



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA
HUMANA**

Tesis

Depresión, ansiedad, estrés y su Asociación con la adicción al internet en
estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener, 2024

**Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano**

Presentado por:

Autor: Rojas Huillca, Alejandro

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9228-6736>

Asesor: Dr. Saavedra Velasco, Marcos José

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2977-1020>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Alejandro Rojas Huillca egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Medicina Humana** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Depresión, ansiedad, estrés y su asociación con la adicción al internet en estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener, 2024”** Asesorado por el docente: Marcos José Saavedra Velasco DNI 46144493 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2977-1020> tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) % con código 14912:421001507 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Nombres y apellidos del Egresado:
 Alejandro Rojas Huillca
 DNI: 72715720

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor:
 Marcos José Saavedra Velasco
 DNI: 46144493

Lima, 16 de Agosto de 2024

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi padre Alejandro, a mis hermanas y en especial a mi madre Rosa por su incansable apoyo, paciencia y amor sin ellos no podría haber llegado a esta parte de mi formación profesional.

El autor

Agradecimientos

Agradezco al Dr. Lazo quien me apoyo a en el transcurso de la elaboración de este trabajo, así como también al Dr. Saavedra por estar atento a mis dudas.

Agradezco a mis amigos quienes me dieron valiosos consejos y estuvieron prestos para apoyarme en los momentos que más necesite.

Agradezco a la universidad quienes me permitieron desarrollar mis capacidades, conocimientos, los cuales sirvieron como ejes fundamentales en mi formación académica.

1. CAPITULO I: EL PROBLEMA	4
1.1. Planteamiento del problema	4
1.1. Formulación del problema	6
1.1.1. Problema general	6
1.1.2. Problemas específicos	6
1.2. Objetivos de la investigación	7
1.2.1. Objetivo general	7
1.2.2. Objetivos específicos	7
1.3. Justificación	7
1.3.1. Teórica	7
1.3.2. Practica	8
1.3.3. Metodológica	8
1.4. Delimitaciones de la investigación	8
1.4.1. Temporal	8
1.4.2. Espacial	9
1.4.3. Recursos	9
2. CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes Internacionales	9
2.2. Bases Teóricas	14
2.3. Formulación de hipótesis	20
2.3.1. Hipótesis de trabajo	20
2.3.2. Hipótesis nula	20
3. CAPITULO III: METODOLOGÍA	20
3.1. Método de investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27

3.7.3.	Validación	27
3.7.4.	Confiabilidad	28
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9.	Aspectos éticos	29
4.	Capítulo IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	30
4.1	Resultado	30
4.1.2	Prueba de hipótesis	32
4.2	Discusión	34
5.	CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
5.1	Conclusiones	38
5.2	Recomendaciones	39
6.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
Anexo I:	MATRIZ DE CONSISTENCIA	46
Anexo II:	INSTRUMENTOS	48
Anexo III:	CONSENTIMIENTO INFORMADO	51
Anexo IV:	APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA	53
Anexo V:	PERMISO DE ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL PARA REALIZAR EL PROYECTO EN LAS INSTALACIONES	54

Resumen

Introducción: Los estudiantes de medicina suelen presentar en mayor medida depresión, ansiedad, estrés esto aunado a la exigencia académica y los nuevos métodos de enseñanza, es común que deban estar una gran parte de su tiempo conectados a internet sea por ordenador, celular, etc. Esto genera una situación propicia para el establecimiento de la adicción al internet, debido a esto es imperativo saber el estado actual de estos problemas en nuestros estudiantes, así como también si existe relación entre ellos, para así poder decidir alguna intervención a fin de evitar un mayor perjuicio a la salud de nuestros futuros médicos.

Objetivos: Determinar la asociación entre la depresión, ansiedad, estrés y la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina del ciclo 2024-I de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024

Materiales y métodos: Estudio analítico, cuantitativo, de corte transversal; se realizó en 224 estudiantes correspondientes a la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener del ciclo 2024-I, se usaron los instrumentos DASS-21 y la escala de adicción al internet de Lima (EAIL), las hipótesis fueron contrastadas con la prueba regresión de Poisson.

Resultados: Participaron 224 estudiantes, la frecuencia de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet fue de 52.23%, 72.32%, 54.02%, 13.84% respectivamente, la depresión y la ansiedad no presentaron asociación con la adicción al internet ($P=0.266$ y $P=0.987$), el estrés si presentó asociación significativa ($P=0.011$).

Conclusiones: La depresión y la ansiedad no presentó asociación estadísticamente significativa con la adicción al internet, más si lo hizo el estrés, el cual demostró estar asociado significativamente con la adicción al internet.

Palabras clave (DeCS): Estudiantes de medicina, trastorno de adicción a internet depresión, ansiedad, estrés psicológico

ABSTRACT

Introduction: Medical students tend to present to a greater extent depression, anxiety, stress, this coupled with the academic demand and new teaching methods, it is common that they must be connected to the Internet a large part of their time, whether by computer, cell phone, etc. This generates a favorable situation for the establishment of internet addiction, due to this it is imperative to know the current state of these problems in our students, as well as if there is a relationship between them, in order to decide on some intervention in order to avoid further harm to the health of our future doctors.

Objectives: To determine the association between depression, anxiety, stress and internet addiction in students of the Faculty of Medicine of the 2024-I cycle of the Norbert Wiener University in the year 2024

Materials and methods: Analytical, quantitative, cross-sectional study; The study will be carried out on 224 students from the Faculty of Medicine of the Norbert Wiener University of the 2024-I cycle, the DASS-21 instruments and the Lima Internet Addiction Scale (EAIL) were used, the hypotheses were contrasted with the Poisson regression test.

Results: 224 students participated, the prevalence of depression, anxiety, stress and internet addiction was 52.23%, 72.32%, 54.02%, 13.84% respectively, depression and anxiety did not present an association with internet addiction ($P = 0.266$ and $P = 0.987$), stress did present a significant association ($P = 0.011$).

Conclusions: Depression and anxiety did not present a statistically significant association with internet addiction, but stress did, which proved to be significantly associated with internet addiction.

Keywords (Mesh): Students, Medical, internet addiction disorder, depression, anxiety, stress, psychological

INTRODUCCION

A diferencia de otras carreras, estudiar medicina implica una serie de desafíos, las largas horas de estudio, presenciar las dolencias de los pacientes y el ambiente competitivo impactan en la salud emocional del estudiante volviéndolos susceptibles a padecer de dolencias como la depresión, ansiedad o el estrés, así mismo el uso masificado del internet en el ámbito académico-social hace que deban estar una gran parte de su tiempo conectados a internet ya sea por ordenador, celular, etc.

Esto genera una situación propicia para el establecimiento de la adicción al internet, debido a esto es imperativo saber el estado actual de estos problemas en nuestros estudiantes, así como también si existe relación entre ellos, para así poder decidir alguna intervención a fin de evitar un mayor perjuicio a la salud de nuestros futuros médicos.

La investigación de tipo básico cuenta con enfoque cuantitativo, diseño analítico de corte transversal realizado en estudiantes de la facultad de medicina de la UPNW, 2024.

Esta investigación cuenta con una estructura de 5 capítulos siendo los siguientes:

Capítulo I: Incluye problemática, objetivos propuestos, justificación y las delimitaciones.

Capitulo II: Incluye el marco teórico que a su vez se disgrega en antecedentes internacionales y nacionales, bagaje teórico, así como la hipótesis de la presente investigación.

Capitulo III: Incluye la estructura metodológica cuya división es el método, enfoque, tipo, diseño, población, técnicas y aspectos éticos de la investigación.

Capitulo IV: Incluye los resultados y la discusión obtenidos tras la aplicación de los instrumentos, analizados mediante software estadístico y contrastándolos con otros estudios.

Capitulo V: Incluye las conclusiones y recomendaciones teniendo en cuenta los resultados obtenidos en este estudio

1. CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Conforme va pasando el tiempo el uso de internet se ha masificado alrededor del mundo y con esto han aparecido ciertos problemas, la adicción al internet es uno de ellos, es definida como el uso repetitivo y descontrolado del internet, por cualquiera de sus métodos que ocasiona un perjuicio en la salud del quien lo sufre (1).

En la actualidad su prevalencia es de 7.02%, siendo en el caso de los países de medio oriente los de mayor porcentaje (10.9%), además estos presentaron diversas características, sin embargo, la más frecuente es padecer algún trastorno mental o psicológico (1,2)

En los estudiantes de medicina dicha prevalencia es incluso mayor, alcanzando el 30.1% a nivel global (3), así mismo en Latinoamérica su estado varia llegando al 13.84% y al igual que en los estudios globales, los afectados presentaban síntomas de diversas enfermedades mentales, así como un desempeño académico disminuido (4).

A pesar de tener una prevalencia importante y el creciente uso por las necesidades educativas en el Perú los estudios que establezcan la situación actual de esta dolencia son escasos, se conoce que la prevalencia de adicción al internet es de un 7% con preponderancia en jóvenes con educación superior, aunque dicho estudio data del 2006 y no se han realizado estudios de la misma naturaleza desde entonces en el ámbito local (5).

Del mismo modo Sandoval C, et al (2020) en su estudio las adicciones más comunes en los estudiantes de educación superior fueron la adicción al internet y videojuegos con un porcentaje obtenido de 30.7% y 9.7%, así mismo el 50% y 26% respectivamente estuvieron presente en estudiantes de medicina y se asoció a tener más cursos desaprobados (6).

Por otro lado, la carrera de medicina se caracteriza por su alta demanda tanto en el ámbito académico, actitudinal y mental, debido a la gran cantidad de cursos, el ser testigo de las dolencias de las personas en hospitales y el temor al fracaso, en consecuencia, no es de extrañar que esta carrera tenga una de

las prevalencias más altas de depresión, ansiedad, estrés y una tendencia de conductas suicidas con un porcentaje de 27%, 33.8%, 44% y 11% respectivamente (7–12).

Dado que la ansiedad y depresión cuentan con una prevalencia del 3.6% y 4.4% respectivamente a nivel global, podemos ver claramente que supone una situación de vulnerabilidad de padecer estas enfermedades, si se estudia medicina, aunado a que dichas enfermedades están relacionadas con sufrir de adicción al internet, vuelve a los estudiantes de medicina una población de riesgo a considerar (13).

En cuanto a la depresión, ansiedad y estrés, en la población nacional, según el ministerio de salud hay un 7.6% de personas que padecen depresión y 5.9% padecen ansiedad (14), por otra parte en los estudiantes de medicina, al igual que el caso de la adicción al internet, no hay estudios que muestren un porcentaje general de quienes las padecen, sin embargo existen estudios como el de Abanto M. (2018), realizado en la universidad Antenor Orrego, muestran que la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina fue de 64.77%, 76.17% y 69.39% respectivamente (15), además un estudio hecho por Perales A. et al (2019) en Lima en la Universidad Mayor de San Marcos encontró que los estudiantes de medicina que padecían depresión y ansiedad fue de 8.5% y 3.2% (16).

Según lo escrito por Muñoz-Dueñas CR et al. (2017) los estudiantes de medicina que tuvieron adicción al internet, también tuvieron diversos trastornos mentales como la depresión, ansiedad o estrés(4), así mismo Park et al. (2017) en su estudio encontró relación entre la adicción al internet y enfermedades mentales, sobre todo con la depresión y la ansiedad(17), por último, Kim et al. (2016) concluyó que en sujetos con adicción al internet, la depresión tiene 4 veces más posibilidades de aparecer y en quienes padecen de ansiedad el riesgo es 2 veces más(18).

