



FACULTAD DE HUMANIDADES

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
TESIS**

**ESTADO DE ÁNIMO Y DEPENDENCIA AL
CELULAR EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHICLAYO
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

Autora:

Armas Llontop Vanessa Ines

Asesora:

Gozzer Minchola Marissa Jessica

Línea de Investigación:

Psicología y Desarrollo de Habilidades

Pimentel – Perú

2019

**ESTADO DE ÁNIMO Y DEPENDENCIA AL CELULAR EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE
CHICLAYO**

Aprobación del Informe de Investigación

Mg. Gozzer Minchola Marissa Jessica
Asesora metodológico

Mg. López Ñiquen Karla Elizabeth
Presidente de jurado

Mg. Delgado Vega Paula
Secretario de jurado

Mg. Bulnes Bonilla Carmen Gretel
Vocal de jurado

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios por permitirme tener vida, salud y poder realizar uno de mis propósitos.

A mis Padres José Ricardo Armas Carlos y Gaby Liliana Llontop Iparraguirre, por brindarme su apoyo y amor incondicional durante mi carrera Universitaria.

A mis hermanos, quienes me apoyaron y aconsejaron en los momentos difíciles.

Vanessa Armas Llontop

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres y hermanos,
por el apoyo y amor que siempre
me han brindado.

A la Mg. Marissa Jessica Gozzer
Minchola, por sus orientaciones y
enseñanzas.

A los alumnos de una Institución Educativa
de Chiclayo, que voluntariamente participaron
en la recopilación de datos, ellos son parte
importante de la presente tesis.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre estado de ánimo y dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo, el tipo de investigación cuantitativo y diseño no experimental, con una muestra de 150 estudiantes, de edades entre 15 a 17 años, de una Institución Educativa. Los instrumentos de recolección de datos fueron «Test de Dependencia al Celular TDM» de Chóliz Montañés (2010) y «Escala de Valoración del Estado de Ánimo EVEA» de Jesús Sanz (2001) el cual posee índices de validez y confiabilidad aceptables. Para la obtención de los resultados se utilizó el estadístico a través del coeficiente RHO de Spearman, se obtuvo como resultado la existencia de relación entre los estados de ánimo y la dependencia al celular. Esto quiere decir que cuando existen indicadores de dependencia al celular, existirán desequilibrios en el estado de ánimo de los sujetos en estudio; asimismo, mientras se presenten desequilibrios en el estado de ánimo, existe probabilidad de que exista dependencia al celular.

Palabras clave: Dependencia al celular, Estado de Ánimo.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the relationship between the state of mind and cell dependence in adolescents from an educational institution in Chiclayo, the type of quantitative research and non-experimental design, with a sample of 150 students aged 15 years. and 17 years, of an Educational Institution. The data collection instruments were "Test of Dependence to the Cell TDM" of Choliz Montañés (2010) and "Rating Scale of Mood EVEA" of Jesus Sanz (2001) which has acceptable validity and reliability indexes. To obtain the results, the statistic was used through Spearman's RHO coefficient. The result was the existence of a relationship between mood states and cellular dependence. This means that when there are indicators of cellular dependence, there will be imbalances in the mood of the subjects under study; likewise, as long as there are imbalances in the state of mind, there is a likelihood of cellular dependence.

Key words: Cell phone dependence, Mood.

ÍNDICE

<i>DEDICATORIA</i>	<i>iii</i>
<i>AGRADECIMIENTO</i>	<i>iv</i>
<i>RESUMEN</i>	<i>v</i>
<i>ABSTRACT</i>	<i>vi</i>
<i>ÍNDICE</i>	<i>7</i>
<i>I. INTRODUCCIÓN</i>	<i>8</i>
1.1. Realidad Problemática.....	<i>8</i>
1.2. Trabajos previos	<i>9</i>
1.3. Formulación del problema.....	<i>12</i>
1.4. Justificación e importancia del estudio.....	<i>13</i>
1.5. Teorías relacionadas al tema.....	<i>14</i>
<i>II. MATERIAL Y METODOS</i>	<i>19</i>
2.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	<i>19</i>
<i>Tipo de investigación</i>	<i>19</i>
2.2. Variables, Operacionalización	<i>20</i>
2.3. Métodos de análisis de datos.....	<i>22</i>
2.4. Población y muestra	<i>22</i>
2.5.1. Métodos de análisis de datos	<i>24</i>
2.5.2. Aspectos Éticos	<i>25</i>
<i>III. RESULTADOS</i>	<i>26</i>
<i>IV. DISCUSION</i>	<i>33</i>
<i>V. CONCLUSIONES</i>	<i>37</i>
<i>VI. RECOMENDACIONES</i>	<i>39</i>
<i>VII. REFERENCIAS</i>	<i>40</i>
<i>VIII. ANEXOS</i>	<i>43</i>

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática.

El celular es un dispositivo que ha provocado cambios importantes, su facilidad para acceder a ellos y utilizarlos permite que personas de cualquier edad lo hagan.

Así mismo, los adolescentes se han convertido en los principales usuarios que manejan masivamente la Red, ingresando cada vez más a través del celular, en los últimos años se ha vuelto un elemento indispensable en la vida de ellos. Uno de los tantos problemas que se han venido suscitando ha sido el tiempo de conexión a la red o internet, esto va aumentando de manera significativa (Ruiz-Palmero, Sánchez-Rodríguez & Trujillo, 2016). Se evidenció que el teléfono celular puede llegar a crear cambios del estado de ánimo, como ansiedad, sentimiento de inseguridad, miedo a salir sin el, tener que volver por el, si se olvida y no ser capaz de hacer nada sin el celular (Criado, 2005). Así mismo, refiere que las personas pueden llegar a deprimirse si sienten o se ven privados del uso del teléfono celular durante algún tiempo (Morales, 2012)

Por ello en uno de los estudios realizados por INE (Instituto Nacional de Estadística, 2014), se encontró que la forma como han venido siendo utilizado este servicio está muy aglomerada por los jóvenes adolescentes promedio entre los 18 años (96,5%), con un porcentaje del 93,2% en actividades como trabajos en internet. Así mismo, es cierto que la preocupación por todos los posibles malos usos de las TIC (Tecnología de la información y la comunicación) por los jóvenes adolescentes no es superficial, de hecho, hay una relación entre el uso del celular con la conexión a internet y la dependencia del mismo (Ruiz-Palmero, Sánchez-Rodríguez & Trujillo, 2016)

En doce estudios empíricos publicados por investigadores españoles sobre la adicción a Internet y al teléfono móvil entre 2002 y 2011, obtenidos a partir de una búsqueda en PsycINFO. Todos ellos utilizaron encuestas aplicadas a estudiantes de secundaria y/o universidad. Se deja evidencia que hay una gran relación entre el uso patológico de internet y móvil con los trastornos psicológicos, además existe la posibilidad que padezcan insomnio, disfunción social, depresión y ansiedad (Carbonell, Fúster, Chamarro, & Oberst, 2012)

Las tasas reportadas de prevalencia del consumo problemático del celular en los estudios españoles varían desde el 2,8% (Carbonell et al., 2012), el 7,9% (Labrador y Villadangos (2010), el 10,4% (Jenaro, et al., 2007) hasta el 26,1% de las adolescentes y el 13% de los adolescentes (Sánchez-Martinez y Otero, 2009). Los resultados de los estudios españoles sugieren que las mujeres tienen más dificultades con el uso del celular y perciben su uso como más problemático que los hombres

Asimismo, los adolescentes quieren ejercer un control de sus vidas y lograr ser aceptados en un grupo, el cual puedan recibir soporte social y sentirse importante. En base a lo indicado la presente investigación es importante, ya que se enfoca en explicar la situación problemática que se presenta en los adolescentes el grupo más vulnerable de una institución educativa de la ciudad de Chiclayo, donde tanto profesores como directivos han visto que pese a las prohibiciones que se tienen sobre el uso de los teléfonos móviles en la institución, los estudiantes aumentaron su utilización, y si estos son separados de este aparato electrónico, su humor cambia, llegando a ponerse agresivos, ansiosos, tristes; es decir ocasionando en la gran mayoría cambios de su estado de ánimo, por lo cual se enfocó en este grupo y así conocer la relación que existe entre el estado de ánimo y la dependencia al celular.

1.2.Trabajos previos

En lo que respecta a investigaciones internacionales se encontró que Norouzi et al (2016) realizaron una investigación en estudiantes de Irán con el objetivo de evaluar la prevalencia de adicción a Internet y teléfonos móviles entre los estudiantes de una escuela secundaria. Su estudio fue descriptivo – transversal, un muestreo estratificado, en los que participaron 581 estudiantes de secundaria de dos regiones de Rasht. Los datos se recolectaron mediante el uso de un cuestionario demográfico, la Escala de uso excesivo de teléfonos celulares (CDS) y la Prueba de adicción a Internet (IAT). Los resultados obtenidos fueron que de los 581 estudiantes que participaron en el estudio, el 53,5% eran mujeres y el resto eran hombres. Los resultados mostraron que 312 (53.7%), 218 (37.5%) y 51 (8.8%) mostraron un nivel normal, leve y moderado de adicción a Internet y 27 (6/4%), 451 (6/77) y 103 (7/17) mostraron un nivel bajo, moderado y alto de adicción al teléfono móvil. Lo que significa que, de acuerdo con los hallazgos del

presente estudio, la tasa de adicción a los teléfonos móviles y a Internet fue alta entre los estudiantes iraníes.

