

Ansiedad estado y su relación con el uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de una universidad privada de Trujillo – 2018

Anxiety state and its relation to the dysfunctional use of the mobile phone in students of a private university of Trujillo - 2018

Diana Jacqueline Salinas Gamboa¹

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre ansiedad estado y el uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en 2018. Se utilizó un diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 179 alumnos de ambos géneros, con edades de 15 a 17 años, ingresantes al I ciclo de la u mencionada universidad. El instrumento utilizado fue el inventario de ansiedad (ansiedad rasgo – ansiedad estado), IDARE, elaborado por Charles D. Spielberger y Rogelio Díaz Guerrero, adaptado en Perú por Rojas. Los resultados evidencian que existe relación altamente significativa entre ansiedad estado y el uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la universidad antes nombrada. Es así que se aceptan las hipótesis propuestas porque en todas se da las correlaciones; se concluye que los alumnos que utilizan teléfono móvil tienen alto nivel de ansiedad.

Palabras clave: ansiedad estado, uso disfuncional del teléfono móvil, alumnos.

¹ Licenciada en Psicología. Licenciada en Educación. Maestra en Psicología Educativa. Maestra en Educación Superior, mención en Investigación. Doctora en Educación. Docente de la UPAO

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between state anxiety and the dysfunctional use of the mobile phone in students of the Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo in 2018. A correlational descriptive design was used. The sample consisted of 179 students of both genders, aged 15 to 17 years, entering the first cycle of the aforementioned university. The instrument used was the inventory of anxiety (trait anxiety - state anxiety), IDARE, prepared by Charles D. Spielberger and Rogelio Díaz Guerrero, adapted in Peru by Rojas. The results show that there is a highly significant relationship between state anxiety and the dysfunctional use of the mobile phone in students of the aforementioned university. Thus, the hypotheses proposed are accepted because correlations are given in all of them; It is concluded that students who use a mobile phone have a high level of anxiety.

Keywords: state anxiety, dysfunctional use of mobile phone, students.

INTRODUCCIÓN

Cuando se sale a pasear con la familia, la mayoría, por no decir todos, podemos observar, sobre todo a los adolescentes y niños, que no fijan en los paisajes, por estar con el celular conversando o enviando mensajes. Los padres disfrutan de la piscina o de los juegos e intentan que ellos participen, si lo hacen es por obligación. Los familiares, especialmente los adultos, cuando conversan sobre temas de su interés, para que no interrumpen el dialogo, le manifiestan al niño o adolescente que utilicen el celular. De este modo, sin querer, motivan a que se conviertan dependientes de estos aparatos.

Echeburúa y Corral (2010) manifiestan que "muchas personas son leales a las nuevas tecnologías, no necesariamente por la frecuencia de uso, sino por la simbiosis que origina, como falta de control de la persona sobre su conducta y una importante injerencia en su diario vivir" (p. 16). Es por tal motivo que en la actualidad muchos de los adolescentes presentan cuadros de ansiedad, sudoración de manos y pies, palpitaciones, cuando olvidaron el celular en casa, se quedaron sin saldo, sin cobertura de red o sin batería, lo que hace que muchos de ellos se muestren aburridos, fastidiados e incómodos.

Chóliz y Villanueva (2011) sostienen que "El uso del teléfono celular o teléfono móvil de manera abusiva que los hace dependiente, es un problema actual que tiene como autores a los adolescentes,

desde los 14 años de edad, existe mayor propensión al uso del celular" (p. 88). La mayoría de los padres salen a trabajar, por tal motivo, compraron a sus hijos celulares para poder comunicarse con ellos, inclusive para que se tomen fotos del lugar donde se encuentran, y luego se las envíen.

Desde otra perspectiva, el teléfono celular es malo, no se utiliza en forma adecuada, es decir en los horarios necesarios, para realizar comunicación con las personas en el momento indicado.

El docente, en su clase, indica guardar los teléfonos celulares, mantenerlos apagados o ponerlos en modo vibrador; entonces, muchos de los estudiantes con sus expresiones faciales muestran descontento, fastidio, algunos inclusive se molestan expresando: como otro profesor no da las instrucciones así, el que quiere puede utilizar su teléfono celular, somos autónomos.

Ling (2004) manifiesta: "El uso excesivo del telefonocelular en la última década, evidenciándose en su demanda, a razón de su precio parcialmente accesible, para su cambio de información grupal, etc. Los usuarios principalmente los jóvenes universitarios, dependen de este medio de comunicación" (p. 22). Asimismo, el alumno, apenas puede utilizar su celular, lo coge para poder comunicarse con las personas que desea, de la misma manera cuando el docente otorga descanso. Sin embargo produce ansiedad en los alumnos no

poder tener el teléfono celular en sus manos; así como al momento de comunicarse por el celular algunos muestran cuadros ansiosos, sudoración de manos, cara y pies, y trata de limpiarse las manos en su ropa.

