



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.”

Línea de investigación: Enfermería en Salud Mental

Presentado por la Bachiller:

Juarez Tarapaqui Luisa Milagros

Código ORCID:0009-0001-4330-6814

Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Asesor:

Mgt. Julio Cesar Valencia García

Código ORCID: 0000-0003-0788-2459

CUSCO-PERU

2023



Metadatos

Datos del autor	
Nombres y apellidos	Luisa Milagros Juarez Tarapaqui
Número de documento de identidad	76151224
URL de Orcid	0009-0001-4330-6814
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Mgt. Julio Cesar Valencia Garcia
Número de documento de identidad	23966117
URL de Orcid	000-0003-0788-2459
Datos del jurado	
Presidente del jurado (jurado 1)	
Nombres y apellidos	Dra. Elizabett Mery Cuba Ambia
Número de documento de identidad	23960011
Jurado 2	
Nombres y apellidos	Mgt. Carmen Rosa Rojas Pariona
Número de documento de identidad	23838326
Jurado 3	
Nombres y apellidos	Dr.Luis Alberto Chihuantito Abal
Número de documento de identidad	23997606
Jurado 4	
Nombres y apellidos	Mgt. Martha Nancy Mamani Choquehuayta
Número de documento de identidad	29287646
Datos de la investigación	
Línea de investigación de la escuela profesional	Enfermería en Salud Mental



NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023

Mg. JULIO CESAR VALENCIA GARCIA

por LUISA MILAGROS JUAREZ TARAPAQUI

Fecha de entrega: 14-nov-2023 11:04p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2228653250

Nombre del archivo: con_la_Ansiedad_en_estudiantes_de_enfermeria_de_la_UAC,2023..pdf (6.06M)

Total de palabras: 22697

Total de caracteres: 116443



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.”

Línea de investigación: Enfermería en Salud Mental

Presentado por la Bachiller:

Juarez Tarapaqui Luisa Milagros

Para optar al Título Profesional de Licenciada en enfermería

Asesor:

Mgt. Julio Cesar Valencia García

Código ORCID: 0000-0003-0788-2459

Mg. JULIO CESAR VALENCIA GARCIA

CUSCO-PERU

2023



ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

Valencia
Mg. JULIO-CESAR VALENCIA GARCIA

24%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	7%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	studium.ucss.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante	1%



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: LUISA MILAGROS JUAREZ TARAPAQUI
Título del ejercicio: NUEVAS TESIS 2023 NOV A DICIEMBRE
Título de la entrega: NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD E...
Nombre del archivo: con_la_Ansiedad_en_estudiantes_de_enfermeria_de_la_UAC,...
Tamaño del archivo: 6.06M
Total páginas: 110
Total de palabras: 22,697
Total de caracteres: 116,443
Fecha de entrega: 14-nov.-2023 11:04p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega... 2228653250

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

"NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023."

Línea de investigación: Enfermería en Salud Mental

Presentado por la Bachiller:

Juarez Tarapaquí Luisa Milagros

Para optar al Título Profesional de Licenciada en enfermería

Asesor:

Mgt. Julio Cesar Valencia García

Código ORCID: 0000-0003-0788-2459

CUSCO-PERU

2023

Mgt. JULIO CESAR VALENCIA GARCIA



DEDICATORIA

A DIOS por darme un día más de vida, por las bendiciones que me da, por darme esperanza y fuerzas cada día, por ayudarme a superar todos los obstáculos.

A mis padres por su apoyo incondicional brindándome ánimos y esperanza en los peores momentos, por ser mis consejeros, confidentes y amigos apoyándome siempre en mis decisiones y guiándome en el camino.

A mis hermanos Lizbeth y Mijail así mismo a mi prima Bertha, que siempre están a mi lado dándome su apoyo incondicional, orientándome con sus experiencias y vivencias, incentivándome a seguir adelante.

La tesista



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina del Cusco por ser mi casa de Estudios universitarios, lugar de enseñanzas de calidad en formación Integral, con valores y principios.

A mis docentes por compartir sus experiencias, sus enseñanzas en mi formación profesional, brindando su apoyo cuando más lo necesitaba.

Al Mg. Julio Cesar Valencia García por su predisposición, paciencia y por apoyarme paso a paso en el desarrollo de la tesis y la culminación de esta.

Al Mg. Edo Gallegos Aparicio y a todos aquellos estudiantes de la escuela profesional de enfermería que colaboraron, participaron y permitieron recabar información la cual fue de suma importancia para la realización de esta investigación.

La tesista



ÍNDICE

Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice General	
Índice de Gráficos	
Índice de Tablas	
Resumen	
Abstract	

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1.	Planteamiento del problema.....	1
1.2.	Formulación del problema	4
1.2.1.	Problema general.....	4
1.2.2.	Problemas específicos	4
1.3.	Justificación	4
1.3.1.	Conveniencia.....	4
1.3.2.	Relevancia social.....	5
1.3.3.	Implicación practica	5
1.3.4.	Valor teórico.....	5
1.3.5.	Utilización metodológica	5
1.4.	Objetivos de la investigación.....	6
1.4.1.	Objetivo general	6
1.4.2.	Objetivos específicos.....	6
1.5.	Delimitación del estudio	6
1.5.1.	Delimitación espacial	6
1.5.2.	Delimitación temporal.....	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes del estudio	7
2.1.1.	Antecedentes internacionales	7
2.1.2.	Antecedentes nacionales.....	9
2.1.3.	Antecedentes locales	11
2.2.	Bases teóricas.....	12



2.3.	Definición de términos.....	22
2.4.	Hipótesis	23
2.4.1.	Hipótesis Nula.....	23
2.4.2.	Hipótesis Alternativa.....	23
2.5.	Variable.....	23
2.5.1.	Identificación de variables.....	23
2.5.2.	Operacionalización de variables.....	25
CAPÍTULO III:		
MÉTODO		
3.1.	Alcance del estudio	30
3.2.	Diseño de investigación	30
3.3.	Población	30
3.4.	Muestra	31
3.5.	Técnicas e instrumentación de recolección de datos	32
3.6.	Validez y confiabilidad de instrumentos	34
3.7.	Análisis de datos	35
CAPÍTULO IV:		
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN		
CAPÍTULO V:		
DISCUSIÓN		
5.1.	Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos	65
5.2.	Limitaciones del estudio	65
5.3.	Comparación crítica con la literatura existente.....	66
5.4.	Implicancias del estudio.....	68
	CONCLUSIONES	69
	SUGERENCIAS.....	70
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
	ANEXOS	76



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	DETALLE	PAG.
N° 1	Sexo de los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	36
N° 2	Edad de los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	37
N° 3	Procedencia de los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	38
N° 4	Ciclo académico que cursan los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	39
N° 5	Progenitores con los que conviven los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	40
N° 6	Ingreso Económico mensual familiar de los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	41
N° 7	Nivel de Nomofobia de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	42
N° 8	Nivel de Ansiedad de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	43



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	DETALLE	PAG.
N° 1	Indicadores de la incomunicación y su relación con la Ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	44
N° 2	Incomunicación y su relación con la Ansiedad en estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	49
N° 3	Indicadores de Pérdida de conectividad y su relación con la Ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023.....	50
N° 4	Pérdida de conectividad y su relación con la Ansiedad en estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	54
N° 5	Indicadores de Imposibilidad para acceder a la información y su relación con la Ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	55
N° 6	Imposibilidad para acceder a la información y su relación con la Ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	58
N° 7	Indicadores de abandonar el confort y su relación con la Ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	59
N° 8	Abandono del confort y su relación con la Ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	63
N° 9	Nomofobia y su relación con la Ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.....	64



RESUMEN

El presente estudio de investigación intitulado “NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO,2023” tuvo como objetivo general determinar el Nivel de Nomofobia y su relación con la Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023. El diseño metodológico: la presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con un alcance descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental y transversal. La técnica fue la encuesta, el instrumento utilizado fue el cuestionario; la muestra fue de 205 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería.

Los resultados obtenidos con respecto a las características generales de los estudiantes de enfermería muestran que el 70.2% de estudiantes son del sexo femenino, el 38% tienen entre 26 a 30 años, 69.7% provienen de diferentes distritos del Cusco, 20% de los estudiantes cursan el primer ciclo, 40.5% no viven con ninguno de sus progenitores y 66.3% tienen un ingreso económico familiar mensual menor igual a 2000 soles.

Con respecto al Nivel de Nomofobia de los estudiantes de Enfermería, el 61.95% tiene un nivel moderado de nomofobia, el 35.61% tiene un nivel leve de nomofobia, y el 2.44% un nivel severo de nomofobia. En relación al Nivel de Ansiedad en los estudiantes de Enfermería, el 69.76% presentan un nivel alto de ansiedad, el 21.46% presenta un nivel medio de ansiedad y 8.78% presenta un nivel bajo de ansiedad. De la relación entre Nomofobia y Ansiedad en estudiantes de Enfermería, se encontró una relación significativa mediante la prueba de chi cuadrado $p= 0.000$, se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de nomofobia y la ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.

Palabras claves: Nomofobia, Ansiedad, estudiantes de Enfermería.



ABSTRACT

The present research study entitled "LEVEL OF NOMOPHOBIA AND ITS RELATIONSHIP WITH ANXIETY IN NURSING STUDENTS OF THE ANDEAN UNIVERSITY OF CUSCO,2023" had the general objective of determining the level of Nomophobia and its relationship with Anxiety in Nursing Students of the Andean University of Cusco,2023. The methodological design: the present research had a quantitative approach, with a descriptive and correlational scope, with a non-experimental and cross-sectional design. The technique used was the survey, the instrument used was the questionnaire; the sample consisted of 205 students of the Professional School of Nursing.

The results obtained with respect to the general characteristics of the nursing students show that 70.2% of the students are female, 38% are between 26 and 30 years old, 69.7% come from different districts of Cusco, 20% of the students are in the first cycle, 40.5% do not live with either of their parents and 66.3% have a monthly family income of less than 2000 soles.

Regarding the level of nomophobia of the nursing students, 61.95% have a moderate level of nomophobia, 35.61% have a mild level of nomophobia, and 2.44% have a severe level of nomophobia. In relation to the level of anxiety in nursing students, 69.76% have a high level of anxiety, 21.46% have a medium level of anxiety and 8.78% have a low level of anxiety. From the relationship between Nomophobia and Anxiety in nursing students, a significant relationship was found through the chi-square test $p= 0.000$, it is concluded that there is a significant relationship between the level of nomophobia and anxiety in nursing students of the Andean University of Cusco, 2023.

Key words: Nomophobia, Anxiety, Nursing students.



CAPÍTULO I:

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La nomofobia es el miedo irracional a estar sin el teléfono celular o estar incomunicado, situación que ha ido en aumento en los últimos años por la adquisición de teléfonos celulares y apogeo de redes sociales, predisponiendo a situaciones de dependencia y adicción.¹

En Reino Unido en el año 2008 la empresa global de datos y opinión denominada YouGov identificó que alrededor de 13 millones de británicos admite experimentar ansiedad cuando se quedan sin conexión al teléfono, pierden el celular, tienen la batería baja y cuando no tienen señal, estos resultados alarmaron a la prensa inglesa. Después de la realización de este estudio aparece el término nomofobia acrónimo de *No Mobile Phobia* que es la fobia a estar sin el teléfono móvil.²

En los últimos años los teléfonos móviles se han convertido en una ayuda invaluable para usos como interacción social, fines laborales, académicos y profesionales, pero surge un problema cuando hay una dependencia convirtiéndose en un problema global y de salud mental.

La Organización Mundial de la Salud indica que es muy perjudicial permanecer periodos largos mirando una pantalla, se debe descansar cada cierto periodo de tiempo, Así mismo equilibrar el tiempo para las actividades con dispositivos móviles.³

El portal internacional Statista de estadística indica que la creciente producción de teléfonos móviles ha sido en gran medida exponencial, para el año 2016 ya existían 3,65 billones de smartphones en el mundo y para el 2021 las cifras fueron en aumento con 6,37 billones de smartphones, lo cual establece que el 80,7% de personas tiene algún dispositivo celular. Expertos indican que la facilidad a las conexiones de internet han sido

¹ Asensio Chico I, Díaz Maldonado L, Garrote Moreno L. Nomofobia. Enfermedades del siglo XXI. Med Fam Semer [Internet]. 2018 Oct;44(7):e117–8. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-nomofobia-enfermedades-del-siglo-xxi-S113835931830203X>

² Aradas A. Usted podría ser Nomofóbico [Internet]. BBC News Mundo. 2012 [citado 14 febrero 2022]. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/02/120217_tecnologia_nomofobia_aa

³ Organización Mundial de la Salud (OMS). Cuidar nuestra salud mental [Internet] 2021. [citado 24 noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health>



el detonante de este incremento y esta dependencia tecnológica, las consecuencias más comunes psicológicamente son la ansiedad, depresión o aislamiento.⁴

A nivel internacional en España en el centro de salud mental desconecta en colaboración con la universidad Complutense evidenciaron que la población encuestada usan el móvil cada 6 minutos, más de tres cuartos de la población admite tener una dependencia al celular, el psicólogo Marc Masip indica que las adicciones se presentan en diferentes edades, la diferencia es que un adulto tiene la capacidad de entender la vida sin celulares cosa que los adolescentes no lo han experimentado porque nacieron con la tecnología. Como cualquier adicción también tiene a padecer síndrome de abstinencia, los síntomas más notorios son la ansiedad, angustia e irritabilidad.⁵

Así mismo en otro estudio realizado en España sobre los problemas que conllevan el uso del internet y el teléfono celular en estudiantes universitarios, el 58% de estudiantes dedica más de 5 horas diarias a su teléfono, motivo que conlleva a que más del 79% de estudiantes manifiesten tener problemas secundarios de comportamiento como conductas de agresividad, ansiedad por sus usos excesivos, así también se pueden ver en otros estudios de diferentes países similitud de la problemática.⁶

Uno de los países más cercanos a Perú que también muestra esta problemática es Bolivia donde en un estudio realizado en la Universidad de Flores, se encontró que de los 419 usuarios el 94.8% realizan mayor uso de los equipos celulares, consideraron que los teléfonos móviles facilitaron la comunicación de las personas a nivel mundial pero también generó cambios en la conducta, en especial de la población joven, algunos tienden a experimentar síntomas físicos (vertigo, visión borrosa, tendinitis de muñeca, insomnio), además muestran actitudes de impaciencia, inquietud cuando no tienen el celular a la mano ya que tienen pensamientos recurrentes del equipo, lo que conlleva a

⁴ Iberdrola. Nomofobia: el miedo irracional a no tener el móvil [Internet]. Iberdrola. 2022 [citado 24 noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.iberdrola.com/compromiso-social/nomofobia>

⁵ Ochoa J. Nomofobia, la nueva adicción mundial [Internet]. Noticias de Navarra. 2022 [citado 24 noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.noticiasdenavarra.com/vivir/2022/02/01/nomofobia-nueva-adiccion-mundial-2092774.html>

⁶ Garrote D, Jiménez S, Gómez I. Problemas Derivados del Uso de Internet y el Teléfono Móvil en Estudiantes Universitarios. Form Univ [Internet]. 2018 Apr;11(2):99–108. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062018000200099&lng=en&nrm=iso&tlng=en



obtener una seguridad y confianza momentánea encima incrementando la angustia y ansiedad.⁷

A nivel nacional en un estudio realizado en Cajamarca se determinó la conexión entre dependencia a los celulares e inteligencia emocional en estudiantes universitarios, donde el 45% tiene una dependencia al celular en un nivel moderado, así mismo la cantidad de horas de uso del celular oscila entre 3 a 6 horas diarias, el uso desmedido de estos dispositivos puede llegar a convertirse en un trastorno, donde el individuo es incapaz de resistir a estas conductas dañinas ocasionando un estado de pánico y ansiedad.⁸

Entre los estudios a nivel local respecto a la Nomofobia se encuentra el estudio realizado por Pizarro en estudiantes de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco quien halló un 48% de estudiantes con un nivel moderado de nomofobia el cual da a entender que en la región del Cusco existiría una tendencia a la nomofobia en estudiantes universitarios.⁹

Los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, también mostraron esta problemática. Se realizó una entrevista a los docentes quienes refirieron que algunos de los estudiantes tienden a centrar su atención durante sus horas lectivas en sus teléfonos móviles, siendo frecuente observarlos jugando, respondiendo mensajes y llamadas en dichos horarios y algunos manteniéndose conectados a internet por largas horas debido a las redes sociales, causando interrupciones en clases, también se le realizó una entrevista a los estudiantes quienes manifestaron que pasan muchas horas con los celulares por los trabajos que los docentes les otorgan ya que algunos de ellos tienen que publicarse en las redes sociales como Facebook para difundir información indicándoles que tengan comentarios y reacciones de usuarios de dicha red social, también indican que es más fácil buscar información académica, comunicarse y entretenerse. Llegando a utilizarlo por periodos prolongados, situación que causa repercusiones en el ámbito personal como

⁷ Rodríguez M, Díaz M, Agostinelli J, Daverio R. Adicción y uso del teléfono celular. *Ajayu Órgano Difusión Científica del Dep Psicol UCBS* [Internet]. 2019;17(2):211–35. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612019000200001&script=sci_arttext

⁸ Paredes M, Ríos R. Relación de dependencia al móvil e inteligencia emocional en estudiantes universitarios de la carrera de Psicología de una universidad privada de Cajamarca [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Privada del Norte]; Trujillo. Perú; 2018. Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/12806>

⁹ Pizarro F. Nivel de nomofobia y su relación con la ansiedad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2022 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco]; Cusco: Perú; 2022. Available from: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6718>



problemas físicos (cefalea, presbicia, síndrome del túnel carpiano), problemas psicológicos (ansiedad, irritabilidad, estrés), problemas sociales (dificultad para relacionarse) y problemas familiares (aislamiento).

La tecnología está hecha en gran parte para ayudar a las personas, pero cuando su uso es muy constante puede impulsar situaciones de adicción y dependencia. Esta problemática desencadena otros trastornos psicológicos como la ansiedad, situación que motiva el desarrollo de la presente investigación. Por ello se formula la siguiente interrogante.

1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el Nivel de Nomofobia y su relación con la Ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las Características Generales de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco?
- ¿Cuál es el Nivel de Nomofobia de los Estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco?
- ¿Cuál es el Nivel de Ansiedad de los Estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco?
- ¿Cómo se relaciona el Nivel de Nomofobia con la Ansiedad de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco?

1.3.JUSTIFICACIÓN

1.3.1. CONVENIENCIA

La presente investigación es conveniente porque la nomofobia y la ansiedad son cada vez más comunes entre los estudiantes universitarios de todo el mundo y Perú no es la excepción, evidenciado por estudios que muestran porcentajes en constante aumento.

En este entender es importante conocer las condiciones en las que se encuentran los estudiantes de enfermería a través de la nomofobia y como está relacionado con la ansiedad, en este sentido la investigación sirve para determinar la relación de ambas variables en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco permitiendo conocer de forma detallada a esta población, que eventualmente se convertirán en futuros



profesionales de enfermería que brindarán cuidados y estarán en constante contacto con la sociedad tanto del país como del mundo.

1.3.2. RELEVANCIA SOCIAL

El estudio de investigación fue relevante porque estableció la relación entre la nomofobia y la ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, los beneficiarios con los resultados son los estudiantes, docentes, director de escuela, ya que permitió identificar el nivel de Nomofobia y Ansiedad, de esta manera prevenir repercusiones personales (físicas y psicológicas), sociales y familiares en el estudiante.

1.3.3. IMPLICACIÓN PRÁCTICA

El trabajo de investigación permite encontrar sugerencias de acuerdo a los objetivos planteados del estudio, con los datos obtenidos contribuye a proporcionar estrategias que ayudan a disminuir las manifestaciones físicas y psicológicas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco.

1.3.4. VALOR TEÓRICO

El trabajo de investigación con los resultados y las conclusiones permitieron entender las variables nomofobia y ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina el Cusco, contribuyendo en conocimientos futuros. Los resultados obtenidos sirvieron para conocer en mayor medida el comportamiento diverso de las variables y como base para otros estudios similares que aborden la misma problemática, de esta manera mejorará y fortalecerá la comprensión de los aspectos teóricos de la nomofobia y ansiedad, brindando una información verídica.

1.3.5. UTILIZACIÓN METODOLÓGICA

La utilidad metodológica del estudio de investigación se presenta en la adaptación de los instrumentos al contexto de la investigación, para la recolección de datos de nomofobia y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, la investigación brindará un instrumento a los investigadores para ser aplicados en otros trabajos de investigación con similar problemática.