Tomando en cuenta lo anterior, la prevalencia de dichas dolencias en la población de estudiantes de medicina y que los estudios nacionales en dicha población son aún escasos al día de hoy, el estudio resulta importante para determinar la frecuencia y asociación entre dichas afecciones ya que

constituyen un riesgo en la salud de los estudiantes , esto obedece también a la “Ley de salud mental N° 30947” donde menciona la importancia de identificar y tratar dichas afecciones al ser deletéreas para la población afectada, así como también comprometer su formación como profesionales de las ciencias de la salud(19).

1.1. Formulación del problema

1.1.1. Problema general

¿La depresión, ansiedad, estrés presenta relación con la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

1.1.2. Problemas específicos

¿Cuál es la frecuencia de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

¿La depresión presenta asociación con la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

¿La ansiedad presenta asociación con la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

¿El estrés presenta asociación con la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

¿Cuál es el nivel de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre la depresión, ansiedad, estrés y la adicción al internet en estudiantes de medicina de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024

1.2.2. Objetivos específicos

- Calcular la frecuencia de depresión, ansiedad, estrés y de adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.
- Determinar la asociación entre la depresión y la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.
- Determinar la asociación entre la ansiedad y la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024
- Determinar la asociación entre el estrés y la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.
- Determinar los niveles de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.

1.3. Justificación

1.3.1. Teórica

La realización de la investigación contribuiría a ampliar el nivel de conocimientos que se tienen sobre estas afecciones que aquejan a esta población, nos permitirá saber la frecuencia de la depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet en los estudiantes de medicina, así como también si existe alguna asociación entre ellas,

ya que diversos estudios mostraron que dichas dolencias suelen aparecer juntas y suponen un riesgo para la salud de los estudiantes así como también para su correcto desempeño académico, por ultimo los hallazgos de este estudio servirían como precedente para futuras investigaciones que busquen ahondar en este tema.

1.3.2. Practica

Esta investigación cuenta con justificación practica ya que los resultados obtenidos servirán para conocer el estado de salud mental de los estudiantes de medicina de la universidad Norbert Wiener, esto servirá también para realizar actividades de prevención y detección por parte de la institución a fin de disminuir la aparición de dichas dolencias que pueden comprometer la salud de los estudiantes, así como también su desempeño académico

1.3.3. Metodológica

Para el acopio de datos que necesita esta investigación se dispondrá de instrumentos validados como la escala DASS-21 para las variables de depresión, ansiedad, estrés, así como la Escala de adicción al internet de Lima, para la adicción al internet y mediante la plataforma Google Forms se hará envío de dichos instrumentos a los estudiantes para su posterior llenado y análisis, todo esto previa aprobación del comité de ética de nuestra universidad.

1.4. Delimitaciones de la investigación

1.4.1. Temporal

La presente tesis cuenta con una delimitación temporal comprendida entre los meses de enero a agosto del 2024, durante dicho periodo se realizó la solicitud de permisos, acopio de información, análisis estadístico. Este periodo obedece al propósito de contar con datos actuales y asociaciones entre las variables en una población susceptible a estos trastornos. Esta delimitación provee de información actualizada y significativa para la población involucrada.

1.4.2. Espacial

La presente tesis cuenta con una delimitación espacial comprendida en los estudiantes pertenecientes a la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener ubicada en Lima metropolitana, la elección de esta ubicación resulta apropiada al contar con población con las características apropiadas para la investigación ya que están expuestos a las situaciones adversas propias de la carrera, además de ser más susceptibles a padecer los trastornos de interés para esta investigación.

1.4.3. Recursos

La presente tesis cuenta con una delimitación de recursos comprendido en los costos implicados en la realización de esta investigación, también en la obtención de la autorización de la institución para la ejecución de esta, se hizo uso de los recursos logísticos en apoyo de la escuela académica de la universidad, mediante la difusión de los instrumentos por vía correo institucional.

2. CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Internacionales

Seo E, et al. (2021) elaboraron una investigación, cuyo objetivo fue *“estimar la prevalencia de la adicción al internet, así como su asociación con la depresión, ansiedad social, autoestima y apoyo social”* 62.5% eran varones, excluyendo los datos sobre la *“ansiedad y apoyo sociales”* de los participantes, dado que no es relevante para este trabajo el 37.5% mujeres. La prevalencia global de Adicción al internet fue un 11%, además dicha prevalencia fue más preponderante en los alumnos de primer año con un 21.175%, seguido por los de cuarto año con 10.106%, segundo año con un 9, 96% y tercer año con un 7, 7%, la depresión fue mayor en los presentaron adicción al internet, con un 48.9%, a diferencia en los que no la tenían, un 8.9%. En conclusión, la adicción al internet mostro asociación positiva con

los síntomas depresivos ($p < 0,01$) y la ansiedad social, pero también indico asociación negativa con la autoestima y el apoyo social(20).

Shadzi M, Salehi A, Vardanjani H. (2020) elaboraron un artículo, cuyo propósito fue de *“evidenciar la asociación de la depresión, ansiedad y estrés con el uso problemático del internet y sueño en estudiantes de medicina”*, excluyendo los datos sobre el “sueño” de los participantes, dado que no es relevante para este trabajo, el estudio fue analítico, transversal de la Universidad de Ciencias Médicas de Shiraz de Irán ,siendo unos 487 los que participaron, del primer al último año, de estos 67 no quisieron continuar y 18 fueron excluidos, el muestreo fue aleatorio simple, tomando como base la identificación del estudiante, en proporción al nivel educativo. Para medir el uso problemático del internet usaron la “Prueba de adicción al internet (IAT)”, “la escala DASS-21” para los síntomas de depresión, ansiedad y estrés. El 50.3% de los participantes eran mujeres, con una media de edad de 22.4 años, la prevalencia del uso problemático de internet fue de 38.6%, la integridad mental de los estudiantes estuvo comprometida, dado que la depresión en los estudiantes fue de 48.8%, la ansiedad fue de 50.5% y por último el estrés fue de 48%. Los que experimentaron uso problemático del internet, en contraposición a los que no la presentaron tuvieron porcentajes más altos de, depresión, ansiedad, estrés. En conclusión, los investigadores hallaron asociación significativa del uso problemático de internet con los síntomas depresivos ($P < 0,001$), ansiedad ($P = 0,035$) y estrés ($P < 0,001$)(21).

Rani S, et al. (2024) elaboraron un artículo donde la finalidad fue *“evaluar la prevalencia de la adicción a Internet y su asociación con la depresión, la ansiedad y el estrés entre estudiantes de medicina en un instituto médico de atención terciaria en el este de la India”*, de diseño analítico, transversal en estudiantes de la facultad de medicina, siendo en total de 413 participantes, de estos 65.6% fueron varones, el 34.4% fueron mujeres. La dependencia al internet fue analizada con la “escala de adicción al internet de Young”, así como la depresión, ansiedad y estrés fue analizada con el instrumento DASS-21. La prevalencia de adicción al internet obtenido fue del 31,2%, el síntoma depresivo estuvo presente en el 64,6%, ansiedad 68,8%, estrés 58.1%, de ellos

la adicción al internet se correlaciono significativamente con la depresión, ansiedad y estrés con un valor de $p < 0.000$ (22).

Shawi A. et al (2021) elaboraron un artículo con el propósito de "*estimar la prevalencia de la adicción al internet, así como su asociación con la ansiedad y la depresión en estudiantes de medicina*" de diseño analítico, transversal con la participación de 305 estudiantes de la Universidad de Faluya y Al-Anbar pertenecientes a la facultad de medicina, el cuestionario Dass-21 fue empleado para el análisis de la depresión, ansiedad y estrés, así como la "escala de adicción a la internet de Young". La presencia de la depresión fue de un 79.3 %, para ansiedad 76.8%, la adicción al internet fue de 70.5%, compuesta por 47.5% para adicción a la internet media y 23% para adicción a la internet moderada. Aquellos con depresión y leve o moderada dependencia fueron el 22.9 y 32.9% respectivamente, del mismo modo para quienes tuvieron ansiedad y dependencia leve o moderada fue 24.3 y 41.2%. La adicción al internet presento correlación significativa con la depresión y la ansiedad $p < 0,001$, con un OR de 2.302 y 3.088 respectivamente(23).

Meilinda M. et al (2023) elaboraron una investigación, cuyo objetivo fue "*determinar la relación entre la adicción a Internet y los niveles de ansiedad en estudiantes del Programa de Estudios Médicos de la Facultad de Medicina de la Universidad Mulawarman*" de diseño analítico, transversal, la muestra consto de 83 estudiantes elegidos por muestreo aleatorio estratificado de estos el 33.7% eran varones, el 66.7% mujeres. Emplearon para el "Test de adicción al internet" y el "Inventario de ansiedad de Beck" 68 estudiantes presentaron adicción al internet siendo estos el 81.92%, 49 (72.1%) presento adicción leve, 18 (26.5%) moderada, 1 (1.5%) severa, 50 (60.24%) estudiantes presentaron ansiedad, de estos 38 (76%) fue de nivel bajo, 11 (22%) moderado, 1 (2%) alto. El análisis posterior demostró ausencia de correlación entre la adicción a Internet y el nivel de ansiedad entre los estudiantes $p= 0,077$ (24).

Nacionales

Saavedra S, Barbarán K. (2021) su investigación cuyo objetivo fue "*Determinar la asociación entre la adicción a internet y depresión en*

estudiantes universitarios en Lima, Perú.” de diseño analítico, transversal, los estudiantes parte de esa investigación fueron 678 escogidos por muestreo aleatorio, para medir la presencia de estos trastornos usaron instrumentos como el “Test de adicción a internet” y la “Patient Health Questionnaire (PHQ-9)”, del total 54.3% fueron féminas, 45.7% fueron varones. El 60.5% (414) de ellos tuvo sintomatología positiva a uso problemático del internet, asimismo el 21.20% de ese total era perteneciente a síntomas leves, además el 23.30% de los estudiantes que tienen uso problemático de internet tuvieron síntomas moderados, severos 16.05%, en cuanto a la depresión 436 (64.3 %) la presentaron. Finalmente, el estudio logro significativa asociación entre la adicción al internet y dependencia al internet ($p < 0.001$)(25).

Sandoval C, et al. (2020) en su artículo, cuyo objetivo fue “*determinar el descontrol de los impulsos en los estudiantes de medicina y su relación con las adicciones medidas por el cuestionario MULTICAGE-CAD-4, en comparación a las demás carreras de la Universidad Ricardo Palma*”, para lograrlo decidieron adoptar un diseño transversal analítico, los participantes estuvieron integrados por estudiantes de las facultades de “ciencias biológicas”, en la que se encontraba medicina, biología y veterinaria; “ciencias económicas”, “humanidades” e ingenieras. En total fueron 500 alumnos elegidos por muestreo no aleatorio, para poder medir y hallar las adicciones presentes en esta población usaron el cuestionario MULTICAGE-CAD-4, compuesta por 32 ítems, la cual es capaz de medir diversas adicciones entre ellas al internet. Del total el 61.2% de estudiantes eran mujeres, la media de edad fue de 18 años, 55.1% pertenecían a la carrera de medicina. La adicción al internet estuvo presente en 30.7% de los participantes, dicho trastorno fue prevalente en un 50% de estudiantes, el bajo rendimiento académico propiciaba un aumento en la conducta problemática hacia el uso del internet(6).

