

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
CARRERA DE MEDICINA**

**TEMA:**

**ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS  
ASOCIADOS A REDES SOCIALES EN UN CENTRO  
EDUCATIVO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL EN EL AÑO  
2018 - 2019**

**AUTORES:**

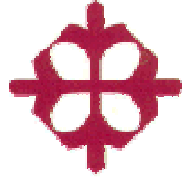
**ESTRELLA MENDOZA LISSETH NINOSKA  
SACOTO MENDOZA JOSE EMANUEL**

**TUTOR:**

**HUAMAN GARAICOA FUAD OLMEDO**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
MÉDICO**

**Guayaquil, Ecuador  
2018 - 2019**



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
CARRERA DE MEDICINA

## CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **ESTRELLA MENDOZA LISSETH NINOSKA Y SACOTO MENDOZA JOSE EMANUEL**, como requerimiento para la obtención del título de **Médico**.

TUTOR (A)

---

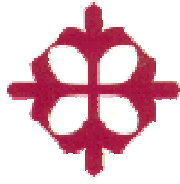
**DR. HUAMAN GARAICOA FUAD**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

---

**DR. AGUIRRE MARTÍNEZ, JUAN LUIS**

**Guayaquil, al 1 del mes de mayo del año 2019**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
CARRERA DE MEDICINA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **ESTRELLA MENDOZA LISSETH NINOSKA**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, “**ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS ASOCIADOS A REDES SOCIALES EN UN CENTRO EDUCATIVO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL EN EL AÑO 2018 - 2019**” previo a la obtención del título de **Médico**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

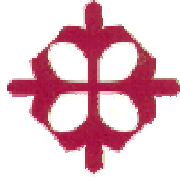
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, al 1 del mes de mayo del año 2019**

**EL AUTOR (A)**

---

**ESTRELLA MENDOZA LISSETH NINOSKA**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**  
**CARRERA DE MEDICINA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **SACOTO MENDOZA JOSE EMANUEL**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, “**ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS ASOCIADOS A REDES SOCIALES EN UN CENTRO EDUCATIVO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL EN EL AÑO 2018 - 2019**” previo a la obtención del título de **Médico**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

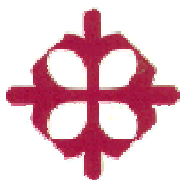
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, al 1 del mes de mayo del año 2019**

**EL AUTOR (A)**

---

**SACOTO MENDOZA JOSE EMANUEL**



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
CARRERA DE MEDICINA

## AUTORIZACIÓN

Nosotros, **ESTRELLA MENDOZA LISSETH NINOSKA Y SACOTO MENDOZA JOSE EMANUEL**

### AUTORIZAMOS:

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS ASOCIADOS A REDES SOCIALES EN UN CENTRO EDUCATIVO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL EN EL AÑO 2018 - 2019”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, al 1 del mes de mayo del año 2019**

### AUTORES:

---

**ESTRELLA MENDOZA LISSETH**

---

**SACOTO MENDOZA JOSE**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
CARRERA DE MEDICINA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**Dr. Vásquez Cedeño Diego Antonio**

f. \_\_\_\_\_

**Dr. Ayón Genkuong Andrés Mauricio**

f. \_\_\_\_\_

**Dr. Mayner Tresol Gabriel Alexei**

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** TESIS FIN- ESTRELLA-SACOTO.docx (D50846236)  
**Submitted:** 4/19/2019 6:05:00 PM  
**Submitted By:** fuadhuamangaraicoa@gmail.com  
**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

## **AGRADECIMIENTO**

Retribuimos este agradecimiento a las diferentes personas que hicieron posible la realización de este estudio, como pilar esencial el apoyo de nuestras familias por su paciencia y por alentarnos a seguir en nuestra carrera.

Al Centro educativo por su colaboración con las pruebas realizadas a sus estudiantes los cuales fueron primordiales para poder concluir esta investigación.



## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios por darme la vida y cuidarme siempre de los malos momentos, a mis padres por ser el pilar fundamental en mi vida y nunca dejar de apoyarme en todo lo que haga o decida. A mis hermanos que son mis compañeros de siempre y para siempre, un apoyo de todos los días, indispensable para mi felicidad.

*JOSE SACOTO MENDOZA*

Todo aprendizaje tiene una base emocional por eso el trabajo realizado se lo dedicó a mis padres por su esfuerzo de cada día para que persiga mis metas. A Dios por brindarme sabiduría y humildad para valorar cada momento de mi carrera medicina. Y a mi ejemplo mayor a seguir mi hermana María Fernanda que siempre me inculca motivación en las cosas que me proponga.

*LISSETH ESTRELLA MENDOZA*

# INDICE

RESUMEN .....	XI
JUSTIFICACIÓN.....	2
MARCO TEORICO.....	3
CAPITULO I .....	3
CONCEPTOS RELACIONADOS.....	3
EPIDEMIOLOGÍA .....	4
FACTORES DE RIESGO .....	4
CAPITULO II .....	6
FISIOPATOLOGÍA.....	6
PRESENTACION CLÍNICA.....	7
DIAGNÓSTICO.....	8
OBJETIVOS.....	10
OBJETIVO GENERAL.....	10
OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	10
HIPÓTESIS.....	11
SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	11
MATERIALES Y MÉTODOS.....	11
DISEÑO, PERIODO Y LUGAR DE LA INVESTIGACIÓN .....	11
POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO .....	11
VARIABLES.....	13
MÉTODOS E INSTRUMENTOS PARA OBTENER LA INFORMACIÓN .....	14
ASPECTOS ÉTICOS.....	14
RESULTADOS.....	15
DISCUSIÓN .....	21
CONCLUSIONES.....	23
RECOMENDACIONES .....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	25
ANEXOS .....	27

## RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** Las redes sociales son una manera de integrarse con otros e informarse de lo que sucede alrededor del mundo. El abuso de redes sociales implica una asociación de insomnio, bajo rendimiento académico, problemas psicosociales e incluso adicción.

**OBJETIVO GENERAL:** Demostrar si el uso excesivo de redes sociales durante varias horas en el día por parte de los usuarios entre 14 y 18 años está asociado al desarrollo de algunos rasgos de trastornos de salud mental como la ansiedad.

**DISEÑO:** Estudio transversal realizado en un centro educativo de la ciudad de Guayaquil, en el periodo de junio del 2018 a febrero del 2019.

**MUESTRA:** Se reclutaron 183 pacientes de los cuales se les realizó una encuesta para determinar ciertos parámetros de evaluación del nivel de ansiedad.

**RESULTADOS:** De la población total de estudiantes de 14 a 18 años, el 44% (80) de los varones y el 56% (103) de las mujeres invierten entre 5 a 10 horas diarias en el uso de redes sociales. Asimismo, según los resultados de la encuesta validada, un 42% (78 personas) presentan parámetros para un nivel de ansiedad moderado, el 33% (60) leve, un 21% (38) severo y sólo el 4% (7) no presentan ningún nivel de ansiedad.

**CONCLUSIÓN:** El estudio demuestra que el sexo femenino invierte más su tiempo en redes sociales, siendo este sexo el que tuvo mayor frecuencia de signos y síntomas relacionados a la ansiedad. Se encontró una tendencia a un bajo rendimiento escolar en este grupo de estudiantes.

**PALABRAS CLAVES:** *Ansiedad, Redes sociales, Rendimiento escolar, Trastorno psicológico.*

## **ABSTRACT**

**INTRODUCTION:** Social networks are a way to integrate with others and learn about what happens around the world. The abuse of social networks implies an association of insomnia, low academic performance, psychosocial problems and even addiction.

