



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 107 – 2026

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

“Nomofobia y phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025”

Presentado por:

BACH. IVON YANIRA SERMEÑO QUISPE

Bachiller del nivel de Pregrado de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es 0% por el cual se otorga el calificativo de APROBADO, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 20 de mayo del 2026

Operador KDT
Fecha y hora: 20 may 2026 10:01 A.M.
Id: 593235438

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION

Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



"Nomofobia y phubbing en estudiantes de enfermería de una
universidad pública, Ica, 2025"

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:

Bach. IVON YANIRA SERMEÑO QUISPE

ASESOR:

Dra. Yrma Angélica Ríos Del Águila

ORCID: 0000-0001-6085-6888

Ica, Perú

2026

DEDICATORIA

A Dios, por acompañarme en cada paso de este camino y darme la fortaleza necesaria para alcanzar este objetivo. A mi madre, por su amor, sacrificio y ejemplo de perseverancia, siendo una fuente constante de inspiración en mi vida. Y a mis hijas, por llenar mis días de alegría y dar sentido a cada esfuerzo realizado. A ellas dedico este logro con todo mi amor.

AGRADECIMIENTOS

A mi asesora, Dra. Yrma Angélica Ríos del Águila, por su apoyo incondicional, orientación constante, paciencia y valiosos conocimientos brindados durante el desarrollo de esta investigación. Asimismo, agradezco a los docentes de la Facultad de Enfermería por sus enseñanzas y contribución a mi formación profesional. De igual manera, mi reconocimiento a los estudiantes que participaron voluntariamente en este estudio.

Índice de contenidos

	Pág.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de Figuras	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I INTRODUCCION.....	9
II ESTRATEGIA METODOLOGICA.....	20
III RESULTADOS.....	24
IV DISCUSION.....	24
V CONCLUSIONES.....	32
VI. RECOMENDACIONES.....	35
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
VIII ANEXOS.....	42

Índice de tablas

Tabla 1. Análisis de confiabilidad interna de las dimensiones que evalúa Nomofobia y phubbing	22
Tabla 2. Prueba de Normalidad.....	26
Tabla 3. Distribución de los participantes según edad y sexo en Nomofobia y phubbing	27
Tabla 4. Dimensiones descriptiva de la Nomofobia en estudiantes de enfermería.....	28
Tabla 5. Dimensiones de la Escala de Phubbing (EP) en estudiantes de enfermería.....	29
Tabla 6. Relación entre Nomofobia y Phubbing en estudiantes de enfermería	30
Tabla 7. Identificar el nivel de nomofobia en estudiantes de enfermería.....	30
Tabla 8. Identificar el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería	30
Tabla 9. Relación "No poder comunicar" y Phubbing en estudiantes de enfermería.....	31
Tabla 10. Relación "Pérdida de conexión" y Phubbing en estudiantes de enfermería.....	31
Tabla 11. Relación "No acceder a la información" y Phubbing" en estudiantes.....	31
Tabla 12. Relación "Renunciar a la comodidad" y Phubbing en estudiantes de enfermería.....	32

Índice de Figuras

	Pág.
Gráfico 1. Gráfico de la Variable Nomofobia.....	49
Gráfico 2. Grafico de ñla variable Pubbing Confiabilidad del Instrumento de Phubbing.....	49
Gráfico 3. Confiabilidad del Instrumento de Nomofobia.....	50
Gráfico 4. Confiabilidad del Instrumento de Phubbing.....	51

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica durante el año 2025, así como identificar los niveles de ambas variables y analizar la relación entre las dimensiones de la nomofobia y el phubbing. La metodología fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 175 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Se utilizaron como instrumentos el Cuestionario de Nomofobia (NMP-Q) y la Escala de Phubbing, ambos con adecuados niveles de validez y confiabilidad. El análisis estadístico se realizó con SPSS v26, empleando estadística descriptiva y el coeficiente Rho de Spearman, con un nivel de significancia de $p < 0,05$. Los resultados mostraron que el 60,0 % presentó nivel moderado de nomofobia, el 32,0 % leve y el 8,0 % severo. En cuanto al phubbing, el 71,4 % evidenció nivel medio, el 27,4 % bajo y el 1,1 % alto. Se encontró una correlación positiva moderada y significativa entre nomofobia y phubbing ($\rho = 0,485$; $p = 0,000$). Asimismo, todas las dimensiones de la nomofobia se relacionaron significativamente con el phubbing, destacando “pérdida de conexión” ($\rho = 0,502$). Se concluye que existe relación positiva y significativa entre nomofobia y phubbing, evidenciando que, a mayor dependencia al teléfono móvil, mayor tendencia a descuidar las interacciones presenciales.

Palabras clave: Nomofobia; Phubbing; Estudiantes de enfermería; Dependencia al smartphone; Comunicación interpersonal.

ABSTRACT

The study aimed to determine the relationship between nomophobia and phubbing in nursing students at a public university in Ica during 2025, as well as to identify the levels of both variables and analyze the relationship between the dimensions of nomophobia and phubbing. The methodology was basic, with a quantitative approach, correlational level, and non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 175 students selected by simple random probability sampling. The Nomophobia Questionnaire (NMP-Q) and the Phubbing Scale were used as instruments, both with adequate levels of validity and reliability. Statistical analysis was performed with SPSS v26, using descriptive statistics and Spearman's Rho coefficient, with a significance level of $p < 0.05$. The results showed that 60.0% had a moderate level of nomophobia, 32.0% had a mild level, and 8.0% had a severe level. In terms of phubbing, 71.4% showed a medium level, 27.4% a low level, and 1.1% a high level. A moderate and significant positive correlation was found between nomophobia and phubbing ($\rho = 0.485$; $p = 0.000$). Likewise, all dimensions of nomophobia were significantly related to phubbing, with "loss of connection" standing out ($\rho = 0.502$). It is concluded that there is a positive and significant relationship between nomophobia and phubbing, showing that the greater the dependence on the mobile phone, the greater the tendency to neglect face-to-face interactions.

Keywords: Nomophobia; Phubbing; Nursing students; Smartphone dependence; Interpersonal communication.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el uso masivo de teléfonos inteligentes y plataformas digitales ha transformado significativamente la forma en que las personas se comunican, interactúa y acceden a la información. Si bien estos dispositivos facilitan la conectividad inmediata y el intercambio de conocimientos, su uso excesivo ha dado lugar a nuevas problemáticas psicosociales, entre ellas la nomofobia, entendida como el miedo irracional a estar sin el teléfono móvil o sin acceso a la conectividad, y el phubbing, conducta que consiste en ignorar a las personas del entorno por prestar atención al celular durante las interacciones sociales ⁽¹⁾.

Diversos estudios internacionales y nacionales evidencian que estas conductas se presentan con mayor frecuencia en población universitaria, particularmente en estudiantes de ciencias de la salud. Se ha reportado una alta prevalencia de niveles moderados y severos de nomofobia, así como niveles significativos de phubbing, asociados a ansiedad, deterioro de la comunicación interpersonal, afectación del bienestar psicológico y disminución del rendimiento académico. Asimismo, investigaciones previas han demostrado que existe una relación positiva entre ambas variables, indicando que, a mayor nivel de nomofobia, mayor es la conducta de phubbing ⁽²⁾.

El aumento global del empleo de plataformas digitales y dispositivos móviles ha dado lugar a nuevas conductas asociadas a la dependencia digital, tales como la nomofobia y el phubbing, elevando la preocupación sobre los efectos negativos, ya que, si bien facilitan una conexión constante, un uso excesivo puede desencadenar en ansiedad, miedo y angustia, configurando así el fenómeno de la nomofobia ⁽³⁾. En consecuencia, entre las múltiples conductas relacionadas con la Nomofobia, el Phubbing ha cobrado relevancia, especialmente en estudiantes, consistiendo en prestar más atención al teléfono que a las personas durante las interacciones sociales, comportamiento que deteriora las relaciones interpersonales y disminuye significativamente la calidad de la comunicación, particularmente en contextos educativos y familiares ⁽⁴⁾. A partir de ello, se advierte sobre las repercusiones negativas que puede generar la adicción a los smartphones y la desconexión social principalmente en jóvenes universitarios y profesionales en formación, según lo indica la Organización Mundial de la Salud ⁽⁵⁾. Un estudio en Corea del Sur reportó que estudiantes de enfermería tenían niveles moderados de phubbing, asociándose con la adicción al teléfono y la multitarea en medios, afectando su bienestar psicológico y generando aislamiento social. Asimismo, señalan que suele estar relacionado con el miedo a estar sin el teléfono, característica principal de la Nomofobia, pudiendo esta condición aumentar los niveles de phubbing y así dañar tanto las relaciones sociales como el bienestar emocional de los jóvenes ⁽⁶⁾.

A nivel nacional, en Perú también se evidencian desafíos relacionados con la salud mental, especialmente entre los jóvenes, reportándose que los casos atendidos por problemas de salud

mental aumentaron de 1,368,950 en 2021 a 1,631,940 en 2022, lo que representa un incremento del 19.21 % ⁽⁷⁾. Igualmente, un estudio efectuado en torno a la pandemia de COVID-19 halló que del total de universitarios limeños un 39 % presentó síntomas severos de ansiedad y depresión, y un 30.8 % manifestó deseos de morir, reflejando un deterioro preocupante del bienestar emocional, estrechamente vinculado al uso excesivo y adictivo de smartphones y redes sociales, desplazando hábitos saludables y agravando los efectos psicosociales negativos, afectando no solo la salud mental y emocional, sino también el rendimiento académico y la autoestima de estos jóvenes⁽⁸⁾.

En el contexto peruano, el incremento de problemas relacionados con la salud mental en jóvenes universitarios constituye una preocupación creciente. El uso excesivo del smartphone y la dependencia digital pueden intensificar síntomas de ansiedad, aislamiento social y dificultades en las relaciones interpersonales. En el caso específico de los estudiantes de enfermería, esta problemática adquiere mayor relevancia debido a que su formación profesional exige habilidades comunicativas, empatía y contacto directo con las personas, competencias que podrían verse afectadas por conductas asociadas a la dependencia tecnológica ⁽⁹⁾.

El uso de Internet ha crecido un 4% para 2023 y se ha convertido en una herramienta fundamental en nuestra vida cotidiana; sin embargo, su uso excesivo puede contribuir a problemas de salud mental como ansiedad, depresión y agotamiento, especialmente en estudiantes universitarios de ciencias de la salud ⁽¹⁰⁾.

Hoy, con el aumento en el uso de teléfonos inteligentes, han surgido los conceptos de nomofobia y phubbing. La nomofobia se refiere al miedo a estar privado de teléfonos inteligentes/dispositivos inteligentes. El phubbing es el uso del teléfono inteligente de una persona en situaciones inapropiadas para el lugar, el momento y el contexto ⁽¹¹⁾.

No obstante, a pesar de que el phubbing y la nomofobia son fenómenos cada vez más frecuentes entre los jóvenes, aún existe escasa investigación local que analice su relación, especialmente en estudiantes de enfermería, quienes desempeñan un rol fundamental en la futura atención sanitaria. Siendo necesario profundizar en el estudio de estas conductas, con el fin de generar estrategias que favorezcan el bienestar integral y fortalezcan las habilidades profesionales de este grupo. Bajo esta perspectiva se buscan los antecedentes pertinentes.

Antecedentes Internacionales

Aslani et al en Irán, en 2025, realizaron un estudio con la finalidad de determinar la prevalencia de nomofobia en estudiantes de enfermería, utilizando un diseño cuantitativo, transversal y no experimental, y seleccionado a 407 participantes como muestra, quienes respondieron el

Cuestionario de nomofobia (NMPQ). Hallando una edad promedio de $21,7 \pm 2,1$ años, asimismo, el 59,7% fueron mujeres y el 40,3% varones. Respecto a la Nomofobia, el puntaje promedio fue de 73.8 ± 23.7 , sobre un máximo de 140 puntos. En relación con la gravedad, solo el 0.7% no presentó síntomas, mientras que el 27.8% mostró niveles bajos, el 52.1% moderados y el 19.4% elevados. También hallaron que puntajes mayores en los aspectos de “Imposibilidad de comunicarse” y “Pérdida de conexión”, reflejando que estos aspectos fueron los que generaron mayor preocupación en los participantes, mientras dimensiones, como “Falta de acceso a la información” y “Renunciar a la comodidad”, registrando una tendencia hacia valores intermedios. Concluyendo que gran porcentaje experimentaron niveles moderados de Nomofobia, especialmente preocupados por la comunicación y la conexión, subrayando la necesidad de estrategias para gestionar la dependencia al móvil⁽¹²⁾.

Cruz et al, en el México, en el 2025, efectuaron una investigación con el propósito de valorar el grado de Nomofobia en estudiantes de nivel superior, basándose en un enfoque cuantitativo, no experimental y transversal, asimismo eligiendo a 99 alumnos como su muestra, quienes respondieron el cuestionario de nomofobia (NMP-Q), adaptado al idioma español. Hallando que el 35,35 % eran varones y el 64,65 % mujeres. Respecto a los niveles de nomofobia, más del 90 % de los estudiantes manifestó algún grado de riesgo o presencia de esta condición y específicamente, el 55,56 % se encontraba en riesgo de desarrollar nomofobia, el 27,27 % presentaba un nivel moderado y el 9,09 % fue clasificado como nomofóbico, indicando una afectación significativa. Concluyendo que gran parte de los evaluados presentó señales claras de dependencia al teléfono móvil, siendo alarmante el porcentaje con manifestaciones moderadas o severas⁽¹³⁾.

Karaduman et al., en el año 2023, efectuaron una investigación en Turquía, Portugal y Estados Unidos con el propósito de analizar la nomofobia y phubbing en estudiantes de enfermería, considerando un enfoque cuantitativo, no experimental y transversal, asimismo incluyeron a 446 estudiantes como muestra, quienes completaron la escala de nomofobia (NMP-Q) y la de phubbing. Los hallazgos revelaron que los niveles promedio de nomofobia fueron de $80,15 \pm 21,96$ en Turquía, $72,29 \pm 28,09$ en Portugal y $99,65 \pm 6,11$ en Estados Unidos, evidenciando niveles moderados en los tres países. También, hallaron discrepancias significativas ($p < 0,05$) entre los países en las dimensiones “renunciar a la comodidad”, “incapacidad de comunicarse” y “pérdida de conexión”. Respecto al phubbing, también se identificaron diferencias significativas, aunque las puntuaciones permanecieron por debajo del umbral que indica adicción (<40). Concluyendo que tanto la nomofobia como el phubbing presentan niveles moderados, con manifestaciones que varían en función del entorno cultural de los participantes⁽¹⁴⁾.