Dupont C., Ballón I (2024) en su trabajo cuya finalidad fue “*estimar el nivel de adicción a internet y su asociación a la ansiedad y depresión en estudiantes de medicina en el contexto de la pandemia COVID 19*” para ello decidieron de hacer uso de un diseño de investigación transversal analítico, la población consto de 226 estudiantes del cuarto al quinto año, de estos el

58.4% fueron féminas, 41.6% varones, la adicción al internet fue hallada en el 13.27% de la población, la ansiedad tuvo 69.9% de porcentaje, la depresión un 77%. Los estudiantes con adicción al internet que a su vez mostraron ansiedad y depresión fueron 27 y 29, siendo estos el 90% y 96.7 respectivamente en su población afectada, tras el análisis se comprobó la significativa asociación de estos trastornos con la adicción al internet, con un OR de 4.466, IC de 1.306-15.267, $p < 0.010$ para la ansiedad, en el caso de la depresión presento un OR 10.2, IC de 1.355-76.802, $p < 0.006$, así mismo el Rho de Spearman entre la adicción al internet con la ansiedad fue de 0.171 ($p < 0.010$), con la depresión fue de 0.183 (0.006)(26).

Cruzado J. (2023) en su trabajo tuvo como objetivo "*hallar la asociación entre la adicción al internet con la depresión en estudiantes de medicina*" de diseño analítico, transversal los participantes fueron 578 escogidos de forma censal procedentes de la Universidad Nacional de Trujillo, usaron para este estudio el "Test de Young" para medir la adicción al internet, el "Escala de Zung" fue usado para medir la depresión. De estos, 61.24 % fueron varones, 38.76 mujeres. Los estudiantes que manifestaron tener adicción al internet fueron 34.1%, de estos el 89.84% fue leve, el 10.16% fue moderada, en cuanto la depresión el 54.2% llevo a experimentarla, el 38.97 fue leve, 49.2% fue moderada, 11.83% fue severa. Los estudiantes que teniendo adicción al internet presentaron también depresión fueron 23.9% del total de participantes. La adicción al internet presento asociación significativa con la depresión con $p=0.0000$ (27).

2.2. Bases Teóricas

I. Adicción al internet

Vista desde la perspectiva convencional, las adicciones son “una enfermedad neurobiológica con factores genéticos-psicosociales debido al consumo y uso compulsivo de estupefacientes”, sin embargo, no solo las drogas pueden generar adicciones, aquellas adicciones en la que no participa el consumo de alguna droga se le conoce como “adicciones comportamentales”, así mismo las que están conformadas por la adicción a los videojuegos, celulares, redes sociales e internet, son conocidas como “ciberadicciones”(28).

Young (1998), afirma que la adicción al internet es “*un deterioro en el control de su uso que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos*”. Debido a esto, la persona afectada mediante el uso desmedido del Internet, genera una disrupción de sus metas, así como también en su relación con la familia y su desempeño profesional(29).

Según Shapira et al. (2003) para considerar que se está frente a un caso de adicción al internet debe cumplir con ciertos criterios, siendo estos una creciente preocupación por estar conectado, además de estar en línea largas horas sin que el individuo se dé cuenta; angustia marcada, que interrumpe el correcto desenvolvimiento en áreas, sociales, ocupacionales o afectivas y por último es que debe de haber usencia de alguna enfermedad similar que explique ese comportamiento, como es el caso de las manías, trastornos obsesivos compulsivos, etc.(29)

Bases biológicas

El uso repetitivo desencadena la liberación de dopamina que tiene acción en el núcleo accubens y el córtex prefrontal, que activan el centro de recompensa del cerebro, lo que genera el síntoma de craving, lo que es la ansiedad por perpetuar el uso, con el tiempo se genera resistencia, altera otras áreas como la amígdala que exagera los pensamientos y síntomas ansiosos, como si se tratara de un síndrome de abstinencia(30).

II. Depresión

La depresión es una enfermedad que produce el detrimento del estado del ánimo, desinterés por aficiones que en otras circunstancias eran consideradas gratas, dificultad en la concentración y la pérdida de la voluntad de vivir, lo que conlleva al suicidio que es el resultado más preocupante de este padecimiento (31).

Bases biológicas de la depresión

La raíz biológica de la depresión es diversa y comprende a diversas estructuras del cerebro, neurotransmisores y hormonas, así como también la participación de las experiencias negativas sufridas en edades tempranas que en sumatoria son responsables de las modificaciones morfológicas que ocurren en el cerebro del afectado, sobre todo en el área prefrontal que es la responsable del razonamiento, planificación y juicio(32).

Otras estructuras que son afectadas son el hipocampo y la amígdala cuyas funciones están relacionadas con la memoria y la respuesta ante las situaciones adversas(33).

Las monoaminas también juegan un papel importante en la génesis de la depresión sobre todo el 5-HT y la noradrenalina, esto se respalda en los efectos de los fármacos antidepresivos que impiden la recaptación de estas monoaminas evitando su escasez y el establecimiento de los síntomas característicos de este trastorno, a su vez estudios en el gen triptófano hidroxilasa 2 (hTPH2) encontraron que la variación de este, más específicamente el polimorfismo G1463A que producía un detrimento considerable en la acción de la TPH2 y por lo tanto una disminución de la producción de la serotonina, esta estuvo presente en 10% de pacientes con trastorno depresivo mayor de un total de 87 y se asoció significativamente con el trastorno(34,35).

Criterios Diagnósticos

Según el DSM-5, se debe de considerar los siguientes síntomas: merma del estado de ánimo general la mayor parte del tiempo, apatía por situaciones que antes le resultaba interesante, disminución del peso, imposibilidad de conciliar el sueño o ausencia completa de este, agitación o paradójicamente ralentización en su quehacer diario, sensación de incapacidad o culpa persistente, deficiencias en el pensamiento lógico y en la toma de decisiones así como también la concepción de ideas de muerte para con su persona. La duración de estos debe de ser de dos semanas y tener al menos 5 de ellos(36).

III. Ansiedad

La ansiedad es una respuesta que se origina producto de una alteración de la estabilidad del entorno del individuo, esta es de carácter adaptativo y prepara al individuo para lidiar con dicho problema. Esta se caracteriza por un pensamiento o idea de la ocurrencia de un peligro inminente que pudiese perjudicar al individuo y a diferencia del estrés este suele perdurar más en el tiempo dado que el individuo retroalimenta la experiencia constantemente(37).

Epidemiología

La ansiedad tiende a manifestarse con más frecuencia en las mujeres y a nivel global los afectados por esta ascienden a un 3.6% y en nuestro país la prevalencia total es de 5.9%, solo en Lima metropolitana la prevalencia de vida para este trastorno llega a unos 2.3%(13,14).

Bases biológicas de la ansiedad

En el establecimiento de la ansiedad ocurre mediante la acción de diversas estructuras entre las cuales tenemos al Sistema Límbico que ante una situación adversa se manifiesta mediante la expresión de emociones y comportamientos relacionados a la autoconservación de la integridad del sujeto(38).

La amígdala es otra estructura que participa en el desarrollo de la ansiedad al ser la que gestiona la respuesta ante el miedo o angustia. Esta posee enlaces a otras estructuras como el tálamo; hipotálamo que en situaciones de estrés secreta factor liberador de corticotropina, vasopresina y oxitocina; las cuales son responsables de las manifestaciones clínicas de la ansiedad(39).

Criterios Diagnósticos

Los criterios del DSM-5 consideran para el establecimiento del trastorno de ansiedad generalizada, la aparición de tres o más síntomas siendo estos la impresión de estar confinado, agotamiento, contractura muscular, problemas de concentración, dificultad para conciliar el sueño, irritabilidad, diaforesis, palpitaciones, todo esto gatillado por un pensamiento de peligro o amenaza y no por consumo de algún estupefaciente o fármaco(36).

IV. Estrés

El estrés es una reacción de naturaleza fisiológica y mental producto de la inestabilidad entre las exigencias de su propio entorno y la capacidad de respuesta del individuo hacia estos(40).

Hans Selye en los años 30's realizó varios experimentos en ratas sometidos a un sinnúmero de situaciones extenuantes, de esto concluyó que "*El organismo independientemente de la naturaleza del estímulo nocivo, el organismo responde de manera estereotipada*" a ese conjunto de respuesta lo denominó "síndrome general de adaptación", dando los primeros alcances sobre el conocimiento sobre el estrés(41).

Richard Lazarus, en contraposición a Selye, el estrés no solo era una reacción biológica, sino que también intervenía la percepción del sujeto a lo que llamó afrontamiento, el cual es la forma de cómo el individuo arrostra el problema, esto puede ser "centrado en el problema" y "centrado

en emociones" este es más orientado a paliar las emociones negativas que puede causar el problema(42).

El estrés en la actualidad ya no solo se encuentra los trabajos u ocupaciones de alto riesgo, sino que ahora abarca el ámbito estudiantil sobre todo en los universitarios, esto es evidenciado en los estudios de Orlandini en 1999 donde concluye que “Desde los grados preescolares hasta la educación universitaria de postgrado, cuando una persona está en (...) período de aprendizaje experimenta tensión. A ésta se le denomina estrés académico, y ocurre tanto en el estudio individual como en el aula escolar”(43).

Barraza en el 2006 plantea su modelo sistémico cognoscitivista del estrés académico que consiste en una relación persona-entorno donde el entorno es representado como demandas o deberes académicos, estos son valorados por el estudiante que dependiendo si estos sobrepasan su capacidad de respuesta se convertirán en estresores, los estresores provocan en el estudiante una perturbación en su homeostasis, el estudiante ante esta situación evalúa las sus posibilidades de afrontar a dichos estresores, es aquí donde se hace uso de las estrategias de afrontamiento y en caso de que surtan efecto el sistema recuperará su equilibrio pero de lo contrario, el individuo evalúa otras opciones en la medida de resuelva y de seguir así se crea un círculo vicioso de retroalimentación del estímulo estresor provocando un cuadro clínico similar al de un trastorno de estrés agudo(44).

Situaciones generadoras de estrés

El estrés sucede ante una situación que lo detone a esto se le llama factores o situaciones estresantes y en los aspirantes a médicos las situaciones que fueron consideradas por ellos con fuentes generadoras de estrés eran la competencia, el escaso tiempo para la culminación de las tareas, la actitud y el comportamiento del profesor, problemas en el entendimiento de las materias, exceso de tareas y las evaluaciones constantes(45,46).

Bases biológicas del estrés

El estrés se manifiesta en el organismo gracias al accionar en conjunto de diversas estructuras biológicas empezando por el tálamo que es el encargado de captar el estímulo perturbador, la corteza prefrontal así como el sistema límbico son los que deciden cómo actuar frente a la situación estresante mediante el uso de eventos previos vividos por el individuo luego son activados los ejes simpático-médula-adrenal (SMA) e hipotalámico-hipofisario-adrenal (HHA) , estos son responsables de la descarga de catecolaminas y glucocorticoides respectivamente(47).

