

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD



**Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en
estudiantes de enfermería de una universidad pública de
Guayaquil**

TESIS

para optar al grado académico de Doctor en Ciencias de la Salud

Autor: MSc. Francisco Mena Martín

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD



Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Guayaquil

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Marilú Elena Barreto Espinoza (presidenta)

Dra. Eva Matilde Rhor García Godos (secretaria)

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias (vocal)

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD



**Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en
estudiantes de enfermería de una universidad pública de
Guayaquil**

**Los suscritos declaramos que la Tesis es original en su
contenido y forma:**

MSc. Francisco Mena Martín (autor)

ORCID: 0000-0001-7334-4590

Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi (asesor)

ORCID: 0000-0003-2037-8951

Tumbes, 2025

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
ESCUELA DE POSGRADO
Tumbes – Perú

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los diez días de junio del dos mil veinticinco, siendo las quince horas y cero minutos, en el aula N° 02 de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, se reunieron los miembros del jurado calificador constituido con la **RESOLUCIÓN N° 609-2023/UNTUMBES-EPG-D del veintidós de diciembre del dos mil veintitrés**, presidido por la **Dra. Marilu Elena Barreto Espinoza** integrado por la **Dra Eva Matilde Rhor García Godos** (secretaria), la **Dra. Bedie Guevara Herbias** (vocal) el **Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi** (vocal y asesor).


Instalado el jurado, se procedió a la evaluación, deliberación y calificación del acto de la sustentación de la tesis titulada: **“Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Guayaquil, 2025”**, presentado por el egresado: **MG. Francisco Mena Martín**, para optar el grado académico de **DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD**.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la correspondiente deliberación el jurado, conforme a lo normado en el artículo N° 111 del Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes, declara al egresado **APROBADO** por unanimidad, con el calificativo de **BUENA**.

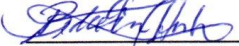
Por lo anterior, el sustentante está expedito para iniciar los trámites correspondientes y conducentes a la obtención del grado académico de **Doctor en Ciencias de la Salud**, en conformidad con lo normado en la Ley Universitaria N° 30220, el Texto Único Ordenado del Estatuto, El Reglamento General, el Reglamento General de Grados Títulos y el Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

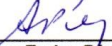
Siendo las dieciséis horas y cinco minutos, del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia de público asistente.

Tumbes, 10 de junio 2025


Dra. Marilu Elena Barreto Espinoza
Presidenta
DNI: 00250182
Código ORCID: 0000-0001-8883-5501


Dra. Eva Matilde Rhor García Godos
Secretaria
DNI: 00 248288
Código ORCID: 0000-0002-6972-3421


Dra. Bedie Guevara Herbias
(vocal)
DNI 00214727
Código ORCID: 0000-0004-5381-4679


Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi
(vocal y asesor).
DNI: 00252184
Código ORCID: 0000-0003-2037-8951

C.c.
Jurado de Tesis
Asesor
Interesado
Unidad de Investigación.
Archivo (Director EPG).

REPORTE DEL TURNITIN

ADICCIONES

por 13 Mena Martín Francisco

Fecha de entrega: 13-may-2025 06:54p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2675251301

Nombre del archivo: MENA.docx (131.92K)

Total de palabras: 12136

Total de caracteres: 69256



Dr. Abraham Eudes Perez Urruchi
13/05/2025

ADICCIONES

INFORME DE ORIGINALIDAD

9 %	6 %	2 %	5 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	4 %
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
4	archive.org Fuente de Internet	<1 %
5	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
6	moam.info Fuente de Internet	<1 %
7	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
9	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	scielo.senescyt.gob.ec Fuente de Internet	<1 %
11	helvia.uco.es Fuente de Internet	<1 %

12	www.lareferencia.info Fuente de Internet	< 1%
13	repositorio.unife.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
14	www.vigcyp.ug.edu.ec Fuente de Internet	< 1%
15	www.theibfr.com Fuente de Internet	< 1%
16	Submitted to UNIVERSIDAD DE COLIMA Trabajo del estudiante	< 1%
17	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
18	worldwidescience.org Fuente de Internet	< 1%
19	jadimike.unachi.ac.pa Fuente de Internet	< 1%
20	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	< 1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Abraes

Dr. Abraham Eudes Perez Urruchi

13/05/2025

DEDICATORIA

A mi difunto padre, del cual estaría orgulloso de lo que he logrado hasta hoy, gracias por haberme enseñado a ser la persona que soy, llena de principios y valores, por inculcarme el amor y gratitud, y por sobre las cosas, amar a Dios.

A mi madre y mis hermanas que me apoyaron en los momentos más difíciles de soledad y lejanía. Gracias por esas palabras de aliento y consuelo que hoy me han servido para enfrentar las adversidades de la vida, y todas aquellas dificultades sin perder nunca el raciocinio y la nobleza.

A todos los demás miembros de mi familia por ser quienes son y por creer en mí.

AGRADECIMIENTOS

A mi tutor, el Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi, por su perseverancia y optimismo cuando me sentía desanimado durante el proceso, y por sus contribuciones en la elaboración del informe.

A los docentes del Programa del Doctorado en Ciencias de la Salud, por sus aportes a la formación de los futuros investigadores. A todos les debo el conocimiento adquirido porque sus palabras siempre fueron sabias, rigurosas y precisas, pero, sobre todo, llenas de amor, respeto y cariño.

A mis compañeros, deseo expresarle que se culmina esta maravillosa aventura y no puedo dejar de recordar cuántas horas de trabajo nos juntamos a lo largo de nuestra formación. Fue maravilloso intercambiar sus conocimientos, conocer de sus culturas y valores. Hoy cerramos una página de un capítulo que pertenece al libro de la vida y abrimos otra al libro del conocimiento. Gracias por estar siempre presente.

ÍNDICE GENERAL

	Página
RESUMEN.....	15
ABSTRACT.....	16
CAPÍTULO I.....	17
1. INTRODUCCIÓN	17
CAPÍTULO II.....	21
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA	21
2.1. Fundamentos teóricos y científicos.	21
2.2. Antecedentes.	33
2.3. Definición de términos básicos.	37
CAPITULO III.....	39
3. MATERIAL Y MÉTODOS	39
3.1. Tipo de estudio y diseño.	39
3.1.1 Tipo de estudio.	39
3.1.2 Diseño.	39
3.2. Población, muestra y muestreo.	39
3.2.1 Población.	39
3.2.2 Muestreo y tamaño muestral.	40
Donde:.....	40
3.3. Criterios de elegibilidad.	40
3.3.1 Criterios de inclusión:	40
3.3.2 Criterios de exclusión:	41
3.3.3 Criterio de eliminación.	41
3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.	41
3.4.1 Métodos.	41
3.4.2 Técnicas.	41
3.4.3 Instrumentos de recolección:	42
Inventario Emocional de Bar-On (I-CE). Versión Peruana Adaptada-2001. Ficha técnica:	43
3.4.4 Procedimiento en la recolección de datos.	45
3.4.5 Plan de procesamiento y análisis de datos.	45
3.5. Consideraciones éticas.	47
CAPÍTULO IV.....	48
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.	48
4.1. Resultados.	48
4.2. Discusión.	55
CAPÍTULO V.....	60
5. CONCLUSIONES.	60
CAPÍTULO VI.....	62

6. RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS.....	72
Anexo 09. Operacionalización de las variables.....	88

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Caracterización sociodemográfica, de plataformas de (RRSS) y tiempo de conexión de los participantes del estudio. Guayaquil, Ecuador. 2024.	48
Tabla 2. Distribución de los niveles de adicción a las (RRSS) y de (IE) entre los estudiantes investigados en Guayaquil, Ecuador, durante el año 2024. ..	51
Tabla 3. Distribución por dimensiones y niveles de adicción a (RRSS) en estudiantes. Guayaquil, Ecuador, 2024.	52
Tabla 4. Distribución por dimensiones y niveles de IE en estudiantes. Guayaquil, Ecuador, 2024.	52
Tabla 5. Análisis de normalidad de datos mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov (K-S).	53
Tabla 6. Análisis de la relación entre los niveles de adicción a las (RRSS) y los niveles de (IE) en estudiantes encuestados en Guayaquil, Ecuador, durante el año 2024.	54
Tabla 7. Análisis de la correlación existente entre la adicción a las (RRSS) y las dimensiones constitutivas de la (IE) en la muestra de estudio. Guayaquil, Ecuador. Año 2024.	54

ÍNDICE DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Comportamiento de la variable edad a través del histograma de frecuencia.....	49
Figura 2. Distribución de la muestra según sexo y estado civil.....	49
Figura 3. Distribución de la muestra según tipo de plataforma y tiempo de conexión.	50

ÍNDICE DE ANEXOS

	Página
Anexo 1. Esquema del diseño de estudio.	72
Anexo 2. Formulario de recolección de datos.	73
Anexo 3. Cuestionario sobre uso de redes sociales (ARS).....	74
Anexo 4. Inventario emocional Bar-On. Versión peruana adaptada-2001.	76
Anexo 5. Consistencia interna del instrumento.	79
Anexo 6. Carta de solicitud para realizar estudio.	83
Anexo 7. Carta de autorización de la institución para realizar el estudio.	84
Anexo 8. Consentimiento informado de participación.	85
Anexo 9. Aval del Comité de Ética Institucional.	86
Anexo 10. Operacionalización de las variables.	88
Anexo 11. Matriz de consistencia del proyecto.....	89

RESUMEN

Las redes sociales se han convertido en un pilar fundamental en la sociedad por su interacción y comunicación asertiva entre las personas, sin embargo, no están exentas de ser peligrosas, pues su excesivo e incorrecto uso pudiera acarrear consecuencias negativas para la salud. Con el objetivo de determinar la relación entre la adicción a las redes sociales y la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Guayaquil, se realizó un estudio observacional, descriptivo, de nivel correlacional durante el año 2024. El universo fue constituido por 932 estudiantes de 18 a 25 años, a partir del cual se obtuvo una muestra de 272 discípulos, a través de la fórmula para tamaños muestrales con parámetros establecidos, y mediante el método de muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple al azar. Se utilizó como técnica la encuesta, e instrumentos como el ~~formulario~~ para la recopilación de información, el Cuestionario relacionado con el uso de Redes Sociales (ARS) y el Inventario Emocional Bar-On. Las variables fueron procesadas mediante el Paquete Estadístico SPSS versión 19.0, y analizadas mediante la estadística descriptiva e inferencial. Los resultados reflejan que hubo una media de 19 años, con predominio en mujeres (80,15%), de estado civil soltera (92,28%), que usaron fundamentalmente la plataforma de WhatsApp (60,29%), con un tiempo de conexión mayor a los 120 minutos (40,81%). Los estudiantes presentaron un nivel de adicción medio (54,41%) y un nivel de inteligencia emocional promedio (37,1%); existe una asociación estadísticamente significativa entre la adicción a las redes sociales e inteligencia emocional con valor de $p=0,001$ y de $R_s= -0,537$. Se concluye que existe una relación entre la adicción a las redes sociales y la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería durante su formación académica.

Palabras clave: *Adicción, enfermería, estudiantes, inteligencia emocional, redes sociales*

ABSTRACT

Social networks have become a fundamental pillar in society due to their interaction and assertive communication between people, however, they are not exempt from being dangerous, since their excessive and incorrect use could lead to negative consequences for health. With the aim of determining the relationship between addiction to social networks and emotional intelligence in nursing students from a public university in Guayaquil, an observational, descriptive, correlational level study was carried out during the year 2024. The universe was made up of 932 students from 18 to 25 years of age, from which a sample of 272 disciples was obtained, through the formula for sample sizes with established parameters, and through the simple random probabilistic sampling method. The survey technique was used, and instruments such as the data collection form, the Social Media use Questionnaire (ARS), and the Bar-On Emotional Inventory. The variables were processed using the SPSS Statistical Package version 19.0 and analyzed using descriptive and inferential statistics. The results reflect that there was an average age of 19 years, with a predominance of women (80.15%), single marital status (92.28%), who mainly used the WhatsApp platform (60.29%), with a connection time greater than 120 minutes (40.81%). The students presented a medium level of addiction (54.41%) and an average level of emotional intelligence (37.13); there is a statistically significant association between addiction to social networks and emotional intelligence with a value of $p = 0.001$ and $R_s = -0.537$. It is concluded that there is a relation between addiction to social networks and emotional intelligence in nursing students during their academic training.

Keywords: *Addiction, nursing, students, emotional intelligence, social networks*

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

En la era actual, las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) han revolucionado los procesos sociales, brindando alternativas innovadoras a desafíos que antes resultaban complejos. El avance de la computación ha permitido el auge de plataformas sociales digitales, las cuales se han convertido en pilares fundamentales para la difusión del saber. Estas herramientas destacan por su eficiencia en crear interconexiones inmediatas entre usuarios y agilizar el intercambio de ideas a escala global ⁽¹⁾.

Desde sus orígenes, las redes sociales se han consolidado como plataformas comunicacionales que posibilitan el intercambio de vivencias y pensamientos. Estas herramientas han transformado la manera de relacionarnos con nuestro contexto, introduciendo mayor versatilidad en las dimensiones temporales y espaciales de la interacción. Su incorporación en los ámbitos educativos ha demostrado un impacto favorable en los procesos de aprendizaje y construcción del conocimiento ⁽²⁾.

Los primeros estudios en la década de mil novecientos noventa identificaron la adicción a las redes sociales como un trastorno conductual caracterizado por la necesidad creciente de conexión (tolerancia), malestar emocional al desconectarse (abstinencia) y alteraciones psicológicas ante la imposibilidad de acceder a estas plataformas. Estas características delinean un patrón de comportamiento comparable al que se aprecia en otras adicciones ⁽²⁾; Otra forma de describir la adicción a Internet es como un anhelo persistente por dejar de usar la red, que no se logra satisfacer, y la tendencia a permanecer conectado durante extensos periodos de tiempo ⁽³⁾.

Si bien las redes sociales ofrecen valiosas herramientas para la interacción y la conexión entre personas, su uso desmedido o inapropiado puede acarrear problemas como la adicción en una porción considerable de la población. Antes de

la pandemia de COVID-19, el número de usuarios de Internet a nivel mundial ascendía a 5 mil millones, de los cuales 3.6 mil millones eran activos en redes sociales. A finales de 2023, el mayor uso de redes sociales se registraba en el norte de Asia y Norteamérica, con tasas del setenta por ciento y sesenta y uno por ciento. El crecimiento era impulsado principalmente por adolescentes y jóvenes adultos, con trece nuevos usuarios incorporándose cada segundo ⁽⁴⁾.

En Latinoamérica, el uso de redes sociales ha experimentado un incremento significativo, con 9 de cada 10 usuarios de internet accediendo a estas plataformas, lo que representa un total de 392.6 millones de personas. Se prevé que esta cifra continúe en aumento para el año 2026, impulsada por la creciente popularidad de diversas redes sociales ⁽⁵⁾.

Según un informe del Grupo Mentinno, los ecuatorianos se destacan entre los usuarios con mayor uso de plataformas digitales. Facebook es la red social líder con trece comas tres millones de consumidores, seguida de cerca por TikTok con diez millones e Instagram con seis puntos dos millones de usuarios ⁽⁶⁾. La región de la costa sobresale como la de mayor nivel de entrada y usanza en cuanto a RS, pues ocupa un dieciocho por ciento a nivel nacional. El rango de edad más frecuentes entre quienes utilizan estas plataformas en la ciudad de Guayaquil se encuentra entre los 18 y los 34 años, y las mujeres constituyen la mayoría, representando el 54% del total de usuarios ⁽⁷⁾.

En su investigación, Marcos M y Chóliz M desarrollaron una herramienta de detección temprana de adicciones tecnológicas, específicamente diseñada para identificar a jóvenes estudiantes que sufren este tipo de adicción comportamental. Esto reviste gran importancia debido al impacto que estas adicciones pueden tener en el desarrollo de habilidades cognitivas durante el proceso de enseñanza-aprendizaje ⁽⁸⁾.

Por otra parte, Pedrouzo SB et al ⁽⁹⁾ resaltan que el uso inapropiado de dispositivos electrónicos puede tener consecuencias negativas para la salud psicológica y el desarrollo de habilidades y capacidades en los jóvenes. Por ello, consideran esencial el seguimiento y la supervisión durante su trayectoria académica, así como la promoción de la alfabetización mediática, con el fin de asegurar un uso saludable

y responsable de la tecnología.

La inteligencia emocional (IE) se entiende como la capacidad de identificar y manejar las propias emociones, fomentando una comunicación empática y eficaz, y facilitando la intrepidez de problemas y la conciliación a los retos en las interacciones personales. El excesivo uso de las redes sociales podría indicar un desarrollo deficitario de la IE, impactando negativamente el entorno particular y derivando en complicaciones como recesión, angustia, distorsión de la imagen física, trastornos del sueño y sentimientos de reclusión ⁽¹⁰⁾.

Después de la conclusión de la enfermedad por COVID-19 y el restablecimiento de la modalidad de clases presenciales, se ha evidenciado una notable proporción de estudiantes que hacen uso de redes sociales tanto dentro como fuera del entorno académico. El Departamento de Bienestar Estudiantil de la Universidad de Guayaquil ha señalado la posible influencia de trastornos de salud mental en la emergencia de patrones atípicos de Inteligencia Emocional (IE), lo que ha suscitado una creciente motivación e interés por parte de las autoridades universitarias en comprender y abordar esta situación.

En virtud de la problemática identificada, resulta esencial analizar la relación entre la ARS y la IE. Esta indagación reviste una importancia capital en la tipificación de elementos de peligro susceptibles de prevenir dicha adicción. En este contexto, y tomando como punto de partida la situación previamente delineada, emerge el interés por explorar la siguiente interrogante: ¿Existe una relación significativa entre la ARS y la IE en alumnos de la carrera de enfermería pertenecientes a la universidad de Guayaquil?

La presente investigación reviste una significación considerable, dado que incorpora materiales que facilitan la dilucidación y la transmutación del objeto de análisis. Esta característica metodológica coadyuva a la resolución de la interrogante central de la investigación y al progreso teórico sustancial dentro del ámbito de estudio. Desde una óptica pragmática, este estudio facilita la concepción de intervenciones eficaces orientadas a la prevención y el tratamiento del bienestar emocional de los estudiantes. Adicionalmente, sienta las bases para el establecimiento de directrices en la creación de programas y protocolos

destinados a optimizar el rendimiento académico y a elevar el nivel de calificaciones de los alumnos de enfermería.

La estrategia metodológica en esta investigación se basó en la ejecución de un diseño observacional de carácter descriptivo y alcance correlacional. La recopilación de reseñas se realizó de forma rigurosa, empleando un método de muestreo probabilístico aleatorio simple, lo que garantizó la ausencia de sesgos en la selección de cada estudiante participante. En cuanto a su implicancia social, los resultados de este estudio beneficiarán directamente a los estudiantes de enfermería. Asimismo, proporcionarán elementos valiosos para los educativos universitarios, quienes tienen la responsabilidad de certificar el alcance y vigilancia del progreso psicopedagógico de sus alumnos.

Dentro de los objetivos específicos de esta investigación fueron: caracterizar a los estudiantes (datos sociodemográficos, plataformas y tiempo de conexión); describir sus niveles de ARS e IE; identificar las dimensiones de adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en los estudiantes objeto de estudio; analizar la analogía entre adicción e inteligencia emocional; y establecer la correlación entre la adicción y las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo general de los discípulos.

Esta tesis se organiza en seis capítulos. El primero introduce el problema, justifica la investigación y define sus objetivos. El segundo revisa la literatura existente sobre las variables estudiadas. El tercero detalla la metodología utilizada. El cuarto presenta y analiza los resultados. El quinto ofrece las conclusiones del estudio, y el sexto, las recomendaciones principales. Finalmente, se circunscriben la bibliografía y anexos pertinentes.

