional. El presente estudio concuerda con los resultados obtenidos ya que gran parte de la muestra estudiada tiene niveles marcados o altos de

dependencia al celular, contrastando en el tipo de relación ya que es directamente proporcional con nuestra variable.

En la investigación de Gil y Botello (2018), concluye que los hombres son más propensos a aplazar sus obligaciones académicas que las mujeres, ocasionando que presenten mayores niveles de ansiedad. El presente estudio no concuerda ya que quienes presentan mayores de niveles de ansiedad son las mujeres, pudiendo ser la principal causa de diferencia la variable con la que se enfrenta ya que la dependencia al móvil es la variable independiente.

Zúñiga y Soto (2021), en su investigación concluye que existe un incremento en los niveles de depresión, ansiedad y estrés producto del contexto social del 2021. El presente estudio concuerda con la investigación ya que encontró evidencia de niveles altos y marcados de la ansiedad como rasgo en la mayoría de la población, además concuerda en que el contexto también fue determinante para el incremento de la dependencia al móvil.

Esta investigación es importante ya que no existen investigaciones previas con las variables de este estudio, se encontró muy poca información sobre la dependencia al móvil en el Perú, haciendo evidente la falta de investigación ante fenómenos recientes, teniendo en cuenta esto, es importante continuar con la metodología utilizada hasta obtener la información necesaria que describa ambas variables para luego la creación de programas que ayuden a solucionar el problema observado.

## VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022, confirmándose la hipótesis de investigación, según el estadístico Rho de Spearman con un nivel de significancia de ansiedad – estado de 0,003 y de ansiedad – rasgo de 0,000. Evidenciando que la dependencia al móvil genera niveles de ansiedad, en sus dos formas.
2. Existe relación entre la dimensión de Abstinencia de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022, confirmándose la hipótesis de investigación, según el estadístico Rho de Spearman con un nivel de significancia de ansiedad – estado de 0,002 y de ansiedad – rasgo de 0,000. Evidenciando que la dimensión de abstinencia de dependencia al móvil genera niveles de ansiedad, en sus dos formas.
3. Existe relación entre la dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la dependencia al móvil y ansiedad - rasgo en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022, confirmándose la hipótesis de investigación, según el estadístico Rho de Spearman con un nivel de significancia de 0,000; Se rechaza la hipótesis propuesta y se acepta la hipótesis nula, que menciona que no existe relación entre la dimensión de Problemas ocasionados por el uso excesivo de la dependencia al móvil y ansiedad - estado en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022, según el estadístico Rho de Spearman con un nivel de significancia de 0,101. Evidenciando que la dimensión de problemas ocasionados por el uso excesivo de dependencia al móvil genera niveles de ansiedad, en su forma de rasgo, mas no en estado.
4. Existe relación entre la dimensión de Tolerancia de la dependencia al móvil y ansiedad - rasgo en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022, confirmándose la hipótesis de investigación, según el estadístico Rho de Spearman con un nivel de significancia de 0,000; se rechaza la hipótesis propuesta y se acepta la hipótesis nula, que menciona que no existe relación entre la dimensión de Tolerancia de la dependencia al móvil y ansiedad – estado en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022, según el estadístico Rho de Spearman con un nivel de significancia de 0,095. Evidenciando que

la dimensión de tolerancia de dependencia al móvil genera niveles de ansiedad, en su forma de rasgo, mas no en estado.

5. Existe relación entre la dimensión de abuso y dificultad en controlar el impulso de la dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa, 2022, confirmándose la hipótesis de investigación, según el estadístico Rho de Spearman con un nivel de significancia de ansiedad – estado de 0,005 y de ansiedad – rasgo de 0,000. Evidenciando que la dimensión de abuso y dificultad en controlar el impulso de dependencia al móvil genera niveles de ansiedad, en sus dos formas.



## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Promover investigaciones que indaguen las correlaciones negativas entre la dependencia al móvil y ansiedad como estado.
2. Buscar más información e indagar más en investigaciones con la variable de dependencia al móvil y la dimensión de Ansiedad como estado, ya que fueron hipótesis rechazadas en este estudio.
3. Para realizar investigaciones futuras, se recomienda la creación específica de test de evaluación sobre las variables y población estudiadas, realizar adaptaciones actuales que tengan diversas formas de aplicación incluyendo la virtual, para mejorar la calidad y facilitar el proceso de investigación.
4. Impulsar investigaciones nuevas sobre las variables de dependencia al móvil con otros constructos psicológicos, como apega emocional, violencia, depresión, entre otros, ya que no existen muchas en el Perú y son importantes para la pronta creación de planes de trabajo.
5. Se recomienda a las instituciones distritales y regionales, informar sobre la dependencia al móvil, a través de publicidad, charlas psicoeducativas, campañas psicológicas, visitas a universidades o institutos, entre otros, para ayudar a prevenir a la población.
6. Para futuras investigaciones, se les recomienda utilizar poblaciones específicas y no tan extensas, como instituciones públicas o privadas, por cuestiones prácticas y facilitar el estudio.

## REFERENCIAS

- Aguilar, S. (2005). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. *Salud en Tabasco*, 11 (1-2), 333-338. <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>
- American Psychiatric Association. (2014). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM – 5. [En línea]. <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Armijo, I. et al., (2021). Manual de metodología de la investigación 2021. Primera edición. Universidad del desarrollo – Facultad de psicología.
- Asensio, I., Diaz, L. y Garrote L. (2018). Nomofobia. *Enfermedades del siglo XXI. Semergen*, 44 (7), 117-118. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S113835931830203X>
- Asociación de la Industria de Telecomunicaciones – Asomóvil. (2017). Hábitos de uso de telecomunicaciones móviles en Colombia. [En línea]. [http://www.asomovil.org/wp-content/uploads/2017/11/HabitosDeUsoTelecomunicaciones\\_Colombia2017.pdf](http://www.asomovil.org/wp-content/uploads/2017/11/HabitosDeUsoTelecomunicaciones_Colombia2017.pdf)
- Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones medicas en seres humanos. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Bandura, A. (1987). *Pensamiento y acción: fundamentos sociales*. Primera edición. Barcelona: Martínez Roca.
- Becerra, J., López, F. y Jasso, J. (2021). Uso problemático de las redes sociales y teléfono móvil: impulsividad y horas de uso. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México*, 10 (19), 28-46. <https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/16105/11767>

- Bordignon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2 (2), 50-63.  
<https://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>
- Bragazzi, N. y Del Puente, G. (2014). Una propuesta para incluir la nomofobia en el nuevo DSM-V. *Psychology Research and Behavior Management*. 7, 155–160.
- Castro, A. et al., (2018). Educación y comunicación mediada por las tecnologías: tendencias y retos de investigación. 1ra edición. Ediciones Egregius.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). Código de ética y deontología, Consejo directivo nacional.  
[http://api.cpsp.io/public/documents/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)
- Corbetta, P. (2007). Metodología y técnicas de investigación social. Primera edición en español. McGraw-Hill/Interamericana de España, S.A.U.  
<https://diversidadlocal.files.wordpress.com/2012/09/metodologc3ada-y-tc3a9cnicas-de-investigacic3b3n-social-piergiorgio-corbetta.pdf>
- De la Cruz, D., Torres, L. y Yánac, E. (2019). Efectos de la dependencia al celular en las habilidades sociales de los estudiantes universitarios. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 12 (2), 37-44.  
[https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/1214/1546](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1214/1546)
- De Sola, J. (2018). El uso problemático del teléfono móvil: desde el abuso a su consideración como adicción comportamental. [Trabajo de investigación para obtener el grado de Doctor, Universidad Complutense de Madrid]. Repositorio Institucional de la UCM.  
<https://eprints.ucm.es/id/eprint/46732/1/T39651.pdf>
- Díaz, I. y De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16 (1), 42-50.  
<https://summapsicologica.cl/index.php/summa/article/view/393>
- Erikson, E. (1988). El ciclo vital completado. 1ª reimpresión. Editorial Paidós Mexicana.