1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar el Nivel de Nomofobia y su relación con la Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las Características Generales de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023.
- Identificar el Nivel de Nomofobia de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco.
- Identificar el Nivel de Ansiedad de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco.
- Establecer la relación entre el Nivel de Nomofobia con la Ansiedad de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco

1.5.DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL

El presente estudio fue realizado en las instalaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud-Qollana, UAC, ubicado en el distrito de San Jerónimo - Qollana localizado en la ciudad de Cusco.

1.5.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

El presente estudio se realizó en los meses de setiembre a octubre del 2022-2023



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Veerapu N, Baer R, Vasireddy H. En el estudio **“NOMOFOBIA Y SU CORRELACIÓN CON LA DIFICULTAD PARA DORMIR Y LA ANSIEDAD ENTRE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA, TELANGANA, INDIA 2019.”** Tuvo como objetivo estudiar el nivel de nomofobia e identificar la relación entre nomofobia, la ansiedad y la dificultad para dormir. La metodología fue un estudio cuantitativo de tipo transversal con duración de medio año en estudiantes de medicina, utilizo un cuestionario semiestructurado, conformado por el cuestionario de nomofobia (NMP-Q), la escala de insomnio de Atena y la escala de ansiedad, el estudio estuvo conformado por 364 estudiantes.

Los resultados mostrados fue que 136 estudiantes eran de sexo masculino y 228 de sexo femenino, la edad en predominio de los estudiantes esta entre 19 a 21 años de edad. El 17% de estudiantes tienen nomofobia leve, el 64.3% tienen un nivel moderado de nomofobia y el 18.7% tienen un nivel severo de nomofobia. Encontraron una relación positiva entre la nomofobia, la dificultad para dormir y la ansiedad. Concluyen que la nomofobia es un problema alarmante y requiere del desarrollo de estrategias para reducir la nomofobia y mejorar la interacción interpersonal.¹⁰

Diaz N. En el estudio **“INTELIGENCIA EMOCIONAL, ADICCIÓN AL SMARTPHONE Y MALESTAR PSICOLÓGICO COMO PREDICTORES DE LA NOMOFOBIA EN ADOLESCENTES, ESPAÑA 2020”** tuvo como objetivo estudiar la relación de las variables adicción al smartphone, inteligencia emocional y malestar psicológico con los niveles de nomofobia, y el nivel de cada variable para medir la fobia a los smartphones. La metodología fue un estudio descriptivo de diseño transversal, correlacional con un muestreo intencional de carácter no probabilístico, utilizó el cuestionario de nomofobia (NMP-Q), la escala de inteligencia emocional de Wong y Law

¹⁰ Veerapu N, Baer R, Vasireddy H, Gurrula S, Kanna S. A study on nomophobia and its correlation with sleeping difficulty and anxiety among medical students in a medical college, Telangana. International Journal Of Community Medicine And Public Health, [Internet]. 2019 [citado 22 Nov 2022];6(5). Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/4479>



(WLEIS), el estudio estuvo conformado con una muestra de 312 participantes de Málaga e Ibiza.

Los resultados obtenidos con relación al sexo fue 46.8% masculino y 53.2% femenino, existen nivel moderados de nomofobia entre los participantes, así mismo en las dimensiones de malestares emocionales(ansiedad) y la nomofobia se apreció relaciones significativas y positivas, indicando altos niveles de ansiedad asociados a los niveles altos de nomofobia, con relación a la adicción al smartphone y la nomofobia se halló relación significativa positivas. Concluyen que los futuros trabajos de investigación de nomofobia deberían poner su atención en las habilidades emocionales como salud mental y estrategias preventivas de uso racional y no problemático del Smartphone.¹¹

Mir R, Akhtar M. En su estudio **“EFECTO DE LA NOMOFOBIA EN LOS NIVELES DE ANSIEDAD DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, PAKISTÁN 2020.”** Tuvo como objetivo determinar el efecto de limitar el uso de celulares y medir los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios, así mismo identificar si las distracciones ambientales, sensoriales y cognitivas podrían aumentar o disminuir los pensamientos ansiosos y los niveles de ansiedad. Desarrollo una investigación cuasiexperimental conformado por 64 estudiantes, utilizaron el inventario de ansiedad de rasgos estatales (STAI) y el cuestionario de nomofobia (NMPQ).

Como resultados obtuvieron que el 90.6% son de sexo femenino y 9.4% masculino, la edad de los estudiantes oscila entre 17 a 22 años, el 62.5% si utiliza sus teléfonos móviles durante las clases, el 37.5% no utiliza sus teléfonos móviles durante las clases, los niveles de ansiedad aumentaron en los estudiantes que no estaban con sus celulares, así mismo las distracciones retrasaron levemente la ansiedad. Concluyeron que los efectos limitantes por separación del uso de celulares y la nomofobia en los niveles de ansiedad de los estudiantes tiene efecto significativo en su entorno académico habitual, después de un periodo de tiempo los estudiantes con nomofobia se sienten ansiosos y estresados cuando se separan de sus teléfonos móviles.¹²

¹¹ Díaz N, Extremera N. Inteligencia Emocional, Adicción al Smartphone y Malestar Psicológico como Predictores de la Nomofobia en Adolescentes. Know Share Psychol [Internet]. 2020 May 7;1(2):4–13. Available from: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/KASP/article/view/3195>

¹² Mir R, Akhtar M. Effect of nomophobia on the anxiety levels of undergraduate students. J Pak Med Assoc [Internet]. 2020;70(9):1492–7. Available from: <https://www.ejmanager.com/fulltextpdf.php?mno=31286>



Bacusoy J. En el estudio “**LA NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN EN LOS TRASTORNOS PSICOSOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, ECUADOR 2020.**”

Tuvo por objetivo determinar la relación que existe entre la nomofobia y los trastornos psicosociales en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena 2020. Fue un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional, observacional-transversal. La población de estudio fue de 231 estudiantes, usando un muestreo no probabilístico la muestra quedó con 201 estudiantes para realizar la investigación. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de una encuesta en modalidad virtual espacio por la plataforma Google- forms.

Los resultados obtenidos en el estudio fueron que el 91% es estudiantes tienen entre 18 a 25 años, el 5% tiene entre 26 a 30 años y el 4% más de 30 años observando que las personas más vulnerables a tener esta enfermedad son los jóvenes de 18 a 34 años. El 54% de estudiantes tienen una dependencia a su celular determinando la existencia de nomofobia. En los trastornos psicosociales el 60% siente ansiedad cuando la batería de su celular se está agotando, El 55% tiene problemas familiares ya que se desconecta de su entorno cuando utiliza su dispositivo móvil.

Concluyen que existe nomofobia en los estudiantes de enfermería conllevando a tener trastornos psicológicos relacionados al insomnio, ansiedad, problemas afectivos y físicos en los estudiantes por la dependencia preocupante al celular.¹³

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Pastor L. En el estudio “**ANSIEDAD, ESTRÉS Y NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA DE LIMA – 2021**”

Tuvo como objetivo determinar la relación entre la ansiedad, el estrés y la nomofobia en estudiantes de educación técnico-productiva de Lima-2021. Fue un estudio de tipo no experimental, transversal, nivel de diseño de investigación descriptivo correlacional, muestreo probabilístico-estratificado, el instrumento utilizado fue el inventario de ansiedad rango-estado (IDARE) cómo la escala de percepción global del estrés (EPGE-

¹³ Bacusoy J. La nomofobia y su relación en los trastornos psicosociales en los estudiantes de enfermería. Universidad Estatal Península de Santa Elena 2020 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Estatal Península de Santa Elena, La libertad: Ecuador]; 2020. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5577>



1) y El cuestionario de la Nomofobia (NMP-Q), en el estudio la población fue conformada por 871 estudiantes y una muestra de 268 estudiantes.

Los resultados que obtuvieron con relación a la variable ansiedad fue que el 21.3% percibe un nivel de ansiedad estado severo y 24.7% ansiedad rango severo predominando el nivel severo de ansiedad, en la variable nomofobia el 19.9% presenta un nivel moderado de nomofobia y el 38.6% nomofobia leve, en la dimensiones No ser capaz de acceder a la información el 38.6% tiene nivel leve y el 23.2% moderado, en la dimensión Renunciar a la comodidad el 32.2% tiene nivel leve el 15.0% tienen nivel moderado, en la dimensión No poder comunicarse el 20.6% tiene nivel moderado y el 38.6% nivel leve, en la dimensión pérdida de conexión el 9.4% tiene nivel moderado y el 31.5% tiene el nivel leve observándose que en todos los casos predomina el nivel leve. Concluyeron que existe una correlación muy leve entre la ansiedad, estrés y nomofobia en los estudiantes.¹⁴

Gamboa D. En su estudio “**ANSIEDAD ESTADO Y SU RELACIÓN CON EL USO DISFUNCIONAL DEL TELÉFONO MÓVIL EN ALUMNOS DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TRUJILLO-2018.**” Tuvo como objetivo identificar la conexión entre el estado de ansiedad y el mal uso de los celulares. La metodología del estudio fue tipo descriptivo correlacional, el instrumento utilizado fue el inventario de ansiedad(rango-estado) e IDARE, conformado por 179 estudiantes universitarios.

Los resultados obtenidos en el estudio fueron que el 55.3% son de sexo masculino y el 44.7% son de sexo femenino, con relación a la variable uso disfuncional del teléfono móvil el 49.7% de alumnos presenta nivel medio, y el 30.2% presenta nivel alto de uso disfuncional de teléfonos móviles, el 52% de alumnos presenta niveles altos de ansiedad estado-rango y el 48% niveles moderados. Concluyeron que existe una relación considerable entre el estado de ansiedad y el mal uso de los celulares y niveles altos de ansiedad por el uso de celulares en estudiantes ¹⁵

Chumacero C. En el estudio “**FACTORES ASOCIADOS A NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2022.**” Tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la

¹⁴ Pastor L. Ansiedad, estrés y nomofobia en estudiantes de educación técnico-productiva de Lima-2021 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad César Vallejo, Lima: Perú]; 2022. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81353>

¹⁵Gamboa D. Ansiedad estado y su relación con el uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de una universidad privada de Trujillo – 2018. Pueblo Continente [Internet]. 2019 [citado 22 noviembre 2022];30(2). Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/1349>



nomofobia en el periodo de mayo a junio del 2022. La metodología fue cuantitativo, transversal y correlacionan asociativo, con un muestreo probabilística, el instrumento utilizado fue el cuestionario de nomofobia (NMP-Q), cuestionario sociodemográfico, la escala socioeconómica, el cuestionario sobre el uso de teléfono móvil, en el estudio participaron 208 estudiantes, tuvo los siguientes resultados:

El 57.7% es de sexo masculina, del 42.3% son del sexo femenino, el 71.2% de los estudiantes tienen de 21 a 28 años, el 86.5% no trabaja, el 62.5% convive con sus dos padres, el 59.1% tiene un ingreso económico individual y familiar bajo, 62% de estudiantes tienen un nivel moderado de nomofobia, el 6.7% tienen nomofobia severa. Las características del uso de celulares inteligentes mostraron una influencia significativa en la nomofobia de los estudiantes. Concluyo que utilizar el celular por más de 3 horas diarias, por más de 10 veces al día y utilizarlo en menos de 20 minutos enviando más de 20 mensajes diarios y utilizando más de 5 aplicaciones al día durante las sesiones de clases influyen significativamente en la nomofobia.¹⁶

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

PIZARRO F. En el estudio “**NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, 2022**” tuvo por objetivo determinar la relación de Nomofobia y Ansiedad en estudiantes de la universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco. Fue un estudio de tipo cuantitativo, con un nivel de investigación analítico y con un método correlacionar y transversal, el instrumento utilizado fue el cuestionario conformado por el test de nomofobia NMP-Q y el inventario de ansiedad de Beck, la muestra fue de 444 estudiantes y tuvo los siguientes resultados:

El 67.3% de mujeres tienen nomofobia, el 79.1% proviene de zonas aledañas al distrito de Cusco, el 96.4% son solteros, 56.4% tienen un plan de datos limitados, con relación al nivel de nomofobia el 48% de estudiantes tienen nomofobia moderado, el 30% leve y 22% severo, con relación al nivel de ansiedad el 70% tiene ansiedad leve, 16% moderado y 14% severo. La relación entre Nomofobia y Ansiedad tiene una asociación estadística significativa entre ambas variables.⁹

¹⁶ Chumacero C. Factores asociados a nomofobia en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional de Piura durante el 2022 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de Piura, Piura: Perú]; 2022. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3667/MHUM-CHU-CHU-2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



2.2.BASES TEÓRICAS

DEFINICIÓN DE NOMOFOBIA

El termino nomofobia “hace referencia al miedo o ansiedad extrema que se origina por estar sin el teléfono móvil, por haberse agotado la batería, plan de datos o imposibilidad de conectarse a una red wifi”.¹⁷

Quesada V. Define la nomofobia como “la adicción al móvil, el miedo irracional a estar sin tú teléfono inteligente, se simplifica así por ser el dispositivo más usado en la actualidad”.¹⁸

La Asociación Americana de Psiquiatría (DMS-V) en el manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales incluyo el término “nomophobia derivado del inglés *“no mobile phone fobia”*, que se refiere a la sensación de nerviosismo, malestar, ansiedad o angustia al no mantener contacto con un teléfono celular o una computadora. Esta engloba diferentes patrones de comportamiento, tales como invertir demasiado tiempo en uno o más dispositivos, tener consigo siempre un cargador ante el miedo a no poder usar el móvil por su baja batería, no poder emplearlo por la falta de señal o, intentar por todo medio posible el uso del dispositivo en situaciones o lugares prohibidos; además, de preferir emplearlos para interactuar con otras personas, disminuyendo la ansiedad que algunos poseen ante la comunicación directa”¹⁹

EPIDEMIOLOGÍA

En la VI edición sobre adicción a los equipos celulares encontró que los españoles están usando cada vez más sus teléfonos inteligentes, gastando un promedio de 4 horas y 10 minutos al día en ellos, frente a una hora más que hace dos años, el 22% indica que mira sus teléfonos por más de 5 horas al día. El 44% de jóvenes de 18 a 24 años utilizan su teléfono durante 6 horas y 43 minutos al día considerándose adictos al móvil lo que supone 19 puntos porcentuales más que la media nacional (24%) Así mismo las mujeres usan 50 minutos más el celular que los hombres, un promedio de 5 horas. 6 de cada 10

¹⁷ BBC News Mundo. ¿Cómo sé si padezco “nomofobia”, miedo irracional a no tener el móvil (ni WhatsApp)? BBC [Internet]. el 5 de octubre de 2021 [citado el 6 de Agos de 2022]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-58801532>

¹⁸ Quesada V, Carballo I. Nomofobia ¿Qué es? Nuevas Tecnol [Internet]. 2017;23(1):37–9. Available from: <https://revista.agamfec.com/nomofobia-que-es/>

¹⁹ Barrios D, Bejar V, Cauchos V. Uso excesivo de Smartphones/teléfonos celulares: Phubbing y Nomofobia. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. 2017 Jul [citado 2022 Agost 10]; 55(3): 205-206. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272017000300205&script=sci_arttext#B4



personas admiten que lo primero y último que realizan al día es mirar su celular, lo que supone 10 puntos porcentuales por encima de lo registrado hace dos años. El 10.8% admite que no podría estar ni una hora sin mirar su celular. El uso desmedido de los celulares hace que se adquiera hábitos negativos como la falta de socialización, el 54% de españoles indica que tienen más contacto con sus amigos y familiares a través del teléfono móvil que encuentros personales.²⁰

En Colombia la asociación nacional de la industria de telecomunicaciones indica que el 79% de colombianos tiene un apago emocional a sus dispositivos móviles, jóvenes de 25 a 38 años de edad revisan cada 25 minutos su celular, va aumentando la tendencia de navegar en las redes sociales, el 98% utiliza WhatsApp, el 85% Facebook y Twitter el 24% siendo un promedio de 5 horas al día que utilizan el celular para navegar en dichas redes.²¹

FACTORES DE RIESGO

Herrera y Ochoa indican que existen algunos factores predisponentes a la adicción, donde las personas indican que pueden conseguir recompensas utilizando los distintos aparatos electrónicos con conexión a internet, incrementa su dependencia y carece de control personal, manifiestan que los factores de riesgo para generar adicciones a los equipos celulares son:

1. Déficit de personalidad: Sentimientos de inseguridad e inadaptación, baja autoestima, necesidad de reconocimiento e infelices.
2. Déficit de relaciones interpersonales: Personas que carecen de habilidades sociales, tímidas, con necesidades de afecto generando la creación de identidades falsas.

²⁰ Magisterio. Con un uso diario de 6 horas y 43 minutos, el 44% de los jóvenes entre 18 y 24 años ya se considera adicto al móvil [Internet]. Magisterio. 2020 [citado 22 agosto 2022]. Disponible en: <https://www.magisnet.com/2020/07/con-un-uso-diario-de-6-horas-y-43-minutos-el-44-de-los-jovenes-entre-18-y-24-anos-ya-se-considera-adicto-al-movil/>

²¹ Montaña C. Nomofobia: una adicción creciente al celular en Colombia [Internet]. BBVA. 2020 [citado 22 agosto 2022]. Disponible en: <https://www.bbva.com/es/nomofobia-una-adiccion-creciente-al-celular-en-colombia/>



3. Déficits cognitivos: Personas con trastornos de personalidad y mentales, trastornos de atención, trastornos de ansiedad, hostilidad, adicciones a sustancias, depresión e hiperactividad.²²

CLASIFICACIÓN DE LA NOMOFOBIA

Ramírez R. cita a Matalí y Alda, quienes indican que la clasificación de la nomofobia se basadas en criterios como intensidad, frecuencia, cantidad de dinero invertido, interferencia de la familia, sociedad y entorno laboral.

- Uso no problemático: La utilización de dispositivos móviles no genera consecuencias negativas en el individuo ni en su entorno, factores como la frecuencia, cantidad, usos, etc. son normales alusivo a la persona.
- Uso problemático o abusivo: La utilización de dispositivos móviles comienza a ser un problema para la persona o su entorno, generando las primeras consecuencias negativas relacionadas con el inadecuado excesivo uso del dispositivo, a pesar de ello la persona mantiene una normalidad diaria.
- Uso patológico o dependencia: La utilización de dispositivos móviles se convierte en más que una necesidad por lo que se tendría en cuenta una dependencia y una adicción.²³

SÍNTOMAS DE LA NOMOFOBIA

Las personas con nomofobia a menudo tienen el celular encendido a la mano y cuando este emite una vibración o sonido dejar de hacer las actividades del momento por estar más pendientes a él.

Cuando se ve obligado a pagar el celular por diferentes motivos o pierden la señal en sus dispositivos empieza a mostrar síntomas físicos y psicológicos de estrés o ansiedad, episodios de miedo a perder el control, sudoración, mareos, taquicardia, entre otros. El aislamiento puede ser otro síntoma que presenta por prestar más atención a encontrar señal o que no dispone del celular encendido, Así mismo durante las 24 horas de los 7

²² Herrera A, Ochoa G. Estudio cualitativo de la nomofobia en adolescentes de la IE Francisco Mostajo de Tiabaya Arequipa 2018 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa:Perú]; 2018. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7632>

²³ Ramírez R. La Nomofobia en alumnas de secundaria del programa vacacional de la I.E. Argentina del Cercado de Lima, periodo 2019 [Internet]. 2019 [citado 22 agosto 2022] pag.30. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4479/TRABSUFICIENCIA_RAMIREZ_RI_DER.pdf?sequence=1&isAllowed=y



días de la semana pretende estar conectado o tener accesibilidad a sus dispositivos móviles.²⁴

Los equipos celulares son fáciles de desplazar de un lugar a otro, son personales, privados y están presentes en la vida diaria desde el despertar hasta el acostarse a dormir, son utilizados desde un reloj hasta una Cámara fotográfica, es tomado como un accesorio más de primera mano.

Diferentes estudios de nomofobia indican que los dispositivos móviles se habrían convertido en algo tan importante del día a día de las personas, llegando a cambiar la personalidad, comportamiento y aspectos emocionales de las personas. En ese entender los síntomas más comunes son:

- La falta de capacidad para controlarse o detener a uso
- Persistencia continúa en la conducta negativa
- Sanciones por el uso de teléfonos celulares
- Incapacidad de percibir el tiempo perdido
- El uso de teléfonos celulares podría conducir a la pérdida del tiempo valioso en el trabajo o en los estudios
- Uso que no está regulado en mi supervisado
- Malestar físico
- Alteración en los patrones de sueño
- Miedo que no se basa en razones racionales
- Engaño y/o robo
- Problemas dentro de la familia, los círculos sociales y los académicos²¹

CAUSAS DE LA NOMOFOBIA

a) ADICCIÓN A LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS

La constante innovación genera nuevos métodos de emplear la tecnología para beneficio propio de la persona. Sin embargo, Luna señala que:

²⁴ Vera V. Nomofobia y Autoconcepto en Estudiantes de Ingeniería de una Universidad Privada de la Ciudad de Huancayo- 2020 [Internet]. 2020 [citado 22 agosto 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1940/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



“El avance tecnológico de los últimos años ha abarcado el nacimiento de nueva terminología referente a las adicciones conductuales como: Nomofobia (abreviatura de la expresión inglesa No Mobile Phone Phobia), miedo inexplicable a salir de casa sin teléfono celular, donde los individuos llegan a presentar síntomas propios de abstinencia al momento de no poder utilizar el dispositivo debido a no estar comunicados o no estar conectados a la red”.