Dentro del HHA, el hipotálamo procesa la información del estímulo estresor, allí las neuronas emiten el impulso al sistema porta-hipofisario, es en ese lugar producto de la estimulación se desencadena la producción del factor liberador de la corticotropina (CRH) y la vasopresina para luego dirigirse a la hipófisis anterior. Estos estimulan la producción y descarga de la hormona adrenocorticotropa (ACTH) responsable de la producción y descarga de cortisol en los seres humanos(48).

El cortisol es el responsable de las diversas molestias que el estrés causa, esto en si no es anormal ya que se trata del propio organismo respondiendo al estímulo sin embargo la exposición prolongada al estrés y la consecuente mayor producción de cortisol provoca el trastorno de estrés ya mencionado(49).

Criterios Diagnósticos

El DSM-5 establece para el diagnóstico del trastorno de estrés agudo si el individuo sufrió algún tipo de injuria de naturaleza física, psicológica, sexual o estuvo en peligro de muerte o si fue testigo de esta(36).

El afectado debe de presentar los siguientes síntomas con una duración máxima de un mes para cumplir el criterio diagnóstico, estos son: recuerdos del evento o pesadillas de este, evocaciones del evento sufrido (flashbacks), evitación del lugar o cualquier aspecto relacionado con el

evento, apatía general en actividades agradables para el afectado, insomnio o reacción vehemente hacia estímulos(36).

Por lo visto dolencias como la depresión, ansiedad o el estrés puede propiciar el establecimiento de adicciones, como al internet y dado a que los estudiantes de medicina suelen tener niveles altos de dichos trastornos, los vuelve en susceptibles a desarrollar adicción al internet o por lo menos tener un uso problemático de este(2,7).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis de trabajo

- La depresión, ansiedad, estrés presenta asociación con la adicción al internet en alumnos de la carrera de medicina humana de la universidad Norbert Wiener

2.3.2. Hipótesis nula

- La depresión, ansiedad, estrés carece de asociación con la adicción al internet en alumnos de la carrera de medicina humana de la universidad Norbert Wiener.

3. CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se empleo el método hipotético-deductivo dado a que se hizo uso de una hipótesis, la cual será respondida por medio del análisis estadístico de las variables(50).

3.2. Enfoque de la investigación

Presento un enfoque cuantitativo dado que las variables se evaluaron por medio de instrumentos específicos para ellas y los resultados fueron

analizados por medio de métodos estadísticos a fin de encontrar alguna vinculación en entres ellas(51).

3.3. Tipo de investigación

Según Castro J, et al, la presente investigación es de tipo aplicada debido a que por medio de conocimientos básicos se dará origen a nuevos conocimientos con potencial uso practico en beneficio a la población objetivo(52).

3.4. Diseño de investigación

El diseño es analítico porque busco encontrar la asociación o vinculación entre variables presentes en los participantes del estudio y de corte transversal puesto que el tiempo del acopio de datos fue corto, determinado y no altero las variables a analizar(53,54)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población está constituida por estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Norbert Wiener pertenecientes al ciclo académico 2024-I, siendo estos un total de 4392 según el portal de transparencia de la institución

Muestra

La muestra fue de 224 participantes calculados mediante la página web <https://www.openepi.com/SampleSize/SSCohort.htm> se tomó en cuenta para el cálculo los porcentajes de no expuestos positivos y expuestos positivos del artículo elaborado por Radeff A(55)

Tamaño muestral: transversal, de cohorte, y ensayo clínico			
Nivel de significación de dos lados(1-alpha)			95
Potencia (1-beta,% probabilidad de detección)			80
Razón de tamaño de la muestra, Expuesto/No Expuesto			1
Porcentaje de No Expuestos positivos			16
Porcentaje de Expuestos positivos			33
Odds Ratio:			2.6
Razón de riesgo/prevalencia			2.1
Diferencia riesgo/prevalencia			17
	Kelsey	Fleiss	Fleiss con CC
Tamaño de la muestra - Expuestos	101	100	112
Tamaño de la muestra- No expuestos	101	100	112
Tamaño total de la muestra	202	200	224

Referencias

Kelsey y otros, Métodos en Epidemiología Observacional 2da Edición, Tabla 12-15
Fleiss, Métodos Estadísticos para Relaciones y Proporciones, fórmulas 3.18&, 3.19
CC= corrección de continuidad

Los resultados se redondean por el entero más cercano

Imprima desde el menú del navegador o seleccione copiar y pegar a otros programas.

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abiertoSSCohort

Imprimir desde el navegador con ctrl-P

o seleccione el texto a copiar y pegar en otro programa

Criterios de inclusión

- Estudiantes de la carrera de medicina humana del periodo académico 2024-I.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que voluntariamente decidan no participar en el estudio o den su negativa en la versión Google forms del instrumento.
- Estudiantes que tengan dificultades físicas o mentales para realizar el cuestionario.
- Estudiantes que compartan los mismos salones de clase, pero no pertenezcan a la carrera de medicina humana

3.6. Variables y operacionalización

Variables:

- a) Depresión
- b) Ansiedad
- c) Estrés
- d) Adicción al internet

Definición conceptual

Depresión: Trastorno mental cuya particularidad es el decaimiento del estado afectivo con la consecuencia de la pérdida del deseo de vivir.

Ansiedad: Como trastorno mental es el sentimiento de miedo constante a un evento que aún no acontece o mucho después que ya ocurrió a modo de prevención.

Estrés: Reacción de carácter fisiológica-mental debido a una situación adversa

Adicción al internet: Es el uso repetitivo del internet que en su manifestación transgrede la salud del que lo padece(29).

CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de Variable	Escala de medición
Depresión	Trastorno mental cuya particularidad es el decaimiento del estado afectivo con la consecuencia de la pérdida del deseo de vivir	Puntaje obtenido por la prueba DASS-21, el cual es una escala de tipo Likert de 21 ítems, se considera positivo con puntaje mayor a 4.	Ítems de la escala DASS-21 siendo estos: 3, 5, 10, 13, 16 17, 21.	Cualitativa Dicotómica Nominal	-Sin Depresión (0-4 puntos) -Con Depresión (> 4 puntos) -Niveles de depresión: -Medio (5-6 puntos) -Moderado (7-10 puntos) -Severo (11-13 puntos) -Extremadamente severo (≥ 14 puntos)
Ansiedad	Como trastorno mental es el sentimiento de miedo constante a un evento que aún no acontece o mucho después que ya ocurrió a modo de prevención.	Puntaje obtenido por la prueba DASS-21, la cual es una escala de tipo Likert de 21 ítems, se considera positivo con puntaje mayor a 3	Ítems de la escala DASS-21 siendo estos: 2,4,7,9,15,19,20.	Cualitativa Dicotómica Nominal	-Sin Ansiedad (0-3 puntos) -Con Ansiedad (>3 puntos) -Niveles de ansiedad: -Medio (4-5 puntos) -Moderado (6-7 puntos) -Severo (8-9 puntos) -Extremadamente severo (≥ 10 puntos)

Estrés	Reacción de carácter fisiológica-mental debido a una situación adversa	Puntaje obtenido por la prueba DASS-21, el cual es una escala de tipo Likert de 21 ítems, se considera positivo con puntaje mayor a 7	Ítems de la escala DASS-21 siendo estos: 1,6,8,11,12,14,18	Cualitativa Dicotómica Nominal	-Sin Estrés (0-7 puntos) -Con Estrés (>7 puntos) -Niveles de estrés: -Medio (8-9 puntos) -Moderado (10-12 puntos) -Severo (13-16 puntos) -Extremadamente severo (\geq 17 puntos)
Adicción al internet	Uso repetitivo del internet que en su manifestación transgrede la salud del que lo padece	Puntaje obtenido por la prueba Escala de Adicción al Internet de Lima, el cual es una escala de tipo Likert de 11 ítems, se considera positivo con puntaje mayo o igual a 11	Ítems de la escala de Adicción al Internet de Lima siendo estos: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	Cualitativa Dicotómica Nominal	-Sin adicción al internet (< 27 puntos) -Con adicción al internet (\geq 27 puntos) Niveles de adicción al internet: -Medio (27- 30 puntos) -Moderado (31-35 puntos) Severo (> 35 puntos)

Edad	Tiempo de vida medida en años desde el nacimiento hasta la actualidad	Es recolectado por la ficha de recolección de datos que esta junto con los demás instrumentos	Ítem que se encuentra en la ficha de recolección de datos, indicado con el nombre de "edad"	Cuantitativa discreta	Edad en años
Sexo	Genero reportado por el participante el cual está registrado en su documento de identidad	Es recolectado por la ficha de recolección de datos que esta junto con los demás instrumentos	Ítem que se encuentra en la ficha de recolección de datos, indicado con el nombre de "sexo"	Cualitativa nominal	-Masculino -Femenino
Ciclo académico	Es el periodo donde el estudiante acude a su centro de estudios para realizar sus actividades	Es recolectado por la ficha de recolección de datos que esta junto con los demás instrumentos		Cuantitativa discreta	-Número del ciclo académico del 1 al 14

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se hizo uso de la encuesta para la realización de este proyecto por medio de los instrumentos DASS-21 y la Escala de adicción al internet de Lima (EAIL), usando el servicio Google forms o aplicado en los salones de los estudiantes de la carrera dichos instrumentos fueron enviados a sus mails institucionales previamente con la aprobación respectiva del comité de ética.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El test DASS-21 el cual está constituida por tres subescalas, siendo los ítems 3, 5, 10, 13, 16, 17, 21, pertenecientes a la depresión. Los ítems 2,4,7,9,15,19,20, son los que miden la ansiedad y los ítems 1,6,8,11,12,14,18, miden el estrés(56).

La Escala de Adicción al Internet de Lima (EAIL) instrumento desarrollado por Lam-Figueroa N, et al (2011). Está constituida por 11 ítems que miden la parte sintomatológica, comprendida por los ítems del 1 al 8 y la disfuncionalidad que es medida por los ítems del 9 al 11. Cada ítem posee cuatro alternativas, “muy rara vez” que tiene un valor de 1, “rara vez” con un valor de 2, “a menudo” con un valor de 3 y “siempre” con valor de 4. Los autores no establecieron un punto de corte sin embargo a mayor puntaje peor será la condición del afectado, sin embargo, en su disertación Cueva S. en el 2021 estableció puntos de corte para este instrumento siendo estos con un puntaje menor a 27 para determinar que dicha dolencia no está presente y mayor o igual a 27 para que se considere su presencia(57,58).

3.7.3. Validación

El instrumento fue validado en Chile para su uso en estudiantes universitarios usaron como referencia otras escalas de medición como el Inventario de depresión y ansiedad de Beck y el inventario

Derogatis Revisado (SCL-90-R). En Perú se realizó un análisis psicométrico de este test en estudiantes universitarios por parte de Polo R. donde demostró ser adecuado para evaluar dichos trastornos en esa población(56,59).

En cuanto a la EAIL fue validada por Lam-Figueroa por medio de un estudio, tomaron como referencia escalas similares como la “AI: Internet Addiction Test, Online CognitiveScale, Chinese Internet Addiction Inventory, Generalized Problematic Internet Use Scale, Pathological Internet Use Scale”. Después la escala fue puesta enviada a tres psiquiatras para su evaluación, finalmente luego de la deliberación de los expertos, la escala termino por estar constituida por 11 ítems. Adicionalmente Dupont C. (2024) realizo un estudio con una población de similares características a este estudio y utilizo y valido el presente instrumento(26,57)

3.7.4. Confiabilidad

El alfa de Crombach para el DASS-21 tanto para el estudio hecho en Chile como para el estudio psicométrico local, fue de un 0.73 y 0.933 lo que demuestra que el instrumento posee una buena confiabilidad(56,59).

