



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“NOMOFOBIA Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DE SAN MARTIN DE PORRES”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Bach. Joyce Milagritos Cruz Preciado

Asesor:

Mg. Johnny Erick Enciso Rios

Lima - Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios por dame la oportunidad de ser consciente en escoger una carrera que a estas alturas y más a futuro me servirán como sustento en mi vida, de tal manera que logre generar un apoyo a la sociedad. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más. A mi padre por ser la persona que me ha acompañado a lo largo de este trayecto estudiantil y de vida. A mis hermanos quienes me han motivado con excelentes palabras, que han generado en mí una gran fortaleza para seguir luchado por este proyecto y la meta de terminar mi profesión. A mis amigos (as) de la universidad que gracias al equipo que formamos durante estos años, cada uno aportó en mí su granito de arena para llegar al final del camino y que hasta el momento seguimos apoyándonos mutuamente, así mismo, seguimos siendo amigos (as). También a mi familia, quienes me dieron palabras de aliento para no dejarme vencer y por creer siempre en mí.

AGRADECIMIENTO

Primero agradecerle a Dios por acompañarme todos los días de mi vida. A mi madre y abuela que me guían y cuidan desde el cielo. Gracias a mi padre por apoyarme moralmente en todo el transcurso de mis años de carrera, así mismo a mi hermana que siempre me inculca el buen ejemplo de esforzarme lo mejor que puedo cada día y lograr cumplir todos mis sueños. También a mi hermano, que desea con todo el corazón que yo sea exitosa y cumpla todos mis objetivos, además que me alegra mis días con su buen sentido del humor, con su ingenio, carisma y cariño. También a mi novio que ha estado dándome ánimos y apoyándome en lo que necesite. Por último, a mis amistades más cercanas porque siempre me han apoyado de todas las maneras posibles.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	28
CAPÍTULO III. RESULTADOS	41
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
ANEXOS	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población.....	30
Tabla 2. Muestra.....	30
Tabla 3. Estimaciones de confiabilidad del Cuestionario de CERM.....	44
Tabla 4. Estimaciones de confiabilidad de la escala de autoestima de Rosenberg.....	45
Tabla 5. Prueba de Normalidad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov para las variables de investigación.....	46
Tabla 6. Correlación para las variables de la investigación.....	46
Tabla 7. Prueba de Normalidad de las puntuaciones según grados.....	47
Tabla 8. Relación entre variables según grados.....	48
Tabla 9. Prueba de Normalidad de las puntuaciones según sexo.....	49
Tabla 10. Relación entre variables según sexo.....	49
Tabla 11. Niveles de la primera variable.....	50
Tabla 12. Niveles de la segunda variable.....	51

RESUMEN

La elaboración del presente estudio es motivada por la observación del uso excesivo que tienen los estudiantes de secundaria entorno al uso de los dispositivos móviles, por ello se evalúa la relación entre la nomofobia y autoestima. El tipo de muestreo fue no probabilístico y la muestra estuvo conformada por 210 alumnos entre 12 y 17 años todos pertenecientes a una Institución Educativa Privada de San Martín de Porres. Para la recolección de datos, se aplicó como instrumento de medición el Cuestionario de experiencias relacionadas con el móvil (CERM) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Tienen como dimensiones conflictos, uso comunicacional y emocional, autoestima positiva y autoestima negativa. Los resultados hallados muestran que existe una relación significativa e inversa entre ambas variables estudiadas en la muestra con un coeficiente de correlación de Spearman, un valor de Rho de -0.250 y con un valor de significancia $p < .000^{**}$, lo que quiere decir que a mayor nomofobia exista se relacionará con menor autoestima. Se concluyó con la existencia de una relación significativa e inversa entre la variable nomofobia y autoestima.

Palabras clave: CERM, autoestima, nomofobia, uso excesivo del móvil, secundaria, Escala de Autoestima de Rosenberg.

ABSTRACT

The elaboration of this study is motivated by the observation of the excessive use that have high school students around the use of mobile devices, so evaluates the relationship between nomophobia and self-esteem. The type of sampling was non-probabilistic and the sample was made up for 210 students between 12 and 17 years old all belonging to a private Educational Institution in San Martín de Porres district. For data collection, the Questionnaire of Mobile-Related Experiences (CERM) and the Scale of Rosenberg's self-esteem were applied as measurement instruments. They have as dimensions conflicts, communication use and Emotional, positive self-esteem and negative self-esteem. The results found show that there is a significant and inverse relationship between both variables studied in the sample with a Spearman correlation coefficient, a Rho value of $-.250$ and a significance value of $p < .000^{**}$, which means that the more nomophobia there is, the lower the self-esteem. It was concluded with the existence of a significant and inverse relationship between the variable nomophobia and self-esteem.

Keywords: CERM, self-esteem, nomophobia, excessive mobile use, secondary, Rosenberg Self-Esteem Scale.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La nomofobia es un trastorno creado a partir de una modalidad de comunicación electrónica que crea en la comunidad la ilusión de estar comunicado y activo con el exterior cuando en realidad uno se encuentra aislado. Como lo expresa Leung (2008), encontró relación entre las personas que combinaban un nivel de aburrimiento alto en el ocio y bajos niveles de autoestima. En ese sentido, otro indicio de baja autoestima, se percibe como la falta de tolerancia frente a personas adultas, jóvenes o adolescentes que por su contexto no tienen destreza en el manejo de dichos elementos y están en una constante búsqueda de novedad; en consecuencia, tiene mayor riesgo a desarrollar adicción al móvil. Por ende, estas personas no tienen confianza en sí mismos y tienen poca motivación para comunicarse por temor a fracasar. Tanto en Latinoamérica como en diferentes países del mundo la adicción al celular está calificada según el DSM-V, como una adicción no relacionada a sustancias, por lo tanto, las diversas conductas repetitivas del uso del celular resultan placenteras y con el paso del tiempo generan una pérdida de control del individuo sobre ellas, lo que da lugar a una dependencia y diversas consecuencias para la persona y la sociedad.

El móvil se utiliza predominantemente para establecer contactos a corta distancia. Así mismo, el móvil actúa de barrera de seguridad frente a los padres desde el momento en que estos no pueden acceder a su teléfono personal (Lorente, 2002). Además, Pedrero, Rodríguez y Sánchez (2012) realizaron una revisión de 128 artículos, donde encontraron indicios de que el uso excesivo del celular está asociado con las personas que tienen baja autoestima y algunas personas que manifiestan depresión. También encontraron que las mujeres son las más vulnerables a tener esta adicción, debido a que tienden a comunicarse más por medio de mensajes de texto y son más activas en el uso de las redes sociales para

fortalecer sus amistades. En cuanto a los hombres tienden a darle uso al celular para realizar llamadas, ampliar sus redes sociales y para conocer gente nueva. Por otra parte, evidenciaron que la población que hace más uso al celular, son los jóvenes y adolescentes.

Así también, se destaca el tiempo que dedican los jóvenes entre 12 y 18 años a los aparatos tecnológicos, lo que lleva a que se desplace a otras actividades en el uso del tiempo libre. Teniendo presente el auge de la tecnología, dado al constante crecimiento en aparatos específicos como el computador y el celular; ya que se tiene mayor prioridad, como lo expresa Franco (2013): “vamos ligando todas nuestras actividades al mundo digital, hasta tal punto, que se vuelve impensable afrontar la vida sin estas nuevas herramientas” (p. 108). En el Perú, según últimas cifras oficiales, existen más de 29 millones de líneas operativas. El promedio de vida de un celular en nuestro país es de 18 meses. A pesar de esto este fenómeno sigue esparciéndose en toda la comunidad sin tener consecuencias graves a los que suceden en varios países de Asia. En la ciudad de Lima la gran población utiliza teléfonos móviles para diversos usos en la vida cotidiana; enviar mensajes, buscar información, realizar llamadas a familiares, de trabajo o por estudios.

Agregando la información del médico psiquiatra del Instituto nacional de Salud Ambiental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, Fernando Luna (2013), se dice que entre el 30 y 40 % de las personas que utilizan teléfonos móviles en el Perú sufren de adicción al uso de estos aparatos tratándose de una realidad preocupante y que en los próximos años la adicción a estos equipos de comunicación inalámbrica emergerá como un problema en el mundo. Así mismo, según Comscore Inc. e IMS: Internet Media Services (2016), en el Perú 9 de cada 10 personas conectadas a internet tienen un smartphone. Los peruanos están promedio de 9 horas a la semana navegando en internet desde sus dispositivos. La necesidad, la facilidad de comunicarse para ellos son ideas que se asientan más y no pueden ser

impedidas por “baches” comunicacionales, ya que se busca la forma de obtener una mejor línea para evitar los inconvenientes. Incluso, el citado estudio, pone en la mira de los más vulnerables a los portadores de Smartphone.

Por otro lado, se ha encontrado que muchos estudiantes se sienten más confiados al expresar sus sentimientos a través de este medio, que hacerlo cara a cara; y que mientras más tiempo pasen conectados quizá esto afecte ciertamente su forma de socializar y comunicarse en persona. Sin embargo, hoy en día los jóvenes usuarios de dicho aparato consideran de suma importancia contar con éste, ya que, el solo hecho de tenerlo les brinda un mayor estatus frente a los demás y, por ende, mayor popularidad al estar conectado con varios amigos a la vez. También existe un riesgo y a la vez fascinación por este universo virtual, el cual se suele conocer cómo el refugio de los tímidos, de los solitarios y hasta de los deprimidos a veces, ya que, permite que estos se expresen libremente al tener una pantalla delante de sí y puedan huir o escapar sin tener que dar explicaciones sobre nada a nadie. Por consiguiente, el uso inmoderado de internet se debe a diferentes razones. Por ejemplo, unos lo utilizan por la excitación que ocasiona y la adquisición de un nuevo sentido de identidad; otros lo utilizan para reducir las tensiones internas que puedan tener, otros lo usan para tener una compañía o simplemente sentirse acompañados. Según Villanueva (2012) define la autoestima como la percepción o valoración que se tiene uno mismo, está relacionado con el autoconcepto y la identidad, por lo que indica que las personas con una elevada autoestima tendrán un autoconcepto positivo de sí mismas, autoconfianza y seguridad en sus propias capacidades, esto permite que se acepten sus limitaciones a diferencia de las personas con baja autoestima, que tienen un autoconcepto negativo y son muy críticos de sí mismos. En general, como se puede notar estas serían personas que suelen sentirse solas.

El perfil de un nomofóbico, es el de una persona que tiene falta de seguridad en sí misma y baja autoestima, así lo afirma Antonio de Dios en un artículo de EFE Salud. Este problema podría haber comenzado al momento en que se creó el primer celular con servicio de internet. Al crearse los celulares con internet, los que se pretendía a grandes rasgos era minimizar el tiempo de espera ante el hecho de tener que llegar físicamente a algún lugar en el que haya una computadora para poder revisar los correos, buscar información en internet sobre lo que se necesite, estar en contacto con las relaciones sociales cercanas en todo momento, entre otros. Esto se puede observar en los estudiantes ya que cada día que pasa ellos desean y necesitan tener la información en el momento y les resulta más práctico, pero el tener que esperar unas horas o inclusive minutos para obtener aquello que buscan es molesto. La frase: “lo necesito para ayer” es muy común hoy en día, ya que la población de estudiantes universitarios y jóvenes trabajadores se caracterizan por esta necesidad de rapidez en todos los procesos y tareas que realizan, en los trabajos para la universidad en recibir las notas de exámenes que realizaron, entre otras. Finalmente, el estudio pretende identificar los factores realizados que afectan a la sociedad sobre este fenómeno que se da en la vida académica. Presentar y describir el problema de investigación. Integrar antecedentes de investigación, definiciones conceptuales y datos que permitan sustentar con claridad y precisión el problema de investigación.

En cuanto a los antecedentes a nivel internacional, (Gezgin, Cakir, & Yildirim, 2018) La relación entre los niveles de prevalencia de nomofobia y la adicción a internet entre los estudiantes de secundaria: los factores que influyen en la nomofobia. El propósito de investigar la relación entre la adicción a Internet y los niveles de nomofobia de los estudiantes de secundaria de las provincias de Afyon, Ankara y Martín en Turquía.