**GENERAL OBJECTIVE:** Demonstrate whether the excessive use of social networks for several hours a day by users between 14 and 18 years is associated with the development of some features of mental health disorders such as anxiety.

**DESIGN:** Cross-sectional study conducted in an educational center in the city of Guayaquil, from June 2018 to February 2019. **SAMPLE:** 183 patients were recruited, of whom a survey was conducted to determine certain parameters for assessing the level of anxiety.

**RESULTS:** Of the total population of students aged 14 to 18, 44% (80) male and 56% (103) of female sex spend their time in the use of social networks in a range of 5 to 10 hours a day. Also, according to the results of the validated survey, 42% (78 people) have parameters for a moderate level of anxiety, 33% (60) mild, 21% (38) severe and only 4% (7) do not present no level of anxiety

**CONCLUSION:** The study showed that the female sex invests more time in social networks. Female students had more signs and symptoms anxiety-related. This group of students had a tendency to a low school performance.

**KEY WORDS:** *Anxiety, social networks, school performance, psychological disorder.*

## **INTRODUCCIÓN. -**

En la actualidad el desarrollo de la tecnología ha promovido el uso de la información de diferentes formas, con nuevos aparatos para facilitar la navegación y la comunicación. Las redes sociales son una manera de integrarse con otros e informarse de lo que sucede alrededor del mundo.

Los adolescentes utilizan esta fuente de navegación para autoeducación, pero es indispensable la supervisión de parte de los padres, ya que existen fuentes de información no aptas para su edad; además controlar el tiempo que invierten los usuarios en redes sociales debido a que el uso excesivo de estas puede contribuir a una disminución en sus otras actividades deportivas, académicas, etc. El abuso de redes sociales implica una asociación de insomnio, bajo rendimiento académico, problemas psicosociales e incluso adicción.

El mundo virtual es amplio y genera expectativas; los jóvenes y adolescentes están en busca de preguntas y respuestas, inquietudes, el cual dependiendo de su ambiente familiar pueden desarrollar un estado de refugio en las redes sociales para cubrir la falta cariño y atención en ellos.

## **JUSTIFICACIÓN. -**

Esta investigación permitirá demostrar que el uso excesivo de redes sociales durante muchas horas en el día puede provocar en las personas dependencia de estas, de manera que con el pasar del tiempo van a tener la necesidad a recurrir a ellas con mayor frecuencia y por ende disminuir el tiempo que deben dedicar en otras actividades como tiempo en familia, deportes y tareas estudiantiles. Esto puede provocar que el usuario tienda a desarrollar trastornos psicológicos afectando su calidad de vida.

## MARCO TEORICO. -

### CAPITULO I

#### CONCEPTOS RELACIONADOS

**ANSIEDAD:** Tiene su origen en el término latino anxietas. Se trata de la condición de una persona que experimenta una conmoción, intranquilidad, nerviosismo o preocupación. Para la medicina, la ansiedad es el estado angustioso que puede aparecer junto a una neurosis u otro tipo de enfermedad y que no permite la relajación y el descanso del paciente.(1)

**ADICCIÓN:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es una enfermedad física psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. Se caracteriza por un conjunto de signos y síntomas, en los que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Es una enfermedad progresiva y fatal, caracterizada por episodios continuos de descontrol, distorsiones del pensamiento y negación ante la enfermedad. Para poder hablar de dependencia física y psicológica las personas presentan tres o más de los siguientes criterios en un período de 12 meses: (2)

- a) Fuerte deseo o necesidad de consumir la sustancia (adicción).
- b) Dificultades para controlar dicho consumo.
- c) Síndrome de abstinencia al interrumpir o reducir el consumo.
- d) Tolerancia.
- e) Abandono progresivo de intereses ajenos al consumo de la sustancia. (Inversión de tiempo de otras actividades hacia las relacionadas con la obtención de la sustancia).
- f) Persistencia en el uso de la sustancia a pesar de percibir de forma clara sus efectos perjudiciales. (3)

**DEPENDENCIA:** Conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos en los cuales el uso del alcohol se transforma en prioritario para el individuo, por encima de otras actividades y obligaciones que en algún momento tuvieron mayor valor para él. Una característica central que se presenta es el deseo, poderoso y difícil de controlar, de consumir alcohol. El volver a beber después de un período de abstinencia

está a menudo asociado con una rápida reaparición de las características del síndrome. (4)

## **EPIDEMIOLOGÍA**

En Latinoamérica, según el estudio de la Unión Internacional de Telecomunicaciones en su reporte del 2012 sitúa a Chile en primer lugar, con 53,9% de internautas, Ecuador se encuentra en el puesto 95 de usuarios de internet con el 31,4% de internautas. La aplicación total de Internet en el Ecuador es de 35,1%, con alrededor de 5,5 millones de usuarios a nivel nacional. Es decir, 2 de cada 5 ecuatorianos, según datos del Ministerio de Telecomunicaciones y el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) tienen acceso a internet. Las cifras provienen de encuestas realizadas en diciembre del 2012, en 21.768 hogares, en personas de 5 años y más, a escala nacional, regional, provincial, de nivel urbano y rural. (5)

El grupo etario con mayor uso de Internet en el Ecuador es la población que se encuentra entre 16 y 24 años con el 64.9%, seguido de las personas de 25 a 34 años con el 46.2%. El grupo que menos la utiliza es el de las personas de 75 años 1.4%. (5)

El 36,2% de los hombres utilizó Internet en los últimos 12 meses frente al 34,2% de las mujeres. En el 2012, el 36% de las personas usó Internet como fuente de información, mientras el 28,2% lo utilizó como canal de comunicación. El 59,8% de las personas que usa Internet lo hacen por lo menos una vez al día, seguidos de los que por lo menos lo utilizan una vez a la semana con el 35,3%. En el área urbana el 43,9% de la población ha utilizado Internet, frente al 17,8% del área rural. (6)

## **FACTORES DE RIESGO**

Existen estados emocionales que aumentan la vulnerabilidad a las adicciones entre los diferentes grupos de edades. Asociar esta conducta en los jóvenes y adolescentes contribuye a formar un grupo de riesgo debido a las vivencias o cambios que

caracterizan a esta etapa de la vida, por buscar sensaciones nuevas que les motive estar conectados. (7)

- Factores personales

La edad es un factor predisponente debido a que los jóvenes se encuentran familiarizados con las nuevas tecnologías, con los smartphones, con la expansión de plataformas virtuales. Lo cual forma una necesidad de tener un usuario en una red virtual, conseguir accesibilidad y la aceptabilidad social. De modo que esa conducta adictiva constituye una vía para una creación de una falsa identidad, de una insatisfacción personal que produce un desequilibrio psicológico.

Características de personalidad y estados emocionales. Algunas características como impulsividad, búsqueda de sensaciones, timidez excesiva, baja autoestima y estilos de afrontamiento inadecuados a las dificultades cotidianas, fatiga, preocupación, bajo estado de ánimo y hostilidad son algunos de los factores más vinculados con el desarrollo de conductas adictivas. (8)

- Factores familiares

La forma de educar y mantener un entorno familiar puede direccionar el estado emocional de los adolescentes. Un ambiente familiar rígido o autoritario puede llevar a un desarrollo de rebeldía en los hijos y al contrario un ambiente permisivo puede repercutir en la conducta caprichosa e impulsiva en adolescentes, lo cual estos diferentes ambientes familiares podrían favorecer la instauración de conductas adictivas como vía para la regulación emocional. (9)

- Factores sociales

Un mundo virtual donde las personas invierten su tiempo en necesidades insatisfechas, en donde la sociedad influye en la toma de decisiones de cada persona para incitar a relacionarse con la tecnología y llenar la carencia de afecto y cariño.