En India, Chimatupu, Pradeep y Shaunak (2015) investigaron la prevalencia de la dependencia del celular en adolescentes de una escuela secundaria. Trabajaron con un estudio transversal y observacional, en los que contaron con la participación de 415 alumnos, 215 varones y 164 mujeres, del 2do, 3ero 4to de secundaria a los que se les administró el cuestionario de Dependencia al teléfono móvil, el cual se basó en los criterios de dependencia del CIE 10. En los resultados se encontró que el 31,33% evidenciaba dependencia al móvil, además el 65.78% de los participantes respondieron que el teléfono móvil los ayuda a superar el mal humor (por ejemplo, sensación de inferioridad, impotencia, culpa, ansiedad, depresión, etc.). Por lo que se concluyó que las personas usan el móvil para mejorar su estado de ánimo.

Fernández (2014) en su investigación con el objetivo de comprobar si los jóvenes han desarrollado cierto nivel de dependencia de estos nuevos y avanzados dispositivos celulares en la Universidad de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina, la muestra fueron 40 personas, estudiantes de la edad de 18 y 25 año, el que llevaría a conocer el mal uso que dan los jóvenes a sus celulares. Se llevaron a cabo encuestas de 14 preguntas cerradas. Además, el 86% cree que tener celular es indispensable, el 74% piensa que es necesario tener acceso a internet, y que debe estar pendiente todo el tiempo 80%, asimismo que el 77% no puede salir de casa sin su celular, esto agregado que el 91% usa su celular más para usar aplicaciones que para realizar llamadas. Luego de realizar este trabajo de investigación, los datos recabados a partir de las entrevistas y encuestas, con los resultados se puede observar que hoy en día los jóvenes tienen un alto nivel de dependencia de su celular.

En España, Flores, Río, Pastor y Castro (2013) realizaron una investigación con el objetivo general de evaluar los patrones de uso del teléfono móvil en adolescente en centros de Educación Secundaria. De modo adicional, evaluaron correlatos psicológicos como ansiedad y depresión. Para la realización del estudio se contó con 528 alumnos, con edades entre los 12 y los 19 años, pertenecientes a cinco centros educativos, cuatro públicos y uno privado. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Evaluación de la Depresión de Beck (BDI), el Cuestionario de Evaluación de la Ansiedad de Beck (BAI), las escalas de baja autoestima y problemas escolares del

Cuestionario de Personalidad MMPI-A, y el Cuestionario para evaluar el uso excesivo del Móvil (COS). Los resultados indican que un porcentaje significativo de estudiantes que abusan del teléfono móvil muestran sintomatología depresiva y ansiógena y baja autoestima. Los resultados pusieron de manifiesto la necesidad de plantear intervenciones que reduzcan patrones conductuales desajustados

En cuanto a las investigaciones realizadas a nivel nacional se halló que en la investigación titulada “Adicción al teléfono móvil o celular”, tuvo como objetivo identificar la presencia de adicción al teléfono celular en los alumnos de la universidad de Arequipa, el esquema y la forma de investigación es cuantitativa transversal descriptiva, con una muestra de 1,253 alumnos entre 16 a 24 años (667 mujeres y 586 varones), para ello se les empleo un cuestionario de adicción al teléfono móvil o celular. Los resultados obtenidos muestran que el 5.9% del total de la muestra adicción al celular, mientras que las mujeres el 8.1% muestra adicción al celular a diferencia del 3.4% en hombres, siendo las mujeres quienes muestran mayor nivel de adicción. (Morales, 2012).

Se realizó una investigación para comparar los puntajes de adicción al celular. Se trabajó con una muestra de 1,400 estudiantes universitarios, de los cuales 1,044 provenían de la Universidad Nacional San Agustín y 356 de la Universidad Católica San Pablo. Las edades de los estudiantes fluctúan entre los 16 y los 33 años, con una media de 20.7 años y una desviación estándar de ± 2.65 . El 50.14% de la muestra está conformada por varones y el 49.86% por mujeres. Para ello se utilizó como instrumento de investigación el Test de Dependencia al Móvil (TDM), que fue estandarizado en Arequipa por Gamero, Flores, Arias, Ceballos, Román y Marquina , a partir de la versión original de Mariano Chóliz (2012). Los resultados indican que las mujeres registran más alto que los varones en Tolerancia y abstinencia, Abuso y dificultad para controlar el impulso, y en la puntuación total, pero el tamaño del efecto fue pequeño en todos los casos. Asimismo, los estudiantes universitarios de la universidad privada obtuvieron puntajes más altos en las tres dimensiones de la adicción al celular y la puntuación total, siendo el tamaño del efecto considerable en todos los casos, menos en la dimensión de Tolerancia y abstinencia.

Para finalizar encontramos una investigación a nivel local realizada por Lluén-Siesquén, Cruz-Toledo, & Torres-Anaya (2015) en su investigación con el objetivo de identificar

las características de los estudiantes con adicción al internet que son de nivel secundario de colegios estatales del distrito de Chiclayo, en el cual participaron 800 estudiantes varones y mujeres de entre 15 y 19 años. Su estudio fue de tipo descriptivo y se utilizó como instrumento el Test de Adicción a Internet (IAT). En los resultados se tuvo que del 97% que usaban internet, 8,5% eran adictos y el 25,7% estaba en el límite de la adicción del internet de los cuales el 5,3% eran del sexo masculino. Asimismo, se estableció que de las personas adictas a internet el 5,2% accedía a la red a través del celular, el cual tenían un tiempo de uso mayor a 10 horas semanales. Los motivos de uso más frecuentes fueron el tener un espacio personal, jugar en red y el comunicarse con conocidos. Finalmente se concluyó que los estudiantes de sexo masculino son los que presentan mayor adicción al internet y que acceden con mayor frecuencia a través del celular.

1.3. Formulación del problema.

Por tanto, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre estado de ánimo y dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo?

Por tal motivo se propuso el siguiente objetivo general en la investigación Determinar la relación que existe entre los estados de ánimo y dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo, además los siguientes objetivos específicos:

Conocer el estado de ánimo en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Conocer la dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Conocer la relación entre la subescala de alegría de estado de ánimo y las dimensiones de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Conocer la relación entre la subescala de ansiedad de estado de ánimo y las dimensiones de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Conocer la relación entre la subescala de depresión de estado de ánimo y las dimensiones de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Conocer la relación entre la subescala de hostilidad de estado de ánimo y las dimensiones de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

1.4. Justificación e importancia del estudio.

La presente investigación estuvo dirigida a determinar el estado de ánimo en los adolescentes de una Institución Educativa de Chiclayo con relación al uso de sus celulares, siendo esta la población más vulnerable, que se encuentran influenciados de manera negativa, si se generó algún grado de dependencia de estos dispositivos. Con los resultados que arrojó se pudo contribuir a desarrollar programas y/o estrategias de intervención con la finalidad de orientar sobre el uso adecuado y sano del celular.

Esta investigación posee notabilidad social, ya que el resultado fue productivo tanto para la muestra de estudio, que puso en evidencia su propia afectación, es decir la alteración del estado de ánimo por la dependencia que presentan ante los celulares; asimismo, se beneficiaron centros especializados de investigación como encargados de programas de mejora de la salud mental a nivel regional.

A nivel práctico se buscó prevenir la influencia de la dependencia al celular, en el estado de ánimo de los adolescentes, lo cual generó un cambio en el ámbito familiar y el ámbito social; para cual la investigación permitió realizar acciones de prevención con el cual se evitó la dependencia, asimismo proporcionó conocimientos para la intervención psicoterapéutica adecuada para esta problemática, y promocionó hábitos saludables en el uso de las nuevas tecnologías móviles.

A nivel teórico se buscó ampliar y actualizar los conocimientos referidos al tema de investigación, de esta manera se contribuyó con las teorías psicológicas.

A nivel metodológico permitió conocer las propiedades psicométricas y nuevos baremos de los instrumentos de escala de valoración de estado de ánimo y el test de dependencia al celular en Chiclayo.

1.5. Teorías relacionadas al tema.

Los estados de ánimo son una emocionalidad que viven de manera muy interna y se relacionan con los estados emocionales que tenemos, asimismo permiten tener una serie de posibles de acciones ya que con estos estados nos ocupamos de la forma en que el horizonte de posibilidades en el que nos encontramos, correspondiente al estado de ánimo en cuestión, condiciona nuestras acciones (Carr, 2014).

Sin embargo, Schwartz y Skumik (2013) establecen que el estado de ánimo es la sensación que se puede tener sin causa específica, es decir que no necesariamente se necesita un evento que los cause y aun así pueden ser perdurables.

Para Morales (2015) define el estado de ánimo como estados afectivos cambiantes de las personas, pero que llegan a afectar su comportamiento, ya que sus acciones son determinados por estos.

Los estados de ánimo son una emocionalidad que viven de manera muy interna y se relacionan con los estados emocionales que tenemos, asimismo permiten tener una serie de posibles de acciones ya que con estos estados nos ocupamos de la forma en que el horizonte de posibilidades en el que nos encontramos, correspondiente al estado de ánimo en cuestión, condiciona nuestras acciones (Carr, 2014).

Como se puede observar el concepto de estados de ánimo varía según la experiencia teórica y subjetividad de los autores, por lo que para la investigación se ha considerado el concepto establecido por Consuegra (2012) el cual afirma que los estados de ánimo son emociones profundas, frecuentes que se propagan por todo el organismo de los individuos y que influyen en sus experiencias y acciones que realizan. Las más comunes son: alegría, tristeza, ira y ansiedad.