Además de conocer los factores que hacen posible la aparición de esta fobia, se incluye el tiempo de uso de los celulares y del internet móvil. Se empleó un cuestionario que recopila datos demográficos, también una escala de nomofobia (NMP-Q) desarrollada por Yildirim y Correia (2015), la cual fue adaptada para la población turca, obteniendo 90 en confiabilidad. Otro instrumento utilizado fue la escala de adicción al internet, desarrollado por Ayas (2011) cuya confiabilidad fue calculado en 94. Con la finalidad de indagar la prevalencia de la nomofobia en 929 estudiantes de secundaria, quienes fueron seleccionados al azar en los grados de 9° a 12° de las tres escuelas turcas anteriormente mencionadas. Los resultados indican que la presencia de nomofobia en los estudiantes de secundaria se encuentra por encima del promedio, además que este fenómeno se presenta con notoriedad en el género femenino con respecto al masculino. Finalmente, se encontró que, a mayor duración del uso del teléfono celular, así como mayor nivel de adicción a internet producen que el comportamiento nomofóbico tienda a exhibirse.

(Matoza, C.M., Carballo, M. S., 2015) En Asunción, Nivel de Nomofobia en Estudiantes de Medicina de Paraguay. El término “nomofobia” se refiere al miedo o incertidumbre que se manifiesta al no tener a mano o funcionando el teléfono móvil. Objetivos: Determinar el nivel de nomofobia en estudiantes de Medicina del Paraguay, teniendo en cuenta el sexo, el grupo etario y el rendimiento académico. Metodología: Diseño descriptivo de corte transversal. La muestra de tipo no probabilístico por conveniencia. Se utilizaron 234 encuestas de carácter anónimo y voluntario. Los datos fueron analizados utilizando el paquete estadístico SPSS 15. Resultados: El 43,6% representa un nivel de nomofobia leve; el 40,6%, moderado y el 15,8%, severo.

Conclusión: Se encontró una alta prevalencia de nomofobia en estudiantes de Medicina de Paraguay.

(Siddiqui, M., y Zehra, A., 2015) desarrollaron un estudio para investigar La relación entre impulsividad y el comportamiento adictivo. La muestra fue conformada por 100 participantes (hombres y mujeres) en las edades de 14-40 años. Entre los instrumentos que se administraron se encuentra la escala de Impulsividad de Barratt - BIS (Patton, Stanford, y Barratt, 1995) que cuenta con 30 ítems, así se consiguió medir los rasgos de impulsividad. Por otro lado, con la finalidad de medir conducta adictiva se utilizó Cuestionario de participación en teléfonos móviles - MPIQ (Walsh, White, y Young, 2010), cuenta con 8 ítems y .78 que sugiere confiabilidad moderada. Los resultados indican que los predictores significativos para el desarrollo de la conducta adictiva son tres facetas de la impulsividad (atencional, motriz y no planificada). Concluyendo en denotar el papel crucial que tiene este rasgo de personalidad en el comportamiento adictivo de los usuarios de los teléfonos celulares.

(López Morán, 2015) en México, ciudad de Tepic, Nomofobia y su relación con la baja autoestima y ansiedad. Se encontró una realidad con grandes avances científicos y tecnológicos los cuales ha sido de un gran beneficio a la población, así como nuevos problemas que generan un uso inadecuado o exceso de estas tecnologías. Se analizó la relación entre nomofobia, ansiedad y autoestima en individuos jóvenes de 18 a 24 años de edad. Asimismo, se realizó un estudio transversal correlacional con una muestra de estudiantes 361 de la Universidad Autónoma de Nayarit (UAN) con edad entre 18 a 24 años. Se utilizó estadística descriptiva (porcentajes) e inferencial no paramétrica para variables cualitativas (Chi cuadrada de Pearson y prueba exacta de Fisher). Para valorar

relación entre variables se consideró una significancia estadística con valor de $p \leq 0.05$, IC =95% y $\alpha=1.96$. Se encontró una distribución por género de 69.9% mujeres y 39.1% hombres; por estado civil el 94.7% fueron solteros. La frecuencia de nomofobia encontrada fue 2.8%, de ansiedad estado 48.8%, ansiedad rasgo 42.9 % y baja autoestima de 38.2%. Las relaciones significativas se presentaron entre nomofobia con ansiedad rasgo y ansiedad estado, ambas con un valor de $p=0.001$. Finalmente, existe nomofobia en nuestro contexto, aunque la frecuencia encontrada es muy baja a comparación de otros estudios en diferentes países, de igual manera la ansiedad y la baja autoestima no representaron factores fuertemente asociados a la nomofobia en este estudio.

(Zulkefly, S.N. y Bharudin, R., 2009) Uso del teléfono móvil entre estudiantes de una universidad de Malasia: sus correlaciones y relación con la salud psicológica. Se ha encontrado que las tecnologías de detección tienen resultados adversos en el bienestar y la salud mental de las personas si se usan excesivamente, sin embargo, los hallazgos han variado dependiendo del tipo de pantalla que se esté evaluando. El impacto de la visualización prolongada de televisión en la salud mental ha sido bien establecido, mientras que la influencia de las computadoras, Internet y los teléfonos móviles todavía se está debatiendo. Sorprendentemente falta investigación que explore el uso total de la pantalla en adultos. El estudio actual examinó la relación entre el tiempo frente a la pantalla y el bienestar en adultos, incluidas las relaciones positivas, el significado y la soledad. El estudio es posiblemente el primero en investigar cuánto placer y significado sienten las personas durante el uso de la pantalla y sus efectos mediadores. Utilizando un diseño de estudio correlacional, los participantes (N = 139) informaron de sus horas dedicadas a todos los dispositivos de pantalla por día, cuánto placer y significado

experimentan durante el uso de la pantalla en promedio, y sus niveles generales de bienestar. No se encontró que el tiempo de uso de pantalla estuviera significativamente correlacionado con el bienestar; y las experiencias de uso de la pantalla no mediatearon en el tiempo frente a la pantalla y las relaciones de bienestar. Sin embargo, el significado del uso de la pantalla se asoció positivamente con el bienestar general y las relaciones positivas. Este hallazgo impulsa una revisión de la importancia del tiempo frente a la pantalla para el bienestar, lo que sugiere que este puede ser un enfoque limitado. Otros factores relacionados con la calidad de la pantalla pueden ser iguales, si no más importantes para el bienestar. Se discuten las limitaciones e implicaciones para mantener o mejorar el bienestar mientras se usan dispositivos de pantalla.

(Ha, 2008) Características del uso excesivo de teléfonos celulares en adolescentes coreanos. Sobre una muestra de 1200 estudiantes coreanos, con una media de 16 años, utilizando el ECPUS, encontraron también menores niveles de autoestima (mediante la Rosenberg Self-Esteem Scale) en quienes podían ser clasificados como abusadores del móvil.

(Butt, S. y Phillips. J. G., 2008) Personalidad y uso autonotificada del teléfono móvil. Como el teléfono móvil admite la interacción interpersonal, el uso del teléfono móvil podría ser una función de la personalidad. Este estudio buscó predecir cantidades y tipos de uso de teléfonos móviles a partir de la extraversión, la amabilidad, la conciencia, el neuroticismo y la autoestima. Ciento doce propietarios de teléfonos móviles informaron sobre su uso de sus teléfonos móviles y completaron el inventario de autoestima NEO-FFI y Coopersmith. Los extrovertidos informaron que pasaban más

tiempo llamando y cambiaban el tono de llamada y el fondo de pantalla, lo que implicaba el uso del teléfono móvil como medio de estimulación. Los extrovertidos y tal vez individuos desagradables tenían menos probabilidades de valorar las llamadas entrantes. Los extrovertidos desagradables también informaron que usaban más el teléfono móvil y pasaban más tiempo ajustando el tono de llamada/papel tapiz. El neurótico, desagradable, inconsciente y extrovertido pasó más tiempo enviando mensajes usando SMS. Este estudio concluye que la teoría psicológica puede explicar los patrones de uso del teléfono móvil.

(Leung, 2007) En China, Hong Kong. Aburrimiento del ocio, búsqueda de sensación, autoestima, síntomas de adicción y patrones de uso del teléfono móvil. En cambio, la autoestima, medida también por la escala de Rosenberg, no mostró relación significativa con el uso del móvil, ni mostró diferencias entre adictos y no adictos, en una muestra de 624 adolescentes chinos. Butt y Phillips (2008) tampoco encontraron tal relación en un estudio con 115 trabajadores australianos de edades entre 18 y 59 años.

(Igarashi, 2004) En Japón, Sin móvil, sin vida: Autopercepción y dependencia de mensajes de texto entre los estudiantes japoneses de secundaria. Exploraron las diferencias por sexo en el uso de móviles. Utilizaron una muestra de 132 estudiantes japoneses con edades comprendidas entre los 18 y los 23 años. Las diferencias de sexo en las estimaciones de expansión y popularidad sugieren que las mujeres son más activas que los hombres en sus redes sociales, establecidas mediante mensajes de texto, incluso en una etapa temprana, incrementando, con el tiempo, su red de contactos, que, además, tiende a ser más estable que las establecidas por los varones. El volumen de mensajes de

texto enviados no fue significativamente diferente entre hombres y mujeres. Es probable que no sea el volumen, sino el contenido de los mensajes de texto, lo que permite a las mujeres mantener y ampliar sus redes.

A nivel nacional, (Ramírez R., 2019) La nomofobia en alumnas de secundaria del programa vacacional de la I.E. Argentina del Cercado de Lima, periodo 2019. La investigación tiene como objetivo determinar el nivel de nomofobia en alumnas de secundaria del programa vacacional de la I.E. Argentina del Cercado de Lima, periodo 2019. El estudio corresponde a una investigación de tipo descriptiva, con un enfoque cuantitativo de acuerdo al manejo de los datos. El diseño de la investigación es no experimental, de corte transversal. El universo de la población se conforma por 50 alumnas de secundaria que participaron en el programa vacacional de la I.E. Argentina perteneciente a la UGEL 03 del Cercado de Lima. La muestra es intacta, es decir, se toma en cuenta a la totalidad de la población. La técnica empleada para la recolección de la información fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario Test de Dependencia al Móvil (TDM). Se establece como conclusión que la Nomofobia en las alumnas de secundaria del programa vacacional de la I.E. Argentina es de nivel bajo en un 68%, aun así, hay un grupo moderado del 28% y un 4% de un nivel alto; evidenciándose que aunque los niveles de nomofobia son bajos se debe crear un programa para mejorar los niveles moderados y altos ya existentes y para que los niveles bajos no se incrementen.

(Gamboa Guizado, 2018) en Apurímac, Características psicológicas relacionado a Nomofobia. Los estudiantes con personalidad extrovertida, autoestima baja estuvieron

relacionados con Monofobia de tipo movilemia. Es la adicción al teléfono celular, es una ansiedad permanente a estar conectado al teléfono celular, Los teléfonos inteligentes se han convertido en mecanismo imprescindible, que se usan a edades cada vez más tempranas. El objetivo del estudio fue describir las características psicológicas relacionado a Nomofobia de tipo aplicativo, nivel descriptivo analítico, prospectivo, transversal, cuantitativo, población de estudio fue de 33 alumnos matriculados a que registraron de haber asistido a sesiones de clase, muestra de 33, de tipo no probabilístico y por conveniencia. La técnica usada fue la psicometría y los instrumentos utilizados fueron el Test de personalidad, Test de Autoestima, Test de movilemia y Test de Bajo Control. Asimismo, del 100 % de la muestra, el 52% de estudiantes tienen personalidad extrovertida, de los cuales el 27% están con movilemia y el 24% están bajo control, el 39% de estudiantes tienen autoestima baja, de los cuales el 21% están con bajo control y el 18% están con movilemia y el 52% de estudiantes tienen nomofobia de tipo movilemia y el 48% de estudiantes tienen nomofobia de tipo bajo control. Se concluyó que los estudiantes con personalidad extrovertida, autoestima baja estuvieron relacionados con monofobia de tipo movilemia.