Finalmente, se trata de una problemática gestada y mantenida por una gran variedad de factores. Por ello, es preciso realizar una evaluación e intervención exhaustiva que permita dar cuenta del origen y la causa del problema, así como de la función que cumple el mismo en el individuo y la búsqueda de una solución.



## CAPITULO II

### FISIOPATOLOGÍA

Según Holden, en las adicciones conductuales, al igual que en las adicciones a sustancias, intervendría el circuito de refuerzo dopaminérgico que incluye el núcleo accumbens e hipocampo. Teniendo en cuenta que el circuito del refuerzo está activado constantemente en la medida en que nuestra vida necesita de gratificaciones, cualquier conducta puede potencialmente llegar a convertirse en adictiva, así, considerando el circuito del refuerzo, los niveles de dopamina y la actividad metabólica en determinadas áreas cerebrales, parece evidente que el modelo de adicción a las sustancias puede extenderse a conductas. A nivel neurobiológico, los estudios se basan igualmente en el modelo del refuerzo, del circuito dopaminérgico y del mismo modo que en una persona adicta a una sustancia, este tipo de adicción desemboca en una serie de cambios neurológicos. Es decir, tendría lugar una neuro adaptación de los circuitos que llevaría al mantenimiento de la conducta. (10)

En el caso de la adicción a internet o las redes sociales, la gratificación recibida cuando se ejecutan estas conductas se asemeja al tipo de activación en el circuito de la recompensa que provocan otros trastornos adictivos. Del mismo modo que en estos, se encuentra una disminución del nivel de dopamina, así como de los receptores D2 en el circuito de la recompensa, en subdivisiones del cuerpo estriado, como el caudado dorsal bilateral y el putamen derecho, regiones implicadas en el control de impulsos y procesamiento de recompensas. Asimismo, se encuentra también que, durante la ejecución de este tipo de conductas, hay una mayor actividad en áreas cerebrales dopaminérgicas por lo que estas personas encontrarían en ellas una gratificación en su ejecución, y necesitarían cada vez un tiempo mayor de exposición a estas conductas como medio para compensar estos bajos niveles dopaminérgicos. (10)

En relación a lo anteriormente comentado, en un estudio realizado por Liu y Lou (2015), se encontró una correlación positiva entre el tiempo semanal que pasa una persona con adicción a internet en línea y los niveles de dopamina en sangre. Se observó que cuanto más tiempo pasa una persona conectada a internet, se produce

un aumento de los niveles de dopamina en sangre. Sin embargo, esta correlación positiva entre tiempo de conexión y niveles de dopamina en sangre parece ser que no se da de forma continuada en el tiempo, produciéndose a largo plazo el efecto contrario, es decir, una mayor estimulación provocaría una disminución de los receptores de dopamina, denominándose este fenómeno como tolerancia.(10)

Además se han encontrado diferencias en el metabolismo de glucosa cerebral entre individuos con y sin adicción a internet. Los resultados obtenidos en la investigación de Park et al. (2010), demuestran que las personas con adicción a internet tienen un aumento del metabolismo de glucosa en la corteza orbitofrontal derecha, núcleo caudado izquierdo y la ínsula derecha, además de mostrar una disminución del metabolismo de glucosa en el giro postcentral bilateral, giro precentral izquierdo y regiones occipitales bilateral, en comparación con personas sin adicción a internet. Estos resultados sugieren que la adicción a internet está asociada con anomalías neurobiológicas en la corteza orbitofrontal, cuerpo estriado y regiones sensoriales, áreas implicadas en el control de impulsos, procesamiento de la recompensa y representación somática de las experiencias anteriores. También se han observado conductas de abstinencia, aunque con algunas salvedades con respecto a la producida por sustancias, ya que el síndrome de abstinencia para estos casos desaparece de inmediato con el consumo de la sustancia, mientras que las dependencias comportamentales requieren de más tiempo de ejecución conductual. En definitiva, los datos publicados sobre la implicación de la dopamina, el circuito del refuerzo, y otras áreas implicadas en el control de impulsos, en las adicciones a internet y redes sociales indican que este tipo de adicciones no son tan diferentes a las adicciones a sustancias. (11)

## **PRESENTACION CLÍNICA**

Muchas de las personas que utilizan las redes sociales o el extenso mundo de la tecnología y que padecen adicción a estas, pueden tener un comportamiento que genera conflictos en diferentes entornos; puede presentar signos y síntomas el cual nos orienta a identificar una patología psicológica. (12)

Por el excesivo uso de un ordenador o un teléfono es bastante frecuente la presencia de una disminución en la ingesta alimenticia y en el número de horas de sueño por seguir conectado a una red social. Como consecuencia, son comunes distintos problemas asociados a cansancio excesivo, cefaleas, problemas musculares, agotamiento mental y alteraciones en el sistema inmune.

En el hogar se pueden producir discusiones y altercados debido a la resistencia por reducir el uso desproporcionado del objeto de la adicción y a su disminución en la cooperación y convivencia en el hogar. Asimismo, son habituales el aislamiento social derivado de un notable descenso en el contacto social, el abandono de actividades rutinarias como los hábitos de higiene o la aparición de problemas económicos o legales. Además, el abuso de redes sociales puede frenar el desarrollo de habilidades sociales, lo que puede dar lugar a la presencia de dificultades en la interacción y la creación de relaciones ficticias o virtuales. (13)

Una de las alteraciones más significativas es el descenso en el rendimiento laboral o académico como consecuencia del declive en la dedicación a estas actividades o la excesiva atención sobre la conducta adictiva. Es frecuente la aparición de estados de irritabilidad, bajo estado de ánimo o sentimientos de vacío cuando se priva el uso de estas plataformas. Asimismo, es común la aparición de alteraciones de carácter emocional asociados a ansiedad, empobrecimiento afectivo o la ausencia de habilidades de afrontamiento.

## **DIAGNÓSTICO**

Para un correcto diagnóstico se debe tener una buena historia clínica que incluya síntomas, antecedentes, exploración física, exploración psicopatológica y cognitiva, pruebas complementarias y pruebas psicométricas.

Existen algunos criterios para diagnosticar ansiedad, depende el tiempo y la presentación clínica. Ansiedad y preocupaciones excesiva, que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de seis meses, en relación con diversos sucesos o actividades. (14)

La ansiedad y la preocupación se asocian a tres o más de los seis síntomas siguientes (y al menos algunos síntomas han estado presentes durante más días de los que han estado ausentes durante los últimos seis meses:

- Inquietud
- Fatiga.
- Dificultad para concentrarse.
- Irritabilidad.
- Tensión muscular.
- Problemas de sueño (15)

La ansiedad, la preocupación o los síntomas físicos causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento. La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia, ni a otra afectación médica.