En la Universidad Privada Antenor Orrego de la ciudad de Trujillo, a los alumnos del I ciclo entre las edades de 15 a 17 años de las carreras profesionales de Medicina Humana, Ingeniería Civil, Ingeniería de Sistemas, Psicología, Derecho y Educación, en horas de clase, manifiestan ansiedad en el momento de exposiciones, control de lectura, exámenes e incluso cuando están utilizando sus celulares. Este último repercute sobre todo en el comportamiento en los alumnos que prefieren conversar con algunos compañeros de su clase por teléfono móvil vía mensaje de texto o whatsapp, incluso prefieren realizar sus tareas de todo tipo desde su teléfono celular. Como dice Small Gary (2009) "los adolescentes de hoy son nativos de la tecnología"; para ellos el teléfono móvil es imprescindible en su diario vivir. Por tal motivo, los adolescentes sienten que el teléfono móvil es parte de su diario vivir, es como una prenda que es necesario vestir.

El presente estudio busca determinar el nivel de ansiedad que produce el uso de la telefonía celular en los alumnos de la universidad privada, ya mencionada. No existen, al respecto, trabajos realizados en nuestra realidad.

METODOLOGÍA

La técnica. La recolección de datos se hizo de la siguiente manera:

- Análisis de las fichas de datos de cada uno de los alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego.
- Evaluación psicométrica mediante el test de ansiedad (Ansiedad Rasgo y Ansiedad Estado de IDARE). En el presente estudio se trabajó solo con la escala de ansiedad estado y la escala de evaluación de uso disfuncional del teléfono móvil en universitarios (EEUDTMU).

El inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE) fue construido por Spielberger, Gorsuch y Lushene (1970; IDARE, versión en español del STAI (State Trait - Anxiety Inventory), con el propósito de otorgar una escala breve y confiable para medir rasgos y estados de ansiedad. La versión en español fue publicada en el año 1975 por Spielberger, Martínez, Gonzales, Natalicio y Díaz con la asistencia de psicólogos de 10 países latinoamericanos,

incluyendo el Perú. (Spielberger y Díaz - Guerrero, 1975). El IDARE está formado por 40 ítems divididos en dos escalas de autoevaluación para medir la ansiedad-rasgo y la ansiedad-estado. La escala A-Rasgo (SXR) está conformada por ítems (7 directos y 13 inversos), presenta afirmaciones para describir cómo se sienten siempre las personas ante situaciones de estrés ambiental. Mide la predisposición a la ansiedad, la tendencia a responder a fases percibidas como angustiantes con elevaciones en A-Estado. Por su parte, por la escala A-Estado (SXE), formada por 20 ítems (10 directos y 10 inversos) los participantes indican cómo se sienten ante situaciones específicas de presión. Mide el nivel de ansiedad transitorio, además, evalúa la tensión, nerviosismo, preocupación y aprehensión que experimenta la persona. Las personas evaluadas contestan a cada una de las afirmaciones, se muestra en una escala Likert de cuatro dimensiones que van de 1 a 4. En la escala A - Estado las opciones de respuestas en la escala Likert de intensidad son 1-No en lo absoluto, 2- Un poco, 3 - Bastante, 4- Mucho; en tanto que en la escala A- Rasgo, las opciones en la escala Likert de frecuencia son 1-Casi nunca, 2-Algunas veces, 3-Frecuentemente, 4-Casi siempre. En la escala estado hay 10 ítems positivos de ansiedad (a mayor puntuación mayor ansiedad) y 10 ítems negativos (a mayor puntuación menor ansiedad). En la escala rasgo hay 13 ítems positivos (a mayor puntuación mayor ansiedad) y 7 negativos (a mayor puntuación menor ansiedad).