(Palomino Cossio, 2018) en Huancayo, La Nomofobia: "Cuando somos esclavos del celular", La psicóloga de la Diresa Junín, explicó que el uso desmedido de los celulares, es tan fuerte como la adicción a otras drogas como el alcohol, debido a que generan en los usuarios una dependencia desmedida. La mayoría de jóvenes y adolescentes, por ejemplo, siempre están al pendiente de las redes sociales y el WhatsApp, y cuando pierden sus equipos tienen una ansiedad. "Es un problema de adicción y hay que tratarlo, los adolescentes deben recibir atención terapéutica, porque muchos niños y jóvenes se ponen agresivos cuando les quitan sus equipos móviles",

indicó. Refirió que los problemas surgen, cuando a los niños se les obsequia un celular o ellos lo piden porque sus amigos los tienen y luego no dejan de usarlo. Según el último informe de comScore Inc. e IMS Internet Media Services (IMS), en el Perú 9 de cada 10 personas conectadas a internet tienen un smartphone. Los peruanos están, en promedio, 9.2 horas a la semana navegando en internet desde sus dispositivos. Entre las principales actividades que un peruano realiza de manera regular en sus teléfonos están: uso de social media (85%), enviar o recibir mensajes instantáneos (85%) y enviar o recibir mensajes de texto (81%).

(Cabanillas Campos, 2018) en Chiclayo, Al relacionar la variable uso de celular con rendimiento académico. Se encontró que, relación estadística del 39.1% usan en exceso el celular, esto es más de 04 horas diarias, pero aún tiene un buen rendimiento académico, lo que nos induce a pensar que hay una relación significativa entre estas variables, tal y como ya se ha podido constatar en algunos de los trabajos previos ya comprendidos en el presente estudio. Del estudio realizado, es de discutir si el uso del celular con internet es favorable en el desarrollo de sus tareas académicas. Del presente estudio, se puede establecer que el uso del internet o móvil en las Universidades va en aumento y es alarmante, ya que puede interferir negativamente en el proceso de aprendizaje, principalmente en la concentración del estudiante tal es así que del presente estudio se tiene que el porcentaje de estudiantes con buen rendimiento académico usa excesivamente su celular en su vida diaria, lo que representa un porcentaje del 69.1%.

(Chambi Puma, 2017) en Puno, Adicción a internet, dependencia al móvil, impulsividad y habilidades sociales. Esta investigación tiene como objetivo conocer la relación entre adicción a internet, dependencia al móvil, impulsividad y habilidades

sociales, concluyendo que a un nivel de significancia del 5% existen correlaciones estadísticamente significativas.

(Chalico, Rodríguez, & Jaimes, 2016), en Lima, Riesgo de adicción a redes sociales, autoestima y autocontrol. Existen diversos factores relacionados con el riesgo de adicción a las redes sociales, por ende, en este estudio se hace referencia a dos de ellas; autoestima, evaluando en sí como es que la persona se percibe siendo consciente de sus capacidades, sus límites y su importancia como ser humano. Además, el uso constante de las redes sociales que está asociado con la depresión, la falta de habilidades sociales y la baja autoestima mostrando una percepción devaluada de su autoconcepto, sus aspecto físico e intelectual, mostrándose indiferentes y manteniendo una percepción deteriorada sobre sus relaciones interpersonales.

En cuanto a la variable nomofobia, tenemos como definición que la nomofobia se refiere al miedo o incertidumbre que se manifiesta al no tener a la mano o funcionando el teléfono móvil, según Moreno (2014) el término de nomofobia surgió en el año 2008 como un término inglés que significa *np-mobile-phobia*, y que es el miedo irracional a salir de casa sin el teléfono móvil. Asimismo, se le categoriza como fobia porque la ausencia o mal funcionamiento de este artefacto, está generando en las personas afectaciones psicológicas muy importantes, como son angustia, desesperación, falta de atención, inseguridad, estrés y hasta la ira no controlada; por lo que no se puede descartar como una de las enfermedades más cotidianas del presente siglo producto de la adicción a la tecnología. La fobia es una forma especial de temor intenso, desproporcionado con respecto a las circunstancias de la situación que no puede ser explicada o disipada mediante el razonamiento, se encuentra más allá del control voluntario y trata de evitar la temida amenaza (Bados, 2002)

Por otra parte, la nomofobia ha afectado también los procesos de comunicación interpersonal entre los individuos, debido a que, dificulta la interacción directa con los demás y su posible integración al grupo social.

Como cualquier otra enfermedad producto de las adicciones, la nomofobia se comienza a tratar cuando la persona reconoce que tiene un problema. Después, tal y como se maneja en los programas de autoayuda, se debe trabajar bajo la consigna de “un día a la vez”, es decir, hacer la separación de la persona y su teléfono móvil de manera gradual, y reconocer que, si no se tiene acceso al artefacto, se descompone o no tiene batería disponible, no es una tragedia ni debe afectar la calidad de vida del individuo (Valencia, 2011).

La nomofobia puede afectar seriamente nuestra manera de vivir en nuestra sociedad y esta puede ser tratada como cualquier enfermedad de adicción, siendo el primer paso aceptar que se tiene un problema para después ir alejando al paciente del teléfono móvil.

Según un estudio obtenido de los archivos Bolivarianos de Medicina (2014) se dice acerca de la nomofobia:

Los síntomas de este trastorno son sensación de ansiedad, taquicardias, pensamientos obsesivos, dolor de cabeza y dolor de estómago. Según los expertos, el nomofóbico suele ser una persona insegura y de baja autoestima. Las mujeres son quienes más la padecen, dado que su estructura cerebral les procura una mayor necesidad comunicativa y necesidad afectiva que a los varones. En cuanto a la edad, la nomofobia suele darse en mayor medida en adolescentes.

El teléfono móvil se ha convertido en un objeto social, dominante y personal. Se utiliza para hablar, enviar mensajes, escuchar música y filmar en contextos profesionales, culturales, relacionales y recreacionales. Todo ello nos lleva a pensar que la telefonía móvil

e Internet son elementos clave de una auténtica revolución social (Sanchez Carbonell, X., Beranuy, M., Castellana, M., Chamarro, A., Oberst, U., 2008).

Se puede clasificar el uso del teléfono móvil en tres categorías en función de la intensidad, frecuencia o cantidad de dinero invertida en ella y del grado de interferencia en las relaciones familiares, sociales y/o laborales de las personas implicadas (Matalí & Alda, 2008):

- *Uso no problemático: El uso que el sujeto hace del teléfono no produce consecuencias negativas sobre él ni sobre su entorno. La cantidad, frecuencia, usos, funciones, etc. son “normales” en comparación con el grupo de referencia del individuo.*
- *Uso problemático - abuso: El uso del teléfono móvil empieza a ser perjudicial para el sujeto y/o para su entorno. Aparecen las primeras consecuencias negativas relacionadas con el uso inadecuado o excesivo del teléfono móvil. A pesar de ello, el sujeto mantiene una cierta “normalidad” en su día a día.*
- *Uso patológico - dependencia: El teléfono móvil pasa a ser el eje principal de la vida del sujeto. Estaríamos ya refiriéndonos a una adicción, con consecuencias graves tanto para el sujeto como para el entorno inmediato.*

Uso patológico- dependencia del teléfono móvil: El juego patológico es el único trastorno que se contempla en el DSM-V y sus síntomas son similares a los de un trastorno de dependencia de sustancias. Las características que se comparten son las siguientes:

- Fracaso en resistir el impulso, el deseo o la tentación de llevar a cabo alguna conducta que, generalmente, es perjudicial para el propio individuo o para los demás.
- Aumento de la tensión o de la activación antes de llevar a cabo la conducta.

- Sensación de placer, gratificación o liberación durante la realización, o poco tiempo después, de la conducta.
- Agitación o irritabilidad si no es posible realizar la conducta.

Uso problemático – abuso del teléfono móvil: Se da cuando el sujeto realiza un uso excesivo o inapropiado del teléfono móvil, lo que acarrea problemas en diversos ámbitos (Castellana, 2007):

- *Problemas familiares y sociales: discusiones con las personas del entorno (p. ej., por el uso excesivo o por el gasto económico); incapacidad de mantener comunicaciones fluidas cara a cara, aislamiento, etc.*
- *Problemas académicos y laborales: disminución de la concentración en tareas cotidianas debido a la continua recepción de llamadas o mensajes; uso del teléfono hasta altas horas de la noche lo cual conlleva una excesiva somnolencia diurna que interfiere en el rendimiento académico y laboral, etc. Problemas de salud: insomnio, dolores de cabeza, afecciones de la piel, enfermedades debidas a accidentes de tráfico (por el uso del teléfono móvil mientras se conduce), etc.*
- *Problemas legales: deudas contraídas con las empresas operadoras, incurrir en infracciones al emplear el móvil en situaciones prohibidas, robar para recargarse la tarjeta, etc.*
- *Problemas económicos debido a las elevadas facturas de teléfono.*
- *Problemas hacia la integridad personal: aquí nos referimos más bien al ciberacoso o cyberbullying, tan de moda entre los jóvenes y adolescentes de los últimos tiempos.*

Con respecto a la variable autoestima, tenemos como definición que la autoestima es un término importante en el ser humano y sobre todo en la etapa de la adolescencia ya que se busca aceptación de los demás sin dejar de lado el aceptarse a uno mismo, de tal manera

que, Morris Rosenberg desde 1975 entiende a la autoestima como un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales. Asimismo, la define como “la totalidad de los pensamientos y sentimientos de la persona con referencia a sí mismo, citado por (Pérez Villalobos, 2019). Por otro lado, en esta etapa, se despabilan emociones donde se descubre el carácter y se suscitan cambios de pueden reorientar el sentido de la vida misma. Y es, precisamente, en esta etapa, cuando el ser humano atraviesa la educación secundaria en donde se aterriza este análisis. La adolescencia es una de las etapas que enmarca la vida de ser humano; la metamorfosis fisiológica y psicológica se dejan notar a primera vista; sus principales manifestaciones, como una simple referencia sucinta, son el aumento de talla, la aparición del vello axilar y púbico, el desarrollo morfológico conforme al sexo y sus procesos singulares (Gallego, 2006), desde la parte fisiológica. Con respecto a la parte psicológica, se comienza a tener cambios repentinos de humor, actitudes de rebeldía, una compleja atracción por las transgresiones a las normas y valores del mundo adulto (Peñas, 2008), pero también un enorme desarrollo de la curiosidad y la necesidad de pertenencia que los envuelve muchas veces en la apatía, hostilidad y holgazanería.

En la Psicología existen diferentes definiciones y conceptualizaciones del término autoestima debido a que existen palabras que se usan para definir el mismo concepto. Las palabras autoaceptación, autoaprobación, autoconcepto, autoeficacia, autoimagen, autorrespeto o autovaloración se usan en ocasiones como sinónimos para autoestima. Este término explicado de una manera sencilla significa autovalorarse, lo que hace que actuemos en diferentes situaciones de determinadas maneras teniendo en cuenta el querer a sí mismo.

Los componentes que se encuentran en la autoestima (Alcántara, 2005) son:

Cognitivo: Es acerca de la descripción que cada persona tiene de sí mismo, lo que incluye su propia personalidad, ideas, creencias y conductas. Tiene que ver con lo que la persona piensa acerca de diversas situaciones.

Afectivo: Tiene como resultado la valoración que se realiza de uno mismo. Es el juicio de valor de las cualidades personales y la respuesta afectiva ante la percepción de uno mismo. Se basa en lo que hacemos.

Conductual: Consiste en poner en práctica un comportamiento lógico y congruente. Siendo una declaración dirigida a uno mismo. Además, compone el proceso último de la dinámica interna.

La autovaloración que se hace del propio comportamiento puede hacer referencia a las competencias de nuestro comportamiento, al control sobre el medio para obtener buenos resultados, la aceptación de los cambios y si tenemos una buena autoestima nos sentiremos capaces, valiosos y con confianza.

El elemento común entre todas las definiciones propuestas para autoestima es su uso para expresar la noción, positiva o negativa, con que la persona se califica a sí misma (González, 1999).

Existen 4 tipos de autoestima:

Autoestima alta y estable: Las circunstancias externas y los acontecimientos de vida tienen poca influencia sobre la autoestima. Las personas con este tipo de autoestima se desenvuelven de manera abierta ya que no necesitan defender su imagen, se defiende sola. Además, la persona es capaz de defender su punto de vista sin desestabilizarse.

Autoestima alta e inestable: Las personas con este tipo de autoestima, tienen una elevada autoestima, pero son incapaces de mantenerla constante. Los contextos competitivos pueden tener un efecto desestabilizador. Responden con actitud crítica ante el fracaso, ya que estos son percibidos como amenazas. El individuo mostrará convicción al defender su punto de vista, pero no aceptará otros puntos de vista y tenderá a monopolizar la palabra en una discusión. La inestabilidad de la autoestima conduce a situar la autoestima como preocupación central y exige preservarla a cualquier precio y apelar a una actitud agresiva (para promoverla) o bien pasiva (para protegerla).