Álvarez et al, en Chile, en el 2021, ejecutaron un estudio con el fin de establecer la presencia de nomofobia y phubbing en estudiantes universitarios, considerando un enfoque cuantitativo, no

experimental, correlacional y transversal, así también considerando una muestra de 248 participantes, quienes respondieron el cuestionario de nomofobia (NMP-Q) y una escala de phubbing. Hallando que el 73,79 % fueron mujeres y el 26,61 % varones, con edades entre 18 y 27 años y un promedio aproximado de 21 años. Asimismo, evidenciaron niveles moderados de nomofobia y phubbing y respecto a la relación entre esas variables, hallaron una relación positiva y significativa ($r=0,50; p \leq 0.00$), destacándose entre las dimensiones de ambas variables. La dimensión “Alteración de la comunicación” del phubbing se correlacionó positivamente con las dimensiones “No poder comunicar” ($r=0.32$), “Pérdida de conexión” ($r=0.50$), “No acceder a la información” ($r=0.45$) y “Renunciar a la comodidad” ($r=0.47$) de la nomofobia. Asimismo, la dimensión “Obsesión por el teléfono” presentó una mayor cantidad de correlaciones significativas con las dimensiones de Nomofobia, tales como “No poder comunicar” ($r=0.50$), “Pérdida de conexión” ($r=0.61$), “No acceder a la información” ($r=0.56$) y “Renunciar a la comodidad” ($r=0.52$). Concluyendo que, a mayor nivel de nomofobia, mayor es la conducta de phubbing en los universitarios evaluados⁽¹⁵⁾.

Rifayanti, et al. en Indonesia, en el 2021, realizaron un estudio con la finalidad de analizar el efecto del uso de una red social y el comportamiento de phubbing sobre el miedo a perderse algo “fear of missing out” en jóvenes, siguiendo un enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal, y seleccionado 104 participantes, quienes respondieron un cuestionario. Hallando que el 55,8% eran mujeres y el 44,2% varones, y una edad media de 23 años. También reportaron que el 86,5% presentaron niveles altos de uso de Instagram, un 79,8 nivel alto de miedo a perderse algo, y un 68,3% nivel bajo de comportamiento de Phubbing, identificándose en primer lugar una relación lineal entre el miedo a perderse algo (FoMO) y el phubbing; no obstante, esta no fue estadísticamente significativa ($p = 0.530$), no obstante, en el análisis de regresión múltiple, el phubbing mostró una influencia negativa y significativa sobre el FoMO ($p < 0.001$), revelando que al controlar otras variables, a mayor conducta de Phubbing, menor es la sensación de pérdida ante la desconexión digital, evidenciando una relación inversa entre ambas. Concluyendo que, aunque el nivel de phubbing fue bajo, este se asoció significativamente con dimensiones clave de la nomofobia como la pérdida de conexión, la necesidad de comunicación y el acceso a la información, reflejando un vínculo emocional hacia el empleo compulsivo del teléfono⁽¹⁶⁾.

Antecedentes Nacionales

Franco en Tacna en el 2025, desarrolló un estudio donde uno de sus objetivos fue determinar la prevalencia de la nomofobia en estudiantes de ciencias de la salud, empleando un diseño cuantitativo, transversal y no experimental, asimismo seleccionando 442 alumnos, quienes completaron el cuestionario de nomofobia (NMP-Q). Hallando una edad promedio entre los 18 a 23 años (73,08 %), del cual el 56,79 % fueron varones, mientras que el 43,21 % mujeres. También

encontraron que el 99,09 % presentó algún grado de nomofobia, siendo leve en el 26,47 %, moderada en el 62,67 % y severa en el 9,95 %, mientras que solo el 0,91 % no presentó esta conducta. Concluyendo que, si bien gran parte de la población evaluada no mostro ser dependiente extremo del celular, si evidencio un uso preocupante, requiriendo atención preventiva⁽¹⁷⁾.

Álvarez y Hernández, en Lima, en el 2024 realizaron un estudio donde uno de sus objetivos fue identificar el phubbing empleando un diseño cuantitativo, no experimental y transversal, cuya muestra estuvo conformada por 223 universitarios a quienes se les aplico la Escala de phubbing (Karadağ et al., 2015), 61,4 %. Evidenciando en sus resultados que un 61,4% eran mujeres y el 38,6 % varones, con edades de entre 18 y 25 años. En relación al phubbing, hallaron que la puntuación promedio para la disrupción de la comunicación fue de 11,8 (DE = 3,19) y para la obsesión por el móvil fue de 10,8 (DE = 3,26), reflejando niveles moderados en ambas dimensiones. Concluyendo que el phubbing, especialmente en su dimensión comunicacional, constituye una conducta que afecta la calidad de las interacciones, reflejando un uso del celular que interfiere en las relaciones sociales⁽¹⁸⁾.

Andia y Alccahuaman, en Arequipa, en el 2021 desarrollaron un estudio donde uno de sus objetivos fue determinar la relación entre nomofobia y phubbing en estudiantes universitarios, empleando un enfoque cuantitativo, transversal y no experimental y seleccionando a 387 alumnos como muestra, a quienes les aplicó la Escala de dependencia al móvil para nomofobia y la de phubbing. Hallando edades entre 18 y 24 años, donde el 79 % fueron mujeres y el 21 % varones. Respecto a los niveles de nomofobia, el 40 % presentó un nivel bajo, el 57 % moderado y el 3 % alto; mientras que en phubbing, el 27 % mostró un nivel bajo, el 54 % moderado y el 19 % alto. Evidenciando asimismo una correlación directa y significativa entre nomofobia y phubbing ($\rho = 0,095$; $p < 0,05$). Concluyendo que el phubbing y la nomofobia se presentan con frecuencia moderada en los universitarios evaluados y que estas conductas se relacionan, afectando el bienestar psicológico y requiriendo la ejecución de tácticas de manejo y preventivas⁽¹⁹⁾.

Isuiza en Huánuco, en el 2021, efectuó un estudio con el propósito de establecer el nivel de Nomofobia en estudiantes de enfermería, adoptando un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, cuya muestra estuvo compuesta por 228 participantes, quienes respondieron una escala de nomofobia. Revelando en sus hallazgos que el 70,2% eran mujeres y el 29,8% varones, asimismo, el 47,4% se encontraba en el rango de 18 a 23 años. Por otro lado, encontraron que el 49,6% nomofobia en un grado moderado, el 43,4% leve y el 7,0% severo. Así también, que el 52,2% manifestó nomofobia moderada en la dimensión de dependencia del celular, el 53,1% exhibió nomofobia leve en cambios conductuales y el 49,1% manifestó un nivel moderado en la tendencia adictiva, siendo estadísticamente significativas ($p \leq 0,000$). Concluyendo que gran parte de los estudiantes experimentó nomofobia de forma moderada, destacando especialmente la dependencia al celular y comportamientos con características adictivas⁽²⁰⁾.

Vicente en Lima, en el 2020, llevaron a cabo un estudio en dos universidades públicas del Perú, ubicadas en Lima y Cañete, con el propósito de analizar las diferencias en los niveles de phubbing entre estudiantes de la carrera de Administración, considerando un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y seleccionando como muestra a 400 estudiantes, y empleando la escala de phubbing de Karadağ et al. (2015). Revelando en sus resultados que un 42,4% fueron mujeres y 57,6% varones y con edades entre los 17 y 25 años. Asimismo, hallaron diferencias de tipo significativo del grado de phubbing según la universidad de procedencia, observándose mayores puntuaciones promedio en los estudiantes de Lima, además se identificó que en esta ciudad predominaba el nivel medio (50%), seguido del alto (4,5%); en contraste, en Cañete el nivel bajo (61,5%) y no se registraron casos en el nivel alto. Concluyendo que factores como el contexto geográfico y sociocultural podrían incidir en el uso excesivo del teléfono móvil y en la aparición del phubbing en el entorno universitario ⁽²¹⁾.

Formulación del problema

Problema general: ¿Cuál es la relación entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?

Problemas específicos:

¿Cuál es el nivel de nomofobia en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?;

¿Cuál es el nivel de phubbing en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?;

¿Cuál es la relación entre la dimensión no poder comunicar de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?;

¿Cuál es la relación entre la dimensión pérdida de conexión de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?;

¿Cuál es la relación entre la dimensión no acceder a la información de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión renunciar a la comodidad de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?

Justificación e importancia de la investigación

Esta investigación adquiere relevancia ya que contribuye a la determinación de la presencia de condiciones asociadas al uso excesivo del teléfono móvil entre los jóvenes universitarios, especialmente en estudiantes de enfermería, quienes forman parte importante en el sistema de salud. En este sentido, se abordaron dos fenómenos actuales derivados: la nomofobia y el

phubbing, que afectan la estabilidad emocional, los vínculos interpersonales y el desempeño académico de estos profesionales.

De esta forma, se aportó en primer lugar a nivel teórico, ya que se analizó estas dos variables principales, así como la relación existente entre ellas, y además explorar cómo dimensiones específicas de la nomofobia se relacionan con el phubbing. Esto con el fin de tener una mejor comprensión de estos problemas en el contexto educativo. De esta forma, también sirve como base teórica para futuros estudios.

Asimismo, en el aspecto práctico, los hallazgos que obtenidos servirán como evidencia en primer lugar para la universidad donde se realice el estudio, y con base en ello, será posible desarrollar estrategias de prevención y acompañamiento psicoeducativo, sustentadas en evidencia, que promuevan manejo responsable de las tecnologías y benefician la salud y el equilibrio general de los estudiantes.

En cuanto al aspecto metodológico, este es relevante, ya que se empleó un enfoque cuantitativo, utilizando instrumentos validados y confiables, los cuales permitieron obtener resultados precisos, replicables y con un alto grado de objetividad, lo que favoreció la formulación de conclusiones sólidas. Además, sirvieron como herramientas útiles para futuros investigadores interesados en abordar temáticas similares.

Finalmente, tiene relevancia social, dado que se abordaron problemáticas emergentes de salud pública como la nomofobia y el phubbing en contextos universitarios. De esta forma, se podrán desarrollar e implementar tácticas preventivas ya de protección del bienestar emocional, fortaleciendo los logros académicos y el bienestar general estudiantil. Además, se podrán fomentar habilidades de autorregulación digital y de vínculos interpersonales saludables, beneficiando no solo la vida de los estudiantes mientras aprenden, sino también fortaleciendo al sistema de salud al formar mejores profesionales.

1.1 Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

Objetivos específicos

Identificar el nivel de nomofobia en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

Identificar el nivel de phubbing en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

Determinar la relación entre la dimensión no poder comunicar de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

Determinar la relación entre la dimensión pérdida de conexión de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

Determinar la relación entre la dimensión no acceder a la información de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

Determinar la relación entre la dimensión renunciar a la comodidad de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

Hipótesis y variables de la investigación

Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

H0: No existe relación significativa entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

Hipótesis específicas

H1: Los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica presentan un nivel moderado de nomofobia en el año 2025.

H2: Los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica presentan un nivel moderado de phubbing en el año 2025.

H3: Existe una relación significativa entre la dimensión no poder comunicarse de la nomofobia y el nivel de Phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

H4: Existe una relación significativa entre la dimensión pérdida de conexión de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

H5: Existe una relación significativa entre la dimensión no acceder a la información de la Nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

H6: Existe una relación significativa entre la dimensión renunciar a la comodidad de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

1.1. Variables

Variable 1: Nomofobia

Variable 2: Phubbin

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo y diseño de la investigación

Se enmarca en una metodología de tipo básico, con enfoque cuantitativo, nivel correlacional y un diseño metodológico no experimental y transversal.

Fue básico, dado que tuvo como finalidad obtener nuevo conocimiento, aportando así a la literatura teórica, sin que sea necesaria su aplicación práctica inmediata⁽¹⁷⁾. De acuerdo con ello, se buscó comprender mejor las variables nomofobia y phubbing, aportando información relevante.

El enfoque cuantitativo se justifica porque estuvo orientado a la recolección y análisis numérico con el fin de poder medir las variables principales de investigación y, consecutivamente, se probó la hipótesis planteada⁽¹⁸⁾. En este caso, se midieron las variables principales del estudio por medio de cuestionarios, para luego ser analizadas de forma cuantitativa.

Asimismo, corresponde al nivel correlacional, se centró en determinar cuál fue la conexión o vínculo entre dos variables o más y determinar su comportamiento en conjunto⁽¹⁷⁾. En este caso, se orientó a comprobar la posible relación entre nomofobia y phubbing.

También de diseño no experimental, donde el investigador principal no realiza manipulación alguna de las variables, enfocándose netamente en su observación dentro de su entorno real⁽¹⁹⁾. A su vez, será de corte transversal, considerando un solo periodo de tiempo específico para recoger la información necesaria, en este caso, durante el 2025.

Se considera como población a la serie de individuos u objetos con características afines, hacia los cuales el investigador dirige su interés⁽²⁰⁾. De esta forma, para este estudio, comprenderá a todos los alumnos de la “Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica” inscritos en el periodo académico 2025-II.

Población y Muestra

La población estuvo constituida por 320 estudiantes comprendidos de los diferentes ciclos de estudio. La muestra corresponde a una parte representativa de la población total, caracterizándose por ser accesible y reflejar las características del grupo de estudio⁽²⁰⁾. En base a ello, y con el objetivo de determinar el tamaño muestral, se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple sobre el total de estudiantes, haciendo posible que la totalidad de los individuos tenga la misma posibilidad de ser elegidos.

De esta forma, con el propósito de calcular el tamaño muestral, se hizo uso de la fórmula mostrada a continuación, la cual se establece para poblaciones conocidas o finitas:

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

$$= \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 320}{0.05^2 (320 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$= \frac{305.4072}{1.7529} = 175 \text{ estudiantes}$$

En el cual:

n= Muestra

N= Población

p= Proporción estimada (0.5)

q= Valor complementario de p (1-p)

e= Error permitido (0.05)

Z= Valor crítico al 95% de nivel de confianza (1.96)

De esta forma, la muestra estuvo constituida por **175** estudiantes de enfermería seleccionados según los criterios previamente establecidos.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Estudiantes pertenecientes a la facultad de enfermería.
- Estudiantes que estén matriculados en el semestre académico 2025-II.
- Estudiantes que decidan participar y procedan con la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no asisten con regularidad a clases.
- Estudiantes que se encuentren en proceso de retiro, suspensión académica o baja temporal.
- Estudiantes que presenten alguna condición médica o psicológica que perturbe su participación.

2.1 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Se recurrió como técnica al uso de la encuesta para el recojo de datos, mediante el uso del cuestionario como instrumento, considerando uno por cada variable principal, siendo estas:

Instrumento 1: Cuestionario de Nomofobia (NMP-Q)

El cuestionario de Nomofobia (NMP-Q) fue creado en Estados Unidos por Yildirim (2014). Consecutivamente, esta versión fue adaptada al contexto hispano en España por León et al. (2021), quienes validaron su uso en población universitaria, no obstante, en el presente estudio se empleó la versión peruana utilizada por Osorio ⁽²¹⁾ en el 2023, quien aplicó el cuestionario adaptado por León.