Validez

La validez de la escala A- Rasgo del IDARE se obtiene mediante las correlaciones entre esta escala y otros instrumentos que miden la ansiedad como la escala de ansiedad (IPAT) de Cattell y Scheier (1963), la escala de ansiedad manifiesta (TMAS) de Taylor (1963), las correlaciones moderadamente altas (entre 0.52 y 0.83), tanto para estudiantes universitarios como para pacientes. (Spielberger y Díaz - Guerrero, 1975). La validez de la escala A-Estado se trabajó con una muestra de 977 estudiantes (332 hombres y 645 mujeres) no graduados de la Universidad Estatal de Florida, a quienes se les evaluó esta escala bajo las instrucciones estándar. Luego, se les pidió que respondiesen la misma escala de cómo ellos creían que se sentirían "Inmediatamente antes de un examen final en uno de los cursos primordiales para ellos" (condición de examen). Al concluir, resultó que la calificación promedio para la escala A - Estado era más alta en el examen de la misma forma para hombres como para mujeres, (Spielberger y Díaz - Guerrero, 1975) Arias (1990). Luego, realizaron un estudio de validación de la

prueba en Argentina, Ecuador, México y Perú. Para interpretar los resultados, este inventario cuenta con una tabla de conversión de puntuaciones derivada de una muestra mexicana, utilizando una escala de centil ordinal, 5 a 95.

Confiabilidad

La confiabilidad del IDARE fue evaluada por el test-retest con una población de 484 estudiantes universitarios no graduados (253 hombres y 231 mujeres). Para la escala A- Rasgo, las correlaciones de test-retest, según un intervalo de 104 días, fueron significativamente altas, oscilando entre 0.73 y 0.86; y las correlaciones para la escala A- Estado fueron relativamente bajas, entre 0.16 y 0.54. Además, debido a la naturaleza transitoria de los estados de ansiedad, se hallaron los coeficientes alfa de confiabilidad interna, que variaron entre 0.83 y 0.92 para la escala A- Estado y entre 0.86 y 0.92 para la escala A- Rasgo (Spielberger y Díaz – Guerrero, 1975). En el Perú, una confiabilidad interna de 0.93 para la escala A- Estado y de 0.85 para la escala A- Rasgo. Flores (1999) con la misma prueba, realizó la correlación ítem-test para las dos escalas, en todos los casos, motivo por el cual todos los ítems fueron considerados como coeficiente alfa de Cronbach, con un puntaje de 0.91 para la escala A- Estado y de 0.83 para la escala A- Rasgo, demostrándose la consistencia interna del IDARE

Escala de evaluación de uso disfuncional del teléfono móvil en universitarios

La "Escala de evaluación del uso disfuncional del teléfono móvil en universitarios (EEUDTMU)" ha sido elaborada por la psicóloga María Alexandra Moscoso Gil, y se aplica entre las edades de los 17 y 30 años.

Esta escala ha sido elaborada a través del método de Likert; se plantean enunciados referidos a las actitudes de los jóvenes universitarios respecto al uso del teléfono móvil. Así, este instrumento psicológico permite medir el uso disfuncional del teléfono móvil tomando tres aspectos: efectos nocivos del uso disfuncional, supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional, y la intensidad del uso disfuncional.

La interpretación de los indicadores de la escala de evaluación de uso disfuncional del teléfono móvil en universitarios, es:

a. Efectos nocivos del uso disfuncional

Son los que se generan por el uso excesivo del teléfono móvil, los cuales se dan a nivel emocional, físico y psicológico, u crecimiento social de la persona.

b. Supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional

Son los pensamientos positivos sobre el teléfono móvil que motivan su uso desmedido.

c. Intensidad del uso disfuncional:

Es el tiempo que manipula el teléfono móvil más de lo apropiado, incluso uso de sus actividades cotidianas y de su tiempo de libre.

NORMAS ESPECÍFICAS DE APLICACIÓN

A continuación, presentamos enunciados a los que debes contestar de acuerdo con lo que opinas respecto al uso del teléfono móvil. Lee cuidadosamente cada ítem e indica cuan de acuerdo y en desacuerdo estás con éste. Responde marcando con "X", y recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas: totalmente de acuerdo (T.A.), de acuerdo (A), indeciso (I), en desacuerdo (D), totalmente en desacuerdo (T.D).

Empleo del análisis estadístico correlacional, transversal. Según Sánchez y Reyes (2006) es el más usado en la investigación en psicología, educación y ciencias sociales, para determinar el nivel de relación que se da entre dos variables en una misma muestra de sujetos o la relación existente entre dos fenómenos o eventos observables.

Validez

Se obtuvo la validez de la escala de evaluación del uso disfuncional del teléfono móvil en universitarios (EEUDTMU), mediante el análisis factorial de tipo exploratorio del instrumento. Además, las pruebas de adecuación muestral presentaron un índice KMO (Medida Kaiser – Meyer – Olkin de adecuación de muestreo) igual a 0.863 y un p-valor altamente significativo en la prueba de esfericidad de Bartlett ($p < .01$).

Los resultados fueron reafirmados, mediante el análisis ítem-test. Se estableció por medio del estadístico α de Cronbach que los treinta reactivos que constituyen el instrumento.