Una de las escalas actuales mas utilizadas para el diagnostico de ansiedad es el inventario de ansiedad de Beck. El Inventario de Ansiedad de Beck – BAI (Beck Anxiety Inventory) es un breve cuestionario autoadministrado con gran aceptación para medir la ansiedad en adultos y adolescentes, fue creado por Aaron T. Beck en la década de los 80, y se trata de un cuestionario de opción múltiple de 21 ítems que mide la gravedad de la ansiedad actual. Describe los síntomas emocionales, fisiológicos y cognitivos de la ansiedad, siendo una prueba muy adecuada para discriminar la ansiedad de la depresión. (16)

Cada uno de los elementos del BAI es una descripción simple de un síntoma de ansiedad en cada uno de sus cuatro aspectos relevantes:

1. Subjetivo
2. Neurofisiológico
3. Autónomo
4. Pánico (17)

Puede utilizarse para evaluar y establecer una línea base de ansiedad, como una ayuda para el diagnóstico clínico, para detectar la eficacia del tratamiento a medida que avanza, y como medida de resultado post- tratamiento.

## **OBJETIVOS. -**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar si el uso excesivo de redes sociales durante varias horas en el día por parte de los usuarios entre 14-18 años está asociado al desarrollo de signos y síntomas relacionados de trastornos de salud mental tales como la ansiedad.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- 1.- Clasificar el nivel/gravedad de ansiedad mediante el inventario de Beck en una población estudiantil
- 2.- Identificar qué sexo de la población de estudio exhibe con mayor frecuencia rasgos de problemas de salud mental.
- 3.- Identificar qué tipo de red social está más asociada al desarrollo de rasgos de ansiedad.
- 4.- Correlacionar las horas de uso diario de las redes sociales con el desarrollo de algún trastorno de salud mental tipo ansiedad.
- 5.- Correlacionar el nivel de ansiedad provocado por redes sociales con el rendimiento escolar.

## **HIPÓTESIS**

El uso diario excesivo de redes sociales en jóvenes de 14-18 años de un colegio de Guayaquil está relacionado con el desarrollo de rasgos de ansiedad y como consecuencia de aquello, se genera una afectación en su desempeño académico.

## **SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

El uso excesivo de redes sociales durante la jornada diaria puede generar en los usuarios problemas de índole de salud mental tales como: ansiedad, o estrés; los cuales puede repercutir a largo plazo en el equilibrio mental y emocional de dichos usuarios.

## **MATERIALES Y MÉTODOS. -**

### **DISEÑO, PERIODO Y LUGAR DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo corresponde a un estudio transversal, observacional descriptivo, realizado en el periodo comprendido entre junio del 2018 a febrero del 2019 en un centro educativo de la ciudad de Guayaquil.

En el presente trabajo, la recolección de datos se realizó mediante encuestas, referidas a opiniones y actitudes; para mayor entendimiento de la población de estudio decidimos utilizar el inventario de ansiedad de Beck (BAI) para la valoración de nuestras variables.

### **POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población estuvo conformada por estudiantes de décimo de Básica, primero, segundo y tercero de Bachillerato.

Se determinó escoger a todos los estudiantes que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

## CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- a) Estudiantes con edades entre 14 y 18 años
- b) Estudiantes que utilicen redes sociales
- c) Estudiantes que pertenezcan al centro educativo elegido

## CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- a) Estudiantes con discapacidad mental
- b) Estudiantes que no utilicen computadoras, celulares.
- c) Estudiantes que no tengan acceso a internet.
- d) Estudiantes con trastornos psicológicos previamente diagnosticados y/ o certificados.
- e) Aquellos que no consintieran colaborar con la encuesta.

De esta manera, de la población estudiantil de 187 se tomó en cuenta a 183 estudiantes, con el propósito de dar cumplimiento a los objetivos propuestos.

## VARIABLES

<b>VARIABLE</b>	<b>VALORES</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>ESCALA</b>
<b>EDAD</b>	14 – 18 años	Tiempo de existencia desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta	Variable cuantitativa.
<b>SEXO</b>	(0) femenino (1) masculino.	Condición orgánica que diferencia a la mujer del hombre en los seres humanos.	Variable cualitativa
<b>TIEMPO DE NAVEGACIÓN EN UNA RED SOCIAL</b>	(a) una hora (b) dos horas (c) tres horas (d) cuatro o más horas	Duración y frecuencia en el uso de una red social en el día.	Variable cuantitativa
<b>NIVEL DE ANSIEDAD</b>	(a) leve (b) moderado (c) severo	Trastorno mental o adaptativo de un estímulo externo (red social).	Medido por inventario de ansiedad de Beck.
<b>NIVEL ACADÉMICO</b>	(a) sobresaliente (b) muy bueno (c) bueno (d) regular	Evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar.	Variable cualitativa



## MÉTODOS E INSTRUMENTOS PARA OBTENER LA INFORMACIÓN

Se recopiló la información de forma estructurada al total de la muestra en una hoja de Microsoft Excel 2016 y para la validación del estudio el programa SPSS que permitió la organización de los datos recolectados para el posterior desarrollo de las teorías que sustentan el estudio.

## ASPECTOS ÉTICOS

El tema de la investigación fue aprobado por la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y por el Centro Educativo de la Ciudad de Guayaquil que facilitaron los instrumentos necesarios para la recolección de datos de los estudiantes en estudio. El presente trabajo no representó ningún riesgo para los encuestados ya que fue estrictamente observacional, sin interferir en la toma de decisiones. Además, se mantiene el anonimato tanto de los estudiantes como de la institución educativa, garantizando de esta forma el principio de confidencialidad.

## RESULTADOS. –

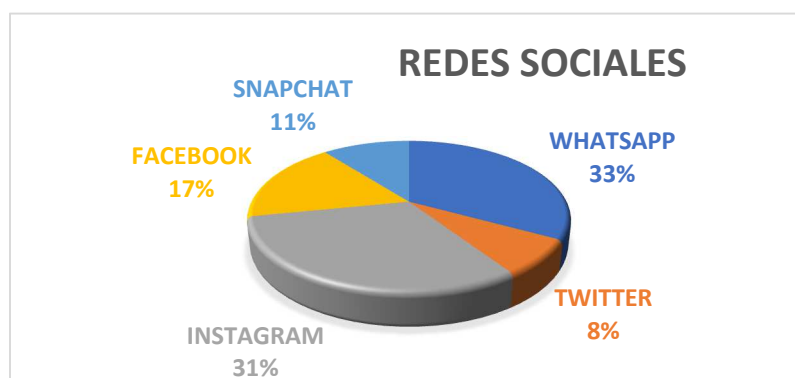
Este trabajo se realizó en una Institución de educación secundaria de la ciudad de Guayaquil, en el periodo de junio 2018 a febrero 2019. Se seleccionó un total de 183 estudiantes (acorde con los criterios de inclusión y exclusión). Se descartaron 4 estudiantes debido a que no colaboraron con la encuesta, no tenían acceso a internet en su domicilio y no contaban con un teléfono móvil u ordenador. De los participantes, el 44% (80) fueron de sexo masculino y 56% (103) de sexo femenino. En la tabla 1 recolectamos los niveles de ansiedad de los estudiantes de acuerdo al sexo, encontrando niveles significativamente más altos (moderado-severo) en las mujeres ( $p= 0.018$ ).

SEXO	NIVELES DE ANSIEDAD				TOTAL
	CERO	LEVE	MODERADO	SEVERO	
MASCULINO	5	31	35	9	80
FEMENINO	2	29	43	29	103
TOTAL	7	60	78	38	183

Tabla 1. – Relación entre nivel de ansiedad y sexo

En este estudio se incluyeron estudiantes entre 14 a 18 años de edad, correspondientes a décimo de básica, primero, segundo y tercero de bachillerato. El mediana de edad fue 16 años (RIC: 1,5).