Entre las teorías acerca de los estados de ánimo tenemos:

a. Teoría de James-Large

Este modelo se centra en los cambios a nivel fisiológico que tienen las emociones. El cual establece que los estímulos del ambiente que se dan por la relación de la persona con diferentes experiencias tendrán una respuesta fisiológica, lo que determinará el cambio emocional (Cunza, 2016)

b. Teoría de Cannon-Bard

Según esta teoría establece que es cierto que las respuestas fisiológicas intervienen en el estado del ánimo, sin embargo que no es que una precede a la otra, sino que se dan de manera simultánea (Cunza, 2016).

c. Teorías cognoscitivas

Estas teorías establecen que es la experiencia que tienen las personas lo que desencadena las respuestas emocionales, dado que a partir de un evento la persona realiza una evaluación estas generan interpretaciones que influyen de forma determinante en la emoción demostrada (Cunza, 2016).

Los tipos de estado de ánimo según lo establecido por Sanz (2001) se presentan los siguientes estados de ánimo:

Alegría

Es un estado de positividad y optimismo, que sirve para atenuar las dificultades y te motiva a conseguir las metas y objetivos deseados.

Depresión

Es un estado de ánimo que afecta el organismo, generando alteraciones emocionales y físicas. Esta se caracteriza por estados de tristeza persistentes, que van acompañado de llanto excesivo, pensamientos suicidas, disminución de energía y alteraciones de hábitos de sueño.

Ansiedad

Son estados de ánimo que van acompañados de congojas, preocupaciones ante acontecimientos futuros

Hostilidad

Es un estado que varía de gran intensidad que implica una acción o pensamientos destructivos hacia una persona u objetos.

La dependencia al celular según Castillo (2013), realizó un modelo biopsicosocial donde concluye que personas adictas a sustancias químicas y personas que interactúan en el

celular tienen similar sintomatología. Así mismo menciona que estas personas presentan seis categorías:

- A. Saliencia. Se dice que es una actividad que se convierte en la más significativa en la persona, dominando sus pensamientos, sentimientos y conductas.
- B. Cambios de Humor. Las personas experimentan cambios, expresando sentimientos desestresantes, cambios de ánimo y disforia; sintiendo así un escape de todos sus problemas.
- C. Tolerancia. La persona trata de pasar más tiempo en las tecnologías y así lograr una satisfacción como al principio.
- D. Síndrome de Abstinencia. La persona muestra molestia, física, psicológica y social ante la disminución de la actividad.
- E. Conflicto. Debido al aumento del tiempo participando activamente, se presentan conflictos, que la persona reconoce, pero no pueden controlar.
- F. Recaída. Recaer en la misma actividad, hacia haya dejado de hacerlo por un tiempo. Por otra parte, El CIE 10 (OMS, 2005), refiere que para poder hablar de dependencia han de presentarse tres o más de los siguientes criterios en un periodo de 12 meses:
 - Fuerte deseo de consumir la sustancia.
 - Dificultades para controlar dicho consumo.
 - Síndrome de abstinencia al interrumpir o reducir el consumo.
 - Tolerancia.
 - Abandono progresivo de intereses ajenos al consumo de la sustancia. Inversión cada vez mayor de tiempo en actividades relacionadas, con la obtención de la sustancia o con la recuperación de sus efectos.
 - Persistencia en el uso de la sustancia a pesar de percibir de forma clara sus efectos perjudiciales.

Los efectos psicológicos de la dependencia al celular presentan problemas de comunicación, soledad, cambios de conducta y del estado de ánimo, comportamiento compulsivo, dificultades en el lenguaje y problemas emocionales. En los casos más graves, en algunas ocasiones llegan a robar y mentir, por la necesidad de tener a su alcance un celular, porque la adicción es tan severa que puede anular el autocontrol de las personas. Muñoz-Rivas y Agustín (2005).

Las Dimensiones de la dependencia al móvil son:

Abstinencia

Presencia de estados emocionales alterados como ansiedad, enojo, angustia; que se manifiestan por una tensión emocional en ausencia del dispositivo móvil (Gamero, Flores, Arias, Ceballos, Román, & Marquina, 2016)

Abuso y dificultad en controlar el impulso

Es la incapacidad de disminuir el uso del dispositivo móvil a pesar de tener conciencia de los problemas causados o exacerbados por este (Gamero, Flores, Arias, Ceballos, Román, & Marquina, 2016)

Problemas ocasionados por el uso excesivo

Son las dificultades asociado con el uso excesivo de los teléfonos móviles en el ámbito familiar, educativo y social (Gamero, Flores, Arias, Ceballos, Román, & Marquina, 2016).

Tolerancia

Es entendida como el un aumento gradual de uso para obtener el mismo nivel de satisfacción, así como la necesidad de reemplazar los dispositivos que funcionan con nuevos modelos (Gamero, Flores, Arias, Ceballos, Román, & Marquina, 2016)

Causas para el uso de móviles

Según Fepad (2010) el celular resulta atractivo para los adolescentes por las siguientes razones:

- a) **Autonomía:** El celular permite a los adolescentes comunicarse desde cualquier lugar y en el momento que lo deseen, por lo que siente independencia y los ayuda a definir su espacio personal, donde controlan la invasión por parte de sus padres.
- b) **Identidad y prestigio:** Cada año sale un nuevo modelo de teléfono celular el cual otorga un status a quien lo tengo, y por esta razón al ser la etapa de la adolescencia una época en que se otorga demasiada importancia a la opinión externa, tener un móvil de última generación y visualmente atractivo, significa poseer un símbolo de identidad y prestigio.
- c) **Aplicaciones tecnológicas:** Las nuevas aplicaciones tecnológicas captan la atención y principalmente atraen a mente jóvenes que están dedicados a dedicar su tiempo y poner esfuerzo en aprender a utilizar las numerosas funciones que les presenta los avances tecnológicos e informáticos.
- d) **Actividad de ocio:** Disfrutar del tiempo libre es esencial en la adolescencia y en estos espacios es donde están presentes los dispositivos móviles que permiten

acceder a juegos, aplicaciones, reproducir música o videos, acceder a redes sociales, etc., lo que genera que extiendan su tiempo de ocio en la utilización de los celulares.

- e) **Fomento y establecimiento de relaciones interpersonales:** Los celulares permiten ampliar las redes de comunicación y estar siempre en contacto con otras personas, lo que permite mantener y expandir las relaciones sociales, que es una de las principales aspiraciones de los adolescentes.

Efectos de la Dependencia al móvil

A pesar de los pocos estudios realizados al respecto Fernández y Salas (2013) determinaron que el uso excesivo de los celulares probablemente genere una adicción conductual al celular, ya que con el tiempo y abuso de la utilización de estos dispositivos los jóvenes se muestran ansiosos cuando carecen de este aparato. También se considera que puede ocasionar los siguientes efectos:

- a) **Bajo Rendimiento Escolar:** Cuando los adolescentes utilizan gran parte de su tiempo en su celular, es menor el tiempo que se dedica a las actividades académicas por tanto su desempeño disminuye (Fepad, 2012)
- b) **Aislamiento Social:** El abuso del móvil produce alejamiento y aislamiento de la realidad ya que adentra a los adolescentes a que vivan una fantasía virtual (Fepad, 2012)
- c) **Problemas Familiares:** Pasar gran cantidad de tiempo utilizando el celular genera interrupción de las obligaciones familiares, lo que ocasiona conflictos con los padres y otros miembros de la familia (Fepad, 2012)
- d) **Vulnerabilidad de las Habilidades Sociales:** Es cierto que el celular ha ampliado e ilimitado los medios de comunicación a través de mensajes de texto y el uso de aplicaciones sociales, sin embargo por este hecho las relaciones entre las personas se han convertido en virtuales, y por tanto no permite a los individuos que tienen un inadecuado uso de su celular desarrollar habilidades sociales como el control de impulsos, la empatía, resistencia a las frustraciones y la manera de comunicarse de manera real (Fepad, 2010).
- e) **Problemas emocionales:** La dependencia al celular provoca grandes problemas emocionales y de comportamiento, los cuales se manifiesta con elevada ansiedad y poco control de impulsos (Fepad, 2012)
- f) **Reducción de realización de actividades:** Si el uso del celular es excesivo, los adolescentes no tendrán control de su tiempo por lo que se les dificultará tener

organización de sus actividades y responsabilidades, otorgándole mayor prioridad a estar utilizando el celular y limitando otras tareas que son necesarias para su desarrollo cognitivo, psicológico y social (Fepad, 2012).

Adolescencia y comportamiento

La adolescencia es un período crítico para los individuos ya que es la etapa en que se pasan por muchos cambios. Asimismo las personas a esta edad aún no han finalizado con el desarrollo de sus funciones cognitivas, especialmente aquellas que implican el control de impulsos y la toma de decisiones, por lo que es el momento en que se encuentra más proclive a que adopte conductas adictivas (Fepad, 2012)

Grupo de riesgo

En el tema del teléfono móvil, el grupo de más riesgo son los adolescentes y los jóvenes. Los adolescentes tienen poco control de sus impulsos y fácilmente se les puede persuadir por campañas publicitarias y comerciales. Han aceptado el móvil como un símbolo de estatus, aspecto que provoca sentimientos negativos y problemas de autoestima en los que no tienen móvil y en los que no reciben tantos mensajes o llamadas como sus compañeros (Sánchez-Carbone, Beranuy, Castellan, Chamarro, & Oberst, 2008)

II. MATERIAL Y METODOS

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

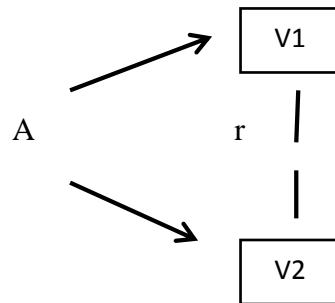
Tipo de investigación

La siguiente investigación será de tipo cuantitativa, la cual nos permitirá el análisis estadístico y centrarnos en los aspectos visibles y aptos para la cuantificación de los fenómenos. (Abanto, 2017).