Debido a ello, las nuevas tecnologías tales como nuevos modelos de smartphones, y todas las implementaciones como las redes sociales, que deberían facilitar y apoyar la rutina diaria de las personas, ha conllevado a tener efectos negativos.

b) CAUSAS SOCIALES

Se producen cuando tenemos una dependencia absoluta al móvil, pues este es el medio de estar conectado con los demás. En muchos jóvenes también juega un rol importante el miedo a no defraudar o decepcionar a los demás, el miedo a no quedarse solos o sufrir el rechazo. De ahí la necesidad de estar siempre conectados para la satisfacción inmediata de las necesidades de las otras personas.

Asimismo, los jóvenes que erróneamente buscan aceptación social se involucran de sobre manera con sus móviles, ya que con estos aparatos pueden acceder en cualquier momento a las redes sociales. Flores afirma que:

“En el tiempo que vivimos tanto la tecnología como el celular tiene un lugar destacado entre las relaciones de los jóvenes para buscar mejores vías indirectas para hacer amigos, pero no son las más correctas porque ya ahí es donde se comienzan las comodidades que se viven ahora”.

c) CAUSAS PERSONALES

Según el psicólogo clínico Mosqueda, solo es posible que alguien sufra nomofobia si es que su entorno requiere que tenga el celular encendido todo el día. Así mismo, algunas experiencias traumáticas que haya podido sufrir el afectado pueden desencadenar esta fobia. Pone como ejemplo dos casos: haber tenido un ataque de pánico y no contar con un celular a mano para pedir ayuda, o haberse enterado tarde de un accidente donde algún familiar haya perdido la vida. También es posible que el origen esté en otras condiciones como un trastorno de ansiedad social o adicción a algún componente tecnológico.



Debido a la rutina molesta de la forma de vida moderna como la presión ejercida en diversos campos como el estudio, el trabajo, la sociedad, etc., muchos de los jóvenes sufren del mal denominado estrés y creen que, para poder librarse de todo, necesitan estar conectados y así le dan un mayor uso e importancia al teléfono móvil.

Según Benítez, “el estrés ocasiona estímulos que provocan desequilibrio, daño, alteraciones fisiológicas y psicológicas en los seres humanos debido a que activa la división simpática del sistema nervioso autónomo convirtiéndose en agente externo nocivo”. Lo perjudicial del problema del estrés es combatido por cada persona a su manera y esto ha llegado a generar diferentes tipos de adicción, en este caso sería una adicción por el teléfono móvil.

DIMENSIONES DE LA NOMOFOBIA

Correa y Yildirim en el cuestionario NMP-Q de nomofobia indican cuatro dimensiones.

- No poder comunicarse: La sensación de no poder conectarse y ser contactado por las personas, no poder utilizar aquellos servicios que permitan la comunicación instantánea.
- Perder la conectividad: Sensación de no estar conectado a su identidad en línea en las redes sociales
- No poder acceder a la información: sensación de incomodidad por perder el acceso a la información en internet y no poder recuperar y buscar información a través de su dispositivo móvil.
- Renunciar a la comodidad: sensación de renuncia a la comodidad que brindan los dispositivos móviles con los servicios que ofrecen y aplicaciones.²⁵

NIVEL DE NOMOFOBIA

- **Nomofobia leve**

En la nomofobia leve las personas pueden sentirse un poco ansiosos cuando olvidan sus teléfonos móviles en casa o se encuentran en un lugar donde no pueden utilizar sus dispositivos ya sea porque no hay señal o porque se encuentren sin ellos. En esos casos las personas tendrían una ansiedad manejable no exagerada, porque la dependencia en mayor magnitud aún no se presenta.

²⁵ León A. (2020). Cuestionario de Nomofobia (NMP-Q): Estructura factorial y puntos de corte de la versión española. *Adicciones* [Internet]. 2020;33(2):137–48. Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1316/1089>



- **Nomofobia moderado**

Dependiendo de la intensidad en que se presenten los diversos síntomas o características comunes, la nomofobia puede presentarse en personas que padecen esta moderna enfermedad que aqueja en su mayoría a jóvenes y adolescentes.

- **Nomofobia severo**

Las enfermedades generadas por las adicciones, ya sea por uso o consumo de algún objeto en nuestros tiempos actuales, se referencian o comparan con las adicciones a sustancias de las que ya existe evidencia fehaciente que provoca dependencia. Cuando tienes un caso severo de nomofobia, tienes consecuencias similares a las que provoca el alcohol u otras sustancias que pueden causar dependencia. El uso excesivo debido a un nivel severo de nomofobia se asocia con la pérdida del sentido del tiempo o el descuido o abandono de actividades básicas. Es cierto que la dependencia que genera la gravedad del problema lo asemeja a la adicción a sustancias adictivas.²⁶

CONSECUENCIAS DE LA NOMOFOBIA

Las consecuencias de la nomofobia se evidencian en que este tipo de adicción afecta los diversos ámbitos de las personas, tanto a nivel personal pues se evidencia desinterés por tener un buen aspecto físico, presentar cambios repentinos de humor, estrés, ansiedad, sentimientos de baja autoestima, problemas familiares, alejamiento de las amistades y pérdida de relaciones consideradas como significativas.²⁷

TRATAMIENTO PARA LA NOMOFOBIA

Como cualquier adicción las personas que tienen nomofobia tienen que realizar cambios conductuales, en esta situación reducir en gran medida el tiempo que utilizan el celular y las conductas compulsivas.

La terapia más utilizada es la cognitiva-conductual, en las sesiones las personas se enfrentan poco a poco a situaciones atemorizantes, a la vez que intentan reformar sus pensamientos nocivos respecto al uso de los teléfonos móviles y formar nuevos hábitos saludables.

²⁶ Montejo C, Medina A, Garcés J, Tolentino R. Nomofobia adicción tecnológica en universitarios. [Internet]. Revista Studium Veritatis 2020. 1;18(24):43–69 [citado el 14 de junio de 2023]. Disponible en: <https://studium.ucss.edu.pe/index.php/SV/article/view/313>

²⁷ Luna Y. Nomofobia en estudiantes universitarios, estudio realizado en la universidad católica de Cuenca sede Azogues [Internet]. 2018 [citado el 14 de junio de 2023]. Disponible en: <https://dSPACE.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/8613/1/14280.pdf>



Otra forma sin ir a terapia es regular el uso de los celulares, eliminar las cuentas en redes sociales, eliminar aplicaciones que más se utilice, o dejar el celular en casa, planificar actividades de recreación.²⁸

ESCALA DE NOMOFOBIA

El cuestionario de nomofobia (NMP-Q) fue creado y desarrollado por Yildirim y Correia, la adaptación y validación al castellano del año 2021 fue por León A. Es un cuestionario de autoinforme, está compuesto por 20 preguntas, divididos en 4 dimensiones:

- Dimensión I: No poder comunicarse (6 ítems)
- Dimensión II: Perder la conectividad (5 ítems)
- Dimensión III: No poder acceder a la información (4 ítems)
- Dimensión IV: Renunciar a la comodidad (5 ítems)

El formato de respuesta que se utilizaran es la escala de Likert de 7 puntos, donde 1 (es totalmente en desacuerdo) a 7 (totalmente de acuerdo)

El rango de puntuación es de 20 a 140 puntos y se divide en tres niveles de gravedad:

- Leve = 20 a 59ptos.
- Moderado = 60 a 99ptos
- Severo =100 a 140ptos.

Este cuestionario ha sido validado con un Alfa de Cronbach de las 4 dimensiones de 0.92, 0.85, 0.80, 0.79.²⁵

DEFINICIÓN DE ANSIEDAD

Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Definen la ansiedad como “un estado de agitación e inquietud desagradable caracterizado por la anticipación del peligro, el predominio de síntomas psíquicos y la sensación de catástrofe o de peligro inminente, es decir, la combinación entre síntomas cognitivos y fisiológicos, manifestando una reacción de sobresalto, donde el individuo trata de buscar una solución al peligro, por lo que el fenómeno es percibido con total nitidez”.²⁹

²⁸ Rodríguez A. Nomofobia: síntomas, causas, consecuencias, tratamiento [Internet]. Liferder. 2020 [citado el 06 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.liferder.com/nomofobia/>

²⁵ León A. (2020). Cuestionario de Nomofobia (NMP-Q): Estructura factorial y puntos de corte de la versión española. Adicciones [Internet]. 2020;33(2):137–48. Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1316/1089>

²⁹ Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Rev mal-estar e subjetividade [Internet]. 2003;3(1):10–59. Available from:



TIPOS DE ANSIEDAD

– Trastorno de ansiedad generalizada

Tensión crónica es cuando el nerviosismo del individuo es frecuente por así decirlo diario

– Trastorno de pánico (o ataque de angustia)

Episodios recurrentes de angustia que no tienen motivo alguno.

– Trastorno fóbico

Miedo constante a un objeto y una actividad específica.

– Trastorno obsesivo-compulsivo

No poder dejar de pensar o hacer cosas. Estos actos son reconocidos por el individuo

– Trastorno por estrés postraumático

Después de un trauma emocional en algunos casos hay consecuencias psicológicas desagradables. Los recuerdos persisten de una manera diferente.³⁰

CAUSAS

➤ Causas genéticas

Los estudios muestran que los genes pueden estar involucrados en los problemas de ansiedad. Algunas personas están más ansiosas que otras.

➤ Causas ambientales

Cuando una persona crece en un lugar donde hay maltrato, o donde los progenitores sufren de ansiedad o algún trastorno mental esto puede conllevar a desarrollar distintos trastornos. Es posible que la ansiedad pueda transmitirse por padres sobreprotectores, cuando el niño llega a una etapa adulta es muy propenso a padecer trastornos mentales cómo la ansiedad.

➤ Causas medicas

En algunas personas que sufren de ansiedad esta puede estar relacionada como un problema de salud, para algunas enfermedades el primer indicador es la ansiedad, algunas enfermedades que pueden tener relación con la ansiedad son por ejemplo la diabetes, problemas de tiroides, enfermedades cardiacas, enfermedades pulmonares obstructivas, asma, síndrome de intestino irritable. En algunos casos la ansiedad puede ser un efecto secundario de distintos medicamentos.

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002&lng=pt&nrm=iso

³⁰ Sanchez F. Saber de Salud. 1st ed. Morrisville: Estados Unidos de América: Lulu.com



➤ **Causas psicológicas**

Las personas tienen diferentes formas de manejar las situaciones cotidianas del día a día, esto depende del ambiente en el cual han crecido, de las vivencias y experiencias que han enfrentado formando la persona que es ahora. El miedo a que suceda otra vez el trauma vivido, puede causar ataques de ansiedad y de pánico.

SÍNTOMAS

❖ **Mente**

Los más frecuentes son sentirse nervioso o preocupado todo el tiempo, sensación de cansancio, irritabilidad, problemas para conciliar el sueño, dificultad para aprender y concentrarse.

❖ **Cuerpo**

Hay un aumento del ritmo cardíaco, sudoración, tensiones musculares, temblores, problemas gastrointestinales.

Consecuencias:

Y las personas que sufren de ansiedad y son tratadas por un médico requieren un tratamiento ya sea temporal o definitivo. Los síntomas de ansiedad pueden ser síntomas de otras enfermedades como patologías cardíacas, enfermedades de la tiroides, insomnio, dolores de cabeza o crónicos, o complicar otros trastornos mentales y físicos como el estrés que incrementa cuando el individuo sufre estados de angustia conllevando a la aparición de úlceras gastrointestinales, trastornos hormonales.

Otros problemas que conllevan la ansiedad son los problemas de sueño como el insomnio, también en las actividades académicas o actividades grupales las personas con ansiedad muestra irritabilidad cuando se encuentran en un ambiente conglomerado y por ello prefieren el aislamiento social, por ello las personas que sufren de ansiedad deben seguir un tratamiento lo más rápido posible ya que esto puede conllevar a otros trastornos mentales como la depresión o también conductas adictivas como el alcoholismo la drogadicción, etc.

TEST DE MEDICIÓN DE ANSIEDAD

El inventario de ansiedad rango- estado (IDARE) fue creado por Spielberger C, Gorsuch R., Lushene R en 1970. Es un inventario de autoevaluación, utilizado en la práctica clínica para diagnosticar la ansiedad, está diseñado para evaluar la ansiedad como estado que es la condición emocional momentánea y la ansiedad rasgo que es la condición que se siente generalmente, cada una de las escalas tiene 20 ítems.



Este test puede ser aplicado en alumnos de secundaria, universitarios y adultos, tiene una duración de un promedio de 6 a 8 minutos.

Para realizar la investigación solo se requiere la escala de ansiedad rasgo, ya que se medirá junto a la nomofobia la situación de ansiedad que sienten generalmente los estudiantes universitarios de enfermería.

Existen 4 alternativas de respuesta:

- 1= casi nunca
- 2=Algunas veces
- 3= frecuentemente
- 4= casi siempre

De las 20 afirmaciones hay 13 ítems positivos (2,3,4,5,8,9,11,12,14,15,17,18,20) =A
7 ítems negativos (1,6,7,10,13,16,19) =B.

La puntuación mínima del inventario es 20 puntos y la máxima es 80

La puntuación final consta $(A-B)+ 35=$ puntuación total

- Ansiedad bajo: < 30 puntos
- Ansiedad medio: 30-44 puntos
- Ansiedad alto: 45-80³¹

2.3.DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

NOMOFOBIA

Es el miedo insensato de no llevar consigo el teléfono móvil. Transformándose en una adicción no solo de los jóvenes, sino de muchos adultos.³²

ANSIEDAD

Estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo. Angustia que suele acompañar a muchas enfermedades, en particular a ciertas neurosis, y que no permite sosiego a los enfermos.³³

³¹ González M, Martín M, Grau J, Lorenzo A.: Instrumentos de evaluación psicológica para el estudio de la ansiedad y la depresión. [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007 [citado 11 agosto 2022]. 6-14. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Marta-Martin/publication/277011296_Extractos_del_capitulo_Instrumentos_de_evaluacion_psicologica_para_el_estudio_de_la_ansiedad_y_la_depresion/links/555e235c08ae9963a11412ae/Extractos-del-capitulo-Instrumentos-de-evaluacion-psicologica-para-el-estudio-de-la-ansiedad-y-la-depresion.pdf

³² King A, Valença A, Silva A, Sancassiani F, Machado S, Nardi AE. "Nomophobia": impact of cell phone use interfering with symptoms and emotions of individuals with panic disorder compared with a control group. Clin Pract Epidemiol Ment Health [Internet]. 2014 [citado el 19 de agosto de 2022];10(1):28–35. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3962983/>

³³ RAE. Ansiedad [Internet]. Real Academia Española; 2021 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/ansiedad>



ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Los estudiantes de Enfermería adquieren las herramientas necesarias para cuidar la salud de personas que lo necesitan con formación integral en los fundamentos científicos, humanísticos, filosóficos, epistemológicos, tecnológicos y doctrinarios con capacitación a futuro para brindar cuidado holístico a la persona, familia y/o comunidad en las diversas fases del ciclo de vida y en los diferentes procesos de salud enfermedad en que se encuentre, considerando el contexto, la interculturalidad y aplicando el proceso de atención de Enfermería como metodología científica de su trabajo.³⁴

TELÉFONO CELULAR O SMARTPHONE

Son dispositivos portátiles que combinan las funciones de una computadora portátil, se le denomina inteligente porque puede realizar muchas funciones complejas más allá de comunicarse con otra persona, no solo se puede realizar llamadas y enviar mensajes de texto sí no también navegar por internet coma realizar videollamadas, enviar correos electrónicos, usar redes sociales, otras funciones innovadoras.³⁵

2.4.HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS NULA

Ho= No existe relación significativa entre el nivel de Nomofobia y la Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ALTERNA

Hi= Existe una relación significativa entre el nivel de Nomofobia y la Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023.

2.5.VARIABLE

2.5.1. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE

³⁴ UAC. Enfermería [Internet]. 2022 [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.uandina.edu.pe/enfermeria/Escuela>

³⁵ Editorial Etecé. Smartphone [Internet]. Concepto. 2022.Argentina [Consultado: 13 de setiembre 2022] Disponible en: <https://concepto.de/smartphone/>



- Nivel de Ansiedad

VARIABLE INDEPENDIENTE

- Nivel de Nomofobia

VARIABLES INTERVINIENTES

- Sexo
- Edad
- Procedencia
- Ciclo académico
- Convivencia con sus padres
- Ingreso económico familiar mensual



2.5.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN FINAL
Nivel de Ansiedad	Grado de reacción emocional ante situaciones de amenaza.	Presencia de ansiedad: 2. Sentimiento de cansancio. 3. Sentimiento de llanto. 4. Sentirse infeliz. 5. Indecisión y pérdida de oportunidades. 8. Sentimiento de angustia. 9. Sentimiento de preocupado. 11. Toma las cosas muy a pecho. 12. Falta de confianza. 14. Evita enfrentarse a situaciones difíciles. 15. Sentimiento de melancolía. 17. Sentimiento de molestia por ideas un poco importantes. 18. Se siente engañado. 20. Sentimiento de tensión y alteración por las preocupaciones. Ausencia de ansiedad: 1. Sentimiento de bienestar. 6. Sentimiento de descansado. 7. Sentimiento de tranquilidad y serenidad. 10. Sentimiento de feliz. 13. Sentimiento de seguridad. 16. Sentimiento de satisfacción. 19. Personalidad estable.	-1= Casi nunca -2=Algunas veces -3= Frecuentemente 4= Casi siempre	Cuantitativa	Ordinal	-Ansiedad bajo: < 30 puntos. -Ansiedad medio: 30-44 puntos. -Ansiedad alto: 45-80 puntos.



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE INDEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	INDICADORES	NATURAL EZA	ESCALA	EXPRESIÓN PARCIAL	EXPRESIÓN FINAL
Nivel de Nomofobia	Grado de miedo al estar sin el celular o comunicación.	Incomunicación	10. Sentimiento de ansiedad por incomunicación momentánea con su familia y amigos. 11. Preocupación por incomunicación con su familia y amigos. 12. Nerviosismo por falta de comunicación. 13. Sentimiento de ansiedad por la falta de comunicación con su familia y amigos. 14. Nerviosismo por la incertidumbre de posibles intentos de comunicación. 15. Sentimiento de ansiedad ante la posibilidad de perder el contacto constante con su familia y amigos.	1: Totalmente en desacuerdo 2: Casi siempre en desacuerdo 3: En desacuerdo 4: Ni en desacuerdo ni en acuerdo 5: De acuerdo 6: Casi siempre de acuerdo 7: Totalmente de acuerdo	Cuantitativa	Ordinal	– Leve (6 a 17 pts) – Moderado (18 a 29 pts) – Severo (30 a 42 pts)	– Leve (20 a 59pts) – Moderado (60 a 99pts) – Severo (100 a 140pts)
		Pérdida de conectividad	16. Nerviosismo por desconectar su representación virtual. 17. Sentimiento de incomodidad por no poder mantenerse actualizado con las redes sociales y los medios. 18. Incomodidad por la incapacidad de recibir notificaciones actualizadas de sus contactos y redes en línea.				– Leve (5 a 14 pts) – Moderado (15 a 24 pts) – Severo (25 a 35 pts)	



			19. Sentimiento de angustia por no poder acceder a sus mensajes de correo electrónico. 20. Sentimiento de desorientación por no saber qué hacer.					
		Imposibilidad para acceder a la información	1. Sentimiento de angustia por no poder acceder a la información desde su teléfono celular. 2. Molestia por no poder buscar información en su teléfono celular. 3. Nerviosismo por no poder acceder a las noticias o notificaciones importantes en su celular. 4. Molestia por no uso del teléfono celular y aplicaciones cuando desea.					<ul style="list-style-type: none">– Leve (4 a 11 pts)– Moderado (12 a 19 pts)– Severo (20 a 18 pts)
		Abandonar el confort	5. Preocupación por quedarse sin batería en su teléfono celular. 6. Inquietud cuando se queda sin saldo o datos móviles. 7. Si no puede conectarse a una red wifi constantemente comprueba la señal y conexión. 8. Miedo al no poder usar su teléfono celular y quedar varado en algún lugar. 9. Sentimiento de ansiedad por utilizar el teléfono celular constantemente por un tiempo.					<ul style="list-style-type: none">– Leve (5 a 14 pts)– Moderado (15 a 24 pts)– Severo (25 a 35 pts)



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES INTERVINIENTES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA
Sexo	Variable únicamente física, producida biológicamente que tiene un resultado predeterminado en una de las categorías el varón o la mujer.	<ul style="list-style-type: none">• Femenino• Masculino	Cualitativo	Nominal
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento del estudiante de enfermería expresada en años.	<ul style="list-style-type: none">• 16 a 20 años• 21 a 25 años• 26 a 30 años• Más de 30 años	Cuantitativa	Intervalar
Procedencia	Lugar donde vive y proviene el estudiante.	<ul style="list-style-type: none">• Cusco-provincias• Cusco-districtos• Otras regiones	Cualitativo	Nominal
Ciclo Académico	Periodo académico donde el estudiante cursa una o más asignaturas durante el semestre académico.	<ul style="list-style-type: none">• Primer ciclo• Segundo ciclo• Tercer ciclo• Cuarto ciclo• Quinto ciclo• Sexto ciclo• Séptimo ciclo• Octavo ciclo• Noveno ciclo• Decimo ciclo	Cualitativo	Ordinal
Convivencia con sus padres	Residir con uno o ambos progenitores en el mismo domicilio.	<ul style="list-style-type: none">• Ambos progenitores• Solo un progenitor	Cualitativo	Ordinal



		<ul style="list-style-type: none">• Ningún progenitor		
Ingreso económico familiar mensual	Cantidad de dinero adquirido por la familia en el transcurso del mes.	<ul style="list-style-type: none">• Menos o igual a S/2000• S/2001 – S/3000• Más de S/3000	Cuantitativo	Intervalos



CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1.ALCANCE DEL ESTUDIO

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y correlacional.