De todas las redes sociales que se evaluaron en la encuesta la más usada por los estudiantes fue WhatsApp (33%) seguido de Instagram (31%), Facebook (17%), Twitter (8%), y Snapchat con 11%. Existió un 1% que manifestaba usar todas las redes sociales propuestas en el cuestionario.



**Gráfico 1.- Frecuencia de redes sociales más empleadas**

En relación a las horas invertidas a las redes sociales el 48% las usaban en un rango de 5 a 10 horas diarias, 44% menos de cuatro horas, 12 (6%) estudiantes las utilizaban de 11 a 15 horas y un 2% refirieron invertir más de 15 horas de su tiempo diario a las redes sociales. Sin embargo, los valores obtenidos en relación a la cantidad de horas diarias invertidas en redes sociales y la afectación que esta podría generar signos y síntomas de ansiedad, no lograron significación estadística ( $p=0.064$ ). El 57% (103) estudiantes afirmaron que, sí les resultaba necesario las horas diarias invertidas en redes sociales, mientras que el 43% (80) no logró justificar el tiempo invertido en esta actividad.



**Gráfico 2. – Tiempo diario invertido en redes sociales**

TIEMPO	NIVELES DE ANSIEDAD				TOTAL
	CERO	LEVE	MODERADO	SEVERO	
<b>Menos de 4 horas</b>	1	31	37	12	81
<b>5-10 horas</b>	4	22	39	21	86
<b>11-15 horas</b>	0	5	1	6	12
<b>Más de 15 horas</b>	0	2	2	0	4
<b>TOTAL</b>	5	60	78	38	183

**Tabla 2. – Nivel de ansiedad y tiempo invertido en redes sociales**

Acorde a nivel de incomodidad de los estudiantes frente a la ausencia de internet, 98 de ellos (53%) refirieron leve incomodidad, seguido de un 22% (42 estudiantes) que manifestaron una incomodidad moderada, 13 (7%) mucha incomodidad, y 33 (18%) indicaron que eso no les afectaba en lo absoluto. En esta misma línea, en relación a la reacción de los estudiantes frente a la imposibilidad de conectarse específicamente a una red social, 102 (54%) refirieron ninguna importancia ante la falta de navegación, pero 74 estudiantes (40%) indicaron que esta situación les generaba la sensación de tensión pero con posibilidad atenuante de distraerse con otra actividad. Hubo un 5% (9 estudiantes) que manifestaron imposibilidad de relajarse y 2 (1%) ganas de llorar y sensación de inquietud marcada.

En relación al tiempo invertido en redes sociales un 61% de los estudiantes afirmaron que creían que esto afectaba sus horas de sueño, mientras el 39% restante negaron relación alguna con su descanso. De igual manera, un 83% de los encuestados manifestaron que sentían que su concentración disminuía cuando usan las redes sociales durante sus periodos de estudio, mientras que el 17% de los estudiantes indicaron que su concentración al estudio se mantuvo sin verse afectada.

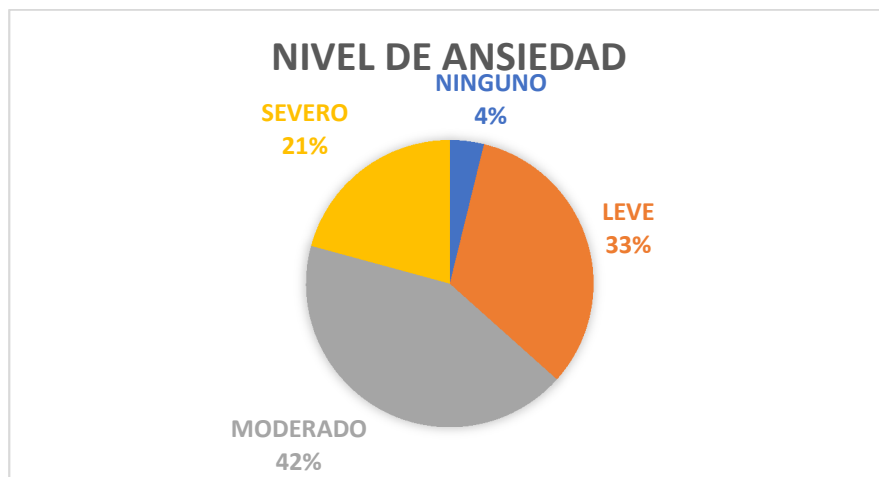
Según los datos obtenidos, el 55% de estudiantes expresaron demorar minutos en recuperar la concentración posterior al uso de redes sociales durante los momentos de estudio, un 26% indicaron tardar segundos, 16% refirieron demorar entre una y varias horas para volver a concentrarse. Un 3% de los estudiantes encuestados manifestaron que posterior al uso de las redes sociales perdían totalmente la concentración por el resto del día.

El motivo de tener una red social, en el 36% de los encuestados era una oportunidad de integrarse con los demás en el mundo; para el 33% era la opción de descanso, vicio y ocio. Un 26% creía que es una necesidad actual el estar conectado con la tecnología, mientras que un 5% indicaron que su motivo era la presión social.

Poco más de la mitad de los encuestados (55%) consideró que el uso excesivo de redes sociales no estaba relacionado de ninguna manera con las situaciones que les

generan ansiedad, mientras que el 45% restante sí consideraban una relación entre su tiempo en redes y situaciones de ansiedad y estrés.

El nivel de ansiedad de la población encuestada (n=183) acorde con la escala de valoración de Beck, un 42% (78 estudiantes) presentaron un nivel de ansiedad moderado, el 33% (60) un nivel leve, seguido de 21% (38) severo y 7 estudiantes (4%) no presentaron ningún nivel de ansiedad.



**Gráfico 3.- Frecuencia de los niveles de Ansiedad**

Para conocer el nivel académico de los estudiantes, empleamos 2 asignaturas relevantes y que fueran comunes a todos los niveles educativos a los que pertenecían los estudiantes encuestados. En la materia de Matemáticas, el 32% de los encuestados tuvo un rendimiento regular, 27% bueno, 24% muy bueno y un 17% sobresaliente; mientras que en Inglés un 31% tuvo un rendimiento muy bueno, el 20% sobresaliente, el 32% bueno, y el 17% regular. La relación entre los niveles de ansiedad y el nivel académico de los estudiantes, se muestra en las tablas 3 y 4. En el caso de la materia Matemáticas no se obtuvo diferencias estadísticamente significativas entre las categorías de ansiedad, mientras que en Inglés sí ( $p= 0.48$  vs.  $0.049$ , respectivamente).