Autoestima baja y estable: en los casos en los que hay una autoestima baja y estable, los eventos externos no alteran la autoestima del sujeto, que no se esfuerza por promover su imagen personal y se infravalora. Los individuos con este tipo de autoestima son indecisos y tienen un gran temor a equivocarse. Estas personas no defienden sus puntos de vista ya que la valoración de sí mismos es siempre negativa, creen que no están a la altura. Este tipo de autoestima es muy frecuente en personas con tendencias depresivas, que a causa de su mentalidad pesimista no suelen percibir sus logros personales como tal, asumiendo que son fruto de la suerte o la casualidad.

Autoestima baja e inestable: Las personas con este tipo de autoestima suelen ser sensibles e influenciables por eventos externos. En cuanto se enfrentan a un evento exitoso, su autoestima sube, pero en cuanto termina la euforia del momento, su nivel de autoestima vuelve a bajar. Es decir, que este tipo de autoestima está definido por su falta de solidez y la inestabilidad que presenta, la cual hace que se altamente sensible a todo tipo de eventos, por irrelevantes que puedan parecer desde un punto de vista racional.

Con respecto a la *formulación del problema*, se plantea como *problema principal*:
¿Existe una relación entre la nomofobia y autoestima en estudiantes de secundaria de una
institución educativa privada de San Martín de Porres?

El *objetivo general* de la investigación es Determinar si existe relación entre la
nomofobia y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada
de San Martín de Porres; y los *objetivos específicos* son: 1) Identificar los niveles de
nomofobia en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín
de Porres; 2) Identificar los niveles de autoestima en estudiantes de secundaria de una
institución educativa privada de San Martín de Porres; 3) Determinar si existe relación entre
la nomofobia y autoestima según grado en estudiantes de secundaria de una institución
educativa privada de San Martín de Porres; 4) Determinar si existe relación entre la
nomofobia y autoestima según sexo en estudiantes de secundaria de una institución
educativa privada de San Martín de Porres. Con respecto a la *hipótesis*, se realizaron los
siguientes planteamientos hipotéticos; Existe una relación significativa entre la nomofobia y
autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín
de Porres; como las *específicas*: H1) Existe relación entre la nomofobia y autoestima según
grado en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de
Porres; H2) Existe relación entre la nomofobia y autoestima según sexo en estudiantes de
secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, usando una recolección de datos para probar hipótesis, se utilizará instrumentos psicométricos para la recolección de datos, asimismo con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar las teorías (Hernández Sampieri, 1991). Asimismo, el diseño de la investigación es no experimental, debido a que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación. Según Hernández, Fernández, & Baptista (2014) “La investigación no experimental son estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (p.152). Por otro lado, el corte de la investigación es transversal puesto que, se realiza sin manipular las variables independientes, por lo contrario, se examinara estos fenómenos tal y como se presentan de manera natural. El corte de investigación transversal se enfoca en recolectar datos en un solo momento y tiempo específico por consiguiente su finalidad es describir las variables y analizarlas (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010). Por último, la presente investigación es un estudio correlacional donde se relacionan o quiere darse a conocer la relación entre las variables de estudio. Según Hernández, Fernández, & Baptista (2014) refieren que los estudios correlacionales pretenden determinar cómo se relacionan o vinculan diversos conceptos, variables o características entre sí en un contexto específico o también, sino se relacionan (p.93).

La Población estuvo conformado por 486 estudiantes de 1° a 5° de secundaria de ambos sexos entre las edades de 12 a 17 años, de una Institución Educativa Privada de San Martín de Porres. La muestra estuvo compuesta por 210 estudiantes de 1° a 5° de

secundaria de una Institución Educativa Privada de San Martín de Porres. El tipo de muestreo fue a partir de la experiencia y la observación, no probabilístico. Los alumnos que estuvieron dispuestos a participar del estudio voluntariamente fueron los que aparecen en la tabla. Asimismo, se buscó equiparar la muestra respecto al sexo y grados para fines de la investigación. Según Cuesta (2009) El muestreo no probabilístico es una técnica de muestreo donde las muestras se recogen en un proceso que no brinda a todos los individuos de la población iguales oportunidades de ser seleccionados. (Véase Tabla 1).

Los Criterios de Inclusión que se tomaron en cuenta son todos los estudiantes de 1° a 5° de secundaria; también los estudiantes que aceptaron participar voluntariamente de la investigación; estudiantes que firmaron el consentimiento informado; estudiantes que tengan las edades entre 12 a 17 años, por último, estudiantes que tengan acceso a un teléfono celular.

De igual manera los Criterios de Exclusión que se tomaron en cuenta son los estudiantes que no participaron de la evaluación por paseo educativo; estudiantes que tuvieron evaluaciones bimestrales y no fueron evaluados; estudiantes que no terminaron de responder ambos cuestionarios; estudiantes que no desearon participar de la investigación.

Tabla 1: *Población de la Institución Educativa Privada de San Martín de Porres.*

<i>Grado</i>	<i>Sección</i>	<i>Total</i>
1° de secundaria	A, B y C	42
2° de secundaria	A, B y C	42
3° de secundaria	A, B y C	42
4° de secundaria	A, B y C	42
5° de secundaria	A, B y C	42
<i>Total</i>		<i>210</i>

Tabla 2: *Muestra de la Institución Educativa Privada de San Martín de Porres según sexo*

<i>Sexo</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Masculino	111	50,5
Femenino	99	49,5
<i>Total</i>		<i>100,0</i>

El procedimiento se realizó a través de selección de la muestra y la población en estudio. Se llevó a cabo una búsqueda de la población para ser seleccionada como muestra en una institución educativa privada de San Martín de Porres. Para la aplicación del instrumento de medición, una vez realizada la selección, se pasa a evaluar a la muestra con los cuestionarios de Nomofobia y Autoestima (Cuestionario de Experiencias Relacionadas con el móvil CERM y Cuestionario de Autoestima Rosenberg). Asimismo, la recopilación de la información obtenida y análisis de los resultados en base al instrumento aplicado. Por otro lado, se utilizaron herramientas virtuales tales como: Microsoft Word, Excel, SPSS 25, Manual APA 6 edición y acceso a internet.

Teniendo en cuenta los *aspectos éticos* en esta investigación, se priorizó el uso de las normas APA para el citado, asimismo se consideró el respeto y la dignidad de los participantes, así como también el compromiso y la responsabilidad, de tal forma que se tuvo el consentimiento previo de la Institución Educativa Privada al ser una encuesta anónima, cumpliendo con los aspectos más importantes del desarrollo de la investigación. Al respecto al código de ética y deontología de Colegio de Psicólogos del Perú aprobado con la resolución del Consejo Directivo Nacional N° 190-2018-CDN-C.P.S.P, en el art. N° 24 menciona, que el psicólogo debe tener presente que toda investigación en seres humanos debe necesariamente, contar con el consentimiento informado de los sujetos comprendidos (...) para el caso de menores, adicionalmente el psicólogo deberá contar con la aceptación del menor involucrado. De acuerdo con el código de ética del investigador Científico UPN aprobado con la resolución Rectoral N° 104-2016-UPN del 31 de octubre del 2016, en el art N°5 menciona, que el investigador mantendrá en reserva los datos personales de los participantes la investigación; el

tratamiento de la información, análisis y difusión de los resultados será bajo el perceptor de confidencialidad.

La técnica es una investigación según Polo y Marta (2015) hace referencia a las instrucciones y medio para ejecutar los métodos que se emplean, es decir, el sistema que se emplea para recoger datos importantes que serán analizados. El método para realizar la recopilación y evaluación de información fue con la técnica de encuesta, la cual fue determinada con una ficha de cuestionario y datos sociodemográficos que recogieron información de ambas variables del estudio. Después de haber codificado los datos en el programa Office Excel 2016, se procedió a exportar al programa SPSS versión 25, en donde se realizó las medidas estadísticas para observar la puntuación de la correlación, exploración y análisis de ambas variables. En relación a la prueba de normalidad, se aplicó la prueba de ajuste de normalidad de Kolmogorov- Smirnov (K-S), puesto que el número de estudiantes evaluados, fue mayor a 50. Con relación a las variables, todas arrojan valores de (p) menor a 0,05, lo que significa que las variables no presentan distribución normal y se acepta la hipótesis alterna. Por otro lado, para relacionar ambas variables, se utilizó la prueba de correlación de Spearman. En los resultados arroja un valor de coeficiente de 0.508 lo cual indica una correlación moderada entre las variables y $p= 0.000 < 0.05$ por lo tanto existe una relación positiva.

En cuanto a los instrumentos de recolección de datos, esta el Cuestionario de Experiencias Relacionadas con el Móvil (CERM) y Escala de Autoestima Rosenberg (RSES).

Con respecto al *Cuestionario de Experiencias relacionadas con el Móvil (CERM)* elaborado por Beranuy et al. (2009). Evalúa las experiencias con relación al móvil. Este

cuestionario también comprende 10 ítems tipo Likert con cuatro respuestas, en la que anotó en una escala de '1' a '4', por orden de intensidad creciente. Dispone de dos factores: conflictos y uso comunicativo / emocional, y una buena fiabilidad (α de Cronbach = 0,805). Por otro lado, la ficha técnica es la siguiente; Nombre: Cuestionario de Experiencias Relacionadas con el Móvil (CERM); Autor (es): Marta Beranuy Fargues, Xavier Sánchez Carbonell, Carla Graner Jordania, Montserrat Castellana Rosell y Ander Chamarro Luser; Procedencia: España Año: 2009; Autor (a) de Adaptación: Instrumento: Cuestionario; Objetivo: evalúa la experiencia con relación al móvil; Número de Ítems: 10; Ámbito de Aplicación: Adolescentes y Jóvenes (12 a 20 años); Administración: Individual y colectiva.

Validación de dos escalas breves para evaluar la adicción a Internet y el abuso de móvil. Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), entre ellas Internet y el teléfono móvil, son herramientas diseñadas para informar y comunicar susceptibles de afectar al autocontrol: facilidad para comunicar especialmente emociones, anonimato, sensación de que las consecuencias no repercuten en la vida real, bajo coste, refuerzo social inmediato, accesibilidad permanente, etc. (Beranuy M. y Sánchez, 2007). La Adaptación del Cuestionario de Experiencias Relacionadas al Móvil (CERM) en 508 estudiantes de una universidad privada de Lima (Larco Avendaño, 2018). Para validez de criterio se hicieron comparaciones con las horas de uso de internet y celulares. En el CERM, se obtuvo una estructura unifactorial con un 37.76% de varianza explicada. La confiabilidad mostró una consistencia interna adecuada, siendo de .81. *La Validez y Confiabilidad:*

Escala	Ítems	Escala	Tipo de análisis	Alfa de Cronbach	Factores	Factores de evaluación extraídos y en su defecto, finalidad del cuestionario
CERM (Marta Beranuy Fargues et al., 2009)	10	4	AF Mínimos cuadrados+ Rotación Oblimim.	$\alpha = 0,805$	2	Conflictos relacionados con el uso del móvil y problemas debido al uso comunicacional y emocional
CERM (Lucía Leonor Larco Avedaño, 2018)	10	4	AF Exploratorio	$\alpha = .81$	1	Funcionamiento adecuado de confiabilidad.

Por otro lado, para el CERM, se siguió un procedimiento similar. En primer lugar, para obtener evidencias de validez de dimensionalidad, se realizó un análisis factorial exploratorio, donde se utilizó el método de extracción de Mínimos Cuadrados Generalizados y con rotación Oblimin directa. La medida de KMO fue de .87 y la prueba de esfericidad de Bartlett resultó significativa ($\chi^2(45) = 1195.28$; $p=.00$), por lo que fue adecuado realizar el análisis factorial. El modelo factorial tuvo dos dimensiones, donde la primera explicaba el 31,92% de la varianza y la segunda, el 5,84% de la varianza. Para este conjunto de datos, los ítems presentaron cargas factoriales que presentaban cargas cruzadas, motivo por el cual, el modelo bifactorial demostró tener un ajuste insatisfactorio y se procedió a hacer un análisis

unifactorial. Dicha solución contuvo diez ítems y las cargas factoriales oscilaron entre .37 y .77.