Estando conformado por 20 preguntas, estructurándose en cuatro dimensiones: “no poder comunicarse”, “perder la conectividad”, “no poder acceder a la información” y “renunciar a la comodidad”, donde las opciones de respuesta se presentan en escala Likert, partiendo de una escala ordinal de 1 a 7, en la que el primero indica el total desacuerdo y el 7 total acuerdo. Finalmente, para la calificación final se consideran los siguientes niveles en base a los puntajes obtenidos:

Severo: 101 – 140 Moderado: 60 – 10 Leve: 20 - 59

Respecto a las propiedades psicométricas del NMP-Q, Osorio⁽²¹⁾ reporta una adecuada validez estructural, y excelente ajuste del modelo a los datos (CFI de 0,993; TLI de 0,992; RMSEA de 0,033). Asimismo, se señala una alta confiabilidad, con un coeficiente omega total de .98 y valores entre 0,932 y 0,954 para las distintas dimensiones. Además, esta herramienta evidenció validez convergente y discriminante significativa, y presentó invarianza por sexo, lo que respalda su aplicación en muestras universitarias mixtas.

Concerniente a la confiabilidad, el mismo autor halló la consistencia interna del cuestionario por medio de la determinación del coeficiente omega global, hallando un valor de 0,957 para la escala completa. Por dimensiones (D), los valores fueron: D 1 ($\omega = .838$), D 2 ($\omega = 0,858$), D3 ($\omega = 0,927$) y D 4 ($\omega = 0,926$), confirmando la fiabilidad del cuestionario para determinar los distintos componentes de la nomofobia.

Para una mayor confiabilidad de nuestro estudio se aplicó una prueba piloto al 10 % de la población nuestro estudio obteniéndose un Alfa de Cronbach de 0,930.

El valor obtenido del Alfa de Cronbach es 0,930, lo cual indica un nivel de confiabilidad excelente. De acuerdo con los criterios comúnmente aceptados en la investigación científica, valores del Alfa de Cronbach superiores a 0,90 reflejan una muy alta consistencia interna, lo que significa que los ítems del instrumento presentan una elevada correlación entre sí y miden de manera homogénea el constructo de interés.

Instrumento 2: Escala de Phubbing (EP)

Este cuestionario fue originalmente desarrollado por Karadağ et al. (2015) y posteriormente fue su adaptación cultural al español estuvo a cargo de Blanca y Bendayán (2018), no obstante, en el

presente estudio se empleó la versión peruana utilizada por Llapo y San Martín (22) en el 2023, quien aplicó el cuestionario adaptado Blanca y Bendayán como base.

Constando de 10 ítems que abordan dos dimensiones: Perturbación en la comunicación y obsesión telefónica, con cinco ítems cada una, teniendo respuestas tipo Likert, con opciones desde “nunca”, con una puntuación de 1, hasta “siempre”, con 5 puntos. De esta forma, a nivel general, la puntuación final obtenida se clasifica de la siguiente manera en tres categorías ordinales, permitiendo identificar el nivel general de phubbing:

Alto: 38 a 50 puntos Medio: 23 a 37 puntos Bajo: 10 a 22 puntos

Respecto a sus propiedades psicométricas, Llapo y San Martín ⁽²²⁾ señalaron una validez adecuada mediante el juicio de expertos, logrando valores del coeficiente de Aiken mayores a 0.80 para todas las preguntas. Igualmente, se confirmó una validez estructural basada en un análisis factorial confirmatorio, el cual reportó buenos índices de ajuste.

En cuanto a la confiabilidad estimada por dichos autores, también fue satisfactoria, alcanzando así un valor de 0.808 correspondiente al cálculo de alfa de Cronbach aplicado a la dimensión “perturbación en la comunicación”, asimismo 0,802 para “obsesión telefónica” y 0,866 para el puntaje general, revelando una alta fiabilidad. De igual manera, los coeficientes omegas de McDonald, fueron de 0,813, 0,807 y 0,869 respectivamente, respaldando la buena consistencia interna para su aplicación en población universitaria peruana.

Para una mayor confiabilidad de nuestro estudio se aplicó una prueba piloto al 10 % de la población nuestro estudio obteniéndose un Alfa de Cronbach de 0,778.

Tabla 1 Análisis de confiabilidad interna de las dimensiones que evalúa Nomofobia y phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

Dimensio ne	Nomofobia / phubbing	Alfa de Cronbach	N de elementos
No poder comunicar		0,809	4
Pérdida de conexión		0,779	5
No acceder a la información		0,880	6
Renunciar a la comodidad		0,886	5
Disrupción de la comunicación		0,701	5
Obsesión por el móvil		0,700	5

Fuente: Base de datos

La Tabla 1 muestra los resultados del análisis de confiabilidad interna correspondiente a la dimensión “**No poder comunicar**”, la cual forma parte del instrumento que evalúa la **nomofobia**. Esta dimensión está conformada por un total de 4 ítems, evaluados mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

El valor obtenido del Alfa de Cronbach es 0,809, lo que indica un nivel de confiabilidad alto. De acuerdo con los criterios establecidos en la literatura metodológica, valores del Alfa de Cronbach comprendidos entre 0,80 y 0,89 reflejan una buena consistencia interna, lo que sugiere que los ítems que conforman esta dimensión presentan una adecuada correlación entre sí y miden de manera coherente el constructo que representan.

En la Tabla 1 muestra los resultados del análisis de confiabilidad interna de la dimensión “**Pérdida de conexión**”, la cual forma parte del instrumento utilizado para medir la **nomofobia**. Esta dimensión está conformada por un total de 5 ítems, cuya consistencia interna fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

El valor obtenido del Alfa de Cronbach es 0,779, lo que indica un nivel de confiabilidad aceptable. De acuerdo con los criterios metodológicos ampliamente aceptados, valores del Alfa de Cronbach iguales o superiores a 0,70 reflejan una consistencia interna adecuada, especialmente en instrumentos de investigación en ciencias sociales.

La Tabla 1 muestra los resultados del análisis de confiabilidad interna correspondiente a la dimensión “**No acceder a la información**”, la cual forma parte del instrumento utilizado para medir la **nomofobia**. Esta dimensión está conformada por un total de 6 ítems, cuya consistencia interna fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

El valor obtenido del Alfa de Cronbach es 0,880, lo que indica un nivel de confiabilidad alto. Según los criterios metodológicos establecidos en la literatura científica, valores del Alfa de Cronbach entre 0,80 y 0,89 reflejan una buena consistencia interna, evidenciando que los ítems que integran esta dimensión presentan una adecuada correlación entre sí y miden de manera coherente el constructo evaluado.

La Tabla 1 muestra los resultados del análisis de confiabilidad interna de la dimensión “**Renunciar a la comodidad**”, la cual forma parte del instrumento utilizado para medir la **nomofobia**. Esta dimensión está conformada por un total de 5 ítems, cuya consistencia interna fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

El valor obtenido del Alfa de Cronbach es 0,886, lo que indica un nivel de confiabilidad alto. De acuerdo con los criterios metodológicos ampliamente aceptados en la investigación en ciencias sociales, valores del Alfa de Cronbach superiores a 0,80 reflejan una buena consistencia interna,

lo que evidencia que los ítems que integran esta dimensión mantienen una adecuada correlación entre sí y evalúan de manera coherente el constructo correspondiente.

El valor obtenido del Alfa de Cronbach es 0,778, lo que indica un nivel de confiabilidad aceptable. De acuerdo con los criterios metodológicos establecidos en la literatura científica, valores del Alfa de Cronbach iguales o superiores a 0,70 son considerados adecuados en investigaciones de carácter social y conductual, especialmente en estudios de tipo descriptivo y correlacional.

La Tabla 1 muestra los resultados del análisis de confiabilidad interna de la dimensión **“Disrupción de la comunicación”**, la cual forma parte del instrumento utilizado para medir la **variable phubbing**. Esta dimensión está conformada por un total de 5 ítems, cuya consistencia interna fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

El valor obtenido del Alfa de Cronbach es 0,701, lo que indica un nivel de confiabilidad aceptable. De acuerdo con los criterios metodológicos establecidos en la literatura científica, valores del Alfa de Cronbach iguales o ligeramente superiores a 0,70 son considerados adecuados, especialmente en investigaciones de tipo descriptivo y exploratorio dentro de las ciencias sociales.

La Tabla 1 muestra los resultados del análisis de confiabilidad interna de la dimensión **“Obsesión por el móvil”**, la cual forma parte del instrumento utilizado para medir la variable **phubbing**. Esta dimensión está conformada por un total de 5 ítems, cuya consistencia interna fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

El valor obtenido del Alfa de Cronbach es 0,700, lo que indica un nivel de confiabilidad aceptable. De acuerdo con los criterios metodológicos comúnmente aceptados en la investigación en ciencias sociales, valores del Alfa de Cronbach iguales a 0,70 representan el límite mínimo aceptable de consistencia interna, especialmente en estudios de carácter descriptivo y exploratorio.

2.1 Análisis e interpretación de los resultados

A fin de elaborar este estudio, se requirió el cumplimiento los pasos expuestos a continuación:

- En primera instancia presentara la solicitud dirigida a las autoridades de la “Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica”, para lograr el permiso respectivo.

- Posteriormente, se procedió a conocer los aspectos principales de la investigación a todos los participantes, considerando el propósito, los alcances y beneficios del estudio, invitándoles a participar de manera voluntaria y solicitándoles asimismo que firmen el consentimiento informado.

Posteriormente, los cuestionarios fueron aplicados considerando su desarrollo de forma presencial, la actividad que fue efectuada dentro del recinto de la referida institución, en un tiempo estimado de 20 a 30 minutos.

Posterior al llenado de los cuestionarios, se revisó cada uno de ellos con el fin de verificar su correcto llenado, identificando posibles omisiones o errores que puedan comprometer la calidad de la información.

Por último, la información fue transferida a una hoja de Microsoft Excel, con el fin de ser analizados posteriormente de forma estadística.

La información fue procesada recurriendo al apoyo de Microsoft Excel y SPSS v26, de esta forma, se efectuó un análisis de las variables a nivel descriptivo de forma inicial, para luego llevar a cabo un análisis inferencial. Para ello, se determinó previamente la normalidad de los datos según corresponda y dependiendo de los resultados, se seleccionarán las pruebas de correlación estadística que mejor se ajusten a la comprobación del grado de correlación entre las variables investigadas.

Cabe señalar que se consideró un nivel de significancia de $p < 0.05$, el cual sirvió de base a fin de comprobar si se presenta o no algún tipo de vínculo estadístico entre los niveles de las variables en estudio, así como entre las dimensiones específicas de cada una. Finalmente, los hallazgos fueron expuestos a través de tablas y figuras, que facilitaron su interpretación y visualización, a fin de permitir la formulación de conclusiones específicas según las hipótesis planteadas.

Consideraciones Éticas

El estudio tuvo en cuenta las consideraciones éticas descritas en la Guía de buenas Prácticas de la Declaración de Helsinki, documento más influente que establece principios éticos internacionales para la investigación biomédica. Estos principios a menudo incluyen el respeto por los derechos humanos, la justicia, la autonomía, la beneficencia, la no beneficencia.

En cuanto a los Riesgos y Beneficios, el estudio no conlleva ningún riesgo físico, emocional o académico. Los beneficios son directos ya que los resultados, permitirá información e identificación de brechas existentes y con base en ello, desarrollar estrategias de prevención y acompañamiento psicoeducativo, sustentadas en evidencia, que promuevan manejo responsable de las tecnologías y benefician la salud y el equilibrio general de los estudiantes. Además, se podrán fomentar habilidades de autorregulación digital y de vínculos interpersonales saludables.

RESULTADOS.

3.1. Prueba de Normalidad

Tabla 2 Prueba de Normalidad

	Shapiro-Wilk			Normalidad
	Estadístico	gl	Sig.	
No poder comunicar	0,979	175	0,011	No
Pérdida de conexión	0,986	175	0,087	Si
No acceder a la información	0,984	175	0,045	No
Renunciar a la comodidad	0,949	175	0,000	No
Nomofobia_Total	0,984	175	0,046	No
Disrupción de la comunicación	0,978	175	0,007	No
Obsesión por el móvil	0,987	175	0,116	Si
Phubbing_Total	0,988	175	0,133	Si

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Base de datos

La Tabla 2 presenta la prueba de normalidad Shapiro–Wilk aplicada a 175 participantes ($\alpha = 0,05$). Los resultados muestran que las variables “No poder comunicar”, “No acceder a la información”, “Renunciar a la comodidad”, “Nomofobia total” y “Disrupción de la comunicación” no presentan distribución normal ($\text{Sig.} \leq 0,05$). En cambio, “Pérdida de conexión”, “Obsesión por el móvil” y “Phubbing total” sí evidencian distribución normal ($\text{Sig.} > 0,05$).

3.2. Estadística descriptiva

Tabla 3 Distribución de los participantes según edad y sexo en Nomofobia y phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

Características sociodemográficas		N = 175	100.0%
Edad $\bar{X} = 20,21$ DE = 2,93	17-19 años	82	46.8%
	20-24 años	81	46.3%
	25-29 años	8	4.6%
	30-37 años	4	2.3%
	Total	175	100.0%
Género	Femenino	133	76.0%
	Masculino	42	24.0%
	Total	175	100.0%

Fuente: Base de datos

La edad de los estudiantes presentó una media de 20,21 años y una desviación estándar (DE) de 2,93 años, evidenciando que la mayoría de los participantes se concentró alrededor de los 20 años, con una dispersión moderada de las edades dentro de la muestra estudiada. Asimismo, respecto al muestra la distribución de 175 participantes según sexo, evidenciando predominio femenino.

El 76,0 % corresponde a mujeres (133) y el 24,0 % a hombres (42). Esta mayor representación femenina debe considerarse en la interpretación de los resultados, ya que podría influir en el análisis de variables como nomofobia y phubbing. Sexo, predominó el femenino con 133 estudiantes (76,0 %), mientras que el masculino estuvo conformado por 42 estudiantes (24,0 %)

Tabla 4 Dimensiones descriptiva de la Nomofobia en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

Dimensión	Nivel	Nº	%
D1. No poder comunicar	Severo	14	8,0%
	Moderado	105	60,0%
	Leve	56	32,0%
	Total	175	100%
D2. Perder la conectividad	Severo	14	8,0%
	Moderado	105	60,0%
	Leve	56	32,0%
	Total	175	100%
D3. No poder acceder a la información	Severo	14	8,0%
	Moderado	105	60,0%
	Leve	56	32,0%
	Total	175	100%
D4. Renunciar a la comodidad	Severo	14	8,0%
	Moderado	105	60,0%
	Leve	56	32,0%
	Total	175	100%

Fuente: Base de datos

La tabla muestra la distribución de los niveles de nomofobia según sus dimensiones en los estudiantes de enfermería evaluados. Los resultados evidencian que el nivel moderado fue el predominante en todas las dimensiones analizadas, alcanzando 105 estudiantes, equivalente al 60,0 % de la muestra. Esto indica que la mayoría de los participantes presenta una dependencia moderada al teléfono móvil, manifestando ansiedad o preocupación cuando no pueden utilizarlo o mantenerse conectados. Asimismo, 56 estudiantes (32,0 %) presentaron un nivel leve de nomofobia, lo que refleja que una proporción considerable de la población evidencia manifestaciones iniciales de dependencia tecnológica, aunque sin afectar gravemente sus actividades cotidianas. Por otro lado, 14 estudiantes (8,0 %) alcanzaron un nivel severo, indicando una elevada ansiedad frente a la imposibilidad de acceder al teléfono móvil, situación que podría repercutir negativamente en su bienestar emocional y relaciones interpersonales.