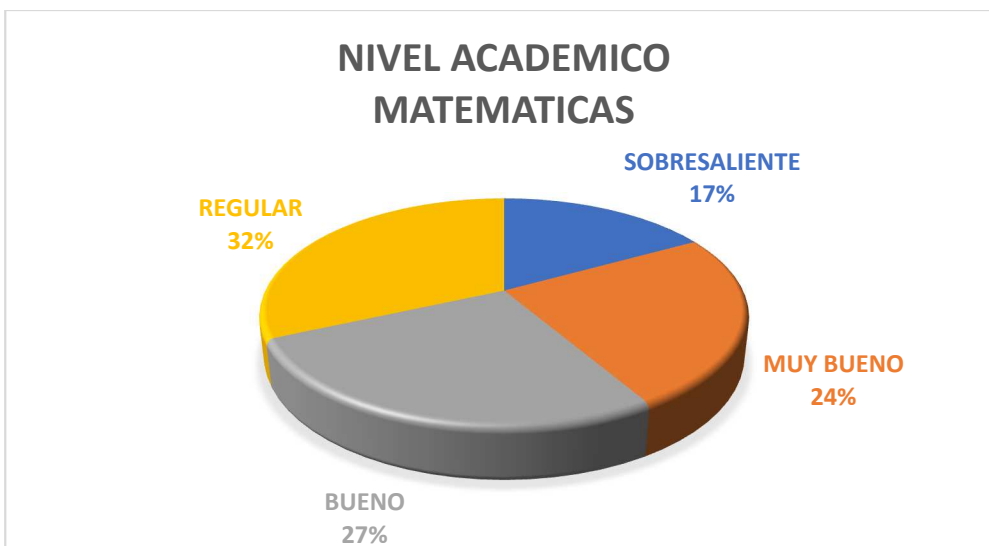


Gráfico 4.- Nivel académico en la materia de Matemáticas

MATEMÁTICAS	NIVELES DE ANSIEDAD				TOTAL
	CERO	LEVE	MODERADO	SEVERO	
Sobresaliente	3	11	10	7	31
Muy bueno	0	13	23	9	45
Bueno	2	15	24	8	49
Regular	2	21	21	14	58
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>60</b>	<b>78</b>	<b>38</b>	<b>183</b>

Tabla 3.- Relación entre nivel de ansiedad y rendimiento académico en Matemáticas.

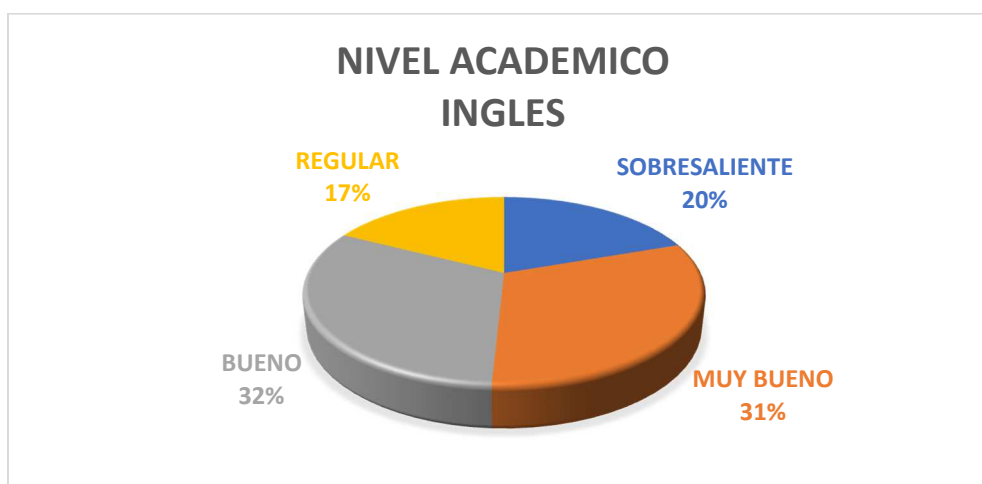


Gráfico 5.- Nivel académico en la materia de Inglés

INGLÉS	NIVELES DE ANSIEDAD				TOTAL
	CERO	LEVE	MODERADO	SEVERO	
<b>Sobresaliente</b>	1	10	19	6	36
<b>Muy bueno</b>	3	26	19	9	57
<b>Bueno</b>	2	11	32	13	58
<b>Regular</b>	2	12	8	10	32
<b>TOTAL</b>	8	59	78	38	183

**Tabla 4.- Relación entre nivel de ansiedad y rendimiento académico en inglés.**

## DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación fue conocer que el excesivo uso de redes sociales durante varias horas en el día está asociado al desarrollo de signos y síntomas relacionados de trastornos de salud mental tales como la ansiedad. En consecuencia, esperábamos encontrar una alta tasa de adolescentes (14 – 18 años) que utilizarán las redes sociales y que se relacionaría significativamente con mayores rasgos de ansiedad y que existirían diferencias en función del sexo y la ansiedad. Nuestros resultados arrojaron una significancia estadística de 0.018, de mayores niveles de ansiedad en el grupo de mujeres frente al de varones. Además, este grupo tuvo un mayor uso de redes sociales. De igual manera, en otro estudio (Trensácoras G. 2016) indica, en el caso de los hombres son los que presentaban puntuaciones más altas de inestabilidad emocional, pero que las mujeres al utilizar por mayor tiempo el móvil presentan más rasgos de ansiedad y problemas. (18)

Considerando nuestros datos, se encontraron diferencias según el tiempo de uso de redes sociales durante el día; esta correlación no proporcionó un resultado significativo (0.064), las horas invertidas a las redes sociales 48% lo usan en un rango de 5 a 10 horas diarias, 44% menos de cuatro horas, 6% estudiantes utilizan de 11 a 15 horas y un 2% invierten más de 15 horas diarias de su tiempo a las redes sociales. Sin embargo estudios como el de Sánchez & Martin, 2011 han demostrado que el invertir el tiempo en Internet es un potenciador del área cognitiva y que los adolescentes perciben que la relación con las redes sociales es muy saludable ya que desarrollan procesos de atención.(19)

Algunos autores indican que los jóvenes desarrollan conductas adictivas a Internet similares a dependencia de sustancias, entre ciertos indicadores de ciberadicción Arab E., 2015 menciona el incremento del tiempo de uso de las redes, la disminución del rendimiento académico, exteriorización de signos como irritabilidad cuando son interrumpidos, sensación de ansiedad, nerviosismo cuando no se logra conectar, tendencia al aislamiento de los amigos y de realizar actividades deportivas por estar frente a la pantalla la mayor parte del tiempo.(20) Nuestro estudio revela un nivel de ansiedad de la población encuestada en 116 estudiantes (63%), quienes presentaron un nivel de ansiedad moderado a severo. Sólo un 7,4% no refirieron ningún nivel de



ansiedad. Arab E., 2015 reportó que los estudiantes presentaban algunos de los indicadores de ciberadicción entre esos la disminución del nivel de rendimiento escolar. En nuestro trabajo se pudo valorar por dos materias significativas en la Institución, las cuales fueron Matemáticas con el 32% de nivel regular e Inglés con un 32% de nivel bueno, se correlacionaron estas variables (rendimiento escolar y nivel de ansiedad) pero sólo hubo diferencias significativas con el rendimiento del Inglés en el grupo de mayor uso de redes sociales (más de 10 horas diarias) y mayores niveles de ansiedad.

En nuestro trabajo se incluyeron varias redes sociales, la más utilizada por los estudiantes fue Instagram 87,47%, seguido de WhatsApp 77,42%, Facebook 14,8%, Twitter 4, 2%, Snapchat con 0% y 1% que manifestaron usaban todas las redes sociales propuestas. Es de notar que esta variable se ha ido modificando con el pasar del tiempo, así, en el estudio de Tipantuña C y col. 2013, fue Facebook la página social más utilizada por adolescentes en ese tiempo en el Ecuador. (5)

#### LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Como limitación principal se destaca el tamaño de la muestra ya que es tal vez, poco representativa para poder extrapolar nuestros resultados a toda la población escolar de esa edad en la ciudad. Otra limitación es la validación del formato de la encuesta ya que existen múltiples pruebas y cuestionarios para adaptar a la población con esta problemática, y los resultados pueden ser heterogéneos y dependientes del uso de una u otra prueba.