Diseño de la investigación

En el presente estudio se utilizó un diseño no experimental transaccional, de acuerdo a sub-clasificación de tipo correlacional, no se realizó la manipulación de las variables, lo que permitió describir, asociar y analizar la relación entre las variables en estudio,

mediante la medición, cuantificación y análisis de su vinculación de acuerdo a la hipótesis que se ha planteado a determinar. (Alto, Benavente y López, 2013)



Dónde:

A: Adolescentes de una Institución Educativa de Chiclayo

V1: Estado de Animo

V2: Dependencia al Celular

r: Es la relación existente

2.2. Variables, Operacionalización

Variables

Estado de ánimo

Los estados de ánimo son una emocionalidad que viven de manera muy interna y se relacionan con los estados emocionales que tenemos, asimismo permiten tener una serie de posibles de acciones ya que con estos estados nos ocupamos de la forma en que el horizonte de posibilidades en el que nos encontramos, correspondiente al estado de ánimo en cuestión, condiciona nuestras acciones (Carr, 2014).

Dependencia al Celular

“Pérdida del sentido del tiempo o un descuido o abandono de actividades básicas; así como también abstinencia reflejado en el sentimiento de ira, tensión y/o depresión cuando no es posible el acceso al móvil” (Asencio et al. 2014,p5).

Estado de Ánimo

El estado de ánimo consta de 4 dimensiones, las cuales son: alegría, ansiedad, ira-hostilidad y tristeza-depresión. Se evaluará con la Escala de Valoración del Estado de Animo (EVEA).

Dependencia al Celular

Este test consta de 4 dimensiones, las cuales son: abstinencia, abuso y dificultad en controlar el impulso, problemas ocasionados por el uso excesivo y tolerancia. Se evaluará con el Test de dependencia al móvil (TDM).

Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento de recolección de datos
V1:ESTADO DE ANIMO	Alegría Ansiedad Ira-hostilidad Tristeza-depresión	3, 6, 12,15 1, 5, 9,13 2, 8, 11,14 4, 7, 10,16	LA ESCALA DE VALORACIÓN DEL ESTADO DE ANIMO (EVEA)
V2: DEPENDENCIA AL CELULAR	Abstinencia Abuso y dificultad en controlar el impulso Problemas ocasionados por el uso excesivo Tolerancia	13, 15, 20, 21 y 22 4, 5, 6, 8, 9, 11, 16,18 2, 3, 7, 10 12, 14, 17 y 19	TEST DE DEPENDENCIA AL MÓVIL (TDM)

2.3. Métodos de análisis de datos.

El estudio de los datos que se obtendrán en el análisis, se tomará en cuenta el aspecto empírico, donde los datos serán procesados mediante Microsoft Excel 2013 y el Software Estadístico SPSS Versión 22 y el teórico que facilitarán la presentación de resultados los cuales serán plasmados en tablas y figuras estadísticas; se utilizará los resultados estadísticos descriptivo como media, desviación estándar.

Para los instrumentos se realizó la validación. Primero se eligió los instrumentos, los cuales ya estén adaptados. Segundo para la aplicación del instrumento se procede la solicitud de permiso a la institución para evaluar la muestra, luego el consentimiento informado para los alumnos, y así poder aplicar los instrumentos, así mismo se le explicarán los ítems, las respuestas serán de carácter confiable.

2.4. Población y muestra

Población

Para la presente investigación, la población está constituida por 300 adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Muestra

Para efectos de la investigación se empleó una muestra no probabilística, el muestreo fue intencional. Formada por 150 adolescentes de 15 a 17 años de una Institución Educativa de Chiclayo.

Criterio de Inclusión:

- Edad: rango de 15 a 17 años
- Vivan en la Ciudad de Chiclayo

Criterio de Exclusión:

- Persona que no desean participar en la investigación.
- Personas con necesidades educativas especiales.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Como técnica se utilizará la observación, así identificar la conducta y realidades sociales que las personas tienen en su vida diaria. Como instrumentos se utilizará la escala y el

test que evalúan las dos variables que se pretende estudiar, con la intención de adquirir datos válidos y confiables para el procesamiento y análisis de esta investigación.

La Escala de Valoración del Estado de Ánimo (EVEA; Sanz, 2001). Se realizó como un instrumento para medir estados de ánimo transitorios, entre las edades de 15 años a más, está constituida de 16 ítems, cada uno compuesto por una escala gráfica de tipo Likert de 11 puntos (de 0 a 10), flanqueadas por las palabras “nada” (0) y “mucho” (10), que se evidencia en su margen izquierdo una pequeña afirmación que detalla un estado de ánimo. Las 16 frases tienen la misma construcción; todas inician con las palabras “me siento” y continúan con un adjetivo que representa un estado de ánimo. Esta Escala mide cuatro estados de ánimo: ansiedad, ira-hostilidad, tristeza-depresión y alegría.

Para la obtención de la puntuación de la subescala de tristeza-depresión habría que sumar las puntuaciones de los ítems 4, 7, 10 y 16; para la obtención de la puntuación de la subescala de ansiedad habría que sumar las puntuaciones de los ítems 1, 5, 9 y 13; para la obtención de la puntuación de la subescala de ira-hostilidad habría que sumar las puntuaciones de los ítems 2, 8, 11 y 14, y, finalmente, para la obtención de la puntuación de la subescala de alegría habría que sumar las puntuaciones de los ítems 3, 6, 12 y 15. En cualquier caso, una puntuación más alta en las subescalas de la EVEA indica, respectivamente, un mayor nivel de tristeza-depresión, ansiedad, ira-hostilidad o alegría.

Se han realizado muchos estudios que han obtenido buenos índices de validez convergente. Se reveló un efecto significativo del tipo de subescala [$F(3,1203)=419,01, p <,001$]. Existen varios estudios que avalan la fiabilidad de la EVEA en diferentes muestras. Una revisión de tales estudios ha encontrado, a partir de muestras que totalizaban entre 542 y 1269 participantes, coeficientes de fiabilidad de consistencia interna que variaban entre 0,86 y 0,92, con una media de 0,88, para la subescala de tristeza-depresión, entre 0,92 y 0,94, con una media de 0,92, para la subescala de ansiedad, entre 0,93 y 0,95, con una media de 0,93, para la subescala de ira-hostilidad, y entre 0,88 y 0,96, con una media de 0,92, para la subescala de alegría. (Sanz, Gutiérrez y García-Vera, 2013). Así mismo para la presente investigación se evaluara la validez y confiabilidad.

Test De Dependencia Al Móvil (TDM; Chóliz Montañés, 2010). Evalúa la dependencia al celular, diseñada para ser respondida por personas a partir de los 14 a 33 años de edad, consta de 22 ítems y cuatro dimensiones las cuales son Abstinencia,

Abuso y dificultad en controlar el impulso, problemas ocasionados por el uso excesivo y tolerancia, cada dimensión obtiene un puntaje de acuerdo al resultado de los ítems correspondientes a dicha dimensión. Cada ítem tiene cuatro posibles puntajes en una escala Likert de 0 a 4, donde las puntuaciones directas oscilan entre 0 y 88 como puntaje máximo.

Cada dimensión obtiene un puntaje de acuerdo al resultado de los ítems correspondientes a dicha dimensión. Posteriormente, se hace la interpretación cualitativa dependiendo del puntaje de cada dimensión. El instrumento fue aplicado en la ciudad de Arequipa. Para analizar su validez, se realizó un análisis factorial exploratorio. Se identificaron tres factores. El primer factor fue denominado abstinencia y tolerancia ($\alpha=0,901$); el segundo, abuso y dificultad para controlar el impulso ($\alpha=0,853$), y el tercero, problemas ocasionados por el uso excesivo ($\alpha=0,762$). Encontramos que, en general, el Test de Dependencia al Celular tiene altos niveles de confiabilidad: $\alpha=0,929$. Así mismo para la presente investigación se evaluara la validez y confiabilidad.

2.5.1. Métodos de análisis de datos

El estudio de los datos que se obtendrán en el análisis, se tomará en cuenta el aspecto empírico, donde los datos serán procesados mediante Microsoft Excel 2013 y el Software Estadístico SPSS Versión 22 y el teórico que facilitarán la presentación de resultados los cuales serán plasmados en tablas y figuras estadísticas; se utilizará los resultados estadísticos descriptivo como media, desviación estándar.

Primero se eligió los instrumentos, luego se realizó los baremos, la validación y confiabilidad. Segundo para la aplicación del instrumento se procede la solicitud de permiso a la institución para evaluar la muestra, luego el consentimiento informado para los alumnos, y así poder aplicar los instrumentos, así mismo se le explicaran los ítems, las respuestas serán de carácter confiable.

2.5.2. Aspectos Éticos

Los criterios se basan en Los Principios Éticos de los Psicólogos y el Código de Conducta de la APA, 2010.

Primero para la aplicación de los instrumento se procede la solicitud de permiso a la institución para evaluar y se informará acerca de dicha investigación, luego el consentimiento informado para los alumnos, también se les informará sobre el propósito del estudio y así poder aplicar los instrumentos, la información obtenida será de confidencialidad, se le explicara a los participantes los ítems, si el participante no entiende alguna pregunta o tiene alguna duda, puede realizar las preguntas para poder aclararlas.