CAPÍTULO II

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

En este apartado se exponen los fundamentos teóricos que sirvieron de base científica indispensable para el desarrollo de la investigación.

2.1. Fundamentos teóricos y científicos.

Según el Diccionario panhispánico jurídico, una red social es un soporte digital que permite a los usuarios crear perfiles, establecer comunidades con intereses compartidos y comunicarse de forma instantánea mediante el intercambio de mensajes, información, imágenes o videos entre sus integrantes. Dentro de estas plataformas, los individuos pueden crear cuentas, desarrollar estrategias de interacción, generar contenido y perfiles personales, e interactuar a través de mensajes. Adicionalmente, facilitan el intercambio instantáneo de información, imágenes o videos con todos los miembros de su red de contactos ⁽¹¹⁾

Las redes sociales (RRSS), con su amplia difusión mundial, presentan una variedad de formatos de publicación, tipos de usuarios y objetivos profesionales. Resulta fundamental clasificarlas, y una posible organización es la siguiente: ⁽¹²⁾

Las (RRSS) horizontales son plataformas diseñadas para un público amplio y diverso, sin un enfoque temático particular. Los usuarios las emplean para interactuar, comunicarse y compartir opiniones sobre una variedad de temas ⁽¹²⁾.

En contraste, las (RRSS) rectas se enfocan en argumento particulares, como la música, empleo o moda, y están dirigidas a audiencias o grupos sociales específicos ⁽¹²⁾.

Aunque inicialmente consideradas redes sociales verticales, las plataformas de mensajería han evolucionado, dando lugar a aplicaciones inalámbricas populares⁽¹²⁾.

Establecer una definición precisa de la adicción a las (RRSS) se vuelve complicado por la heterogeneidad y por falta de rigor terminológico observada en la literatura, donde se emplean expresiones ambiguas como "uso desmedido" u "obsesivo". Es crucial distinguir el uso excesivo, caracterizado por la alta frecuencia o duración de la interacción (que en ocasiones puede estar vinculado a exigencias laborales o académicas), de la adicción propiamente dicha. El uso excesivo no siempre conlleva una conducta adictiva, ya que puede ser un fenómeno transitorio, impulsado por la novedad y el refuerzo positivo inherente a estas plataformas ⁽¹³⁾.

El "abuso de internet" se distingue de la adicción por carecer de las características adictivas, asociándose más a un uso excesivo. En contraste, Copez-Lonzoy A y Merino-Soto C proponen el vocablo "uso problemático" para narrar un uso impetuoso y excedido de internet que genera problemas interpersonales y patrones similares a la adicción, abarcando conductas vinculadas a problemas de salud, dificultades sociales y bajo rendimiento académico, sin ser considerado una adicción estricta.

El uso excesivo o problemático de redes sociales no siempre implica adicción. Sin embargo, si a este uso se suman comportamientos como abstinencia, tolerancia, aislamiento, depresión y ansiedad, similares a las adicciones a sustancias, entonces podría considerarse una adicción a las redes sociales ⁽¹⁵⁾.

Una de las principales razones del atractivo de las redes sociales radica en que, generalmente, solo se destacan los aspectos positivos de la vida, como experiencias placenteras en diversos contextos. La realidad completa de las personas suele quedar oculta, ya que rara vez se comparten fracasos o situaciones negativas ⁽¹⁶⁾.

Las redes sociales generan una gratificación inmediata al proporcionar respuestas instantáneas a las interacciones de los usuarios. Este tipo de retroalimentación actúa como un estímulo positivo que refuerza el uso continuo de estas plataformas. Además, dispositivos como teléfonos móviles, tabletas y computadoras facilitan el acceso a las redes sociales, permitiendo realizar acciones rápidas como escribir una letra, presionar un botón y conectarse para buscar información, compartir contenido multimedia o explorar perfiles de otros usuarios. La facilidad y rapidez

con la que estos dispositivos responden a nuestras acciones fomenta su uso frecuente y prolongado ⁽¹⁶⁾.

La búsqueda de reconocimiento personal es otro factor importante, ya que, por naturaleza, los seres humanos desean sentirse valorados y apreciados. Disfrutan de la atención, los elogios y los halagos. En este sentido, las redes sociales pueden intensificar significativamente este anhelo. Por ejemplo, una persona que ha tenido un mal día y se siente desanimada puede recurrir a estas plataformas para encontrar una sensación de aceptación o popularidad que le ayude a contrarrestar su estado emocional negativo ⁽¹⁶⁾.

Otra causa de la sumisión de las (RRSS) es la percepción de productividad que los usuarios experimentan al realizar actividades en busca de referencias, responder avisos o inspeccionar imágenes. Sin embargo, a menudo estas tareas no son tan útiles como parecen. Además, la forma natural en que las personas comparten contenido escribe comentarios y se relacionan con otros en las redes sociales puede ser inicialmente gratificante y creativa. Sin embargo, esta vivencia pierde su atractivo cuando la interacción se convierte en una conducta compulsiva, haciendo que la persona sienta que su energía está controlada por la urgencia constante de mantenerse conectada ⁽¹⁶⁾.

La soledad incrementa la vulnerabilidad a la dependencia de las redes sociales, ya que se perciben como un sustituto para las carencias afectivas. Durante la adolescencia, la falta de conciencia sobre los riesgos de estas plataformas aumenta la susceptibilidad. La ausencia de información sobre su uso adecuado exacerba esta confusión. Por lo tanto, es fundamental que los padres se eduquen sobre el potencial y los riesgos de las redes sociales y la tecnología, dado que su propio comportamiento influye en el de sus hijos ⁽¹⁶⁾.

Diversos factores personales, ambientales y sociales contribuyen a la adicción a las redes sociales (RRSS).

Individualmente, quienes dependen de redes sociales a menudo tienen problemas para controlar impulsos y reflexionar, además de habilidades sociales limitadas. Suelen ser inseguros, tímidos, con dificultad para conversar y pensamientos negativos. Buscan aprobación social, sienten falta de afecto y presentan

depresión o ansiedad que intentan evitar usando las RRSS, mostrando baja tolerancia a la frustración. ⁽¹⁷⁾.

Las adversidades ambientales, las problemáticas académicas, familiares e interpersonales se correlacionan significativamente con la dependencia de las (RRSS), generando frustración personal. Esta circunstancia genera una sensación de ineptitud para afrontar y resolver problemas, así como una disminución de la confianza personal. Entre los factores que contribuyen a esta situación se encuentran las tensiones intrafamiliares y las modalidades parentales permisivas o restrictivas en relación con el uso de internet, aunados a la accesibilidad inherente a las (RRSS) ⁽¹⁷⁾.

Los factores sociales también ejercen una influencia considerable en el manejo de las (RRSS), porque se han establecido como una tendencia predominante en la sociedad contemporánea, afectando de manera significativa el comportamiento individual. La asociabilidad, la escasa interacción familiar y el distanciamiento de los amigos pueden motivar la búsqueda en las (RRSS) como un medio para suplir la falta de cariño y simpatía emocional. Adicionalmente el acceso a un conjunto social más extenso con variabilidad de intereses permite una manera de "afrontar" dificultades personales, como la timidez y la inseguridad ⁽¹⁸⁾.

La dinámica de las (RRSS) ha impulsado un patrón de consumo, convirtiéndolas en plataformas para publicitar marcas, servicios, estilos de vida e incluso normas sociales, lo que ejerce influencia sobre la población vulnerable que busca adoptar estas tendencias como porción de su identificación. Si un sujeto no consigue obtener o imitar lo que se expone en las RRSS, alcanza a notar emociones negativas y desarrollar conductas perjudiciales ⁽¹⁸⁾.

Las (RRSS) tienen una conexión profunda con la espiritualidad del individuo, y entre sus efectos significativos se encuentran los problemas de concentración, la alteración de los hábitos de sueño y descanso debido a la constante exposición a pantallas que perturba el ritmo de vida, y la distorsión de la percepción del contexto individual que emanan la telefonía móvil como una ampliación esencial de sí mismos, equiparándolo a una parte de su propio cuerpo. Además, se observa una disminución en la protección de la privacidad, ya que quienes tienen una fuerte

dependencia de internet suelen perder el control sobre la información personal que comparten, sin percatarse de la gran cantidad de datos que revelan a personas desconocidas ⁽¹⁹⁾.

Otro efecto de las redes sociales es la sensación de vacío interior. A pesar de ofrecer una interacción constante, esta suele ser superficial y de corta duración. Por ejemplo, una publicación popular hace unas semanas puede perder relevancia rápidamente. Este énfasis en la búsqueda continua de aprobación externa genera una sensación de vacío subyacente ⁽²⁰⁾.

Para prevenir la adicción a las redes sociales (RRSS), una estrategia inicial clave es reconocer el problema. Ser sincero con uno mismo para comprender cómo esta adicción impacta la vida personal, académica o profesional es fundamental. Asimismo, se recomienda buscar el apoyo de un psicólogo especializado, quien realizará una evaluación diagnóstica y diseñará un tratamiento individualizado para ayudar a superar los factores desencadenantes del malestar ⁽²¹⁾.

En su estudio, Brevers D y Turel O proponen que los padres deben educar a los integrantes juveniles de la familia desde la infancia sobre el uso de las (RRSS), con el fin de fomentar habilidades comunicativas y sociales, y establecer límites en el tiempo dedicado a los dispositivos electrónicos. Adicionalmente, recomiendan promover la interacción cara a cara, actividades culturales como el cine y la lectura, la práctica de deportes, la participación en grupos sociales y el fortalecimiento de la comunicación dentro de la familia ⁽²²⁾.

Para prevenir la adicción a las (RRSS), es fundamental establecer límites consensuados de uso, promover acciones presenciales enriquecedoras como el voluntariado y la meditación, y ejercer cautela al compartir información personal. Asimismo, fortalecer la autoestima, desarrollar habilidades de afrontamiento y capacitar a padres y educadores sobre el entorno digital contribuye a un uso más consciente y saludable de estas plataformas. ⁽²³⁾.

Las cuatro fases de la adicción a las (RRSS) explica cómo esta dependencia se desarrolla como un mecanismo de evasión de emociones negativas. La conexión constante se utiliza como un intento de aliviar el malestar emocional. Sin embargo, la perpetuación de este ciclo provoca que los sentimientos y estados emocionales

adversos, tales como el enfado, la inquietud, el aislamiento, la irritación y la falta de estímulo, pueden reaparecer con el transcurso del tiempo ⁽²³⁾.

Quienes presentan adicción a las (RRSS) suelen experimentar un intenso fastidio apasionado que dificulta tanto el reconocimiento como la gestión adecuada de sus propias emociones y las de los demás. Esta situación se refleja en estados de ánimo irritables, baja tolerancia a la frustración, trastornos del sueño, bajo rendimiento académico, aislamiento social, pérdida de interés en actividades fuera de las redes y sedentarismo. Además afecta negativamente la capacidad para interpretar emociones ajenas, comprometiendo la asertividad y las habilidades sociales ⁽²³⁾.

Este fenómeno se explica a través del efecto bola de nieve, que describe cómo la incapacidad para gestionar emociones negativas, sumada a conductas obsesivas hacia las redes sociales, favorece la expansión de los problemas hacia ámbitos familiares, sociales y académicos. Asimismo, en los casos de adicción a las redes, existen factores como la brusquedad, el malestar emocional, la baja capacidad para manejar la frustración y la búsqueda constante e intensa de sensaciones que favorecen al desarrollo y mantenimiento de esta dependencia. ⁽²³⁾.

En ciertas situaciones, la dependencia de las redes sociales (RRSS) surge de problemáticas subyacentes como una autoestima deficiente, aversión a la propia imagen, dificultades en la resolución de conflictos, sentimientos de insatisfacción propio, inconvenientes en la familia y carencia afectiva. La rutina excesiva de estas plataformas logra actuar como un suplente transitorio para alcanzar la complacencia y el equilibrio apasionado. Por otra parte quienes sufren de adicciones a las (RRSS) frecuentemente experimentan desafíos al intentar identificar y manejar tanto sus propias emociones como las ajenas, lo cual puede limitar su habilidad para adaptarse a diversas situaciones y afectar negativamente su crecimiento personal e interpersonal ⁽²⁴⁾.

El concepto de Inteligencia Emocional (IE) tiene sus raíces en el enfoque conceptual de la inteligencia social propuesta por Edward Lee Thorndike a principios del siglo XX. Thorndike definió la inteligencia social como la capacidad de comprender y gestionar los vínculos interpersonales, contrastándola con la

habilidad mental abstracta, centrada en ideas, y de la mecánica, orientada al manejo de objetos físicos ⁽²⁴⁾.

Durante el período de mil novecientos noventa, Salovey P y Mayer J. definieron la IE como la capacidad de distinguir, interpretar y manejar las propias emociones y las de los demás. Subsiguientemente, extendieron esta definición, al conceptualizarla como un conjunto de habilidades que incluyen la percepción y expresión precisa de emociones que faciliten el pensamiento, la comprensión de la dinámica emocional y la regulación estratégica de las emociones para promover el desarrollo ⁽²⁵⁾.

Sin embargo Bar-On R, integró la Inteligencia Emocional en el marco del modelo explicativo de la personalidad, definiéndola como un grupo de potencialidades, competencias y habilidades no vinculadas a la cognición que influyen en la eficacia con la que enfrentamos las exigencias y tensiones del entorno. Este autor planteó un tipo de inteligencia que comprende cinco dominios vinculados a la identidad personal. Estos ámbitos comprenden las competencias interpersonales, la capacidad para la toma de decisiones, la gestión del estrés, así como la auto percepción y la autoexpresión. Cada uno de estos campos abarca destrezas particulares que favorecen el éxito en distintos contextos ⁽²⁶⁾.

Daniel Goleman difundió ampliamente la concepción de (IE), refiriéndose a la facultad de detectar y percibir tanto los estados afectivos personales, así como las ajenas, con el fin de gestionarlas de manera efectiva en nuestras interacciones. Goleman puso en tela de juicio la excesiva valoración del coeficiente intimo (CI) como medidor de talento y pronosticador del triunfo, sosteniendo que la IE es esencial para el estudio en cinco ámbitos cruciales: autoconciencia, motivación, autocontrol, empatía y habilidades sociales ⁽²⁷⁾.

Con la creciente difusión del concepto de inteligencia emocional (IE), distintos autores comenzaron a formular diversos modelos explicativos. Rodríguez, conceptualizo la IE como la facultad de gestionar sentimientos y emociones, favoreciendo así una vida armoniosa. El autor destacó que, aunque la IE no puede medirse del mismo modo que la inteligencia cognitiva, su manifestación es perceptible y que no constituye una característica innata, sino que se adquiere y

fortalece a través de la interacción con el entorno ⁽²⁸⁾.

González R y colaboradores definen la (IE) a modo de disposición de los individuos hacia sus vivencias sentimentales y el reconocimiento de sus adecuadas habilidades en este ámbito. Por su parte, Valente considera que la IE es un potencial cognitivo ligada a un rasgo distintivo, susceptible de ser valorada a través de una escalas, experimentos y trabajos específicamente esbozados para ello ⁽²⁹⁾.

De todas las diversas explicaciones sobre (IE), la propuesta por Salovey y Mayer goza de mayor aceptación y reconocimiento global. Ambos conciben la (IE) es un ligado de destrezas para descubrir, resolver, alcanzar y negociar las emociones. Sus perspectivas fueron cruciales para la creación de instrumentos y cuestionarios con variabilidad en sus enfoques y metodologías, centrándose en varias capacidades epistemológicas y otros en las conductas y los rasgos distintivo ⁽³⁰⁾.

Para entender los componentes que conforman la (IE) a continuación, se detallan los principales elementos que la integran:

Autoconocimiento: es la facultad de percibir y comprender los sentimientos internos y estados afectivos.

Autorregulación: destreza para controlar las emociones y ajustarlas de manera pertinente según el contexto.

El impulso es una tendencia o fuerza interna que moviliza a una persona a actuar de manera rápida y espontánea, muchas veces sin una reflexión previa. En el ámbito emocional, el impulso está relacionado con la necesidad inmediata de satisfacer un deseo o responder a un estímulo, lo que puede influir significativamente en la toma de decisiones y en el control de la conducta.

La empatía es la habilidad para reconocer y comprender las emociones de los demás, poniéndose en su lugar, lo cual es esencial para la convivencia social y la respuesta adecuada a sus necesidades.

En última instancia, las competencias sociales comprenden la aptitud para comunicarse de forma eficiente y captar múltiples puntos de vista, facilitando la interacción y el manejo adecuado de las relaciones interpersonales, trascendiendo

así la mera empatía ⁽³¹⁾.

Estas dimensiones de la inteligencia emocional resaltan la importancia del autocontrol afectivo. Quienes desarrollan estas habilidades logran expresar y regular sus sentimientos de manera eficaz. Esto les permite desenvolverse adecuadamente en sus entornos personal y social, proporcionando buen acomodo y ayudando de forma positiva a su bienestar psicológico ⁽³¹⁾.

Existen dos enfoques predominantes respecto a la (IE): el enfoque basado en capacidades y el combinado. El primero enfatiza la interrelación o conexión importante y ajustada entre las emociones y el razonamiento, conceptualizando la inteligencia emocional a partir de estas relaciones dinámicas. Por otro lado, el modelo mixto incorpora una variedad de componentes relacionados con la personalidad, predisposiciones, habilidades y competencias, considerándose igualmente como una forma de (IE), aunque de carácter más integrado y multifacético ⁽³²⁾.

Diversos estudios analizan los modelos de (IE) basados en la capacidad, el rasgo y el enfoque mixto ⁽³²⁾. Las investigaciones actuales reconocen dos modelos predominantes de Inteligencia Emocional: el de habilidad (centrado en capacidades cognitivas) y el mixto (que combina habilidades con rasgos de personalidad). Dada la complementariedad de ambos enfoques, la tendencia actual favorece una perspectiva holística que integre conocimientos emocionales, habilidades prácticas y disposiciones individuales ⁽³³⁾.

Los modelos de habilidad emocional definen la (IE) como capacidades cognitivas para: 1) percibir, 2) utilizar, 3) gestionar, 4) comprender y 5) regular emociones. Este enfoque, centrado en habilidades aprendidas (no en rasgos de personalidad), permite aplicar el conocimiento emocional para optimizar el razonamiento, solucionar dificultades generales y acomodarse al ambiente ⁽³³⁾.

Salovey y Mayer, pionero en el estudio de la (IE), la definen como una capacidad cognitiva compuesta por cuatro habilidades escalonadas: identificación de emociones (nivel básico), utilización para mejorar el pensamiento, comprensión de su dinámica y regulación efectiva (nivel superior). Estas competencias se miden mediante pruebas estandarizadas de ejecución máxima ⁽²⁵⁾.

Los modelos mixtos de inteligencia emocional, particularmente el propuesto por Daniel Goleman, han alcanzado amplia difusión en el ámbito académico y profesional. Este marco conceptual integra un conjunto diverso de competencias emocionales que demostraron ser predictores significativos del desempeño laboral (33).

Paralelamente, el modelo desarrollado por Reuven Bar-On surgió de investigar los factores diferenciadores del éxito vital. Sus hallazgos revelaron una paradoja fundamental: la inteligencia cognitiva tradicional no constituye un factor determinante del éxito, observándose que individuos con elevado coeficiente intelectual pueden fracasar, mientras que otros con capacidades cognitivas menos destacadas logran resultados sobresalientes. Esta evidencia sustenta la relevancia de componentes no cognitivos en el logro personal y profesional (26).