Tabla 5 Dimensiones de la Escala de Phubbing (EP) en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

Dimensión	Nivel	Nº	%
D1. Perturbación en la comunicación	Alto	2	1,1%
	Medio	125	71,4%
	Bajo	48	27,4%
	Total	175	100%
D2. Obsesión telefónica	Alto	2	1,1%
	Medio	125	71,4%
	Bajo	48	27,4%
	Total	175	100%

Fuente: Base de datos

Interpretación de la tabla

La tabla presenta la distribución de los niveles de phubbing en los estudiantes de enfermería evaluados, considerando las dimensiones “Perturbación en la comunicación” y “Obsesión telefónica”. Los resultados muestran que el nivel medio fue el predominante, con 125 estudiantes, representando el 71,4 % de la muestra. Este hallazgo evidencia que la mayoría de los participantes presenta conductas moderadas de phubbing, caracterizadas por el uso frecuente del teléfono móvil durante las interacciones sociales presenciales.

Asimismo, 48 estudiantes (27,4 %) evidenciaron un nivel bajo de phubbing, indicando que mantienen un mejor control sobre el uso del teléfono móvil y priorizan la comunicación cara a cara. En contraste, únicamente 2 estudiantes (1,1 %) presentaron un nivel alto, reflejando una conducta intensiva de uso del celular que interfiere significativamente en las relaciones interpersonales y en la calidad de la comunicación.

3.3. Estadística Inferencial

Tabla 6 Relación entre Nomofobia y Phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

			Total	Total
Rho de Spearman	Total	Coefficiente de correlación	1,000	,485**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	175	175
	Total	Coefficiente de correlación	,485**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	175	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos

La Tabla 6 muestra una correlación positiva moderada entre nomofobia y phubbing ($p = 0,485$), lo que indica que, a mayores niveles de nomofobia, aumentan las conductas de phubbing. Además, la relación es estadísticamente significativa ($p = 0,000 < 0,01$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la existencia de asociación entre ambas variables.

Tabla 7 Identificar el nivel de nomofobia en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

Niveles	N	%
Leve	56	32,0%
Moderado	105	60,0%
Severo	14	8,0%

Fuente: Base de datos

La Tabla 7 muestra que predomina el nivel moderado de nomofobia (60,0 %), seguido del nivel leve (32,0 %) y, en menor proporción, el nivel severo (8,0 %). Esto indica que la mayoría de los participantes presenta una dependencia moderada del teléfono móvil, con posibles efectos en su comportamiento e interacciones, mientras que solo una minoría evidencia niveles altos de afectación.

Tabla 8 Identificar el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

Niveles	N	%
Bajo	48	27,4%
Medio	125	71,4%
Alto	2	1,1%

Fuente: Base de datos

La Tabla 8 muestra que predomina el nivel medio de phubbing (71,4 %), seguido del nivel bajo (27,4 %) y un nivel alto mínimo (1,1 %). Esto indica que la mayoría presenta una tendencia moderada a usar el teléfono durante interacciones sociales, mientras que el comportamiento extremo es poco frecuente.

Tabla 9 Relación "No poder comunicar" y Phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

				No poder comunicar	Variable Phubbing
Rho de Spearman	No poder comunicar	Coeficiente de correlación	de	1,000	,336**
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		175	175
	Variable Phubbing	Coeficiente de correlación	de	,336**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		175	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos

Interpretación: La Tabla 9 evidencia una relación positiva baja a moderada entre la dimensión “No poder comunicar” y el phubbing ($\rho = 0,336$), indicando que mayores dificultades comunicativas se asocian con mayor phubbing. Además, la relación es estadísticamente significativa ($p = 0,000 < 0,01$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la asociación entre ambas variables.

Tabla 10 Relación "Pérdida de conexión" y Phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

				Variable Phubbing	Pérdida de conexión
Rho de Spearman	Variable Phubbing	Coeficiente de correlación	de	1,000	,502**
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		175	175
	Pérdida de conexión	Coeficiente de correlación	de	,502**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		175	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos

Interpretación: La Tabla 10 muestra una relación positiva moderada entre “Pérdida de conexión” y phubbing ($\rho = 0,502$), indicando que, a mayor pérdida de conexión, mayor tendencia al phubbing. Además, la relación es estadísticamente significativa ($p = 0,000 < 0,01$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la asociación entre ambas variables.

Tabla 11 Relación "No acceder a la información" y Phubbing" en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

				No acceder a la información	Variable Phubbing
Rho de Spearman	No acceder a la información	Coefficiente de correlación	de	1,000	,314**
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		175	175
	Variable Phubbing	Coefficiente de correlación	de	,314**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		175	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos

Interpretación: La Tabla 11 evidencia una relación positiva baja a moderada entre “No acceder a la información” y phubbing ($p = 0,314$), indicando que mayores dificultades de acceso a la información se asocian con mayor phubbing. Además, la relación es estadísticamente significativa ($p = 0,000 < 0,01$), confirmando la asociación entre ambas variables.

Tabla 12 Relación “Renunciar a la comodidad” y Phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025

				Renunciar a la comodidad	Variable Phubbing
Rho de Spearman	Renunciar a la comodidad	Coefficiente de correlación	de	1,000	,473**
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		175	175
	Variable Phubbing	Coefficiente de correlación	de	,473**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		175	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos

Interpretación: La Tabla 12 muestra una relación positiva moderada entre “Renunciar a la comodidad” y phubbing ($p = 0,473$). Además, la relación es estadísticamente significativa ($p = 0,000 < 0,01$), lo que confirma la asociación entre ambas variables.

III. DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio permiten comprender de manera integral la relación entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes, evidenciando no solo la presencia de ambas variables, sino también su interrelación significativa dentro del contexto académico y social actual. En primer lugar, se encontró una correlación positiva moderada entre la nomofobia y el phubbing ($\rho = 0,485$; $p < 0,01$), lo que indica que a medida que se incrementa el miedo o ansiedad por no tener acceso al teléfono móvil, también aumentan las conductas de ignorar a otros en interacciones presenciales debido al uso del dispositivo. Este hallazgo confirma la hipótesis de investigación y evidencia que ambas variables no solo coexisten, sino que están funcionalmente relacionadas.

Este resultado es coherente con estudios internacionales como el de Aslani et al.⁽¹²⁾ y Karaduman et al.⁽¹⁴⁾, quienes reportaron niveles moderados de nomofobia y phubbing en estudiantes de enfermería, sugiriendo que estos fenómenos forman parte de las dinámicas cotidianas en poblaciones jóvenes. Asimismo, Álvarez et al.⁽¹⁵⁾ encontraron una correlación significativa ($r = 0,50$; $p \leq 0,00$), lo cual es muy similar al valor obtenido en esta investigación, reforzando la consistencia empírica del vínculo entre ambas variables. En el contexto nacional, los resultados también coinciden con Andia y Alccahuaman⁽²⁸⁾, quienes evidenciaron una relación significativa entre nomofobia y phubbing, lo que permite afirmar que este fenómeno no es aislado, sino que se presenta de manera recurrente en estudiantes universitarios peruanos.

En relación con los niveles de nomofobia, se evidenció un predominio del nivel moderado (60,0 %), seguido del nivel leve (32,0 %) y un porcentaje menor en nivel severo (8,0 %). Este patrón refleja que la mayoría de los estudiantes experimenta una dependencia funcional hacia el teléfono móvil, caracterizada por una preocupación constante por la conectividad, aunque sin llegar en la mayoría de los casos a niveles extremos de afectación. Estos resultados son consistentes con lo reportado por Aslani et al. (12), quienes identificaron que el 52,1 % de los estudiantes presentaban niveles moderados de nomofobia, así como con Franco⁽¹⁷⁾ e Isuiza⁽²⁰⁾, quienes también evidenciaron una mayor concentración en este nivel.

Desde una perspectiva interpretativa, estos hallazgos sugieren que la nomofobia se ha normalizado como parte del comportamiento cotidiano en jóvenes, especialmente en contextos académicos donde el uso del smartphone es constante. No obstante, aunque el nivel moderado podría no implicar una dependencia extrema, sí representa un factor de riesgo, ya que puede evolucionar hacia niveles más severos si no se establecen estrategias de regulación del uso tecnológico. En este sentido, Campos et al.⁽¹³⁾ advierten que más del 90 % de los estudiantes presentan algún grado de nomofobia, lo que refuerza la idea de que esta problemática tiene un carácter generalizado en la población universitaria.

En cuanto al phubbing, los resultados evidencian un predominio del nivel medio (71,4 %), seguido del nivel bajo (27,4 %) y una presencia mínima en el nivel alto (1,1 %). Este comportamiento indica que la mayoría de los estudiantes presenta una tendencia moderada a utilizar el teléfono móvil durante las interacciones sociales, lo que puede afectar la calidad de la comunicación interpersonal. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Karaduman et al.⁽¹⁴⁾ y Álvarez y Hernández⁽¹⁸⁾, quienes también identificaron niveles moderados de phubbing en estudiantes universitarios, especialmente en dimensiones relacionadas con la interrupción de la comunicación.

Asimismo, Vicente⁽³⁰⁾ señalaron que el nivel medio de phubbing es predominante en contextos urbanos como Lima, lo cual podría estar relacionado con el acceso constante a la tecnología y la cultura digital. En este sentido, el phubbing no necesariamente se manifiesta como una conducta extrema, sino como un hábito socialmente aceptado que, sin embargo, puede deteriorar progresivamente las relaciones interpersonales. Esta interpretación se alinea con lo planteado por Rifayanti et al.⁽¹⁶⁾, quienes señalan que el uso del móvil durante las interacciones puede estar vinculado a factores emocionales como el miedo a perderse información (FoMO), lo que refuerza la dependencia hacia el dispositivo.

En el análisis por dimensiones, se identificó que la dimensión “Pérdida de conexión” presenta la correlación más alta con el phubbing ($\rho = 0,502$), lo que indica que el temor a perder la conectividad es un factor determinante en la manifestación de conductas de distracción social. Este resultado coincide con Álvarez et al.⁽¹⁵⁾, quienes también encontraron que esta dimensión presenta una de las asociaciones más fuertes con el phubbing. Asimismo, Aslani et al.⁽¹²⁾ destacan que la pérdida de conexión es una de las principales preocupaciones en estudiantes, lo que explica su impacto en el comportamiento digital.

De manera similar, la dimensión “Renunciar a la comodidad” ($\rho = 0,473$) también presenta una relación moderada con el phubbing, lo que sugiere que la necesidad de mantener la comodidad que brinda el teléfono móvil (acceso inmediato a información, entretenimiento y comunicación) influye en su uso incluso en situaciones sociales. Este hallazgo refuerza la idea de que el smartphone no solo cumple una función comunicativa, sino también emocional y de regulación del bienestar, lo que dificulta su abandono temporal.

Por otro lado, las dimensiones “No poder comunicar” ($\rho = 0,336$) y “No acceder a la información” ($\rho = 0,314$) presentan correlaciones de menor magnitud, aunque igualmente significativas. Esto indica que, si bien estas dimensiones influyen en el phubbing, su impacto es menos determinante en comparación con la pérdida de conexión. No obstante, estos resultados son coherentes con lo reportado por Álvarez et al.⁽¹⁵⁾, quienes también evidenciaron correlaciones positivas entre estas dimensiones, así como con Aslani et al.⁽¹²⁾, quienes señalaron que la imposibilidad de comunicarse genera altos niveles de ansiedad en los estudiantes.

En cuanto a las características sociodemográficas, se evidenció que la muestra está compuesta mayoritariamente por mujeres (76,0 %) y por estudiantes jóvenes entre 18 y 21 años. Estos resultados coinciden con diversos estudios, como los de Cruz et al.⁽²⁾, Álvarez et al.⁽¹⁵⁾ e Izuiza⁽²⁰⁾, donde también se reporta una mayor participación femenina y edades similares. Esta tendencia puede explicarse por la mayor presencia de mujeres en carreras de ciencias de la salud, así como por una mayor disposición a participar en estudios académicos.

Asimismo, la concentración en edades tempranas refuerza la idea de que los jóvenes son el grupo más vulnerable a desarrollar nomofobia y phubbing, debido a su alta exposición a la tecnología y a su integración en la vida cotidiana. En este sentido, los resultados sugieren que la etapa de adultez temprana constituye un periodo crítico para el desarrollo de hábitos digitales, lo que implica la necesidad de intervenciones preventivas en el ámbito educativo.

Estos hallazgos del estudio permiten afirmar que la nomofobia y el phubbing son fenómenos interrelacionados que se manifiestan predominantemente en niveles moderados en estudiantes jóvenes. Asimismo, se identifica que dimensiones como la pérdida de conexión y la necesidad de comodidad digital son factores clave en la aparición del phubbing, evidenciando que el uso del teléfono móvil responde tanto a necesidades funcionales como emocionales.

Desde una perspectiva aplicada, estos resultados resaltan la importancia de diseñar estrategias educativas orientadas a promover el uso responsable de la tecnología, así como a fortalecer las habilidades de comunicación interpersonal en contextos presenciales. De igual manera, se sugiere la implementación de programas de sensibilización sobre los riesgos del uso excesivo del smartphone, con el fin de prevenir la evolución hacia niveles más severos de dependencia.

Finalmente, la investigación aporta evidencia relevante al campo de estudio, al confirmar la relación entre nomofobia y phubbing en un contexto universitario peruano, contribuyendo al desarrollo de futuras investigaciones y a la formulación de políticas educativas orientadas al bienestar digital de los estudiantes.

IV. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe una relación positiva, directa y estadísticamente significativa entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica durante el año 2025 ($p = 0,485$; $p < 0,01$), evidenciando que a mayor nivel de miedo a estar sin el teléfono móvil, mayor es la tendencia a presentar conductas de interrupción de la comunicación interpersonal.
2. Respecto al primer objetivo específico, se concluye que predominó el nivel moderado de nomofobia, presente en el 60 % de los estudiantes, seguido del nivel leve (32 %) y severo (8 %), lo que indica una dependencia tecnológica incipiente en la mayoría de la población estudiada.
3. En relación con el segundo objetivo específico, se determinó que el nivel medio de phubbing fue el más frecuente, alcanzando al 71,4 % de los participantes, lo que refleja una interferencia habitual del uso del teléfono móvil en las interacciones sociales.
4. En cuanto al tercer objetivo específico, se concluye que la dimensión “no poder comunicar” de la nomofobia presentó una relación positiva y significativa con el phubbing ($p = 0,336$; $p < 0,01$), evidenciando que la ansiedad por no mantenerse en contacto con otras personas favorece conductas de uso del celular durante la interacción presencial.
5. Con respecto al cuarto objetivo específico, se estableció que la dimensión “pérdida de conexión” fue la que mostró la mayor asociación con el phubbing ($p = 0,502$; $p < 0,01$), indicando que el temor a quedar desconectado de la red o sin señal constituye un factor relevante en la manifestación de esta conducta.
6. En relación con el quinto objetivo específico, se concluye que la dimensión “no acceder a la información” se asoció de manera positiva y significativa con el phubbing ($p = 0,314$; $p < 0,01$), lo que sugiere que la necesidad constante de mantenerse informado impulsa el uso reiterado del teléfono móvil en contextos sociales.
7. Finalmente, respecto al sexto objetivo específico, se determinó que la dimensión “renunciar a la comodidad” presentó una relación positiva y significativa con el phubbing ($p = 0,473$; $p < 0,01$), demostrando que la dependencia emocional al dispositivo móvil incrementa la probabilidad de descuidar la comunicación cara a cara.