III. RESULTADOS

En la tabla 1 se observa la correlación entre los estados de ánimo y la dependencia al celular, obtenidos mediante prueba de hipótesis, a través del coeficiente RHO de Spearman. Donde se aprecia que dependencia al celular se relación de manera positiva media con alegría (Rho=0.459; $p<0.05$); asimismo, existe relación positiva considerable y significativa con ansiedad (Rho=0.804; $p<0.05$); además, existe relación positiva considerable y significativa con ira – hostilidad (Rho=0.267; $p<0.05$); así también, existe relación positiva muy débil y significativa con tristeza – depresión (Rho=0.152; $p=0.05$). Esto quiere decir que cuando existen indicadores de dependencia al celular, existirán desequilibrios en el estado de ánimo de los sujetos en estudio; asimismo, mientras se presenten desequilibrios en el estado de ánimo, existe probabilidad de que exista dependencia al celular.

Tabla 1

Correlación entre los estados de ánimo y dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Estados de ánimo	Dependencia al Celular	
	RHO	p
Alegría	0.459	0.002
Ansiedad	0.804	0.040
Ira - Hostilidad	0.772	0.040
Tristeza - Depresión	0.152	0.050

n=150

En la tabla 2 se observa los niveles de estados de ánimo de los adolescentes, establecidos mediante frecuencias. Al respecto, se evidencia que predominan los niveles medios de estados de ánimo. En cuanto a la alegría, el 42% de adolescentes reportan un nivel medio de alegría; el 46% reportan niveles medios de ansiedad; el 40% reportan niveles bajos de hostilidad; y finalmente, el 41% reportan niveles medios de depresión. Esto quiere decir que la mayoría de los participantes reportan experimentar grados moderados de estados de ánimo, que influyen en sus actividades cotidianas.

Tabla 2

Niveles de estado de ánimo en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

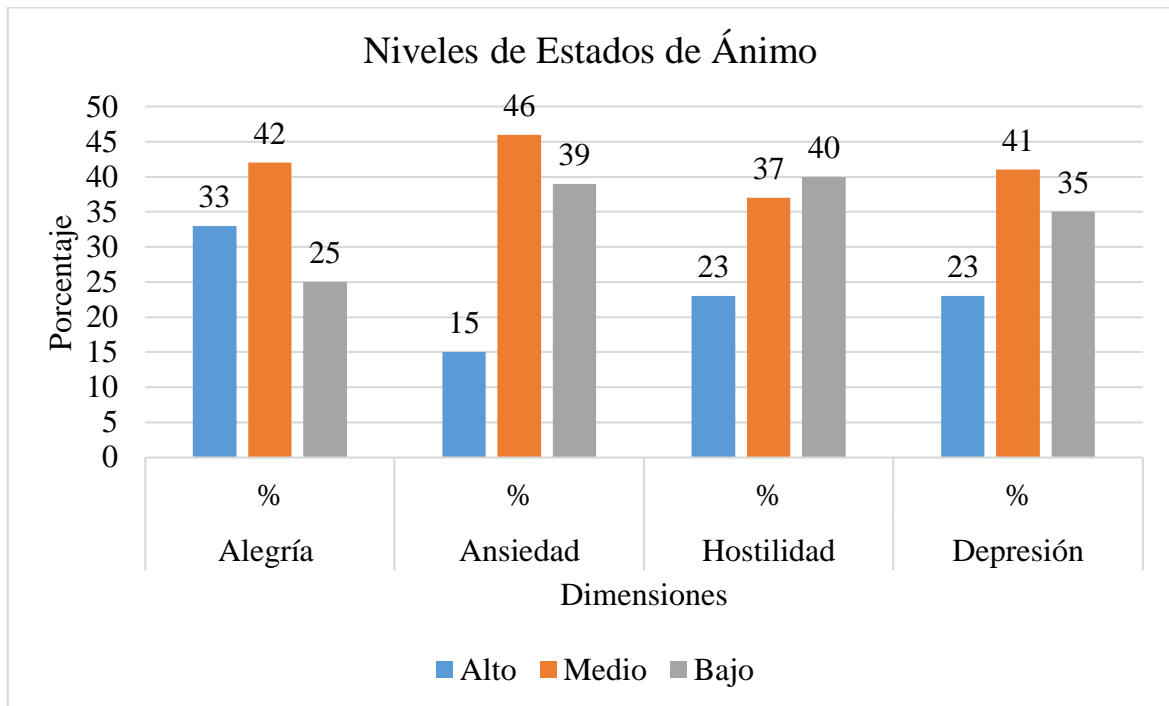


Figura 1: Niveles de estado de ánimo en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

En la tabla 3 se observa los niveles de dependencia al celular que presentan los adolescentes, donde se aprecia que existe una tendencia a reportar niveles medios. (f=70; %=47). Esto quiere decir que experimentan moderado nivel de dependencia al celular, que determina el desarrollo de sus actividades diarias. Sin embargo, el 35% reportan altos

niveles de dependencia al celular, lo que constituye una dificultad mayor. Mientras que el 19% reportan bajos niveles de dependencia.

Tabla 3

Niveles de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

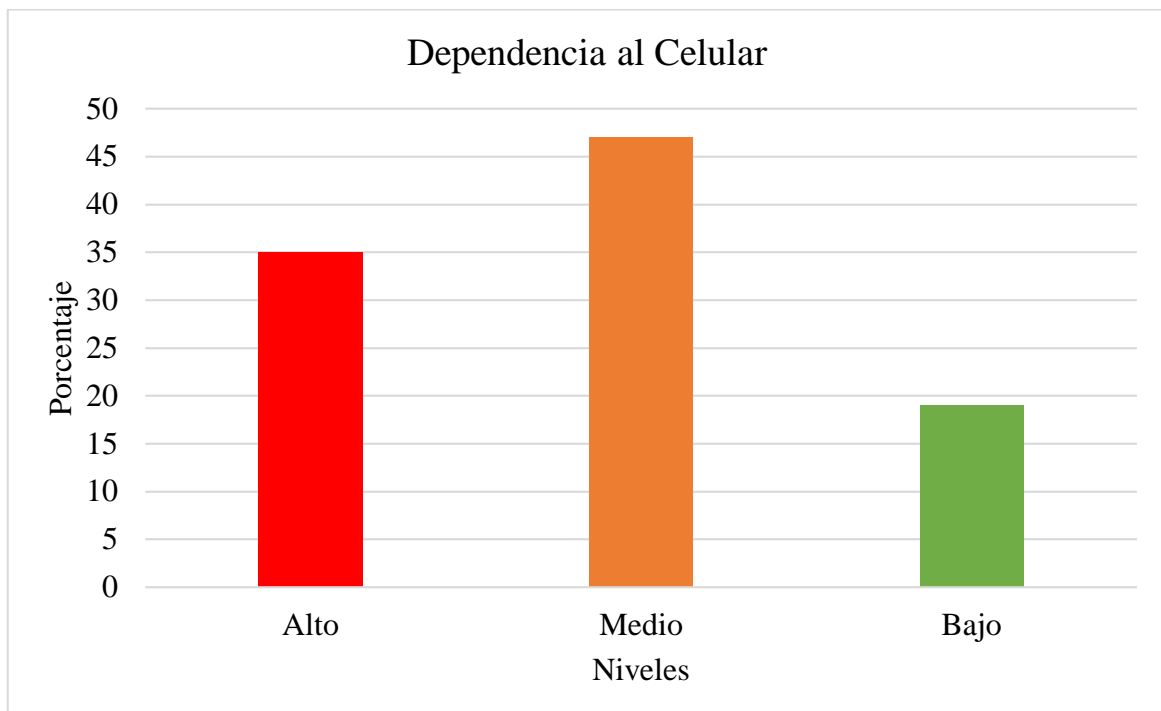


Figura 2: Niveles de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

En la tabla 4 se observa la correlación entre la alegría y las dimensiones de la dependencia al celular, establecida mediante prueba de hipótesis de RHO. Al respecto se puede apreciar que alegría se correlaciona de manera positiva muy débil y significativa con abstinencia ($Rho=0.050$; $p<0.05$); asimismo, se relaciona de manera positiva muy débil y

significativa con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.015$; $p<0.05$); además se relaciona de manera positiva significativa muy débil con problemas ocasionados por el uso excesivo ($Rho=0.084$; $p<0.035$); y también se relaciona de manera positiva muy débil y significativa con tolerancia ($Rho=0.105$; $p<0.020$). Estos resultados obtenidos revelan que cuando se presentan indicadores de dependencia al celular, se presentará alteraciones en los estados de ánimo.

Tabla 4

Correlación entre la subescala alegría del estado de ánimo y las dimensiones de la dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo

Dependencia al celular	Alegría	
	RHO	p
Abstinencia	0.050	0.040
Abuso y dificultades en controlar el impulso	0.015	0.042
Problemas ocasionados por el uso excesivo	0.084	0.035
Tolerancia	0.105	0.020

n=150

En la tabla 5 se observa la relación entre la ansiedad y las dimensiones de la dependencia al celular. Al respecto, se aprecia que ansiedad se relaciona de manera positiva moderada y significativa con abstinencia ($Rho=0.406$; $p=0.05$); asimismo, se relaciona de manera positiva media y significativa con abuso y dificultades en controlar el impulso

(Rho=0.503; $p<0.05$); así también, se relaciona de manera positiva media con problemas ocasionados por el uso excesivo (Rho=0.403; $p<0.05$); y finalmente, se relaciona de manera positiva considerable con tolerancia (Rho=0.701; $p<0.05$). Estos resultados evidencian que cuando existen alteraciones del estado de ánimo tipo ansiedad, evidentemente, la dependencia al celular se verá comprometida.