Según el modelo de Bar-On, las personas con un elevado cociente emocional poseen mayores recursos para afrontar eficazmente las demandas cotidianas, como la resolución de problemas, el manejo del estrés y el autocontrol, factores que favorecen su éxito personal y profesional. Por el contrario, quienes presentan bajos niveles de inteligencia emocional suelen experimentar mayores dificultades para gestionar situaciones desafiantes y presiones ambientales. Bar-On postula, además, que tanto la inteligencia emocional como la cognitiva son componentes interdependientes de la inteligencia global, vinculándose directamente con la psicología positiva y contribuyendo al desarrollo de un mayor bienestar psicológico y felicidad (26).

Otros autores como Reuven Bar-On desarrollaron el "Emotional Quotient Inventory (EQ-i)" o Inventario de Cociente Emocional, un instrumento psicométrico diseñado específicamente para evaluar la inteligencia emocional. Este cuestionario se fundamenta en la premisa de que las competencias emocionales son habilidades dinámicas susceptibles de desarrollo y perfeccionamiento a lo largo del tiempo. Su aplicación permite tanto la identificación de áreas potenciales de crecimiento emocional como la valoración objetiva de la eficacia de intervenciones destinadas al desarrollo personal y organizacional (26).

El estudio de la inteligencia emocional revela su naturaleza multidimensional,

integrando aspectos psicológicos, cognitivos y sociales. Los principales modelos teóricos coinciden en utilizar indicadores clave como la empatía, la autorregulación emocional, la gestión afectiva y la motivación para evaluar esta competencia. Más allá de los marcos conceptuales, la investigación aplicada en este campo adquiere especial relevancia, ya que proporciona herramientas prácticas para resolver desafíos cotidianos, elevando las emociones de meros procesos mentales a componentes fundamentales del desarrollo humano y la interacción social.

El modelo de Salovey precisa que la (IE) es la aptitud para distinguir, evaluar y diferenciar los sentimientos propios y externos, además de la habilidad para emplear, regular y comprender estos sentimientos, tanto positivos como negativos. Esta perspectiva sostiene que las capacidades emocionales y las conductas relacionadas pueden ser adquiridas y fortalecidas mediante la práctica. La IE, bajo este modelo, se mide a través de la Escala Meta-Estado de Ánimo (TMMS), la cual evalúa tres aspectos fundamentales: la Atención Emocional, la Claridad Emocional y la Reparación Emocional ^(25,33).

La Teoría de la Inteligencia Emocional de Daniel Goleman se entiende como la facultad para la aprehensión y comprensión profunda de los estados emocionales propios, constituyendo un pilar esencial para la autorregulación afectiva en contextos sociales contemporáneos, especialmente en aquellos mediados por tecnologías digitales, así como el manejo de habilidad y emociones ajenas. Esta teoría implica que el desarrollo de estas competencias emocionales permite a los individuos desenvolverse de manera más eficaz en contextos sociales, incluyendo las redes sociales, lo que a su vez puede impactar en la percepción y las relaciones que establecen con otros en estos medios.

Esta perspectiva hipotética se fundamenta en:

Emociones en Espacios Digital: las que representan entornos dinámicos donde la expresión y el procesamiento emocional son constantes. En este contexto virtual, la habilidad para discernir con precisión los sentimientos comunicados a través de mensajes e interacciones resulta esencial para promover relaciones sociales constructivas y saludables.

Regulación Emocional: un uso excesivo de (RRSS) puede impactar negativamente

la capacidad de regulación emocional. Muestra, la exposición continua a contenido perjudicial que pueden erosionar la autoestima e incrementar la ansiedad. Individuos con una elevada (IE) poseen una mayor capacidad para manejar estas influencias ⁽³⁴⁾.

Empatía y Vínculos Sociales: Ofrecen escenarios propicios para el desarrollo de vínculos sociales. Individuos que exhiben una elevada inteligencia emocional suelen emplear estas herramientas de manera más constructiva, consolidando sus relaciones interpersonales y brindando apoyo emocional a otros usuarios ⁽³⁵⁾.

Expresión y Conciencia de sí mismo: La (IE) también se vincula con la habilidad para expresarse. Las redes sociales (RRSS) ofrecen a los individuos la posibilidad de comunicar sus sentimientos y reflexiones, lo cual es provechoso para la conciencia y el desarrollo particular ^(35,36).

Como autor de este estudio, mi postura teórica es que: El uso de las IE como pilar frente a la Adicción a Redes Sociales, se fundamenta en una visión integradora y funcional de la Inteligencia Emocional (IE), considerándola no solo una capacidad cognitiva, sino un conjunto de competencias psicosociales esenciales para el bienestar y la adaptación en el entorno digital, especialmente frente a la Adicción a las Redes Sociales (ARS).

Adopto el modelo de IE de Salovey y Mayer (percepción, comprensión, facilitación y regulación de emociones) como base por su estructura de habilidades. Sin embargo, lo complemento con la perspectiva más amplia y aplicada de Daniel Goleman, que integra la IE en competencias cruciales como la autoconciencia, autorregulación, empatía y habilidades sociales. Estas dimensiones son fundamentales, como también lo resalta Bar-On al vincular la IE con el éxito vital y el afrontamiento del estrés.

En cuanto a la ARS, concuerdo en la necesidad de distinguirla del simple "uso excesivo". La adicción se configura cuando el uso problemático incluye criterios de dependencia como abstinencia, tolerancia y efectos negativos severos (depresión, ansiedad, aislamiento). Reconozco su etiología multifactorial, que abarca vulnerabilidades personales (inseguridad, impulsividad, baja autoestima, carencia

afectiva), factores ambientales (problemas familiares, crianza) y sociales (presión, búsqueda de reconocimiento en RRSS).

La clave de mi postura radica en posicionar la IE como un factor bidireccional determinante en la ARS:

Baja IE (especialmente en autoconciencia y autorregulación) eleva el riesgo de ARS: Individuos con dificultades para identificar y gestionar sus emociones (malestar, soledad, frustración) son más propensos a usar las RRSS como mecanismo de evasión, búsqueda de validación o gratificación instantánea, perpetuando un ciclo adictivo.

Alta IE (con énfasis en autoconciencia, autorregulación y habilidades sociales) actúa como un potente factor protector: Permite a los individuos reconocer el uso problemático, establecer límites saludables, manejar sus emociones de forma adaptativa y construir relaciones significativas fuera de línea, reduciendo la dependencia digital.

En conclusión, el desarrollo y fortalecimiento de la Inteligencia Emocional es una estrategia central y preventiva contra la Adicción a las Redes Sociales. Al capacitar a las personas en autoconocimiento, regulación emocional y habilidades sociales, se les proporciona las herramientas internas necesarias para interactuar de forma consciente y saludable con la tecnología, fomentando un bienestar integral.

2.2. Antecedentes.

A nivel internacional, existen múltiples investigaciones que respaldan científicamente el tema central de esta investigación.

Los autores García-Montes JM et al. en el año dos mil veinticuatro, en una investigación realizada en España, exploró la conexión entre ansiedad, evasión

de emociones y pensamientos desagradables y el significado de la vida en el uso problemático de redes sociales. En una muestra de 235 participantes, se encontró que en el sexo femenino tanto la ansiedad como un bajo sentido de vida se asociaban con un uso excesivo de (RRSS), mientras que en los masculinos solo la ansiedad mostró relación significativa. Estos hallazgos sugieren un rol protector del sentido de la vida y diferencias de género en estos comportamientos ⁽³⁷⁾.

En una investigación alemana de 2023 realizada por (Montag et al.), se examinó el vínculo entre la compulsión por las RRSS y los errores cognitivos diarios en cinco comas treientos catorce colaboradores, mediante encuestas que midieron FoMO, adicción a RRSS y lapsos cognitivos. Se halló que quienes no usaban RRSS tenían bajos niveles de FoMO y fallos cognitivos. La conclusión principal fue que un mayor FoMO puede llevar a un excesivo uso de las RRSS, lo que puede causar problemas cognitivos por descuidos y menor interés ^{(38) (39)}.

Una investigación realizada en una universidad de Turquía por (Firat S et al.) en el 2022, se analizó la relación entre las expectativas de apoyo social en redes sociales y la exposición a la violencia emocional en una muestra de 431 estudiantes de enfermería. Empleando una metodología cuantitativa, el estudio reveló una correlación débil pero estadísticamente significativa entre la expectativa de apoyo colectivo en línea y la decepción emocional experimentada. Asimismo identificaron diferencias significativas en cuanto al sexo y la duración dedicado a la parentela. La conclusión de la investigación subrayó la importancia de incorporar en el currículo de enfermería formación en alfabetización digital y estrategias de gestión emocional ⁽⁴⁰⁾.

(Bai et al.) durante el año 2022, realizó una investigación en China, con el objetivo de analizar la relación entre las expectativas de los patriarcas y la adicción a la telefonía móvil en jóvenes provenientes de familias de pequeñas entradas económicas. El estudio, que involucró a 1953 participantes, reveló que las expectativas parentales se asociaban de manera inversa con la adicción al móvil. Asimismo, se determinó que la autoestima y la ansiedad social actuaban como factores mediadores en esta relación. La conclusión principal del estudio fue que un estilo de crianza adecuado y un buen apoyo social pueden ser fundamentales para prevenir la adicción al teléfono celular en la población adolescente ⁽⁴¹⁾.

Dentro del panorama de los antecedentes que delimitan el contexto regional, se distinguen varios aspectos de interés:

(Reza-Flores Ra et al.) 2023, en México, se llevó a cabo una investigación para comprender la percepción de estudiantes de secundaria sobre el impacto del uso de redes sociales (RRSS) en el aprendizaje, las emociones y el entretenimiento. A través de una metodología cuantitativa y pruebas no paramétricas aplicadas a 560 participantes, los resultados indicaron que el uso de RRSS puede aumentar el atractivo del contenido educativo y facilitar la labor de los docentes. No obstante, también se observó un impacto en las emociones y el rendimiento académico, dado que las redes se utilizan principalmente con fines de entretenimiento. La conclusión del estudio resaltó la necesidad de instruir a los estudiantes en un uso moralista y responsable de las (RRSS) ⁽⁴²⁾.

Tuesta JA ⁽⁴³⁾ investigó en Perú en el año 2023 la adicción a RRSS en universitarios durante la pandemia, encuestando a 96 estudiantes. El 91.7% usaba internet diario, la aplicación Facebook fue la más común con un (79.2%). Se encontró una correlación significativa, concluyendo que la adicción, la falta de control y el uso excesivo de RRSS generan dependencia. El aislamiento pandémico pudo intensificar el uso problemático de estas plataformas en estudiantes, resaltando la necesidad de estrategias de prevención y concientización en la comunidad universitaria ⁽⁴³⁾.

También en Perú (Rivera J & Araujo D) ⁽⁴⁴⁾, durante el 2021, analizó la analogía entre (IE) y la adhesión a (RRSS) en una muestra de 150 universitarios. La correlación global entre las variables fue baja; sin embargo, se identificó una relación negativa entre la obsesión por las (RRSS) y las dimensiones de claridad emocional y capacidad de recuperación. Por el contrario, la atención emocional mostró una correlación positiva con la pérdida de control y el uso excesivo de estas plataformas. Sin embargo, la focalización en las emociones, especialmente negativas, podría vincularse a un uso más problemático de las (RRSS) como mecanismo de afrontamiento ⁽⁴⁴⁾.

Dentro del contexto de los antecedentes nacionales revisados para esta investigación, se resaltan los siguientes puntos clave:

Collantes KD & Tobar A ⁽⁴⁵⁾ en 2024, a través de una investigación en la UT- Ambato examinó la correlación entre la adhesión a (RRSS) y la autoconfianza en doscientos ochenta estudiantes donde el veinticinco coma tres por ciento eran masculinos y el setenta y cuatro coma siete por ciento eran femeninas en edades comprendidas entre diecisiete y veinticinco años, a los que se les aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg y otra de adhesión a RRSS, Los resultados del estudio evidenciaron una correlación inversa en relación a la adicción a las Redes Sociales (RRSS) y diversos elementos constitutivos de la autoestima, específicamente en lo concerniente al desempeño, las fluctuaciones del estado de ánimo, la sensación de fracaso y los conflictos interpersonales.

También (Soria P et al.) ⁽⁴⁶⁾ en Ecuador, durante el 2024, publicó un artículo donde analizó la correspondencia entre la adhesión a las (RRSS) y la autoestima en 406 alumnos de una Institución educativa en edades comprendidas entre 14 y

17 años. Mediante una metodología cuantitativa descriptiva, correlacional y transversal, se aplicaron preguntas relacionadas con la Adicción a Redes Sociales (ARS) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Los descubrimientos dejaron ver una correlación inversa entre la obsesión por la conectividad constante a las (RRSS) y la autoestima. En contraste, se identificó una correlación directa entre la autoestima y los problemas asociados a la modificación del estado de ánimo y el uso excesivo de dichas plataformas.

Haro MJA & Rubio MAC ⁽⁴⁷⁾ en Ecuador, durante 2024, realizaron un estudio en la UT de Ambato donde examinó la relación entre apoyo social percibido y adicción a RRSS aplicado a 135 estudiantes (18-25 años). Con una metodología cuantitativa y correlacional, se aplicaron dos cuestionarios. Los resultados mostraron una leve correlación negativa, con más hombres (41.2%) que mujeres (34.5%) con posible adicción. La conclusión principal fue que mayor apoyo social se asocia a menor adicción a RRSS.

Quevedo-Romero CA et al. ⁽⁴⁸⁾ en 2023, realizaron otra investigación en la UT de Ambato (Ecuador), una investigación con 254 estudiantes (18-22 años) exploró la relación entre adicción a RRSS y estado de ánimo. Usando cuestionarios específicos, se encontró una correlación positiva entre la adicción y estados

emocionales disfuncionales como la aflicción, la angustia y la irritabilidad, y no negativa como la alegría. Esto indica que la presencia de estados emocionales negativos se vincula con un mayor nivel de dependencia hacia las redes sociales, mientras que emociones positivas, como la alegría, tienden a correlacionarse con un menor grado de adicción en la población estudiantil analizada.

Taramuel Villacreces & Zapata Achi ⁽⁴⁹⁾ en 2019, en su estudio empleó el Trait Meta-Mood Scale de 24 ítems para examinar la (IE) en estudiantes ecuatorianos y su quehacer por sexualidad. Los resultados mostraron que las mujeres superaron a los hombres significativamente en la percepción de emociones, mientras que ellos las superaron en la atención a las mismas. Se observó una diferencia del 5% en la comprensión de sentimientos, favorable a las mujeres, quienes también mostraron mayor regulación emocional. El estudio confirmó la fiabilidad de la escala para evaluar el componente emocional de la inteligencia emocional.

2.3. Definición de términos básicos.

1. Componente Interpersonal: Abarca la esfera de las relaciones interpersonales que propician la internalización de la conciencia emocional propia, la comprensión de las emociones tanto en el plano individual como en el ajeno, y la aplicación de este entendimiento para una modulación más eficiente ⁽⁵⁰⁾.

2. Componente Intrapersonal: Los elementos constitutivos de este componente comprenden el asertividad, la independencia y la autoconciencia emocional ⁽⁵⁰⁾.

3. Estado de Ánimo General: Alude al equilibrio afectivo de un individuo, así como a las fluctuaciones y modificaciones que experimenta en respuesta a diversas circunstancias ⁽⁵⁰⁾.

4. Habilidad de adaptación: hace referencia a la habilidad para mantener una disposición alegre y jovial, inclusive ante la presencia de desafíos y contrariedades ⁽⁵⁰⁾.

5. Manejo del Estrés: Concierno a la capacidad para resistir y gestionar los impulsos, además de afrontar eventos desfavorables, situaciones de tensión y emociones intensas sin sucumbir a ellas, administrando el estrés de manera proactiva y constructiva ⁽⁵⁰⁾.

Síndrome de Abstinencia: Este constructo describe las secuelas negativas que emergen al disminuir o cesar abruptamente una conducta adictiva ⁽⁵⁰⁾.

CAPITULO III

3. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño.

3.1.1 Tipo de estudio.

El presente estudio adoptó un enfoque metodológico cuantitativo con un propósito fundamental, es decir, la generación de nuevo conocimiento sin una aplicación práctica inmediata, diferenciándose de la búsqueda de alteración de la realidad. Su diseño secuencial transversal implicó la evaluación de las variables en un único momento y periodo específico. Asimismo, su direccionalidad prospectiva se manifiesta en que la recopilación de datos a través de encuestas y la ocurrencia de los eventos estudiados se realizaron con posterioridad ⁽⁵¹⁾.

3.1.2 Diseño.

El diseño de la presente investigación se enmarcó en una metodología no experimental (observacional), lo que implica la observación y registro de variables sin manipulación alguna. Con una finalidad descriptiva, se buscó retratar el fenómeno tal como ocurre. Además, su alcance fue correlacional, empleando herramientas estadísticas para estudiar la correlación entre los constructos estudiados ⁽⁵²⁾ (Anexo 01).

3.2. Población, muestra y muestreo.

3.2.1 Población.

La población objetivo de este estudio estuvo conformada por un total de novecientos treinta y dos estudiantes inscritos en los 3 semestres iniciales de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, cuyas edades oscilaban entre los 18 y 25 años. La información correspondiente a estos estudiantes fue obtenida a partir de los registros oficiales proporcionados por secretaría de dicha institución académica.

3.2.2 Muestreo y tamaño muestral.

La estrategia de muestreo aplicada fue a través del método probabilístico aleatorio simple, garantizando así que cada estudiante perteneciente a la población definida poseyera la misma probabilidad de ser incluido en el estudio.

La estimación del tamaño de la muestra se efectuó utilizando la fórmula adecuada para poblaciones finitas, la cual resulta pertinente al disponer del conocimiento del número total de unidades de observación que integran la población ⁽⁵³⁾.

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

Donde:

En el cálculo del tamaño de la muestra (n), se utilizaron los siguientes parámetros: tamaño de la población (N = 932 estudiantes), un parámetro estadístico Z de 1.96 (correspondiente a un nivel de confianza del 95%), una proporción estimada de éxito (p = 0.5) y de fracaso (q = 0.5), y un error máximo admisible (e = 0.05)

$$n = \frac{932 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (932 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 272,23$$

Con base en el cálculo del tamaño muestral, se seleccionó una cohorte de 272 estudiantes de los tres primeros semestres, con edades entre 18 y 25 años.

3.3. Criterios de elegibilidad.

3.3.1 Criterios de inclusión:

Para participar en esta investigación, los individuos debían cumplir con los siguientes criterios:

- A. Estar matriculado en la carrera de enfermería.
- B. Estudiantes con edades comprendidas entre 18 y 25 años.
- C. Aceptar su participación de forma voluntaria en la investigación,

formalizando su consentimiento informado.

3.3.2 Criterios de exclusión:

Se excluyeron de la participación en este estudio a aquellos individuos que cumplieran con los siguientes criterios:

- A. Estudiantes que no sean usuarios de redes sociales.
- B. Estudiantes con menos de 18 años y mayores de 25 años.
- B. Estudiantes que no sigan las instrucciones al completar los cuestionarios o que entreguen encuestas incompletas.

3.3.3 Criterio de eliminación.

No se consideraron para el análisis los datos de los estudiantes que manifestaron su deseo de no continuar participando en el estudio.

3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.4.1 Métodos.

Se implementó el método hipotético-deductivo, cuya secuencia lógica comenzó con la delimitación precisa del problema de investigación, la formulación del objetivo general y el establecimiento de la hipótesis central del estudio. Estos se desglosaron en elementos más específicos, cuya validación se realizó mediante pruebas estadísticas ⁽⁵⁴⁾.

A nivel empírico, se empleó la observación para facilitar la comprensión de la realidad a través de la percepción directa del fenómeno estudiado. Para complementar esta aproximación, se administró un test psicométrico, lo que permitió recolectar datos estandarizados y cuantificables esenciales para el análisis ⁽⁵⁴⁾.