Respecto a la confiabilidad, se examinó la consistencia interna de la prueba mediante el Alpha de Cronbach, donde se encontró un coeficiente de .81, confirmándose un nivel de confiabilidad adecuado. Sumado a ello, las correlaciones ítem-test corregidas de la prueba oscilaron entre .34 y .68, lo que indica que los ítems presentan una adecuada capacidad discriminativa en lo que respecta a la medición del constructo. El ítem con una menor capacidad discriminativa fue el ítem 9 (“Cuando estás aburrido, ¿usas el celular para distraerte?”) y el ítem 5 (¿Sientes que tienes que pasar cada vez más tiempo en tu celular para sentirte satisfecho?) presentó la mayor. Luego, para obtener evidencias de validez discriminante del CERM, se realizaron correlaciones con las puntuaciones de totales de tres instrumentos psicométricos: la prueba de Zung de depresión (SDS), el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) (únicamente la parte de la prueba de ansiedad rasgo) y la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20). Se encontraron correlaciones entre el CERI y el SDS, IDARE y TAS-20, de manera que dichas correlaciones fueron significativas, directas y medianas. Para la obtención de evidencias de validez convergente del CERM, se realizó una correlación con la puntuación total de la Escala de Adicción a Internet de Lima (EAIL). Los resultados de las correlaciones pueden apreciarse en la Tabla 5. La correlación entre el CERM y EAIL fue significativa, directa y grande. Finalmente, para tener un indicador de validez de criterio, se llevó a cabo un análisis de diferencias entre los puntajes del CERM y los reportes de horas de conexión a internet. De forma similar que como se hizo con el CERI, las horas de conexión se dividieron en dos categorías; 6 horas o menos y más de 6 horas. Se evidenciaron diferencias significativas y pequeñas entre quienes reportaron tener una

conexión de 6 horas o menos y los participantes que reportaron conectarse a internet más de seis horas en el CERM.

Por otro lado, sería recomendable usar el CERM en el Perú, ya que más allá de las propiedades psicométricas que presenta, la prueba estaría midiendo el uso problemático de los celulares y también de internet y eso es relevante, ya que como se señaló anteriormente, los teléfonos celulares son las tecnologías que más se utilizan. En esta investigación los participantes fueron adolescentes y adultos jóvenes, por lo que la prueba debería utilizarse con esa población. No obstante, sería importante utilizar esta prueba para investigaciones con distintas poblaciones, ya sea niños o adultos de edad media o adultos mayores, para poder ver si la prueba funciona de manera similar y qué sucede con dichas poblaciones ya que la mayoría de estudios se dan con jóvenes y adolescentes (Larco Avendaño, 2018).

En cuanto al *Cuestionario de la Escala de Autoestima Rosenberg (RSES)*, la autoestima fue medida a través de la versión adaptada al español de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES, 1965) desarrollada por Atienza, Moreno y Balaguer (2000). Consta de 10 ítems – la mitad de los cuales están redactados positivamente (ítems: 1, 3, 4, 6 y 7) y la otra mitad negativamente (ítems: 2, 5, 8, 9 y 10)–, con un formato Likert de 4 puntos, cuyo rango de respuesta fluctúa de 1 “muy en desacuerdo” a 4 “muy de acuerdo”. Para la corrección de la prueba se asigna el puntaje inverso a las afirmaciones direccionadas negativamente, y se obtiene la valoración general a partir del sumatorio de todos los ítems. De esta manera, la calificación total oscila en un rango de 10 (baja autoestima) a 40 puntos (alta autoestima). Por otro lado, la ficha técnica es la siguiente; Nombre: Escala de Autoestima; Autores: Rosenberg, M.; Año: 1965; Autor (es) de Adaptación: Martín-Albo, Núñez, Navarro y Grijalvo.; Año: 2007; Forma de Aplicación: Individual o colectiva;

Duración: Aproximadamente 5 min.; Edad de aplicación: 12 a 20 años; Descripción de la prueba: La prueba consta de 10 ítems y cinco dimensiones.

En relación con las propiedades psicométricas del instrumento, la adaptación española de la RSES ha sido validada tanto en población adolescente (Atienza, F., Moreno, Y., Balaguer, I., 2002) como universitaria (Martín-Albo, J., Núñez, J.L., Navarro, J.G., & Grijalvo, F., 2007). Atienza, Moreno y Balaguer (2000) validaron la RSES en una muestra de 488 estudiantes de 15 a 17 años residentes en la Comunidad de Valencia. A través del análisis factorial confirmatorio de modelos competitivos sugirieron la existencia de un 10 único factor global de autoestima subyacente en la muestra de mujeres ($n = 418$). Teóricamente, autoestima y autoconcepto se conceptualizan como elementos del sí mismo (Campbell, J. D., Chew & Scatchley, 1991). Por un lado, la autoestima implicaría la dimensión evaluativa y, por el otro, el autoconcepto comprendería el componente cognitivo. Desde la perspectiva contemporánea, la autoestima sería la actitud resultante del sí mismo cuando se ve como objeto de evaluación (Campbell et al. 1991), mientras que el autoconcepto se definiría como el esquema organizado que contiene memorias episódicas y semánticas, y controla el procesamiento de información significativa. En lo relativo al nexo entre autoestima y salud mental, un número importante de investigaciones ha revisado el papel de la autoestima en el bienestar psicológico del sí mismo (Kihlstrom, J. F., Cantor, N., 1984). En el Perú, la investigación desarrollada con adolescentes limeños por Tarazona (2005) habría evidenciado niveles más bajos de autoestima en mujeres que en varones. De lo anterior, podrían inferirse alcances similares en la autoestima de adolescentes que habitan contextos occidentales u entornos occidentalizados (Khanlou, 2004), ya que el fenómeno sociocultural parecería potencializar y transmitir tales diferencias (Díaz Guerrero, 2003; Zhang, 2005). Considerando este punto, cabría resaltar el rol de los estereotipos de género

en la disparidad observada en la autoestima de los adolescentes. La valoración personal se vería considerablemente afectada por modelos de masculinidad y feminidad considerados como apropiados y deseables para cada sexo (Sondhaus et al. 2001). *La Validez y Confiabilidad:*

Escala	Ítems	Escala	Tipo de análisis	Alfa de Cronbach	Factores	Factores de evaluación extraídos y en su defecto, finalidad del cuestionario
RSES. (Rosenberg, 1965). Desarrollada (Atienza, Moreno y Balaguer, 2000)	10	4	AF Confir matorio	$\alpha =$ 0.86	1	Evalúa sentimientos de respeto y aceptación del sí mismo como medio para denotar valía y satisfacción
RSES. (Rosenberg, 1965). Adaptación (Martín-Alo, Núñez, Navarro y Grijalvo, 2007)	10	4	AF Confir matorio	$\alpha =$ 0.84	1	Centran en los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo.
RSES. (Góngora y Casullo, 2009)	10	4	AF Confir matorio	$\alpha =$ 0.75	1	la calidad de la prueba cumple los criterios de validez y confiabilidad para la medición de la autoestima de acuerdo con los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo.

RSES. (Anna Kare Castañeda Díaz, 2013)	10	4	AF Confir matorio	$\alpha =$ 0.80	1	Sentimiento de respeto y aceptación de uno mismo.
---	----	---	-------------------------	--------------------	---	--

En relación a las propiedades psicométricas del instrumento, la adaptación española de la RSES ha sido validada tanto en población adolescente (Atienza, Moreno & Balaguer, 2000) como universitaria (Martín-Albo, Núñez, Navarro & Grijalvo, 2007). Atienza, Moreno y Balaguer (2000) validaron la RSES en una muestra de 488 estudiantes de 15 a 17 años residentes en la Comunidad de Valencia. A través del análisis factorial confirmatorio de modelos competitivos sugirieron la existencia de un único factor global de autoestima subyacente en la muestra de mujeres ($n = 418$). La consistencia interna de la escala para el grupo femenino tuvo un alfa de Cronbach de 0.86, y la estabilidad temporal tras un periodo de dos semanas presentó fiabilidad test-retest para el grupo de varones ($r = 0.86, p < 0.001$) y para el grupo de mujeres ($r = 0.64, p < 0.001$).

La autoestima, como constructo, se ha asociado a la psicopatología en general y de modo más específico con algunas patologías, como la depresión y los trastornos alimentarios, así como con la inseguridad en las relaciones interpersonales. Las puntuaciones en EAR muestran una correlación sustancial de signo negativo con la puntuación total en SCL90R ($r = -0.61$) así como con las distintas dimensiones de esta escala. Destacan las puntuaciones observadas en las dimensiones de Sensibilidad Interpersonal y Depresión, con correlaciones superiores a 0.60. La fiabilidad temporal para un intervalo de dos meses, realizada a partir de 44 sujetos, muestra una correlación sustancial y significativa, con una $r = 0.72$, no existiendo diferencias de medias entre ambas aplicaciones ($t = 1.129, g.l. = 43$, significación bilateral = 0.265). En cuanto a la fiabilidad para un intervalo de un año,

obtenida igualmente a partir de un grupo de 44 sujetos, la correlación obtenida es asimismo sustancial y significativa, con una $r = 0.74$, sin que existan diferencias de medias ($t = -0.033$, $gl. = 43$, significación bilateral 0.97). Existe, por tanto, para ambos intervalos temporales, no sólo correlación, sino concordancia entre las puntuaciones de una y otra aplicación de la EAR.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Descripción de los Niveles de Nomofobia en estudiantes de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Tabla 1: *Niveles de nomofobia en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.*

Nomofobia	N	%
Sin problemas con uso de móvil	76	36.2 %
Problemas ocasionales con uso del móvil	125	59.5 %
Problemas frecuentes con uso del móvil	9	4.3 %
Total	210	100.0 %

Presenta los niveles de nomofobia hallados en los estudiantes evaluados, encontrándose un predominio de los problemas ocasionales con uso del móvil, con un 59.5% de estudiantes de secundaria.

Descripción de los Niveles de Autoestima en estudiantes de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Tabla 2: *Niveles de autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.*

Autoestima	N	%
Baja	35	16.6 %
Media	64	30.5 %
Elevada	111	52.9 %
Total	210	100.0 %

En cuanto a lo niveles de autoestima de la muestra evaluada, se halló que sobrepasa el nivel de autoestima elevada con un 52.9% de estudiantes evaluados.

Análisis descriptivo de la prueba de normalidad de las puntuaciones de nomofobia y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Tabla 3

Prueba de normalidad de las puntuaciones de ambos instrumentos a nivel general

	K - S	Sig.
Nomofobia	.137	.000**
Autoestima	.062	.046*

Nota: ** $p < .01$; * $p < .05$

Los resultados de la prueba de normalidad de las puntuaciones obtenidas mediante el estadístico de Kolmogorov – Smirnov, determinaron que existen diferencias significativas ($p < .05$) y muy significativas ($p < .01$) con una distribución normal en ambas variables, por tanto, para el análisis de la correlación entre dichas variables, se debió utilizar la prueba no paramétrica rho de Spearman.

Análisis de Correlación entre Nomofobia y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Tabla 4

Relación entre la nomofobia y la autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

	Autoestima	
	Coefficiente de Spearman	Sig. (p)
Nomofobia	-.250	.000**

Nota: **p<.01

Se aprecian los resultados de la correlación entre las variables nomofobia y autoestima, estimados a través del coeficiente de correlación Rho de Spearman, el cual identificó una relación inversa -.250 muy significativa (p<.01) y con tamaño de efecto pequeño entre dichas variables. Esto quiere decir que a mayor autoestima menor nomofobia en los estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Análisis descriptivo de la prueba de normalidad de las puntuaciones según grado de estudios en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Tabla 5 *Prueba de normalidad de las puntuaciones según grado de estudios*

Grado	Autoestima		Nomofobia	
	Shapiro-Wilk	Sig.	Shapiro-Wilk	Sig.
1er grado	.986	.893	.979	.631
2do grado	.958	.127	.965	.218
3er grado	.965	.229	.888	.001**
4to grado	.979	.637	.765	.000**
5to grado	.942	.033*	.934	.018*

Nota: **p<.01; *p<.05

Se realizó la prueba de normalidad de las puntuaciones obtenidas en los dos instrumentos aplicados tomando en cuenta el grado de estudios, evidenciándose distribuciones normales ($p > .05$) en primer y segundo grado, por tanto, para el análisis de correlación en estos grados se empleó la prueba r de Pearson; también se halló diferencias significativas ($p < .05$) y muy significativas ($p < .01$) con una distribución normal en tercer, cuarto y quinto grado, por ende, para correlacionar ambas variables en estos grados, se empleó el estadístico no paramétrico rho de Spearman.