Confiabilidad

La confiabilidad, se estableció mediante el método de consistencia interna, el estadístico α de Cronbach, los siguientes índices: Efectos nocivos del uso disfuncional (.830); Supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional (.823); y escala total (.842), presentando una confiabilidad muy buena.

RESULTADOS

En esta tabla, referente al nivel del uso disfuncional del teléfono móvil, se observa que el 49.7% de los alumnos presenta nivel medio; en tanto que el 30.2% presenta nivel bajo y el 20.1%, nivel alto.

Tabla 1: Nivel de la escala de evaluación del uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2018

Uso disfuncional	Frecuencia	%
Alto	54	30.2
Medio	89	49.7
Bajo	36	20.1
Total	179	100

Fuente: Datos obtenidos de los test

En la tabla 2, se observa que tanto los hombres (56.6%) cuanto las mujeres (41.3%) de los presentan nivel medio.

Tabla 2: Nivel por sexo de la escala de evaluación del uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de Universidad Privada Antenor Orrego, 2018

Uso disfuncional	Frecuencia H	%	Frecuencia M	%
Alto	32	32.3	22	27.5
Medio	56	56.6	33	41.3
Bajo	11	11.1	25	31.2
Total	99	100	80	100

Fuente: Datos obtenidos de los test

En la tabla 3, referente al nivel de ansiedad: rasgo-estado (IDARE), se observa que el 52% en alumnos presenta nivel alto; el 48% presenta nivel medio y el 0%, nivel bajo.

Tabla 3: Nivel de ansiedad: rasgo – estado (IDARE)

IDARE	Frecuencia	%
Alto	93	52
Medio	86	48
Bajo	0	0
Total	179	100

Fuente: Datos obtenidos de los test

En la tabla 4, referente al nivel de ansiedad: rasgo – estado por sexo, se observa que el 50.5% en alumnos hombres presenta nivel alto; el 49.5%, nivel medio y el 0% nivel bajo. Asimismo en las mujeres se observa que el 53.8%, presenta nivel alto; el 46.2%, nivel medio y el 0% nivel bajo.

Tabla 4: Nivel por sexo del inventario de ansiedad: rasgo – estado (IDARE)

IDARE	Frecuencia H	%	Frecuencia M	%
Alto	50	50.5	43	53.8
Medio	49	49.5	37	46.2
Bajo	0	0	0	0
Total	99	100	80	100

Fuente: Datos obtenidos de los test

Tabla 5: Correlación de inventario de ansiedad: rasgo – estado (IDARE) con escala de evaluación del uso disfuncional del teléfono móvil

Uso disfuncional del teléfono móvil		IDARE		
		Presencia de Ansiedad	Ausencia de ansiedad	Ansiedad total
Efectos nocivos del uso disfuncional	Correlación	.567**	.135	.498*
	Probabilidad	.000	.068	.009
	Significancia	Altamente Significativo	No Significativo	Significativo
Supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional	Correlación	.435*	.178	.198
	Probabilidad	.025	.057	.052
	Significancia	Significativo	No Significativo	No significativo
Intensidad del uso disfuncional	Correlación	.589**	-.436*	-.546**
	Probabilidad	.000	.025	.003
	Significancia	Altamente Significativo	Significativo	Altamente significativo
Total	Correlación	.526	-.498*	.579**
	Probabilidad	.003	.009	.000
	Significancia	Altamente Significativo	Altamente Significativo	Altamente Significativo

Fuente: Datos obtenidos de los test.

. La correlación no es significativa al nivel 0.05 (bilateral) – si p mayor a 0.05 es no significativo

*. La correlación es significativa al nivel 0.05 (bilateral) – si p menor a 0.05 es correlación significativo.

**.. La correlación es altamente significativa al nivel 0.01 (bilateral) – si p menor a 0.01 es altamente significativo.

También se observa que la correlación entre efectos nocivos del uso disfuncional, con presencia de ansiedad, es altamente significativa; con ausencia de ansiedad, no significativo y con ansiedad total, significativo.

La correlación con supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional con presencia de ansiedad es significativa; con ausencia de ansiedad, no es significativa al igual con ansiedad total.

La correlación entre intensidad, del uso disfuncional con la presencia de ansiedad es altamente significativa; con ausencia de ansiedad, significativa, con ansiedad total altamente significativa.

La correlación entre presencia de ansiedad con efectos nocivos del uso disfuncional, es altamente

significativa; con supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional es significativa; con intensidad del uso disfuncional altamente significativa.