3.4.2 Técnicas.

Para la obtención de la información pertinente y la subsiguiente descripción y evaluación de las variables inherentes al estudio, se recurrió a la técnica de la encuesta como instrumento de captación de datos primarios.

3.4.3 Instrumentos de recolección:

Se procedió a la administración de los siguientes instrumentos de medición: Formulario Recolección de Datos (referenciado en el Anexo 02), el Formulario sobre Uso de Redes Sociales (ARS-2014), cuyo detalle se encuentra en el Anexo 03, y el Inventario Emocional de Bar-On, consignado en el Anexo 04.

El instrumento de registro de datos fue concebido ad hoc por el investigador, fundamentándose en los dos cuestionarios empleados para la evaluación de cada variable en estudio, erigiéndose como la fuente primaria de información para la elaboración del formulario final. Este formulario se elaboró rápidamente, al establecer los elementos a examinar, las metas del instrumento y las indicaciones para su realización.

Todos los reactivos fueron meticulosamente esbozados para establecer una correspondencia directa con los indicadores específicos de cada variable analizada, garantizando así la claridad semántica, la precisión conceptual y la ausencia de cualquier vestigio de ambigüedad interpretativa. El instrumento de registro se presenta de manera concisa en una única página e incluye la denominación del instrumento de medición, las instrucciones pertinentes para su cumplimentación y tres elementos esenciales para la correcta recopilación de la información.

Cuestionario sobre Uso de Redes Sociales (ARS)-2014 Ficha Técnica:

Autores: Miguel Ecurra y Edwin Salas ⁽⁵⁵⁾.

Administración: Puede realizarse de forma particular o agrupada.

Tiempo Estimado: 15 minutos.

Población Diana: Adolescentes y jóvenes.

Alcance: Este instrumento psicométrico tiene como finalidad la evaluación de la adicción a las plataformas de redes sociales en la población adolescente y juvenil.

Descripción: El cuestionario se compone de veinticuatro ítems, cada uno con cinco opciones de respuesta estructuradas según la escala Likert, permitiendo la medición de tres dimensiones factoriales subyacentes al constructo de adicción a (RRSS).

El primero, "obsesión por las redes sociales" (10 ítems: 2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23), evalúa el compromiso mental, incluyendo fantasía, pensamientos repetitivos, preocupación excesiva y fatiga mental por la abstinencia.

El segundo factor, "falta de dominio personal" (6 ítems: 4, 11, 12, 14, 20, 24), se relaciona con la dificultad para controlar o interrumpir el uso de RRSS y el consecuente descuido de obligaciones. El tercer factor, "uso excesivo" (8 ítems: 1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21), mide la dificultad para gestionar el tiempo dedicado a las redes.

El análisis factorial exploratorio validó una estructura tridimensional, explicando el 57.49% de la varianza total (factor 1: 46.59%, factor 2: 6.25%, factor 3: 4.65%). El análisis factorial confirmatorio respaldó este modelo de tres factores como el más adecuado ⁽⁵⁵⁾.

La evaluación de la confiabilidad del instrumento se llevó a cabo mediante el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach (anexo 5) aplicado a los 272 estudiantes que conformaban la muestra, arrojando los sucesivos valores de cada factor fueron: cero puntos noventa y uno para el primero, cero puntos ochenta y ocho en el segundo y cero puntos noventa y dos en el tercero. Estos coeficientes evidencian una elevada consistencia interna para cada una de las dimensiones del cuestionario ⁽⁵⁵⁾.

Dentro del marco de la presente investigación, se implementó una prueba piloto con una muestra de 100 estudiantes de la carrera de Enfermería, a quienes se administró el coeficiente alfa de Cronbach. El análisis psicométrico de este instrumento reveló un coeficiente de fiabilidad de 0.902 para la escala global, denotando una consistencia interna elevada. Adicionalmente, las dimensiones específicas arrojaron los siguientes índices de confiabilidad: cero puntos ochocientos siete en cuanto a la dimensión de obsesión, cero puntos ochocientos uno en la dimensión falta de control personal y cero puntos ochocientos cinco para la dimensión uso excesivo, evidenciando una adecuada homogeneidad interna en cada uno de los constructos evaluados.

Inventario Emocional de Bar-On (I-CE). Versión Peruana

Adaptada-2001. Ficha técnica:

Autor: Rauven Bar-On. Adaptación peruana: Nelly Ugarriza Chávez- 2001 ⁽⁵⁶⁾.

Dirección: particular o agrupada. Tiempo: de treinta a cuarenta minutos.

Utilización: de los dieciocho años en adelante. Evaluación: manual o automatizada.

Tipificación: baremos peruanos.

Caracterización: El instrumento arroja un índice emocional general, conjuntamente con cinco índices emocionales compuestos, fundamentados en la valoración de quince componentes esenciales que se articulan en las siguientes dimensiones:

Componente Intrapersonal: Engloba la aprehensión consciente de las propias emociones, la capacidad de autoafirmación, la configuración del autoconcepto, la orientación hacia la autorrealización y la autonomía afectiva.

Componente Interpersonal: Se centra en la facultad empática, la cualidad de los vínculos interpersonales establecidos y el sentido de la responsabilidad cívica.

Componente de Adaptabilidad: Evalúa la destreza en la resolución de problemáticas, la valoración objetiva de la realidad circundante y la plasticidad cognitiva y conductual del individuo.

Componente de Manejo de Estrés: Considera la resiliencia ante situaciones de tensión y la capacidad de modulación de los impulsos.

Componente de Estado de Ánimo General: Cuantifica los niveles de bienestar subjetivo y optimismo inherentes al individuo.

Validez: El autor llevó a cabo un análisis de correlación ítem-test en una muestra compuesta por 49 participantes. Los resultados obtenidos revelaron coeficientes de correlación positivos para la mayoría de los reactivos; no obstante, los ítems numerados 29, 30 y 46 exhibieron correlaciones de signo negativo (referencia bibliográfica número ⁽⁵⁶⁾).

Confiabilidad: La estimación de la fiabilidad del instrumento se efectuó sobre la

misma población de cuarenta y nueve participantes, a través del cálculo coeficiente **Alfa de Cronbach**. El resultado global de la escala fue de 0.93. En cuanto a los componentes específicos, se obtuvieron los siguientes resultados: intrapersonal 0.82, interpersonal 0.75, adaptabilidad 0.76, manejo de estrés 0.86 y estado de ánimo general 0.78. La totalidad de estos valores denota una adecuada consistencia interna del instrumento (referencia bibliográfica número ⁽⁵⁶⁾).

En la presente investigación, se condujo un estudio piloto con una muestra de 100 estudiantes de Enfermería con el propósito de evaluar la fiabilidad del instrumento a través del coeficiente Alfa de Cronbach. Los valores resultantes en la escala total fueron 0.913, y para los componentes individuales: intrapersonal 0.863, interpersonal 0.796, adaptabilidad 0.741, manejo del estrés 0.774 y estado de ánimo general 0.789.

3.4.4 Procedimiento en la recolección de datos.

Administrativamente, Se cursó la solicitud y se recibió la autorización de la directora de la carrera de Enfermería (Anexo 06) para aplicar los instrumentos a los estudiantes. Posteriormente, la directora coordinó una reunión con el Departamento de Bienestar Estudiantil (Anexo 07) para exponer y difundir a los estudiantes los propósitos y metas del estudio, resaltando la significación de la confidencialidad.

Se detalló exhaustivamente el protocolo de administración de los instrumentos de recolección de datos, enfatizando la obligatoriedad de la suscripción de un consentimiento informado por parte de los participantes (consignado en el (Anexo 07). Los participantes fueron identificados y seleccionados aleatoriamente para asegurar la equiprobabilidad en la inclusión al estudio. Una vez definidos, se procedió a la aplicación de los cuestionarios hasta alcanzar el tamaño muestral objetivo.

3.4.5 Plan de procesamiento y análisis de datos.

Concluida la fase de recolección y evaluación de los instrumentos de medición, La información primaria fue organizada de forma sistemática en una matriz de datos digital, procediéndose a su análisis mediante el software estadístico SPSS, versión 19.0. El procesamiento estadístico comprendió tanto la aplicación de técnicas descriptivas, destinadas a la caracterización de las variables, como la utilización de

métodos inferenciales, orientados a la extracción de conclusiones generalizables a la población de estudio.

Para el primer objetivo (caracterizar la muestra por datos sociodemográficos, tipo de plataforma y tiempo de conexión), se usó estadística descriptiva.

Para las variables de naturaleza cualitativa (sexo, plataforma de preferencia), se procedió al cálculo de las frecuencias absolutas y relativas de cada categoría. En el caso de las variables cuantitativas, se empleó la media aritmética y la desviación estándar para caracterizar la tendencia central y la variabilidad (en la edad). El tiempo de conexión se analizó a través de su distribución de frecuencias, agrupado en intervalos. Los datos cualitativos se representaron mediante gráficos de barras, y la distribución de la edad se ilustró con un histograma o polígono de frecuencias, facilitando su interpretación visual.

En lo concerniente al segundo objetivo específico, que se orientó a la descripción de los niveles de adicción a las (RRSS) y las dimensiones de (IE) en la población estudiantil investigada, y considerando la naturaleza cualitativa ordinal de ambas variables (estableciéndose niveles bajo, medio y alto para la adicción a las RRSS, y niveles bajo, promedio, alto y muy alto para la (IE), se llevó a cabo un análisis descriptivo fundamentado en la determinación de las frecuencias absolutas y relativas de cada nivel en ambas variables.

En relación con el tercer objetivo específico, cuyo propósito radicó en la identificación de los niveles de adicción a las redes sociales y de (IE) en la muestra estudiada, y considerando la naturaleza cualitativa nominal politómica de ambas variables, se empleó el cálculo de frecuencias absolutas y relativas para su descripción.

Para abordar el cuarto objetivo, que se centró en la elucidación de la relación existente entre los niveles de adicción a las redes sociales y los niveles de (IE), se aplicó la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman, dada la inobservancia del criterio de normalidad en la distribución de los datos.

Finalmente, en lo concerniente al quinto objetivo, que buscó determinar la relación entre la adicción a las (RRSS) y las diversas dimensiones constitutivas de la (IE),

se recurrió igualmente a la prueba Rho de Spearman, en virtud de la naturaleza cualitativa ordinal de la variable adicción y la naturaleza cualitativa nominal de las dimensiones de la (IE).

3.5. Consideraciones éticas.

Con el objetivo de proteger la integridad y el confort de los derechos fundamentales y la seguridad de los estudiantes involucrados en la presente investigación, se gestionó y obtuvo la aprobación formal del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Guayaquil (CEISH-UG), en estricta observancia del protocolo de investigación previamente establecido. La participación de cada estudiante se fundamentó en el principio de voluntariedad y autonomía, formalizada a través de la firma del consentimiento informado (Anexo 07), y se les informó de su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento sin necesidad de justificación.

Se implementaron las medidas necesarias para asegurar la observancia de los principios éticos fundamentales de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia, así como la garantía de la confidencialidad e integridad de la información recopilada, en estricta conformidad con los lineamientos de la Declaración de Helsinki ⁽⁵⁷⁾.

Se proscribieron categóricamente todas las prácticas vinculadas al plagio, la atribución ilegítima de autoría y la adulteración de información. De manera análoga, se garantizó la plena observancia de los derechos de propiedad intelectual, en concordancia con las normativas y directrices emanadas por el Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (Concytec) ⁽⁵⁸⁾ y las licencias Creative Commons, que posibilitan la utilización legítima de trabajos académicos sin ánimo de lucro, siempre que se otorgue el debido reconocimiento a su autor ⁽⁵⁹⁾.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

4.1. Resultados.

4.1.1. Se buscó describir a los participantes en función de sus variables sociodemográficas, las plataformas de (RRSS) de su preferencia y la duración de su tiempo de conexión.

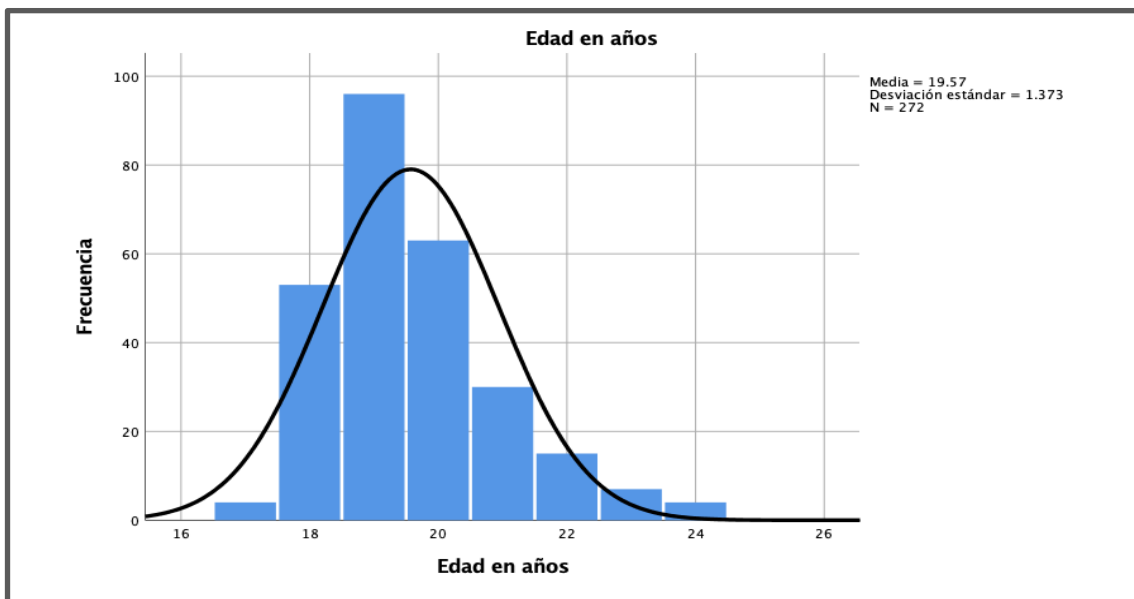
El análisis de los 272 encuestados arrojó una media de edad de 19.57 años. La distribución por sexo evidenció una representación mayoritaria del sexo femenino, con un 80.15% de la muestra (218 casos), en contraste con el 19.85% correspondiente al sexo masculino (54 casos). En lo referente al estado civil, el 92.28% de los estudiantes (251 individuos) se identificaron como solteros, seguidos por aquellos en unión libre (4.04%) y casados (3.68%)., (tabla 1).

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica, de plataformas de (RRSS) y tiempo de conexión de los participantes del estudio. Guayaquil, Ecuador. 2024.

<i>Variables sociodemográficas</i>	<i>fi (n)</i>	<i>hi (%)</i>
Edad: 18-25 años ($\bar{x} \pm DS$)	(19,57 \pm 1,373)	
Sexo		
Masculino	54	19,85
Femenino	218	80,15
Estado civil		
Soltero	251	92,28
Casado	10	3,68
Unión libre	11	4,04
Total	272	100

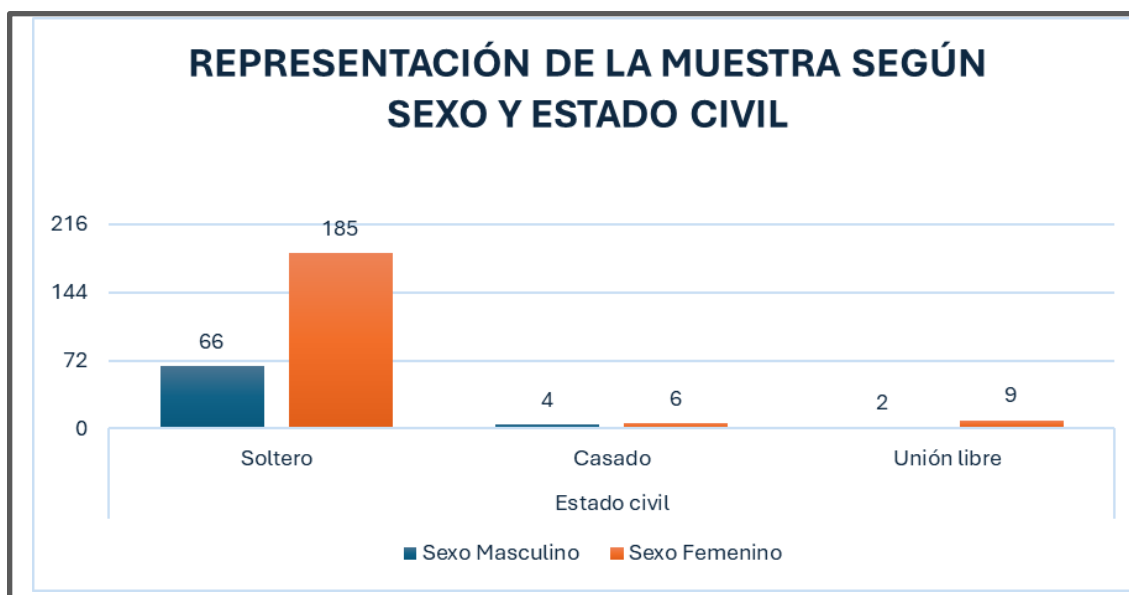
Fuente: Software estadístico SPSS versión 19.0.

Figura 1. Comportamiento de la variable edad a través del histograma de frecuencia.



Fuente: Tabla01.

Figura 2. Distribución de la muestra según sexo y estado civil.



Fuente: Tabla 01.

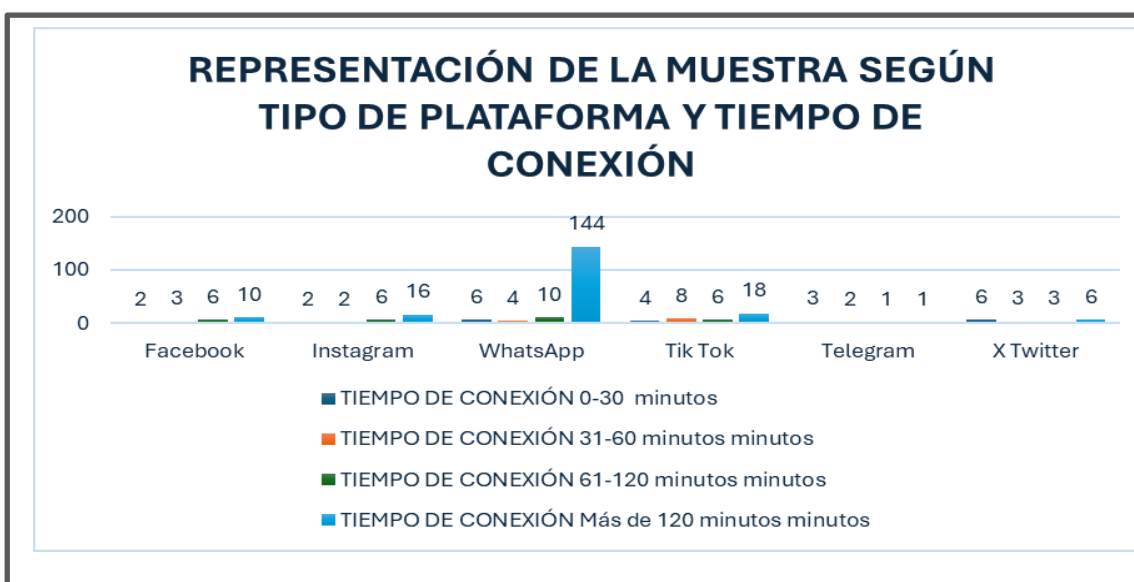
En relación con las plataformas de redes sociales, WhatsApp fue la más utilizada con un (60.29%), seguida por TikTok (13.24%) e Instagram (9.56%). Respecto al tiempo de conexión diaria, el grupo más numeroso (40.81%) reportó más de 120 minutos. Le siguieron los estudiantes con un tiempo de conexión de 61 a 120 minutos (30.15%) y aquellos que se conectaban entre 31 y 60 minutos (24.53%), (Ver tabla 1).