- **Cuantitativo:** Porque permitió medir estadísticamente las variables de investigación.
- **Descriptivo:** Porque pretendió describir el nivel de nomofobia y ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco.
- **Correlacional:** Porque pretendió establecer la relación entre la ansiedad con el nivel de Nomofobia en estudiantes de enfermería.

3.2.DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación fue no experimental, porque no se manipularon las variables de estudio, transversal porque se estudió las variables en un determinado momento, mediante la aplicación del instrumento por única vez.

3.3.POBLACIÓN

La población de estudio fue conformada por el número total de estudiantes de Enfermería que realizan cursos de especialidad por ciclos de la Universidad Andina del Cusco en el periodo de estudio, que son los siguientes:

- Primer ciclo: 92 alumnos
- Segundo ciclo: 62 alumnos
- Tercer ciclo: 59 alumnos
- Cuarto ciclo: 37 alumnos
- Quinto ciclo: 55 alumnos
- Sexto ciclo: 32 alumnos
- Séptimo ciclo: 51 alumnos
- Octavo ciclo: 28 alumnos
- Noveno ciclo: 28 alumnos
- Decimo ciclo: 17 alumnos
- **Total: 461 alumnos**



3.4.MUESTRA

Para la obtención de la muestra, se aplicó el muestreo probabilístico mediante la siguiente fórmula para población finita.

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

Donde:

n= Tamaño de muestra

Z= Nivel de confianza 95%(1.96)

p= Variabilidad positiva 60%(0.6)

q=Variabilidad negativa 40%(0.4)

N= Tamaño de población (461)

e= Error (0.05)

Aplicando la fórmula tenemos

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

$$n = \frac{(1.96)^2(0.6)(0.4)(461)}{(0.05)^2(461 - 1) + (1.96)^2(0.6)(0.4)}$$

$$n = \frac{425.034624}{1.15 + 0.921984}$$

$$n = \frac{425.034624}{2.071984}$$

$$n = 205.134124$$

$$n = 205$$

La distribución de la muestra se realizó mediante el proceso de estratos de asignación proporcional en el siguiente cuadro:

Ciclos	Alumnos	Proporciones	Muestra
Primer ciclo	92	20%	41
Segundo ciclo	62	13%	28
Tercer ciclo	59	13%	27
Cuarto ciclo	37	8%	16
Quinto ciclo	55	12%	24
Sexto ciclo	32	7%	14



Séptimo ciclo	51	11%	23
Octavo ciclo	28	6%	12
Noveno ciclo	28	6%	12
Decimo ciclo	17	4%	7
Total	461	100%	205

Criterios de inclusión

- Estudiantes de enfermería que se hallaron realizando cursos de especialidad por ciclos de la Universidad Andina del Cusco.
- Estudiantes que aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no desearon participar en el estudio, encontrándose en el curso de especialización.
- Estudiantes que faltaron o se retiraron del curso de especialización durante la aplicación del instrumento.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA

En la presente investigación se empleó la técnica de la encuesta.

INSTRUMENTO

Para el presente estudio se utilizó un Cuestionario estructurado para recolectar los datos, el cual estuvo organizado de tres partes.

Primera parte:

Se recabó datos sobre características generales

Segunda parte:

Se recabó datos para hallar el Nivel de Nomofobia que contiene la escala de nomofobia (NMP-Q) de León A, está conformado por 20 preguntas, divididos en 4 dimensiones:

- Dimensión I: Incomunicación (6 ítems) conformado por la pregunta 10 hasta la pregunta número 15.

Para la calificación parcial se utilizó la siguiente escala:



- Leve = 6 a 17 puntos
 - Moderado = 18 a 29 puntos
 - Severo = 30 a 42 puntos
- Dimensión II: Pérdida de conectividad (5 ítems) desde la pregunta numero 16 hasta la pregunta número 20.

Para la calificación parcial se utilizó la siguiente escala:

- Leve= 5 a 14 puntos
 - Moderado= 15 a 24 puntos
 - Severo= 25 a 35 puntos
- Dimensión III: Imposibilidad para acceder a la información (4 ítems) de la pregunta 1 a la numero 4.

Para la calificación parcial se utilizó la siguiente escala:

- Leve = 4 a 11 puntos
 - Moderado= 12 a 19 puntos
 - Severo= 20 a 18 puntos
- Dimensión IV: Abandonar el confort (5 ítems) de la pregunta 5 a la pregunta número 9.

Para la calificación parcial se utilizó la siguiente escala:

- Leve= 5 a 14 puntos
- Moderado= 15 a 24 puntos
- Severo= 25 a 35 puntos

El formato de respuesta que se utiliza es la escala de Likert de 7 puntos, donde 1 (es totalmente en desacuerdo) a 7 (totalmente de acuerdo)

Para la calificación final del nivel de nomofobia la puntuación es de 20 a 140 puntos y se divide en tres niveles de gravedad:

- Leve = 20 a 59ptos.
- Moderado = 60 a 99ptos
- Severo =100 a 140ptos.

Tercera parte:

La tercera parte recabó datos sobre el nivel de Ansiedad que contiene el inventario de ansiedad rango- estado (IDARE) fue creado por Spielberger C, Gorsuch R., Lushene R.



Es un inventario de aplicación individual o grupal, este test puede ser aplicado en alumnos de Secundaria, Universidad y adultos, tiene una duración de 6 a 8 minutos, está diseñado para evaluar la ansiedad como rango que es la condición que se siente generalmente.

Está conformado por 20 ítems, y para responder las preguntas el sistema de respuesta es de Likert que cuenta con cuatro opciones para responder que son:

- 1= casi nunca
- 2=Algunas veces
- 3= frecuentemente
- 4= casi siempre

De las 20 preguntas hay 13 ítems positivos (2,3,4,5,8,9,11,12,14,15,17,18,20) =A
7 ítems negativos (1,6,7,10,13,16,19) =B.

La puntuación mínima del inventario es 20 puntos y la máxima es 80

La puntuación final consta $(A-B) + 35 =$ puntuación total

- Ansiedad bajo: < 30 puntos
- Ansiedad medio:30-44 puntos
- Ansiedad alto: 45-80 puntos

3.6.VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

VALIDEZ

- El instrumento para ser validado fue sometido a juicio de expertos para lo cual se consideró a 5 expertos en el tema, quienes evaluaron el instrumento y proporcionaron sugerencias para su mejoramiento, si bien el instrumento ya se encontraba validado era necesario adaptarlo a las características de la población.

CONFIABILIDAD

- Para mostrar la fiabilidad del instrumento se utilizó el ejercicio con la formula del DPP (ver anexo 05)

$$DPP = \sqrt{(X - Y_1)^2 + (X - Y_2)^2 + \dots + (X - Y_n)^2}$$

- Obteniendo un valor del DPP de 2.4 ubicándose en la zona “A” indicando una adecuación total del instrumento, habilitando su aplicación en la recolección de información del presente estudio.



3.7. ANÁLISIS DE DATOS

Para la recolección de datos se solicitó permiso a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco quién brindó el proveído N° 297-2023 otorgando las facilidades necesarias (ver anexo 06), luego se coordinó con el Director de la escuela profesional de Enfermería la autorización para la aplicación del instrumento de estudio, quien proporcionó el proveído N°004-2023 autorizando las facilidades para la aplicación del instrumento de investigación (ver anexo 07).

Los datos obtenidos luego de la aplicación del instrumento fueron procesados en el paquete estadístico SPSS 25 para la obtención de tablas y gráficas, para el mejoramiento visual de las gráficas fueron procesados en una hoja de cálculo Microsoft Excel

Para determinar la relación entre el nivel de Nomofobia y Ansiedad de los estudiantes de enfermería se utilizó el estadígrafo Chi cuadrado.



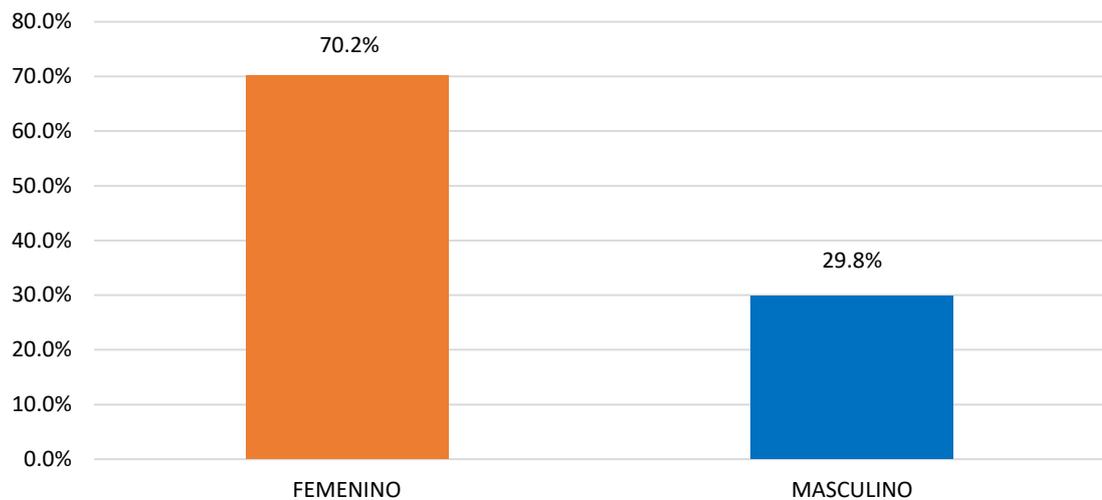
Capítulo IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

I. Características generales

GRÁFICO N° 1

SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora, 2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico se aprecia que el 70.2% de los estudiantes es de sexo femenino, mientras que el restante 29.8% es de sexo masculino.

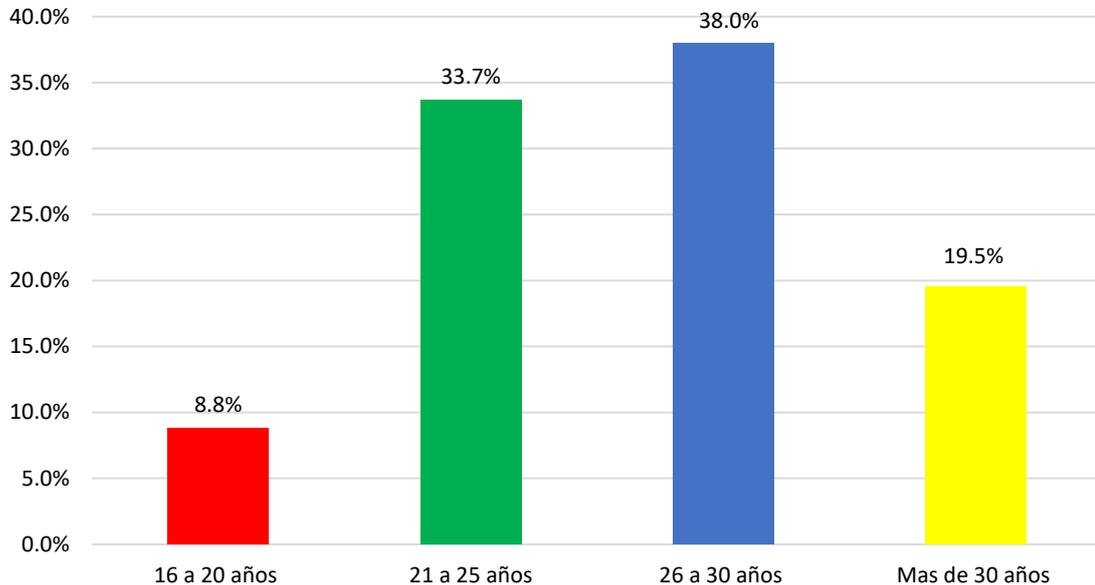
Los resultados se asemejan a lo encontrado por **Pizarro F.** En el estudio titulado “**NIVEL DE NOMOFobia Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, 2022**”. Donde existe una predominancia del sexo femenino con 67% respecto al 33% del sexo masculino.

En los resultados se puede apreciar que existe un mayor número de estudiantes de enfermería de sexo femenino, esto debido a que el cuidado siempre estuvo a cargo de las mujeres. Desde tiempos antiguos a lo largo de la historia enfermería es tan antigua como la humanidad ya que las personas siempre han necesitado cuidados de enfermería, por ello está estereotipada al género femenino, es decir que el cuidado ha sido responsabilidad de las mujeres, en muchas culturas y diversas sociedades a través de tiempo.



GRÁFICO N° 2

EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora, 2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 38% de los estudiantes tiene una edad de entre 26 a 30 años y el 8.8% tiene una edad de 16 a 20 años.

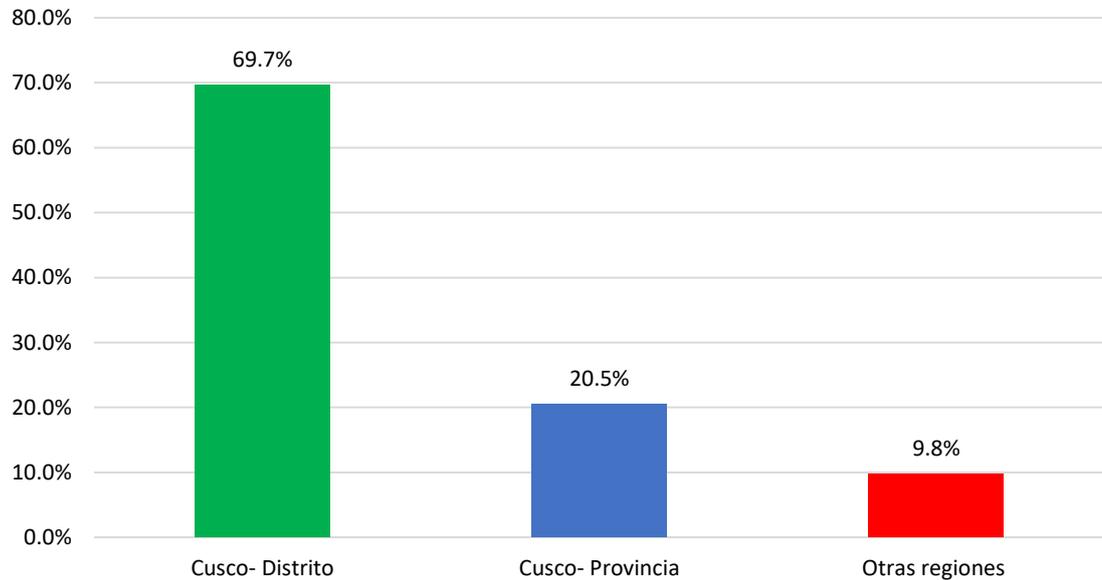
Los resultados no coinciden a lo hallado por **CHUMACERO C.** En el estudio **“FACTORES ASOCIADOS A NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2022.”** Encontró que él 71.2% de estudiantes tiene de 21 a 28 años.

En los resultados se puede apreciar que gran parte de los estudiantes de enfermería tienen entre 21 a 30 años, considerándose adultos jóvenes los cuales asumen nuevas responsabilidades y demandas académicas en un ambiente competitivo que podría generar ansiedad y nomofobia en los estudiantes debido al apogeo de la educación virtual y el futuro de su educación.



GRÁFICO N° 3

PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora,2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico se puede observar que el 69.7% proviene de diferentes distritos del Cusco, el 20.5% provienen de las provincias del Cusco y el 9.8% proviene de otras regiones.

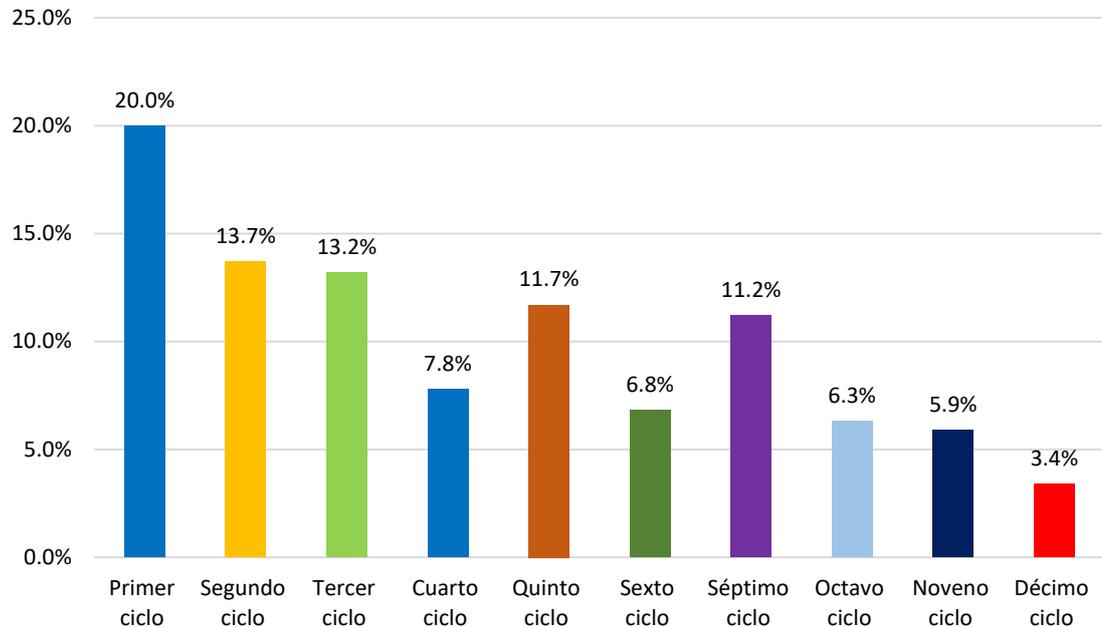
Los resultados coinciden con lo hallado por **PIZARRO F.** En el estudio “**NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN A LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO,2022**”. Quien evidencio que el 79.1% de los estudiantes provienen de zonas aledañas al distrito de Cusco, el 20.9% proviene de otras provincias.

Se observa que la mayoría de estudiantes viven en los distritos de Cusco esto podría indicar que viven allí para mayor accesibilidad del transporte y acudir a sus sesiones de clases programadas en la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Andina de Cusco.