El alfa de Crombach obtenido para la EAIL fue 0.84, lo que evidencia su adecuada confiabilidad(57).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se empleo el software STATA 18, la estadística descriptiva se expresó a través de frecuencia y porcentajes para las variables cualitativas, para las variables numéricas fue con media y desviación estándar. Las variables cuya distribución sea no normal fueron expresadas con mediana y rangos intercuartílicos.

Para hallar el nivel de asociación entre variables se usará Chi cuadrado y regresión de poisson teniendo en cuenta para una asociación significativa un valor de $p \leq 0.05$, así como también se usó la prueba de Kolmogórov-Smirnov para la distribución de las variables, tomando como valor significativo un $p \leq 0.05$ para una distribución normal.

3.9. Aspectos éticos

Se considero para la realización de este estudio, de acuerdo a la declaración de Helsinki, los principios considerados en la investigación son los de beneficencia, dado a que este proyecto beneficiara a los estudiantes, al permitirles conocer el estado de estas enfermedades, así como permitirle tomar medidas en caso de que dichas enfermedades estén presentes; la no maleficencia, en el sentido que no se pondrá en riesgo la privacidad, ni la información de los participantes, todo lo reunido será de uso meramente académico; la autonomía, ya que los estudiantes no serán obligados a participar, además que tendrán total libertad de dejar el estudio si así lo desean y por ultimo justicia, puesto que la investigación fue realizada en los participantes de manera justa y equitativa(60,61).

Así mismo los instrumentos fueron entregados a los participantes de manera presencial o virtual en caso no pudiese localizársele.

4. Capítulo IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultado

Se incluyeron a 224 estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener. El promedio de la edad fue de 21.64 años con desviación estándar (DS) de 5.1 años, el 63.84% (n=143) fueron de sexo femenino y el 22.32% (n=50) pertenecían al quinto ciclo de estudios. Ver tabla 1.

Tabla 1. Características de los estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.

	n	%
Edad*	21.64 ± DS: 5.1	
Sexo		
<i>Femenino</i>	143	63.84
<i>Masculino</i>	81	36.16
Ciclo		
<i>I</i>	28	12.5
<i>II</i>	14	6.25
<i>III</i>	35	15.62
<i>IV</i>	18	8.04
<i>V</i>	50	22.32
<i>VI</i>	4	1.79
<i>VII</i>	17	7.59
<i>VIII</i>	23	10.27
<i>IX</i>	28	12.5
<i>X</i>	4	1.79
<i>XI</i>	1	0.45
<i>XII</i>	2	0.88
*Media ± Desviación estándar		

Fuente: Base de datos, elaboración propia

Respecto a la depresión en los estudiantes, el 52.23% (n=117) padecía de ella alcanzando un puntaje de 5 (RI: 0-21 puntos) y un nivel de depresión moderado con 17.41% (n=39). La ansiedad estuvo presente en el 72.32% (n=162) de los estudiantes, alcanzando un puntaje de 6 (RI: 0-20 puntos) y un 30.8% (n=69) tuvo un nivel de ansiedad extremadamente severo. Para el estrés, el 54.02% (n=121) lo padecía, alcanzando un puntaje de 8 (RI: 0.21) y un 16.52% (n=37) con un nivel moderado de estrés. Finalmente, respecto a la adicción al internet, el 13.84% (n=31) tuvo adicción, alcanzando un puntaje de 19 (RI: 11-38 puntos), y un 9.38% (n=21) tuvo un nivel medio. Ver tabla 2.

Tabla 2. Características de la depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el 2024.

	n	%
Puntaje depresión*	5 ± RI: 0-21	
Depresión		
<i>Sí</i>	117	52.23
<i>No</i>	107	47.77
Nivel de depresión		
<i>Sin</i>	107	47.77
<i>Medio</i>	25	11.16
<i>Moderado</i>	39	17.41
<i>Severo</i>	24	10.71
<i>Extremadamente Severo</i>	29	12.95
Puntaje ansiedad*	6 ± RI: 0-20	
Ansiedad		
<i>Sí</i>	162	72.32
<i>No</i>	62	27.68
Nivel de ansiedad		
<i>Sin</i>	62	27.68
<i>Medio</i>	36	16.07
<i>Moderado</i>	36	16.07
<i>Severo</i>	21	9.38
<i>Extremadamente Severo</i>	69	30.8
Puntaje estrés*	8 ± RI: 0-21	
Estrés		
<i>Sí</i>	121	54.02
<i>No</i>	103	45.98
Nivel de estrés		
<i>Sin</i>	103	45.98
<i>Medio</i>	32	14.29
<i>Moderado</i>	37	16.52
<i>Severo</i>	32	14.29
<i>Extremadamente Severo</i>	20	8.93
Puntaje adicción*	19 ± RI: 11-38	
Adicción		
<i>Sí</i>	31	13.84
<i>No</i>	193	86.16
Nivel de adicción		
<i>Sin</i>	193	86.16
<i>Medio</i>	21	9.38
<i>Moderado</i>	7	3.12
<i>Severo</i>	3	1.34
*Mediana ± Rango intercuartílico		

4.1.2 Prueba de hipótesis

4.2.1 Hipótesis general

Hipótesis de trabajo

- La depresión, ansiedad, estrés presenta asociación con la adicción al internet en alumnos de la carrera de medicina humana de la universidad Norbert Wiener

Hipótesis nula

- La depresión, ansiedad, estrés carece de asociación con la adicción al internet en alumnos de la carrera de medicina humana de la universidad Norbert Wiener.

Nivel de significancia: 0.05

Prueba estadística: Chi cuadrado y regresión de Poisson

Con relación a la adicción al internet en estudiantes, el 83.87% (n=26) tuvo depresión, el 93.55% (n=29) tuvo ansiedad y el 93.55% (n=29) tuvo estrés. Utilizando la prueba de chi-cuadrado y un nivel de significancia $p < 0.05$ se reportó que tanto la depresión ($p=0.0001$), ansiedad ($p=0.004$) y estrés ($p=0.0001$) tuvieron asociación estadísticamente significativa con la adicción al internet. Ver tabla 3

Tabla 3. Adicción al internet según depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el 2024.

Adicción al internet					
	Si		No		p
	n	%	n	%	
Depresión					0.0001
Si	26	83.87	91	47.15	
No	5	16.13	102	52.85	
Ansiedad					0.004
Si	29	93.55	133	68.91	
No	2	6.45	60	31.09	
Estrés					0.0001
Si	29	93.55	92	47.67	
No	2	6.45	101	52.33	
*Valor p obtenido por medio de la prueba Chi cuadrado					

Respecto al análisis crudo de la asociación entre la adicción a la internet, utilizando la *regresión de poisson* y calculando la razón de prevalencia cruda (RPc) se obtuvo que tanto la depresión (RPc: 4.76, IC: 1.83-12.38), la ansiedad (RPc: 5.55, IC: 1.32-23.26) y el estrés (RPc: 12.34, IC: 2.95-51.73) tuvieron asociación estadísticamente significativa con la adicción. Luego se procedió a realizar el análisis múltiple para calcular la razón de prevalencia ajustada (RPa) encontrando que el estrés (RPa: 8.78, IC: 1.63-47.31) estuvo asociado significativamente con la adicción: aquellos estudiantes que tuvieron estrés tuvieron 8.78 veces la probabilidad de tener adicción al internet que aquellos que no tuvieron estrés ajustado por la depresión y la ansiedad. Ver tabla 4

Tabla 4. Análisis crudo y ajustado de la adicción a la internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el 2024.

Adicción al internet						
	Análisis crudo			Análisis ajustado		
	RPc	IC 95%	p*	RPa	IC 95%	p*
Depresión (Sí/No)	4.76	1.83-12.38	0.001	1.82	0.63-5.23	0.266
Ansiedad (Sí/No)	5.55	1.32-23.26	0.019	0.99	0.19-5.24	0.987
Estrés (Sí/No)	12.34	2.95-51.73	0.0001	8.78	1.63-47.31	0.011
*Valor p obtenido por medio de regresión de Poisson						

4.2 Discusión

La adicción al internet es definida como el uso repetitivo y descontrolado del internet, que ocasiona un perjuicio en la salud de quien lo padece(1). En nuestro estudio la adicción al internet en estudiantes fue del 13.84% (n=31) y un 9.38% (n=21) tuvo un nivel medio de adicción. A nivel mundial se estima que la prevalencia de la adicción es del 7.02% e incluso en países del medio oriente la prevalencia llega hasta el 10.9%(1,2) Sin embargo en el caso de estudiantes de medicina alcanza a nivel global hasta un 30.1%(3), en Latinoamérica llega a 13.84%(4), y un estudio del 2006 realizado en Perú reporta una prevalencia del 7%(5). La frecuencia obtenida en nuestro estudio es comparable con los datos reportados por las investigaciones previas, sobre todo a nivel latinoamericano y el doble de lo reportado en el 2006 en el Perú para una misma población blanco que corresponde a los estudiantes de medicina.

El muestreo fue de tipo no probabilístico y fue realizada en la plataforma Openepi para estudios transversales, debido a limitaciones logísticas y de acceso a los estudiantes no se pudo considerar variables como el respaldo familiar o estilos de afrontamiento para la realización del estudio, por lo que se recomienda la consideración de estas variables en estudios posteriores, el instrumento usado para medir la adicción al internet si bien es adecuado para cuantificarla, dada al impacto del Covid-19 al ámbito educativo es recomendable el uso de un instrumento que lo considere o que sea más específico a la dolencia a analizar

Con respecto a la depresión, nuestro estudio reportó una frecuencia del 52.23% (n=117) y un 17.41% (n=39) de nivel moderado. En el caso de los

que tuvieron adicción al internet, el 83.87%(n=26) tuvo depresión y estuvo asociada significativamente ($p=0.0001$), pero en el análisis multivariado ajustado no se reportó asociación (RPa: 1.82, IC: 0.63-5.23, $p=0.266$). Existen diferentes estudios realizados en poblaciones de estudiantes de medicina a nivel mundial que presentan una frecuencia del 27% para la depresión(7–12), así como estudios nacionales realizados en Trujillo en el 2018 con prevalencia del 64.77%(15) y en Lima con prevalencia del 8.5%(16), en contraposición con estudios que exploran la relación de la adicción al internet y la presencia de depresión, reportando una frecuencia del 48.9% con resultados estadísticamente significativos ($p<0.05$)(20). Así mismo Shadzi M, et al (2020) encontró una frecuencia de 48.8%, la cual se acerca a lo obtenido en esta investigación, el estudio también reportó asociación significativa entre la depresión y la adicción al internet ($P <0,001$)(21).