V. RECOMENDACIONES

1. En función de la relación significativa encontrada entre la nomofobia y el phubbing, se recomienda que la Universidad implemente programas institucionales permanentes de promoción del uso responsable de las tecnologías digitales, incorporando estrategias de prevención, educación en salud mental y fortalecimiento de la comunicación interpersonal en los estudiantes de enfermería.
2. Considerando el predominio del nivel moderado de nomofobia, se sugiere desarrollar talleres psicoeducativos orientados al reconocimiento temprano de la dependencia al teléfono móvil, manejo de la ansiedad por desconexión y establecimiento de hábitos saludables en el uso de dispositivos digitales.
3. Dado que la mayoría de los estudiantes presentó nivel medio de phubbing, se recomienda ejecutar actividades formativas que fortalezcan las habilidades sociales, la atención plena y la interacción presencial, promoviendo el respeto y la comunicación efectiva durante las actividades académicas y clínicas.
4. En atención a la relación significativa entre la dimensión “no poder comunicar” y el phubbing, se propone implementar estrategias de comunicación terapéutica y regulación emocional, especialmente en contextos educativos, para reducir la necesidad compulsiva de revisar el celular durante las interacciones.
5. Debido a que la dimensión “pérdida de conexión” mostró la mayor asociación con el phubbing, se recomienda establecer normativas académicas claras respecto al uso del teléfono móvil en aulas y prácticas clínicas, así como fomentar espacios libres de dispositivos que favorezcan la concentración y la convivencia.
6. En relación con la dimensión “no acceder a la información”, se sugiere orientar a los estudiantes sobre el uso planificado de las tecnologías, promoviendo horarios específicos para la revisión de redes sociales y fuentes informativas, con el fin de disminuir la consulta constante del smartphone durante actividades sociales y académicas.
7. Finalmente, considerando la asociación significativa con la dimensión “renunciar a la comodidad”, se recomienda fortalecer los servicios de tutoría psicológica y acompañamiento emocional, incorporando intervenciones enfocadas en la autonomía digital, la autorregulación y la reducción de la dependencia emocional hacia el teléfono móvil.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Ferreira, Inês Saraiva, Belén Rando, António Esteves, Milena Castro, Inês Xavier y Ana Maria Abreu. 2025. "La nomofobia y sus predictores: el papel de los factores psicológicos, sociodemográficos y de uso de Internet" *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública* 22, no. 10: 1495. <https://doi.org/10.3390/ijerph22101495>
- 2.- Tuco, K. G., Castro-Diaz, S. D., Soriano-Moreno, D. R., & Benites-Zapata, V. A. (2023). Prevalence of Nomophobia in University Students: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare Informatics Research*, 29(1), 40-53. <https://doi.org/10.4258/hir.2023.29.1.40>
- 3.-Mohamad FF, Tajuddin SNAA, Mustapha R, Salim SSM, Sumari M, and Yahya M (2025). Smartphone distraction and its behavioral outcomes: Phubbing and nomophobia among Malaysian youths. *International Journal of Advanced and Applied Sciences*, 12(8): 42-52 <https://www.science-gate.com/IJAAS/2025/V12I8/1021833ijaas202508004.html>
- 4.- Tomczyk Ł, Lizde E. Nomophobia and Phubbing: Wellbeing and new media education in the family among adolescents in Bosnia and Herzegovina. *Children and Youth Services Review*[Internet]. 2022[cited 2025 May 23]; 137(1): 106489. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2022.106489>.
- 5.- Organización Mundial de la Salud. La OMS subraya la urgencia de transformar la salud mental y los cuidados conexos[Internet]; [2022 Jun 17; citado 2025 May 24]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2022-who-highlights-urgent-need-to-transform-mental-health-and-mental-health-care>.
- 6.- Han J, Park S, Kim Y. Phubbing as a millennials' new addiction and relating factors among nursing students. *Psychiatry Investigation*. 2022[cited 2025 May 23]; 19(2): p. 135.Available from: <https://doi.org/10.30773/pi.2021.0163>
- 7.- Ministerio de Salud. Casos de afecciones de salud mental incrementaron casi 20 % durante el 2022[Internet]; [2023 Abr 23;citado 2025 May 23]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/747822-casos-de-afecciones-de-salud-mental-incrementaron-casi-20-durante-el-2022>
- 8.- Hernández-Yépez, Palmer J., Carlos O. Muñoz-Pino, Valeria Ayala-Laurel, Pavel J. Contreras-Carmona, Fiorella Inga-Berrospi, Víctor J. Vera-Ponce, Virgilo E. Failoc-Rojas, César Johan Pereira-Victorio y Mario J. Valladares-Garrido. 2022. "Factores asociados a la ansiedad, depresión y estrés en estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia COVID-19" *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública* 19, no. 21: 14591. <https://doi.org/10.3390/ijerph192114591>
- 9.- Febres-Ramos RJ. Nomofobia con ansiedad en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes: Nomophobia with anxiety in human medicine students at the Universidad Peruana Los Andes. *Rev.Fac.Med.Hum* [Internet]. 30 de junio de 2025 [citado 11 de mayo de 2026];25(2):80-9. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v25i2.7022>
- 10.-Betancur HNC, Arias MV. Uso excesivo de Internet y su impacto en la salud mental de estudiantes universitarios de enfermería. *Mundo Saude* [Internet]. 30 de noviembre de 2023 [citado el 8 de mayo de 2026];47. Disponible en: <https://revistamundodasaude.emnuvens.com.br/mundodasaude/article/view/1512>

- 11.- Sahin Karaduman, Gul PhD, RN; Basak, Tulay PhD, RN; Santana Fialho Sim-Sim, Maria Margarida PhD, RN; Aaberg, Vicki PhD, RN; Bule, Maria José PhD, RN. Nomophobia and Phubbing Levels of Nursing Students: A Multicenter Study. CIN: Computers, Informatics, Nursing 42(8):p 601-607, August 2024. | DOI: 10.1097/CIN.0000000000001154
- 12.- Aslani, M., Sadeghi, N., Janatolmakan, M. et al. Nomofobia entre estudiantes de enfermería: prevalencia y factores asociados. Sci Rep 15 , 173 (2025). <https://doi.org/10.1038/s41598-024-83949-5>
- 13.-Campos O, Pino A, Moreno V. Nomofobia en estudiantes de Nivel Medio Superior. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores[Internet]. 2025[citado 2025 May 22]; 1(3). Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v1i2i3.4604>
- 14.-Karaduman G, Basak T, Sim-Sim M, Aaberg V, Bule M. Nomophobia and Phubbing Levels of Nursing Students: A Multicenter Study. CIN: Computers, Informatics. Nursing[Internet]. 2024[cited 2025 May 22]; 10(1): 1097. Available from: <https://doi.org/10.1097/cin.0000000000001154>
- 15.-Álvarez P, Carvallo R, Hamdan R, Laura C. Niveles de Nomofobia y Phubbing en estudiantes de la Universidad Santo Tomás de la Ciudad de Arica. Fides Et Ratio[Internet]. 2021[citado 2025 May 22]; 22(22): 91. Disponible en: <https://fidesetratio.ulasalle.edu.bo/index.php/fidesetratio/article/view/54>
- 16.-Rifayanti R, Yorinda A, Alkatiri Z, Qori' M. Use Of Social Media And Phubbing Behavior Against Fear Of Losing. International Journal of Innovative Technologies in Social Science. 2021[cited 2025 May 22]; 3(1): 413309. Available from: https://doi.org/10.31435/rsglobal_ijitss/30092021/7641
- 17.-Franco T. Características sociales y demográficas asociadas a la nomofobia y la calidad de sueño en alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, 2024. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Tacna: Universidad Privada de Tacna;2025. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12969/3970>
- 18.-Alvarez M, Hernandez J. El phubbing y la satisfacción de pareja en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología]. Universidad San Ignacio de Loyola;2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14005/14835>
- 19.-Andia Y, Alccahuaman R. Efectos de la nomofobia y phubbing en el bienestar psicológico de los estudiantes de una universidad pública de Arequipa. [Tesis para optar el Título Profesional de Psicóloga]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa;2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/13592>
- 20.-Isuiza S. Nivel de nomofobia en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco 2019. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco;2021. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3059>
- 21.-Vicente M. Phubbing en estudiantes de administración de dos universidades públicas Lima y Cañete, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología]. Universidad Nacional Federico Villareal;2020. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3986>
- 22.- Rodríguez Y. Metodología de la investigación. 1st ed.: Klik Soluciones educativas; 2020 [citado 2025 May 25]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/

[x9s6EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+nivel+correlacional
&pg=PA26&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_de_lec/6yyoEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+nivel+correlacional&pg=PA26&printsec=frontcover)

23.- García J. Metodología de la investigación para Administradores. 1st ed.: Ediciones de la U; 2021 [citado 2025 May 25]; pág 68. Disponible en: <https://acortar.link/E2Kyt2>.

24.- Román P, Rodríguez M, Roper C. Metodología de la investigación: de lector a divulgador. 1st ed.: Eual; 2021 [citado 2025 May 25]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_de_lec/6yyoEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+enfoco+cuantitativo&pg=PA151&printsec=frontcover.

25.- Albornoz J, del Carmen M, Almache K, GJ, Villanueva J, Miranda J, et al. Metodología de la investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación. 1st ed.: Mawil Publicaciones de Ecuador; 2023 [citado 2025 May 25]. Disponible en: <https://repositorio.ister.edu.ec/jspui/handle/68000/239>.

26.- Osorio E. Cuestionario de Nomofobia (NMPQ): propiedades psicométricas y datos normativos en estudiantes universitarios de Lima metropolitana, 2023. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciado en Psicología]. Lima: Universidad Cesar Vallejo;2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/125952>

27.- Llazo S, San Martín M. Propiedades psicométricas de la escala phubbing en universitarios de Lima Norte, 2023. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciado en Psicología]. Lima: Universidad Cesar Vallejo;2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/135155>

28.- Andia Y, Alcahuaman R. Efectos de la nomofobia y phubbing en el bienestar psicológico de los estudiantes de una universidad pública de Arequipa. [Tesis para optar el Título Profesional de Psicóloga]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa;2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/13592>

29.- Isuiza S. Nivel de nomofobia en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco 2019. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco;2021. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3059>

30.- Vicente M. Phubbing en estudiantes de administración de dos universidades públicas Lima y Cañete, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología]. Universidad Nacional Federico Villareal;2020. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3986>

VII. ANEXOS

Anexo 1. Instrumentos de recolección de información

Cuestionario de Nomofobia (NMP-Q)

Desarrollado por Yildirim (2014), adaptado al español por León et al. (2021)

Versión tomada de Osorio (2023) (21)

Presentación

Buenos días estimado(a), soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Actualmente me encuentro desarrollando una investigación titulada: “Nomofobia y Phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025”.

Los siguientes cuestionarios forman parte de dicho estudio y tiene como finalidad conocer el nivel de nomofobia y phubbing. Su participación es completamente voluntaria, anónima y confidencial, y los datos que usted proporcione serán utilizados únicamente con fines académicos.

Agradezco de antemano su valiosa colaboración.

I. DATOS GENERALES

Edad: _____ años

Sexo:

a) Femenino

b) Masculino

II. CUESTIONARIO DE NOMOFOBIA (NMP-Q)

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones relacionadas con la manera en que usted interactúa con su teléfono móvil. Por favor, lea atentamente cada afirmación y marque con una "X" el número que mejor represente su nivel de acuerdo, según la siguiente escala:

1 = Totalmente en desacuerdo | 7 = Totalmente de acuerdo

	Totalmente en desacuerdo				Totalmente de acuerdo		
1. Me sentiría incómodo sin acceso constante a la información a través de mi smartphone.	1	2	3	4	5	6	7
2. Me sentiría irritado si no pudiese buscar información en mi smartphone cuando quisiera.							
3. Estaría nervioso si no pudiese obtener noticias (p. ej., eventos, el tiempo, etc.) en mi smartphone.							
4. Estaría irritado si no pudiese usar mi smartphone y sus capacidades cuando quisiera.							
5. Me asustaría quedarme sin batería en mi smartphone.							

6. Entraría en pánico si me quedase sin saldo o sobrepasase mi límite mensual de datos.						
7. Si me quedase sin señal de cobertura de datos o no pudiera conectarme al wifi, comprobaría constantemente si tengo señal o pudiera encontrar una red de wifi.						
8. Si no pudiese usar mi smartphone, tendría miedo a quedarme tirado en algún lugar.						
9. Si estuviese un rato sin poder comprobar mi smartphone, tendría deseos de poder mirarlo.						
10. Sentiría ansiedad si no pudiese comunicarme instantáneamente con mi familia y amigos.						
11. Estaría preocupado porque mi familia y amigos no podrían contactar conmigo.						
12. Estaría nervioso porque no podría recibir mensajes de texto y llamadas.						
13. Sentiría ansiedad porque no podría mantener el contacto con mi familia y amigos.						
14. Estaría nervioso porque no podría saber si alguien había intentado contactar conmigo.						
15. Sentiría ansiedad porque se hubiese roto mi contacto continuo con mi familia y amigos.						
16. Estaría nervioso porque estaría desconectado de mi identidad en línea.						
17. Estaría incómodo porque no podría estar al día con las redes sociales y redes en línea.						
18. Sentiría torpeza porque no podría comprobar mis notificaciones de actualizaciones de mis contactos y redes en línea.						
19. Sentiría ansiedad porque no podría comprobar mi correo electrónico.						
20. Me sentiría raro porque no sabría qué hacer.						

Escala de Phubbing (EP)

Desarrollada por Karadağ et al. (2015) y adaptada al español por Blanca y Bendayan (2018)

Version tomada de Llapo y San Martín (2023) (22)

Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones relacionadas con el uso del teléfono móvil. Lea cada enunciado y marque la opción que mejor describa su comportamiento, utilizando la siguiente escala tipo Likert:

1 = Nunca | 2 = Casi nunca | 3 = A veces | 4 = Casi siempre | 5 = Siempre

Nº	Preguntas	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Estoy pendiente de mi teléfono móvil cuando estoy en compañía de otras personas.					
2	Estoy ocupado/a con mi teléfono móvil cuando estoy con mis amigos/as.					
3	Otras personas se quejan sobre mi uso del teléfono móvil.					
4	Estoy ocupado/a con mi móvil cuando estoy con mis familiares.					
5	A mi pareja le molesta que esté ocupado/a con el móvil (o familiares, si no tienes pareja).					
6	Mi teléfono móvil está siempre a mi alcance.					
7	Lo primero que hago al despertarme es mirar mis mensajes en el móvil.					
8	Me siento vacío/a sin mi móvil.					
9	Cada día aumenta mi uso del teléfono móvil.					
10	El tiempo que dedico a actividades sociales personales o profesionales se reduce por el tiempo que uso el móvil.					