- Flores, C., Gamero, K., Arias, W., Melgar, C., Sota, A. y Ceballos, K. (2015). Adicción al celular en estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín y la Universidad Católica San Pablo. *Rev. Psicol. (Arequipa. Univ. Catól. San Pablo)*, 5 (2), 13-25.  
<https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/141/137>
- Gamero, K., Flores, C., Arias, W., Ceballos, K., Román, A., y Marquina, E. (2016). Estandarización del test de dependencia al celular para estudiantes universitarios de Arequipa. *Revistas Ulima*, SSN 1560-6139, 179-200.  
<https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/979/940>
- Gil, L. y Botello, V. (2018). Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad de Lima Norte. *CASUS. Revista de Investigación y Casos en Salud*, 3 (2), 89-96.  
<https://doi.org/10.35626/casus.2.2018.75>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Primera edición. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V.
- Hilt, J. (2019). Dependencia del celular, hábitos y actitudes hacia la lectura y su relación con el rendimiento académico. *Revista de Investigación Apuntes Universitarios*, 9 (3), 103-114.  
<https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/384/pdf>
- Hunot, V., Churchill, R., Silva de Lima, M. y Teixeira, V. (2006). *Terapias psicológicas para el trastorno de ansiedad generalizada*. La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 (1), 2-5.
- IAB México y Millward Brown (2017). *Estudio de consumo de medios y dispositivos entre internautas mexicanos 2017*. [En línea].  
[file:///C:/Users/Windows/Downloads/ECMYD\\_2016\\_Version\\_Prensa.pdf](file:///C:/Users/Windows/Downloads/ECMYD_2016_Version_Prensa.pdf)
- IMS Internet Media Services (IMS, 2017). *Uso, hábitos, intereses e interacciones de los peruanos y latinoamericanos con sus dispositivos móviles*.

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y de III de Comunidades Indígenas. <https://censos2017.inei.gob.pe/redatam/>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). Estadísticas de las tecnologías de información y comunicación en los hogares. <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/04-informe-tecnico-tic-iii-trimestre2020.pdf>
- Isidro, A, y Moreno, T. (2018). Redes sociales y aplicaciones de móvil: uso, abuso y adicción. *International Journal of Developmental and Educational Psychology INFAD Revista de Psicología*, 1 (3), 203-212. [https://dehesa.unex.es/bitstream/10662/12890/1/0124-9877\\_2018\\_1\\_4\\_203-212.pdf.pdf](https://dehesa.unex.es/bitstream/10662/12890/1/0124-9877_2018_1_4_203-212.pdf.pdf)
- López, P. (2004). POBLACION MUESTRA Y MUESTREO. *Punto Cero*, 09 (08), 69-74. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)
- Marco, C. y Chóliz, M. (2013). Tratamiento cognitivo-conductual en un caso de adicción a Internet y videojuegos. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 13 (3), 125-141. <https://www.redalyc.org/pdf/560/56028282009.pdf>
- Mendoza, R., Pérez, M. y Jaramillo, M. (2018). Adicción al teléfono móvil y su relación con el rendimiento académico de los alumnos del centro universitario UAEM Temascaltepec. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales* (mayo 2018). En línea: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/05/adiccion-telefono-alumnos.html>
- Montes, R. (2020). Hábitos de estudio y ansiedad en estudiantes andragógicos. *Propósitos y Representaciones*, 8 (2), e560. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2307-79992020000300032&script=sci\\_abstract&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2307-79992020000300032&script=sci_abstract&tlng=en)

- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez A. (2014). Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis. Cuarta edición. Ediciones de la U.
- Organismo Supervisor de Inversión Privada en Telecomunicaciones. (2021). Reporte estadístico – junio 2021, N° 3. [En línea]. <https://www.osiptel.gob.pe/media/sgkfmcpa/reporte-estadistico-30062021.pdf>
- Pari, Y. (2019). Uso de los smartpone en las relaciones familiares en estudiantes universitarios de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno. *Comuni@cción*, 10 (2), 151-159. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2219-71682019000200006&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2219-71682019000200006&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Pedrero, E., Rodríguez, M. y Ruiz, J. (2012). Adicción o abuso del teléfono móvil. Revisión de la literatura. *Revista Adicciones*, 24 (2), 139-152. <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122912007.pdf>
- Piqueras, J., Martínez, A., Ramos, V., Rivero, R., García, L. y Oblitas, L. (2008). Ansiedad, depresión y salud. *Suma Psicológica*, 15 (1), 43-73.
- Real Academia Española. (2014). Diccionario de la lengua española. (23a ed.). [En línea]. <https://dle.rae.es/>
- Ríos, R. (2017). Metodología para la investigación y redacción. Editorial: Servicios Académicos Intercontinentales S.L. <https://www.eumed.net/libros-gratis/2017/1662/1662.pdf>
- Sierra, J., Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade*, 3 (1), 10-59.
- Spielberger, C. y Diaz, R. (1970). IDARE Inventario de ansiedad: rasgo-estado. Manual e instructivo. Primera edición. Editorial El Manual Moderno S.A.
- Universidad Cesar Vallejo. (2020). Resolución de consejo universitario N°0262-2020-UCV que aprueba el código de ética en investigación de la universidad Cesar Vallejo. <https://www.ucv.edu.pe/wp->

content/uploads/2020/11/RCUN%2%B00262-2020-UCV-Aprueba-  
Actualizaci%3%B3n-del-C%3%B3digo-%C3%89tica-en-  
Investigaci%3%B3n-1-1.pdf

## ANEXOS

### ANEXO 1. Matriz de consistencia de variables

MATRIZ DE CONSISTENCIA					
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	Variables e indicadores		
			Variable 1: Dependencia al móvil		
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es la relación entre dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> OE1: Determinar la relación entre ansiedad y abstinencia en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. OE2: Determinar la relación entre ansiedad y problemas ocasionados por el uso excesivo en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. OE3: Determinar la relación entre ansiedad y tolerancia en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. OE4: Determinar la relación entre ansiedad y abuso y dificultad para controlar el impulso en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. OE5: Identificar la relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según sexo en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. OE6: Identificar la relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según edad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. OE7: Identificar la relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según estado civil en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. OE8: Identificar la relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según grado de instrucción en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación estadística significativa entre dependencia al móvil y ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> H1: existe una correlación estadísticamente significativa y directa entre la ansiedad y abstinencia en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. H2: existe una correlación estadísticamente significativa y directa entre la ansiedad y problemas ocasionados por el uso excesivo en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. H3: existe una correlación estadísticamente significativa y directa entre la ansiedad y la tolerancia en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022. H4: existe una correlación estadísticamente significativa y directa entre la ansiedad y abuso y dificultad en controlar el impulso en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022.</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <p>-Abstinencia.</p> <p>-Problemas ocasionados por el uso excesivo.</p> <p>-Tolerancia.</p> <p>-Abuso y dificultad para controlar el impulso.</p>	<p><b>Ítems</b></p> <p>1,12,13,14,15,16 y 20.</p> <p>2,3,7,10 y 19.</p> <p>11,17,18,21 y 22.</p> <p>4, 5,6,8 y 9.</p>	<p><b>Escala de medición</b></p> <p>Ordinal</p>
			<p><b>Dimensiones</b></p> <p>-Ansiedad mínima.</p> <p>-Ansiedad leve.</p> <p>-Ansiedad moderada.</p> <p>-Ansiedad severa.</p>	<p><b>Puntajes</b></p> <p>De 20 a 33 puntos.</p> <p>De 34 a 48 puntos.</p> <p>De 49 a 63 puntos.</p> <p>De 64 a 75 puntos.</p>	<p><b>Escalada de medición</b></p> <p>Ordinal</p>