Al analizar las diferentes frecuencias reportadas podemos identificar una amplia variación y poca uniformidad entre los resultados presentados en los diferentes estudios, incluso con lo reportado en este estudio. Esto puede deberse a las diferentes características de los grupos humanos incluidos en los estudios, como por ejemplo el nivel socioeconómico, el grado de apoyo familiar que reciben los estudiantes e inclusive el grado de independencia que tengan éstos: por ejemplo, un estudiante de escasos recursos económicos, limitado apoyo familiar y que viva solo por haber inmigrado a una ciudad para estudiar estará mucho más propenso a la depresión y a caer en conductas evitativas a la realidad comparables con la adicción al internet que sus contrapartes(62,63). Es por ello por lo que resulta importante abordar el estudio incluyendo factores que podrían modificar el efecto de la relación entre la depresión y la adicción al internet, tales como los expuestos previamente, a fin de controlarlos mediante técnicas estadísticas de ajuste y obtener una relación real. La falta de esto se evidencia en la no significancia estadística reportada en nuestro estudio, y que aquellos estudios donde se identificaron asociaciones sean mediante la prueba de chi-cuadrado para detectar diferencias significativas y no presenten métodos estadísticos más complejos para cuantificar la relación.

Con respecto a la ansiedad, nuestro estudio reportó una frecuencia del 72.32% (n=162), y un 30.8% (n=69) con nivel extremadamente severo. En el caso de los que tuvieron adicción al internet, el 93.55% (n=29) tuvo ansiedad y estuvo asociada significativamente ($p=0.004$), pero en el análisis multivariado ajustado no se reportó asociación (RPa: 0.99, IC. 0.19-5.24, $p=0.987$). Estudios realizados a nivel mundial reportan una frecuencia promedio del 33.8% para ansiedad, en contraste con los estudios realizados en Trujillo con prevalencia del 76.17%(15), y en Lima en el 2019 con 3.2% 18. El estudio de Shadzi et al. reportó una prevalencia del 50.5% de ansiedad, reportando además asociación significativa con la ansiedad ($p<0.001$)(21), difiriendo con lo encontrado en nuestro estudio. Por otro lado Meilinda (2023) ,encontró que 60.24% de los estudiantes presentaron ansiedad, el análisis posterior demostró ausencia de correlación entre la adicción a Internet y el nivel de ansiedad entre los estudiantes $p= 0,077$, coincidiendo con lo encontrado en nuestro estudio (24).

La ansiedad corresponde a la sensación de la existencia de un problema en el futuro que rebasará nuestra capacidad de afrontamiento. Esta situación está muy presente en la carrera de medicina humana, por la constante exposición a la exigencia de cursos cada vez más complicados conforme se avanza en la malla curricular(11). Esto último es importante puesto que el factor ciclo académico puede ser determinante para influir entre la asociación entre la adicción al internet y la ansiedad: a mayor carga académica puede inferirse que el estudiante tendrá más ansiedad y menos tiempo para el uso de internet(64). Este factor no ha sido considerado en este estudio, ni tampoco en los estudios citados, lo cual se recomienda que sea abordado en otros estudios como un factor modificador de efecto para la relación planteada. Otro factor importante por medir debe de ser la evaluación de la estrategia de afrontamiento a la ansiedad que tenga el estudiante, porque aquellos cuya estrategia de afrontamiento sea mejor podrán manejar mejor la ansiedad y evitar situaciones evitativas a la realidad como la adicción al internet.

Con respecto al estrés, nuestro estudio reportó una frecuencia del 54.02% (n=121), y un 16.52% (n=37) con nivel moderado. En el caso de los que tuvieron adicción al internet, el 93.55% (n=29) tuvo estrés y estuvo asociada

significativamente ($p=0.0001$), así como en el análisis multivariado ajustado (RPa: 8.78, IC: 1.63-47.31, $p=0.011$). A nivel internacional, estudios en diversos países reportan una prevalencia promedio del 44% para el estrés (7–12), así como a nivel nacional en Trujillo con 69.39% (15) Shadzi et al. reportó una prevalencia del 48% de estrés, reportando además asociación significativa con la adicción al internet ($p<0.001$) (21). Por otro lado, Rani, et al (2024) en su investigación reportó una frecuencia de 58.1% la cual es semejante a lo encontrado en nuestro estudio así mismo encontraron asociación significativa con la adicción al internet $p < 0.000$, esto coincide con lo encontrado en nuestro estudio respecto a la asociación entre el estrés y la adicción al internet.

El estrés va muy relacionado con la ansiedad, porque corresponde a la sensación de preocupación frente a una situación difícil, que puede estar presente o se perciba en el futuro. En nuestro estudio y los estudios comparados, se evidencian cifras elevadas de estrés de forma general, reportando asociación significativa en los estudios como en nuestro estudio de forma cuantificada: aquellos que tuvieron estrés tuvieron 7.78 veces más probabilidad de tener adicción al internet que los que no tuvieron estrés. Esta relación puede explicarse entendiendo que una manera de controlar el estrés presente es a través del uso de dispositivos electrónicos, sean los videojuegos o sea el internet para poder disipar la sensación negativa generada por una situación. Este resultado significativo parte del ajuste estadístico con la depresión y la ansiedad, por lo que permite establecer el papel predominante y de riesgo para incrementar la frecuencia de la adicción al internet a causa del estrés.

5. CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- En los estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024:
- La frecuencia de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet fue de 52.23% (n=117), 72.32% (n=162), 54.02% (n=121) y 13.84% (n=31) respectivamente.
- El nivel de depresión, ansiedad y estrés fue:
 - En depresión: nivel medio con 11.16% (n=25), moderado con 17.41% (n=39); severo con 10.71% (n=24) y extremadamente severo con 12.95% (n=29).
 - En ansiedad: nivel medio con 16.07% (n=36), moderado con 16.07% (n=36), severo con 9.38% (n=21) y extremadamente severo con 30.8% (n=69).
 - En estrés: nivel medio con 14.29% (n=32), moderado con 16.52% (n=37), severo con 14.29% (n=32) y extremadamente severo con 8.93% (n=20).
- El nivel de adicción al internet fue de: nivel medio con 9.38% (n=21), moderado con 3.12% (n=7) y severo con 1.34% (n=3).
- La asociación entre la depresión y la adicción al internet no fue significativa (RPa: 1.82, IC: 0.63-5.23).
- La asociación entre la ansiedad y la adicción al internet no fue significativa (RPa: 0.99, IC: 0.19-5.24).
- La asociación entre el estrés y la adicción al internet fue significativa (RPa: 8.78, IC: 1.63-47.31).

5.2 Recomendaciones

Primero: Realizar estudios cualitativos en la población a fin de conocer a mayor profundidad las características pudiesen estar vinculadas de estos trastornos, adicionalmente realizar estudios comparativos con otras universidades como nacionales a fin de abarcar una población más diversa, esto debido a las elevadas frecuencias obtenidas en el estudio y a la importancia en la salud pública dado riesgo que supone dichos trastornos en dicha población y que puede llegar a comprometer el buen desempeño académico de los futuros médicos así como también a su labor profesional.

Segundo: Se recomienda promover por medio del área de bienestar ocupacional y bienestar universitario actividades de educación por medio de charlas hechas por los profesionales respectivos, prevención realizando actividades de esparcimiento y por medio el portal web de la universidad realizar test para saber el estado de salud emocional de los estudiantes e intervención en caso de detectar algún estudiante afectado por medio de los servicios psicopedagógicos de la institución.

Tercero: Contar con evaluaciones periódicas a fin de detectar dichos trastornos de forma oportuna y así poder abordar los casos para administrar un tratamiento oportuno, así como también verificar la efectividad de las intervenciones en caso se establezcan, se recomienda hacer un balance entre la virtualidad o presencialidad de las clases a fin de evitar un uso prolongado e innecesario del internet en las actividades curriculares.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pan YC, Chiu YC, Lin YH. Systematic review and meta-analysis of epidemiology of internet addiction. *Neurosci Biobehav Rev* [Internet]. el 1 de noviembre de 2020 [citado el 8 de julio de 2021];118:612–22. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0149763420305510>
2. Aznar Díaz I, Kopecký K, Romero Rodríguez JM, Cáceres Reche MP, Trujillo Torres JM, Aznar Díaz I, et al. Patologías asociadas al uso problemático de internet. Una revisión sistemática y metaanálisis en WoS y Scopus. *Investig Bibl* [Internet]. marzo de 2020 [citado el 8 de julio de 2021];34(82):229–53. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0187-358X2020000100229&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Zhang MWB, Lim RBC, Lee C, Ho RCM. Prevalence of Internet Addiction in Medical Students: a Meta-analysis. *Acad Psychiatry* [Internet]. el 1 de febrero de 2018 [citado el 8 de julio de 2021];42(1):88–93. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40596-017-0794-1>
4. Muñoz-Dueñas CR, Burgos-Muñoz SJ, Novoa-Sandoval P, Toro-Huamanchumo CJ. Adicción a Internet: ¿cuál es la realidad en estudiantes de medicina de Latinoamérica? *Educ Médica* [Internet]. el 1 de julio de 2017 [citado el 8 de julio de 2021];18(3):222–4. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300256>
5. Padilla Romero CL, Ortega Blas JS. Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en universitarios. *Univ Católica Sedes Sapientiae* [Internet]. el 15 de abril de 2017 [citado el 8 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/252>
6. Sandoval CA, Ugarte GF, Zelada-Ríos M, Pacsi-Inga S, Robertson AV, Mejía CR. Control de impulsos y adicciones en estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú. *Educ Médica* [Internet]. el 27 de junio de 2020 [citado el 8 de julio de 2021]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300516>
7. Neponuceno H de J, Souza BDM, Neves NMBC. Transtornos mentais comuns em estudantes de medicina. *Rev Bioét* [Internet]. septiembre de 2019 [citado el 8 de julio de 2021];27(3):465–70. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422019000300465&tlng=pt
8. Tam W, Lo K, Pacheco J. Prevalence of depressive symptoms among medical students: overview of systematic reviews. *Med Educ* [Internet]. 2019 [citado el 8 de julio de 2021];53(4):345–54. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/medu.13770>
9. Puthran R, Zhang MWB, Tam WW, Ho RC. Prevalence of depression amongst medical students: a meta-analysis. *Med Educ* [Internet]. 2016 [citado el 8 de julio de 2021];50(4):456–68. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/medu.12962>
10. Frajerman A, Morvan Y, Krebs MO, Gorwood P, Chaumette B. Burnout in medical students before residency: A systematic review and meta-analysis. *Eur Psychiatry* [Internet]. enero de 2019 [citado el 8 de julio de 2021];55:36–42. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/european-psychiatry/article/burnout-in-medical-students-before-residency-a-systematic-review-and-metaanalysis/C045479C745FF322C8F022BF636A379A#>
11. Tian-Ci Quek T, Wai-San Tam W, X. Tran B, Zhang M, Zhang Z, Su-Hui Ho C, et al. The Global Prevalence of Anxiety Among Medical Students: A Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. enero de 2019 [citado el 8 de julio de 2021];16(15):2735. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/15/2735>