GRÁFICO N° 4

CICLO ACADÉMICO QUE CURSAN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora, 2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

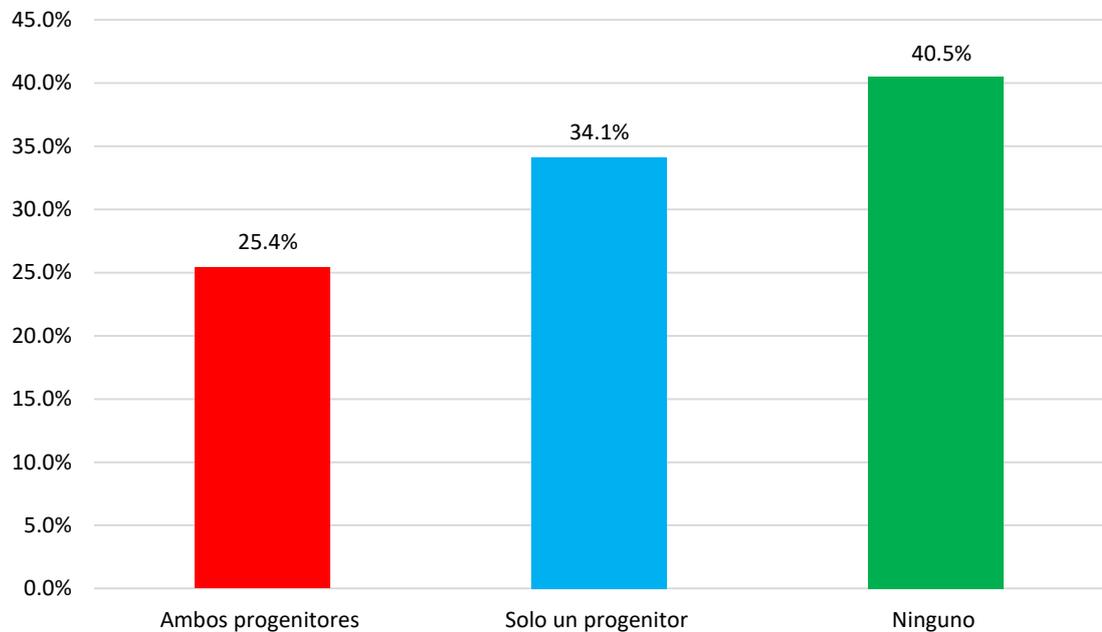
En el gráfico se observa, el 20% de los estudiantes de enfermería cursan el primer ciclo y el 3.4% de los estudiantes está en decimo ciclo.

En el presente gráfico se observa que ha aumentado el número de alumnos de la escuela profesional de enfermería en los primeros semestres, situación que era muy distinta a años anteriores donde había gran cantidad de alumnos en semestres superiores que en los primeros semestres. Esto podría deberse al auge que tuvo enfermería gracias a la pandemia del COVID-19.



GRÁFICO N° 5

PROGENITORES CON LOS QUE CONVIVEN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora, 2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se puede apreciar que 40.5% de los estudiantes no vive con ninguno de sus progenitores y el 25.4% de los estudiantes de enfermería vive con ambos progenitores.

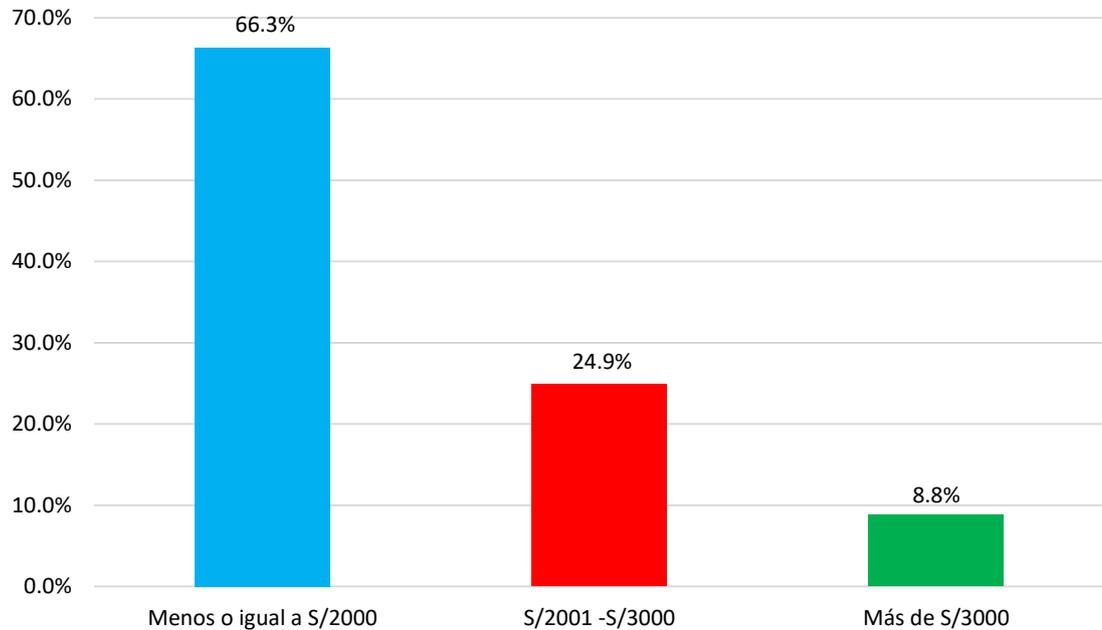
Los resultados hallados no coinciden con **CHUMACERO C.** En el estudio **“FACTORES ASOCIADOS A LA NOMOFobia EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2022”**. En donde encontró que el 62.5% de los estudiantes conviven con sus dos padres.

En los resultados obtenidos gran parte de los estudiantes viven con un solo progenitor quién se encarga de ellos, mientras que otros viven solos situación que origina mayor responsabilidad con relación a sus gastos financieros y trabajo lo cual puede descuidar sus estudios y ocasionar ansiedad en el estudiante.



GRÁFICO N° 6

INGRESO ECONÓMICO MENSUAL FAMILIAR DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora,2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia que el 66.3 % tiene un ingreso menor o igual a 2000 soles, mientras que el 8.8% tiene un ingreso de 3000 soles a más.

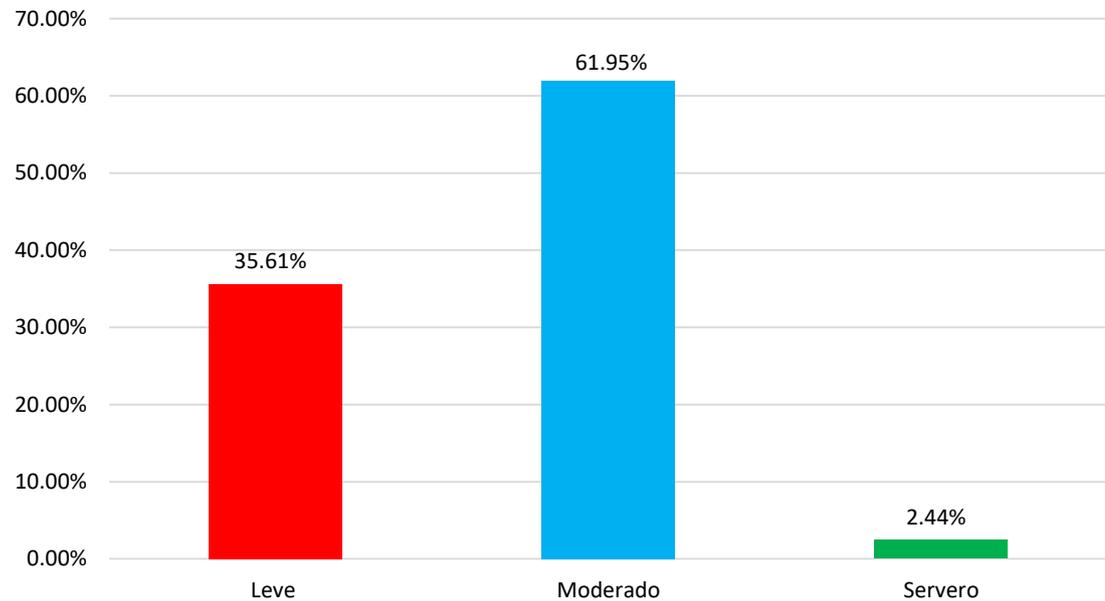
Los resultados se asemejan al estudio de **CHUMACERO C.** En la investigación **“FACTORES ASOCIADOS A NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2022.”** Donde encontró que el 59.1% de los estudiantes tienen un ingreso familiar bajo.

En los resultados se puede apreciar que existe mayor número de estudiantes de enfermería con ingreso económico familiar menor o igual a S/ 2000 soles, esto podría ser relevante ya que sin los ingresos económicos no podrían solventar los gastos que generan en una Universidad Particular condición que podría conllevar a presentar ansiedad.



GRÁFICO N° 7

NIVEL DE NOMOFOBIA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora, 2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa, que el 61.95% de los estudiantes presenta un nivel moderado de nomofobia, y el 2.44% presenta un nivel severo de nomofobia.

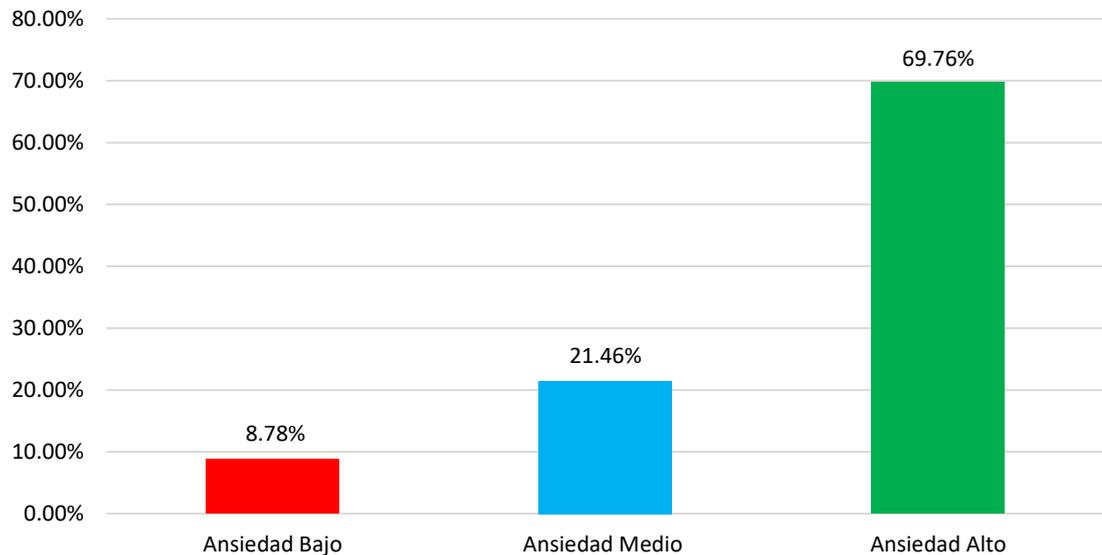
Los resultados hallados se asemejan a lo encontrado por **VERERAPU N, BAER R, VASIREDDY H.** En el estudio “**NOMOFOBIA Y SU CORRELACIÓN CON LA DIFICULTAD PARA DORMIR Y LA ANSIEDAD ENTRE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA, TELENGANA, INDIA 2019**”. Donde los resultados en relación al nivel de nomofobia fueron que el 64.3% de los estudiantes tienen nomofobia moderado.

Según los resultados obtenidos sobre el nivel de nomofobia en los estudiantes de enfermería se puede apreciar que todos los estudiantes tienen algún nivel de nomofobia y lo que destaca es la nomofobia leve y moderado; esto podría deberse al auge de la globalización en todos los países, el acceso a la adquisición de nuevos dispositivos móviles cada vez más sofisticados y que se encuentran al alcance de cualquier persona, la accesibilidad a las redes móviles o wifi que incluso la Universidad brinda a los estudiantes.



GRÁFICO N° 8

NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.



Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora, 2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico se puede observar que el 69.76% de los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco presentan un nivel alto de ansiedad, mientras que el 8.78% presenta un nivel de ansiedad bajo.

Los resultados hallados se asemejan a lo encontrado por **GAMBOA D.** En el estudio **“ANSIEDAD ESTADO Y SU RELACIÓN CON EL USO DISFUNCIONAL DEL TELÉFONO MÓVIL EN ALUMNOS DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TRUJILLO- 2018”**. Donde los resultados obtenidos con respecto a la ansiedad se encontraron que él 52% de los alumnos presentan ansiedad alto.

Los resultados que se observa en la gráfica nos indican que todos los estudiantes de enfermería tienen algún nivel de ansiedad, los más destacados son la ansiedad media y alta, esto puede deberse al estrés generado por las responsabilidades académicas que tiene el estudiante, por las responsabilidades personales fuera de la Universidad (trabajo, hijos), qué conllevan un alto riesgo para el desarrollo del desgaste físico y mental del estudiante.



II. RELACIÓN DE NOMOFOBIA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.

TABLA N° 1

INDICADORES DE LA INCOMUNICACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.

Indicadores de la Incomunicación	Ansiedad						Total	Valor Chi cuadrado - p-valor		
	Bajo		Medio		Alto					
	f	%	f	%	f	%				
10. Sentimiento de ansiedad por incomunicación momentánea con su familia y amigos.	Totalmente en desacuerdo	5	2.44%	9	4.39%	15	7.32%	29	14.15%	121,749
	Casi siempre en desacuerdo	10	4.88%	13	6.34%	0	0.00%	23	11.22%	
	En desacuerdo	3	1.46%	22	10.73%	28	13.66%	53	25.85%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	37	18.05%	37	18.05%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	49	23.90%	49	23.90%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	13	6.34%	13	6.34%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	1	0.49%	1	0.49%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%		
11. Preocupación por incomunicación con su familia y amigos.	Totalmente en desacuerdo	12	5.85%	24	11.71%	1	0.49%	37	18.05%	175,611
	Casi siempre en desacuerdo	5	2.44%	9	4.39%	0	0.00%	14	6.83%	
	En desacuerdo	1	0.49%	11	5.37%	14	6.83%	26	12.68%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	36	17.56%	36	17.56%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	92	44.88%	92	44.88%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%		



12. Nerviosismo por falta de comunicación.	Totalmente en desacuerdo	15	7.32%	22	10.73%	22	10.73%	59	28,78%	88,602
	Casi siempre en desacuerdo	3	1.46%	22	10.73%	27	13.17%	52	25.37%	
	En desacuerdo	0	0.00%	0	0.00%	15	7.32%	15	7.32%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	77	37.56%	77	37.56%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	2	0.98%	2	0.98%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	
13. Sentimiento de ansiedad por la falta de comunicación con su familia y amigos.	Totalmente en desacuerdo	48	20.43%	33	14.04%	2	0.85%	83	35.32%	186,226
	Casi siempre en desacuerdo	0	0.00%	11	4.68%	27	11.49%	38	16.17%	
	En desacuerdo	0	0.00%	0	0.00%	22	9.36%	22	9.36%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	92	39.15%	92	39.15%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	48	20.43%	44	18.72%	143	60.85%	235	100.00%	
14. Nerviosismo por la incertidumbre de posibles intentos de comunicación.	Totalmente en desacuerdo	1	0.49%	0	0.00%	0	0.00%	1	0.49%	174,471
	Casi siempre en desacuerdo	13	6.34%	24	11.71%	1	0.49%	38	18.54%	
	En desacuerdo	4	1.95%	20	9.76%	13	6.34%	37	18.05%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	58	28.29%	58	28.29%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	16	7.80%	16	7.80%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	55	26.83%	55	26.83%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	
Totalmente en desacuerdo	1	0.49%	0	0.00%	0	0.00%	1	0.49%	24,639	



15. Sentimiento de ansiedad ante la posibilidad de perder el contacto constante con su familia y amigos	Casi siempre en desacuerdo	10	4.88%	14	6.83%	36	17.56%	60	29.27%	0.006
	En desacuerdo	6	2.93%	9	4.39%	36	17.56%	51	24.88%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	1	0.49%	3	1.46%	4	1.95%	
	De acuerdo	1	0.49%	18	8.78%	54	26.34%	73	35.61%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	2	0.98%	14	6.83%	16	7.80%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	



INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se puede observar que el 23.90% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo al sentimiento de ansiedad por incomunicación momentánea con su familia y amigos. A la aplicación de la prueba chi cuadrado se muestra que el sentimiento de ansiedad o incomunicación momentánea con su familia y amigos se relaciona significativamente con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

Así mismo el 44.88% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron están de acuerdo a la preocupación por incomunicación con su familia y amigos. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la preocupación por incomunicación con su familia y amigos tienen una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

También el 37.56% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo al nerviosismo por falta de comunicación. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el nerviosismo por falta de comunicación tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

El 39.15% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo al sentimiento de ansiedad por la falta de comunicación con su familia y amigos. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el sentimiento de ansiedad por la falta de comunicación con su familia y amigos tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

En la tabla se puede observar que el 28.29% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo al nerviosismo por la incertidumbre de posibles intentos de comunicación. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el nerviosismo por la incertidumbre de posibles intentos de comunicación tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

También en la tabla se puede observar que el 26.34% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de



acuerdo al sentimiento de ansiedad ante la posibilidad de perder el contacto constante con su familia y amigos.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el sentimiento de ansiedad ante la posibilidad de perder el contacto constante con su familia y amigos tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.006 menor a $P=0.05$.

Los resultados hallados demuestran que no poder comunicarse con otras personas, familia, amigos incrementa la ansiedad en los estudiantes, suceso que amenaza el equilibrio físico y psicológico del individuo.



TABLA N° 2

INCOMUNICACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO,2023.

Incomunicación	Ansiedad						Total	
	Bajo		Medio		Alto		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Leve	18	8.78%	42	20.49%	4	1.95%	64	31.22%
Moderado	0	0.00%	2	0.98%	111	54.15%	113	55.12%
Severo	0	0.00%	0	0.00%	28	13.66%	28	13.66%
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%
<i>Valor Chi cuadrado:</i>		178,045		<i>p-valor:</i>		0.000		

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora,2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se puede observar, que el 55.12% de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería presentan en la dimensión incomunicación un nivel moderado, de los cuales el 54.15% presenta un nivel alto de ansiedad y 0.98% presenta un nivel medio de ansiedad.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la dimensión incomunicación de la Nomofobia tiene una relación significativa con la Ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

Los resultados difieren a lo hallado por **PASTOR L.** En el estudio “**ANSIEDAD, ESTRÉS Y NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN TÉCNICO – PRODUCTIVA DE LIMA – 2021**”. En donde en la dimensión no poder comunicarse el 20.6% presenta un nivel moderado de nomofobia, el 38.6% presenta un nivel leve de nomofobia.

Los resultados que se observan en la tabla demuestran que no poder comunicarse con la familia, amigos aumentan la probabilidad de sufrir altos niveles de ansiedad.



TABLA N° 3

INDICADORES DE PÉRDIDA DE CONECTIVIDAD Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.

Indicadores de Pérdida de Conectividad	Ansiedad						Total		Valor Chi cuadrado - p-valor	
	Bajo		Medio		Alto		f	%		
	f	%	f	%	f	%				
16. Nerviosismo por desconectar su representación virtual.	Totalmente en desacuerdo	12	5.85%	38	18.54%	6	2.93%	56	27.32%	134,875
	Casi siempre en desacuerdo	0	0.00%	5	2.44%	46	22.44%	51	24.88%	
	En desacuerdo	0	0.00%	0	0.00%	31	15.12%	31	15.12%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	De acuerdo	6	2.93%	1	0.49%	59	28.78%	66	32.20%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	1	0.49%	1	0.49%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	
17. Sentimiento de incomodidad por no poder mantenerse actualizado con las redes sociales y los medios.	Totalmente en desacuerdo	0	0.00%	1	0.49%	0	0.00%	1	0.49%	124,459
	Casi siempre en desacuerdo	12	5.85%	23	11.22%	5	2.44%	40	19.51%	
	En desacuerdo	0	0.00%	19	9.27%	23	11.22%	42	20.49%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	6	2.93%	1	0.49%	51	24.88%	58	28.29%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	19	9.27%	19	9.27%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	45	21.95%	45	21.95%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	
18. Incomodidad por la incapacidad de recibir	Totalmente en desacuerdo	0	0.00%	1	0.49%	0	0.00%	1	0.49%	91,479
	Casi siempre en desacuerdo	18	8.78%	27	13.17%	23	11.22%	68	33.17%	



notificaciones actualizadas de sus contactos y redes en línea.	En desacuerdo	0	0.00%	16	7.80%	41	20.00%	57	27.80%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	31	15.12%	31	15.12%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	47	22.93%	47	22.93%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	1	0.49%	1	0.49%	0.000
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	
19. Sentimiento de angustia por no poder acceder a sus mensajes de correo electrónico.	Totalmente en desacuerdo	18	8.78%	13	6.34%	23	11.22%	54	26.34%	
	Casi siempre en desacuerdo	0	0.00%	16	7.80%	20	9.76%	36	17.56%	92,038
	En desacuerdo	0	0.00%	15	7.32%	32	15.61%	47	22.93%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	34	16.59%	34	16.59%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	10	4.88%	10	4.88%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	24	11.71%	24	11.71%	0.000
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%		
20. Sentimiento de desorientación por no saber qué hacer.	Totalmente en desacuerdo	18	8.78%	24	11.71%	23	11.22%	65	31.71%	
	Casi siempre en desacuerdo	0	0.00%	2	0.98%	2	0.98%	4	1.95%	95,298
	En desacuerdo	0	0.00%	18	8.78%	30	14.63%	48	23.41%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	64	31.22%	64	31.22%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	23	11.22%	23	11.22%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	1	0.49%	1	0.49%	0.000
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%		



INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se puede observar que el 28.78% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo al nerviosismo por desconectar su representación virtual. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el nerviosismo por desconectar su representación virtual tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

También se puede observar que el 24.88% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo al sentimiento de incomodidad por no poder mantenerse actualizado con las redes sociales y los medios. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el sentimiento de incomodidad por no poder mantenerse actualizado con las redes sociales y los medios tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

El 22.93% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo a la incomodidad por la incapacidad de recibir notificaciones actualizadas de sus contactos y redes en línea. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la incomodidad por la incapacidad de recibir notificaciones actualizadas de sus contactos y redes en línea tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

Así mismo el 16.59% de los de los estudiantes de la escuela profesional que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo al sentimiento de angustia por no poder acceder a sus mensajes de correo electrónico y presentan un alto nivel de la Ansiedad. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que sentimiento de angustia por no poder acceder a sus mensajes de correo electrónico tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

En la tabla se puede observar que el 31.22% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad manifestaron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo al sentimiento de desorientación por no saber qué hacer. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el sentimiento de desorientación por no saber qué hacer tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.