Tabla 5

Correlación entre la subescala de ansiedad de estado de ánimo y las dimensiones de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Dependencia al celular	Ansiedad	
	RHO	p
Abstinencia	0.406	0.050
Abuso y dificultades en controlar el impulso	0.503	0.026
Problemas ocasionados por el uso excesivo	0.403	0.034
Tolerancia	0.710	0.038

n=150

En la tabla 6 se observa la correlación entre la depresión y las dimensiones de la dependencia al celular. Dichos valores revelan que depresión se relaciona de manera positiva moderada con abstinencia (Rho=0.417; $p<0.05$); asimismo, existe relación positiva moderada con abuso y dificultades en controlar el impulso (Rho=0.544; $p<0.05$);

además, existe relación positiva moderada con problemas ocasionados por el uso excesivo del celular ($Rho=0.430$; $p<0.05$); y finalmente se observa que se relaciona de manera positiva moderada con tolerancia ($Rho=0.351$; $p<0.05$). Los resultados obtenidos reflejan que cuando existe un desequilibrio en el estado de ánimo, evidenciado por depresión, se apreciarán también alteraciones con las características de la dependencia al celular.

Tabla 6

Correlación entre la subescala de depresión de estado de ánimo y las dimensiones de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Dependencia al celular	Depresión	
	RHO	p
Abstinencia	0.417	0.015
Abuso y dificultades en controlar el impulso	0.544	0.048
Problemas ocasionados por el uso excesivo	0.430	0.023
Tolerancia	0.351	0.035

n=150

En la tabla 7 se observa los valores de relación entre Ira – hostilidad y las dimensiones de la dependencia al celular. La prueba de hipótesis revela que ira – hostilidad se relaciona de manera positiva moderada con abstinencia ($Rho=0.620$; $p<0.05$); así también, existe relación positiva moderada con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.580$; $p<0.05$); además, existe relación positiva moderada y significativa con problemas ocasionados por el

uso excesivo del celular ($Rho=0.530$; $p<0.05$); y finalmente, existe relación positiva significativa con tolerancia ($Rho=0.460$; $p<0.05$). Los resultados demuestran que de presentarse dificultades en los estados de ánimo ira – hostilidad, evidentemente, van a presentarse indicadores de dependencia al celular.

Tabla 7

Correlación entre la subescala de hostilidad de estado de ánimo y las dimensiones de dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo.

Dependencia al celular	Ira – Hostilidad	
	RHO	p
Abstinencia	0.620	0.044
Abuso y dificultades en controlar el impulso	0.580	0.048
Problemas ocasionados por el uso excesivo	0.530	0.031
Tolerancia	0.460	0.047

n=150

IV. DISCUSION

En el presente trabajo de investigación se tuvo como objetivo Determinar la relación que existe entre los estado de ánimo y dependencia al celular en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo, es decir saber si los adolescentes con dependencia al celular cambian su estado de ánimo. Para ello se realizó mediante prueba de hipótesis, a través del coeficiente RHO de Spearman. Donde se aprecia que la dependencia al celular se relación de manera positiva media con alegría ($Rho=0.459$; $p<0.05$); asimismo, existe relación positiva considerable y significativa con ansiedad ($Rho=0.804$; $p<0.05$); además, existe relación positiva considerable y significativa con ira – hostilidad ($Rho=0.267$; $p<0.05$); así también, existe relación positiva muy débil y significativa con tristeza – depresión ($Rho=0.152$; $p=0.05$). Esto quiere decir que cuando existen indicadores de dependencia al celular, existirán desequilibrios en el estado de ánimo de los sujetos en estudio; asimismo, mientras se presenten desequilibrios en el estado de ánimo, existe probabilidad de que exista dependencia al celular. Así mismo, se evidenció que el teléfono celular puede llegar a crear cambios del estado de ánimo, como ansiedad, sentimiento de inseguridad, miedo a salir sin el, tener que volver por el, si se olvida y no ser capaz de hacer nada sin el celular (Criado, 2005). Resultados parecidos avalados por Chimatupu, Pradeep y Shaunak (2015) quienes realizaron una investigación de la dependencia del celular en adolescentes de una escuela secundaria, donde se encontró que el 31,33% evidenciaba dependencia al móvil, además el 65.78% de los participantes respondieron que el teléfono móvil los ayuda a superar sensación de inferioridad, impotencia, culpa, ansiedad, depresión, etc. Por lo que se concluyó que las personas usan el móvil para mejorar su estado de ánimo.

En cuanto al nivel de estado de ánimo, se evidencia que predominan los niveles medios de estados de ánimo. En cuanto a la alegría, el 42% de adolescentes reportan un nivel medio de alegría; el 46% reportan niveles medios de ansiedad; el 40% reportan niveles bajos de hostilidad; y finalmente, el 41% reportan niveles medios de depresión. Esto quiere decir que la mayoría de los participantes, experimentan grados moderados de estados de ánimo, que influyen en sus actividades cotidianas. Así mismo, Consuegra (2012) el cual afirma que los estados de ánimo son emociones profundas, frecuentes que se propagan por todo el organismo de los individuos y que influyen en sus experiencias y acciones que realizan. Las más comunes son: alegría, tristeza, ira y ansiedad.

En cuanto a los niveles de dependencia al celular que presentan los adolescentes, se aprecia que existe una tendencia a reportar niveles medios 47%. Esto quiere decir que experimentan moderado nivel de dependencia al celular, que determina el desarrollo de sus actividades diarias. Sin embargo, el 35% reportan altos niveles de dependencia al celular, lo que constituye una dificultad mayor. Mientras que el 19% reportan bajos niveles de dependencia. Sin embargo, se contrapone con lo encontrado por Norouzi et al (2016), quien realizó una investigación en estudiantes de Irán. Los resultados obtenidos fueron que de los 581 estudiantes que participaron en el estudio, el 27 (4%), 451 (77%) y 103 (17%) mostraron un nivel bajo, moderado y alto de adicción al teléfono móvil. Lo que significa que, de acuerdo con los hallazgos del presente estudio, la tasa de adicción a los teléfonos móviles fue alta entre los estudiantes iraníes.

Referente a la alegría y las dimensiones de la dependencia al celular, se puede apreciar que alegría se correlaciona de manera positiva muy débil y significativa con abstinencia ($Rho=0.050$; $p<0.05$); con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.015$; $p<0.05$); con problemas ocasionados por el uso excesivo ($Rho=0.084$; $p<0.035$); y tolerancia ($Rho=0.105$; $p<0.020$). Esto resultados obtenidos revelan que cuando se presentan indicadores de dependencia al celular, se presentará alteraciones en los estados de ánimo como la alegría.

Concerniente a la ansiedad y las dimensiones de la dependencia al celular. se aprecia que ansiedad se relaciona de manera positiva moderada y significativa con abstinencia ($Rho=0.406$; $p=0.05$); asimismo, se relaciona de manera positiva media y significativa con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.503$; $p<0.05$); así también, se relaciona de manera positiva media con problemas ocasionados por el uso excesivo ($Rho=0.403$; $p<0.05$); y finalmente, se relaciona de manera positiva considerable con tolerancia ($Rho=0.701$; $p<0.05$). Estos resultados evidencian que cuando existen alteraciones del estado de ánimo tipo ansiedad, evidentemente, la dependencia al celular se verá comprometida.

Así mismo, la depresión y las dimensiones de la dependencia al celular. Dichos valores revelan que depresión se relaciona de manera positiva moderada con abstinencia ($Rho=0.417$; $p<0.05$); asimismo, existe relación positiva moderada con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.544$; $p<0.05$); además, existe relación positiva moderada con problemas ocasionados por el uso excesivo del celular ($Rho=0.430$; $p<0.05$); y finalmente se observa que se relaciona de manera positiva moderada con tolerancia ($Rho=0.351$; $p<0.05$). Los resultados obtenidos reflejan que cuando existe un desequilibrio en el estado de ánimo, evidenciado por depresión, se apreciarán también alteraciones con las características de la dependencia al celular. Tal como en el estudio de Flores, Río, Pastor y Castro (2013) que realizaron una investigación 528 alumnos, con edades entre los 12 y los 19 años, pertenecientes a cinco centros educativos, cuatro públicos y uno privado. Los resultados indican que un porcentaje significativo de estudiantes que abusan del teléfono móvil muestran sintomatología depresiva y ansiógena.

Referente a Ira – hostilidad y las dimensiones de la dependencia al celular. La prueba de hipótesis revela que ira – hostilidad se relaciona de manera positiva moderada con abstinencia ($Rho=0.620$; $p<0.05$); y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.580$; $p<0.05$); además, existe relación positiva moderada y significativa con problemas ocasionados por el uso excesivo del celular ($Rho=0.530$; $p<0.05$); y finalmente, existe relación positiva significativa con tolerancia ($Rho=0.460$; $p<0.05$). Los resultados demuestran que de presentarse dificultades en los estados de ánimo ira – hostilidad, evidentemente, van a presentarse indicadores de dependencia al celular. “Pérdida del sentido del tiempo o un descuido o abandono de actividades básicas; así como también abstinencia reflejado en el sentimiento de ira, tensión y/o depresión cuando no es posible el acceso al móvil” (Asencio et al. 2014,p5).

Por último, en los resultados obtenidos se puede evidenciar la relación que existe entre estado de ánimo y dependencia al celular en los adolescentes, esto se podría entender que esto afectaría en su vida diaria, tal como establece Carbonell, Fúster, Chamarro, & Oberst, (2012) hay una gran relación entre el uso patológico del móvil con los trastornos psicológicos, además existe la posibilidad que padezcan insomnio, disfunción social, depresión y ansiedad.

V. CONCLUSIONES

Según los resultados se concluye lo siguiente:

Existe relación entre los estados de ánimo y la dependencia al celular, obtenidos mediante prueba de hipótesis, a través del coeficiente RHO de Spearman.

El 42% de adolescentes reportan un nivel medio de alegría; el 46% reportan niveles medios de ansiedad; el 40% reportan niveles bajos de hostilidad; y finalmente, el 41% reportan niveles medios de depresión.