Anexo 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”: Le saluda el Bachiller en Enfermería: **Ivon Yanira Sermeño Quispe**. En esta oportunidad me encuentro realizando una investigación titulada: **“Nomofobia y phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025”**, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como finalidad contribuir a la determinación de la presencia de condiciones asociadas al uso excesivo del teléfono móvil entre los jóvenes universitarios, especialmente en estudiantes de enfermería, quienes forman parte importante en el sistema de salud.

Ante ello pido a Ud. participe de forma voluntaria en el presente estudio, pudiendo retirarse cuando lo decida. Su participación consta resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte del investigador.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con el investigador **Ivon Yanira Sermeño Quispe**, al número telefónico celular: _____ o correo electrónico:

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificada con DNI N°.....
manifiesto que firmo este documento dando mi autorización para mi participación en el estudio titulado: **“Nomofobia y phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025”**. Soy conocedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos del investigador con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para mi participación voluntaria en el estudio.

.....

Firma

DNI N° _____

Anexo 3. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	MÉTODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1:	ENFOQUE:
¿Cuál es la relación entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?	Determinar la relación entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	H ₁ : Existe relación significativa entre la nomofobia y el phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	Nomofobia	Cuantitativo
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones:	NIVEL:
PE1: ¿Cuál es el nivel de nomofobia en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?	OE1: Identificar el nivel de nomofobia en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	H1: Los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica presentan un nivel moderado de nomofobia en el año 2025.	- No poder comunicar	Correlacional
PE2: ¿Cuál es el nivel de phubbing en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?	OE2: Identificar el nivel de phubbing en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	H2: Los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica presentan un nivel moderado de phubbing en el año 2025.	- Pérdida de conexión	DISEÑO:
PE3: ¿Cuál es la relación entre la dimensión no poder comunicar de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?	OE3: Determinar la relación entre la dimensión no poder comunicar de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	H3: Existe una relación significativa entre la dimensión no poder comunicarse de la nomofobia y el nivel de Phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	- No acceder a la información	No experimental y transversal
PE4: ¿Cuál es la relación entre la dimensión pérdida de conexión de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?	OE4: Determinar la relación entre la dimensión Pérdida de conexión de la Nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	H4: Existe una relación significativa entre la dimensión pérdida de conexión de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	- Renunciar a la comodidad	POBLACIÓN 320 estudiantes
PE5: ¿Cuál es la relación entre la dimensión no acceder a la información de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?	OE5: Determinar la relación entre la dimensión No acceder a la información de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	H5: Existe una relación significativa entre la dimensión no acceder a la información de la Nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.	Variable 2: Phubbing	MUESTRA 175 estudiantes
PE6: ¿Cuál es la relación entre la dimensión renunciar a la comodidad de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025?	OE6: Determinar la relación entre la dimensión Renunciar a la comodidad de la nomofobia y el nivel de Phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.		Dimensiones:	TÉCNICA
			- Disrupción de la comunicación	Encuesta
			- Obsesión por el móvil	INSTRUMENTO Cuestionario
				MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS Microsoft Excel Programa SPSS versión 26

H6: Existe una relación significativa entre la dimensión renunciar a la comodidad de la nomofobia y el nivel de phubbing en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Ica, 2025.

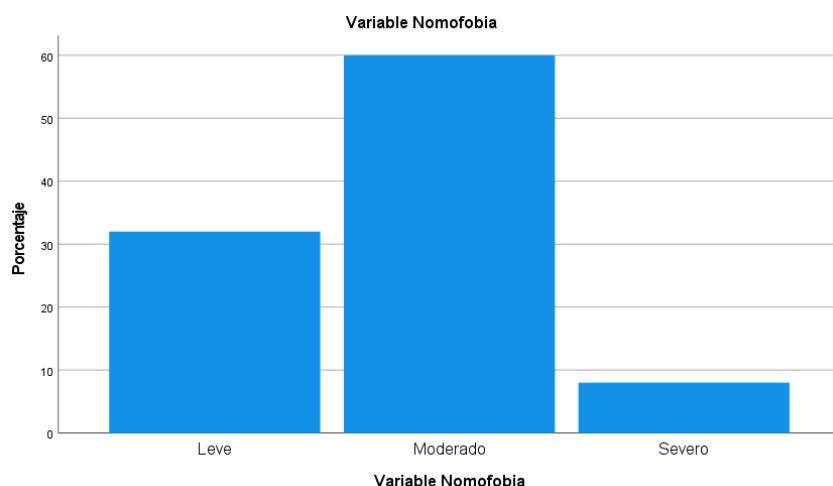
Anexo 4. Matriz de operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS)
Nomofobia	Es una alteración emocional que se basa en el miedo excesivo o irracional ante la idea de estar sin el teléfono móvil o no poder usarlo, reflejando una dependencia excesiva a la conectividad digital (23).	Se determinará por medio de la aplicación del cuestionario de nomofobia (NMP-Q) dividida en cuatro dimensiones, permitiendo clasificar el nivel de Nomofobia de los participantes.	No poder comunicar	Miedo a no poder comunicarse con personas conocidas	Escala ordinal tipo Likert	Severo: 101-140 Moderado: 60-100 Leve: 20-59
			Pérdida de conexión	Miedo por quedar desconectado		
			No acceder a la información	Miedo por no recibir noticias o publicaciones recientes		
			Renunciar a la comodidad	Miedo a perder la sensación de satisfacción que brinda el uso del celular		
Phubbing	Hace referencia a la conducta o acción de ignorar a las personas del entorno por estar concentrado o excesivamente atento al teléfono móvil (24).	Se determinará mediante la aplicación de la escala de phubbing (PS), que evalúa dos dimensiones principales, permitiendo así medir el nivel de phubbing de los participantes.	Disrupción de la comunicación	Pendiente del móvil en compañía	Escala ordinal tipo Likert	Alto: 38-50 Medio: 23-37 Bajo: 10-22
				Ocupado con móvil con amigos		
				Ocupado con móvil con familiares		
				Otros se quejan por mi móvil.		
			Obsesión por el móvil	Pareja/familiares molestos por móvil		
				Móvil siempre a mano		
				Primero reviso mensajes al despertar		
				Me siento vacío sin móvil		
				Uso móvil aumenta cada día		
				Uso móvil reduce tiempo social		

Gráficos

Figura 1

Gráfico de la Variable Nomofobia

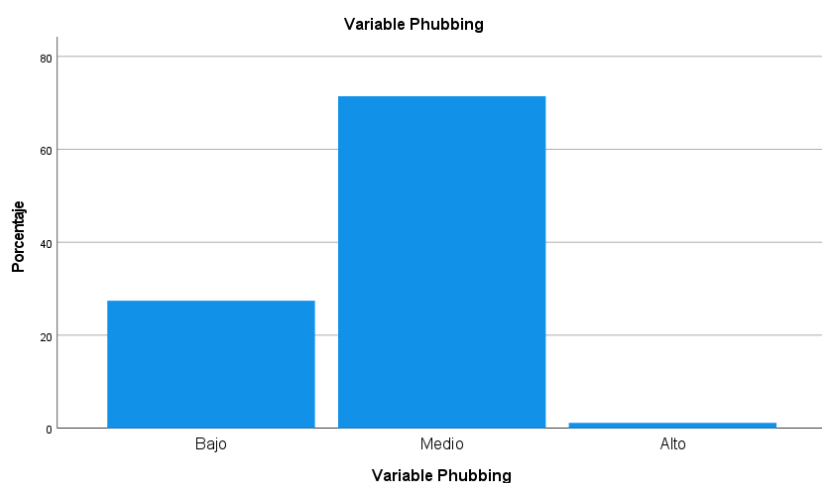


Interpretación

El gráfico muestra que predomina el **nivel moderado de nomofobia (~60 %)**, seguido del nivel leve (~32–33 %) y, en menor proporción, el nivel severo (~8–9 %). Esto indica que la mayoría presenta una dependencia moderada del teléfono móvil, mientras que solo una minoría evidencia niveles altos que podrían afectar su bienestar y relaciones sociales.

Figura 2

Gráfico de barras de la variable Phubbing



Interpretación

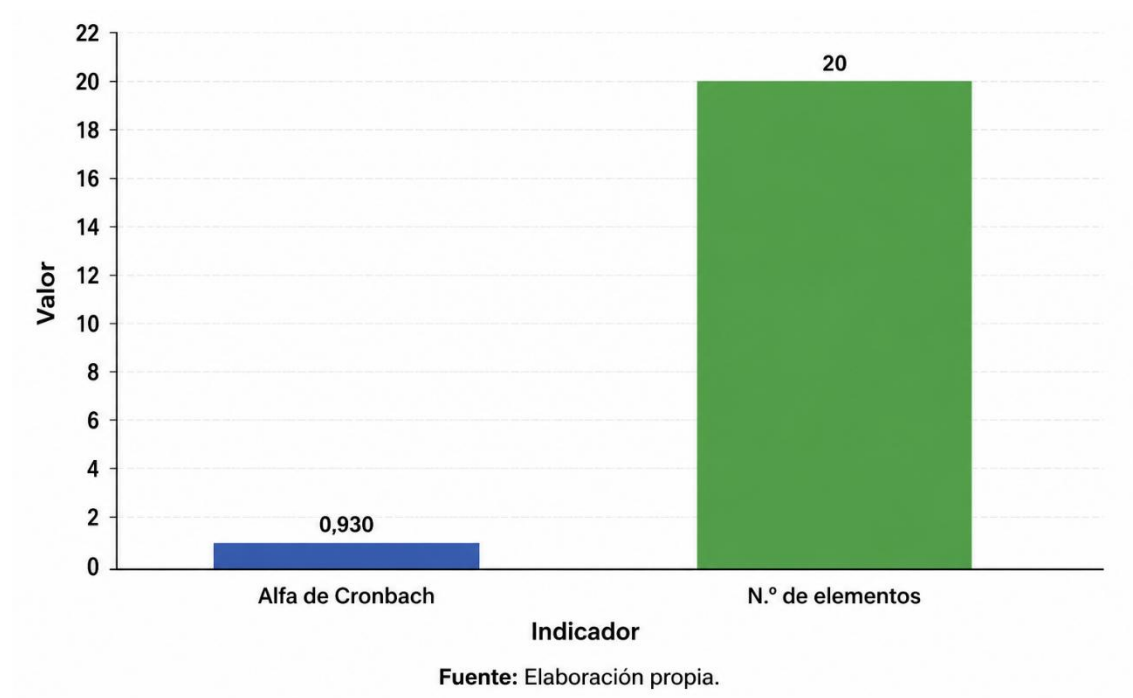
El gráfico muestra que predomina el **nivel medio de phubbing (~70 %)**, seguido del nivel bajo (~27–28 %) y una mínima presencia del nivel alto. Esto indica que la mayoría presenta un uso moderado del teléfono durante interacciones sociales, mientras que una menor proporción evidencia mayor control en su uso.

Confiabilidad de los instrumentos

Figura 3 Instrumento Nomofobia (Total)

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,930	20

Fuente: Elaboración propia



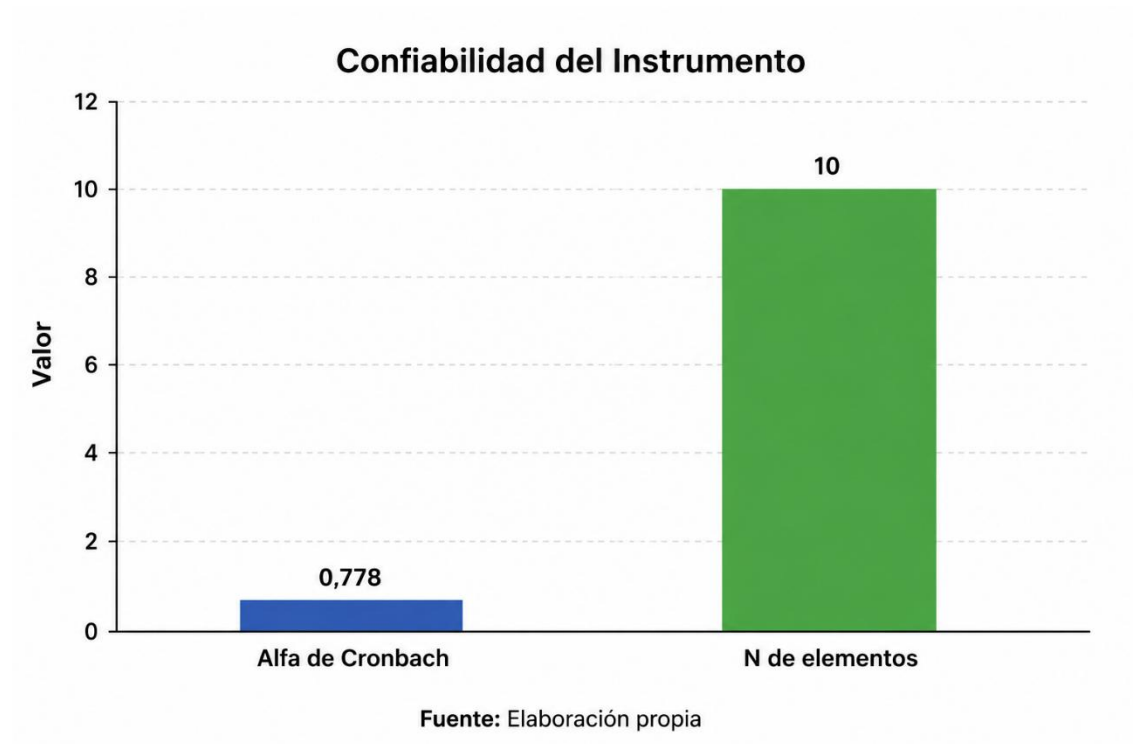
Confiabilidad del Instrumento de Nomofobia (Total)

El grafico muestra los resultados del análisis de confiabilidad interna del instrumento utilizado para medir la nomofobia, evaluado mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. El instrumento está conformado por un total de 20 ítems, los cuales fueron aplicados a la muestra del estudio.

Figura 4 Confiabilidad del Instrumento de **Phubbing** (Total)

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,778	10

Fuente: Elaboración propia



El grafico muestra los resultados del análisis de confiabilidad interna del instrumento utilizado para medir la variable phubbing, evaluado mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. El instrumento está conformado por un total de 10 ítems, los cuales fueron aplicados a la muestra del estudio.