Los resultados hallados demuestran que Perder la conectividad incrementa la ansiedad en los estudiantes, esto puede deberse a que ahora los estudiantes con el auge de las redes sociales pasan periodos prolongados revisando sus mensajes, interactúan con otras personas, accediendo a información.



TABLA N° 4

PÉRDIDA DE CONECTIVIDAD Y SU RELACION CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO,2023.

Pérdida de Conectividad	Ansiedad						Total	
	Bajo		Medio		Alto		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Leve	18	8.78%	40	19.51%	24	11.71%	82	40.00%
Moderado	0	0.00%	4	1.95%	104	50.73%	108	52.68%
Severo	0	0.00%	0	0.00%	15	7.32%	15	7.32%
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%

Valor Chi cuadrado: 106,742 *p-valor: 0.000*

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora,2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se puede observar, que el 52.68% de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería presentan en la dimensión Pérdida de la conectividad un nivel moderado, de los cuales el 50.73% presenta un nivel alto de ansiedad y 1.95% presenta un nivel medio de ansiedad.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la dimensión Pérdida de conectividad de la Nomofobia tiene una relación significativa con la Ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

Los resultados no se asemejan a lo hallado por **PASTOR L.** En el estudio “**ANSIEDAD, ESTRÉS Y NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA DE LIMA – 2021**”. En donde en la dimensión perder la conectividad el 9.4% presenta un nivel moderado de nomofobia, el 31.5% presenta un nivel leve de nomofobia.

Los resultados hallados demuestran que Perder la conectividad de sus redes sociales, no poder recibir notificaciones de sus contactos, mensajes, incrementa la ansiedad en los estudiantes.



TABLA N° 5

INDICADORES DE IMPOSIBILIDAD PARA ACCEDER A LA INFORMACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.

Indicadores de Imposibilidad para Acceder a la Información	Ansiedad						Total		Valor Chi cuadrado - p-valor	
	Bajo		Medio		Alto		f	%		
	f	%	f	%	f	%				
1. Sentimiento de angustia por no poder acceder a la información desde su teléfono celular.	Totalmente en desacuerdo	9	4.39%	13	6.34%	0	0.00%	22	10.73%	173,335
	Casi siempre en desacuerdo	8	3.90%	21	10.24%	3	1.46%	32	15.61%	
	En desacuerdo	1	0.49%	10	4.88%	12	5.85%	23	11.22%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	39	19.02%	39	19.02%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	40	19.51%	40	19.51%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	27	13.17%	27	13.17%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	22	10.73%	22	10.73%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	0.000	
2. Molestia por no poder buscar información en su teléfono celular.	Totalmente en desacuerdo	1	0.49%	0	0.00%	0	0.00%	1	0.49%	158,596
	Casi siempre en desacuerdo	16	7.80%	44	21.46%	13	6.34%	73	35.61%	
	En desacuerdo	0	0.00%	0	0.00%	2	0.98%	2	0.98%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	57	27.80%	57	27.80%	
	De acuerdo	1	0.49%	0	0.00%	27	13.17%	28	13.66%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	22	10.73%	22	10.73%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	22	10.73%	22	10.73%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	0.000	



3. Nerviosismo por no poder acceder a las noticias o notificaciones importantes en su celular.	Totalmente en desacuerdo	9	4.39%	13	6.34%	15	7.32%	37	18.05%	94,250
	Casi siempre en desacuerdo	4	1.95%	10	4.88%	0	0.00%	14	6.83%	
	En desacuerdo	4	1.95%	21	10.24%	36	17.56%	61	29.76%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	1	0.49%	0	0.00%	28	13.66%	29	14.15%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	64	31.22%	64	31.22%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	0.000	
4. Molestia por no uso del teléfono celular y aplicaciones cuando desea.	Totalmente en desacuerdo	9	4.39%	13	6.34%	0	0.00%	22	10.73%	182,927
	Casi siempre en desacuerdo	9	4.39%	20	9.76%	1	0.49%	30	14.63%	
	En desacuerdo	0	0.00%	11	5.37%	14	6.83%	25	12.20%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	43	20.98%	43	20.98%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	50	24.39%	50	24.39%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	13	6.34%	13	6.34%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	22	10.73%	22	10.73%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	0.000	



INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se puede observar que el 19.51% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo al sentimiento de angustia por no poder acceder a la información desde su teléfono celular. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el sentimiento de angustia por no poder acceder a la información desde su teléfono celular tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

También se puede observar que el 27.80% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo a la molestia por no poder buscar información en su teléfono celular. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la molestia por no poder buscar información en su teléfono celular tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

El 31.22% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo al nerviosismo por no poder acceder a las noticias o notificaciones importantes en su celular. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el nerviosismo por no poder acceder a las noticias o notificaciones importantes en su celular tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

En la tabla también se observar que el 24.39% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo a la molestia por no uso del teléfono celular y aplicaciones cuando desea. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la molestia por no uso del teléfono celular y aplicaciones cuando desea tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

Los resultados hallados demuestran que no poder acceder a la información desde su celular, no poder acceder a las notificaciones o noticias, no poder utilizar las aplicaciones del celular, incrementa la ansiedad en los estudiantes, Esto puede deberse a que los estudiantes tienen un dispositivo Móvil a la mano que les ayuda a encontrar la información rápidamente.



TABLA N° 6

**IMPOSIBILIDAD PARA ACCEDER A LA INFORMACIÓN Y SU
RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.**

Imposibilidad para Acceder a la Información	Ansiedad						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Leve	17	8.29%	44	21.46%	14	6.83%	75	36.59%
Moderado	1	0.49%	0	0.00%	81	39.51%	82	40.00%
Severo	0	0.00%	0	0.00%	48	23.41%	48	23.41%
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%
<i>Valor Chi cuadrado: 146,551</i>			<i>p-valor: 0.000</i>					

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora, 2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se puede observar, que el 40.00% de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería presentan en la dimensión Imposibilidad para acceder a la información un nivel moderado, de los cuales el 39.51% presenta un nivel alto de ansiedad y 0.49% presenta un nivel bajo de ansiedad.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la dimensión Imposibilidad para acceder a la información de la Nomofobia tiene una relación significativa con la Ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

Los resultados no se asemejan a lo hallado por **PASTOR L.** En el estudio “**ANSIEDAD, ESTRÉS Y NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA DE LIMA – 2021**”. En donde en la dimensión no acceder a la comunicación el 23.2% presenta un nivel moderado de nomofobia y un alto nivel de ansiedad, el 38.6% presenta un nivel leve de nomofobia y un nivel medio de ansiedad.

Los resultados hallados demuestran que no poder acceder a la comunicación incrementa la ansiedad en los estudiantes, esto puede deberse a que se sienten afligidos si no pueden acceder a la información desde su celular, se sienten molestos y no pueden usar su celular y las aplicaciones en el momento que deseen.



TABLA N° 7

INDICADORES DE ABANDONAR EL CONFORT Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.

Indicadores de Abandonar el Confort	Ansiedad						Total		Valor Chi cuadrado - p-valor	
	Bajo		Medio		Alto		f	%		
	f	%	f	%	f	%				
5. Preocupación por quedarse sin batería en su teléfono celular.	Totalmente en desacuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	170,453
	Casi siempre en desacuerdo	14	6.83%	22	10.73%	0	0.00%	36	17.56%	
	En desacuerdo	4	1.95%	22	10.73%	15	7.32%	41	20.00%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	2	0.98%	2	0.98%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	110	53.66%	110	53.66%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	1	0.49%	1	0.49%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	15	7.32%	15	7.32%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	
6. Inquietud cuando se queda sin saldo o datos móviles.	Totalmente en desacuerdo	1	0.49%	0	0.00%	22	10.73%	23	11.22%	165,372
	Casi siempre en desacuerdo	17	8.29%	33	16.10%	1	0.49%	51	24.88%	
	En desacuerdo	0	0.00%	11	5.37%	27	13.17%	38	18.54%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	65	31.71%	65	31.71%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	15	7.32%	15	7.32%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	13	6.34%	13	6.34%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	
Totalmente en desacuerdo	12	5.85%	24	11.71%	23	11.22%	59	28.78%	120,604	



7. Si no puede conectarse a una red wifi constantemente comprueba la señal y conexión.	Casi siempre en desacuerdo	6	2.93%	9	4.39%	0	0.00%	15	7.32%	0.000
	En desacuerdo	0	0.00%	11	5.37%	13	6.34%	24	11.71%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	32	15.61%	32	15.61%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	54	26.34%	54	26.34%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	21	10.24%	21	10.24%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%	
8. Miedo al no poder usar su teléfono celular y quedar varado en algún lugar.	Totalmente en desacuerdo	4	1.95%	9	4.39%	0	0.00%	13	6.34%	162.809
	Casi siempre en desacuerdo	14	6.83%	24	11.71%	2	0.98%	40	19.51%	
	En desacuerdo	0	0.00%	11	5.37%	37	18.05%	48	23.41%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	83	40.49%	83	40.49%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	21	10.24%	21	10.24%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%		
9. Sentimiento de ansiedad por utilizar el teléfono celular constantemente por un tiempo.	Totalmente en desacuerdo	0	0.00%	0	0.00%	37	18.05%	37	18.05%	173,474
	Casi siempre en desacuerdo	17	8.29%	33	16.10%	2	0.98%	52	25.37%	
	En desacuerdo	1	0.49%	11	5.37%	12	5.85%	24	11.71%	
	Ni en desacuerdo ni en acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	39	19.02%	39	19.02%	
	De acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	53	25.85%	53	25.85%	
	Casi siempre de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
	Totalmente de acuerdo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%		



INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se puede observar que el 53.66% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo a la preocupación por quedarse sin batería en teléfono celular. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la preocupación por quedarse sin batería en teléfono celular tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

El 31.71% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo a la inquietud cuando se queda sin saldo o datos móviles. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la inquietud cuando se queda sin saldo o datos móviles tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

También el 26.34% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo a si no puede conectarse a una red wifi constantemente comprueba la señal y conexión. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que si no puede conectarse a una red wifi constantemente comprueba la señal y conexión tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

El 40.49% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar ni en desacuerdo ni en acuerdo al miedo a no poder usar su teléfono celular y quedar varado en algún lugar. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el miedo a no poder usar su teléfono celular y quedar varado en algún lugar tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

También se observa que el 25.85% de los de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que presentan un nivel alto de ansiedad mostraron estar de acuerdo al sentimiento de ansiedad por utilizar el teléfono celular constantemente por un tiempo. A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que el sentimiento de ansiedad por utilizar el teléfono celular constantemente por un tiempo tiene una relación significativa con el nivel de ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.



Los resultados hallados demuestran que cuando se quedan sin batería, cuando se quedan sin saldo o datos móviles, si no pueden conectarse a una red wifi o no pueden utilizar su dispositivo móvil durante un período, incrementa la ansiedad en los estudiantes, esto puede deberse a que los estudiantes ya tienen la costumbre de andar con los dispositivos móviles, elemento de gran ayuda en la comunicación, en la búsqueda de información. Cuando su uso es desmedido se convierte en una adicción que conlleva a diferentes enfermedades físicas y psicológicas.



TABLA N° 8

ABANDONAR EL CONFORT Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.

Abandonar el Confort	Ansiedad						Total	
	Bajo		Medio		Alto		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Leve	18	8.78%	33	16.10%	23	11.22%	74	36.10%
Moderado	0	0.00%	11	5.37%	107	52.20%	118	57.56%
Severo	0	0.00%	0	0.00%	13	6.34%	13	6.34%
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%

Valor Chi cuadrado: 86,183 *p-valor: 0.000*

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora, 2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se puede observar, que el 57.56% de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería presentan en la dimensión abandonar el confort un nivel moderado, de los cuales el 52.20% presenta un nivel alto de ansiedad y 5.37% presenta un nivel medio de ansiedad.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se muestra que la dimensión abandonar el confort de la Nomofobia tiene una relación significativa con la Ansiedad ya que se obtuvo un p-valor de 0.000 menor a $P= 0.05$.

Los resultados no se asemejan a lo hallado por **PASTOR L.** En el estudio “**ANSIEDAD, ESTRÉS Y NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA DE LIMA – 2021**”. En donde en la dimensión renunciar a la comodidad el 15.0% presenta un nivel moderado de nomofobia y un alto nivel de ansiedad, el 32.2% presenta un nivel leve de nomofobia y un nivel medio de ansiedad.

Los resultados hallados demuestran que renunciar a la comodidad incrementa la ansiedad en los estudiantes, esto puede deberse a que se sienten temerosos e inquietos cuando sus celulares se quedan sin batería, sin saldo o internet.



TABLA N° 9

NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.

Nomofobia	Ansiedad						Total	
	Bajo		Medio		Alto		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Leve	18	8.78%	44	21.46%	11	5.37%	73	35.61%
Moderado	0	0.00%	0	0.00%	127	61.95%	127	61.95%
Severo	0	0.00%	0	0.00%	5	2.44%	5	2.44%
Total	18	8.78%	44	21.46%	143	69.76%	205	100.00%

Valor Chi cuadrado: 160,717

p-valor: 0.000

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora,2023.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se observa que el 69.76% de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería presentan un nivel alto de ansiedad, de los cuales el 61.95% presenta un nivel moderado de nomofobia y el 5.37% presenta un nivel leve de nomofobia.

A la aplicación de la prueba de chi cuadrado con $p=0.000$, se muestra que el nivel de nomofobia se relaciona significativamente con la ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco ya que obtuvo un p valor de 0.000 menor a $p= 0.05$.

Los resultados hallados demuestran que los niveles de ansiedad en estudiantes de enfermería tienen una asociación estadística con los de nomofobia, por lo cual se debe conocer las consecuencias y entender que un dispositivo móvil creado para hacer la vida más fácil de las personas puede convertirse en un elemento de uso descontrolado y puede tener efectos adversos en la salud de las personas.



CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1.DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES Y SIGNIFICATIVOS

Referente al objetivo general los niveles de nomofobia y su relación con la ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, a la aplicación de la prueba de chi cuadrado, se obtuvo un $p= 0.000$ que es menor a 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Esto implica que existe relación significativa entre el nivel de nomofobia y la ansiedad en estudiantes de enfermería.

Referente al objetivo específico 01 los hallazgos relevantes de las características generales de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, fueron que el 70. 2% de estudiantes son del sexo femenino, el 38% tienen entre 26 a 30 años, 69.7% proviene de diferentes distritos del Cusco, 20% de los estudiantes cursan el primer ciclo; 40.5% no viven con ninguno de sus progenitores y 66.3% tiene un ingreso menor o igual a 2000 soles.

Referente al objetivo específico 02 con respecto al nivel de Nomofobia de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina de Cusco, el 61.95% presentando un nivel moderado de nomofobia.

Referente al objetivo específico 03 con respecto al nivel de Ansiedad en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, el 69.76% presentan un nivel alto de ansiedad.

5.2.LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Las limitaciones encontradas en el desarrollo del estudio fueron por no tener las encuestas inmediatamente, ya que , los estudiantes de enfermería llevan cursos de especialidad en diferentes días de la semana y en distintos horarios, algunos en el mismo horario, imposibilitando encontrar a todos los estudiantes, hecho que fue superado a través de las coordinaciones con la Facultad de Ciencias de la salud , director de la escuela profesional de enfermería y docentes de los cursos de especialidad quienes brindando 10 minutos antes de que culminen sus sesiones educativas para el llenado de las encuestas con los estudiantes.



5.3.COMPARACIÓN CRÍTICA CON LA LITERATURA EXISTENTE

Con relación a las características generales; con respecto al sexo el estudio de **PIZARRO F.** En el trabajo de investigación titulado “**NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, 2022**”, encontró que existe una predominación del sexo femenino con 67% respecto al 33% del sexo masculino. Siendo semejante a lo hallado en esta investigación dónde el 70.2% de los estudiantes es de sexo femenino, mientras que el restante 29.8% es de sexo masculino.

Con respecto a la edad, el estudio de **CHUMACERO C.** En el trabajo de investigación titulado “**FACTORES ASOCIADOS A NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2022.**” Encontró que el 71.2% de estudiantes tiene de 21 a 28 años. Resultados que difieren a lo hallado en el presente estudio, donde el 38% de los estudiantes tiene una edad de entre 26 a 30 años, el 33.7% de los estudiantes tiene una edad de entre 21 a 25 años.

En cuanto a la procedencia, el estudio de **PIZARRO F.** En el trabajo de investigación titulado “**NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, 2022**”, Quien evidencio que el 79.1% de los estudiantes provienen de zonas aledañas al distrito de Cusco, el 20.9% de otras provincias. Coincidiendo con lo hallado en esta investigación, dónde el 69.7% proviene de diferentes distritos del Cusco, el 20.5% provienen de las provincias del Cusco y el 9.8% proviene de otras regiones.

Con respecto a la convivencia con sus padres, el estudio de **CHUMACERO C.** En el trabajo de investigación titulado “**FACTORES ASOCIADOS A NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2022.**” Encontró que el 62.5% de los estudiantes conviven con sus dos padres. Resultado que difiere a la presente investigación donde el 25.4% vive con ambos progenitores.

Con respecto al ingreso económico familiar mensual, el estudio de **CHUMACERO C.** En el trabajo de investigación titulado “**FACTORES ASOCIADOS A NOMOFOBIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2022.**” Encontró que el 59.1% tienen un ingreso familiar bajo.



Resultados que se asemejan la presente investigación donde el 66.3% tiene un ingreso económico familiar menor o igual a 2000 soles.

En cuanto al nivel de nomofobia en la investigación de **VERERAPU N, BAER R, VASIREDDY H.** El trabajo de investigación titulado **“NOMOFOBIA Y SU CORRELACIÓN CON LA DIFICULTAD PARA DORMIR Y LA ANSIEDAD ENTRE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA, TELENGANA, INDIA 2019.”** Donde los resultados en relación al nivel de nomofobia fueron que el 64.3% de los estudiantes tienen un nivel moderado de nomofobia. Resultados con semejanza a lo encontrado en la presente investigación donde el 61.95% de los estudiantes presenta un nivel moderado de nomofobia.

En cuanto al nivel de ansiedad, el estudio de **GAMBOA D.** Titulado **“ANSIEDAD ESTADO Y SU RELACIÓN CON EL USO DISFUNCIONAL DEL TELÉFONO MÓVIL EN ALUMNOS DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TRUJILLO-2018.”** quién halló que el 52% de los alumnos presentan un nivel alto de ansiedad. Asemejándose a lo hallado en la presente investigación donde el 69.76% de los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco presentan un nivel alto de ansiedad.

Finalmente, con relación al nivel de nomofobia y ansiedad, según el estudio de **VERERAPU N, BAER R, VASIREDDY H.** El trabajo de investigación titulado **“NOMOFOBIA Y SU CORRELACIÓN CON LA DIFICULTAD PARA DORMIR Y LA ANSIEDAD ENTRE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA, TELENGANA, INDIA 2019.”** Quién encontró una relación positiva entre la monofobia y la ansiedad, por otro lado, en la investigación de **DIAZ N.** En el trabajo de investigación titulado **“INTELIGENCIA EMOCIONAL, ADICCIÓN AL SMARTPHONE Y MALESTAR PSICOLÓGICO COMO PREDICTORES DE LA NOMOFOBIA EN ADOLESCENTES, ESPAÑA 2020.”** Quien halló que la nomofobia tiene una relación significativa positiva con la ansiedad. Resultados que se asemejan al hallado en la presente investigación a la aplicación de la prueba de chi cuadrado con $p=0.000$, se concluye que el nivel de nomofobia está relacionado con la ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.