La correlación entre ausencia de ansiedad con efectos nocivos del uso disfuncional y supuestos cognitivos que fuerzan el uso disfuncional es no significativa; intensidad del uso disfuncional altamente significativa.

La correlación entre ansiedad total con efectos del uso disfuncional es significativa; con supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional, no significativa y con intensidad del uso disfuncional, altamente significativa.



DISCUSIÓN

Los resultados son similares a los encontrados con Mercedes (2009) en su trabajo "Evaluación de la ansiedad frente a los exámenes universitarios", realizado en Córdoba, Argentina. Con la población de los alumnos regulares de la Universidad Nacional de Río Cuarto (UNRC), donde se encontró los niveles de ansiedad frente a los exámenes, y la estructura interna responde a la constitución tridimensional de la ansiedad frente a los exámenes, ayudando a facilitar la intervención en prevención a nivel primario y secundario de la ansiedad frente a los exámenes, en beneficio de la salud integral del alumnado y sus éxitos académicos.

Asimismo se corrobora los resultados encontrados con los autores Echeburúa y Corral (2010), quienes sostienen que "muchas personas son leales a las nuevas tecnologías que no necesariamente vienen señaladas no tanto por la frecuencia de uso, sino por la relación de enganche que crea, como pérdida de control de la persona sobre su conducta y una importante injerencia en su diario vivir" (pág. 91). Es por tal motivo que en la actualidad muchos de los adolescentes mantienen los enganches con el teléfono móvil, como consecuencia se están presentando cuadros de ansiedad, sudoración de manos y pies, palpitaciones cuando dejaron el celular en casa, se quedaron sin saldo, sin cobertura de red o sin batería lo que hace que muchos de ellos se muestren aburridos, fastidiados e incómodos. Observándose la dependencia a la telefonía móvil y la ansiedad que en ellos producen y las consecuencias en su salud integral.

Se acepta la hipótesis general de la investigación que dice: Existe correlación entre la ansiedad estado y uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de un la Universidad Privada Antenor Orrego, de Trujillo 2018. Se afirma que en los alumnos se produce ansiedad en el momento de utilizar el celular, debido a que por estar dialogando por las diferentes redes sociales, no le responden el mensaje; entonces, se siente incómodo. Asimismo se enteran de cualquier noticia de inmediato de su círculo social y de las nuevas propuestas que trae la tecnología nadie quiere sentirse excluido y sentirse que está dentro de la época de la tecnología.

Ante lo expuesto, se afirma la relación entre la ansiedad estado y uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, pues de acuerdo con la realidad encontrada en las aulas de clase se observa que muchos de los alumnos desean utilizar el celular en el momento

en que están esperando alguna noticia, lo que en muchos de ellos produce ansiedad. Se corrobora la información con los autores Papalia y Wendkos (2001) respecto a que la ansiedad "es un estado de tensión que nace ante amenaza, situación real o imaginaria" que muchos alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, muestran ante el uso disfuncional de su teléfono móvil.

Se acepta la hipótesis específica que dice: Existe correlación entre la dimensión presencia de ansiedad y uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, de Trujillo en 2018. Algunos adolescentes se denotan ansiosos por comunicarse por el teléfono móvil apenas tengan la oportunidad, así se hacen dependientes a la tecnología con el pretexto de realizar alguna tarea, comunicarse con sus padres, etc. De este modo se corrobora lo que afirman Chóliz y Villanueva (2011) cuando refieren que "la ansiedad es un estado de "tensión", ocasionado por la posibilidad de peligros y preocupaciones" (pág. 167). En los adolescentes de la Universidad Privada Antenor Orrego que se interesan por saber qué sucede en su contexto social, se genera ansiedad, cuando utilizan diferentes redes sociales para responder a todos sus conocidos, amigos y familiares, sin poder atender en forma apropiada a todos.

Se acepta la hipótesis específica que dice: Existe correlación entre la dimensión ausencia de ansiedad y uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, 2018; en los resultados es altamente significativa, negativa y en grado medio, pues según la investigación realizada encontramos que si no usa el teléfono móvil no hay ansiedad. Muchos de ellos, por no decir casi todos, desean tener celular consigo; sin embargo, como se demuestra, el uso disfuncional del teléfono móvil genera ansiedad, y el no tenerlo igual manera. Por eso es que muchos de los padres castigan quitándoles lo que más les gusta: el teléfono móvil.