Anexo 5. Documentos de autorización

 **UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO 

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Ica, 13 de octubre de 2025

OFICIO N° 890-D-FE-UNICA-2025

Señorita:
IVON YANIRA SERMEÑO QUISPE
Bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga
Presente. -

Asunto: Autorización para aplicar Instrumento de Proyecto de Investigación

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se le autoriza aplicar el instrumento correspondiente a su proyecto titulado: **"NOMOFOBIA Y PHUBBING EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA, ICA, 2025"** a los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,


Dra. SUSANA ALVARADO ALFARO
DECANA

S.S.
- Archivo

DATA

Datos		Variable Nomofobia																										Variable Phubbing															
Descriptivos		No poder comunicar				Renunciar a la comodidad					No acceder a la información					Pérdida de conexión						Total						Disrupción de la comunicación					Obsesión por el móvil					Total					
Edad	Sexo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	D1	D2	D3	D4	Total	VT	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	D1	D2	Total	VT		
19	1	7	6	3	6	6	6	6	7	7	3	7	7	3	3	3	3	3	3	7	7	22	32	26	23	103	3	3	2	1	3	1	4	3	1	3	3	10	14	24	2		
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	4	4	3	3	3	2	4	5	13	15	37	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	5	11			
23	1	3	1	1	1	3	1	2	6	3	4	5	3	6	3	4	3	2	2	2	2	6	15	25	11	57	1	2	2	1	2	3	4	1	1	1	3	10	10	20	1		
26	1	1	1	1	1	1	1	3	6	2	2	2	5	2	2	2	2	3	2	2	2	4	13	15	11	43	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1	11	11	22	1		
20	1	4	5	4	6	4	5	3	5	2	3	3	4	4	4	5	4	5	5	2	4	19	19	23	20	81	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	12	12	24	2		
23	1	2	4	2	1	2	3	4	3	3	2	3	2	2	3	1	1	1	1	3	9	15	13	7	44	1	3	3	1	1	2	3	3	1	2	3	10	12	22	1			
19	2	4	5	4	3	6	5	4	4	2	3	5	4	5	3	3	3	2	2	2	1	16	21	23	10	70	2	1	2	2	3	2	4	3	2	2	3	10	14	24	2		
20	1	4	2	3	2	2	2	3	4	4	6	5	5	3	3	3	3	2	2	2	3	11	15	25	12	63	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	9	7	16	1		
18	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	5	2	5	2	5	3	5	1	4	2	12	12	20	15	59	1	3	3	3	2	1	3	2	2	2	2	12	11	23	2		
21	1	1	3	4	5	6	3	5	3	4	5	4	4	3	2	3	3	5	4	2	3	13	21	21	17	72	2	3	2	2	3	3	5	4	3	3	2	13	17	30	2		
21	1	4	4	5	3	4	3	3	2	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	2	16	15	20	16	67	2	3	2	2	2	1	3	4	1	3	2	10	13	23	2		
22	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	6	8	5	23	1	2	1	1	1	1	5	3	1	2	2	6	13	19	1		
19	1	4	2	1	2	1	1	1	3	1	2	2	3	4	4	3	2	1	1	1	1	9	7	18	6	40	1	3	2	2	1	3	4	3	2	3	3	11	15	26	2		
17	1	7	7	1	1	7	7	7	1	7	7	1	1	1	7	7	7	1	1	1	1	16	29	24	11	80	2	5	1	1	1	1	3	4	1	3	3	9	14	23	2		
22	1	1	1	1	1	7	7	1	1	1	1	1	7	7	7	7	7	7	7	1	1	4	17	30	23	74	2	2	2	3	3	3	4	2	2	2	3	13	13	26	2		
19	2	1	1	1	1	4	1	1	7	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	14	11	5	34	1	3	3	3	4	3	3	2	2	2	2	16	11	27	2		
17	2	4	4	4	7	5	5	5	2	7	4	7	7	7	7	4	4	4	4	2	5	19	24	36	19	98	2	3	3	4	3	5	3	5	3	5	5	18	21	39	3		
18	1	4	4	5	4	4	4	4	3	3	2	2	3	2	3	5	3	4	4	4	4	17	18	17	19	71	2	3	2	3	2	3	4	4	3	2	1	13	14	27	2		
21	2	5	4	5	5	3	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	3	4	3	2	3	19	22	27	15	83	2	3	3	2	3	2	5	3	4	4	2	13	18	31	2		
19	1	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	22	35	42	35	134	3	2	3	2	3	3	3	3	5	5	5	13	21	34	2		
20	1	5	6	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	6	6	5	5	4	4	4	3	20	24	32	20	96	2	2	2	1	2	1	4	3	1	3	2	8	13	21	1		
20	2	5	1	1	7	1	1	7	1	7	7	7	7	1	1	1	1	7	1	1	3	14	17	24	13	68	2	3	3	2	2	3	5	4	3	3	3	13	18	31	2		
23	1	4	5	4	4	4	3	4	6	3	5	6	5	6	3	3	2	2	2	3	2	17	20	28	11	76	2	2	2	1	2	2	4	4	1	1	1	9	11	20	1		

22	2	4	4	4	5	4	3	2	1	3	4	4	3	4	3	5	3	4	3	2	2	17	13	23	14	67	2	4	3	2	2	1	5	2	1	2	1	12	11	23	2
20	1	5	5	5	4	1	1	3	4	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	19	11	14	7	51	1	3	2	1	3	1	4	4	2	3	3	10	16	26	2
21	1	7	7	5	5	4	4	4	7	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	24	23	23	15	85	2	3	2	1	3	1	4	3	2	3	3	10	15	25	2
17	2	1	1	3	3	3	2	4	6	2	4	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	8	17	18	6	49	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	5	9	14	1
19	2	7	7	7	7	5	5	6	7	7	7	7	7	7	4	7	6	6	7	7	7	28	30	39	33	130	3	2	1	2	2	3	5	4	5	5	5	10	24	34	2
27	1	2	5	3	2	2	2	3	5	2	5	4	3	4	3	3	3	3	3	2	2	12	14	22	13	61	2	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	7	12	19	1
18	1	3	7	7	7	4	3	2	7	3	4	4	4	4	4	4	4	2	3	1	1	24	19	24	11	78	2	2	2	2	2	2	4	3	2	3	2	10	14	24	2
18	1	5	4	3	3	3	1	2	1	2	2	2	3	4	3	3	5	3	2	3	5	15	9	17	18	59	1	3	2	2	3	1	5	5	3	2	3	11	18	29	2
20	1	5	4	4	2	3	1	3	1	1	1	5	4	5	3	1	1	1	1	1	2	15	9	19	6	49	1	3	1	1	1	1	3	3	3	3	2	7	14	21	1
18	2	1	7	4	7	7	5	5	7	5	7	7	7	7	7	7	7	3	5	4	4	19	29	42	23	113	3	4	4	1	3	2	5	5	4	3	3	14	20	34	2
20	1	3	5	1	2	3	1	5	1	1	6	6	4	6	3	5	3	3	1	1	1	11	11	30	9	61	2	2	1	1	1	1	3	4	2	1	2	6	12	18	1
22	1	3	4	2	3	6	3	4	5	3	3	4	4	4	4	3	2	1	1	1	2	12	21	22	7	62	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	4	10	13	23	2
21	1	5	4	5	5	4	5	6	5	4	6	5	4	5	6	5	4	6	6	4	6	19	24	31	26	100	2	3	4	2	4	2	3	3	3	3	3	15	15	30	2
20	1	6	1	1	1	1	1	1	7	1	7	7	7	6	1	1	1	1	1	1	1	9	11	29	5	54	1	2	2	1	2	1	4	4	3	1	2	8	14	22	1
21	1	2	5	3	5	6	6	6	2	3	5	6	6	6	4	5	1	1	1	1	4	15	23	32	8	78	2	4	4	3	3	2	3	2	3	3	2	16	13	29	2
18	1	5	6	4	5	6	4	7	5	5	7	7	7	7	4	7	5	4	4	1	5	20	27	39	19	105	3	4	3	1	2	1	5	5	3	4	2	11	19	30	2
24	2	6	6	6	6	4	3	3	3	3	5	5	3	5	5	5	3	3	3	3	3	24	16	28	15	83	2	2	2	1	2	1	4	3	2	2	2	8	13	21	1
18	2	4	3	3	3	6	4	4	3	4	2	2	2	4	5	4	2	4	3	5	7	13	21	19	21	74	2	3	3	2	3	3	4	4	5	3	2	14	18	32	2
20	1	4	6	4	5	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	1	1	19	16	18	11	64	2	3	2	2	2	2	4	5	1	2	3	11	15	26	2
21	2	4	3	5	5	7	6	7	7	6	7	7	7	7	6	7	6	7	7	6	7	17	33	41	33	124	3	3	2	1	2	3	5	3	3	1	4	11	16	27	2
21	1	4	4	2	4	2	2	2	6	4	6	5	2	5	4	2	5	2	1	1	1	14	16	24	10	64	2	3	2	2	3	4	5	3	3	3	3	14	17	31	2
17	1	5	6	5	5	6	6	7	5	5	5	4	6	4	5	4	5	6	4	3	5	21	29	28	23	101	3	3	2	2	2	2	3	4	2	3	4	11	16	27	2
20	1	4	4	1	5	1	1	2	4	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	14	13	12	8	47	1	4	4	4	4	4	4	2	2	2	3	20	13	33	2
20	1	3	2	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	8	12	11	6	37	1	2	1	2	3	1	4	4	1	2	2	9	13	22	1
32	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	7	8	9	5	29	1	4	3	1	3	1	5	5	2	1	1	12	14	26	2	
20	1	1	1	1	4	1	4	1	1	4	4	4	4	4	1	1	1	3	1	1	4	7	11	18	10	46	1	4	4	2	3	3	5	4	3	2	3	16	17	33	2
20	2	4	5	4	4	4	4	4	4	1	6	6	6	6	6	4	1	1	4	6	1	17	17	34	13	81	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	5	7	12	1

20	1	6	6	5	4	4	5	3	4	4	5	5	3	4	3	3	3	2	2	2	1	21	20	23	10	74	2	3	2	1	2	3	4	3	2	3	2	11	14	25	2
18	2	4	5	5	5	3	3	6	5	4	3	5	5	3	2	3	2	2	1	1	1	19	21	21	7	68	2	2	2	1	1	1	4	4	3	4	5	7	20	27	2
19	1	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	14	17	21	16	68	2	3	2	1	1	3	4	3	2	3	2	10	14	24	2
18	2	4	4	4	4	4	4	4	3	2	1	2	3	2	2	2	3	3	4	3	2	16	17	12	15	60	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	14	14	28	2
18	1	4	4	3	2	2	2	4	4	2	5	2	2	6	2	6	2	2	2	2	4	13	14	23	12	62	2	3	3	2	2	2	3	3	1	2	2	12	11	23	2
19	2	4	4	5	4	3	2	4	6	4	5	6	6	6	6	6	3	2	2	2	1	17	19	35	10	81	2	3	2	2	3	2	4	3	2	3	3	12	15	27	2
21	1	4	4	4	4	4	4	3	3	4	5	5	5	4	5	4	4	3	3	3	3	16	18	28	16	78	2	2	2	3	2	3	4	4	2	3	3	12	16	28	2
18	1	6	5	5	4	6	3	4	6	5	4	5	5	5	2	3	3	3	3	1	2	20	24	24	12	80	2	3	3	2	3	1	5	3	2	3	2	12	15	27	2
20	1	1	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	2	5	2	2	2	5	5	5	5	15	24	20	22	81	2	3	3	3	3	1	3	5	5	4	3	13	20	33	2
22	2	5	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6	5	4	6	5	6	7	6	6	7	21	30	32	32	115	3	3	2	3	2	3	4	5	4	4	4	13	21	34	2
22	1	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	11	15	18	5	49	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	10	20	1
21	1	5	5	4	4	3	3	4	4	3	4	7	4	6	3	6	3	4	3	3	3	18	17	30	16	81	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	10	11	21	1
18	2	4	5	4	4	4	3	5	4	3	2	3	4	2	2	2	3	2	2	2	2	17	19	15	11	62	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	12	11	23	2
17	2	6	7	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	23	21	28	20	92	2	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	13	13	26	2
19	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	8	8	12	11	39	1	3	2	2	2	3	4	3	3	3	3	12	16	28	2
21	1	4	5	5	4	3	3	3	5	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	18	17	22	15	72	2	3	2	1	3	1	4	4	2	2	3	10	15	25	2
17	1	2	4	4	3	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	6	8	5	32	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	6	7	13	1
20	2	4	5	4	6	1	1	3	3	4	6	5	3	6	5	5	2	4	1	1	1	19	12	30	9	70	2	3	2	1	3	1	5	4	2	3	1	10	15	25	2
20	1	2	3	3	4	4	3	4	4	3	5	5	4	4	3	3	3	3	3	3	3	12	18	24	15	69	2	3	2	2	3	3	4	3	1	2	2	13	12	25	2
19	1	5	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	11	12	15	10	48	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	9	11	20	1
18	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	5	6	5	26	1	2	2	1	1	1	3	2	1	2	1	7	9	16	1	
19	1	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	18	21	23	20	82	2	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	12	15	27	2
18	1	2	1	4	2	2	4	4	7	2	7	4	2	2	2	2	2	2	2	4	1	9	19	19	11	58	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	6	9	15	1
18	1	2	4	3	3	3	3	4	1	3	3	1	3	1	3	3	3	2	1	5	3	12	14	14	14	54	1	3	2	2	3	1	5	3	1	1	2	11	12	23	2
18	1	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	18	21	27	21	87	2	3	3	2	2	1	4	3	2	2	3	11	14	25	2
20	1	5	4	5	5	4	4	4	3	3	2	4	4	5	3	2	4	4	5	4	4	19	18	20	21	78	2	2	3	3	3	4	4	2	3	3	4	15	16	31	2
18	1	3	5	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	13	11	12	11	47	1	4	2	1	3	2	4	2	1	3	2	12	12	24	2