Análisis de relación entre nomofobia y autoestima según grado de estudiantes de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Tabla 6

Relación entre la nomofobia y autoestima según grado, en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

	Autoestima (r)	Sig. (p)
Nomofobia		
1er grado	-.415	.006**
2do grado	-.222	.157
	(rho)	Sig. (p)
3er grado	-.171	.279
4to grado	-.152	.336
5to grado	-.219	.164

Nota: ** $p < .01$; r : coef. de Pearson; rho: coef. de Spearman.

Acerca de los resultados de la relación entre nomofobia y autoestima, tomando en cuenta el grado de estudio, sólo se encontró correlación inversa, estadísticamente muy

significativa ($p < .01$) con tamaño de efecto medio, en los alumnos que pertenecen a primer grado de secundaria; en el resto de grados no se halló evidencias de correlación entre las variables evaluadas.

Análisis descriptivo de la prueba de normalidad según sexo en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Tabla 7

Prueba de normalidad de las puntuaciones según sexo

Sexo	Autoestima		Nomofobia	
	K-S	Sig.	K-S	Sig.
Masculino	.079	.200	.095	.044*
Femenino	.067	.200	.163	.000**

Nota: ** $p < .01$; * $p < .05$

Se muestran los resultados de la prueba de normalidad de las puntuaciones de los dos instrumentos tomando en cuenta el sexo de los participantes, observándose diferencias significativas ($p < .05$) y muy significativas ($p < .01$) con una distribución normal, por tanto, para correlacionar ambas variables según sexo, se debió emplear la prueba rho de Spearman.

Análisis de relación entre nomofobia y autoestima según sexo en estudiantes de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

Tabla 8

Relación entre la nomofobia y autoestima según sexo en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres.

	Autoestima (rho)			
	Masculino	Sig. (p)	Femenino	Sig. (p)
Nomofobia	-.217	.04*	-.278	.002**

Nota: ** $p < .01$; * $p < .05$; rho: coef. de Spearman.

Respecto a la correlación de nomofobia y autoestima según sexo, se halló una relación inversa, significativa ($p < .05$) y con tamaño de efecto pequeño en los estudiantes de sexo masculino; en cuanto al sexo femenino, se evidencia correlación inversa, muy significativa ($p < .01$) y con tamaño de efecto pequeño entre las variables en cuestión.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo general de la presente investigación fue determinar si existe relación entre la Nomofobia y Autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres, se halló un coeficiente de correlación de Spearman, un valor de Rho de -0.250 y se alcanzó un valor de $p \leq 0.000^{**}$ menor al nivel de significancia ($\alpha=0.05$) y entre la nomofobia y autoestima, lo cual indica una correlación negativa de sentido inverso a nivel bajo, es decir, que si bien es cierto hay una relación de una variable sobre la otra, dicha relación es muy leve. Por otro lado, se confirma la hipótesis planteada en la investigación, la cual señalaba que existe una relación significativa entre nomofobia y autoestima en los estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres. Esto significa que la nomofobia está inversamente relacionada con el autoestima, es decir, que la nomofobia conducirá a un mayor efecto en el autoestima. Sin embargo, esto no coincide con el estudio de López Mórán (2015) México, en su estudio llamado: “Nomofobia y su relación con baja autoestima y ansiedad en individuos jóvenes” cuyo objetivo fue analizar la relación entre nomofobia, ansiedad y autoestima en individuos jóvenes de 18 a 24 años de edad, se realizó un estudio transversal correlacional con una muestra 361 de estudiantes de la Universidad Autónoma de Nayarí (UAN). La relación de nomofobia con autoestima baja en jóvenes no tuvo significancia estadística con un valor de $p=0.229$, en este caso el valor de $OR=0.94$, tampoco fue significativo. Asimismo, encontrando una distribución por género de 69.9% mujeres y 39.1% hombres. La frecuencia de nomofobia encontrada fue 2.8%, y baja autoestima de 38.2%. Existe nomofobia en nuestro contexto, aunque la frecuencia encontrada es muy baja.

De tal manera que en el estudio de Leung (2007), la autoestima, medida también por la escala de Rosenberg, no mostró relación significativa con el uso del móvil, ni mostró diferencias entre adictos y no adictos, en una muestra de 624 adolescentes chinos. Butt y Phillips (2008) tampoco encontraron tal relación en un estudio con 115 trabajadores australianos de edades entre 18 y 59 años.

En cuanto al primer objetivo específico planteado se buscó determinar los niveles de Nomofobia en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres, una vez recolectado los datos y realizado su respectivo análisis, se encontró que de los 210 evaluados la gran mayoría presenta problemas ocasionales con el uso del móvil, luego están los que no presentan problemas con el uso del móvil, por último, los que presentan problemas frecuentes con el uso del móvil. Al respecto Gezgin D. M., Cakir O., Yildirim S. (2017), Según los resultados, se encontró que los niveles de nomofobia de los estudiantes de secundaria estaban ligeramente por encima de la media. Además en el estudio de Ramírez R. (2019) en su estudio, menciona como conclusión que la Nomofobia en las alumnas de secundaria del programa vacacional de la I. E. Argentina es de nivel bajo en un 68%, aun así, hay un grupo moderado de 28% y un 4% de nivel alto; evidenciándose que aunque los niveles de nomofobia son bajos se debe crear un programa para mejorar los niveles moderados y altos ya existentes y para que los niveles bajos nose incrementen.

En cuanto al segundo objetivo específico, se buscó determinar los niveles de Autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres, luego de haber recolectado los datos y realizado su respectivo análisis, ocurre que la gran mayoría de los estudiantes presentan autoestima elevada, seguido del autoestima media y autoestima baja. Al respecto Zulkefly y Baharudin (2009), en un estudio con 386 universitarios de Malasia, utilizando la Rosenberg Self-Esteem Scale, encontraron que era

más probable que los estudiantes con baja autoestima desarrollaran un patrón adictivo con el móvil. Asimismo en el estudio de Ha et al. (2008), sobre una muestra de 1200 estudiantes coreanos, con una media de 16 años, utilizando el ECPUS, encontraron también menores niveles de autoestima (mediante la Rosenberg Self-Esteem Scale) en quienes podían ser clasificados como abusadores del móvil.

Con respecto al tercer objetivo específico, se buscó determinar si existe relación entre la nomofobia y autoestima según grado en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres. Luego de haber recolectado y analizado los datos obtenidos de la población en el estudio por medio de coeficiente de correlación de Pearson y Spearman, se halló que si existe relación significativa e inversa entre nomofobia y autoestima según grados y en la única muestra que se hayado relación son en los estudiantes de 1° de secundaria con una significancia de $p \leq .006^{**}$ y un valor de $R = -.415$ y correlación media influyendo más la variable de autoestima en función al uso del móvil. Sin embargo, en los grados de 2°, 3°, 4° y 5° de secundaria, hay valores que superan el valor de significancia, es decir que, en esta población no hay correlación. Al respecto, Gezgin D. M., Cakir O., Yildirim S. (2017), El propósito de este estudio es investigar la relación entre los niveles de nomofobia de los estudiantes de secundaria y su adicción a Internet. La muestra fue 929 estudiantes de secundaria fueron seleccionados al azar entre estudiantes de 9° a 12° grado de escuelas secundarias turcas. Según los resultados los niveles de grado de los estudiantes (que también podrían considerarse como edad) no tienen ningún efecto en la prevalencia de la nomofobia. Teniendo en cuenta la duración de la propiedad de teléfonos inteligentes, se encontró que cuanto mayor sea la duración del uso de teléfonos inteligentes, mayor será el riesgo de exhibir comportamientos nomofóbicos.

En relación al cuarto objetivo específico, se buscó determinar la relación entre nomofobia y autoestima según sexo en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres. Luego de haber recolectado y analizado los datos obtenidos de la población por medio del coeficiente de correlación de Spearman, se ha encontrado que tanto en hombres como mujeres hay correlación inversa, significativa $p \leq .05^*$ $IC = -.217$ en ambos casos es un efecto pequeño, es decir, la autoestima tiene una influencia baja sobre la nomofobia tanto en hombre como mujeres. Ligeramente tiene un poco más de relación con las mujeres muy significativa $p \leq .01^*$ $IC = -.278$. Al respecto Igarashi et al. (2005) exploraron las diferencias por sexo en el uso de móviles. Utilizaron una muestra de 132 estudiantes japoneses con edades comprendidas entre los 18 y los 23 años. Las diferencias de sexo en las estimaciones de expansión y popularidad sugieren que las mujeres son más activas que los hombres en sus redes sociales, establecidas mediante mensajes de texto, incluso en una etapa temprana, incrementando, con el tiempo, su red de contactos, que, además, tiende a ser más estable que las establecidas por los varones. El volumen de mensajes de texto enviados no fue significativamente diferente entre hombres y mujeres. Es probable que no sea el volumen, sino el contenido de los mensajes de texto, lo que permite a las mujeres mantener y ampliar sus redes. Sin embargo, el estudio Matoza y Carballo (2015) “Nivel de nomofobia en estudiantes de medicina de Paraguay, 2015” cuyo objetivo fue determinar el nivel de nomofobia en estudiantes de Medicina de Paraguay, teniendo en cuenta el sexo, el grupo etario y el rendimiento académico. Utilizaron una muestra de 234 estudiantes con un nivel de confianza de 95% y una porción esperada de 40%. El promedio de edad entre los encuestados es de 21,9 años, el sexo masculino representa el 67.10% (157) de la muestra y las mujeres el 32.9% (77), no coinciden con los resultados de esta investigación ya que de

acuerdo al sexo entre los hombres predomina una nomofobia moderada y en el caso de las mujeres una nomofobia leve.

La distribución de las puntuaciones que se han obtenido son más o menos parejas pero, han primado con tendencia al puntaje alto en autoestima. En caso de nomofobia, la tendencia esta hacia abajo por ende no se obtuvo una distribución normal y en algunos de los casos se utilizó la prueba de Spearman y en otros la Prueba de Pearson.

En cuanto a las limitaciones del presente trabajo, si bien se realizó una búsqueda exhaustiva en cuanto a la teoría y a los antecedentes tanto internacionales y nacionales que permitieron enriquecer la investigación, estos no fueron suficientes para contrastar los resultados obtenidos. Asimismo, es importante señalar que son pocas las investigaciones orientadas al estudio de estas variables, hallando siete investigaciones a nivel nacional y nueve a nivel internacional, por lo cual resultó desafiante determinar aquellos estudios que resultarán propicios para realizar la discusión de los resultados. En cuanto a los instrumentos empleados, no se consideró realizar un análisis de revisión de expertos, ya que estos se encontraban validados y adaptados. Por otra parte, se presentaron inconvenientes en la solicitud de la aplicación de los instrumentos, debido a que se necesitaba el permiso de los padres y directiva de la institución educativa privada, sin embargo, se logró obtener el permiso requerido. Finalmente, es importante que futuras investigaciones tomen en consideración las limitaciones presentadas en este trabajo para así profundizar más en el estudio de estas variables.

Con respecto a las implicancias, conociendo los resultados obtenidos en la presente investigación, es probable que repercuta positivamente en la población ya que, al tener conocimiento de que existe una relación inversa entre ambas variables estudiadas, es decir que a mayor nomofobia, esta se relacionará con menos autoestima, los estudiantes de

secundaria podrían inferir y tomar consciencia que el uso excesivo del celular puede causar un gran impacto en sí mismos pero de manera negativa. Asimismo, es posible que los resultados hallados se puedan generalizar en futuras investigaciones, ya que es una constante el que las variables en estudio se encuentren relacionadas, a pesar de que la población en estudio sea diferente. Estos resultados son de vital importancia en cuanto al aspecto teórico ya que, es muy probable que se pueda ampliar el panorama respecto a la relación de estas variables con la realidad problemática del país y aportar información relevante para futuras investigaciones. De igual manera, en el aspecto práctico se podría ayudar a la población académica brindándole conocimientos que ayuden a ampliar su repertorio respecto a la nomofobia y su relación con el autoestima y por medio de ello puedan generar sus alternativas de solución en caso lo requieran.