Se acepta la hipótesis específica que dice: Existe correlación entre la dimensión efectos nocivos del uso disfuncional y la ansiedad estado en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, 2018, debido es que es significativo, es así que Chóliz, M. (2012) expresa: "excesivas llamadas y mensajes, conflictos, con los familiares, por el uso excesivo del teléfono celular, la injerencia con las actividades de la escuela y personales, la necesidad de llamar o enviar mensajes cuando está sin utilizar

el teléfono móvil, alteraciones emocionales debido al no uso del teléfono móvil" (pág.33). Ocasiona Efectos negativos. Como sabemos los celulares por las radiaciones que emite pueden traer diferentes enfermedades a la salud, problemas como formación de cataratas, disminución de la producción de espermatozoides en los hombres, afecta algunas funciones del cerebro (dolores de cabeza y problemas de sueño), pero puede producir cáncer, malestar en las articulaciones de las manos, así mismo existe el síndrome de vibración fantasma que se refiere que pensamos que el teléfono está vibrando, obesidad digital, por tal motivo todos debemos estar informados de los riesgos a los que estamos expuestos.

Se acepta la hipótesis específica que dice: Existe correlación entre la dimensión supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional y la ansiedad estado en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, de Trujillo en 2018, debido a que los alumnos tienen creencias positivas acerca del teléfono móvil, de acuerdo con lo investigado respecto al patrón de uso del teléfono móvil, refieren Villanueva, Marco y Chóliz (2012) que "el uso del teléfono está orientado: en base a la constancia, frecuencia e intensidad, uso no problemático: No perjudica a la persona y uso patológico - dependencia: El celular es considerado como parte de un accesorio imprescindible del adolescente, generando consecuencias en su vida personal" Los autores mencionan que muchos de los adolescentes traen consigo éstos pensamientos, lo cual justifica la utilización del teléfono móvil, por tal motivo el problema con el abuso del uso del teléfono móvil. Y Villanueva en su investigación realizada en España acerca de un "programa de prevención del abuso y dependencia del teléfono móvil en la población adolescente", originó que dejaran de utilizar el 50% de la población estudiada.

Se acepta la hipótesis específica que dice: Existe correlación entre la dimensión intensidad del uso disfuncional y la ansiedad estado en alumnos de la Universidad Privada Antenor de Trujillo en 2018. Muchos de los alumnos denotan algunos indicadores de adicción al celular, observados

por Morales, L. (2012): "Obligación de usar por tiempo indefinido el celular para sentirse contento, privación luego del uso prolongado del celular, fatiga motora, inquietud, estados ansiosos cuando no puede utilizar el celular, conductas recurrentes de aparente uso del celular, crea malestar en áreas sociales, interpersonales, familia, académica, entre otros, evitación del síndrome de abstinencia del uso del celular, utilización frecuente de las funciones del celular, su estado de ánimo es variable cuando está en pleno uso del celular", (pág. 94) entre otras, pero ésta última está relacionada con el estado de ánimo de las personas, sobre todo por la ansiedad que les produce De acuerdo con el enfoque de la personalidad, las personas que presentan diferentes rasgos de ansiedad, podrían llegar a niveles elevados de ansiedad y padecer éstos trastornos, incluso se puede relacionar con la etiopatogenia de la ansiedad según Reyes, J. (s/f) "dentro de los factores psicosociales en las malas relaciones interpersonales, académicas, laborales y familiares" (pág. 23). Y hasta se presentan aspectos clínicos de la ansiedad en los aspectos somáticos: neuromuscular, neurovegetativo, cardiovascular, gastrointestinales, genitourinario, respiratorios y misceláneos.

Es así que encontramos en los alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el 2018 en el nivel de la escala de evaluación del uso disfuncional del teléfono móvil por sexo, el término medio con el 56.6 % hombres y de 41.3% mujeres. Esto nos hace referencia al uso disfuncional del teléfono móvil que muchos de nuestros alumnos no pueden evitar.

En los alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el 2018 el nivel del inventario de ansiedad rasgo – estado (IDARE), por sexo es alto con el 50.5% en los alumnos hombres y de 53.8% mujeres, lo cual debe hacer reflexionar a los alumnos de la importancia de utilizar el teléfono móvil solo cuando es necesario, debido a que pueden adquirir enfermedades de diferente índole, como dolores de cabeza, articulares en los dedos, disminución de la visión entre otros.