5.4.IMPLICANCIAS DEL ESTUDIO

Con relación a las implicancias del estudio, los resultados de este trabajo de investigación servirán para tomar decisiones en la institución donde se realiza el estudio, a fin de disminuir el nivel de nomofobia y ansiedad de los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco.

Los resultados de este estudio pueden ser utilizados con la finalidad de hacer una comparación de similitud o diferencia con otros estudios previos a nivel internacional, nacional y local, también estos resultados servirán como guía y antecedente para la realización de otras investigaciones.



CONCLUSIONES

- Con relación a las Características Generales de los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco 2023; el 70.2% son de sexo femenino, 38% tiene de 26 a 30 años, el 69.7% provienen de diferentes distritos del Cusco, 20% de estudiantes de enfermería cursan el primer ciclo, 40.5% no viven con ninguno de sus progenitores y 66.3% tiene un ingreso económico familiar mensual menor o igual a 2000 soles.
- En cuanto al nivel de Nomofobia de los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco 2023, el 61.95% presenta un nivel moderado de nomofobia, 35.61% presenta un nivel leve de nomofobia, y el 2.44% presenta un nivel severo de nomofobia.
- Con relación al nivel de Ansiedad de los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco 2023, 69.76% presentan un nivel alto de ansiedad, el 21.46% presenta un nivel medio de ansiedad y el 8.78% presenta un nivel bajo de ansiedad.
- La relación entre el nivel de Nomofobia y Ansiedad de los estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco 2023, el 69.76% presentan un nivel alto de ansiedad de los cuales el 61.95% tiene un nivel moderado de nomofobia y el 5.37% nomofobia leve. A la aplicación de la prueba de chi cuadrado con $p=0.000$, se concluye que el nivel de nomofobia está relacionado con la ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, debido a que el coeficiente p fue inferior a 0.05 se rechaza la hipótesis H_0 y se admite la hipótesis H_1 ; Donde existe relación significativa entre el nivel de Nomofobia y Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, 2023.



SUGERENCIAS

AL DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

- Se sugiere promover los centros de investigación, talleres grupales no solo entre amigos sino con diferentes compañeros con la finalidad de que interactúen con diferentes personas y que utilicen los recursos de la biblioteca de la Universidad para minimizar el uso de los teléfonos celulares.
- Se sugiere que al inicio de las sesiones académicas los docentes deberían solicitar los teléfonos móviles para favorecer el aprendizaje y concentración de los estudiantes, así disminuir la desconcentración del estudiante.

AL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD INTEGRAL QHALI RUNA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

- Se sugiere priorizar y reforzar las iniciativas de salud mental dentro de las Universidad para prevenir y abordar adecuadamente este tipo de enfermedades mentales.
- Se sugiere promover la importancia de compartir en familia, y afianzar la comunicación interpersonal, para que el estudiante no se sienta aislado o solo y que recurra a su teléfono celular.
- Se sugiere implementar evaluaciones constantes de salud mental (nomofobia, ansiedad) para diagnosticar comorbilidades tratables subyacentes y/o preexistentes a la nomofobia.

A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

- Se sugiere reducir el tiempo que dedica al uso de sus dispositivos móviles.
- Se sugiere realizar actividades alternativas que compensen el tiempo dedicado al dispositivo móvil, como realizar ejercicios y/o deportes.
- Se sugiere no utilizar el celular durante las comidas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asensio Chico I, Díaz Maldonado L, Garrote Moreno L. Nomofobia. Enfermedades del siglo XXI. Med Fam Semer [Internet]. 2018 Oct;44(7):e117–8. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-nomofobia-enfermedades-del-siglo-xxi-S113835931830203X>
2. Aradas A. Usted podría ser Nomofóbico [Internet]. BBC News Mundo. 2012 [citado 14 febrero 2022]. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/02/120217_tecnologia_nomofobia_a
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cuidar nuestra salud mental [Internet] 2021. [citado 24 noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health>
4. Iberdrola. Nomofobia: el miedo irracional a no tener el móvil [Internet]. Iberdrola. 2022 [citado 24 noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.iberdrola.com/compromiso-social/nomofobia>
5. Ochoa J. Nomofobia, la nueva adicción mundial [Internet]. Noticias de Navarra. 2022 [citado 24 noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.noticiasdenavarra.com/vivir/2022/02/01/nomofobia-nueva-adiccion-mundial-2092774.html>
6. Garrote D, Jiménez S, Gómez I. Problemas Derivados del Uso de Internet y el Teléfono Móvil en Estudiantes Universitarios. Form Univ [Internet]. 2018 Apr;11(2):99–108. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062018000200099&lng=en&nrm=iso&tlng=en
7. Rodríguez M, Diaz M, Agostinelli J, Daverio R. Adicción y uso del teléfono celular. Ajayu Órgano Difusión Científica del Dep Psicol UC BSP [Internet]. 2019;17(2):211–35. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612019000200001&script=sci_arttext
8. Paredes M, Ríos R. Relación de dependencia al móvil e inteligencia emocional en estudiantes universitarios de la carrera de Psicología de una universidad privada



- de Cajamarca [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Privada del Norte]: Trujillo. Perú; 2018. Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/12806>
9. Pizarro F. Nivel de nomofobia y su relación con la ansiedad en estudiantes de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2022 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco]: Cusco: Perú; 2022. Available from: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6718>
 10. Veerapu N, Baer R, Vasireddy H, Gurralla S, Kanna S. A study on nomophobia and its correlation with sleeping difficulty and anxiety among medical students in a medical college, Telangana. International Journal Of Community Medicine And Public Health, [Internet]. 2019 [citado 22 Nov 2022];6(5). Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/4479>
 11. Díaz N, Extremera N. Inteligencia Emocional, Adicción al Smartphone y Malestar Psicológico como Predictores de la Nomofobia en Adolescentes. Know Share Psychol [Internet]. 2020 May 7;1(2):4–13. Available from: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/KASP/article/view/3195>
 12. Mir R, Akhtar M. Effect of nomophobia on the anxiety levels of undergraduate students. J Pak Med Assoc [Internet]. 2020;70(9):1492–7. Available from: <https://www.ejmanager.com/fulltextpdf.php?mno=31286>
 13. Bacusoy J. La nomofobia y su relación en los trastornos psicosociales en los estudiantes de enfermería. Universidad Estatal Península de Santa Elena 2020 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Estatal Península de Santa Elena, La libertad: Ecuador]; 2020. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5577>
 14. Pastor L. Ansiedad, estrés y nomofobia en estudiantes de educación técnico-productiva de Lima-2021 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad César Vallejo, Lima: Perú]; 2022. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81353>
 15. Gamboa D. Ansiedad estado y su relación con el uso disfuncional del teléfono móvil en alumnos de una universidad privada de Trujillo – 2018. Pueblo Continente [Internet]. 2019 [citado 22 noviembre 2022];30(2). Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/1349>



16. Chumacero C. Factores asociados a nomofobia en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional de Piura durante el 2022 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de Piura, Piura: Perú]; 2022. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3667/MHU-M-CHU-CHU-2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. BBC News Mundo. ¿Cómo sé si padezco “nomofobia”, miedo irracional a no tener el móvil (ni WhatsApp)? BBC [Internet]. el 5 de octubre de 2021 [citado el 6 de Agos de 2022]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-58801532>
18. Quesada V, Carballo I. Nomofobia ¿Qué es? Nuevas Tecnol [Internet]. 2017;23(1):37–9. Available from: <https://revista.agamfec.com/nomofobia-que-es/>
19. Barrios D, Bejar V, Cauchos V. Uso excesivo de Smartphones/teléfonos celulares: Phubbing y Nomofobia. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. 2017 Jul [citado 2022 Agost 10] ; 55(3): 205-206. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272017000300205&script=sci_arttext#B4
20. Magisterio. Con un uso diario de 6 horas y 43 minutos, el 44% de los jóvenes entre 18 y 24 años ya se considera adicto al móvil [Internet]. Magisterio. 2020 [citado 22 agosto 2022]. Disponible en: <https://www.magisnet.com/2020/07/con-un-uso-diario-de-6-horas-y-43-minutos-el-44-de-los-jovenes-entre-18-y-24-anos-ya-se-considera-adicto-al-movil/>
21. Montaña C. Nomofobia: una adicción creciente al celular en Colombia [Internet]. BBVA. 2020 [citado 22 agosto 2022]. Disponible en: <https://www.bbva.com/es/nomofobia-una-adiccion-creciente-al-celular-en-colombia/>
22. Herrera A, Ochoa G. Estudio cualitativo de la nomofobia en adolescentes de la IE Francisco Mostajo de Tiabaya Arequipa 2018 [Internet]. [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa:Perú]; 2018. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7632>
23. Ramírez R. La Nomofobia en alumnas de secundaria del programa vacacional de la I.E. Argentina del Cercado de Lima, periodo 2019 [Internet]. 2019 [citado 22 agosto 2022] pag.30. Disponible en:



- http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4479/TRABSUFIC_IENCIA_RAMIREZ_RIDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Vera V. Nomofobia y Autoconcepto en Estudiantes de Ingeniería de una Universidad Privada de la Ciudad de Huancayo- 2020 [Internet]. 2020 [citado 22 agosto 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1940/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 25. León A. (2020). Cuestionario de Nomofobia (NMP-Q): Estructura factorial y puntos de corte de la versión española. Adicciones [Internet]. 2020;33(2):137–48..Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1316/1089>
 26. Montejo C, Medina A, Garcés J, Tolentino R. Nomofobia adicción tecnológica en universitarios. [Internet].Revista Studium Veritatis 2020. 1;18(24):43–69 [citado el 14 de junio de 2023]. Disponible en: <https://studium.ucss.edu.pe/index.php/SV/article/view/313>
 27. Luna Y. Nomofobia en estudiantes universitarios, estudio realizado en la universidad católica de Cuenca sede Azogues [Internet]. 2018 [citado el 14 de junio de 2023]. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/8613/1/14280.pdf>
 28. Rodríguez A. Nomofobia: síntomas, causas, consecuencias, tratamiento [Internet]. Lifeder. 2020 [citado el 06 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nomofobia/>
 29. Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Rev mal-estar e subjetividade [Internet]. 2003;3(1):10–59. Available from: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002&lng=pt&nrm=iso
 30. Sanchez F. Saber de Salud. 1st ed. Morrisville: Estados Unidos de América: Lulu.com
 31. González M, Martín M, Grau J, Lorenzo A.: Instrumentos de evaluación psicológica para el estudio de la ansiedad y la depresión. [Internet].La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007 [citado 11 agosto 2022]. 6-14.Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Marta-Martin/publication/277011296_Extractos_del_capitulo_Instrumentos_de_evaluacion_psicologica_para_el_estudio_de_la_ansiedad_y_la_depresion/links/555e23



[5c08ae9963a11412ae/Extractos-del-capitulo-Instrumentos-de-evaluacion-psicologica-para-el-estudio-de-la-ansiedad-y-la-depresion.pdf](#)

32. King A, Valença A, Silva A, Sancassiani F, Machado S, Nardi AE. “Nomophobia”: impact of cell phone use interfering with symptoms and emotions of individuals with panic disorder compared with a control group. Clin Pract Epidemiol Ment Health [Internet]. 2014 [citado el 19 de agosto de 2022];10(1):28–35. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3962983/>
33. RAE. Ansiedad [Internet]. Real Academia Española; 2021 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/ansiedad>
34. UAC. Enfermería [Internet]. 2022 [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.uandina.edu.pe/enfermeria/Escuela>
35. Editorial Etecé. Smartphone [Internet]. Concepto. 2022.Argentina [Consultado: 13 de setiembre 2022] Disponible en: <https://concepto.de/smartphone/>



Anexos



Anexo 01: matriz de consistencia

1.- TÍTULO: “NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO,2023”.

PROBLEMAS	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es el nivel de Nomofobia y su relación con la Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las Características Generales de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023? • ¿Cuál es el Nivel de Nomofobia en los Estudiantes de Enfermería 	<p>HIPÓTESIS ALTERNA</p> <p>➤ La Nomofobia tiene relación con la Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023.</p> <p>HIPÓTESIS NULA</p> <p>➤ La Nomofobia no tiene relación con la Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el Nivel de Nomofobia y su relación con la Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023. <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar las Características Generales de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco,2023. • Determinar el Nivel de Nomofobia de los Estudiantes de 	<p>VARIABLES DEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de Ansiedad <p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de Nomofobia <p>VARIABLES INTERVINIENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad • Procedencia • Ciclo académico • Convivencia con sus padres • Ingreso económico mensual



<p>de la Universidad Andina del Cusco?</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Cuál es el Nivel de Ansiedad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco?		<p>Enfermería de la Universidad Andina del Cusco.</p> <ul style="list-style-type: none">• Determinar el Nivel de Ansiedad de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco.	<p>MÉTODO</p> <p>ALCANCE DEL ESTUDIO:</p> <ul style="list-style-type: none">- La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y correlacional. <p>DISEÑO METODOLÓGICO</p> <ul style="list-style-type: none">- No experimental, transversal. <p>POBLACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none">- La población de estudio fue conformada por 461 alumnos de Enfermería que realizan cursos de especialidad por ciclos de la Universidad Andina del Cusco en el periodo de estudio 2023-I. <p>MUESTRA</p> <ul style="list-style-type: none">- La muestra fue de 205 por muestreo probabilístico y se realizará mediante el proceso de estratos de asignación proporcional.
---	--	--	---



Anexo 02: matriz de instrumentos

VARIABLE	DIMENSIONES	PREGUNTA	ITEMS O REACTIVOS	INSTRUMENTO
Características Generales	Sexo	¿Cuál es el sexo del estudiante de enfermería?	<ul style="list-style-type: none">• Femenino• Masculino	Cuestionario para medir el nivel de Nomofobia y Ansiedad en estudiantes de Enfermería.
	Edad	¿Cuál es la edad del estudiante de enfermería?	<ul style="list-style-type: none">• 16 a 20 años• 21 a 25 años• 26 a 30 años• Mas de 30 años	
	Procedencia	¿Cuál es el lugar de procedencia del estudiante de enfermería?	<ul style="list-style-type: none">• Cusco-provincias• Cusco-districtos• Otras regiones	
	Ciclo Académico	¿Cuál es el ciclo académico que cursa?	<ul style="list-style-type: none">• Primer ciclo• Segundo ciclo• Tercer ciclo• Cuarto ciclo• Quinto ciclo• Sexto ciclo• Séptimo ciclo• Octavo ciclo• Noveno ciclo• Decimo ciclo	
	Convivencia con sus padres	¿Vive con sus padres?	<ul style="list-style-type: none">• Ambos progenitores• Solo un progenitor• Ningún progenitor	



	Ingreso económico mensual familiar	¿Cuánto es el dinero adquirido por la familia en el transcurso del mes?	<ul style="list-style-type: none"> • Menos o igual a S/2000 • S/2001 - S/3000 • Mas de S/ 3000. 	
Nivel de Nomofobia	Incomunicación	<p>10. Me sentiría ansioso porque no podría comunicarme instantáneamente con mi familia y/o amigos.</p> <p>11. Estaría preocupado porque mi familia y/o amigos no podrían contactar conmigo.</p> <p>12. Estaría nervioso porque no podría recibir mensajes de texto y llamadas.</p> <p>13. Estaría ansioso porque no podría mantener el contacto con mi familia y/o amigos.</p> <p>14. Estaría nervioso porque no podría saber si alguien había intentado contactar conmigo.</p> <p>15. Me sentiría ansioso porque mi conexión constante con familia y amigos se rompería.</p>	<p>1: Totalmente en desacuerdo</p> <p>2: Casi siempre en desacuerdo</p> <p>3: En desacuerdo</p> <p>4: Ni en desacuerdo ni en acuerdo</p> <p>5: De acuerdo</p> <p>6: Casi siempre de acuerdo</p> <p>7: Totalmente de acuerdo</p>	Cuestionario de Nomofobia (NMP-Q)
	Pérdida de conectividad	<p>16. Estaría nervioso porque estaría desconectado de mi identidad virtual.</p> <p>17. Estaría incómodo porque no podría estar al día con las redes sociales y medios de comunicación.</p> <p>18. Estaría incómodo porque no podría revisar mis notificaciones de actualizaciones de mis contactos y redes en línea.</p> <p>19. Me sentiría ansioso porque no podría comprobar mis mensajes de correo electrónico.</p> <p>20. Me sentiría raro porque no sabría qué hacer.</p>		
	Imposibilidad para acceder a la información	<p>1. Me sentiría mal si no pudiera acceder en cualquier momento a la información a través de mi dispositivo móvil.</p> <p>2. Me molestaría si no pudiera buscar información en mi dispositivo móvil cuando quisiera.</p>		



		<p>3. Estaría nervioso/a si no pudiera acceder a las noticias (p. ej., Sucesos, pronóstico del tiempo, etc.) en mi dispositivo móvil.</p> <p>4. Me molestaría si no pudiera usar mi dispositivo móvil y/o sus aplicaciones cuando quisiera.</p>		
	Abandonar el confort	<p>5. Me daría miedo quedarme sin batería en mi dispositivo móvil.</p> <p>6. Entraría en pánico si estuviera a punto de quedarme sin saldo o de alcanzar mi límite de “megas”.</p> <p>7. Si me quedara sin señal de datos o no pudiera conectarme al wifi, comprobaría constantemente si tengo señal o logro encontrar una red de wifi.</p> <p>8. Si no pudiera usar mi s dispositivo móvil, tendría miedo a quedarme tirado/a en alguna parte.</p> <p>9. Si no pudiera consultar mi dispositivo móvil durante un rato, sentiría deseos de hacerlo.</p>		
Nivel de Ansiedad	Ansiedad Rango	<p>2. Sentimiento de cansancio.</p> <p>3. Sentimiento de llanto.</p> <p>4. Sentirse infeliz.</p> <p>5. Indecisión y pérdida de oportunidades.</p> <p>8. Sentimiento de angustia.</p> <p>9. Se siente preocupado.</p> <p>21. Toma las cosas muy a pecho.</p> <p>22. Falta de confianza.</p> <p>14. Evita enfrentarse a situaciones difíciles.</p> <p>15. Sentimiento de melancolía.</p> <p>17. Se siente molesto por ideas un poco importantes.</p> <p>18. Se siente engañado.</p> <p>20. Se siente tenso y alterado por las preocupaciones.</p> <p>Ausencia de ansiedad:</p> <p>1. Se siente bien.</p> <p>6. Siente que ha descansado.</p>	<p>-1= casi nunca</p> <p>-2=Algunas veces</p> <p>-3= frecuentemente</p> <p>4= casi siempre</p>	Inventario de ansiedad rango-estado (IDARE)



		7. Siente que es una persona tranquila y Serena. 10. Se siente feliz. 13. Se siente seguro. 16. Se siente satisfecho. 19. Es una persona estable.		
--	--	---	--	--



Anexo 03: instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO,2023.

Ante todo, un cordial saludo, soy bachiller en Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, Escuela profesional de Enfermería, la presente encuesta es con fines de realizar un trabajo de investigación en los estudiantes de enfermería realizada con el objetivo de determinar el nivel en la nomofobia y su relación con la ansiedad, para lo cual, le pido que pueda ser participe del trabajo de investigación, será realizado de manera anónima por tal le pido su consentimiento.

Agradezco anticipadamente su colaboración garantizándole absoluta confidencialidad en los datos obtenidos.


Firma o huella digital de conformidad

Fecha: 15/05/23

INSTRUCCIONES

Marque con un aspa o una X la opción con la que más se identifique

1. Sexo
 - Femenino ()
 - Masculino (X)
2. Edad
 - 16 a 20 años ()
 - 21 a 25 años (X)
 - 26 a 30 años ()
 - Más de 30 años ()
3. Procedencia
 - Cusco-Provincia ()
 - Cusco-Distrito (X)
 - Otras regiones ()
4. Ciclo Académico
 - Primer ciclo ()
 - Segundo ciclo ()
 - Tercer ciclo ()



- Cuarto ciclo ()
 - Quinto ciclo (X)
 - Sexto ciclo ()
 - Séptimo ciclo ()
 - Octavo ciclo ()
 - Noveno ciclo ()
 - Decimo ciclo ()
5. Convivencia con sus padres
- Ambos progenitores ()
 - Solo un progenitor (X)
 - Ninguno ()
6. Ingreso económico mensual Familiar
- Menos o igual a S/ 2000 (X)
 - S/2001 – S/3000 ()
 - Más de S/3000. ()

A continuación, se presentan una serie de enunciados que deberá leer detenidamente y contestar marcando con un aspa o X dentro de los casilleros correspondientes si se encuentra de acuerdo o desacuerdo con cada expresión.