Por otro lado, resulta sustancial en el aspecto social ya que, en la medida que se den más alcances respecto a estas dos variables podrá aportar una base empírica para generar medidas de prevención que ayuden a resguardar la integridad física, emocional y psicológica de los estudiantes. Finalmente, se recomienda que se realicen futuras investigación abarcando otros niveles de estudio, como por ejemplo niveles explicativos para que, de esta manera se puedan proponer más adelante programas de intervención.

CONCLUSIONES

En la presente tesis se determinó la relación que existe entre la nomofobia y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres, hallándose que existe una relación significativa e inversa entre ambas variables estudiadas en la muestra con un coeficiente de correlación de Spearman, un valor de Rho de -0.250 y con un valor de significancia $p < .000^{**}$. Lo más relevante a considerar en la investigación del objetivo propuesto, fue encontrar la correlación inversa entre las variables y esto se explica ya que, se puede inferir que es una constante que se repite, es decir a mayor nomofobia se relacionará con menos autoestima en estudiantes de secundaria.

Asimismo, en esta tesis se determinó los niveles de nomofobia en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres, hallándose que existe un porcentaje alto de 59.5% (125) problemas ocasionales con el uso del móvil, un porcentaje medio de 36.2% (76) sin problemas con el uso del móvil y un porcentaje bajo de 4.3% (9) problemas frecuentes con el uso de móvil, asimismo encontrando una relación significativa e inversa entre ambas variables estudiadas en la muestra. Lo más fundamental en la investigación del objetivo formulado fue encontrar la correlación inversa y esto se explica porque se puede inferir el nivel de nomofobia en estudiantes de secundaria.

De igual manera, en el presente estudio se determinó el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres, encontrándose que existe un porcentaje elevado de 52.9% (111) de autoestima alta, un porcentaje promedio de 30.5% (64) de autoestima media y un porcentaje bajo de 16.6% (35) de autoestima baja, de tal manera que se mostró una relación significativa e inversa entre ambas variables estudiadas en la muestra. Lo más primordial en la investigación de este

objetivo planteado fue hallar una correlación inversa y esto se explica porque se puede inferir el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria.

También, en este estudio se determinó la relación que existe entre la nomofobia y autoestima según grado en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres, encontrándose que existe una relación significativa e inversa relacionándose una variable más que la otra estudiada en la muestra. Según los análisis de datos, el 1° secundaria se encontró correlación inversa de un valor de $R = -.415$, estadísticamente muy significativa $p < .006^{**}$ a diferencia de los grados de 2° de secundaria con un valor de $R = -.222$ y un valor de significancia $p < .157$, seguido, 3° de secundaria con un valor de $Rho = -.171$ y un valor de significancia $p < .279$, también, 4° de secundaria con un valor de $Rho = -.152$ y un valor de significancia $p < .336$, por último, 5° de secundaria con un valor de $Rho = -.219$ y un valor de significancia $p < .164$. Lo más sustancial en la investigación del objetivo planteado fue hallar la correlación inversa entre dichas variables y eso se puede explicar ya que, se puede suponer que es una constante que se repite, es decir a mayor nomofobia se relacionará con menor autoestima según grados en estudiantes de secundaria.

Finalmente, en la presente investigación se determinó la relación que existe entre nomofobia y autoestima según sexo en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de San Martín de Porres, detectándose que existe una relación significativa e inversa entre ambas variables estudiadas en la muestra. Lo más esencial en la investigación de este objetivo fue encontrar la relación significativa inversa entre ambas variables, teniendo un poco más de relación en mujeres con un valor $Rho = -.278$ muy significativa $p < .002^{**}$ y esto se explica porque se puede suponer que es una constante que se repite, es decir a mayor nomofobia se relacionará con menor autoestima según sexo en estudiantes de secundaria.

RECOMENDACIONES

Futuros investigadores

Se le recomienda a los futuros investigadores buscar portales web que sean seguros y que cuenten con información verídica en base a sus variables de investigación.

También se les recomienda que indaguen lo suficiente sobre nomofobia y autoestima, ya que, a lo largo del tiempo se han reinterpretado diversos conceptos, lo cual, como investigadores es importante que conozcamos como a partir de diversas posiciones teóricas se han interpretado diversas definiciones, con la finalidad de poder entender los planteamientos de diferentes autores y de igual forma entender las diversas dinámicas que operan dentro del círculo investigativo.

Como investigadores es necesario apropiarse de los planteamientos del algún enfoque teórico, con el fin de poder construir una investigación que responda a una línea de pensamiento concreto.

Sería interesante comparar los resultados obtenidos para una muestra similar a esta investigación de tal manera que se puedan respaldar la información obtenida. Asimismo, encontrar una relación entre las variables de nomofobia y autoestima en estudiantes de secundaria con un alto valor de significancia.

Para la institución

Es importante establecer a los estudiantes que presentaron índice elevado de problemas ocasionales con el uso del móvil, recibir talleres para concientizar el uso del móvil y así evitar que generen diferentes síntomas que afecten así mismos.

Se recomienda establecer medidas para el uso del móvil, actividades que ayuden relacionarse con sus compañeros y aplicarse reglas para dejar apagado el teléfono móvil o dejarlo en casa.

Es importante brindar capacitaciones a los docentes, padres y estuantes para dar a conocer los síntomas, causas y consecuencias del uso inadecuado del al teléfono móvil.

Dar a conocer a los estudiantes la importancia del autoestima en función al uso del teléfono móvil, ya que, a través de esos equipos manifiestan sus emociones y pensamientos.

Dar talleres a los estudiantes sobre el autoestima para que ayuden a reforzarla y tengan la capacidad de conocerse a sí mismos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alcántara, J. (2005). Educar la autoestima. CEAC, 10.

Arias, W. L. y Masías, M. A. (2015). Ocio cibernético en trabajadores de instituciones pública y privadas de Arequipa. Ciencia y Trabajo, 63(50), 88-92.

Atienza, F., Moreno, Y., Balaguer, I. (2002). Análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una muestra de adolescentes valencianos. Obtenido de Revista de Psicología:

https://www.researchgate.net/publication/308341043_Analisis_de_la_dimensionalidad_de_la_Escala_de_Autoestima_de_Rosenberg_en_una_muestra_de_adolescentes_valencianos

Bados, A. (2002). Agarofobia y ataques de pánico.

Benitez Ola, D. F. (Enero de 2018). Estrés y Nomofobia. Suchitepequez, Guatemala: Universidad Rafael Landívar. Facultad de Humanidades.

Beranuy M. y Sánchez. (2007). Uso y abuso del teléfono móvil en jóvenes y adolescentes.

Bianchi, A. y. (2005). Psychological predictors of problem mobile phone use. Cyberpsychology & Behavior , 8, 39-51.

Butt, S. y Phillips. J. G. (2008). Personality and self-reported mobile phone use. Obtenido de <https://psycnet.apa.org/doi/10.1016/j.chb.2007.01.019>

Cabanillas Campos, A. E. (24 de Agosto de 2018). Uso del celular y rendimiento académico en estudiantes de la escuela profesional de derecho, universidad nacional Pedro Ruiz Gallo Lambayeque. Lambayeque, Chiclayo, PERÚ.

Campbell, C. (1990). Autoestima y claridad del autoconcepto. Obtenido de Journal of Personality and Social Psychology: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.59.3.538>

Campbell, J. D., Chew & Scatchley. (1991). Autoestima y claridad del autoconcepto. Obtenido de Journal of Personality and Social Psychology: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.59.3.538>

Cardenas, S. d. (2015). Relacion del rendimiento academico. Cartagena, Colombia.

Castejón, P. (1998). Inteligencia.

Castellana, M. (2007). El Adolescente ante las tecnologías de la información y la comunicación: internet, móvil y videojuegos. Otras Aportaciones.

Chalico, K., Rodríguez, S., & Jaimes, J. (2016). Riesgo de adicción a redes sociales, autoestima y autocontrol. Revista Científica de Ciencia de la Salud, 7.

Chambi Puma, S. (2017). Adicción a internet, dependencia al móvil, impulsividad y habilidades sociales en pre-universitarios. Juliaca, Puno - Perú: Universidad Peruana Unión. Facultad de Ciencia de la Salud. Escuela Profesional de Psicología.

Chóliz Montañés, M. (2012). Mobile-phone Addiction in Adolescence: The Test of Mobile Phone Dependence (TDM).

Chóliz, M., Villanueva, V., y Chóliz, M. C. (2009). Ellas , ellos y su móvil; uso, abuso (¿y dependencia?) del teléfono móvil en la adolescencia. Revista española de Drogodependencias, 34 (1), 74-88.

Cisneros, D. J. (2014). Repercusión de la nomofobia respecto del desarrollo del aprendizaje en estudiantes de la carrera de diseño gráfico de la facultad de comunicación social. Guayaquil, Ecuador.

Cuesta, M., & J. Herrero, F. (2009). Introducción al Muestro. Universidad de Oviedo.

Dios, A. D. (2016). Nomofobia: esclavos del móvil.

Escorcía Silva, I., & Mejía Pérez, O. (2015). Autoestima, Adolescencia y Pedagogía. Revista Electronica Educare, Costa Rica, 256.

Figuerola Huertas, L., & Rojas Acero, T. (2015). Zombies del siglo XXI, autoestima y autoconcepto en relación al uso excesivo del celular.

Gallego, J. (2006). Educar en la adolescencia. Madrid: Editorial Paraninfo.

Gamboa Guizado, J. M. (Enero - Marzo de 2018). CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS RELACIONADO A NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DEL CENTRO PRE UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES – ANDAHUAYLAS, ENERO – MARZO 2017. Abancay, Apurímac - Perú: UTEA-Institucional.

García, V., y Fabila, A. M. . (2014). Nomofilia vs. noomofobia. Irrupción del teléfono móvil en las dimensiones de vida de los jóvenes. Razón y Palabra, 86 (2).

Gezgin, D. M., Cakir, O., & Yildirim, S. (2018). La relación entre los niveles de prevalencia de nomofobia y la adicción a internet entre los estudiantes de secundaria: los factores que influyen en la nomofobia. Revista Internacional de Investigaciones en Educación y Ciencia, v4, n1 P215-225.

González, M. (1999). La autoestima. Qué es y cómo se expresa. España: Ediciones universidad de Salamanca.

Ha, J. H.-H. (2008). Characteristics of Excessive Cellular Phone Use in Korean Adolescents. Obtenido de <https://doi.org/10.1089/cpb.2008.0096>

Hernández Sampieri, R. (1991). METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. México: McGraw- Hill.

Igarashi, T. M. (2004). No mobile, no life: Self-perception and text-message dependency among Japanese high school students. Computers in Human Behavior, 24, 2311-1324.

Khanlou, N. P. (2004). Influences on Adolescent Self-Esteem in Multicultural Canadian Secondary Schools. Obtenido de Health Nursing: <https://doi.org/10.1111/j.0737-1209.2004.21503.x>

Kihlstrom, J. F., Cantor, N. (1984). Mental representations of the self. Exp. Soc. Psychology, 1-47.

Larco Avendaño, L. L. (2018). Propiedades Psicométricas del CERI y CERM en estudiantes universitarios de Lima. Lima, Lima, Perú.

Leung, L. (2007). Leisure boredom, sensation seeking, self-esteem, addiction symptoms and patterns of cell phone use. (M. A. En E.A.Konijn, Ed.) Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/228388948_Leisure_Boredom_Sensation_Seeking_Self-esteem_Addiction_Symptoms_and_Patterns_of_Mobile_Phone_Use

López Morán, J. A. (2015). Nomofobia y su relación con baja autoestima y ansiedad. Obtenido de <http://dspace.uan.mx:8080/jspui/handle/123456789/1503>

Lorente, S. (2002). Juventud y teléfonos móviles: algo más que una moda. Estudios de juventud.

Lozano M., J., Morcillo M., D., & Morcillo G., J. (2016). El Uso de Mviles en los Escolares y sus Efectos Perjudiciales. En A. J. Gonzáles J., M. J. López M., R. M. Zapata B., V. C. Cala, & R. Dalouh, INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y SALUD TRANSCULTURALES EN CONTEXTOS MULTICULTURALES (pág. Capítulo 36). Argentina: Edual - Editorial Universidad de Almería.

Marchesi. (2000). DESARROLLO HUMANO. Pearse.