CONCLUSIONES

- Existe correlación altamente significativa ($p < .01$) entre ansiedad estado y el uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el 2018.
- En los alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el año 2018 el nivel de ansiedad estado es alto con el 52%, lo cual demuestra que el teléfono móvil produce ansiedad en los alumnos.
- Y presentan nivel medio, de 49.7%, con respecto a la variable del uso disfuncional del teléfono móvil, hecho demostrativo de que el promedio del alumnado puede controlarse.
- Existe correlación altamente significativa ($p < .01$) entre la dimensión presencia de ansiedad y uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el año 2018.
- Existe correlación altamente significativa ($p < .01$) entre la dimensión ausencia de ansiedad y uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el año 2018.
- Existe correlación altamente significativa ($p < .01$) entre la dimensión efectos nocivos del uso disfuncional y la ansiedad estado
- Existe correlación no significativa ($p > .05$) entre la dimensión supuestos cognitivos que fuerzan el consumo disfuncional y la ansiedad estado en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el año 2018.
- Existe correlación altamente significativa ($p < .01$) entre la dimensión intensidad del uso disfuncional y la ansiedad estado en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el año 2018.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvarado, H. (2015). *Autoconcepto personal y nivel de ansiedad en estudiantes del VII ciclo de educación secundaria de la Institución Educativa San Martín de Porres del distrito de Ate*, 2014. (Tesis de maestría). Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/5677>
2. Aranda, M., Fuentes, V. & García-Domingo, M. (2017). *No sin mi smartphone: elaboración y validación de la Escala de Dependencia y Adicción al Smartphone* (EDAS). *Terapia psicológica*, 35(1), 35-45. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082017000100004>
3. Asencio, E., Chancafe, J., Rodríguez, V. y Solís, C. (2014). *Test de dependencia al teléfono celular DCJ*. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.
4. Belloch, A. y col (1995). *Psicopatología y Normalidad*. España: Mc. Graw Hill/ Interamericana de España. S.A.U.
5. Bados, A. (2005). *Trastorno de ansiedad generalizada*. Recuperado de: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/3571/1/116.pdf>
6. Bojorquez, J. (2015). *Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. (Tesis de Maestría). Recuperado de: repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2247/1/bojorquez_jd.pdf
7. Buchinger, S., Kriglstein, S., Brandt, S. y Hlavacs, H. (2011). *A survey on user studies and technical aspects of mobile multimedia applications*. *Entertainment Computing*, en prensa; doi:10.1016/j.entcom.2011.02.001.
8. Buelga, S. y Pons, J. (2012). *Agresiones entre Adolescentes a través del Teléfono Móvil y de Internet* (Tesis de Maestría) Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592012000100008
9. Cano, V. (2002). *La ansiedad. Claves para vencerla*. Málaga: Arguval.
10. Cruz, A. (2011). *Factores psicosociales relacionados con el uso del teléfono celular al conducir en población adolescente* (Tesis de maestría). Universidad de Guadalajara. Recuperado de: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2935/FCA_TESIS.pdf
11. Coon, D. (2004). *Introduction to Psychology: Gateways to Mind and Behavior* Recuperado de: https://books.google.com.pe/books/about/Introduction_to_Psychology_Gateways_to_M.html?id=vw20LEaJe10C&redir_esc=y