12. Rotenstein LS, Ramos MA, Torre M, Segal JB, Peluso MJ, Guille C, et al. Prevalence of Depression, Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation Among Medical Students: A Systematic Review and Meta-Analysis. *JAMA* [Internet]. el 6 de diciembre de 2016 [citado el 8 de julio de 2021];316(21):2214–36. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2016.17324>
13. Salud OP de la. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales [Internet]. CC BY-NC-SA 3.0 IGO Washington, DC Licencia; 2017 [citado el 15 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Salud M de. Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud mental Comunitaria 2018–2021 [Internet]. Ministerio de Salud Perú; 2018. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/321004/Plan_nacional_de_fortalecimiento_de_servicios_de_salud_mental_comunitaria_2018_-_2021._Documento_técnico20190613-19707-thzjbn.pdf
15. Abanto Lou M. Influencia del estrés, ansiedad y depresión en ideación suicida en estudiantes de medicina [Internet] [Tesis Pregrado]. [Trujillo-Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018 [citado el 8 de julio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3873>
16. Perales A, Izaguirre M, Sánchez E, Barahona L, Martina M, Amemiya I, et al. Salud mental en estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *An Fac Med* [Internet]. octubre de 2019 [citado el 8 de julio de 2021];80(4):443–50. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832019000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=en
17. Park S, Jeon HJ, Bae JN, Seong SJ, Hong JP. Prevalence and Psychiatric Comorbidities of Internet Addiction in a Nationwide Sample of Korean Adults. *Psychiatry Investig* [Internet]. el 7 de noviembre de 2017 [citado el 29 de noviembre de 2024];14(6):879–82. Disponible en: <http://psychiatryinvestigation.org/journal/view.php?doi=10.4306/pi.2017.14.6.879>
18. Kim BS, Chang SM, Park JE, Seong SJ, Won SH, Cho MJ. Prevalence, correlates, psychiatric comorbidities, and suicidality in a community population with problematic Internet use. *Psychiatry Res* [Internet]. el 30 de octubre de 2016 [citado el 29 de noviembre de 2024];244:249–56. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S016517811530130X>
19. Congreso de la Republica del Perú. LEY N° 30947 [Internet]. N° 30947 may 23, 2019 p. 4–12. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1484216/Ley%20N%C2%BA%2030947.pdf.pdf?v=1608073034>
20. Seo EH, Kim SG, Lee SK, Park SC, Yoon HJ. Internet Addiction and Its Associations with Clinical and Psychosocial Factors in Medical Students. *Psychiatry Investig* [Internet]. mayo de 2021 [citado el 8 de julio de 2021];18(5):408–16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8169337/>
21. Shadzi MR, Salehi A, Vardanjani HM. Problematic Internet Use, Mental Health, and Sleep Quality among Medical Students: A Path-Analytic Model. *Indian J Psychol Med* [Internet]. el 1 de marzo de 2020 [citado el 8 de julio de 2021];42(2):128–35. Disponible en: https://doi.org/10.4103/IJPSYM.IJPSYM_238_19
22. Rani S, Sinha N, Kumar R. Prevalence of internet addiction and its relationship with insomnia, depression, anxiety, and stress among medical students of a tertiary care medical institute of Eastern India. *Ind Psychiatry J* [Internet]. junio de 2024 [citado el 31 de julio de 2024];33(1):94. Disponible en:

- https://journals.lww.com/inpj/fulltext/2024/33010/prevalence_of_internet_addiction_and_its.13.aspx
23. Al Shawi AF, Hameed AK, Shalal AI, Abd Kareem SS, Majeed MA, Humidy ST. Internet Addiction and Its Relationship to Gender, Depression and Anxiety Among Medical Students in Anbar Governorate-West of Iraq. *Community Health Equity Res Policy* [Internet]. el 1 de abril de 2022 [citado el 31 de julio de 2024];42(3):253–6. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0272684X20985708>
 24. Meilinda M, Mualimin J, Fikriah I. The Correlation between Internet Addiction and Anxiety Level among Medical Students at Medicine Study Program of Medicine Faculty, Mulawarman University. *J Kesehatan Pasak Bumi Kalimantan* [Internet]. el 3 de enero de 2023 [citado el 31 de julio de 2024];5(1):109–20. Disponible en: <https://e-journals.unmul.ac.id/index.php/JKPBK/article/view/7447>
 25. Saavedra SNE, Barbarán KMA. ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA A DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020 [Internet] [Trabajo Fin de Grado]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3809/ESTELA%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 26. Dupont CJ, Ballón II. NIVEL DE ADICCIÓN A INTERNET Y SU ASOCIACIÓN A LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID-19 EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN LIMA, PERÚ EN LOS AÑOS 2021 – 2022 [Trabajo Fin de Grado]. [Lima-Perú]: Universidad de San Martín de Porres; 2024.
 27. Cruzado JJ. Adicción a Internet como factor asociado a depresión en estudiantes de medicina [Internet] [Trabajo Fin de Grado]. [Trujillo-Perú]: Universidad nacional de Trujillo; 2023. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/303c9c27-ecfa-4cb6-8dce-55fd504be58f/content>
 28. Molinero LR. Adicciones sin sustancia (química) en adolescentes. Historia de las adicciones. *Adolescere- Rev Form Contin Soc Esp Med Adolesc* [Internet]. julio de 2020 [citado el 8 de julio de 2021];VIII(2):7–9. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol8num2-2020/7-9%20Editorial%20Adicciones%20sin%20sustancia%20\(quimica\)%20en%20adolescentes.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol8num2-2020/7-9%20Editorial%20Adicciones%20sin%20sustancia%20(quimica)%20en%20adolescentes.pdf)
 29. Terán Prieto A. Ciberadicciones. Adicción a las nuevas tecnologías (NTIC). En: Congreso de Actualización Pediatría [Internet]. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2019 [citado el 8 de julio de 2021]. p. 131–41. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._131-142_ciberadicciones.pdf
 30. Casares ML. Aspectos neurobiológicos de la adicción a internet y las redes sociales [Internet] [Trabajo Fin de Grado]. [Jaén-España]: Universidad de Jaén; 2016 [citado el 8 de julio de 2021]. Disponible en: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/3999/1/Luis_Casares_Marta_TFG_Psicologa.pdf
 31. Pérez-Padilla EA, Cervantes-Ramírez VM, Hijuelos-García NA, Pineda-Cortés JC, Salgado-Burgos H, Pérez-Padilla EA, et al. Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión Mayor. *Rev Bioméd* [Internet]. agosto de 2017 [citado el 8 de julio de 2021];28(2):73–98. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-84472017000200073&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 32. Neyra G, Renán J. Nivel de depresión, ansiedad y estrés en jóvenes universitarios asociados a confinamiento social - Arequipa 2020. *Univ Católica St María* [Internet]. el 19 de agosto de 2020

- [citado el 8 de julio de 2021]; Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe:80/repositorio/handle/UCSM/10219>
33. Villa BAD, González CG. Actualidades en neurobiología de la depresión. *Rev Latinoam Psiquiatr [Internet]*. 2012 [citado el 9 de julio de 2021];11(3):106–15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=40547amp/>
 34. Hernández HC, Coronel PL, Aguilar JC, Rodríguez EC. Neurobiología de la depresión mayor y de su tratamiento farmacológico. *Salud Ment [Internet]*. el 15 de marzo de 2016 [citado el 9 de julio de 2021];39(1):47–58. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64123>
 35. Fekadu N, Shibeshi W, Engidawork E. Major Depressive Disorder: Pathophysiology and Clinical Management. *J Depress Anxiety*. el 6 de septiembre de 2016;6.
 36. Association AP. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®). 5a ed. Arlington: Asociación Americana de Psiquiatría; 2014.
 37. Reyes Carmona C, Monterrosas Rojas AM, Navarrete Martínez A, Acosta Martínez EP, Torruco García U, Reyes Carmona C, et al. Ansiedad de los estudiantes de una facultad de medicina mexicana, antes de iniciar el internado. *Investig En Educ Médica [Internet]*. marzo de 2017 [citado el 9 de julio de 2021];6(21):42–6. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-50572017000100042&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 38. Puga-Olguín A, Rodríguez-Landa JF, Morales A, Soria Fregozo C, Barrientos Bonilla A. Trastornos de ansiedad. En 2020. p. 139–64. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Abraham-Puga-Olguin/publication/342991917_Trastornos_de_ansiedad/links/5f109431a6fdcc3ed70bd47f/Trastornos-de-ansiedad.pdf
 39. Ildelfonso BC. GENERALIDADES DE LA NEUROBIOLOGÍA DE LA ANSIEDAD. *Rev Electrónica Psicol Iztacala [Internet]*. 2017 [citado el 9 de julio de 2021];20(1):13. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=75842>
 40. Espinoza Ortiz AA, Pernas Álvarez IA, González Maldonado R de L, Espinoza Ortiz AA, Pernas Álvarez IA, González Maldonado R de L. Consideraciones teórico metodológicas y prácticas acerca del estrés. *Humanidades Médicas [Internet]*. diciembre de 2018 [citado el 9 de julio de 2021];18(3):697–717. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-81202018000300697&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 41. Bértola D. Hans Selye y sus ratas estresadas. *Med Univ [Internet]*. abril de 2010 [citado el 9 de julio de 2021];12(47):2. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/8451/1/Hans%20Selye.pdf>
 42. Robinson AM. Let's Talk about Stress: History of Stress Research. *Rev Gen Psychol [Internet]*. el 1 de septiembre de 2018 [citado el 9 de julio de 2021];22(3):334–42. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/gpr0000137>
 43. Barraza Macía A. *Revista Psicología Científica.com*. 2004 [citado el 9 de julio de 2021]. El estrés académico en los alumnos de postgrado. Disponible en: <https://www.psicologiacientifica.com/estres-academico-postgrado/>
 44. García NB, Zea RM. Estrés Académico. *Rev Psicol Univ Antioquia [Internet]*. 2011 [citado el 9 de julio de 2021];3(2):55–82. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/11369>

45. Fernández PH. La influencia de los factores estresantes del trabajo en el rendimiento laboral. *Invenio* [Internet]. 2010 [citado el 9 de julio de 2021];13(25):111–24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87715116007>
46. Sario ECD, Sánchez YJ, Chávez AF, Macias BD, Quintana IMS. Rendimiento académico y factores estresantes en los estudiantes de segundo año de la facultad de medicina de Manzanillo. *Rev Científica Estud 2 Diciembre* [Internet]. el 31 de marzo de 2020 [citado el 9 de julio de 2021];3(1 (2020)):33. Disponible en: <http://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/33>
47. Duval F, González F, Rabia H. Neurobiología del estrés. *Rev Chil Neuro-Psiquiatr* [Internet]. diciembre de 2010 [citado el 9 de julio de 2021];48(4):307–18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-92272010000500006&lng=es&nrm=iso&tlng=e
48. Spangenberg Morelli A. Neurobiología del estrés [Internet] [Trabajo Final de Grado]. [Montevideo-Uruguay]: Universidad de la Republica; 2015 [citado el 9 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/7901>
49. Nadal R, Armario A. Mecanismos de susceptibilidad al estrés. *Hipertens Riesgo Vasc* [Internet]. el 1 de mayo de 2010 [citado el 9 de julio de 2021];27(3):117–24. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1889183710000292>
50. Abero L, Berardi L, Capocasale A. Investigación educativa. [Internet]. Buenos Aires: CLACSO; 2015 [citado el 9 de julio de 2021]. Disponible en: <https://public.ebookcentral.proquest.com/choice/publicfullrecord.aspx?p=4721826>
51. Fernández P, Díaz P. Investigación cuantitativa y cualitativa. *Cad Aten Primaria* [Internet]. 2002 [citado el 9 de julio de 2021];9:76–8. Disponible en: https://fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali2.pdf
52. Maldonado JJC, Macho LKG, Casallas EC. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. *Tecnura* [Internet]. el 1 de enero de 2023 [citado el 13 de diciembre de 2024];27(75):140–74. Disponible en: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/Tecnura/article/view/19171>
53. Müggenburg Rodríguez V. MC, Pérez Cabrera I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Enferm Univ* [Internet]. 2007 [citado el 9 de julio de 2021];4(1):35–8. Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/469>
54. Ávila AJM, Suarez AKB, Martínez ZKP, Gonzaga JAR, Calderón JEZ, Suárez CEC. Diseños de Investigación. *Educ Salud Bol Científico Inst Cienc Salud Univ Autónoma Estado Hidalgo* [Internet]. el 5 de diciembre de 2019 [citado el 9 de julio de 2021];8(15):119–22. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/4908>
55. Radeef AS, Faisal GG. Prevalence of Internet Addiction and its association with depression, anxiety and stress among Medical Students in Malaysia. *Mediterr J Clin Psychol* [Internet]. el 20 de diciembre de 2018 [citado el 4 de julio de 2024];6(3). Disponible en: <https://cab.unime.it/journals/index.php/MJCP/article/view/1987>
56. Polo Martinez R. Propiedades Psicométricas de la Escala de Depresión, Ansiedad Y Estrés (DASS-21) en estudiantes universitarios de Chimbote. [Internet] [Tesis Pregrado]. [Chimbote-Perú]: Universidad Cesar vallejo; 2017 [citado el 9 de julio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10290>
57. Lam-Figueroa N, Contreras-Pulache H, Mori-Quispe E, Nizama-Valladolid M, Gutiérrez C, Hinojosa-Camposano W, et al. Adicción a Internet: Desarrollo Y Validación De Un Instrumento En Escolares Adolescentes De Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*

- [Internet]. 2011 [citado el 9 de julio de 2021];28(3):462–9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36321259009>
58. CUEVA S. ADICCIÓN AL INTERNET ASOCIADO A ALEXITIMIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA [Internet] [Trabajo Fin de Grado]. [Trujillo-Perú]: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO; 2021 [citado el 11 de mayo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/8304/REP_LILIANA.SEVILLA_ADICCIÓN.AL.INTERNET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 59. Antúñez Z, Vinet EV. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. *Ter Psicológica* [Internet]. diciembre de 2012 [citado el 9 de julio de 2021];30(3):49–55. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-48082012000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=p
 60. DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA AMM – PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS. WMA. 2017 [citado el 25 de noviembre de 2022]. The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
 61. Piscoya-Arbañil JA. Principios éticos en la investigación biomédica. *Rev Soc Peru Med Interna* [Internet]. 2018;31(4):159–64. Disponible en: <https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI%202018-4%20159-164.pdf>
 62. Sousa JM de, Moreira CA, Telles-Correia D. Anxiety, Depression and Academic Performance: A Study Amongst Portuguese Medical Students Versus Non-Medical Students. *Acta Médica Port* [Internet]. el 28 de septiembre de 2018 [citado el 16 de septiembre de 2024];31(9):454–62. Disponible en: <https://www.actamedicaportuguesa.com/revista/index.php/amp/article/view/9996>
 63. Penner-Goeke S, Binder EB. Epigenetics and depression. *Dialogues Clin Neurosci* [Internet]. diciembre de 2019 [citado el 16 de septiembre de 2024];21(4):397–405. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6952745/>
 64. Mirza AA, Baig M, Beyari GM, Halawani MA, Mirza AA. Depression and Anxiety Among Medical Students: A Brief Overview. *Adv Med Educ Pract* [Internet]. el 21 de abril de 2021 [citado el 16 de septiembre de 2024];12:393–8. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.2147/AMEP.S302897>

Anexo I: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Depresión, ansiedad, estrés y su asociación con la adicción al internet en estudiantes de medicina de último año de la universidad Norbert Wiener, 2024”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿La depresión, ansiedad, estrés presenta relación con la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la asociación entre la depresión, ansiedad, estrés y la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024</p>	<p>Hipótesis de trabajo</p> <p>La depresión, ansiedad, estrés presenta asociación con la adicción al internet en alumnos de la carrera de medicina humana de la universidad Norbert Wiener</p>	<p>Variable I</p> <p>Depresión, ansiedad y estrés</p>	<p>Problema general</p> <p>Tipo de investigación: Cuantitativo, analítico</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental de corte transversal</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>-Calcular la frecuencia de depresión, ansiedad, estrés y de adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.</p>	<p>Hipótesis nula</p> <p>La depresión, ansiedad, estrés carece de asociación con la adicción al internet en alumnos de la carrera de medicina humana de la universidad Norbert Wiener.</p>	<p>Variable II</p> <p>Adicción al internet</p>	<p>Población: Estudiantes de medicina matriculados en el periodo académico 2024-I.</p>
<p>¿La depresión presenta asociación con la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?</p>	<p>-Determinar la asociación entre la depresión y la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024</p>			<p>Muestra:</p> <p>224 estudiantes elegidos por muestreo no probabilístico</p>

¿La ansiedad presenta asociación con la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

-Determinar la asociación entre la ansiedad y la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.

¿El estrés presenta asociación con la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

-Determinar la asociación entre el estrés y la adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.

¿Cuál es el nivel de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024?

-Determinar los niveles de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024.

Anexo II: INSTRUMENTOS



Universidad
Norbert Wiener

Ficha de Recolección de Datos

Buen día soy Alejandro Rojas Huilca egresado de la facultad de medicina de la facultad de medicina y le invito a participar del proyecto llamado **“DEPRESION, ANSIEDAD, ESTRÉS Y SU ASOCIACION CON LA ADICCION AL INTERNET EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024”** para eso necesito que llene la siguiente ficha de recolección de datos

- **Apellidos y nombres:**
- **Edad:**
- **Sexo:**
- **Ciclo académico:**

Dass-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica cuánto esta afirmación le aplicó a usted *durante la semana pasada*. No hay respuestas correctas o incorrectas. No tome demasiado tiempo para contestar.

La escala de calificación es la siguiente:

- 0 No me aplicó
- 1 Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo
- 2 Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo
- 3 Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo

1.	Me costó mucho relajarme.....	0	1	2	3
2.	Me di cuenta <u>que</u> tenía la boca seca	0	1	2	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4.	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7.	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8.	Sentí que tenía muchos nervios	0	1	2	3
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10.	Sentí que no tenía nada por que vivir	0	1	2	3
11.	Noté que me agitaba	0	1	2	3
12.	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13.	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16.	No me pude entusiasmar por nada.....	0	1	2	3
17.	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18.	Sentí que estaba muy irritable.....	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico.....	0	1	2	3
20.	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3

Escala de adicción al internet de Lima (EAIL)

Lea los siguientes enunciados y marque con una "X" en las afirmaciones con las que más se identifique, solo puede marcar en una afirmación por fila.

#	Ítems	Muy rara vez	Rara vez	A menudo	Siempre
1	Cuando no estoy conectado, imagino cómo será la próxima vez que estaré conectado a internet				
2	Me siento preocupado o sueño con conectarme cuando no lo estoy.				
3	Luego de haberme desconectado, siento que aún quiero estar en internet.				
4	Me siento deprimido, malhumorado o nervioso cuando no estoy conectado y se me pasa cuando vuelvo a conectarme.				
5	Dedico más tiempo al internet del que pretendía.				
6	Digo a menudo "solo unos minutitos más" cuando estoy conectado.				
7	He intentado estar menos tiempo conectado, pero no he podido.				
8	Cuando siento el impulso de conectarme a internet no lo puedo controlar.				
9	He llegado a perder clases por estar en internet.				
10	He tenido problemas en la universidad por estar en internet.				
11	Descuido las tareas domésticas por pasar más tiempo				

Anexo III: CONSENTIMIENTO INFORMADO

 Universidad Norbert Wiener	PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-067	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 17/02/2024

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Título: DEPRESIÓN, ANSIEDAD, ESTRÉS Y SU ASOCIACION CON LA ADICCIÓN AL INTERNET EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “DEPRESIÓN, ANSIEDAD, ESTRÉS Y SU ASOCIACION CON LA ADICCIÓN AL INTERNET EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024”. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener Rojas Huilca Alejandro. El propósito de este estudio determinar la asociación entre la depresión, ansiedad, estrés y la adicción al internet en estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener en el año 2024. Su ejecución ayudará a/permitirá la realización de mi tesis para la obtención del título profesional.

Procedimientos Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- La recolección de sus datos (nombre, apellido, ciclo académico, etc.) por medio de una ficha de recolección de datos.
- Verificar de la presencia en su persona de depresión, ansiedad, estrés y adicción al internet, por medio de las escalas DASS-21 y la EAIL.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 minutos. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio Su participación en el estudio no supondrá ningún riesgo a su integridad física o mental, ya que solo se requerirá el llenado de unas escalas psicométricas.

Beneficios

Usted se beneficiará

Usted se beneficiará con el envío de sus resultados a su correo electrónico de la escala Dass-21 y la escala de adicción al internet de Lima

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

 Universidad Norbert Wiener	PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-067	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 17/02/2024

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el proceso de la investigación, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con Alejandro Rojas Huilca por medio del número 933 660 427, al correo huilca_8a@hotmail.com o al comité que validó el presente estudio, Dra. ~~Yenny~~ M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Participante

Investigador

Nombres:

Nombres: **Alejandro Rojas Huilca**

DNI:

DNI: **72715720**

Anexo IV: APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 09 abril de 2024

Investigador(a)
ALEJANDRO ROJAS HUILLCA
Exp. N°: 0121-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**DEPRESIÓN, ANSIEDAD, ESTRÉS Y SU ASOCIACION CON LA ADICCIÓN AL INTERNET EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, 2024**” Versión 01 con fecha 25/03/2024.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) ALEJANDRO ROJAS HUILLCA y a los investigadores colaboradores: no aplica.

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La vigencia de la aprobación es de dos años (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. El Informe de Avances se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. Toda enmienda o adenda se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, la Renovación de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Raul Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética para la Investigación
UPNW

Anexo V: PERMISO DE ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL PARA REALIZAR EL PROYECTO EN LAS INSTALACIONES



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 19 de abril de 2024

Carta N° 038-2024-EAPMH/FCS-UPNW

Sr. Alejandro Rojas Huillca
Egresado de la UPNW

Presente. –

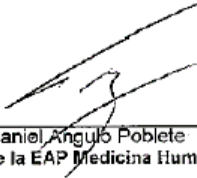
Asunto: Permiso para la realización de proyecto de tesis

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted con el fin de comunicarle que su solicitud para realizar la tesis titulada "Depresión, Ansiedad, Estrés y su Asociación con la Adicción al Internet en estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener, 2024" ha sido aprobada.

Asimismo, se ha revisado detenidamente la documentación adjunta, incluyendo el resumen del proyecto de tesis y la aprobación por parte del comité de ética para la investigación de nuestra institución.

Atentamente,


Dr. Daniel Angulo Poblete
Director de la EAP Medicina Humana



● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 7% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
3	Universidad Wiener on 2024-06-10 Submitted works	<1%
4	Universidad Continental on 2020-05-05 Submitted works	<1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
6	Universidad Autónoma de Nuevo León on 2021-07-09 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2024-07-06 Submitted works	<1%
8	repositorio.ucsg.edu.ec Internet	<1%