Marina, V. V. (2013). La nomofobia y sus incidencia en el proceso de enseñanza aprendizaje. Ecuador.

Martha Peñuela, Juan Paternina del Rfo, Diana Moreno, Laura Camacho, Laura De León. (2014). colombia.

Martín-Albo, J., Núñez, J.L., Navarro, J.G., & Grijalvo, F. (2007). La Escala de Autoestima de Rosenberg: traducción y validación en estudiantes universitarios. Obtenido de La revista española de psicología: <https://doi.org/10.1017/S1138741600006727>

Matalí, L., & Alda, Á. (2008). Adolescentes y nuevas tecnologías: ¿innovación o adicción? Barcelona: Edebé.

Matoza, C.M., Carballo, M. S. (2015). Nivel de Nomofobia en Estudiantes de Medicina de Paraguay. Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana.

Moscoso. (2007). El Estrés. Martín.

Nomos, L. (2016). La Nomofobia en la adolescencia. Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades de México.

Palomino Cossio, J. (04 de Abril de 2018). La Nomofobia: "Cuando somos esclavos del celular". El Correo, pág. 01.

Pedrero, E. J., Rodríguez, M. T., Ruiz, J. M. (2012). Adicción o abuso del teléfono móvil. Revisión de la literatura. Adicciones, 193-152.

Pelegrina, G. C. (2002). Competencia Cognitiva.

Pelegrina, L. C. (2001). Entorno y Convivencia Familiar.

Peñas, M. (2008). Características socioemocionales de las personas adolescentes superdotadas. Ajuste psicológico y negación de la superdotación en el concepto de sí mismas. Barcelona: Ministerio de Educación Política Social y Deporte.

Peñuela, M., Partenina Del río, J., Moreno, D., Camacho, L., Acosta, L., & De León, L. (2014). El uso de smartphone y las relaciones interpersonales. Salud uninorte, 13.

Pérez Villalobos, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas en psicología, 26.

Quetzaltenango, M. R. (2013). Nomofobia y la relación con la adicción a las redes sociales.

Quevedo, C., Y Ramírez, P. (2012). Adición a Internet en cibernautas. Revista de Psicología (Universidad Católica de Santa María), 2(2), 5-14.

Ramírez R., A. (2019). La nomofobia en alumnas de secundaria del programa vacacional de la I.E. Argentina del Cercado de Lima. Repositorio de la Universidad Garcilazo de la Vega.

Robbins. (1999). La Motivación. España: Pearson.

Rodríguez Peña, G., & Moreno Almazán, O. (2019). Ansiedad y autoestima: Uso de Redes sociales. Revista Electronica de Psicología Iztacala, 367.

Sanchez Carbonell, X., Beranuy, M., Castellana, M., Chamarro, A., Oberst, U. (2008). La adicción a Internet y al móvil: ¿moda o trastorno? Revista la Adicciones, 02.

Siddiqui, M., y Zehra, A. (2015). Addictive cell phone usage: the relationship between impulsiveness and behavioral addiction. Pakistan Journal of Psychology, 53-67.

Simkin, H., Azzollini, S., & Voloschin, C. (2014). Autoestima y Problemas psicosociales en la infancia, adolescencia y juventud. Revista de Investigación en Psicología Social, 38.

Taddey, J. (20 de Noviembre de 2020). Nomofobia: Temor a no estar conectados. Noticias . Edu. PUCP.

Valencia, I. (2011). ¿Cómo ha evolucionado el teléfono móvil? Eumed.net.

Venegas, L. (2011). Nomofobia: miedo a estar sin celular.

Verónica García Martínez, A. M. (2014). Irrupción del teléfono móvil en las dimensiones de vida de los jóvenes. FobiasL, 35.

Villar. (23 de marzo de 2012). Nomofobia. La razón, pág. 45.

Weezel, A. v., & Benavides, C. (2009). Uso de teléfonos móviles por los jóvenes. Redalyc, 5-14.

Zulkefly, S.N. y Bharudin, R. (2009). Uso del teléfono móvil entre estudiantes de una universidad de Malasia: sus correlaciones y relación con la salud psicológica. Revista Europea de Investigación Científica, 27, 206-218.

ANEXOS

ANEXO 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este protocolo es brindar a los y las participantes en esta investigación, una explicación clara de la naturaleza de la misma, así como del rol que tienen en ella.

La presente investigación es conducida por Joyce Cruz de la Universidad Privada del Norte. El objetivo de la investigación es determinar la relación entre la nomofobia y la autoestima.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a una encuesta, lo que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Dado que esta investigación se realizará únicamente con objetivos académicos, no se podrá realizar una devolución de resultados.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, usted es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio para usted. Si se sintiera incómoda o incómodo, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Muchas gracias por su participación.

Yo, _____ doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he leído la información escrita adjunta. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

FIRMA

ANEXO 2 TABLA OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

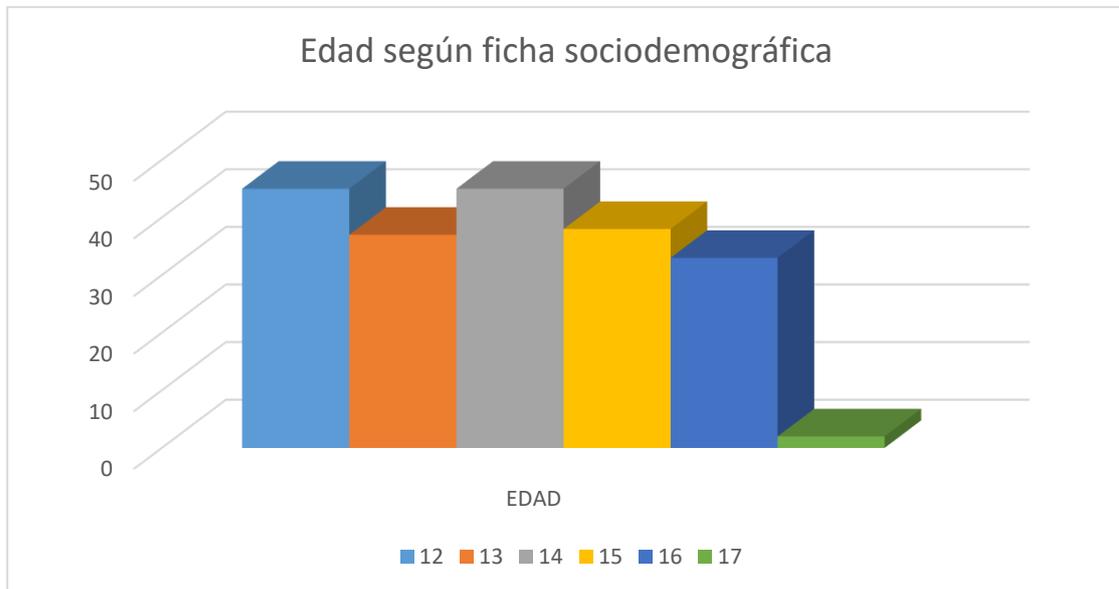
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Nomofobia</p>	<p>Según Sánchez Carbonell, X., Beranuy, M., Castellana, M., Chamarro, A., Oberst, U., (2008), El teléfono móvil se ha convertido en un objeto social, dominante y personal. Se utiliza para hablar, enviar mensajes, escuchar música y filmar en contextos profesionales, culturales, relacionales y recreacionales. Todo ello nos lleva a pensar que la telefonía móvil e Internet son elementos clave de una auténtica revolución social.</p>	<p>Conflictos</p>	<p>Aparece un primer factor centrado en conflictos intra e inter- personales y un segundo que evalúa la comunicación problemática. Así, el abuso del móvil no produce el mismo grado de adicción que Internet (Sánchez-Carbonell et al., 2008).</p>
		<p>Uso comunicacional y emocional</p>	
<p>Autoestima</p>	<p>Rosenberg (1975) entiende la autoestima como un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características.</p>	<p>Autoestima Positiva</p>	<p>Molina, Baldares y Maya (1996) Una persona con alta autoestima no se considera a sí misma como el centro del Universo y mejor que los demás y las demás. Simplemente conoce muchos aspectos de sí misma, tiene auto-respecto y tiene consciencia de su</p>

			<p>propio valor como persona única e irrepetible.</p>
		<p>Autoestima Negativa</p>	<p>Según lo señalan Rosenthal y Simeonsson en Rice (2000), las personas con baja Autoestima muestran una identidad cambiante, inestable y abiertamente vulnerable a la crítica o al rechazo, lo que verifica su inadecuación, incompetencia y falta de valía.</p>

ANEXO 3 RESULTADOS SEGÚN FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Del gráfico se observa que el 22,5 % de los estudiantes tiene 12 años, el 18,5% de los estudiantes tiene 13 años, el 7% de los estudiantes tiene 14 años, el 19% de los estudiantes tiene 15 años, el 16,5% de los estudiantes tiene 16 años y el 1% de los estudiantes tiene 17 años. (Gráfico 1)

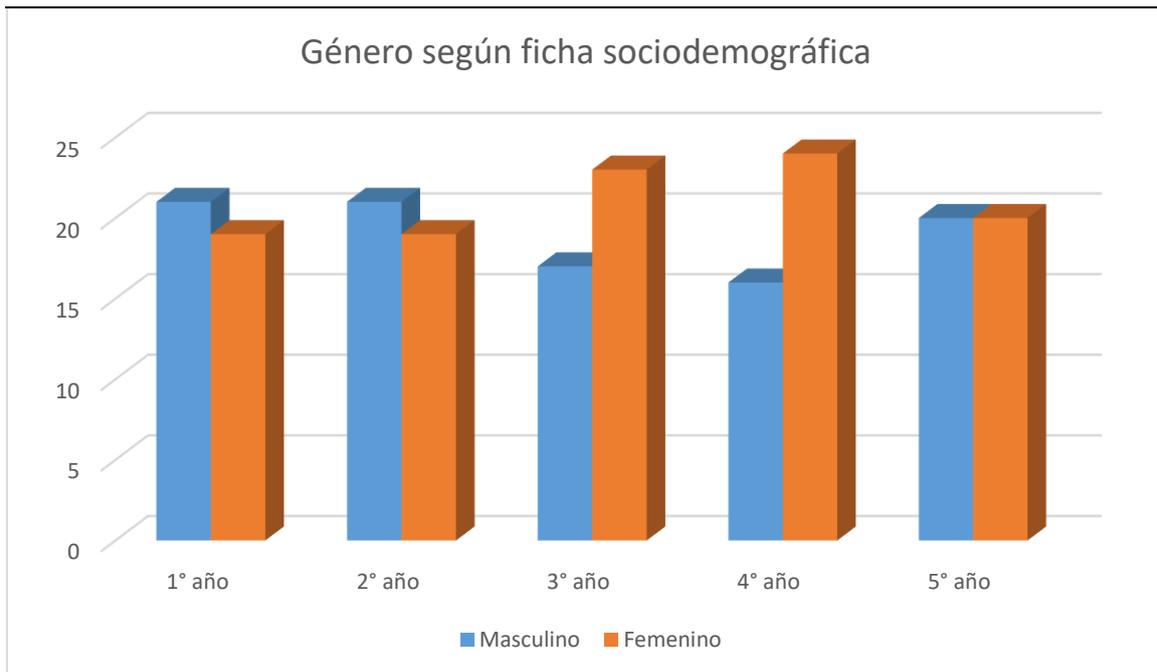
Gráfico 1. Edad según ficha sociodemográfica



Del gráfico se observa que en el 1° año el 52,5% son de sexo masculino y el 47,5% son de sexo femenino, en el 2° año el 52,5% son de sexo masculino y el 47,5% son de sexo femenino, en el 3° año el 42,5% son de sexo masculino y el 57,5% son de sexo femenino, en el 4° año el 40% son de sexo masculino y el 60% son de sexo femenino, en el 5° año el 50% son de sexo femenino y el 50% son de sexo masculino. (Gráfico 2).

Gráfico 2. Género según ficha sociodemográfica

<i>Grado</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
1° año	10	17,85%
2° año	14	25%
3° año	10	17,85%
4° año	11	19,64%
5° año	11	19,64%
<i>Total</i>	<i>56</i>	<i>100%</i>



<i>Grado</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
1° año	10	17,85%
2° año	14	25%
3° año	10	17,85%
4° año	11	19,64%
5° año	11	19,64%
<i>Total</i>	56	100%