12. Chóliz, M. (2012) *Mobile-phone addiction in adolescence: The Test of Mobile Phone Dependence (TMD)*. Progress in Health Sciences, 2(1), pp.33-44. Recuperado de: <http://goo.gl/xBoNQI>
13. Chóliz, M., y Villanueva, V. (2011). *Evaluación de la adicción al móvil en la adolescencia*. Revista Española de Drogodependencias, 36(2), 165-1804.
14. Davis, T., Ollendick, T. Bergman, A. & Piacentini, I. (2005). *HSS Public Access*. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2747757/>
15. Echeburúa, E. (2002). *Avances en el tratamiento psicológico de los trastornos de ansiedad*. Madrid: Pirámide.
16. Echeburúa, E., y Corral, P. (2010). *Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto*. Adicciones, 22(2), 91-96.
17. Gamero, K., Flores, C., Arias, W., Ceballos, K., Román, A., & Marquina, E. (2017). *Estandarización del Test de Dependencia al Celular para estudiantes universitarios de Arequipa*. Persona 19, enero - diciembre de 2016, ISSN 1560-6139, pp. 179-200.
18. Griffiths, M. (2005). A "components" model of addiction within a biopsychosocial framework. Journal of Substance Use, 10, 191-197.
19. Griffiths, M. (2008). *The biopsychosocial and "complex" systems approach as a unified framework for addiction*. Behavioral and Brain Sciences. Recuperado de: 10.1017/S0140525X08004822
20. Gutiérrez-Rubí, A. (2015). *La transformación digital y móvil de la comunicación política*. Barcelona: Editorial Ariel.
21. Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ta edición), México D.F.: McGraw Hill.
22. Hudson, V. (2005). On line library. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1743-8594.2005.00001.x>
23. Lang (2002). Fear reduction and fear behavior: Problems in treating a construct. En J.U.H. Shilen (ed.), Research in psychotherapy, vol. 3 (pp. 90-102). Washington: American Psychological Association.
24. Lazarus, R. (1966). *Ansiedad psicológica y el proceso de adaptación*. México: McGraw-Hill
25. Lazarus, R. (1976). Stress-related transactions between person and environment. In L.A. Pervin y M. Lewis (Eds.), Perspective in interactional psychology (pp.287-237). New York: Plenum Press.
26. Lazarus, R. (1984). *On the primacy of cognition*. Ciudad: New York
27. Ling, R. (2004). *The mobile connection: The cell phone's impact on society*. San Francisco: Morgan Kaufman.
28. Lorente, S. (2002). *Juventud y teléfonos móviles: algo más que una moda*. Estudios de Juventud.
29. Mercedes, A. (2009). *Evaluación de la ansiedad frente a exámenes universitarios*. Tesis de Doctorado). Recuperada de http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/grandis_amanda_mercedes.pdf.
30. Morales, L. (2012). *Adicción al teléfono móvil o celular*. Rev. Psicol. Arequipa, 2(1), 94-102. Recuperado de: <http://goo.gl/icpE6G>
31. Oblitas, L. (2010). *Revista de la UNIFE*. Recuperado de <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/psicologiasalud.pdf>
32. Oliva, H. (2014). *El uso de teléfonos móviles en el sistema educativo público de El Salvador: ¿Recurso didáctico o distractor pedagógico?* (Tesis Doctoral). Recuperado de: <file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/2752-9091-1-SM.pdf>.
33. Papalia, D. y Wenkdos, S. (2001). *Psicología*. México: Mc. Graw-Hill.
34. Reyes, J. (s/f). *Trastornos de Ansiedad Guía Práctica Paradiagnostico y Tratamiento*. Recuperado de <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>. Pág. 22-45.
35. Rheingold, H. (2015). *Clarín REVISTA Ñ*. Recuperado de https://www.clarin.com/tecnologia-y-comunicacion/howard-rheingold-net-smart_0_HJFrD2Cjw7e.html
36. Rogers, E. (1995). *Diffusion of Innovations* (4th ed.). New York: Free Press.
37. Ruan, D. (2016). *Conexión Padres e hijos: Coaching como herramienta para construir conexión Familiar en la era digital*. Bloomington: Palibrio.
38. Sánchez, H. y Reyes, C. (2006). *Metodología y diseño de la investigación científica*. Lima: Editorial Visión Universitaria.

39. Small, G. y Vorgam, G. (2009). *El Cerebro Digital: Como las Nuevas Tecnologías Cambian Nuestras Mentes*. Estados Unidos: Urano
40. Spielberger, C. (1966). *Tensión y Ansiedad*. México: Hamper & Row latinoamericana S.A de C.V.
41. Spielberger, Gorsuch y Lusheme (1967). *State-trat Anxiety inventory*. Ciudad: Palo Alto California.
42. Spielberger, C. (1972). *Ansiedad como un estado emocional*. México: tendencias corrientes en la teoría e investigación.
43. Spielberger, C. (1980). *Test Anxiety Inventory* Palo Alto, C.A: Consulting Psychologists Press.
44. Spielberger, C. y Díaz Guerrero, R. (2006). *Inventario de Ansiedad Rasgo- Estado IDARE*. México. Editorial Manual Moderno.
45. Valdivia, P. (2016). *Niveles de ansiedad, autoconcepto y Resiliencia en deportes individuales*. (Tesis de Doctorado) Recuperada de: <https://hera.ugr.es/tesisugr/26141425.pdf>
46. Vera, P., Atenas, K., Córdoba, N., & Buela, G. (2007). *Revista de Terapia Psicológica*. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082007000200006
47. Vera, R. (2015). Adicción al teléfono móvil o "nomofobia". *Vértices Psicológicos*. Recuperado de: <http://goo.gl/bMmvRM>.
48. Villanueva, V. (2012). *Programa de Prevención del Abuso y la Dependencia del Teléfono Móvil en Población Adolescente* (Tesis Doctoral). Recuperado de: <http://roderic.uv.es/handle/10550/36141>
49. Villanueva, V. Marco, C. & Chóliz, M. (2012). *Factores de personalidad implicados en la adicción al teléfono móvil*. España: Universidad Autónoma de Madrid.
50. Virues, R. (mayo, 2005). *Revista Psicológica Científica*. Com. Recuperado de: <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>
51. Zung, W. (1965). *Archives of General Psychiatry* 12: Recuperado de:10.1001/archpsyc.1965.01720310065008. PMID 14221692.