1: Totalmente en desacuerdo
 2: Casi siempre en desacuerdo
 3: En desacuerdo
 4: Ni en desacuerdo ni en acuerdo
 5: De acuerdo
 6: Casi siempre de acuerdo
 7: Totalmente de acuerdo

N°	REACTIVOS	1	2	3	4	5	6	7
En relación con tu dispositivo móvil								
1.	Me sentiría mal si no pudiera acceder en cualquier momento a la información a través de mi dispositivo móvil.					X		
2.	Me molestaría si no pudiera buscar información en mi dispositivo móvil cuando quisiera.					X		
3.	Estaría nervioso/a si no pudiera acceder a las noticias (p. ej., Sucesos, pronostico del tiempo, etc.) en mi dispositivo móvil.				X			
4.	Me molestaría si no pudiera usar mi dispositivo móvil y/o sus aplicaciones cuando quisiera.				X			
5.	Me daría miedo quedarme sin batería en mi dispositivo móvil.	X						



		1	2	3	4	5	6	7
6.	Entraría en pánico si estuviera a punto de quedarme sin saldo o de alcanzar mi límite de "megas".				X			
7.	Si me quedara sin señal de datos o no pudiera conectarme al wifi, comprobaría constantemente si tengo señal o logro encontrar una red de wifi.					X		
8.	Si no pudiera usar mi s dispositivo móvil, tendría miedo a quedarme tirado/a en alguna parte.						X	
9.	Si no pudiera consultar mi dispositivo móvil durante un rato, sentiría deseos de hacerlo.			X				
Si no tuviera mi dispositivo móvil conmigo								
10.	Me sentiría ansioso porque no podría comunicarme instantáneamente con mi familia y/o amigos.			X				
11.	Estaría preocupado porque mi familia y/o amigos no podrían contactar conmigo.						X	
12.	Estaría nervioso porque no podría recibir mensajes de texto y llamadas.				X			
13.	Estaría ansioso porque no podría mantener el contacto con mi familia y/o amigos.				X			
14.	Estaría nervioso porque no podría saber si alguien había intentado contactar conmigo.					X		
15.	Me sentiría ansioso porque mi conexión constante con familia y amigos se rompería.				X			
16.	Estaría nervioso porque estaría desconectado de mi identidad virtual.		X					
17.	Estaría incómodo porque no podría estar al día con las redes sociales y medios de comunicación.				X			
18.	Estaría incómodo porque no podría revisar mis notificaciones de actualizaciones de mis contactos y redes en línea.					X		
19.	Me sentiría ansioso porque no podría comprobar mis mensajes de correo electrónico.		X					
20.	Me sentiría raro porque no sabría qué hacer.		X					

Lea cada pregunta con atención, e indique cómo se siente generalmente, marque con un aspa o X dentro de los casilleros correspondientes si se encuentra de acuerdo o desacuerdo con cada expresión.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1= casi nunca ▪ 2=Algunas veces ▪ 3= frecuentemente ▪ 4= casi siempre |
|--|

	SITUACIONES QUE PUEDEN OCURRIR	1	2	3	4
1.	Me siento Bien			X	
2.	Me canso rápidamente		X		
3.	Siento ganas de llorar	X			



	1	2	3	4
4. Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo	X			
5. Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente		X		
6. Me siento descansado (a)			X	
7. Soy una persona "tranquila, serena y sosegada"				X
8. Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas			X	
9. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia		X		
10. Soy Feliz			X	
11. Tomo las cosas muy apecho	X			
12. Me falta confianza en mí mismo (a)	X			
13. Me siento seguro (a)			X	
14. Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades		X		
15. Me siento melancólico (a)		X		
16. Me siento satisfecho (a)			X	
17. Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	X			
18. Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza		X		
19. Soy una persona estable				X
20. Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso (a) y alterado (a)		X		



Anexo 04: validación de expertos

SOLICITO: REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Señor(a) Percy Armando Villica Pellco
Grado Académico y ocupación Lic. Esp. Salud Mental - Centros de Salud Mental San Sebastián

Me dirijo ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que teniendo necesidad de realizar el trabajo de investigación intitulado "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023." y siendo el instrumento a aplicar una encuesta, en una muestra seleccionada que tiene como finalidad recoger información directa para la investigación, destacando su amplia experiencia profesional en este campo, es que recorro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración consistente en la revisión y validación de las preguntas propuestas en el instrumento.

Su observación y recomendación como juez de validación será de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación, para lo cual se adjunta:

- Escala de validación
- Matriz de consistencia del proyecto de investigación
- Cuestionario

Agradeciendo por anticipado su atención al presente, es propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi consideración.

Cusco 14 de Abril del 2023

Atentamente

Luisa Milagros Juarez Tarapaqui

Bachiller de Enfermería

Tesista



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Datos de validador

Apellidos y Nombre: *Vilca Pillo Pisco Armando* Grado Académico: *Magister*

Título Profesional: *Lic. Enfermería en Salud Mental* Institución en la que labora: *Cent. de Salud Mental Comunitario San Seb.*

Título del proyecto: "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023."

Marque donde corresponda considerando que la escala más baja es 1 y la escala más alta es de 5

Escala de validación: 1 = inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	PREGUNTAS	ESCALAS				
		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que los ítems planteados en el instrumento lleguen a medir lo planteado en los objetivos de estudio.				X	
2	Considera Ud. que el número de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se consigna en el objetivo.				X	
3	Considera Ud. que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada.					X
4	Considera Ud. que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guarde relación lógica.				X	
6	Considera Ud. que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.					X
7	Considera Ud. que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.					X
8	Considera Ud. que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				X	
9	Estima Ud. que las puntuaciones de medición asignadas son pertinentes para lograr los objetivos de materia de estudio.					X

Sugerencias y opiniones.....

Se sugiere ampliar en las preguntas indicadas conceptos para mejor entendimiento.

Armando Vilca Pillo
ENFERMERO
C.E. 67746
Firma y sello del validador

Fecha: *15* de *Abril* del 2023



SOLICITO: REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Señor(a) Emerson Valverde Castro

Grado Académico y ocupación Doctor Psicología - Psicólogo José Antonio Lorena

Me dirijo ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que teniendo necesidad de realizar el trabajo de investigación intitulado “NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023.” y siendo el instrumento a aplicar una encuesta, en una muestra seleccionada que tiene como finalidad recoger información directa para la investigación, destacando su amplia experiencia profesional en este campo, es que recorro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración consistente en la revisión y validación de las preguntas propuestas en el instrumento.

Su observación y recomendación como juez de validación será de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación, para lo cual se adjunta:

- Escala de validación
- Matriz de consistencia del proyecto de investigación
- Cuestionario

Agradeciendo por anticipado su atención al presente, es propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi consideración.

Cusco 17 de Abril del 2023

Atentamente

Luisa Milagros Juarez Tarapaqui

Bachiller de Enfermería

Tesista



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Datos de validador

Apellidos y Nombre: Valverde Castro Emerson Grado Académico: Doctor

Título Profesional: Especialista en Adicciones Institución en la que labora: Hospital Psiquiátrico

Título del proyecto: "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023."

Marque donde corresponda considerando que la escala más baja es 1 y la escala más alta es de 5

Escala de validación: 1 = inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	PREGUNTAS	ESCALAS				
		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que los ítems planteados en el instrumento lleguen a medir lo planteado en los objetivos de estudio.					X
2	Considera Ud. que el número de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se consigna en el objetivo.					X
3	Considera Ud. que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada.					X
4	Considera Ud. que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guarde relación lógica.				X	
6	Considera Ud. que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.					X
7	Considera Ud. que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.					X
8	Considera Ud. que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.					X
9	Estima Ud. que las puntuaciones de medición asignadas son pertinentes para lograr los objetivos de materia de estudio.					X

Sugerencias y opiniones.....

.....


PSICOLOGO
P.F. N° 15194

Firma y sello del validador

Fecha: 24 de Noviembre del 2023



SOLICITO: REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Señor(a) Katia Elguera Refaele

Grado Académico y ocupación... Lic. Enfermería - Hospital Antonio Lorea

Me dirijo ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que teniendo necesidad de realizar el trabajo de investigación intitulado "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023." y siendo el instrumento a aplicar una encuesta, en una muestra seleccionada que tiene como finalidad recoger información directa para la investigación, destacando su amplia experiencia profesional en este campo, es que recurro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración consistente en la revisión y validación de las preguntas propuestas en el instrumento.

Su observación y recomendación como juez de validación será de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación, para lo cual se adjunta:

- Escala de validación
- Matriz de consistencia del proyecto de investigación
- Cuestionario

Agradeciendo por anticipado su atención al presente, es propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi consideración.

Cusco, 17 de Abri del 2023

Atentamente

Luisa Milagros Juarez Tarapaqui

Bachiller de Enfermería

Tesista



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Datos de validador

Apellidos y Nombre: Elguera Pareda Katia Grado Académico:

Título Profesional: Lic. Enfermería Institución en la que labora Hosp. Antonio Lorena

Título del proyecto: "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023."

Marque donde corresponda considerando que la escala más baja es 1 y la escala más alta es de 5

Escala de validación: 1 = inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	PREGUNTAS	ESCALAS				
		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que los ítems planteados en el instrumento lleguen a medir lo planteado en los objetivos de estudio.				X	
2	Considera Ud. que el número de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se consigna en el objetivo.				X	
3	Considera Ud. que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada.					X
4	Considera Ud. que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guarde relación lógica.					X
6	Considera Ud. que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.					X
7	Considera Ud. que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.				X	
8	Considera Ud. que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.					X
9	Estima Ud. que las puntuaciones de medición asignadas son pertinentes para lograr los objetivos de materia de estudio.					X

Sugerencias y opiniones.....

.....

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
HOSPITAL ANTONIO LORENA
Katia Elguera Pareda
ENFERMERA

Firma y sello del validador

Fecha 24 de Abri del 2023



SOLICITO: REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Señor(a) Carbo Alberto Wilto Concha

Grado Académico y ocupación Mag. Medicina Asesorado Universidad Andina del Cusco

Me dirijo ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que teniendo necesidad de realizar el trabajo de investigación intitulado "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023." y siendo el instrumento a aplicar una encuesta, en una muestra seleccionada que tiene como finalidad recoger información directa para la investigación, destacando su amplia experiencia profesional en este campo, es que recurro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración consistente en la revisión y validación de las preguntas propuestas en el instrumento.

Su observación y recomendación como juez de validación será de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación, para lo cual se adjunta:

- Escala de validación
- Matriz de consistencia del proyecto de investigación
- Cuestionario

Agradeciendo por anticipado su atención al presente, es propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi consideración.

Cusco 17 de Abrial del 2023

Atentamente

Luisa Milagros Juarez Tarapaqui

Bachiller de Enfermería

Tesista



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Datos de validador

Apellidos y Nombre: CARLOS ALBERTO VIRTO CONCHA Grado Académico: MAGISTER

Título Profesional MEDICO - PSIQUIATRA Institución en la que labora UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO Y CONSULTORIO PRIVADO

Título del proyecto: "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023."

Marque donde corresponda considerando que la escala más baja es 1 y la escala más alta es de 5

Escala de validación: 1 = inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	PREGUNTAS	ESCALAS				
		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que los ítems planteados en el instrumento lleguen a medir lo planteado en los objetivos de estudio.					5
2	Considera Ud. que el número de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se consigna en el objetivo.					5
3	Considera Ud. que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada.					5
4	Considera Ud. que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					5
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guarde relación lógica.					5
6	Considera Ud. que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.					5
7	Considera Ud. que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.					5
8	Considera Ud. que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.					5
9	Estima Ud. que las puntuaciones de medición asignadas son pertinentes para lograr los objetivos de materia de estudio.					5

Sugerencias y opiniones: el cambio de la denominación de smarphone por dispositivo móvil no modifica el espectro de sensibilidad del instrumento por lo que se puede realizar este cambio.



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

MED. PSIQ. CARLOS ALBERTO VIRTO CONCHA
DIRECTOR

Firma y sello del validador

Cusco, 17 de abril de 2023



SOLICITO: REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Señor(a) Frank Herrera Mena

Grado Académico y ocupación Mg. en Salud Pública - mención Salud Ocupacional

Me dirijo ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que teniendo necesidad de realizar el trabajo de investigación intitulado "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023." y siendo el instrumento a aplicar una encuesta, en una muestra seleccionada que tiene como finalidad recoger información directa para la investigación, destacando su amplia experiencia profesional en este campo, es que recorro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración consistente en la revisión y validación de las preguntas propuestas en el instrumento.

Su observación y recomendación como juez de validación será de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación, para lo cual se adjunta:

- Escala de validación
- Matriz de consistencia del proyecto de investigación
- Cuestionario

Agradeciendo por anticipado su atención al presente, es propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi consideración.

Cusco, 14 de Abril del 2023

Atentamente

Luisa Milagros Juarez Tarapaqui

Bachiller de Enfermería

Tesista



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Datos de validador

Apellidos y Nombre: Herrera Mena Frank Grado Académico: Magister

Título Profesional: de Enfermería Institución en la que labora: UAC

Título del proyecto: "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023."

Marque donde corresponda considerando que la escala más baja es 1 y la escala más alta es de 5

Escala de validación: 1 = inadecuado, 2 = poco adecuado, 3 = regularmente adecuado, 4 = adecuado, 5 = muy adecuado.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	PREGUNTAS	ESCALAS				
		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que los ítems planteados en el instrumento lleguen a medir lo planteado en los objetivos de estudio.				4	
2	Considera Ud. que el número de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se consigna en el objetivo.					4
3	Considera Ud. que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada.					4
4	Considera Ud. que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					4
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guarde relación lógica.				4	
6	Considera Ud. que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.				4	
7	Considera Ud. que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.				4	
8	Considera Ud. que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				4	
9	Estima Ud. que las puntuaciones de medición asignadas son pertinentes para lograr los objetivos de materia de estudio.				4	

Sugerencias y opiniones:

Quitar las preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100.

Mg. Frank B. Herrera Mena
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA
SALUD OCUPACIONAL

Firma y sello del validador

Fecha: 19 de abril del 2023



Anexo 05: validez y confiabilidad del instrumento

1. Se prepara una tabla de doble entrada, donde se colocan los puntajes de cada ítem de acuerdo a los criterios del experto, con sus respectivos promedios

TABLA DE PROCESAMIENTO DE CRITERIO DE EXPERTOS

ITEM	Expertos					TOTAL	PROMEDIO
	A Villca	B Valverde	C Elguera	D Virto	E Herrera		
01	4	5	4	5	4	22	4.4
02	4	5	4	5	5	23	4.6
03	5	5	5	5	5	25	5
04	4	4	4	5	5	22	4.4
05	4	4	5	5	4	22	4.4
06	5	5	5	5	4	24	4.8
07	5	5	4	5	4	23	4.6
08	4	5	5	5	4	23	4.6
09	5	5	5	5	4	24	4.8

2. Con los promedios ya determinados se procede a determinar la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(X - Y_1)^2 + (X - Y_2)^2 + \dots + (X - Y_n)^2}$$

Donde:

X= valor máximo en la escala concedida para cada ítem

Y= promedio de cada ítem

Teniendo:

X	Y	(X-Y) ²
5	4.4	0.36
5	4.6	0.16
5	5	0
5	4.4	0.36



5	4.4	0.36
5	4.8	0.04
5	4.6	0.16
5	4.6	0.16
5	4.8	0.04
Total=		1.64

$$DPP = \sqrt{1.64} = 1.28$$

Sí DPP es similar o igual a 0; significa que el instrumento posee una la adecuación total de lo que pretende medir, por ende puede ser aplicado para obtener información.

Siendo DPP igual a cero, entonces se debe de calcular la distancia máxima.

- Determinar la distancia máxima (D max.) de valor obtenido respecto al punto de referencia cero(0), con la ecuación:

$$D(max.) = \sqrt{(X_1 - Y)^2 + (X_2 - Y)^2 + \dots + (X_n - Y)^2}$$

Dónde:

X = valor máximo concedido en la escala para cada ítem

Y= valor mínimo en la escala para cada ítem

X	Y	(X-Y) ²
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
TOTAL=		144



$$DPP = \sqrt{144}=12$$

4. La D(max) se divide entre el valor máximo de la escala
Resultando

$$\frac{D(max)}{5} = \frac{12}{5} = 2.4$$

5. Con este último valor hallado, se contribuye una escala valorativa a partir de cero, hasta llegar al valor de (Max), dividiéndose en intervalos iguales entre sí, denominados con letras A, B, C, D, E.

A= Adecuado total

B= Adecuado en gran medida

C= Adecuado promedio

D= Escasa adecuación

E= Inadecuación

Escala	Valoración	Valoración de expertos
0 - 2.4	A= Adecuado total	DPP= 2.4
2.5 – 4.8	B= Adecuado en gran medida	
4.9 – 7.2	C= Adecuado promedio	
7.3 – 9.6	D= Escasa adecuación	
9.7 -12	E= Inadecuación	

6. Si la puntuación DPP se encuentra en A o B es óptima, caso contrario la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, después requiere otra vez una evaluación por juicio de expertos.

En el presente estudio el valor hallado de DPP fue de 2.4 ubicándose en la **zona “A”** indicando una adecuación total del instrumento, habilitando su aplicación en la recolección de información del presente estudio.



Anexo 06: documentos de autorización de la Facultad de Ciencias de la Salud



Universidad
Andina
del Cusco

Facultad de Ciencias de la Salud

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Cusco, 03 de mayo de 2023

PROVEÍDO N° 297-2023-FCSA-UAC

REFERENCIA: TICKET #077242: BACH. LUISA MILAGROS JUAREZ TARAPAQUI SOLICITA APLICAR INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN, CON EL FIN DE OPTAR EL TITULO PROFESIONAL.

A: DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VISTO: Los documentos que anteceden en referencia, se remite a su despacho la solicitud de la **BACH. LUISA MILAGROS JUAREZ TARAPAQUI**, Bachiller de la Escuela de Enfermería para aplicar Instrumento de Investigación en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería y poder desarrollar su proyecto de investigación "NIVEL DE NOMOFobia Y SU RELACION CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2023" para lo cual remite dictámenes favorables, proyecto de tesis, Resolución N° 898-2023- EPG - UAC de inscripción de proyecto de tesis, solicitud, instrumento y voucher de trámite.

Así mismo, este despacho autoriza la ejecución de la investigación y se le solicita brindar todas las facilidades que se requiera, para la aplicación de instrumento **BACH. LUISA MILAGROS JUAREZ TARAPAQUI** igual forma realizar las coordinaciones pertinentes con las interesadas.

Regístrese.....

Atentamente,

FCS/DC/mz
C.c. -
archivo.



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Yanet Castro Vargas
DECANA



Anexo 07: documentos de autorización de la Escuela Profesional de Enfermería



Universidad
Andina
del Cusco



PROVEIDO N°004-2023-EP-ENF-FCSa-UAC

VISTO: El documento Proveido N°297-2023-FCSA-UAC con Ticket #077242. El Director de la Escuela Profesional de Enfermería Mg. EDO GALLEGOS APARICIO Autoriza las facilidades a la srta estudiante **LUISA MILAGROS JUAREZ TARAPAQUI** para la aplicación de Instrumentos de Investigación: : "NIVEL DE NOMOFOBIA Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO,2023" dirigido a estudiantes que llevan cursos de especialidad:

1. Fundamentos de Enfermería I- Profesora: Dra. Elizabeth Cuba Ambia (32A)(25B estudiantes)
2. Fundamentos de Enfermería II- Profesora: Mtra Carmen Yopez Tapara (62A estudiantes)
3. Cuidados de Enfermería en patologías Clínicas- Profesora: Mtra Nair Diana Alarcón Arroyo (59 A estudiantes)
4. Cuidados de Enfermería en Patologías Quirúrgicas- Profesor: Mg. Julio César Valencia García (37A estudiantes)
5. Cuidado de Enfermería en Gineco Obstetricia- Profesora: Mtra Carmen Rosa Rojas Pariona (56A estudiantes)
6. Cuidado de Enfermería en Neonatología- Profesora: Mtra. Martha Nancy Mamani Choquehuayta (32A estudiantes)
7. Enfermería en la Atención Integral del adulto y adulto mayor- Profesora: Mg. Sdenka Caballero Aparicio (51A estudiantes)
8. Enfermería en el cuidado del Paciente Terminal-Profesor: Mg. Julio César Valencia García (28A estudiantes)
9. Internado de Enfermería I-Profesor: Mg. Frank Herrera Mena (28A estudiantes)
10. Internado de Enfermería II- Profesor: Mg. Frank Herrera Mena (17A estudiantes)

Registrese.- =====

Cusco 08 de mayo del 2023

Atentamente,

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. Edo Gallegos Aparicio
DIRECTOR E.P. ENFERMERIA