## **CONCLUSIONES**

Nuestro trabajo en la población estudiada, nos permite concluir que la red social más utilizada por los estudiantes entre 14 y 18 años fue WhatsApp. Sus principales usuarios pertenecían al sexo femenino, y justamente fueron quienes mayormente presentaron rasgos de problemas de ansiedad.

El promedio de horas invertidas en las redes sociales es de 5 – 10 horas, ocupándose la mayor parte por la noche, afectando en más de la mitad de los casos el sueño.

El empleo de las redes sociales durante las jornadas de estudio afectó a casi un 20% de los estudiantes para recuperar su concentración.

Se observó una tendencia a menores calificaciones en relación a los niveles de ansiedad reportados, aunque sin diferencias estadísticamente significativas con el rendimiento escolar global.

## **RECOMENDACIONES**

Los resultados obtenidos en este estudio, creemos que son un diagnóstico preliminar de los estudiantes entre 14-18 años. Nos provee una información que puede aprovecharse en posibles futuras investigaciones psiquiátricas, psicopedagógicas y psicológicas para continuar un estudio con mayor profundidad y población para resultados más significativos.

Además, este estudio hace un llamado de conciencia tanto a padres de familia y centros educativos para fortalecer la mentalidad de los jóvenes sobre cuáles son las verdaderas prioridades y responsabilidades en su edad, tales como el estudio, las actividades deportivas y cursos extracurriculares que nos permitan mejorar las relaciones interpersonales entre familia y amigos de una manera más directa.

Sugerimos igualmente no limitarnos sólo a buscar los aspectos negativos del Internet en relación con problemas psicológicos o hasta en un momento psiquiátricos, si no a su importancia positiva con otras habilidades.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sarudiansky M. Ansiedad, angustia y neurosis. Antecedentes conceptuales e historicos. Vol. 5. 2013
2. Herrezuelo A, Molina J. Ludopatía y salud mental (VI): adicciones. 2015;(27):10.
3. Miño LD, Oliveros M, Dunia D, Noda R, Zurieta D, Delgado P, et al. Consideraciones sobre las adicciones en la formación del profesional de Ciencias Médicas Considerations on addictions in the training of medical sciences professional. Rev medica Electron. 2018;513–20.
4. Anderson P, Gual L. Alcohol y atención primaria de la salud Alcohol y atención primaria de la salud. Organ Panam La Salud. 2013;274(1):3–148.
5. Tipantuña K. Pontificia Universidad católica del ecuador facultad de medicina especialización en medicina familiar y comunitaria adicción a internet y sus consecuencias en investigación previa a la obtención del título de especialista en medicina familiar y comunitaria. 2013
6. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Tecnologías de la Información y Comunicaciones ( TIC ´ S ) 2012 Contenido. 2012;1–47.
7. Maturana A. Consumo De Alcohol Y Drogas En Adolescentes. Rev Médica Clínica Las Condes. 2016;22(1):98–109.
8. Garrote G. Tesis Doctoral: Uso Y Abuso De Tecnologías En Algunas Variables De Personalidad , Alcohol Y Autopercepción Como Estudiante. Dep ciencias la Educ. 2013;546.
9. Rosselli de Aschner ME. Relatos de adolescentes que han vivido la separación parental en la niñez/preadolescencia. TDX (Tesis Dr en Xarxa). 2017;(Psicología):331.
10. Casares LM. Aspectos neurobiológicos de la adicción a internet y las redes sociales. España; 2016.
11. Zhu Y, Zhang H, Tian M. Molecular and Functional Imaging of Internet Addiction. Biomed Res Int. 2015;2015:1–9.
12. Fernández Sánchez N. Trastornos de conducta y redes sociales en Internet. Salud Mental. 2013;36(6):521–7.
13. Soto A, de Miguel N, Pérez Díaz V. Abordaje De Adicciones a Nuevas Tecnologías: Una Propuesta De Prevencion En Contexto Escolar Y Tratamiento De Rehabilitación. Papeles del Psicólogo - Psychol Pap. 2018;39(2):120–6.
14. González EJ. Clinic cases trastornos de ansiedad . Reporte de caso clínico disorders of anxiety . Report of clinic case. 2013;(515):16–9.
15. Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad en el adulto. México, Secr salud. 2010;1–61.
16. Psicolog GCDE, Efectos N. mayores : Hogar “ Días Felices ”. 2018;1–88.
17. Bai B, Pacientes EN, Cáncer CON, Vázquez OG, Castillo ER, García AM, et al. Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad de psychometric properties of the beck anxiety

- inventory ( bai ) for patients with cancer. 2015;12(22):51–8.
18. Tresáncoras AG, García-Oliva C, Piqueras JA. Relación del uso problemático de whatsapp con la personalidad y la ansiedad en adolescentes relationship of the problematic use of whatsapp with personality and anxiety in adolescents. *Heal Addict*. 2016;17(171):27–36.
  19. Puentes PA, Parra AF. Relación entre el tiempo de uso de las redes sociales en internet y la salud mental en adolescentes colombianos. 2014;17(1):131–40.
  20. Arab LE, Ps GAD. Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia : aspectos positivos y negativos. *Rev Clínica Las Condes*. 2015;26(1):7–13.
  21. Torres, A. R., Oberst, U., & Carbonell, X. Diseño y aplicación de talleres educativos para el uso saludable de internet y redes sociales en la adolescencia: descripción de un estudio piloto, 2018;111–124.
  22. Gairín, J., & Mercader, C. Usos y abusos de las TIC en los adolescentes Uses and abuses of ICT in adolescents. 2018; 36, 125–140.
  23. Barry, C. T., Sidoti, C. L., Briggs, S. M., Reiter, S. R., & Lindsey, R. A. Adolescent social media use and mental health from adolescent and parent perspectives. *Journal of Adolescence*, 2017; 61, 1–11.
  24. Jenkins, E. K., Bungay, V., Patterson, A., Saewyc, E. M., & Johnson, J. L. Assessing the impacts and outcomes of youth driven mental health promotion: A mixed-methods assessment of the Social Networking Action for Resilience study. *Journal of Adolescence*, 67(January) 2018; 1–11.
  25. Arab L. Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos. *Revista Clínica Las Condes*, 2015; 26(1), 7–13.
  26. Beck, A., Wricht, F., Newmann, C. F. y Liese, B. *Terapia cognitiva de las drogodependencias*. Barcelona: Paidós. 2010.
  27. Gutierrez, S. J., Valladolid Rubio, G. y Fonseca Rodriguez, F. La impulsividad: ¿Antesala de las adicciones comportamentales? *Health and Addictions*, 2013; 13, 145- 155.
  28. Zhu, Y., Zhang, H. y Tian, M. Molecular and Functional Imaging of Internet Addiction. *BioMed research International*, 2015, 1-9.
  29. Liu, M. y Lou, J. Relationships between peripheral blood dopamine level and internet addiction disorder in adolescents: a pilot study. *International Journal of Clinical and Experimental Medicine*, 2015; 8, 9943-9948.
  30. Park, H. S., Kim, S. H., Bang, S. A., Yoon, E. J., Cho, S. S. y Kim, S. E. Altered regional cerebral glucose metabolism in internet game overuse: a 18F- fluorodeoxyglucose positron emission tomography study. *CNS Spectrums*, 2010; 15, 159-166.