El 35% reportan altos niveles de dependencia al celular, lo que constituye una dificultad mayor. Mientras que el 19% reportan bajos niveles de dependencia.

La Subescala de alegría se correlaciona de manera positiva muy débil y significativa con abstinencia ($Rho=0.050$; $p<0.05$); con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.015$; $p<0.05$); con problemas ocasionados por el uso excesivo ($Rho=0.084$; $p<0.035$); y con tolerancia ($Rho=0.105$; $p<0.020$).

La Subescala de ansiedad se relaciona de manera positiva moderada y significativa con abstinencia ($Rho=0.406$; $p=0.05$); se relaciona de manera positiva media y significativa con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.503$; $p<0.05$); se relaciona de manera positiva media con problemas ocasionados por el uso excesivo ($Rho=0.403$; $p<0.05$); y finalmente, se relaciona de manera positiva considerable con tolerancia ($Rho=0.701$; $p<0.05$).

La Subescala de depresión se relaciona de manera positiva moderada con abstinencia ($Rho=0.417$; $p<0.05$); con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.544$; $p<0.05$); con problemas ocasionados por el uso excesivo del celular ($Rho=0.430$; $p<0.05$); y tolerancia ($Rho=0.351$; $p<0.05$).

La Subescala de ira – hostilidad se relaciona de manera positiva moderada con abstinencia ($Rho=0.620$; $p<0.05$); con abuso y dificultades en controlar el impulso ($Rho=0.580$; $p<0.05$); además, existe relación positiva moderada y significativa con

problemas ocasionados por el uso excesivo del celular ($Rho=0.530$; $p<0.05$); y finalmente, existe relación positiva significativa con tolerancia ($Rho=0.460$; $p<0.05$).

VI. RECOMENDACIONES

Realizar charlas para concientizar a los adolescentes sobre las consecuencias del uso excesivo del celular, con la intervención de los padres, con la finalidad de obtener un mayor nivel de concientización.

Se recomienda a los familiares que conviven con los adolescentes establecer límites.

A la institución efectuar campañas de publicidad la cual genere conciencia en los alumnos sobre los cambios negativos que ocasiona la dependencia al celular.

A los especialistas de la salud mental, se solicita utilizar los resultados del presente estudio para intervenir y prevenir en los cambios negativos de estados de ánimos de los alumnos.

VII. REFERENCIAS

- Arias Gallegos, W. (2015). Adiccion al Celular en estudiantes de la Universidad Nacional San Agustín y la Universidad Católica San Pablo. *Revista de Psicología*, 13 - 25.
- Asencio Martínez, E., Chancafe Valencia, J., Rodríguez Montenegro, V. & Solís Orlandini, C. (2014) *Test de dependencia al teléfono celular DCJ*. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.
- Carbonell, X., Fúster, H., Chamarro, A., & Oberst, U. (2012). Adiccion a Internet y Movil: Una Revision de Estudios Empiricos. *Papeles del Psicologo*, 82.
- Carr, A. (2014). *Psicología positiva, la ciencia de la felicidad*. Barcelona: Paidós ibérica.
- Castillo, G. d. (2013). Adicciones Modernas. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 54-78.
- Chimatupu, S., Pradeep, J., & Shaunak, A. (2015). Prevalence of Mobile Phone Dependence in Secondary School Adolescents. *Journal of Clinical y Diagnostic Reseach*, 34-50.
- Chóliz, M. (2012). Mobile-phone addiction in adolescence: The Test of Mobile Phone
- Criado, M. A. (2005). Enfermos del móvil. Recuperado el 6 de mayo de 2007
- Dependence (TMD). *Progress in Health Sciences*, 2(1), pp.33-44.
- Consuegra, N. (2012). *Diccionario de Psicología*. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Cunza, D. (2016). Efectos del estado del ánimo positivo y neutral sobre la resolución de problemas en estudiantes de la Universidad Peruana Unión Lima, 2016. *Revista Peruana Unión*, 57-68.
- Férnandez, & Sala. (2013). *Educación hijas interactivos*. Navarra: Ediciones Rialp.
- Fepad. (2012). *Guía para padres y educadores para prevenir o solucionar el abuso de móviles en adolescentes*. España: Ediciones Navarra.

- Fernández, A. (2014). *DEPENDENCIA DEL TELEFONO CELULAR EN LOS JOVENES*. Palermo: Proyecto de Investigacion.
- Gamero, K., Flores, C., Arias, W., Ceballos, K., Román, A., & Marquina, E. (2016). Estandarización del test de dependencia al celular para estudiantes universitarios de Arequipa. *Persona 19*, 179-200.
- Lluén-Siesquén, R., Cruz-Toledo, J. L., & Torres-Anaya, V. (2015). Características de la adicción a internet en estudiantes de nivel secundario de colegios estatales en el distrito de Chiclayo 2015. *Rev. cuerpo méd. HNAAA*, 07.
- Martinez, A. (2014). Uso del celular y rendimiento académico de los estudiantes de 11° de las instituciones educativas privadas del Carmen de Bolívar, Colombia, 2014. *Revista Peruana Unión*, 87-104.
- Morales L, F. (2012). Adicción al teléfono móvil o celular. *Revista de Psicología de*, 94-102.
- Morales, B. (2015). Planeación y su relación con el afecto positivo y negativo en una población sana. *UARICHA*, 120-210.
- Muñoz-Rivas, & Agustín. (2005). Efectos de la Dependencia al móvil. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 87-98.
- Norouzi, N., Mirhadian, L., Emami, A., Kazemnezhad, E., Hasandoost, F., & Rafiei, H. (2016). Internet and Mobile Phone Addiction among High School Students: A Cross Sectional Study from Iran. *Journal of Nursing and Health Science*, 5(5), 31-34.
- Ruiz-Palmero, J., Sánchez-Rodríguez, J., & Trujillo. (2016). Utilización de Internet y dependencia a teléfonos móviles en adolescentes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 1357.
- Sánchez-Martínez, M. & Otero, A. (2009). Factors associated with cell phone use in adolescents in the community of Madrid (Spain). *Cyberpsychology and Behavior*, 12(2), 131-137.

Sanz, J. (2001). Un Instrumento para evaluar la eficacia de los procedimientos de inducción de estado de ánimo: La escala de valoración del estado de ánimo. *Análisis y Modificación de Conducta*, 27(111), 72-110.

Schwartz, N., & Skurnik, I. (2013). Feeling and thinking: implications for . *Psicothema*, 101-111.

VIII. ANEXOS

ANEXO I

Test De Dependencia Al Móvil (TDM)

Nombres:

.....

Indica con qué frecuencia realizas las afirmaciones que aparecen a continuación tomando como criterio la siguiente escala:

0 Nunca

1 Rara vez

2 A veces

3 con Frecuencia

4 Muchas veces

1	Me han llamado la atención o me han hecho alguna advertencia por gastar mucho el teléfono	0	1	2	3	4
2	Me he puesto un límite de consumo y no lo he podido cumplir	0	1	2	3	4
3	He discutido con mis padres o familiares por el gasto económico del teléfono	0	1	2	3	4
4	Dedico más tiempo del que quisiera a hablar por teléfono, o enviar SMS	0	1	2	3	4
5	He enviado más de cinco mensajes en un día	0	1	2	3	4
6	Me he acostado más tarde, o he dormido menos por estar utilizando el móvil	0	1	2	3	4
7	Gasto más dinero con el móvil(llamadas, mensajes..) del que me había previsto	0	1	2	3	4
8	Cuando me aburro, utilizo el móvil	0	1	2	3	4
9	Utilizo el móvil(llamadas o SMS) en situaciones que, aunque no son peligrosas, no es correcto hacerlo(comiendo, mientras otras personas me hablan, etc.)	0	1	2	3	4
10	Me han reñido por el gasto económico del teléfono	0	1	2	3	4
11	Cundo llevo un tiempo sin utilizar el móvil, siento la necesidad de llamar a alguien o enviar un SMS	0	1	2	3	4
12	Desde que tengo móvil he aumentado el número de llamadas que hago	0	1	2	3	4
13	Si se me estropean el móvil durante un periodo largo de tiempo y tardaran en arreglarlo, me encontraría mal	0	1	2	3	4
14	Cada vez necesito utilizar el móvil con más frecuencia	0	1	2	3	4
15	Si no tengo el móvil me encuentro mal	0	1	2	3	4
16	Cuando tengo el móvil en manos no puedo dejar de utilizarlo	0	1	2	3	4
17	Desde que tengo el móvil he aumentado el número de SMS que mando	0	1	2	3	4
18	Nada más levantarme lo primero que hago es ver si me han llamado alguien al móvil, o si me han mandado un SMS	0	1	2	3	4
19	Gasto más dinero en móvil ahora que cuando lo adquirí	0	1	2	3	4
20	No creo que pudiera aguantar una semana sin móvil	0	1	2	3	4
21	Cuando me siento solo le hago una perdida a alguien(o le llamo o le envío un SMS	0	1	2	3	4
22	Ahora mismo cogería el móvil y enviaría un mensaje, o haría una llamada	0	1	2	3	4

ANEXO II

LA ESCALA DE VALORACION DEL ESTADO DE ANIMO (EVEA)

Nombre:.....

A continuación, encontrarás una serie de frases que describen diferentes clases de sentimientos y estados de ánimo, y a lado unas escalas de 10 puntos. Lee cada frase y rodea con un círculo el valor de 0 a 10 que indique mejor cómo te sientes ahora mismo, en este momento. No emplees demasiado tiempo en cada frase y para cada una de ellas elige una respuesta.

- | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1. Me siento nervioso | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 2. Me siento irritado | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 3. Me siento alegre | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 4. Me siento melancólico | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 5. Me siento tenso | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6. Me siento optimista | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 7. Me siento alicaído | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 8. Me siento enojado | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 9. Me siento ansioso | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 10. Me siento apagado | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11. Me siento molesto | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 12. Me siento jovial | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 13. Me siento intranquilo | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 14. Me siento enfadado | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15. Me siento contento | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 16. Me siento triste | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ANEXO III

Análisis de fiabilidad de los datos

Alfa de Cronbach
,750

Los datos son fiables, por tanto se procede con el análisis de normalidad, para determinar la prueba de hipótesis a utilizar.

Prueba de normalidad

Para determinar la distribución de los datos, se utilizará la prueba de Kolmogorov-Smirnov, debido a la robustez de la muestra (N=150).

Prueba de normalidad	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Abstinencia	,101	150	,001
Abuso y dificultades en controlar el impulso	,059	150	,000
Problemas ocasionados por el uso excesivo	,151	150	,000
Tolerancia	,112	150	,000
Total Dependencia al Celular	,083	150	,003
Alegría	,079	150	,004
Ansiedad	,071	150	,002
Ira – Hostilidad	,146	150	,000
Tristeza – Depresión	,151	150	,000

La distribución es no normal, por tanto se utilizará una prueba no paramétrica para obtener la correlación, en este caso, el coeficiente de correlación RHO de Spearman.

ANEXO IV

BAREMOS

		Abuso y dificultad en controlar el impulso	Problemas ocasionados por el uso excesivo	Tolerancia	Abstinencia	Total
N	Válido	300	300	300	300	300
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		19.023	5.187	6.377	8.163	38.750
Desviación estándar		7.7050	3.8862	3.9775	5.2378	18.6910
Mínimo		4.0	0.0	0.0	0.0	6.0
Máximo		35.0	16.0	16.0	20.0	83.0
Percentiles	1	4.010	0.000	0.000	0.000	9.000
	5	6.000	0.000	1.000	1.000	12.000
	10	8.000	1.000	1.100	2.000	16.100
	15	10.000	1.000	2.000	3.000	18.000
	20	12.000	2.000	2.000	3.000	20.200
	25	13.000	2.000	3.000	4.000	23.250
	30	14.000	2.000	3.000	4.000	25.000
	35	16.000	3.000	4.000	5.000	28.000
	40	17.000	4.000	5.000	6.000	31.000
	45	18.000	4.000	6.000	7.000	34.000
	50	19.000	4.000	6.000	8.000	37.500
	55	20.000	5.000	7.000	8.000	40.000
	60	21.000	6.000	8.000	9.000	43.000
	65	22.000	6.000	8.000	10.650	46.000
	70	24.000	7.000	9.000	11.000	49.000
	75	25.000	8.000	10.000	12.000	52.750
	80	26.800	8.000	10.000	14.000	56.600
	85	28.000	9.000	11.000	15.000	61.000
	90	29.900	11.900	12.000	16.000	66.900
95	31.950	12.950	13.000	17.000	72.000	
99	33.990	15.990	15.990	19.000	78.990	

BAREMOS

		Alegría	Ansiedad	Ira-hostilidad	Tristeza-depresión	Total
N	Válido	300	300	300	300	300
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		23.237	14.240	8.557	10.807	56.840
Desviación estándar		8.8219	7.5767	6.7779	7.7625	17.4717
Mínimo		0.0	0.0	0.0	0.0	16.0
Máximo		40.0	36.0	35.0	38.0	120.0
Percentiles	1	4.000	0.000	0.000	0.000	19.010
	5	10.000	3.000	0.000	0.000	29.000
	10	12.000	4.000	1.000	1.000	35.000
	15	13.000	6.000	1.000	3.000	39.000
	20	16.000	8.000	3.000	3.000	44.000
	25	16.250	9.000	4.000	4.000	46.000
	30	19.000	10.000	4.000	5.000	48.000
	35	19.000	11.000	5.000	6.000	49.000
	40	20.000	11.000	5.000	8.000	51.000
	45	21.000	12.000	6.000	10.000	53.450
	50	22.000	14.000	7.000	11.000	56.000
	55	24.000	14.000	8.000	12.000	57.550
	60	26.000	16.000	10.000	13.000	60.000
	65	28.000	17.000	10.000	13.000	62.650
	70	29.000	19.000	11.700	14.000	65.000
	75	30.000	20.000	12.000	15.000	67.750
	80	31.000	21.800	13.000	17.000	71.000
	85	33.000	23.000	15.000	18.000	74.000
	90	35.000	25.000	18.000	20.900	79.000
95	39.000	27.000	22.000	24.950	85.000	
99	40.000	31.990	29.980	36.990	112.960	

ANEXO V
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Correlaciones de Dependencia al Celular

		Abuso y dificultad en controlar el impulso	Problemas ocasionados por el uso excesivo	Tolerancia	Abstinencia	Total
ABU1	Correlación de Pearson	,600**	,585**	,451**	,407**	,579**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABU4	Correlación de Pearson	,731**	,530**	,549**	,521**	,674**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABU5	Correlación de Pearson	,535**	,247**	,332**	,198**	,398**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.001	.000
	N	300	300	300	300	300
ABU6	Correlación de Pearson	,747**	,481**	,517**	,461**	,647**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABU8	Correlación de Pearson	,626**	,314**	,422**	,395**	,524**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABU9	Correlación de Pearson	,722**	,565**	,585**	,582**	,703**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABU11	Correlación de Pearson	,729**	,563**	,700**	,649**	,749**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABU16	Correlación de Pearson	,682**	,487**	,639**	,646**	,699**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABU18	Correlación de Pearson	,699**	,505**	,628**	,599**	,695**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300

PRO2	Correlación de Pearson	,465**	,722**	,421**	,409**	,546**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
PRO3	Correlación de Pearson	,616**	,889**	,602**	,541**	,718**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
PRO7	Correlación de Pearson	,630**	,810**	,650**	,562**	,724**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
PRO10	Correlación de Pearson	,609**	,871**	,626**	,538**	,716**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
TOLE12	Correlación de Pearson	,628**	,550**	,837**	,634**	,729**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
TOLE14	Correlación de Pearson	,713**	,549**	,836**	,733**	,791**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
TOLE17	Correlación de Pearson	,665**	,472**	,812**	,626**	,721**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
TOLE19	Correlación de Pearson	,599**	,723**	,782**	,672**	,753**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	299	299	299	299	299
ABS13	Correlación de Pearson	,635**	,547**	,682**	,823**	,751**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABS15	Correlación de Pearson	,601**	,549**	,723**	,816**	,744**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ABS20	Correlación de Pearson	,511**	,424**	,553**	,761**	,630**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000

ABS21	N	300	300	300	300	300
	Correlación de Pearson	,562**	,454**	,626**	,768**	,675**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
ABS22	N	300	300	300	300	300
	Correlación de Pearson	,634**	,514**	,668**	,824**	,741**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.944	22

Como se muestra en la tabla, los índices de fiabilidad por el coeficiente Alfa de Cronbach, que da como resultado una magnitud aceptable de confiabilidad, en resumen, el Test de dependencia al celular es válido y confiable.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Correlación de la escala de estado de ánimo

		Alegría	Ansiedad	Ira-hostilidad	Tristeza-depresión	Total
ans1	Correlación de Pearson	-,239**	,705**	,379**	,333**	,480**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ans9	Correlación de Pearson	.038	,695**	,171**	,268**	,506**
	Sig. (bilateral)	.518	.000	.003	.000	.000
	N	299	299	299	299	299
ans5	Correlación de Pearson	-,229**	,739**	,459**	,465**	,590**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ans13	Correlación de Pearson	-,156**	,679**	,348**	,397**	,527**
	Sig. (bilateral)	.007	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ira2	Correlación de Pearson	-,325**	,479**	,638**	,492**	,510**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ira8	Correlación de Pearson	-,125*	,285**	,814**	,438**	,570**
	Sig. (bilateral)	.030	.000	.000	.000	.000
	N	299	299	299	299	299
ira11	Correlación de Pearson	-,109	,307**	,847**	,465**	,613**
	Sig. (bilateral)	.059	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
ira14	Correlación de Pearson	-,200**	,319**	,742**	,450**	,525**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300
aleg3	Correlación de Pearson	,803**	-,262**	-,227**	-,378**	.036
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.540
	N	300	300	300	300	300
aleg6	Correlación de Pearson	,689**	-,065	-,046	-,184**	,220**
	Sig. (bilateral)	.000	.264	.425	.001	.000
	N	300	300	300	300	300

aleg12	N	300	300	300	300	300
	Correlación de Pearson	,638**	.072	-,142*	-,088	,260**
	Sig. (bilateral)	.000	.212	.014	.130	.000
aleg15	N	300	300	300	300	300
	Correlación de Pearson	,803**	-,358**	-,361**	-,449**	-,089
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.124
tris4	N	300	300	300	300	300
	Correlación de Pearson	-,218**	,542**	,538**	,752**	,668**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
tris7	N	300	300	300	300	300
	Correlación de Pearson	-,310**	,477**	,426**	,803**	,572**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
tris10	N	300	300	300	300	300
	Correlación de Pearson	-,429**	,358**	,470**	,768**	,462**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000
tris16	N	300	300	300	300	300
	Correlación de Pearson	-,192**	,189**	,428**	,707**	,465**
	Sig. (bilateral)	.001	.001	.000	.000	.000
	N	300	300	300	300	300

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.713	16

Como se muestra en la tabla, los índices de fiabilidad por el coeficiente Alfa de Cronbach, que da como resultado una magnitud aceptable de confiabilidad, en resumen, la escala de estado de ánimo es válida y confiable.