22	1	2	6	2	2	2	2	6	2	6	2	6	6	2	6	6	2	6	2	2	6	12	18	28	18	76	2	3	2	5	1	1	2	5	5	5	4	12	21	33	2
22	1	6	5	6	5	6	4	6	4	4	6	5	6	6	5	3	4	3	3	2	3	22	24	31	15	92	2	3	2	2	2	2	4	4	3	3	4	11	18	29	2
19	2	3	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3	5	5	5	3	3	2	2	2	2	11	15	24	11	61	2	1	2	2	3	2	4	1	3	1	3	10	12	22	1
22	1	4	5	6	5	1	1	3	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	20	9	11	5	45	1	3	3	2	2	1	4	4	1	2	3	11	14	25	2
18	2	7	7	5	7	7	7	7	4	4	4	6	6	2	7	7	7	1	1	1	7	26	29	32	17	104	3	1	1	1	3	1	1	3	4	1	3	7	12	19	1
19	1	4	3	4	4	2	1	2	4	3	3	5	3	5	3	4	1	1	1	1	1	15	12	23	5	55	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	9	10	19	1
20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	4	5	7	8	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	10	1	
17	1	4	5	4	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3	3	4	2	2	2	2	2	16	13	20	10	59	1	2	2	2	2	1	3	3	1	1	2	9	10	19	1
19	1	1	1	2	5	4	5	5	4	5	1	1	5	3	5	4	4	4	3	5	4	9	23	19	20	71	2	3	3	3	3	3	3	5	4	3	3	15	18	33	2
17	1	4	7	4	4	1	1	6	4	4	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	19	16	12	5	52	1	2	2	2	1	2	4	5	1	1	3	9	14	23	2	
21	1	6	6	5	5	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	2	2	22	13	12	13	60	2	2	2	3	3	2	4	4	2	3	3	12	16	28	2	
20	1	6	5	4	4	6	2	5	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	3	2	19	22	27	20	88	2	3	2	3	2	2	4	4	3	3	3	12	17	29	2
20	1	6	6	6	5	5	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	23	26	30	22	101	3	3	2	2	2	2	4	4	4	2	3	11	17	28	2
21	1	5	4	4	5	6	5	6	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	18	26	26	21	91	2	2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	11	11	22	1
18	2	3	3	3	5	3	3	3	2	2	5	2	2	2	5	2	2	4	2	2	2	14	13	18	12	57	1	1	1	1	1	1	4	3	1	1	2	5	11	16	1
34	1	5	6	4	5	5	3	4	2	2	4	4	2	4	4	4	2	2	2	5	3	20	16	22	14	72	2	3	2	2	2	1	3	2	1	3	2	10	11	21	1
18	2	3	3	4	4	3	3	3	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	14	18	26	22	80	2	3	3	2	2	4	4	3	2	3	3	14	15	29	2
18	1	4	6	4	4	4	5	5	4	4	4	6	4	4	4	4	4	4	4	4	18	22	26	20	86	2	3	2	2	2	2	4	4	3	2	2	11	15	26	2	
18	1	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	14	17	21	18	70	2	3	2	1	1	2	4	4	2	3	2	9	15	24	2
21	1	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	16	16	20	16	68	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	11	11	22	1
21	1	4	5	4	4	2	2	5	3	4	2	3	2	5	6	6	2	2	2	2	5	17	16	24	13	70	2	3	3	2	2	1	3	4	3	2	2	11	14	25	2
20	1	5	6	1	2	7	4	7	2	2	2	3	4	4	4	4	4	2	2	2	2	14	22	21	12	69	2	3	3	2	2	3	5	4	1	1	5	13	16	29	2
20	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	5	3	2	1	2	1	2	2	2	2	6	7	14	9	36	1	1	2	2	2	3	3	2	1	2	1	10	9	19	1
24	2	4	5	5	4	4	4	5	4	4	3	4	5	3	4	3	4	3	4	3	4	18	21	22	18	79	2	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	12	15	27	2
19	1	3	4	4	3	4	5	5	5	2	6	6	4	4	4	5	3	3	2	1	4	14	21	29	13	77	2	2	2	2	2	3	4	3	3	3	4	11	17	28	2
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	1	1	1	1	4	5	26	9	44	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	9	7	16	1
21	1	3	6	2	2	5	2	2	6	2	5	7	5	5	3	5	2	5	2	5	5	13	17	30	19	79	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	5	12	15	27	2

33	1	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	16	8	12	5	41	1	3	3	2	2	2	7	3	3	3	3	12	19	31	2
25	1	4	4	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	12	12	10	46	1	3	3	2	1	1	4	3	1	1	3	10	12	22	1
19	1	2	6	6	6	2	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	4	4	5	3	20	26	36	22	104	3	4	3	2	3	2	5	3	2	2	3	14	15	29	2	
27	1	4	3	3	2	2	3	3	5	5	3	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	12	18	25	20	75	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	9	12	21	1
18	2	5	4	4	4	4	4	7	7	4	5	5	5	4	4	4	3	4	4	4	5	17	26	27	20	90	2	4	3	2	2	3	4	3	3	4	2	14	16	30	2
20	1	3	2	3	2	1	1	3	5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	10	13	12	9	44	1	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	12	11	23	2
17	1	1	7	4	7	7	4	6	1	1	6	6	7	7	6	6	6	4	6	6	6	19	19	38	28	104	3	4	4	1	4	1	5	1	1	2	4	14	13	27	2
19	1	4	4	5	4	7	6	6	7	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	17	28	30	25	100	2	3	3	1	3	4	5	5	3	2	1	14	16	30	2
17	1	1	1	1	1	7	1	7	1	7	7	7	7	7	7	1	1	7	1	1	1	4	23	36	11	74	2	2	2	1	1	1	3	4	2	3	1	7	13	20	1
18	2	4	3	2	3	2	1	3	5	2	5	6	3	4	4	1	1	3	1	1	1	12	13	23	7	55	1	3	2	2	1	2	5	4	2	2	1	10	14	24	2
21	1	7	7	2	1	1	1	1	7	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	11	12	5	45	1	3	3	1	1	1	5	2	1	3	2	9	13	22	1
23	1	5	4	4	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	8	6	5	35	1	3	2	1	2	2	3	1	1	2	3	10	10	20	1	
21	1	5	5	6	6	6	3	3	5	6	6	6	4	6	6	6	6	3	3	3	6	22	23	34	21	100	2	4	3	2	2	2	4	4	2	4	3	13	17	30	2
22	1	4	6	6	6	6	3	3	5	5	6	5	5	6	3	6	3	3	3	3	3	22	22	31	15	90	2	3	3	2	2	2	4	3	2	3	4	12	16	28	2
24	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	1	9	8	11	6	34	1	3	2	2	2	1	3	4	1	2	1	10	11	21	1
18	1	5	5	3	5	3	3	4	4	4	5	5	5	5	3	4	3	3	3	3	4	18	18	27	16	79	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	12	14	26	2
21	2	2	2	2	3	3	2	4	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	9	13	7	8	37	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	15	14	29	2
18	1	5	5	2	2	1	1	1	4	3	4	4	1	2	1	1	1	1	2	4	2	14	10	13	10	47	1	2	2	1	1	1	4	4	1	4	2	7	15	22	1
19	1	3	3	4	2	2	1	1	1	2	3	2	2	3	3	1	1	1	2	1	2	12	7	14	7	40	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	8	8	16	1
22	1	2	1	3	3	3	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	9	10	8	7	34	1	3	1	2	2	2	4	3	1	3	3	10	14	24	2
19	1	2	2	2	5	2	2	2	2	5	2	2	5	5	6	6	6	6	6	5	5	11	13	26	28	78	2	3	3	2	3	1	5	4	4	4	4	12	21	33	2
18	1	2	1	4	2	2	3	5	3	5	3	5	1	6	2	6	2	4	2	6	6	9	18	23	20	70	2	2	3	1	2	2	3	5	2	1	2	10	13	23	2
18	1	3	1	4	6	2	4	4	5	4	3	5	4	4	1	4	6	3	4	6	3	14	19	21	22	76	2	3	3	3	3	3	2	2	4	2	2	15	12	27	2
31	2	6	5	5	5	2	2	3	2	3	3	5	3	5	5	5	3	2	3	3	3	21	12	26	14	73	2	3	2	1	2	1	5	3	3	3	2	9	16	25	2
17	2	4	3	4	4	5	5	5	3	3	5	5	5	5	3	5	3	3	3	3	3	15	21	28	15	79	2	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	13	12	25	2
17	1	5	5	5	5	3	5	5	3	3	6	6	3	4	4	4	4	4	4	4	4	20	19	27	20	86	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	12	13	25	2
18	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	16	20	24	20	80	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	15	15	30	2	

17	1	3	3	5	2	2	2	2	2	6	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	13	14	7	13	47	1	3	3	2	3	1	5	5	3	2	3	12	18	30	2
21	1	4	4	4	4	2	3	6	6	4	6	6	6	6	6	6	6	3	2	4	16	21	36	21	94	2	2	2	1	3	3	5	4	3	2	1	11	15	26	2	
23	1	4	4	1	5	7	1	7	7	1	4	6	3	3	4	3	1	2	1	1	5	14	23	23	10	70	2	3	3	1	4	2	5	5	2	3	2	13	17	30	2
21	1	5	5	4	4	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	18	23	29	23	93	2	3	3	2	2	2	4	4	2	2	2	12	14	26	2	
20	2	5	5	4	5	6	5	6	5	5	4	4	4	4	4	5	4	3	5	3	6	19	27	25	21	92	2	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	17	16	33	2
21	1	3	3	1	3	1	3	2	6	3	5	5	3	5	3	3	3	4	1	3	1	10	15	24	12	61	2	2	2	2	1	3	4	3	1	2	3	10	13	23	2
23	1	1	7	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	5	6	5	30	1	3	3	1	3	3	3	4	1	3	3	13	14	27	2	
22	1	5	3	4	3	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	15	12	14	20	61	2	2	2	2	2	2	3	4	1	3	3	10	14	24	2
19	1	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	5	4	4	5	3	3	3	3	3	13	16	25	15	69	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	11	11	22	1	
18	2	5	6	6	6	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	23	15	19	15	72	2	1	2	1	1	2	4	1	1	2	1	7	9	16	1	
21	1	6	6	5	4	1	2	4	2	5	4	6	5	5	5	1	1	5	4	1	1	21	14	26	12	73	2	3	2	3	3	3	5	5	3	3	4	14	20	34	2
20	1	4	4	2	4	5	3	6	5	5	5	5	4	4	5	4	5	2	2	4	4	14	24	27	17	82	2	3	3	2	3	3	5	4	3	4	4	14	20	34	2
17	1	2	4	2	2	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	18	12	10	50	1	3	2	2	3	3	2	3	1	2	2	13	10	23	2	
19	1	4	3	3	5	6	4	3	5	4	5	5	3	5	5	4	3	3	3	3	4	15	22	27	16	80	2	4	2	3	3	2	5	4	2	3	3	14	17	31	2
18	1	4	4	4	4	1	1	7	7	4	7	7	7	7	4	4	1	4	4	4	4	16	20	36	17	89	2	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	15	13	28	2
21	1	4	5	4	5	3	3	3	4	4	5	5	4	5	4	4	3	3	3	3	3	18	17	27	15	77	2	3	3	3	2	3	3	3	2	4	3	14	15	29	2
18	1	4	5	5	5	4	5	3	3	3	4	5	3	5	4	4	4	4	3	2	4	19	18	25	17	79	2	3	2	3	2	3	4	3	3	4	3	13	17	30	2
26	1	5	4	4	3	3	5	4	5	3	5	4	5	5	4	4	3	3	3	3	3	16	20	27	15	78	2	3	2	2	3	2	1	3	3	2	2	12	11	23	2
18	1	5	5	6	6	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	22	23	30	21	96	2	3	3	4	3	3	5	5	3	3	2	16	18	34	2
26	1	5	4	2	4	4	3	3	4	1	1	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	15	15	19	15	64	2	3	2	1	2	3	3	5	1	3	3	11	15	26	2
22	1	6	6	3	4	4	4	6	5	4	5	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	19	23	28	16	86	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	11	12	23	2
19	1	5	6	6	6	3	3	2	1	1	3	6	4	4	4	4	4	4	3	5	5	23	10	25	21	79	2	2	2	3	2	1	4	3	2	3	2	10	14	24	2
19	1	1	5	5	4	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	4	3	2	2	2	15	16	15	13	59	1	3	2	1	2	1	5	3	3	3	3	9	17	26	2
29	1	4	5	5	4	3	1	2	4	3	2	4	1	2	2	3	1	1	1	1	1	18	13	14	5	50	1	2	3	1	1	2	4	2	1	3	2	9	12	21	1
17	1	7	7	6	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	26	34	42	35	137	3	5	3	4	5	3	5	5	5	3	2	20	20	40	3	
27	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	7	7	1	7	1	1	1	1	1	1	4	11	24	5	44	1	2	2	2	2	2	5	4	2	2	2	10	15	25	2	
18	1	6	6	5	5	4	4	6	4	3	3	1	4	4	2	2	2	2	4	1	3	22	21	16	12	71	2	3	3	1	2	3	4	4	3	3	3	12	17	29	2

19	2	1	2	2	2	1	1	2	4	2	1	1	4	5	3	5	2	1	1	1	1	7	10	19	6	42	1	2	2	1	1	1	5	5	1	3	3	7	17	24	2
19	1	5	4	5	4	3	3	5	6	3	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	18	20	9	11	58	1	3	3	3	2	3	4	4	3	3	2	14	16	30	2
17	1	5	7	6	6	5	3	1	5	5	4	7	6	6	6	6	2	5	4	5	7	24	19	35	23	101	3	3	3	1	2	3	4	5	4	4	4	12	21	33	2
20	2	5	5	3	5	4	4	3	5	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	18	20	20	16	74	2	3	3	2	3	5	4	3	3	4	3	16	17	33	2
19	2	4	3	2	5	2	2	3	4	4	3	5	5	4	5	4	3	4	5	5	4	14	15	26	21	76	2	3	2	1	3	2	5	5	2	3	4	11	19	30	2
20	1	4	4	3	4	3	3	3	3	4	5	5	3	4	3	3	3	4	3	3	3	15	16	23	16	70	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	14	13	27	2
20	1	1	3	2	2	2	3	3	2	3	6	6	4	5	5	4	2	3	2	2	1	8	13	30	10	61	2	1	1	2	3	1	3	3	1	1	2	8	10	18	1
22	2	5	4	2	5	4	5	2	5	4	2	6	4	5	5	2	1	1	1	3	4	16	20	24	10	70	2	3	2	5	2	4	4	3	2	3	2	16	14	30	2
20	2	5	7	4	7	7	4	2	1	1	4	6	2	4	4	4	4	4	4	4	1	23	15	24	17	79	2	3	2	3	2	1	5	3	4	3	3	11	18	29	2
17	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	5	1	1	1	1	1	1	8	5	18	5	36	1	2	2	1	1	4	3	3	2	3	2	10	13	23	2	
20	1	4	4	3	4	2	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	15	13	24	20	72	2	3	3	2	3	3	4	4	3	3	3	14	17	31	2	
19	2	4	6	3	3	1	1	4	4	3	3	4	4	1	2	1	1	3	2	1	1	16	13	15	8	52	1	2	2	1	2	1	5	3	1	3	2	8	14	22	1
19	2	4	5	5	5	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	19	11	8	8	46	1	3	3	1	2	1	5	3	2	1	3	10	14	24	2
21	2	4	6	3	5	4	5	6	5	3	5	5	6	5	6	5	4	6	4	6	5	18	23	32	25	98	2	3	2	3	2	3	4	4	3	3	3	13	17	30	2
18	2	4	3	4	5	3	2	2	4	3	2	4	2	3	4	3	3	1	1	1	1	16	14	18	7	55	1	2	2	1	1	1	4	2	1	1	1	7	9	16	1
22	1	5	5	5	6	6	6	5	3	1	2	3	3	3	3	2	1	1	2	1	2	21	21	16	7	65	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	11	8	19	1
19	1	4	5	3	4	5	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	2	2	2	2	3	16	19	19	11	65	2	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	15	13	28	2

Anexo 6. Evidencia fotográfica de ejecución del estudio