## ANEXOS

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
ENCUESTA SOBRE REDES SOCIALES Y ADOLESCENTES

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: F  M

CURSO: \_\_\_\_\_

1. **¿CUAL RED SOCIAL UTILIZA?** (Puede señalar más de una, en números de forma decreciente)



2. **¿CUÁL ES EL TIEMPO QUE DEDICA A ESTAS REDES SOCIALES EN EL DÍA?**

- MENOS DE 4 HORAS
- 5 - 10 HORAS
- 11 – 15 HORAS
- MÁS DE 15 HORAS

3. **¿CUÁL ES LA RED SOCIAL QUE UD FRECUENTA MÁS?**

\_\_\_\_\_

4. **¿SIENTE QUE ES NECESARIO PARA SUS ACTIVIDADES DIARIAS LAS HORAS INVERTIDAS EN ESTAS REDES SOCIALES?**

SI  NO

¿POR QUÉ?

5. **¿CUÁL ES SU NIVEL DE INCOMODIDAD FRENTE A LA AUSENCIA DE INTERNET O WIFI PARA PODER INGRESAR A SUS REDES SOCIALES?**

- NO ME INCOMODA EN LO ABSOLUTO
- ME INCOMODA LEVEMENTE
- ME INCOMODA MODERADAMENTE
- ME INCOMODA MUCHÍSIMO

6. **¿SI POR CUALQUIER MOTIVO UD ESTÁ IMPOSIBILITADO DE CONECTARSE A SU RED SOCIAL POR UN DÍA, SU REACCIÓN ANTE ESTA SITUACIÓN SERÍA?**

- NORMAL – SIN IMPORTANCIA
- TIENE SENSACIONES DE TENSIÓN, CON POSIBILIDADES DE DISTRAERSE
- SIENTE IMPOSIBILIDAD DE RELAJARSE
- LE GENERA GANAS DE LLORAR, DESESPERACIÓN Y SENSACIÓN DE INQUIETUD

7. **¿CONSIDERA QUE EL USO DE REDES SOCIALES AFECTA SUS HORAS DE DORMIR?**

SI  NO   
¿POR QUÉ?

8. **¿MIENTRAS ESTUDIA, UD CREE QUE AL USAR LAS REDES SOCIALES DISMINUYE SU CONCENTRACIÓN?**

SI  NO

SI SU RESPUESTA FUE NO, PASE A LA PREGUNTA 10

9. **¿SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, INDIQUE EN CUANTO TIEMPO DISMINUYE SU NIVEL DE CONCENTRACIÓN?**

- LEVE
- LE TOMA MINUTOS EN RECUPERAR LA CONCENTRACIÓN
- LE TOMA DE UNA A VARIAS HORAS VOLVER A CONCENTRARSE EN SUS ESTUDIOS
- PIERDE TOTALMENTE LA CONCENTRACIÓN DURANTE EL DÍA.

10. **¿PARA USTED CUAL ES EL MOTIVO DE TENER UNA RED SOCIAL?**

- NECESIDAD A LA TECNOLOGÍA
- PRESIÓN SOCIAL
- OPORTUNIDAD DE INTEGRARSE
- POR VICIO, OCIO

**RESPONDA SÍ O NO:**

¿Se encuentra usted más nervioso y tenso de lo habitual? SI  NO

¿Se encuentra usted más inseguro, aprensivo o irritable que de costumbre? SI  NO

¿Ha estado preocupado por situaciones cotidianas o simples que antes no le importaban? SI  NO

¿Es usted incapaz de relajarse o tiene demasiada inquietud que no logra controlar? SI  NO

¿Ha sentido miedo de situaciones que normalmente no se lo provocaban? SI  NO

¿Ha tenido dificultad para conciliar o mantener el sueño durante la noche? SI  NO

¿Ha tenido últimamente problemas de concentración o memoria? SI  NO

¿Ha tenido sus músculos más tensos, rígidos o dolorosos? SI  NO

¿Se ha sentido más fatigado y débil que de costumbre? SI  NO

¿Ha tenido molestias digestivas pasajeras o episodios de diarrea que usted relacione con los estados de ansiedad? SI  NO

¿Considera Ud. que el uso excesivo de redes sociales está relacionado con algunas de las situaciones arriba mencionadas?

SI  NO  ¿PORQUE? \_\_\_\_\_

En su opinión, ¿qué otros factores consideran que pueden ocasionar las situaciones arriba mencionadas? Mencione hasta 2.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**FINALMENTE, SEÑALE CON UNA SOLA RESPUESTA EL NIVEL QUE OBTUVO EN EL ÚLTIMO AÑO ACADÉMICO APROBADO DE LAS SIGUIENTES MATERIAS:**

**MATEMÁTICAS** → SOBRESALIENTE  MUY BUENO  BUENO  REGULAR

**INGLÉS** → SOBRESALIENTE  MUY BUENO  BUENO  REGULAR

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Estrella Mendoza Lisseth Ninoska** con C.C: # **1205400557** y **Sacoto Mendoza José Emanuel** con C.C: # **1312866294** autores del trabajo de titulación: ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS ASOCIADOS A REDES SOCIALES EN UN CENTRO EDUCATIVO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL EN EL AÑO 2018 – 2019, previo a la obtención del título de **Médico** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 1 de mayo de 2019

---

**Estrella Mendoza Lisseth Ninoska**  
CC: 1205400557

---

**Sacoto Mendoza José Emanuel**  
CC: 1312866294



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS ASOCIADOS A REDES SOCIALES EN UN CENTRO EDUCATIVO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL EN EL AÑO 2018 - 2019		
AUTOR(ES)	Liseth Ninoska Estrella Mendoza Jose Emanuel Sacoto Mendoza		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Huaman Garaicoa Fuad Olmedo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Medicina		
TITULO OBTENIDO:	Médico		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	2 de junio de 2019	No. DE PÁGINAS:	41
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicología, Psiquiatría, Pedagogía, Salud pública		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	<i>Ansiedad, Redes sociales, Rendimiento escolar, Trastorno psicológico, Trastornos en el comportamiento, Adicción</i>		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p><b>Introducción:</b> Las redes sociales son una manera de integrarse con otros e informarse de lo que sucede alrededor del mundo. El abuso de redes sociales implica una asociación de insomnio, bajo rendimiento académico, problemas psicosociales e incluso adicción. <b>Objetivo General:</b> Demostrar que el excesivo uso de redes sociales durante varias horas en el día por parte de los usuarios entre 14 y 18 años está asociado al desarrollo de algunos trastornos psicológicos como la ansiedad. <b>Diseño:</b> Estudio transversal realizado en un centro educativo de la ciudad de Guayaquil, en el periodo de junio del 2018 a febrero del 2019. <b>Muestra:</b> Se reclutaron 183 pacientes de los cuales se les realizó una encuesta para determinar el nivel de ansiedad. <b>Resultados:</b> De la población total de estudiantes de 14 a 18 años un 44% (80) sexo masculino y 56% (103) de sexo femenino invierte su tiempo en el uso de redes sociales en un rango de 5 a 10 horas diarias. Asimismo, según los resultados de la encuesta validada, un 42% (78 personas) presentan un nivel de ansiedad moderado, el 33% (60) un nivel leve, un 21% (38) severo y 4% (7) no presentan ningún nivel de ansiedad. <b>Conclusión:</b> El estudio demuestra que el sexo femenino invierte más su tiempo en redes sociales y produce signos, síntomas de un nivel de ansiedad moderado el cual se puede relacionar con el bajo rendimiento escolar.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-982905204; +593-994386071	E-mail: liseth_601@hotmail.com; jose_e_emanuel@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):::	Nombre: Huaman Garaicoa Fuad Olmedo Teléfono: +593-990882215 E-mail: fuad.huaman.ucsg@gmail.com		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			