Tabla 01. « Continuación »

Variables informáticas	fi (n)	hi (%)
Tipo de plataforma		
Facebook	21	7,72
Instagram	26	9,56
WhatsApp	164	60,29
Tik Tok	36	13,24
Telegram	7	2,57
X Twitter	18	6,62
Tiempo de conexión		
0-30 minutos	12	4,41
31-60 minutos	67	24,63
61-120 minutos	82	30,15
Más de 120 minutos	111	40,81
Total	272	100

Fuente: Software estadístico SPSS versión 19.0.

Figura 3. Distribución de la muestra según tipo de plataforma y tiempo de conexión.



Fuente: Tabla 01

4.1.2. Se buscó describir los niveles que presentan los estudiantes investigados tanto en su adicción a las (RRSS) como en su (IE).

La Tabla 2 ilustra la distribución de los niveles de adicción a las (RRSS) y de (IE) en la muestra estudiantil. En lo concerniente a la adicción a las RRSS, se constató una predominancia del nivel medio, que abarcó el 54.41% de la muestra. El nivel alto de adicción también exhibió una representación sustancial, constituyendo el 43.75% de los participantes, mientras que el nivel bajo se manifestó de forma minoritaria, comprendiendo únicamente el 1.84% del total. En relación con la inteligencia emocional, los niveles promedio y bajo presentaron una frecuencia relativa similar, con valores correspondientes al 37.13% y al 32.35%, respectivamente.

Tabla 2. Distribución de los niveles de adicción a las (RRSS) y de (IE) entre los estudiantes investigados en Guayaquil, Ecuador, durante el año 2024.

<i>Variables</i>	<i>fi (n)</i>	<i>hi (%)</i>
Niveles de adicción a las (RRSS)		
Bajo	5	1,84
Medio	148	54,41
Alto	119	43,75
Niveles de inteligencia emocional		
Baja	88	32,35
Promedio	101	37,13
Alta	69	25,7
Muy alta	14	5,15
Total	272	100

Fuente: Software estadístico SPSS versión 19.0.

4.1.3. El objetivo trazado consistió en la identificación de los niveles expuestos por los estudiantes en cada una de las dimensiones constitutivas tanto de la adicción a las (RRSS) como de la (IE).

La Tabla 3 presenta los niveles de las dimensiones de la adicción a las (RRSS). Se observó que el uso excesivo, la falta de control personal y la obsesión se

manifestaron predominantemente en el nivel de adicción medio, con porcentajes de 62.1%, 59.2% y 53.7% respectivamente. Estas dimensiones no tuvieron una representación significativa en los niveles bajo y alto de adicción.

Tabla 3. Distribución por dimensiones y niveles de adicción a (RRSS) en estudiantes. Guayaquil, Ecuador, 2024.

Dimensión de adicción a las (RRSS)	Niveles de adicción a las (RRSS)					
	Bajo		Medio		Alto	
	No.	%	No.	%	No.	%
Obsesión	46	16,9	146	53,7	80	29,4
Falta de control personal	24	8,8	161	59,2	87	32,0
Uso excesivo de las redes	6	2,2	169	62,1	97	35,7

Fuente: Software estadístico SPSS versión 19.0.

La Tabla 4 presenta los niveles de las dimensiones de la (IE). Se observó que las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y estado de ánimo general se manifestaron predominantemente en el nivel de inteligencia promedio, con porcentajes de 41.2%, 32.7%, 46.3%, 42.3% y 40.1% respectivamente. Estas dimensiones no tuvieron una representación significativa en los niveles bajo, alto y muy alto de IE en los alumnos estudiados.

Tabla 4. Distribución por dimensiones y niveles de IE en estudiantes. Guayaquil, Ecuador, 2024.

Dimensiones de IE	Niveles de IE							
	Bajo		Promedio		Alto		Muy alto	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Intrapersonal	20	7,4	112	41,2	97	35,7	43	15,8
Interpersonal	32	11,7	89	32,7	80	29,4	71	26,1
Adaptabilidad	25	9,2	126	46,3	57	21,0	64	23,5
Manejo del estrés	87	32,0	115	42,3	48	17,6	19	7,0
Estado de ánimo general	73	26,8	109	40,1	67	24,6	23	8,5

Nota: IE: Inteligencia Emocional

Fuente: Software estadístico SPSS versión 19.0.

4.1.4. La presente búsqueda se orientó hacia el análisis de la existencia y la elucidación de la naturaleza de la correlación entre los niveles de adicción a las (RRSS) y los niveles de (IE) en la población estudiantil objeto de estudio.

En la etapa inicial del análisis, se procedió a la verificación del supuesto de normalidad en la distribución de los datos a través de la aplicación de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, cuyos resultados detallados se consignan en la Tabla 5. Dado que el valor de significancia (p-valor) obtenido fue inferior al umbral de 0.05, se estableció que la distribución de los datos se desviaba significativamente de la normalidad estadística. En virtud de este hallazgo, se determinó la pertinencia de emplear la prueba no paramétrica Rho de Spearman para la subsiguiente exploración de las relaciones entre las variables en estudio, al no cumplirse los criterios paramétricos requeridos.

Tabla 5. Análisis de normalidad de datos mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov (K-S).

Niveles	Adicción a las (RRSS)	Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	gl	Sig.
Inteligencia	Bajo	,473	5	0,001
Emocional	Promedio	,201	112	0,000
	Alto	,253	148	0,000
	Muy alto	,230	114	0,000
	(IE)	Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	gl	Sig.
Adicción a las	Bajo	,389	6	0,001
Redes Sociales	Medio	,228	98	0,000
	Alto	,249	151	0,000

Fuente: Software estadístico SPSS versión 19.0.

Nota: gl: Grados de libertad; Sig: Significación asintótica bilateral. ^a: Corrección de significación de Lilliefors.

El análisis de la asociación entre la adicción a las (RRSS) y la (IE), presentado en la Tabla 6, arrojó una significación asintótica bilateral de 0.001 ($p < 0.05$). Este resultado condujo al rechazo de la hipótesis nula (H_0) y a la aceptación de la hipótesis alterna (H_1), indicando una relación significativa entre las variables. El coeficiente de correlación de Spearman (R_s) obtenido fue de -0.537.

Tabla 6. Análisis de la relación entre los niveles de adicción a las (RRSS) y los niveles de (IE) en estudiantes encuestados en Guayaquil, Ecuador, durante el año 2024.

		Adicción a (RRSS)		(IE)
Coeficiente de correlación Rho de Spearman	Adicción a redes sociales	R _s	1,00	-0,537
		Sig.	-	0,001*
		n	272	272
	Inteligencia emocional	R _s	-0,537	1,00
		Sig.	0,001*	-
		n	272	272

Fuente: Software estadístico SPSS versión 19.0.

Nota: n: muestra. R_s: Coeficiente de correlación. Sig. Significación asintótica bilateral. p<0.05*: Significancia estadística.

4.1.5. El objetivo de esta fase fue analizar la correlación entre la adicción a (RRSS) y las dimensiones de la (IE) en los estudiantes participantes.

La Tabla 7 muestra la relación entre adicción a (RRSS) y dimensiones de la (IE). Se encontró una correspondencia significativa ($p < 0.05$) entre la adicción y el manejo del estrés ($R_s = 0.581$) y el estado de ánimo general ($R_s = 0.652$). También hubo una relación significativa entre ambos con una ($p = 0.001$, $R_s = 0.733$). No se encontraron relaciones significativas con las demás dimensiones.

Tabla 7. Análisis de la correlación existente entre la adicción a las (RRSS) y las dimensiones constitutivas de la (IE) en la muestra de estudio. Guayaquil, Ecuador. Año 2024.

		Adicción a las (RRSS)	Intrapersonal	Interpersonal	Adaptabilidad	Manejo del estrés	Estado de ánimo general	
Coeficiente de correlación lineal Rho de Spearman	Adicción a las redes sociales	R _s	1,00	-0,004	-0,259	0,341	0,581	0,652
		Sig. Bil.	-	0,947	0,231	0,08	0,001*	0,001*
		n	272	272	272	272	272	272
	Intrapersonal	R _s	-0,004	1,00	-0,159	0,173	0,106	-0,041
		Sig. Bil.	0,947	-	0,08	0,785	0,182	0,942
		n	272	272	272	272	272	272
	Interpersonal	R _s	-0,259	-0,159	1,00	0,045	0,003	0,068
		Sig. Bil.	0,231	0,08	-	0,456	0,675	0,062
		n	272	272	272	272	272	272
Adaptabilidad	R _s	0,341	0,173	0,045	1,00	0,220	0,143	
	Sig. Bil.	0,08	0,785	0,456	-	0,151	0,190	
	n	272	272	272	272	272	272	
Manejo del estrés	R _s	0,581	0,106	0,003	0,220	1,00	0,733	
	Sig. Bil.	0,001*	0,182	0,675	0,151	-	0,001*	
	n	272	272	272	272	272	272	
Estado de ánimo general	R _s	0,652	-0,041	0,068	0,143	0,733	1,00	
	Sig. Bil.	0,001*	0,942	0,062	0,190	0,001*	-	
	n	272	272	272	272	272	272	

Fuente: Software estadístico SPSS versión 19.0.

Nota: n: muestra. R_s: Coeficiente de correlación. Sig. Significación asintótica bilateral. p<0.05*: Significancia estadística.

4.2. Discusión.

Esta sección aborda los resultados del estudio que investigó la asociación entre la adicción a las Redes Sociales (RRSS) y la Inteligencia Emocional (IE) en alumnos de Enfermería de una universidad pública de Guayaquil. El análisis inferencial, empleando el coeficiente de correlación lineal Rho de Spearman, reveló una correlación negativa de intensidad moderada ($R_s = -0.537$), estadísticamente significativa a un nivel muy alto ($p < 0.001$, Sig. Bil. = 0.000). Estos hallazgos respaldan la aceptación de la hipótesis alterna, que postula una relación inversa entre las dos variables. En otras palabras, un mayor grado de adicción a las (RRSS) se asocia significativamente con un menor desarrollo de la (IE) en los estudiantes participantes.

La media etaria de la muestra participante en la presente investigación se estableció en 19.57 años, Este hallazgo exhibe una congruencia con los resultados reportados en investigaciones precedentes. Chandrasena ⁽⁶⁰⁾, Rathakrishnan B et al. ⁽⁶¹⁾ y Mou Q et al. ⁽⁶²⁾ consignaron medias de edad comparables en sus respectivas muestras de estudio que oscilaron entre 19.48, 19.31 y 20.20 años respectivamente en sus investigaciones. En este orden de ideas, Chandrasena ⁽⁶⁰⁾ postula que la población juvenil exhibe una vulnerabilidad acrecentada al desarrollo de la adicción a las plataformas de RRSS, atribuyendo este fenómeno a la necesidad intrínseca de ejercer una influencia social de amplio espectro y a la propensión a la reafirmación identitaria en el contexto del grupo social de referencia.

En relación con los factores que contribuyen a la adicción a las (RRSS) en la población joven, Mou Q et al. ⁽⁶²⁾ argumentaron que las plataformas disponibles en internet son percibidas como herramientas de aprendizaje que ofrecen información de manera rápida y sencilla. Esta accesibilidad se debe a que no requieren el desarrollo de habilidades complejas de comprensión, interpretación y análisis, lo que las convierte en recursos exclusivamente atractivos y útiles no solo para el ejercicio académico, sino también para la gestión de desiguales escenarios de la vida cotidiana en las juventudes.

La variable sexo constituyó otro factor relevante en la presente investigación, se evidenció un predominio femenino en la muestra (80,15%), coincidiendo con hallazgos previos como los de Burén et al. (63) (81,32%). Los autores atribuyen

esta tendencia a que las mujeres suelen utilizar las redes sociales con mayor frecuencia para expresar emociones, fortalecer vínculos sociales y compartir contenidos personales o culturales (imágenes, tradiciones), además de buscar validación en entornos digitales ⁽⁶³⁾.

El estado civil predominante en la muestra estudiada fue el de soltero, con una representación del 92.28%. Este resultado se alinea con las observaciones de diversos estudios previos en la literatura científica, tales como los efectuados por Guclu et al ⁽⁶⁴⁾, Rachubińska K et al. ⁽⁶⁵⁾, Hallazgos análogos fueron consignados por Pawlikowska A et al. ⁽⁶⁶⁾, quienes reportaron cifras de prevalencia similares, específicamente noventa y uno punto setenta y cuatro, noventa puntos ochenta y nueve y noventa y dos puntos treinta y cinco por ciento en sus respectivas muestras de estudio. Estos estudios sugieren que aunque existen plataformas para encontrar pareja en redes sociales, jóvenes como los encuestados por Guclu et al. a menudo experimentan soledad y buscan parejas online a pesar de desconfiar de engaños y la dificultad de mantener relaciones virtuales debido a perfiles falsos. ⁽⁶⁴⁾.

El estudio de Rachubińska et al. destaca una preferencia actual entre los jóvenes: la priorización de la apariencia física como criterio central en la elección de pareja. Esta conducta se vincula, además, con el uso habitual de entornos digitales donde se consume contenido sexual explícito, el cual actúa como estímulo visual recurrente. Los autores argumentan que esta exposición continua moldea actitudes, expectativas románticas y patrones cognitivos en adolescentes y adultos jóvenes, generando una distorsión en la percepción de la intimidad y las relaciones interpersonales ⁽⁶⁵⁾.

Pawlikowska A et al en el estudio que llevo a cabo con jóvenes, pudo contactar una preferencia por el estado civil soltero y la libertad inherente a este para involucrarse en procesos de seducción y enamoramiento, manifestaron que el establecimiento de una relación de pareja formal implica una restricción de su intimidad, su privacidad y la disponibilidad de su tiempo personal ⁽⁶⁶⁾.

La plataforma WhatsApp estuvo entre la más utilizada entre las (RRSS), con unos sesenta puntos veinte y uno por ciento de preferencia. Este hallazgo es totalmente consistente con los resultados reportados en la literatura, como los expuestos por

Bhandarkar AM et al. ⁽⁶⁷⁾, autores que sostienen que la gratuidad, la simplicidad operativa, la inmediatez y la amplia accesibilidad de WhatsApp favorecen la instauración de patrones de adicción conductual. Esta potencialidad adictiva se fundamenta en el mecanismo de la recompensa intermitente, donde la incertidumbre respecto a la recepción de un mensaje genera estados de ansiedad e irritabilidad, promoviendo conductas repetitivas como el reenvío del mensaje o la verificación constante de su entrega.

Por otra parte, Kim Y et al. ⁽⁶⁸⁾ En su investigación, los autores señalan que la adicción a la aplicación WhatsApp puede inducir una disminución significativa en la capacidad de concentración, afectando negativamente el desempeño en actividades académicas y laborales. Asimismo, promueve patrones de inspección compulsiva del dispositivo móvil, a menudo ejecutados de manera encubierta durante reuniones o entornos formales, con el objetivo de evitar ser detectados. Esta dependencia se asocia, además, con la pérdida del autocontrol sobre la necesidad de interactuar digitalmente, la aparición de sintomatología depresiva, la inestabilidad emocional, episodios de irritabilidad y la presencia de trastornos del sueño, como el insomnio, en calidad de comorbilidad frecuente.

El tiempo de conexión a redes sociales más prevalente entre los estudiantes universitarios correspondió a períodos superiores a ciento veinte minutos diarios, abarcando el cuarenta punto ochenta y uno por ciento de la población estudiada. Este hallazgo es consistente con el estudio descrito por Parlak Sert H ⁽⁶⁹⁾ donde se obtuvo que el 40.25 por ciento de la muestra presentaba un tiempo de conexión superior a las dos horas. De acuerdo con las conclusiones de su investigación, se postula que los individuos que exceden las dos horas diarias de conexión a internet tienen una mayor predisposición a desarrollar problemáticas de salud mental a mediano plazo, además de experimentar una afectación en el ascenso y la manifestación de su IE.

No obstante, esta afirmación contrasta con los hallazgos de Marín V et al. ⁽⁷⁰⁾, quienes en su estudio indicaron que la conexión a internet solo se vuelve perjudicial cuando supera las cinco horas diarias. Además, enfatizaron que el impacto negativo depende de cada individuo y de la calidad de sus relaciones interpersonales en los ámbitos laboral y privado. Los autores también sostienen que un uso moderado de

la tecnología no es intrínsecamente dañino e incluso podría ser ventajoso en el contexto de una sociedad globalmente conectada.

Las dimensiones evaluadas incluyeron pensamientos recurrentes (obsesión), déficit de autorregulación (falta de control personal) y consumo intensivo (uso excesivo) de las redes sociales. Estas áreas abarcan desde la presencia constante de ideas relacionadas con el uso de plataformas digitales, la dificultad para limitar o gestionar el tiempo de conexión, hasta la utilización prolongada y desmedida de estos entornos virtuales, un hallazgo que se ve corroborado por lo descrito en el estudio de Chang CH et al. ⁽⁷¹⁾ quienes argumentan que cuando la adicción a las (RRSS) alcanza niveles de intoxicación, existe una alta probabilidad de que se vea afectado el desempeño en diversas actividades y funciones.

Con relación a los efectos reveladores del manejo del estrés y el estado de ánimo general en la inteligencia emocional y su relación con la adicción a (RRSS), el estudio de Najeeb B et al. ⁽⁷²⁾, quienes en su declaración exponen que los jóvenes universitarios a menudo reaccionan negativamente a las reprimendas por el uso de celulares en clase, mostrando comportamientos desafiantes, irritables y negativistas. Estas emociones de tristeza y depresión pueden llevarlos a refugiarse en plataformas digitales como una forma de escape, lo que contribuye a comportamientos adictivos.

Entre las principales limitaciones de este estudio se identifican la escasez de investigaciones previas exhaustivas en la temática abordada, el corto periodo destinado a la recolección de datos en la muestra seleccionada y la ausencia de instrumentos de medición complementarios o baremos validados para su aplicación. Estas restricciones metodológicas redujeron el alcance de los efectos derivados, limitaron el interés de análisis estadísticos más robustos y precisos, y dificultaron el establecimiento de una línea base sólida, comprometiendo así la posibilidad de generalizar los hallazgos con un mayor nivel de confiabilidad.

En futuras líneas de investigación, sería provechoso emplear diseños de tipo cualitativo para obtener una comprensión más profunda en relación con la manera en que los participantes interactúan y responden a la influencia de las (RRSS). Algunos aspectos por explorar como: las actitudes que manifiestan los estudiantes

hacia estas plataformas, las áreas específicas del diseño curricular de su formación que experimentan una mayor afectación debido al uso de las (RRSS), y las estrategias que los establecimientos educativos podrían implementar para que el uso de plataformas virtuales sea percibido y utilizado como una herramienta útil y positiva en el proceso de aprendizaje.

La solidez de esta investigación se sustenta en el potencial que encierra para suscitar reflexiones profundas y estimular la creatividad en el ámbito científico. Por lo que representan una base significativa para la planificación, desarrollo e implementación de estrategias formativas dirigidas a fortalecer las competencias emocionales dentro de las instituciones pedagógicas, con la finalidad de que los estudiantes desarrollen las competencias necesarias para realizar un uso apropiado y beneficioso de las (RRSS), favoreciendo así su bienestar psicológico integral.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES.

A partir de los datos obtenidos en esta investigación, se pueden derivar las siguientes conclusiones, que reflejan tanto la coherencia con los objetivos planteados como las implicaciones prácticas y teóricas del estudio.