	OE9: Identificar la relación entre la dependencia al móvil y la ansiedad según ocupación en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022.			
<b>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>	<b>ESTADÍSTICOS PARA UTILIZAR</b>	
<p><b>Diseño:</b> No experimental, descriptiva-correlacional, de corte transversal.</p> <p><b>Tipo:</b> Básica.</p>	<p><b>Población:</b> 233,396 personas de 18 a 29 años.</p> <p><b>Unidad de análisis:</b> 383 personas de 18 a 29 años.</p>	<p><b>Variable1:</b> Test de Dependencia al Móvil (TDM)</p> <p><b>Instrumento:</b> Mariano Chóliz.</p> <p><b>Variable2:</b> IDARE - Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado.</p> <p><b>Instrumento:</b> Spielberger, Gorsuch y Lushene.</p>	<p>Las respuestas se descargaron del formato virtual Google forms a un formato Excel para su procesamiento, trasladándolas al programa SPSS en su versión 25 para Windows.</p> <p>Para la validez de los instrumentos usados en la presente investigación se utilizó la prueba de KMO y el contraste de esfericidad de Bartlett. Y respecto a la confiabilidad en ambos instrumentos se obtuvo a través del coeficiente de Alfa de Cronbach y el coeficiente de Spearman – Brown.</p> <p>Para la formación de baremos se realizó el análisis de Anovas factoriales de dos vías, donde se muestra el número de cuadros se hará y si existirán divisiones en base a los datos que se recolectaron. En el contraste de las hipótesis que impliquen correlación, se utilizará la prueba de hipótesis de Spearman, del cual se obtendrá el nivel de significancia para aprobar o no la hipótesis. Finalmente, el nivel de significancia, el que es un valor de certeza, que fija el investigador antes, y se expresa en términos de probabilidad (Hernández, et al., 2014), para esta investigación será de 0.05.</p>	

## ANEXO 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos por dimensión
Dependencia al móvil	Es el comportamiento caracterizado por la adicción al dispositivo móvil, teniendo como componentes la tolerancia, la abstinencia, falta de control y dificultades para desempeñarse en las actividades cotidianas. (Chóliz, 2010)	Medición obtenida por el test de dependencia al móvil (TDM), elaborado por Mariano Chóliz en el 2010. Posee 22 ítems y está conformado por las siguientes dimensiones: abstinencia, problemas ocasionados por el uso excesivo, tolerancia, y abuso y dificultad para controlar el impulso. Consta de 22 ítems de escala tipo Likert con puntuaciones del 0 al 4.	Abstinencia.	Síndrome de abstinencia.	1,12,13,14,15,16,20.	Ordinal Likert 0: nunca 1: rara vez 2: a veces 3: con frecuencia 4: muchas veces	Dependencia a baja 22 a 44
			Problemas ocasionados por el uso excesivo.	Uso excesivo	2,3,7,10,19.	0: totalmente en desacuerdo 1: un poco en desacuerdo	Dependencia a media 45 a 66
			Tolerancia.	Tolerancia.	11,17,18,21,22.	2: neutral 3: un poco de acuerdo	Dependencia a alta 67 a 88
			Abuso y dificultad en controlar el impulso.	Abuso y dificultad en controlar el impulso.	4,5,6,8,9.	4: totalmente de acuerdo	
Ansiedad	Definida como la respuesta emocional molesta que es ocasionada por algún estímulo extrínseco que se estima como peligroso o amenazante, ocasionando cambios físicos y de conducta en el individuo. (Spielberger, 1984)	Medición obtenida con el inventario de ansiedad rasgo-estado IDARE de Spielberger, Gorsuch y Lushene de 1970. Este cuestionario tiene 40 ítems y este compuesto por cuatro rangos de ansiedad: mínima, leve, moderada y severa. Tiene una escala de respuesta de tipo Likert que va del 1 al 4.	Ansiedad mínima.	Nivel mínimo.	De 20 a 33 puntos.	Ordinal Likert 1: no en lo absoluto	Ansiedad mínima 20 a 33
			Ansiedad leve.	Nivel leve.	De 34 a 48 puntos.	2: un poco 3: bastante 4: mucho	Ansiedad leve 34 a 48
			Ansiedad moderada.	Nivel moderado.	De 49 a 63 puntos	1: casi nunca 2: algunas veces 3: frecuentemente	Ansiedad moderada 49 a 63
				Nivel severo.	De 64 a 75 puntos.	4: casi siempre	Ansiedad severa