1. Se evidencio que la población estudiantil encuestada, compuesta por 272 individuos, presentó una edad promedio de 19 años, con una predominancia significativa del sexo femenino y del estado civil soltero. El tiempo de conexión a las redes sociales más frecuente superó los 120 minutos diarios, siendo la plataforma WhatsApp la de mayor uso entre este grupo.
2. Entre los principales hallazgos de la investigación, se observa que cerca de la mitad de los estudiantes presentó un nivel moderado de adicción a las redes sociales, así como un promedio intermedio de inteligencia emocional.
3. Los resultados muestran que las manifestaciones de obsesión, falta de autorregulación y uso intensivo de las (RRSS) fueron más frecuentes entre los estudiantes que presentaban un nivel moderado de adicción a estas plataformas.
4. En lo referente a la inteligencia emocional, se identificó que las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo general tuvieron mayor peso en los estudiantes que se ubicaron en un nivel promedio de esta variable.
5. A partir de los resultados obtenidos, se concluye que existe una relación inversa de intensidad moderada entre la adicción a las (RRSS) y la IE, es decir, a medida que aumenta la adicción a estas plataformas, disminuye el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes.
6. Se identificó una relación directa, positiva y estadísticamente significativa entre la adicción a las redes sociales y las dimensiones vinculadas al manejo del estrés

y al estado de ánimo general. Esto indica que a mayor nivel de adicción a estas plataformas, también aumentan los puntajes relacionados con la gestión del estrés y el bienestar emocional.

CAPÍTULO VI

6. RECOMENDACIONES.

- 1. Promover campañas educativas en las universidades para un uso equilibrado de las redes sociales:** es imprescindible que las instituciones académicas, en particular las facultades de enfermería impulsen iniciativas formativas que orienten a los estudiantes sobre el uso responsable de las plataformas digitales y la adecuada administración del tiempo en línea. Estas campañas son clave para prevenir repercusiones negativas en la salud mental y el desempeño académico, al fomentar hábitos tecnológicos conscientes y saludables.
- 2. Diseñar programas personalizados de prevención e intervención basados en la evaluación de la adicción y la inteligencia emocional:** la creación de planes específicos por parte de los departamentos de bienestar estudiantil, que consideren los niveles individuales de dependencia a las redes sociales y las habilidades emocionales, permite abordar de manera integral las particularidades de cada estudiante. Este enfoque facilita la detección de patrones conductuales y emocionales, optimizando la efectividad de las intervenciones y promoviendo el desarrollo de mecanismos de autocontrol y resiliencia.
- 3. Implementar estrategias concretas para limitar la exposición digital y fortalecer el bienestar emocional:** Adoptar medidas como establecer horarios definidos para el uso de redes sociales, reducir o desactivar notificaciones, eliminar aplicaciones que fomenten el uso excesivo y fomentar actividades fuera del ámbito digital -como la práctica deportiva, la lectura o la interacción social presencial- resulta fundamental para disminuir la dependencia tecnológica. Estas acciones contribuyen a mejorar la gestión del estrés y el equilibrio emocional, favoreciendo un estilo de vida más saludable y equilibrado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alarcón-Allaín, G. F., & Salas-Blas, E. Addiction to social networks and emotional intelligence technical higher education students. *Health and Addictions / Salud y Drogas*. 2022;22(1): 152–166. <https://doi.org/10.21134/haaj.v22i1.640>
2. Arrivillaga, C., Rey, L., & Extremera, N. A mediated path from emotional intelligence to problematic social media use in adolescents: The serial mediation of perceived stress and depressive symptoms. *Addictive Behaviors*. 2022. 124, 107095. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2021.107095>
3. Cabero Almenara, J., Martínez Pérez, S., Valencia Ortiz, R., Leiva Nuñez, J. P., Orellana Hernández, M. L., & Harvey López, I. La adicción de los estudiantes a las redes sociales on-line: Un estudio en e contexto latinoamericano. *Revista Complutense de Educación*. 2020; 31(1):1-12. <https://doi.org/10.5209/rced.61722>
4. Clement, J. Población digital mundial a redes sociales. 2020. <https://www.statista.com/statis-tics/278414/number-of-worldwide-social-network-users>
5. Cabero Almenara, Julio e colab. La adicción de los estudiantes a las redes sociales on-line: un estudio en el contexto latinoamericano. *Revista Complutense de Educación*. 2022;31(1): 1–12, 2022. <https://doi.org/10.5209/rced.61722>
6. Alcázar Ponce, Pablo Juan. Mentinno Group Innovation & Lifetime Value Partners. 2023: 37, 2023. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/1TBOrRuF1z7eRTR_Xcs1VPTb3jnro1SMq/view
7. Dirección de Estadísticas Sociodemográficas. Encuesta Nacional Multipropósito— TIC 2023. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. 2023. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/TIC/2023/202312_Principales_resultados_Multiproposito_TIC.pdf
8. Marcos M, Chóliz M. Tecnotest: A screening tool for technological addictions and gambling disorder. *Adicciones*. 2023 Sep 1;35(3):235-248. English, Spanish. <http://doi.org/10.20882/adicciones.1380>. PMID: 34882236
9. Pedrouzo SB, Krynski L, Melamud A. New consumption trends in the use of social networks and video games, problematic consumption, and the phenomenon of online gambling. *Arch Argent Pediatr*. 2025 Apr 1;123(2):e202410459. English,

- Spanish. doi: 10.5546/aap.2024-10459.eng. Epub 2024 Aug 8. PMID: 39101882.
10. Bueno, J., Santana, P., Zerbini, J., & Ramalho, T. Inteligência emocional em estudantes universitários. *Psicologia, Teoria e Pesquisa*; 2018; 22(3): 305-316. <https://doi.org/10.1590/S0102-37722006000300007>
 11. Diccionario Pan hispánico del español jurídico. 2024. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/red-social>
 12. Cabero, J., Martínez, S., Valencia, R., Leiva, J., Orellana, M., López, I., & e. La adicción de los estudiantes a las redes sociales on-line. *Revista Complutense de Educacion*, 2020;31(1), 1–11. https://repositorio.uc.cl/xmlui/bitstream/handle/11534/58546/Tesis._Alfonsina_Acevedo_Olase.pdf
 13. Zhang R, Fu JS. Linking Network Characteristics of Online Social Networks to Individual Health: A Systematic Review of Literature. *Health Commun*. 2021 Nov;36(12):1549-1559. doi: 10.1080/10410236.2020.1773703. Epub 2020 Jun 17. PMID: 33950763.
 14. Chandrasekaran S, K M, Singh Pundir AK, R S, Lingaiah TB. Deep Learning Approaches for Cyberbullying Detection and Classification on Social Media. *Comput Intell Neurosci*. 2022 Jun 11; 2022:2163458. <http://doi:10.1155/2022/2163458>. PMID: 35726285; PMCID: PMC9206580.
 15. Copez-Lonzoy, A., & Merino-Soto, C. ¿Realmente es demasiado corto?. Versión breve del cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS-&). *Health and Addictions*. 2020; 20(2): 105-118. <http://dx.doi.org/10.21134/haaj.v20i2.536>
 16. Young, K., Sandman, C., & Craske, M. Positive and negative emotion regulation in adolescence: links to anxiety and depression. *Brain Sciences*. 2019; 9(4), 76-94. <https://doi.org/10.3390/brainsci9040076>
 17. Ciacchini R, Orrù G, Cucurnia E, Sabbatini S, Scafuto F, Lazzarelli A, Miccoli M, Gemignani A, Conversano C. Social Media in Adolescents: A Retrospective Correlational Study on Addiction. *Children (Basel)*. 2023;10(2):278. doi: 10.3390/children10020278. PMID: 36832407; PMCID: PMC9954802.
 18. Kong W, Li Y, Luo A, Xie W. Status and Influencing Factors of Social Media Addiction in Chinese Workers: Cross-Sectional Survey Study. *J Med Internet*

- Res. 2024 Mar 6;26: e48026. doi: 10.2196/48026. PMID: 38446542; PMCID: PMC10959171.
19. González-Nuevo C, Cuesta M, Muñiz J, Postigo Á, Menéndez-Aller Á, Kuss DJ. Problematic Use of Social Networks during the First Lockdown: User Profiles and the Protective Effect of Resilience and Optimism. *J Clin Med*. 2022 Dec 15;11(24):7431. doi: 10.3390/jcm11247431. PMID: 36556047; PMCID: PMC9786178.
 20. Jo H, Baek EM. Predictors of social networking service addiction. *Sci Rep*. 2023 Oct 4;13(1):16705. doi: 10.1038/s41598-023-43796-2. PMID: 37794135; PMCID: PMC10550908.
 21. Yildirim Demirdöğen E, Akinci MA, Bozkurt A, Bayraktutan B, Turan B, Aydoğdu S, Ucuz İ, Abanoz E, Yitik Tonkaz G, Çakir A, Ferahkaya H. Social media addiction, escapism and coping strategies are associated with the problematic internet use of adolescents in Türkiye: a multi-center study. *Front Psychiatry*. 2024; 15:1355759. doi: 10.3389/fpsyt.2024.1355759. PMID: 38389988; PMCID: PMC10882076.
 22. Brevers D, Turel O. Strategies for self-controlling social media use: Classification and role in preventing social media addiction symptoms. *J Behav Addict*. 2019 Sep 1;8(3):554-563. doi: 10.1556/2006.8.2019.49. Epub 2019 Sep 23. PMID: 31545100; PMCID: PMC7044631.
 23. Gioia F, Rega V, Boursier V. Problematic Internet Use and Emotional Dysregulation Among Young People: A Literature Review. *Clin Neuropsychiatry*. 2021 Feb;18(1):41-54. doi: 10.36131/cnfioritieditore20210104. PMID: 34909019; PMCID: PMC8629046.
 24. Delgado-Gómez, M., Gómez-Díaz, M., Gómez-Sánchez, R., & Reche-García, C. Relationship between emotional intelligence and psychopathological risk in university students. *Formacion Universitaria*. 2019;12(3), 39–46. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062019000300039>
 25. Salovey, P., Mayer, J., Goldman, S., Turvey, C., Palfai, T. Emotional attention, clarity, and repair: exploring emotional intelligence using the Trait MetaMood Scale. 1995. Disponible en : <https://psycnet.apa.org/record/1995-98769-006>.
 26. Reuven Bar-On, R. The Bar-On model of emotional-social intelligence

- (ESI). Psicothema. 2006;18, 13-25. Obtenido de <http://www.psicothema.com/pdf/3271.pdf>
27. Goleman, D. Emotional intelligence: Why it can matter more than IQ. 1995. Disponible en: [http://www.academia.edu/37329006/Emotional Intelligence Why it Can Matter More Than IQ by Daniel Goleman](http://www.academia.edu/37329006/Emotional_Intelligence_Why_it_Can_Matter_More_Than_IQ_by_Daniel_Goleman),
 28. Rodrigues, S., Borges, L., Barboza, M., & Leira, L. How do social media influence mental health? Rev Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog, 2020;16(1), 1–3. <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.smad.2020.0089>
 29. González R., Custodio, J. B., & Abal, F. J. P. Propiedades psicométricas del Trait Meta-Mood Scale-24 en estudiantes universitarios argentinos. Psicogente, 2020; 23(44), 1– 26. <https://doi.org/10.17081/psico.23.44.3469>
 30. Valente, S. Influencia de la inteligencia emocional en la gestión del conflicto en la relación profesor-alumno. s). Revista de Estudios e Investigación en Psicología y educación. 2019; 6(2), 101–113. <https://doi.org/10.17979/reipe.2019.6.2.5786>
 31. Rodríguez Vásconez, A., & Galeth Moreira, A. El impacto de las redes sociales en la interacción familiar en adultos jóvenes durante la pandemia del COVID-19 en la Ciudad de Quito. Ecuador. Universidad Internacional SEK. 2021; 4(1):7-18.
 32. Pérez García MA. Autorregulación emocional y adicción a las redes sociales en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Trujillo. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2022 [citado 24 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9491>
 33. Klimenko O, Cataño Restrepo YA, Otalvaro I, Úsuga Echeverri SJ. Riesgo de adicción a redes sociales e Internet y su relación con habilidades para la vida y socioemocionales en una muestra de estudiantes de bachillerato del municipio de Envigado. Psicogente. 28 de julio de 2021;24(46):1-33.
 34. Sahin C. Social Media Addiction Scale-Student Form: The Reliability and Validity Study. Turk Online J Educ Technol - TOJET. enero de 2018;17(1):169-82.
 35. García-Fernández M, Giménez Mas SI. La inteligencia emocional y sus principales modelos: propuesta de un modelo integrador. Espiral Cuad Profr. 2019;3(6):4.

36. Bello E. La inteligencia emocional de Daniel Goleman: qué es y cómo desarrollarla. Think Innov [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 6 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://www.iebschool.com/blog/liderazgo-inteligencia-emocional-coach-management/>
37. García Montes JM, Miani Danza OG, Sánchez-Sánchez LDC. A preliminary exploration on psychological variables related to online social network addiction. Adicciones. 2024;36(1):53-62. English, Spanish. doi: 10.20882/adicciones.1745. PMID: 35472155.
38. Montag C, Markett S. Social media use and everyday cognitive failure: investigating the fear of missing out and social networks use disorder relationship. BMC Psychiatry. 2023 ;23(1):872. doi: 10.1186/s12888-023-05371-x. PMID: 38001436; PMCID: PMC10668512
39. Alshanjiti A, Alharbi OA, Ismaeel DM, Abuanq L. Social Media Usage and Academic Performance Among Medical Students in Medina, Saudi Arabia. Adv Med Educ Pract. 2023; 14:1401-1412. doi: 10.2147/AMEP.S434150. PMID: 38111788; PMCID: PMC10726949
40. Firat S, Tek S, Erk MA. Cyber mother's womb: Social support expectation in social network and emotional violence. Perspect Psychiatr Care. 2022;58(4):2828-2836. doi: 10.1111/ppc.13130. Epub 2022 Jun 21. PMID: 35726721.
41. Bai C, Chen X, Liu H, Yu K. Parental Expectation and Mobile Phone Addiction in Adolescents from Chinese Low-Income Families: The Mediating Effects of Self-Esteem and Social Anxiety. Cyberpsychol Behav Soc Netw. 2022;25(9):589-596. doi: 10.1089/cyber.2022.0069. PMID: 36108283.
42. Reza Flores RA, Guemez Peña MA, Reza Flores CM, Martínez Granados JG, Zamudio Palomar A. Estudiantes de secundaria y uso de redes sociales: aprendizaje y conocimiento, emociones y entretenimiento. RCUI [Internet]. 10 de septiembre de 2023 [citado 29 de julio de 2024];10(3):13-35. Disponible en: <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/860>.
43. Tuesta, J. A. Dependencia de los universitarios peruanos a las redes sociales durante la pandemia de la COVID-19. Investigación y Postgrado. 2021; 36(1), 2244- 7474. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8035988>
44. Rivera, J. y Araujo, D. Relación entre inteligencia emocional y riesgo de adicción a redes sociales en estudiantes de educación superior no universitaria

- de Lima Metropolitana. Revista Psicológica Herediana. 2021; 13(1), 1-11.
<https://acortar.link/yWSnME>
45. Collantes KD, Tobar A. Adicción a redes sociales y su relación con la autoestima en estudiantes universitarios: Social Media Addiction and Its Relationship with Self- Esteem in University Students. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanidades [Internet]. 1 de febrero de 2023 [citado 29 de noviembre de 2024];4(1):848-60. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/300>
46. Soria P, Villegas-Villacres N de J. Adicción a las redes sociales y su relación con la autoestima en adolescentes. Psicol UNEMI [Internet]. 2024. [citado 1 de julio de 2024];8(14):19-29. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1780>
47. Haro MJA, Rubio MAC. Apoyo social percibido y adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios. Rev Científica Arbitr Multidiscip PENTACIENCIAS [Internet]. 4 de junio de 2024 [citado 1 de julio de 2024];6(4):199-209. Disponible en: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1132>
48. Quevedo Romero, C. A., & Ponce Delgado, A. del R. Adicción a las redes sociales y estado de ánimo en estudiantes universitarios: Social network addiction and mood in college students. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*. 2023; 4(2), 2367–237
49. Taramuel Villacreces JA, Zapata Achi VH. Aplicación del test TMMS-24 para el análisis y descripción de la Inteligencia Emocional considerando la influencia del sexo | Revista Publicando. Rev Publicando. 5 de agosto de 2019;4(11(1)):162-81.
50. Christensen RE, Yi MD, Kang BY, Ibrahim SA, Anvery N, Dirr M, Adams S, Amer YS, Bisdorff A, Bradfield L, Brown S, Earley A, Fatheree LA, Fayoux P, Getchius T, Ginex P, Graham A. Development of an international glossary for clinical guidelines collaboration. *J Clin Epidemiol*. 2023 Jun;158:84-91. doi: 10.1016/j.jclinepi.2023.03.026. Epub 2023 Apr 3. PMID: 37019344.
51. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 19 de julio de 2023];30(1):36-49. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

52. Hess DR. Observational Studies. *Respir Care*. 2023 Nov;68(11):1585-1597. doi: 10.4187/respcare.11170. Epub 2023 Jun 20. PMID: 37339891; PMCID: PMC10589119.
53. Park S, Kim YH, Bang HI, Park Y. Sample size calculation in clinical trial using R.
54. *J Minim Invasive Surg*. 2023 Mar 15;26(1):9-18. doi: 10.7602/jmis.2023.26.1.9. PMID: 36936043; PMCID: PMC10020745.
55. López R, Losada J. Métodos de investigación en ciencias humanas y sociales [Internet]. España: Paraninfo; 2020 [citado 17 de julio de 2020]. 256 p. Disponible en: <https://www.paraninfo.es//catalogo/9788497321907/metodos-de-investigacion-en-ciencias-humanas-y-sociales>
56. Escurra, M., & Salas, E. Construcción y validación del Cuestionario de Adicción a Redes Sociales ARS. *Liberabit. Revista de Psicología*. 2014; 20(1); 73-91.
57. Ugarriza- Chávez N. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de BarOn (I-CE) en una muestra de Lima Metropolitana. 2001;(4): 129-160. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147118178005.pdf>
58. Ehni HJ, Wiesing U. The Declaration of Helsinki in bioethics literature. 2024 May;38(4):335-343. doi: 10.1111/bioe.13270. Epub 2024 Feb 17. PMID: 38367022.
59. CONCYTEC. REGLAMENTO DE CALIFICACIÓN, CLASIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS INVESTIGADORES DEL SISTEMA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - REGLAMENTO RENACYT [Internet]. CONCYTEC - Perú; 2018. Disponible en: https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
60. Creative Commons. About The Licenses - Creative Commons 4.0 [Internet]. Creative Commons; 2016 [citado 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://creativecommons.org/licenses/>
61. Chandrasena PPCM, Ilankoon IMPS. The impact of social media on academic performance and interpersonal relations among health sciences undergraduates. *J Educ Health Promot*. 2022 Apr 28; 11:117. doi:

- 10.4103/jehp.jehp_603_21. PMID: 35677283; PMCID: PMC9170224.
62. Rathakrishnan B, Bikar Singh SS, Kamaluddin MR, Yahaya A, Mohd Nasir MA, Ibrahim F, Ab Rahman Z. Smartphone Addiction and Sleep Quality on Academic Performance of University Students: An Exploratory Research. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Aug 5;18(16):8291. doi: 10.3390/ijerph18168291. PMID: 34444042; PMCID: PMC8394437.
63. Mou Q, Zhuang J, Wu Q, Zhong Y, Dai Q, Cao X, Gao Y, Lu Q, Zhao M. Social media addiction and academic engagement as serial mediators between social anxiety and academic performance among college students. *BMC Psychol*. 2024 Apr 6;12(1):190. doi: 10.1186/s40359-024-01635-7. PMID: 38582933; PMCID: PMC10998323.
64. Burén J, Nutley SB, Sandberg D, Ström Wiman J, Thorell LB. Gaming and Social Media Addiction in University Students: Sex Differences, Suitability of Symptoms, and Association With Psychosocial Difficulties. *Front Psychiatry*. 2021 Oct 6;12:740867. doi: 10.3389/fpsy.2021.740867. PMID: 34690842; PMCID: PMC8526784.
65. Guclu Y, Guclu OA, Demirci H. Relationships between internet addiction, smartphone addiction, sleep quality, and academic performance among high-school students. *Rev Assoc Med Bras (1992)*. 2024 Mar 4;70(3):e20230868. doi: 10.1590/1806-9282.20230868. PMID: 38451585; PMCID: PMC10914330.
66. Rachubińska K, Cybulska AM, Grochans E. The relationship between loneliness, depression, internet and social media addiction among young Polish women. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2021 Feb;25(4):1982-1989. doi: 10.26355/eurrev_202102_25099. PMID: 33660809.
67. Pawlikowska A, Szuster E, Kostrzevska P, Mandera A, Biernikiewicz M, Sobieszczńska M, Rożek-Piechura K, Markiewicz M, Rusiecka A, Kałka D. Internet Addiction and Polish Women's Sexual Functioning: The Role of Social Media, Online Pornography, and Game Use during the COVID-19 Pandemic-Online Surveys Based on FSFI and BSMAS Questionnaires. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jul 4;19(13):8193. doi: 10.3390/ijerph19138193. PMID: 35805852; PMCID: PMC9266178.
68. Bhandarkar AM, Pandey AK, Nayak R, Pujary K, Kumar A. Impact of social media on the academic performance of undergraduate medical students. *Med J Armed Forces India*. 2021 Feb;77(Suppl 1):S37-S41. doi:

- 10.1016/j.mjafi.2020.10.021. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33612930; PMCID: PMC7873710.
69. Kim Y, Dhammasaccakarn W, Laeheem K, Rinthaisong I. Exploring associative relationships: Family functions, anxiety, and fear of missing out as predictors of smartphone addiction among Thai adolescents. *Acta Psychol (Amst)*. 2024 Oct; 250:104570. doi: 10.1016/j.actpsy.2024.104570. Epub 2024 Oct 29. PMID: 39471533.
70. Parlak Sert H. Students' increased time spent on social media, and their level of coronavirus anxiety during the pandemic, predict increased social media addiction. *Health Info Libr J*. 2023 Sep;40(3):262-274. doi: 10.1111/hir.12448. Epub 2022 Jul 7. PMID: 35797092; PMCID: PMC9350299.
71. Marín V, Vega E, Passey D. Determination of problematic use of social network by university students. *RIED. Revista iberoamericana de Educación a distancia*. 2019; 22(2); 135-152. <http://doi.org/10.5944/ried.22.2.23289>
72. Chang CH, Chang YC, Yang L, Tzang RF. The Comparative Efficacy of Treatments for Children and Young Adults with Internet Addiction/Internet Gaming Disorder: An Updated Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Feb
73. Najeeb B, Malik MFA, Nizami AT, Yasir S. A Case Study of Depression in High Achieving Students Associated With Moral Incongruence, Spiritual Distress, and Feelings of Guilt. *Cureus*. 2023 Mar 13;15(3):e36102. doi: 10.7759/cureus.36102. PMID: 37065323; PMCID: PMC10097604. 24;19(5):2612. doi: 10.3390/ijerph19052612. PMID: 35270305; PMCID: PMC8909504.


ANEXOS

Anexo 1. Esquema del diseño de estudio.



Fuente: Elaboración propia.

Anexo 2. Formulario de recolección de datos.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES ESCUELA DE POSGRADO						
FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS						
OBJETIVO DEL ESTUDIO: Determinar la relación entre las adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería de una universidad de Guayaquil.						
INSTRUCCIONES DE LLENADO: El llenado del formulario de recolección de datos será en base a los dos cuestionarios validados y aplicados en los estudiantes de Enfermería. El llenado debe ser correctamente tal como se encuentra en ella, no se permite borrar, tampoco cambiar o modificar los datos. Se tendrán en cuenta lo siguiente:						
I. DATOS GENERALES:						
<i>Institución ejecutora:</i> Escribir el nombre de la institución donde se realiza. <i>País:</i> Escribir el nombre del país donde se encuentra la institución.						
<i>Carrera:</i> Escribir la carrera que cursa. <i>Semestre:</i> Marcar con una X el semestre que cursa.						
<i>Apellidos y nombre(s) del(a) estudiante:</i> Escribir los apellidos y nombre(s) del estudiante que brinda la información.						
<i>Número de código:</i> Escribir el número correlativo asignado de cuatro dígitos 0001.						
<i>Fecha de apertura de la ficha:</i> Anotar el día, mes y año correspondiente a la fecha en que se realiza el llenado del formulario.						
II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN:						
<i>Sexo:</i> Se marcará con una "X" en cada casilla en el caso que corresponda. <i>Edad:</i> Se anotará los años cumplidos del estudiante de acuerdo a la fecha de nacimiento de su DNI en el momento que fue evaluado.						
<i>Tiempo de conexión:</i> Marcar con una X según corresponda. <i>Tipo de plataforma empleada:</i> Marcar con una "X" según corresponda cada caso.						
<i>Nivel de adicción a las redes sociales obtenido:</i> Marcar con una "X" en cada casilla según corresponda cada caso.						
<i>Nivel de inteligencia emocional obtenido:</i> Marcar con una "X" en cada casilla según corresponda						
<i>Dimensiones de adicción a redes sociales según el nivel evaluado:</i> Marcar con una "X" en cada casilla según corresponda						
<i>Dimensiones de inteligencia emocional según el nivel evaluado:</i> Marcar con una "X" en cada casilla según corresponda						
I. DATOS GENERALES						
<i>Institución ejecutora:</i>		<i>País:</i>		<i>Fecha de apertura del formulario</i>		
<i>Carrera:</i>	<i>Semestre</i>		1 ^o	2 ^o	3 ^o	
<i>Apellidos y nombres:</i>			<i>Número de código:</i>		<i>Día</i>	<i>Mes</i>
					<i>Año</i>	
<i>Sexo:</i>	<i>Masculino</i>	<i>Femenino</i>	<i>Edad:</i>		<i>Estado civil</i>	
					soltero casado viudo	
<i>Tiempo de conexión:</i>		0-30 minutos		31-60 minutos		61-120 minutos
						Más 120 minutos
II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN						
Tipo de plataforma empleada						
Facebook	X (antes conocida como Twitter)			Telegram	TrueNAS	
Instagram	Tinder			WhatsApp	LinkedIn	
Tik Tok	Snapchat			YouTube	Pinterest	
<i>Nivel de Adicción a redes sociales</i>		Bajo		Medio		Ato
<i>Nivel de inteligencia emocional</i>		Muy baja		Baja	Promedio	Alta
						Muy alta
Dimensiones de Adicción a redes sociales según el nivel evaluado						
<i>Obsesión:</i>	Bajo	Medio		Alto		
<i>Falta de control personal</i>	Bajo	Medio		Alto		
<i>Uso excesivo</i>	Bajo	Medio		Alto		
Dimensiones de inteligencia emocional según el nivel evaluado						
<i>Intrapersonal</i>	Muy baja	Baja	Promedio	Alta	Muy alta	
<i>Interpersonal</i>	Muy baja	Baja	Promedio	Alta	Muy alta	
<i>Adaptabilidad</i>	Muy baja	Baja	Promedio	Alta	Muy alta	
<i>Manejo de estrés</i>	Muy baja	Baja	Promedio	Alta	Muy alta	
<i>Estado de ánimo general</i>	Muy baja	Baja	Promedio	Alta	Muy alta	
<i>Apellidos y nombres del evaluador</i>				<i>Firma del evaluador</i>		

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 3. Cuestionario sobre uso de redes sociales (ARS).



USMP
 SAN MARTÍN DE PORRES
 FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CUESTIONARIO SOBRE USO DE REDES SOCIALES (ARS)-2014

Esta es una encuesta en la que usted participa voluntariamente, por lo que se agradece que sea absolutamente sincero(a) en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

I. DATOS GENERALES

Nombres y apellidos: _____

Edad: _____ Género: _____ ¿Utiliza redes sociales? Sí () No ()

II. INSTRUCCIONES.

A continuación, se presentan 24 ítems referidos al uso de las redes sociales, por favor conteste a todos ellos con sinceridad, no existe respuestas adecuadas, buenas, inadecuadas o malas. Marque una (X) en el espacio que corresponda a lo que usted siente, piensa o hace:

Siempre: S Casi siempre: CS Algunas veces: AV Rara vez: RV Nunca: N

ITEMS	DESCRIPCIÓN	RESPUESTAS				
		S	CS	AV	RV	N
1	Siento gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales					
2	Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.					
3	El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más.					
4	Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.					
5	No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales.					
6	Me pongo de mal humor si no puedo conectarme a las redes sociales.					
7	Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales.					
8	Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja.					
9	Cuando entro a las redes sociales pierdo al sentido del tiempo.					
10	Permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.					

* Miguel Escorza Mayaute & **Edwin Salas Blas
 ; * mecorra@peru.com ** esalasb@usmp.pe e.salasb@hotmail.com
 Lima-Perú) 20(1): 73-81, 2014

Fuente: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v20n1/a07v20n1.pdf>



USMP

SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CUESTIONARIO SOBRE USO DE REDES SOCIALES (ARS)-2014

ITEMS	DESCRIPCIÓN	RESPUESTAS				
		S	CS	AV	RV	N
11	Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.					
12	Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales.					
13	Puedo desconectarme.					
14	Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.					
15	Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.					
16	Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					
17	Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.					
18	Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19	Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.					
20	Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales.					
21	Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.					
22	Mi pareja o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.					
23	Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).					
24	Oreo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					

* Miguel Escurre Mayauta & **Edwin Salas Blas
 + mesourra@peru.com ** ecalasb@usmp.pe e.calasb@hotmail.com
 Lima-Perú) 20(1): 73-81, 2014

Fuente: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v20n1/a07v20n1.pdf>

Anexo 4. Inventario emocional Bar-On. Versión peruana adaptada-2001.



INVENTARIO EMOCIONAL Bar-On Adaptación peruana- 2001

Nombres y apellidos: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

I. INTRODUCCIÓN.

Este cuestionario contiene una serie de frases cortas que permite hacer una descripción de ti mismo(a). Para ello, debes indicar en qué medida cada una de las oraciones que aparecen a continuación es verdadera, de acuerdo a como te sientes, piensas o actúas la mayoría de las veces. Hay cinco respuestas por cada frase.

1. Rara vez o nunca es mi caso.
2. Pocas veces es mi caso.
3. A veces es mi caso.
4. Muchas veces es mi caso.
5. Con mucha frecuencia o siempre es mi caso.

II. INSTRUCCIONES.

Lee cada una de las frases y selecciona **UNA** de las cinco alternativas, la que sea más apropiada para ti, seleccionando el número (del 1 al 5) que corresponde a la respuesta que escogiste según sea tu caso. **Marca con un aspa el número.**

Si alguna de las frases no tiene que ver contigo, igualmente responde teniendo en cuenta cómo te sentirías pensarías o actuarías si estuvieras en esa situación. Notarás que algunas frases no te proporcionan toda la información necesaria; aunque no estés seguro(a).

Selecciona la respuesta más adecuada para ti. No hay respuestas "correctas" o "incorrectas", ni respuestas "buenas" o "malas". Responde honesta y sinceramente de acuerdo a como eres, **NO** como te gustaría ser, **NO** como te gustaría que otros te vieran. No hay límite de tiempo, pero por favor trabaja con rapidez y asegúrate de responder a **TODAS** las oraciones.

III. CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

A continuación, lee las frases y responde:

1. Para superar las dificultades que se me presentan, actúo paso a paso.
2. Es duro para mí disfrutar de la vida.
3. Prefiero un trabajo en el que se me diga casi todo lo que tengo que hacer.
4. Sé cómo enfrentar los problemas los problemas más desagradables.
5. Me agradan las personas que conozco.
6. Trato de valorar y darle el mejor sentido a mi vida.
7. Me resulta relativamente fácil expresar mis sentimientos.
8. Trato de ser realista, no me gusta fantasear ni soñar despierto(a).
9. Reconozco con la facilidad mis emociones.
10. Soy incapaz de demostrar afecto.
11. Me siento seguro(a) de mí mismo(a) en la mayoría de situaciones.
12. Tengo la sensación que algo no está bien en mi cabeza.
13. Tengo problemas para controlarme cuando me enojo.
14. Me resulta difícil comenzar cosas nuevas.
15. Me es difícil sonreír.
16. Soy incapaz de comprender como se sienten los demás.

17. Me es difícil sonreír.
18. Soy incapaz de comprender cómo se sienten los demás.
19. Cuando trabajo con otros, tiendo a confiar más en sus ideas que en las mías.
20. Creo que puedo controlarme en situaciones muy difíciles.
21. Realmente, no sé para qué soy bueno.
22. No soy capaz de expresar mis ideas.
23. Me es difícil compartir mis sentimientos más íntimos con los demás.
24. No tengo confianza en mí mismo.
25. Creo que he perdido la cabeza.
26. Soy optimista en la mayoría de cosas que hago.
27. Cuando comienzo a hablar
28. En general, me resulta difícil adaptarme.
29. Me gustaría tener una visión general de un problema antes de intentar solucionarlo.
30. No me molesta aprovecharme de los demás, especialmente si se lo merecen.
31. Soy una persona bastante alegre y optimista.
32. Prefiero que otros tomen decisiones por mí.
33. Puedo manejar situaciones de estrés, sin ponerme demasiado nervioso.
34. Pienso bien de las personas.
35. Me es difícil entender cómo me siento.
36. He logrado muy poco en los últimos años.
37. Cuando estoy enojado(a) con alguien, se lo puedo decir.
38. He tenido experiencias extrañas que no puedo explicar.
39. Me resulta fácil hacer amigos.
40. Me tengo mucho respeto.
41. Hago cosas muy raras.
42. Soy impulsivo(a), y eso me trae problemas.
43. Me resulta difícil cambiar de opinión.
44. Soy bueno para comprender los sentimientos de las personas.
45. Lo primero que hago cuando tengo un problema es detenerme a pensar.
46. A la gente le resulta difícil confiar en mí.
47. Estoy contento(a) con mi vida.
48. Me resulta difícil tomar decisiones por mí mismo.
49. No puedo soportar el estrés.
50. En mi vida no hago nada malo.
51. No disfruto lo que hago.
52. Me resulta difícil expresar mis sentimientos más íntimos.
53. La gente no comprende mi manera de pensar.
54. Generalmente, espero lo mejor.
55. Mis amigos me confían sus intimidades.
56. No me siento bien conmigo mismo(a).
57. Percibo cosas extrañas que los demás no ven.
58. La gente me dice que baje el tono de voz cuando discuto.
59. Me resulta fácil adaptarme a situaciones nuevas.
60. Cuando intento resolver un problema analizo todas las posibles soluciones y luego escojo la que considero mejor.
61. Me detendría y ayudaría a un niño que llora por encontrar a sus padres, aun cuando tuviese algo que hacer en ese momento.
62. Soy una persona divertida.
63. Soy consciente de cómo me siento.
64. Siento que me resulta difícil controlar mi ansiedad.
65. Nada me perturba.
66. No me entusiasman mucho mis intereses.
67. Cuando estoy en desacuerdo con alguien soy capaz de decirselo.
68. Tengo tendencia a fantasear y a perder contacto con lo que ocurre a mi alrededor.
69. Me es difícil llevarme con los demás.
70. Me resulta difícil aceptarme tal como soy.
71. Me siento como si estuviera separado de mi cuerpo.
72. Me importa lo que puede sucederle a los demás.
73. Soy impaciente.
74. Puedo cambiar mis viejas costumbres.
75. Me resulta difícil escoger la mejor solución cuando tengo que resolver un problema.
76. Si pudiera violar la ley sin pagar las consecuencias, lo haría en determinadas situaciones.

Instrumento adaptado por: Nelly Raquel Ugarte Chaves, Universidad de Lima, Lima- Perú. e-mail: nellyugarte@terra.com.pe

Fuente: <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147118178005.pdf>

77. Me deprimó.
78. Sé cómo mantener la calma en situaciones difíciles.
79. Nunca he mentado.
80. En general, me siento motivado(a) para continuar adelante, incluso cuando las cosas se ponen difíciles.
81. Trato de continuar y desarrollar aquellas cosas que me divierten.
82. Me resulta difícil decir "no" aunque tenga el deseo de hacerlo.
83. Me dejo llevar por mi imaginación y mis fantasías.
84. Mis relaciones más cercanas significan mucho, tanto para mí como mis amigos.
85. Me siento feliz con el tipo de persona que soy.
86. Tengo reacciones fuertes, intensas que son difíciles de controlar.
87. En general, me resulta difícil realizar cambios en mi vida cotidiana.
88. Soy consciente de lo que me está pasando, aun cuando estoy alterado.
89. Para poder resolver una situación que se presenta, analizo todas las posibilidades existentes.
90. Soy capaz de respetar a los demás.
91. No estoy muy contento(a) con mi vida.
92. Prefiero seguir a otros a ser líder.
93. Me resulta difícil enfrentar las cosas desagradables de la vida.
94. Nunca he violado la ley.
95. Disfruto de las cosas que me interesan.
96. Me resulta relativamente fácil decirle a la gente lo que pienso.
97. Tiendo a exagerar.
98. Soy sensible a los sentimientos de las otras personas.
99. Mantengo buenas relaciones con los demás.
100. Estoy contento (a) con mi cuerpo.
101. Soy una persona muy extraña
102. Soy impulsivo(a).
103. Me resulta difícil cambiar mis costumbres.
104. Considero que es muy importante ser un(a) ciudadano que respeta la ley.
105. Disfruto las vacaciones y los fines de semana.
106. En general, tengo una actitud positiva para todo.
107. Tengo tendencia a depender de otros.
108. Creo en mi capacidad para manejar los problemas más difíciles.
109. No me siento avergonzado(a) por nada de lo que he hecho hasta ahora.
110. Trato de aprovechar al máximo las cosas que me gustan y me divierten.
111. Los demás piensan que no me hago valer, que me falta firmeza.
112. Soy capaz de dejar de fantasear para volver a poner me en contacto con la realidad.
113. Los demás opinan que soy una persona sociable.
114. Estoy contento(a) con la forma en que me veo.
115. Tengo pensamientos extraños que los demás no logran entender.
116. Me es difícil describir lo que siento.
117. Tengo mal carácter.
118. Por lo general, me trabo cuando pienso acerca de las diferentes maneras de resolver un problema.
119. Me es difícil ver sufrir a la gente.
120. Me gusta divertirme.
121. Me parece que necesito de los demás más de lo que ellos me necesitan.
122. Me pongo ansioso(a).
123. No tengo días malos.
124. Intento no herir los sentimientos de los demás.
125. No tengo una buena idea de lo que quiero en la vida.
126. Me es difícil hacer valer mis derechos.
127. Me es difícil ser realista.
128. No mantengo relación con mis amistades.
129. Haciendo un balance de mis puntos positivos y negativos, me siento bien conmigo mismo(a).
130. Tengo una tendencia a explotar de cólera fácilmente.
131. Si me viera obligado(a) a dejar mi casa actual, me sería difícil adaptarme nuevamente.
132. En general, cuando comienzo algo nuevo tengo la sensación que voy a fracasar.
133. He respondido sincera y honestamente a las frases anteriores

Instrumento adaptado por: Nelly Raquel Ugarriza Chávez, Universidad de Lima, Lima- Perú. e-mail: nellyruga@terra.com.pe

Fuente: <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147118178005.pdf>

Anexo 5. Consistencia interna del instrumento.

Se realiza a través del cálculo del Alfa de Cronbach, con la siguiente fórmula:

$$\alpha = (n / (n - 1)) * (1 - (\sum \sigma_i^2 / \sigma_t^2))$$

A continuación se desglosan los cálculos para la fiabilidad del constructo según las dimensiones en estudio teniendo en cuenta el Cuestionario sobre Uso de Redes Sociales (ARS)

Cuadro 1: Cálculo del Coeficientes Alfa de Cronbach aplicado al Cuestionario Uso de Redes Sociales (ARS) a los 272 estudiantes que conforman la muestra del estudio.

Dimensión	Nº de ítems	Varianza	Suma de varianzas	Varianza de la suma de los ítems	Resultado	
Obsesión por las Redes Sociales	2. Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.	0,326503028			0,91 Excelente confiabilidad	
	3. El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más	0,31698746				
	5. No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales	0,327841155				
	6. Me pongo de malhumor si no puedo conectarme a las redes sociales	0,316987457				
	7. Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales	0,318122837				
				3,195190852		17,79010327
	13. Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días	0,31698746				
	15. Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales	0,308391003				
	19. Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.	0,31756866				
	22. Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.	0,32823313				
23. Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).	0,317568663					

Fuente; Datos obtenidos y tabulados exportados de Excel

Donde:

α : es el coeficiente Alfa de Cronbach.

n: es el número de ítems en el instrumento.

$\sum \sigma_i^2$: sumatoria de las varianzas de los ítems.

σ_t^2 : es la varianza total del instrumento.

Tomando los siguientes valores: n: 10

$$\sum \sigma_i^2: 3,195190852$$

$$\sigma_t^2: 17,79010327$$

Despejando la fórmula:

$$\alpha = (10 / (10 - 1)) * (1 - 3,195190852/17,79010327)$$

$$\alpha = (10 / 9) * (1 - 0,17960496369)$$

$$\alpha = (1,11 * 0,822039503631)$$

$$\alpha = 0,91 \text{ (Excelente confiabilidad)}$$

Cuadro 2: Cálculo del Coeficientes Alfa de Cronbach aplicado al Cuestionario Uso de Redes Sociales (ARS) a los 272 estudiantes que conforman la muestra del estudio.

<i>Dimensión</i>	<i>Nº de ítems</i>	<i>Varianza</i>	<i>Suma de varianzas</i>	<i>Varianza de la suma de los ítems</i>	<i>Resultado</i>
2. Falta de Dominio Personal	4. Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.	0,584991349			0,88 Excelente confiabilidad
	11. Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.	0,58866782			
	12. Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales	0,597412954			
	14. Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.	0,608509948	3,481604131	13,33238268	
	20. Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales	0,590776384			
	24. Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.	0,511245675			

Fuente; Datos obtenidos y tabulados exportados de Excel

Tomando los siguientes valores: n: 6

$$\sum \sigma_i^2: 3,481604131$$

$$\sigma_t^2: 13,33238268$$

Despejando la fórmula:

$$\alpha = (6 / (6 - 1)) * (1 - 3,481604131/13,33238268)$$

$$\alpha = (6 / 5) * (1 - 0,26113892876)$$

$$\alpha = (1,2 * 0,73886107124)$$

$$\alpha = 0,88 \text{ (Excelente confiabilidad)}$$

Cuadro 3: Cálculo del Coeficientes Alfa de Cronbach aplicado al Cuestionario Uso de Redes Sociales (ARS) a los 272 estudiantes que conforman la muestra del estudio.

Dimensión	Nº de ítems	Varianza	Suma. de varianzas	Varianza de la suma de los ítems	Resultado
3. Uso Excesivo	8. Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja.	0,410561743	3,19162	15,9995	0,92 Excelente confiabilidad
	9. Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo.	0,433336938			
	10. Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado	0,452205882			
	16. Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales	0,452205882			
	17. Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.	0,439000324			
	18. Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.	0,51016436			
	21. Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.	0,494147383			

Fuente; Datos obtenidos y tabulados exportados de Excel

22. Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.

Tomando los siguientes valores: n: 7

$$\sum \sigma_i^2: 3,191622513$$

$$\sigma_t^2: 15,99955396$$

Despejando la fórmula:

$$\alpha = (7 / (7 - 1)) * (1 - 3,191622513/15,99955396)$$

$$\alpha = (7 / 6) * (1 - 0,19948196812)$$

$$\alpha = (1,16 * 0,800051803188)$$

$$\alpha = 0,92 \text{ (Excelente confiabilidad)}$$

RANGO	CONFIABILIDAD
0-0,53	Confiabilidad nula
0,54-0,59	Confiabilidad baja
0,60-0,65	Confiable
0,66-0,71	Muy confiable
0,72-0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Confiabilidad perfecta

Interpretación: Los valores de Alfa de Cronbach cercanos a 1 (generalmente > 0.70) indican una alta consistencia interna, lo que significa que los ítems dentro de cada factor miden de manera coherente el mismo constructo. Los valores obtenidos (0.91, 0.88, 0.92) demuestran que el cuestionario tiene una fiabilidad excelente en cada una de sus dimensiones.

Anexo 6. Carta de solicitud para realizar estudio.



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



Guayaquil, 01 de agosto de 2024.

A: Leda, Germanía Vargas Aguilar, (PhD)
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad de Guayaquil

DE: MsC. Francisco Mena
Martín Docente- investigador
Carrera de Enfermería- Universidad de Guayaquil.

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN EN LA INSTITUCIÓN A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER SEMESTRE.

Estimada y distinguida directora.

Me place extenderle un cordial saludo en ocasión de solicitar a usted de la manera más comedida pueda designar y disponer que se autorice la realización del proyecto de tesis doctoral titulado: *"Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de la carrera de Enfermería de una universidad de Guayaquil"*, del MsC. Francisco Mena Martín, con DNI 0959962101, docente de esta prestigiosa universidad y estudiante del Programa del Doctorado en Ciencias de la Salud, de la Escuela de Posgrado, Universidad Nacional de Tumbes, Perú.

El proyecto va dirigido a estudiantes de los tres primeros semestres de la carrera de Enfermería, y su propósito es analizar la relación que pudiera existir entre la adicción a redes sociales que presentan los estudiantes y cómo esta dependencia puede influir en las diferentes dimensiones de la inteligencia emocional. Para lograrlo se aplicarán a los alumnos dos cuestionarios ya validados en otras universidades latinoamericanas, con un lapso breve de tiempo de aplicación.

Los resultados de esta investigación marcarán pautas para establecer estrategias dentro del Departamento de Bienestar estudiantil, en cuanto a la salud mental de los estudiantes y sin lugar a dudas, será un impacto social para la institución, escenario de la presente investigación.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

FRANCISCO MENA MARTÍN
Firmado digitalmente por FRANCISCO MENA MARTÍN
Fecha: 2024.08.01 15:16:14 -05'00'
MsC. Francisco Mena Martín
DNI: 09599622101
Correo electrónico: francisco.menam@ug.edu.ec
Celular: +593- 98 317 0431

Calle Universidad "Universidad de Guayaquil"
Av. Delfino Saldaña y Av. Barrera
Guayaquil, Ecuador

ug.edu.ec

Anexo 7. Carta de autorización de la institución para realizar el estudio.



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



CARTA DE AUTORIZACIÓN

Lcda. Esp. Nancy Renee Cando Yaguar
Especialista en Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental
Gestora del Departamento de Bienestar Estudiantil
Carrera de Enfermería. Universidad de Guayaquil.
PRESENTE.-

Por medio del presente documento, autorizo al investigador Msc. Francisco Mena Martín, con DNI 09599622101, responsable del proyecto titulado: "*Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de la carrera de Enfermería de una universidad de Guayaquil*", para que desarrolle su investigación en la institución, dando cumplimiento al Programa del Doctorado en Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Tumbes, República de Perú.

Entiendo que el objetivo principal de la investigación es Determinar la relación entre las adicciones a redes sociales y la inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería, además comprendo que los estudiantes invitados a participar en el estudio, lo hacen de manera voluntaria previo consentimiento informado, independiente de mi autorización.

También comprendo que implica un manejo confidencial, por lo que los participantes no serán identificados, tampoco las organizaciones en los documentos o publicaciones derivadas del estudio. La información obtenida será utilizada sólo con fines de esta investigación. Permiso además, la recopilación de información a través de dos cuestionarios, instrumentos alineados a los objetivos del estudio.

Ante cualquier duda o consultas respecto a la investigación puede contactar al investigador responsable Msc. Francisco Mena Martín, a su teléfono +593-983170431, en tanto ante algún reclamo referido a la vulneración de los derechos de los participantes, puede contactarse con el Presidente del Comité de Ética de la Universidad de Guayaquil, Dr. Jorge Elias Daher Nader, (PhD), a su correo electrónico: jorge.dahern@ug.edu.ec

La presente Carta de Autorización se firma en dos ejemplares. Uno de los documentos queda en poder del investigador y el otro en poder de la Directora.

Para formalizar el permiso en este estudio, firmo a continuación.

Germani
a Vargas

Firma
digitalizada por
Germani Vargas
Fecha: 20/08/24
16:12:45

Lcda. Germania Vargas Aguilar, (PhD)
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad de Guayaquil

Guayaquil, 01 del mes de agosto del año 2024.

Anexo 8. Consentimiento informado de participación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

ESCUELA DE POSGRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, acepto voluntariamente a participar en la investigación "**Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería de una universidad pública de Guayaquil**", realizada por el **MSc. Francisco Mena Martín**, doctorando del Programa del Doctorado en Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, Perú.

Tengo pleno conocimiento de los objetivos de la investigación y del carácter anónimo y confidencial de la misma, así como el respecto a la posibilidad de retirarme si el caso lo amerita. Sé que los resultados podrán ser difundidos sin precisar nombres.

Amablemente he sido informado/a de manera verbal, libre, clara, sencilla, con un lenguaje y términos apropiados de manera que pueda comprender los procedimientos que se realizará en lo adelante. Comprendo que se me aplicarán dos cuestionarios con el fin de recolectar datos para la investigación antes descrita.

De esta manera acepto mi consentimiento mediante el acto voluntario para ser partícipe del estudio a través de mi firma.

Nombres y apellidos: _____ DNI: _____

Celular: _____ Firma: _____

Anexo 9. Aval del Comité de Ética Institucional.

ANEXO 14
CARTA DE APROBACIÓN DEFINITIVA – ESTUDIOS OBSERVACIONALES / DE INTERVENCIÓN

Guayaquil, 27 de agosto 2024
CA-24-CEISH-UG-0010

Señor
Lcdo. Francisco Mena Martín, MSc
Investigador principal
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil

Asunto: Revisión del protocolo de investigación Observacional - Método: Cuantitativo Descriptivo correlacional no experimental

Por medio de la presente y una vez que el protocolo de investigación presentado por el Lcdo. Francisco Mena Martín, que titula **"ADICCIONES A REDES SOCIALES E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE GUAYAQUIL"**, ha ingresado al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Guayaquil – CEISH-UG con fecha 07 de agosto, versión 001, y cuyo código asignado es CEISH-UG 010 luego de haber pasado por **REVISIÓN Y EVALUACIÓN EXPEDITA**, dicho proyecto está **APROBADO** para su ejecución, al cumplir con todos los requerimientos éticos, metodológicos y jurídicos establecidos por el reglamento vigente para tal efecto.

Como respaldo de lo indicado, reposan en los archivos del CEISH-UG, tanto los requisitos presentados por el investigador, así como también los formularios empleados por el comité para la evaluación del mencionado estudio.

En tal virtud, los documentos aprobados sumillado del CEISH-UG que se adjuntan en físico al presente informe son los siguientes:

- Copia del protocolo de investigación "Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de enfermería de una Universidad pública de Guayaquil", Versión No 001, Aprobado el 27 de agosto de 2024, Nro. de hojas 23
- Hoja de vida de los investigadores - Anexo 1
- Carta de interés institucional Anexo 3
- Declaración de responsabilidad del investigador anexo 4
- Solicitud de evaluación del protocolo de investigación observacional Anexo - 5
- Formulario para la presentación de protocolo de investigaciones. Anexo - 6
- Consentimiento Informado, parte 1, Anexo 8
- Consentimiento Informado Anexo 28
- Estratificación de riesgo Anexo - 23
- Otros instrumentos presentados y aprobados. 1 formulario de recolección de datos
2 Cuestionario sobre uso de redes sociales

COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS - CEISH-UG

Cabe indicar que la información de los requisitos presentados es de responsabilidad exclusiva del investigador, quien asume la veracidad, originalidad y autoría de los mismos.

Así también se recuerda las obligaciones que el investigador principal y su equipo deben cumplir durante y después de la ejecución del proyecto.

Informar al CEISH-UG la fecha de inicio y culminación de la investigación.

Presentar a este comité informes periódicos del avance de ejecución del proyecto, según lo estime el CEISH-UG.

Cumplir todas las actividades que le corresponden como investigador principal, así como las descritas en el protocolo con sus tiempos de ejecución, según el cronograma establecido en dicho proyecto, vigilando y respetando siempre los aspectos éticos, metodológicos y jurídicos aprobados en el mismo.

Aplicar el consentimiento informado a todos los participantes, respetando el proceso definido en el protocolo y el formato aprobado.

Al finalizar la investigación, entregar al CEISH-UG el informe final del proyecto.

Atentamente,



Dr. Jorge Daher Nader, PhD
Presidente CEISH-UG

Firma digitalizada por
CARMEN SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
SECRETARÍA CEISH-UG

Dra. Carmen Sánchez Hernández, PhD
Secretaría CEISH-UG

c.c. Archivo

Anexo 10. Operacionalización de las variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	SEGÚN SU NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	FORMA DE VARIACIÓN	CATEGORÍAS	PUNTAJE OBTENIDO DEL CUESTIONARIO	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Adicción a las redes sociales	Obsesión por las redes sociales Falta de control personal por el uso de las redes sociales Uso excesivo por las redes sociales	Cualitativa	Ordinal	No aplica	Siempre Así siempre Algunas veces Rara vez, nunca	Bajo Medio Alto	Cuestionario de adicción a redes sociales (ARS)- 2014
Inteligencia emocional	Intrapersonal Interpersonal Adaptabilidad Manejo del estrés Estado de ánimo general	Cualitativa	Ordinal	No aplica	Rara vez o nunca es mi caso Pocas veces es mi caso A veces es mi caso Muchas veces es mi caso Con mucha frecuencia o siempre es mi caso	Muy bajo Bajo Promedio Alto Muy alto	Inventario de Inteligencia Emocional de Bar-On . Versión adaptada . 2001
Edad	Sociodemográfica	Cuantitativa	Razón	Discreta	18-.25 años	No aplica	Formulario de recolección de datos
Sexo	Sociodemográfica	Cualitativa	Nominal	Dicotómica	Masculino Femenino	No aplica	Formulario de recolección de datos
Estado civil	Sociodemográfica	Cualitativa	Nominal	Politómica	soltero, casado, divorciado	No aplica	Formulario de recolección de datos
Tiempo de conexión	Social	Cuantitativa	Intervalo	Discreta	0-30 minutos 31-60 minutos 61-120 minutos Más de 120 minutos	No aplica	Formulario de recolección de datos
Tipo de plataforma	Social	Cualitativa	Nominal	Politómica	Facebook Instagram Tik Tok X (Twitter) Tinder Snapchat Telegram WhatsApp Youtuvbe Threads LinkedIn Pinterest	No aplica	Formulario de recolección de datos

Anexo 11. Matriz de consistencia del proyecto

Título: Adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería de una universidad pública de Guayaquil.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	ANÁLISIS ESTADÍSTICO
¿Existe relación entre la adicción a las redes sociales y la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Guayaquil?	General: H ₁ : Existe relación entre la adicción a las redes sociales e inteligencia emocional en los estudiantes de Enfermería de una universidad pública de Guayaquil. H ₀ : No existe relación entre la adicción a las redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería de una universidad pública de Guayaquil.	Determinar la relación de las adicciones a redes sociales y la inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería de una universidad pública, Guayaquil.	Análisis correlacional bivariado.
Problemas específicos 1. ¿Cómo se caracteriza la muestra de estudio según las variables sociodemográficas, tipo de plataforma y tiempo de conexión en los sujetos estudiados?	No aplica	Objetivos específicos 1. Caracterizar a la muestra de estudio según las variables sociodemográficas, tipo de plataforma y tiempo de conexión en los sujetos estudiantes.	Análisis descriptivo Medidas de distribución de frecuencias (frecuencia absoluta y relativa para las variables cualitativa. Medidas de tendencia central (Media aritmética) para las variables numéricas. Medidas de dispersión (Desviación estándar) para las variables numéricas.
2. ¿Cómo se describen los niveles de adicción a las redes sociales y de inteligencia emocional en los estudiantes investigados?	No aplica	2. Describir los niveles de adicción a las redes sociales y niveles de inteligencia emocional en estudiantes investigados.	Análisis descriptivo Medidas de distribución de frecuencia (frecuencia absoluta y relativa por ser las variables categóricas.
3. ¿Cómo se identifican las dimensiones de adicción a las redes sociales e inteligencia emocional en los estudiantes objeto de estudio?	No aplica	3. Identificar las dimensiones de adicciones a redes sociales e inteligencia emocional en los estudiantes objeto de estudio.	Análisis descriptivo Medidas de distribución de frecuencias (frecuencias absolutas y relativas) para las variables cualitativas analizadas.
4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de adicción a redes sociales y el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes encuestados?	H ₁ : Existe relación entre la adicción a las redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes encuestados. H ₀ : No existe relación entre la adicción a redes sociales e inteligencia emocional en estudiantes encuestados.	4. Establecer la relación entre la adicción a redes sociales y la inteligencia emocional en los estudiantes encuestados.	Análisis correlacional bivariado para las variables, previo cumplimiento del criterio de normalidad (Test K-S) y de homocedasticidad (Prueba de Levene) para seleccionar el Test de Rho de Spearman o Test U Mann Whitney.

<p>5. ¿Cuál es la relación entre la adicción a las redes sociales y las dimensiones intrapersonales, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y estado de ánimo general en los sujetos de estudio?</p>	<p>H1: Existe relación entre la adicción a las redes sociales y las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo general en los sujetos de estudio. H0: No existe relación entre la adicción a las redes sociales y las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés, y estado de ánimo general en los sujetos de estudio</p>	<p>5. Analizar la relación entre la adicción a las redes sociales y las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y estado de ánimo general en los sujetos de estudio.</p>	<p>Análisis correlacional bivariado para dimensiones y variables, previo cumplimiento del criterio de normalidad (Test K-S) y de homocedasticidad (Prueba de Levene) para seleccionar el Test de Rho de Spearman o Test U Mann Whitney.</p>
<p>VARIABLES</p>	<p>POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO Y DISEÑO</p>	<p>MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</p>
<p>Variable 1: Adicción a las redes sociales. Variable 2: Inteligencia emocional.</p>	<p>Población (N): 932 estudiantes de la carrera de Enfermería de la universidad de Guayaquil Muestreo y tamaño muestral Método de muestreo probabilístico Tipo: Aleatorio simple al Azar. Tamaño muestral (n): 272 estudiantes de la carrera de Enfermería de la universidad de Guayaquil</p>	<p>Tipo de estudio: Enfoque metodológico cuantitativo, transversal, prospectivo Diseño No experimental (Observacional) Descriptivo- Correlacional.</p>	<p>Métodos: Teórico: Hipotético- deductivo. Empírico: la observación. Técnicas: Encuesta Instrumentos de recolección de datos: Formulario de recolección de datos Cuestionario de adicción de redes sociales Bar-On Cuestionario de Inteligencia emocional</p>

Fuente: Elaboración propia.