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Dependencia al móvil	Es el comportamiento caracterizado por la adicción al dispositivo móvil, teniendo como componentes la tolerancia, la abstinencia, falta de control y problemas para realizar las actividades diarias. (Chóliz, 2010)	Medición obtenida por el test de dependencia al móvil (TDM), elaborado por Mariano Chóliz en el 2010. Posee 22 ítems y está conformado por las siguientes dimensiones: abstinencia, problemas ocasionados por el uso excesivo, tolerancia, y abuso y dificultad para controlar el impulso. Consta de 22 ítems de escala tipo Likert con puntuaciones del 0 al 4.	Abstinencia.	Síndrome de abstinencia.	1,12,13,14,15,16,20.	Ordinal
			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.	
Ansiedad	Definida como la respuesta emocional molesta que es ocasionada por algún estímulo extrínseco que se estima como peligroso o amenazante, ocasionando cambios físicos y de conducta en el individuo. (Spielberger, 1984)	Medición obtenida con el inventario de ansiedad rasgo-estado IDARE de Spielberger, Gorsuch y Lushene de 1970. Este cuestionario tiene 40 ítems y este compuesto por cuatro rangos de ansiedad: mínima, leve, moderada y severa. Tiene una escala de respuesta de tipo Likert que va del 1 al 4.	Ansiedad mínima.	Nivel mínimo.	De 20 a 33 puntos.	Ordinal
			Ansiedad leve.	Nivel leve.	De 34 a 48 puntos.	
			Ansiedad moderada.	Nivel moderado.	De 49 a 63 puntos	
			Ansiedad severa.	Nivel severo.	De 64 a 75 puntos.	

### ANEXO 3. Instrumentos 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

Indica en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones que se presentan a continuación:

0 = Totalmente en desacuerdo	1 = Un poco en desacuerdo	2 = Neutral	3 = Un poco de acuerdo	4 = Totalmente de acuerdo
---------------------------------------	------------------------------	----------------	---------------------------	------------------------------

11.	Cuando llevo un tiempo sin utilizar el móvil, siento la necesidad de llamar a alguien, enviar mensaje, utilizar el WhatsApp, utilizar el chat.	0	1	2	3	4
12.	Desde que tengo el móvil he aumentado el número de llamadas que hago.	0	1	2	3	4
13.	Si se me estropeara el móvil durante un periodo largo de tiempo y tardan en arreglarlo, me encontraría mal.	0	1	2	3	4
14.	Cada vez necesito utilizar el móvil con más frecuencia.	0	1	2	3	4
15.	Si no tengo el móvil/Smartphone me siento mal.	0	1	2	3	4
16.	Cuando tengo el móvil entre mis manos no puedo dejar de utilizarlo.	0	1	2	3	4
17.	Desde que tengo móvil he aumentado el número de mensajes, WhatsApp, Chats, que mando.	0	1	2	3	4
18.	Nada más que al levantarme lo primero que hago es ver si me ha llamado alguien al móvil o si me han mandado un SMS, o un WhatsApp.	0	1	2	3	4
19.	Gasto más dinero en el móvil ahora que cuando lo adquirí.	0	1	2	3	4
20.	No creo que pudiera soportar una semana sin móvil.	0	1	2	3	4
21.	Cuando me siento solo le timbro a alguien, o le llamo o le envío un SMS, o un WhatsApp.	0	1	2	3	4
22.	Ahora mismo cogería el móvil y enviaría un mensaje, o haría una llamada o utilizaría el WhatsApp.	0	1	2	3	4

## 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.

		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
		No en lo absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
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.

		Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Casi siempre
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

## ANEXO 4. Carta de solicitud de autorización del uso del instrumento

### Test de dependencia al móvil – TDM



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**CARTA N°0109- 2022/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN**

*Los Olivos 7 de Marzo de 2022*

**Autor:**

**Dr. Mariano Chóliz Montañés**

Presente.-

*De nuestra consideración:*

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle al señor. Almeida Bejarano José Rolando, con DNI: 41644605, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N°7002757129, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: **LA NOMOFOBIA Y LA ANSIEDAD EN JÓVENES DE 18 A 29 AÑOS, AREQUIPA 2022**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento (**Test de Dependencia al Móvil - TDM**), a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

The block contains a handwritten signature in black ink and a circular official stamp of the Universidad César Vallejo. The stamp includes the university's name and the text "Escuela de Psicología" and "Lima Norte".

**Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca**  
Coordinadora de la Escuela de Psicología  
Filial Lima - Campus Lima Norte



# Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado IDARE



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**CARTA - 2022/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN**

*Los Olivos 22 de Junio de 2022*

**Autor:**

Fdo. Dña. ~~M<sup>a</sup>~~ Ángeles Pérez Gómez  
Psicóloga-consultora  
Responsable Internacional TEA Ediciones S.A.U.

Presente. -

*De nuestra consideración:*

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle al señor José Rolando Almeida Bejarano, con DNI 41644605, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 7002757129, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: **DEPENDENCIA AL MÓVIL Y ANSIEDAD EN PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS, AREQUIPA 2022**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento (STAI – Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo de los autores C.D ~~Spielberger / R.L. Gorsuch y R.E. Lushene~~), a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.


Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

## ANEXO 6. Autorización del uso del instrumento

### Test de dependencia al móvil - TDM

 **Mariano Chóiz** <Mariano.Choliz@uv.es> vie, 4 mar, 0:38 ☆ ↶ ⋮  
para mí ▾


Sí, por supuesto, puedes utilizar el cuestionario, pero ten en cuenta que el TDM evalúa adicción o dependencia al celular, no tanto nomofobia, aunque son variables que tienen relación entre sí.

Salud y felicidad

MCh

Dr. Mariano Chóiz  
Catedrático de Psicología  
Facultad de Psicología  
Universidad de Valencia  
España  
\*\*\*  
--  
\*\*\*\*\*  
Mariano Chóiz, PhD  
Professor  
Head of the Gambling and Technological Addictions Research Unit  
Psychology School  
University of Valencia  
Spain

### Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado IDARE

 **Pérez Gómez, Mª Ángeles** 3 Jun 2022, 1:42 ☆ ↶ ⋮  
para mí ▾

Buenos días:

Adjunto el certificado que nosotros emitimos y la adquisición de material debe hacerla directamente con nuestros representantes en Perú, como Libro Amigo. Facilito enlace con direcciones <https://web.teaediciones.com/Representantes-internacionales.aspx>

Representantes internacionales de TEA Ediciones

Representantes internacionales autorizados por TEA Ediciones. © Hogrefe TEA Ediciones 2022

[web.teaediciones.com](http://web.teaediciones.com)

Atentamente

---

Por la presente Hogrefe TEA Ediciones S.A.U. da su **autorización** a José Almeida Bejarano con DNI: 41644605 estudiante del último año de la Escuela de Psicología Filial Lima -Campus Lima Norte, para la utilización de la prueba STAI - Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo de los autores C.Dspielberger / R.L. Gorsuch y R.E.Lushene, en su investigación "Dependencia al móvil y Ansiedad en jóvenes de 18 a 29 años, Arequipa 2022", este trabajo de investigación solo tendrá fines académicos, sin fines de lucro alguno.

tal permiso con fines académicos está limitado por las siguientes condiciones:

1. El permiso de utilización se concede únicamente para los fines de la investigación anteriormente expuesta.
2. Los materiales serán adquiridos de acuerdo al cauce habitual de comercialización y la investigadora se compromete al uso de material original y respetando los derechos de propiedad intelectual.
3. En ningún caso se autoriza un uso comercial del instrumento ni la divulgación, lucrativa o gratuita, por ningún medio escrito o informático.

Madrid, a 3 de junio de 2022



Fdo. Dña. M<sup>a</sup> Ángeles Pérez Gómez  
Psicóloga-consultora  
Responsable Internacional TEA Ediciones S.A.U.

## ANEXO 7. Consentimiento informado

Sección 1 de 6

### Dependencia al móvil y Ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022



Descripción del formulario

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a Señor/a/ita:

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es José Rolando Almeida Bejarano, estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre "Dependencia al móvil y Ansiedad en personas de 18 a 29 años, Arequipa 2022"; para ello es indispensable contar con su colaboración. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario: Dependencia al móvil y Ansiedad en personas. Como responsable de esta investigación garantizo que se respetara el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

De aceptar participar en la investigación y cumplir con el rango de edad establecido, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas a detalle.

Gracias por su colaboración.

Atte. José Rolando Almeida Bejarano  
ESTUDIANTE DE LA ESCUELA DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO