

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO



**ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA A DEPRESIÓN EN
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL
PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020**

Presentado por la bachiller:

SILVIA NICOLE ESTELA SAAVEDRA

KAREM MELISSA ALDAZÁBAL BARBARÁN

MODALIDAD DE OBTENCIÓN: SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL

Para optar el título profesional de médica cirujana

DR. JHONY A. DE LA CRUZ VARGAS, PH.D., MSc, MD

Director y asesor de tesis

Lima, Perú 2021

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por estar presente en mi vida. A mi casa de estudios, Universidad Ricardo Palma por darme la oportunidad de realizar este proyecto. A mi asesor y director de la tesis, el Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas. Y en especial, agradezco a mis padres por su apoyo incondicional y motivación para culminar este trabajo.

DEDICATORIA

Dedicada a mis padres por su apoyo brindado en el transcurso de mi carrera ya que sin ellos nada de esto sería posible, a mi hermana porque estuvo conmigo siempre que la necesite y a esas dos personas que me dejaron antes de tiempo pero que me sonríen desde el cielo.

RESUMEN

Introducción: El aumento de acceso a internet ha causado una nueva entidad del siglo XXI: la adicción a internet con diversos efectos negativos.

Objetivo: Determinar la asociación entre la adicción a internet y depresión en estudiantes universitarios en Lima, Perú.

Materiales y método: El estudio es de tipo transversal analítico. Se tomó una muestra aleatoria de 678 estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma, durante setiembre-noviembre 2020. Se utilizaron instrumentos validados como el Test de adicción a internet (TAI) y el cuestionario Patient Health Questionnaire (PHQ-9) para depresión. Se hallaron las Razones de prevalencia (RP) crudas y ajustadas con sus respectivos IC 95%, el análisis estadístico se realizó con el software estadístico STATA.

Resultados: Se encontró que 368 (54.3%) eran mujeres y 310 (45.7%) varones, además 414 (60.5%) presentaban adicción a internet, del cual 144 (21.20%) fue leve, 158 (23.30%) moderada y 112 (16.05%) severa. También se observó que 436 (64.30%) presentaban depresión. Los resultados mostraron asociación estadísticamente significativa entre adicción a internet y depresión con RP crudo 2.17 (IC 95%: 1.84 – 2.55, $p=0.001$); asimismo, hubo asociación estadísticamente significativa entre adicción leve, moderada y severa con depresión, con RP ajustado 1.85 (IC 95% 1.53 – 2.24, $p=0.001$), 2.30 (IC 95% 1.94 – 2.73, $p=0.001$) y 2.50 (IC 95% 2.10 – 2.98, $p=0.001$) respectivamente.

Conclusiones: Se evidenció asociación estadísticamente significativa entre adicción a internet y depresión. Se recomienda desarrollar programas para la prevención de la adicción a internet y control de depresión en estudiantes universitarios.

Palabras claves: Adicción a internet, Depresión, IAT, PHQ-9

ABSTRACT

Introduction: The increase in internet access has produced a new entity in this century: internet addiction, which has numerous negative effects.

Objective: To determine the association between internet addiction and depression in university students in Lima, Peru.

Materials and method: Analytical cross-sectional type. A random sample of 678 university students from Ricardo Palma University was taken, during September-November 2020. Validated instruments such as the Internet Addiction Test (IAT) and the Patient Health Questionnaire (PHQ-9) for depression were used. The crude prevalence ratios (PR) were found and adjusted with their respective IC 95%; the statistical analysis was performed with the statistical software STATA.

Results: It was found that 368 (54.3%) were women and 310 (45.7%) men. 414 (60.5%) had internet addiction, of which 144 (21.20%) was mild, 158 (23.30%) moderate and 112 (16.05%) severe. Also, 436 (64.30%) had depression. The results showed a statistically significant association between internet addiction and depression with crude RP 2.17 (95% CI: 1.84 - 2.55, $p = 0.001$); Likewise, there was a statistically significant association between mild, moderate and severe addiction with depression, with adjusted RP 1.85 (95% CI 1.53 - 2.24, $p = 0.001$), 2.30 (95% CI 1.94 - 2.73, $p = 0.001$) and 2.50 (CI 95% 2.10 - 2.98, $p = 0.001$) respectively.

Conclusions: There was a statistically significant association between internet addiction and depression. It is recommended to develop programs for the prevention of internet addiction and control of depression in college students.

Keywords: Internet addiction, Depression, IAT, PHQ-9

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	8
1.1 Descripción de la realidad problemática: Planteamiento del problema	9
1.2 Formulación del problema	10
1.3 Línea de investigación	10
1.4 Justificación de la investigación	11
1.5 Delimitación del problema.....	11
1.6 Objetivos de la investigación.....	11
1.4.1 Objetivo General.....	11
1.4.2 Objetivos Específicos	11
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	12
2.1 Antecedentes de la investigación	12
2.2 Bases teóricas	22
2.2.1 Adicción a internet	222
2.2.2 Depresión	23
2.2.3 Adicción a internet asociada a depresión.....	24
2.3 Definición de conceptos operacionales	25
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	26
3.1 Hipótesis: General, Específicas	26
3.2 Variables principales de investigación	26
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	27
4.1 Tipo y diseño de investigación	27
4.2 Población y muestra.....	27
4.2.1 Tamaño de muestra.....	27
4.2.2 Tipo de muestreo.....	288
4.2.3 Criterios de selección de muestra.....	28
4.2.3.1 Criterios de inclusión	28
4.2.3.2 Criterios de exclusión	28

4.3	Operacionalización de variables.....	29
4.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
4.5	Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	30
4.6	Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		31
5.1	RESULTADOS	31
5.2	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	34
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		36
6.1	CONCLUSIONES	36
6.2	RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		38
ANEXOS.....		44
ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS		
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS		
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA		
ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACIÓN POR EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN		
ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS		
ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN		
ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER		
ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA		
ANEXO 9: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES		
ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS		

INTRODUCCIÓN

Los avances tecnológicos y el acceso a internet ha incrementado significativamente a lo largo de los años, desde los 90s el internet ha empezado a expandirse a nivel mundial produciendo diversos cambios en nuestras vidas, con ayuda de la rápida proliferación de los dispositivos móviles, el uso del internet se ha vuelto más común hoy en día¹.

Los adultos jóvenes y los adolescentes son los que más utilizan estas tecnologías²⁻⁴ y deben ser considerados como “nativos digitales” ya que han crecido inmersos en la tecnología digital, con Internet, videojuegos, la telefonía móvil, etc². En respuesta a lo anterior, distintos autores han sugerido que podríamos estar frente al surgimiento de una nueva entidad propia del siglo XXI: la adicción a internet³ ya que así como el internet ha facilitado nuestras vidas también tiene numerosos efectos negativos, así como trastornos del ánimo, depresión, ansiedad, déficit atencional e hiperactividad, abuso de alcohol, trastornos alimentarios, entre otros³⁻⁸.

Por otro lado, la depresión es un problema de afectación global que se traduce a nivel psíquico y físico de quienes la padecen. La depresión es uno de los trastornos psiquiátricos de mayor registro en los establecimientos de primer nivel de salud y población en general. Así mismo es considerada una problemática multicausal y predictora de problemas sociales y otros trastornos. Por ello actualmente, es considerada un problema de salud pública¹¹. Diversos marcos conceptuales de la depresión que se han obtenido a través de la práctica clínica y sobre todo de los hallazgos encontrados en los estudios nos han ayudado a comprender la importancia de esta enfermedad para así, de esta forma poder prevenir el suicidio que es la complicación más devastadora que puede ocasionar. Esto se ve reflejado actualmente ya que la triada ansiedad, depresión y estrés ha causado más muertes que el cáncer y el sida juntos.

Por último, es importante mencionar que en el Perú no existen suficientes investigaciones sobre la asociación entre adicción a internet y depresión, lo cual pone en evidencia la falta de importancia que se le da a estos temas en un país donde la adicción a internet va en constante aumento y la depresión es uno de los trastornos clínicos más frecuentes en la población joven; es por ello que el objetivo del presente trabajo de investigación es determinar la asociación entre la adicción a internet y depresión en estudiantes universitarios en Lima, Perú

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción de la realidad problemática: Planteamiento del problema

En los últimos años, el acceso a internet ha ido ganando terreno de forma progresiva e imparable en todas las esferas de nuestras vidas², ya que nos provee de diversos beneficios en la vida diaria^{2,4}. El uso de internet en Sudamérica es del 71.5% en comparación con Norteamérica (95.0%) y Europa (85.2%)¹². El Perú se reporta que el 48.7% de la población tiene acceso a internet y que el 77.7% de estos son jóvenes de 17 a 24 años de edad¹³. Lamentablemente su popularización ha producido diversas advertencias sobre las múltiples consecuencias negativas de su uso desmedido⁵ y de los problemas que podría producir en nuestra vida tal como: trastornos del ánimo, baja autoestima, insomnio, depresión, ansiedad, aislamiento social, déficit de atención e hiperactividad, abuso de alcohol, trastornos alimentarios, entre otros^{3-6,8}. Así mismo se sabe que el impacto de la adicción a internet o el uso excesivo de este es similar al del alcoholismo y el juego compulsivo¹⁴

La adicción a internet se ha reportado en distintos contextos socioculturales⁵ alrededor del mundo, afectando sobre todo a los adolescentes y jóvenes. La prevalencia de esta varía dependiendo del contexto¹⁵ de cada país. Muchos investigadores han informado la fuerte asociación que existe entre la adicción a internet y los problemas de salud mental como depresión, ansiedad, estrés, etc.^{8,16-18}. En un estudio local se encontró que 56% de participantes presentaba trastornos afectivos y el 30% de estos presentaba depresión mayor⁵.

Por otra parte, según la OMS el trastorno depresivo es una frecuente enfermedad frecuente a nivel mundial, que aproximadamente afecta a mucho más de trescientos millones de habitantes en el mundo y que puede llevar al suicidio en algunos casos. Anualmente se estima que se suicidan alrededor de 800 000 personas, siendo los jóvenes de entre 15 y 29 años los más afectados, es por ello que los suicidios son la segunda causa de muerte en este grupo etario. Así mismo el Instituto Nacional de Salud Mental del Perú (INSM) indica que la depresión es el trastorno clínico más frecuente en adolescentes de Lima y Callao con una prevalencia de 7%¹⁹

Existen numerosos estudios alrededor del mundo que ponen en evidencia la gran asociación que existe adicción a internet y depresión, pero en nuestro medio la cantidad de estudios que describe esta asociación entre adicción a internet y depresión en población universitaria es precaria, es por ello que, ante esta realidad, surgió la necesidad de llevar a cabo este trabajo de investigación.

1.2 Formulación del problema

¿La adicción a internet se encuentra asociada con la depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo setiembre a noviembre 2020?

1.3 Línea de investigación

El presente trabajo, de acuerdo a las prioridades de investigación del Instituto Nacional de Salud proyectadas en el periodo 2019- 2023, se encuentra dentro de la prioridad 16 correspondiente al área de salud mental que se encuentran dentro de los 21 problemas sanitarios de nuestro país²⁰.

1.4 Justificación de la investigación

El siguiente estudio se realizó debido a que la adicción a internet tiene repercusiones negativas^{2,5,6,16} y actualmente los usuarios de internet, el uso y acceso a este va en constante aumento en nuestra población, así mismo la depresión es un problema de salud pública en el Perú y se debe recalcar la importancia del tema por su alta prevalencia en el país y su estrecha relación con suicidio^{9,11}.

Del mismo modo es necesario conocer si hay asociación entre adicción a internet y depresión ya que es de suma importancia reconocer dicha relación para así poder prevenir el uso excesivo de internet y tomar conciencia sobre la repercusión de esta sobre la depresión y las desventajas que representa el uso excesivo de internet.

Como ya mencionamos la adicción a internet tiene diversas consecuencias perjudiciales para la salud de los individuos en muchos aspectos de su vida, dejando en evidencia que su asociación con la depresión obtendríamos otro pilar para poder crear nuevas herramientas para poder disminuir los suicidios, ya que la adicción a internet asociada a depresión se considera un factor importante en el desencadenamiento de la ideación suicida y planificación del suicidio¹¹.

Finalmente, se espera que los resultados obtenidos en el presente trabajo puedan servir como referencia para la realización de futuras investigaciones que otros profesionales de la salud deseen desarrollar, ya que por lo que se ha podido observar existe un gran campo de estudio con respecto a este tema además de gran carencia de investigaciones, sobre todo en nuestro medio relacionados a adicción a internet y depresión jóvenes universitarios.

1.5 Delimitación del problema

Esta investigación se realizó de manera virtual en estudiantes universitarios que se encontraban llevando cursos de forma virtual de una institución privada de Lima en el periodo setiembre a noviembre 2020.

1.6 Objetivos de la investigación

1.6.1 Objetivo General

Determinar la asociación entre la adicción a internet y depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo setiembre a noviembre 2020.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Determinar la adicción a internet leve asociada a depresión en estudiantes universitarios.
- Determinar la adicción a internet moderada asociado a depresión en estudiantes universitarios.
- Determinar la adicción a internet severa asociado a depresión en estudiantes universitarios.
- Determinar otros factores asociados a depresión en estudiantes universitarios.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales:

- **Andrade A., et al. (2020)** en su estudio titulado **“Findings on the relationship between Internet addiction and psychological symptoms in Brazilian adults”**, en el cual se tomó una muestra de 15476 adultos a quienes se les aplicó 3 cuestionarios: Internet Addiction Test (IAT), Depression Anxiety and Stress Scale (DASS-21) y Escala de satisfacción con la vida (SWLS). Según las puntuaciones de IAT, los participantes se clasificaron como usuarios sin riesgo, usuario de bajo riesgo o usuario de alto riesgo. En los resultados se observó que el 4.8% de los participantes fueron clasificados en el grupo de alto riesgo. Además, su riesgo de presentar síntomas graves de depresión fue 10 veces mayor y, para la ansiedad, siete veces mayor que en el grupo sin riesgo ($p < .001$). El tiempo dedicado al uso de teléfonos inteligentes también fue significativamente mayor en el grupo de alto riesgo ($M \text{ horas} = 5,1, p < 0,001$). Los principales factores asociados a la adicción a internet fueron la depresión, el género y la ansiedad, pero la variable “Tener hijos” fue lo más influyente en la red de AI. Estos hallazgos sugieren que los síntomas psiquiátricos son factores asociados a la adicción a internet en la población adulta²¹.
- **Marzilli E., et al (2020)** realizó un estudio titulado **“Internet Addiction among Young Adult University Students: The Complex Interplay between Family Functioning, Impulsivity, Depression, and Anxiety”** la cual tuvo una muestra de 244 estudiantes universitarios y se les aplicó el test de adicción a internet (IAT) para evaluar adicción a internet, el Adult Self Report para valorar depresión. Además de Mily Assessment Device y Barratt Impulsiveness Scale para evaluar otras variables. El trabajo mostró que los participantes que usaban el internet de forma normal tenían más probabilidades de conseguir puntuaciones más bajas en los test FAD ($OR = 0,81, IC \text{ del } 95\%: 0,69-0,96$) y BIS-11 ($OR = 0,80, IC \text{ } 95\% 0,67-0,96$) y problemas depresivos en el test de ASR ($OR = 0,69, IC \text{ } 95\% 0,59-0,80$) adultos jóvenes que eran moderadamente adictos²².
- **Lin Y-J., et al (2020)** realizaron un estudio titulado **“Bidirectional relationships of psychiatric symptoms with internet addiction in college students: A prospective study. Journal of the Formosan**

Medical Association”, se tomó una muestra de 324 participantes a quienes se les aplicó Chen Internet Addiction Scale para evaluar adicción a internet y el test Symptom Checklist-90-Revised para evaluar sintomatología psiquiátrica. Los resultados mostraron que los síntomas de paranoia y la sensibilidad interpersonal grave predicen la incidencia de la adicción a la Internet en un año de seguimiento. Los universitarios que presentaron adicción a Internet no mostraron mejoría significativa en la severidad de los síntomas psiquiátricos, por otro lado se observó que los estudiantes que no presentaban adicción a internet si obtuvieron una mejoría significativa con el trastorno obsesivo-compulsivo, paranoia, psicosis y sensibilidad interpersonal en el periodo analizado.³²

- **Gupta R., et al (2020)** hicieron un estudio titulado “**Internet Addiction, Sleep Quality and Depressive Symptoms Amongst Medical Students in Delhi, India**” con una muestra de 222 participantes a quienes se les aplicó el est YIAT (Young Internet Addiction Test), PSQI (Pittsburgh sleep quality Index) y PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9) para evaluar adicción a internet calidad de sueño y síntomas depresivos respectivamente. Los resultados arrojaron que 18% adicción a internet, 59.9% presentaba mala calidad de sueño y el 46.8% padecían de depresión, de los cuales 35.6%, 11.7%, 5.4% y 0.5%, tenían depresión leve, moderada, moderadamente grave y grave, respectivamente, del mismo modo se encontró que el 26.6% de participantes que tenía adicción a internet también tenían dificultades para dormir, el 16.1% de participantes con adicción a internet también presentaba depresión y 14.4% de participantes tenía adicción a internet, mala calidad de sueño y depresión. Por otro lado, se encontró que la adicción a internet se asoció a depresión y sueño, encontrando que la puntuación de YIAT fue significativamente relacionada con síntomas depresivos (OR = 0.234, $p < 0.0001$) y calidad de sueño (OR = 0.176, $p < 0.001$). por otro lado se reportó que los hombres (20.4%) son más adicción a internet que las mujeres (12.9%) y no se encontró relación estadísticamente significativa con el género, edad, semestre de estudio, lugar nativo, consumo de alcohol o consumo de tabaco³⁰
- **Seki T., et al (2019)**, realizaron un estudio titulado “**Relationship between internet addiction and depression among Japanese university students**”. Tal estudio tuvo como muestra a 5261 estudiantes pertenecientes del primer al sexto año de estudio, mediante las encuestas IAT y Center for Epidemiological Self-Depression Scale (CES-D) para evaluar adicción a internet y depresión respectivamente. Los resultados

de este estudio sugieren que a medida que la adicción a internet se vuelve más grave, su relación con la depresión se vuelve más fuerte (adicción media: OR=2.87, 95% IC =2.45–3.36; Adicción severa: OR=7.31, 95% CI=4.61–11.61). Así mismo se encontró adicción a internet moderada y severa en 43.9% y 4.6% de estudiantes respectivamente, además se halló que esta es mayor en hombres (50.6%) que en mujeres (46.6%). Por otro lado se encontró que el porcentaje de estudiantes que presentan algún tipo de ansiedad o el hábito de jugar aumento significativamente a medida que la adicción a internet se vuelve más severa.¹

- **Mak K., et al (2018)** en su estudio titulado “**Mediating Effect of Internet Addiction on the Association between Resilience and Depression among Korean University Students: A Structural Equation Modeling Approach**” realizado con 837 estudiantes a quienes se les aplicó el Davidson Resilience Scale (CD-RISC), Internet Addiction Test (IAT) y Patient Depression Questionnaire (PHQ-9) para evaluar resiliencia, adicción a internet y depresión respectivamente. Los resultados arrojaron que los participantes varones presentante puntaje significativo más alto en la escala CD-RISC que las mujeres (63.88 SD=15.33 vs. 55.60 SD=15.70). Del mismo modo se encontró que las mujeres presentan puntajes significativamente más altos en el cuestionario PHQ-9 que los varones (6.25, SD=4.68 vs. 4.96, SD=5.07). No se encontró diferencia significativa en el test IAT entre hombres y mujeres. Por otro lado, se encontró relación entre el test CD-RISC ($p < 0.01$) fue significativa y negativa con el PHQ-9 (OR=-0.500) y test de adicción a internet (OR=-0.320). La correlación entre PHQ-9 y test de adicción a internet fue también significativa ($p < 0.01$) y positiva ($r = 0.275$)²⁶
- **Kumar S., et al (2018)** realizaron una investigación titulada “**Relationship of internet addiction with depression and academic performance in indian dental students**” el cual incluyó a 384 estudiantes universitarios pertenecientes a la carrera de odontología de los diferentes años académicos a quienes se les aplicó el YIAT (test para adicción a internet de Young) para evaluar adicción a internet y el cuestionario Becks depression Inventory (BDI-1) para evaluar depresión; El rendimiento académico se evaluó mediante el puntaje obtenido en exámenes anteriores de la universidad. En el estudio se observó que la prevalencia de la depresión fue del 21,5% y la de adicción a Internet del 6%. Por otro lado, los universitarios que estaban cursando el primer año de estudios fueron los que mostraron los puntajes medios más altos en el test de adicción a Internet ($17,42 \pm 12,40$), dando a conocer que unos de

los objetivos principales de su uso es el chat. Por último, se encontró el rendimiento académico y la depresión se ven fuertemente afectados por la adicción a internet. Los participantes que presentaban síntomas depresivos (OR= 6.00, $p < 0.0001$) y a la vez sacaron un puntajes mejor al 60% (OR= 6.71, $p < 0.0001$, IC:2.56-17.54) presentaban seis veces más probabilidades de tener adictos a Internet.²⁷

- **Yucens B., et al (2018)** en su investigación titulada “**The relationship between internet addiction, social anxiety, impulsivity, self-esteem, and depression in a sample of Turkish undergraduate medical students**” en el cual 392 participantes fueron evaluados con los cuestionarios de IAT (the Internet Addiction Test) para evaluar adicción a internet, LSAS (the Liebowitz Social Anxiety Scale) para evaluar ansiedad social, BIS-11 (the Barratt Impulsivity Scale-11) para evaluar impulsividad, RSES (the Rosenberg Self Esteem Scale) para evaluar autoestima, BDI (the Beck Depression Inventory) para evaluar depresion y BAI (the Beck Anxiety Inventory) ansiedad. Los resultados mostraron 27% presentaba adicción a internet de los cuales 23,7% y 3,3% tenían adicción moderada y severa respectivamente. Por otro lado, no hubo ninguna diferencia estadísticamente significativa en la distribución por sexo. El grupo que presento adicción a internet tuvo puntuaciones significativamente más altas en las pruebas LSAS, BDI, BAI y puntuaciones más bajas en RSES que el grupo que no tenía adicción a internet, sin embargo, las puntuaciones del BIS-11 fueron similares entre los grupos. La gravedad del test de adicción a internet fue correlacionada positivamente con LSAS, BDI y BAI y negativamente con RSES. En el análisis de regresión lineal jerárquica, la ansiedad social fue el predictor más fuerte de la severidad de la adicción a internet.³¹
- **Boonvisudhi T., et al (2017)** hizo un estudio titulado “**Association between Internet addiction and depression in Thai medical students at Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital**” en donde se tomó en cuenta a 705 estudiantes de medicina del primero al quinto año. En el estudio se evaluó la adicción a internet mediante Young Diagnostic Questionnaire for Internet Addiction y Patient Health Questionnaire (PHQ-9) para evaluar depresión. Los resultados arrojaron casi tres cuartas partes de los participantes gastan alrededor de 3 horas o más por día en internet, y alrededor de la cuarta parte gasta más de 5 horas por día, así mismo se encontró que usar internet por más de 5 horas al día estaba significativamente asociado con posible adicción a internet (OR 2.98, 95%CI: 1.77±4.99, P-value<0.01) y depresión (OR 2.48, 95%CI: 1.58±

3.90, P-value<0.01). Además de observo asociación significativa entre posible adicción a internet y depresión (OR 1.92, 95%CI: 1.34±2.77, P-value<0.001). Además se demostró que la probabilidad de tener depresión en el grupo que posiblemente tiene adicción a internet fue 1.58 veces mayor que en el grupo que no tenía adicción a internet (95% CI: 1.04±2.38, P-value = 0.031).²⁴

- **Bhandari P., et al (2017)** en su estudio “**Sleep quality, internet addiction and depressive symptoms among undergraduate students in Nepal**” realizaron una investigación con 984 participantes a los cuales se les aplicó el Internet Addiction Test (IAT) para evaluar adicción a internet, Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) para síntomas de depresión y Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) para calidad de sueño. Los resultados de la investigación mostraron que 35.4% de estudiantes eran adictos a internet (IAT ≥ 40) presentaban mala calidad de sueño quality (PSQI > 5), así mismo el 21.2% de participantes eran adictos a internet (IAT ≥ 40) y tenían síntomas de depresión (PHQ-9 ≥ 10). 55.6% de los estudiantes tenía una de las 3 condiciones y el 10.1% presentaba las 3. Por otro lado, también se encontró que los estudiantes que sexualmente activos, en comparación con los sexualmente inactivos, tenían mayor adicción a internet (b = 2.099; BCa 95% CI = 0.510, 3.700; p < 0.05), que los estudiantes sexualmente activos tienen peor calidad de sueño que los sexualmente inactivos (b = 0.514; BCa 95% CI = 0.097, 0.940; p < 0.05). Además los estudiantes que tenían mayor edad fueron asociados a menos síntomas de depresión (b = -0.145; BCa 95% CI = -0.275, -0.024; p < 0.05) y a mayor cantidad de síntomas de depresión a los estudiantes sexualmente activos (b = 1.187; BCa 95% CI = 0.384, 1.994; p < 0.05). Finalmente los estudiantes que tenían mayor edad (b = -0.476; BCa 95% CI = -0.773, -0.183; p < 0.05) y estudiantes de sexo femenino (b = -2.362; BCa 95% CI = -3.530, -1.267; p < 0.05) fueron asociados a menos adicción a internet ²⁵
- **González N., et al (2017)** realizaron un estudio titulado “**El apoyo social percibido moderador entre el uso problemático de internet y la sintomatología depresiva en jóvenes adultos**” su muestra estuvo conformada por 251 participantes con edades entre 18 y 30 años que provenían del País Vasco y se encontraban cursando o habían cursado anteriormente estudios universitarios. Los estudiantes fueron completaron el Cuestionario de Uso Problemático de Nuevas Tecnologías, el Medical Outcomes Study- Social Support Survey para evaluar el uso problemático de las Nuevas Tecnologías , Escala de

Autoestima de Rosenberg para apoyo social percibido y I Sympton Checklist- 90- R para autoestima y sintomatología ansioso depresiva. Los resultados mostraron que existe una relación estadísticamente significativa entre el uso de Internet y la sintomatología ansioso depresiva, así como entre el uso de celulares y esta misma sintomatología. Por otro lado se observó que existe relación entre el uso problemático de Internet y el celular y la sintomatología ansiosa depresiva, además de baja autoestima y bajo apoyo social percibido. Por último se manifestó que el apoyo social modera en el uso problemático de Internet y sintomatología de depresion.²⁸

- **Younes F., et al (2016)** realizó un estudio titulado “**Internet Addiction and Relationships with Insomnia, Anxiety, Depression, Stress and Self-Esteem in University Students: A Cross-Sectional Designed Study**”, donde se recolectó información de 600 estudiantes con Young Internet Addiction Test, Insomnia Severity Index, the Depression Anxiety Stress Scales (DASS 21), and the Rosenberg, Self Esteem Scale (RSES) para evaluar la adicción a internet, insomnio, depresión y autoestima respectivamente en donde se encontró mayor prevalencia en hombres que en mujeres (p -value = 0.003) (23.60% versus 13.90%). Así mismo, se encontró asociación estadísticamente significativa entre la adicción a internet y depresión, ansiedad y estrés (p -value < 0.001) ya que se encontró puntajes significativamente más altos en el score del DAAS. Por otro lado se encontró que el consumo de tabaco fue significativamente relacionado a la adicción a internet (p -value = 0.046) y no se encontró relación con la edad, consumo de alcohol²³
- **Bahrainian S., et al (2014)** realizó una investigación titulada “**Relationship of Internet addiction with self-esteem and depression in university students**” donde tomaron una muestra de 408 participantes a quienes se les aplicó el test de IAT (Young’s Internet Addiction Test) para evaluar adicción a internet, la escala CSEC (Cooper Smith Self-Esteem Scale) para evaluar autoestima y la escala de Beck Depression Inventory para evaluar depresión. Este estudio se encontró que el 40.7% de estudiantes tenía adicción a internet de los cuales el 2.2% presentaban adicción a internet severa, el 38.5% adicción a internet moderada, y el 59.3 no tenía adicción a internet. Así mismo se encontró que el puntaje en el test de adicción a internet fue menor en mujeres que en varones ($p \leq 0.01$). Además el análisis multivariado reveló que hay

relación significantes entre baja autoestima y depresión, en donde el coeficiente de correlación entre la adicción a internet y el puntaje de depresión fue de 0.31, la puntuación de depresión predice alrededor de 10% del puntaje de adicción a internet.²⁹

- **Dalbudak E., et al (2014)** realiza un trabajo titulado **“The severity of Internet addiction risk and its relationship with the severity of borderline personality features, childhood traumas, dissociative experiences, depression and anxiety symptoms among Turkish University Students”** en donde participaron 271 estudiantes a quienes se les aplicó virtualmente con la Escala de adicción a internet (IAS), Inventario de personalidad límite (BPI), Escala de experiencias disociativas (DES), Cuestionario de trauma infantil (CTQ-28), Inventario de depresión de Beck (BDI) y el Inventario de ansiedad de Beck (BAI). Los resultados mostraron tasas de 19.9% en el grupo de alto riesgo de adicción a internet, 38.7% en el grupo de riesgo leve de adicción a internet y 41,3 en el grupo sin riesgo de adicción a internet. Los análisis de correlación revelaron que la gravedad del riesgo de IA estaba relacionada con la BPI, DES, abuso emocional, CTQ-28, puntuaciones de depresión y ansiedad. El análisis de covarianza univariante (ANCOVA) indicó que la gravedad de los rasgos de personalidad límite, el abuso emocional, la sintomatología depresiva y ansiedad fueron los predictores de la puntuación IAS, mientras que el género no tuvo ningún efecto sobre la puntuación IAS. Entre los tipos de trauma infantil, el abuso emocional parece ser el principal predictor de la severidad de riesgo de IA. Los rasgos de personalidad límite predijeron la gravedad del riesgo de AI junto con síntomas de abuso emocional, depresión y ansiedad entre estudiantes universitarios turcos.³³

Antecedentes Nacionales

- **Padilla-Romero C., et al (2017)** realizó una investigación titulada **“Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en universitarios de Lima-Perú”** en el cual se aplicó el Cuestionario de adicción a las redes sociales (ARS) y el Inventario de depresión de Beck-Adaptado (BDI-IIA) en 262 universitarios. Los resultados mostraron que el 52.3% tenía entre 18 a 20 años. Además el 22.9% de estudiantes obtuvo un nivel muy alto de adicción a redes sociales, 23.7 % presentó un nivel alto, 26% en un nivel moderado y el 27.4% en un nivel bajo. Por

otro lado, el 22.1% de la muestra reportó sintomatología depresiva en el nivel severo, 17.6% sintomatología depresiva moderada, 25.2% sintomatología depresiva leve y 35.1 sintomatología depresiva mínima. Asimismo, Se observó que el 38.3% de los participantes presentaban un nivel muy alto de adicción a las redes y depresión severa. También el trabajo encontró relación significativamente estadística entre la adicción a redes sociales y depresión ($p=0.001$) así como que existe una relación directa en el aumento de los niveles de las dos variables estudiadas. Por ultimo cursar el primer ciclo de estudio está asociado a desarrollar depresión severa ($p=0.033$)³⁴

- **Araujo E., et al (2016)** realizaron un estudio titulado “**Indicadores de adicción a las redes sociales en universitarios de Lima.**” en el cual participaron 200 universitarios de Lima, pertenecientes a las carreras: administración y negocios internacionales, psicología, bioquímica, Obstetricia y farmacia, para evaluar la intensidad de tres dimensiones de adicción a las redes sociales: obsesión; falta de control personal y uso excesivo, para ello se utilizó el Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales de Ecurra y Salas (2014). Los resultados arrojaron bajos niveles en todos los indicadores evaluados. Los varones puntuaron significativamente más alto que las mujeres sólo en los indicadores de obsesión por las redes sociales. Asimismo, los estudiantes de la carrera de administración tuvieron las puntuaciones más altas y los de psicología y obstetricia las más bajas en las tres dimensiones. Se discuten las implicancias de los resultados hallados³⁵.
- **Vázquez-Chacón M., et al (2016)** realizaron una investigación titulada “**Adicción a internet y calidad de sueño en estudiantes de medicina de una Universidad Peruana**” en donde se tomó una muestra de 297 participantes a quienes se les aplicó el Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh y el Test de Adicción a Internet para evaluar calidad de sueño y adicción a internet respectivamente. Los resultados mostraron que el 72.4 % de estudiantes presentaba mala calidad de sueño y el 10.4% adicción a internet. Demostrando así que la adicción a internet y la mala calidad de sueño son problemas de salud mental frecuentes en los estudiantes de medicina y están relacionadas entre sí ⁴⁸.
- **Rengifo C., et al (2015)** realizó una investigación en el Perú titulada “**Funcionamiento familiar y adicción a internet en estudiantes de una institución educativa pública de Lima Norte**” en donde se evaluó a 225

alumnos de una institución educativa pública de Lima-norte mediante el Test de Adicción a Internet (IAT) para evaluar adicción a internet y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar para evaluar el funcionamiento familiar. Los resultados arrojaron que el 86% de los participantes evidencia un uso normal de internet, el 13% se encuentran en riesgo de adicción y solamente cerca del 1% presenta uso adictivo de internet. El 50% utiliza el internet para las redes sociales, el 21% busca información y un 19% para juegos en red .Además, no se encontró relación significativa entre las variables de estudios ($\chi^2 = 4,079$; $p > ,395$), a excepción de cohesión familiar ($r = -.223$, $p < 0.01$)³⁶.

- **Pereyra-Elías R., et al (2010)** realiza un trabajo de investigación en Perú titulado “**Prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de lima**” cuyo objetivo principal fue determinar la prevalencia de síntomas depresivos y sus factores asociados en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Fue un Estudio analítico transversal; se realizó una encuesta previa aceptación del consentimiento informado a 590 de 869 estudiantes. Se usó la escala de Zung abreviada para medir la variable de síntomas depresivos. Los resultados mostraron una prevalencia de 31.2% para síntomas depresivos de la población total encuestada y en estudiantes de medicina del 33.6%. no fue encontrada asociación estadísticamente significativa al realizar el análisis bivariado con respecto al género, si ha repetido cursos, carrera de estudio, si es migrante o si vive acompañado ($p > 0.05$). Al realizar el análisis multivariado con respecto a la no conformidad con la situación económica al momento de la evaluación ($OR = 1.93$; $IC95\%: 1.24-2,99$), el vivir con una persona ajena a su familia ($OR = 1.62$; $IC95\%: 1.07-2.45$) y no conformidad del desempeño académico ($OR = 2.13$; $IC95\%: 1.47-3.08$) se halló asociación estadísticamente significativa, Es por ello que se concluye que existe una prevalencia alta de síntomas asociados a depresión en la población analizada, con mayor incidencia en los estudiantes pertenecientes a la carrera de medicina humana , siendo la no conformidad con el desempeño académico, vivir con una persona ajena a su familia y con la situación economía, factores asociados que podrían ser tomados en consideración para trabajos en programas de prevención.³⁷
- **Riveros M., et al (2007)** publica en Perú una investigación titulada “**Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana**”. Tuvo como finalidad evidenciar cuales eran los

niveles de depresión y ansiedad en alumnos pertenecientes de la UNMSM. La muestra fue de 500 participantes universitarios que fueron distribuidos por ciclo académico y género. La prevalencia de ansiedad y depresión fueron evaluadas mediante la prueba llamada HADS, traducida al español y conformada por 7 ítems cada una para un trastorno, puntuadas de 0 a 3. Una vez realizados los procesos estadísticos se demostró una manifestación de la depresión con una intensidad más elevada en mujeres que en hombres: 15.35% para depresión leve y 2.30% para depresión moderada, comparado con un 5.30 % para depresión leve y 2.30% para depresión moderada de los hombres. Por otro lado sucedió de la misma forma para la ansiedad que demostró también ser mayor en mujeres que en hombres, con una media de 9,25 frente a 8,97.¹¹

- **Cruzado L., et al (2006)** hizo un estudio en el Perú titulado “**Adicción a internet: Perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental**” en donde se estudió 30 pacientes que presentaban adicción a internet. Se observó que la edad promedio fue de $18,3 \pm 3,8$ años, siendo el rango de edades entre los 13 y los 28 años. El 76,7% de pacientes tuvo edad menor o igual a 21 años. Todos los pacientes eran varones y solteros. El 36,7 % de los pacientes tenían antecedentes de bajo rendimiento escolar, sin embargo el 20% presentaba una historia de un rendimiento sobresaliente. 43% (13 pacientes) registraron historia de problemas disciplinarios en la infancia. Paralelamente, 90% (27 pacientes) admitieron que se conectaban a diario al internet y sólo 3 (10%) manifestaron una frecuencia menos que diaria, esto es, 5 a 6 veces por semana. Así mismo se vio que 56.7% (16 pacientes) trastornos afectivos de los cuales, 30%(9participantes) presentaba depresión mayor y 26.7% (8 participantes) distimia; Seis pacientes (20%) presentaron ideación o intento suicida en algún momento de la enfermedad. También se encontró que el que el 26.7% presentaba otras adicciones, 16.7% trastorno disocial, 13.3 déficit de atención e hiperactividad, 10% fobia social y 3.3% trastorno dismórfico corporal⁵.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Adicción a internet

Generalmente para las personas el concepto de adicción se relaciona a tomar drogas y la gran mayoría de las definiciones sobre lo que es una adicción se centran en el abuso de sustancias³⁸. Sin embargo, desde hace mucho tiempo hay múltiples autores que consideran que existen una serie de conductas que podrían ser potencialmente adictivas que incluyen comportamientos que no se encuentran relacionados el consumo de drogas. De hecho, existen hábitos de conducta aparentemente inofensivos que, en determinadas circunstancias, pueden convertirse en adictivos e interferir gravemente en la vida diaria de los sujetos afectados¹⁴.

Cualquier actividad normal que resulta placentera es susceptible de convertirse en una conducta adictiva¹⁰, lo que se define como la pérdida de control del paciente cuando desarrolla una actividad determinada y que continúa con ella a pesar de las consecuencias adversas que se podrían producir en la vida cotidiana, a nivel familiar, laboral o social, al igual que ocurre en el ámbito del consumo de sustancias, así es como se adquiere una dependencia cada vez mayor de esa conducta y es difícil que una persona que es adicta a una determinada conducta se considere como tal y acepte el diagnóstico³⁹. A medida que la adicción conductual avanza, los comportamientos se vuelven automáticos y existe pobre control cognitivo y auto crítica sobre ellos³⁹.

De este modo, el comportamiento está desencadenado por un sentimiento que puede ir desde un deseo moderado hasta una obsesión intensa y es capaz de generar síndrome de abstinencia si se deja de practicarlo³⁸. Por ello, el sujeto, ofuscado por el objeto de su adicción, llega a perder interés por otro tipo de conductas que anteriormente le resultaban satisfactorias¹⁶. En resumen, las conductas normales se pueden transformar en anormales en función de la intensidad, frecuencia o cantidad de dinero invertida⁴⁰.

Hoy por hoy, el uso de internet ha ido aumentando exponencialmente en el transcurso del tiempo y es considerado como una potencial conducta de riesgo debido a que existen muchos estudios que demuestran que su uso puede provocar diversos problemas en sus usuarios, tales como, mala calidad de sueño, baja autoestima, depresión, ansiedad, entre muchos otros, Así mismo la adicción ha sido asociada a diversos factores de riesgo como lo son sexo masculino, consumo de alcohol, consumo de tabaco, vida sexual activa, sin embargo estos varían de acuerdo al lugar en donde se realice el estudio.

Finalmente, para su identificación se han creado diversas pruebas que nos permiten hacer un diagnóstico fácil de esta patología, entre ellos tenemos el Test

de Adicción al Internet (TAI) de Young (1998) que consta de 20 preguntas basados en los criterios diagnósticos del DSM IV del juego patológico y de dependencia a sustancias. Además, presenta un formato de respuesta tipo Likert con 6 alternativas que nos da un puntaje del 0 al 100, siendo el rango normal un puntaje menos a 31, adicción leve de 31-49, adicción moderada 50-79 y de 80-100, adicción severa. Cabe resaltar que la adicción leve y moderada son consideradas como uso problemático de internet, mientras que la severa es considerada una adicción en sí. Esta prueba ha sido validada al español en Chile, Colombia y España con un buen índice de confiabilidad (α de Cronbach $>0,75$). En nuestro país para determinar su validez y confiabilidad María Matalinares, Raymundo Ornella y Deyvi Baca en el 2014 publicaron un artículo llamado propiedades psicométricas del test de adicción al internet (TAI) en donde realizaron el análisis correspondiente, en este trabajo se tomó una muestra de 2225 estudiantes adolescentes que pertenecientes a instituciones educativas públicas de la costa, sierra y selva de nuestro país, cuyas edades fluctúan entre los 13 a 19 años. Se observó que el 47.1% eran hombres y el 52.9% mujeres. Los resultados de este estudio mostraron que el test de adicción a internet de Young tiene una confiabilidad total moderada de 0.870.

2.2.2 Depresión

La depresión es un problema presente en nuestro país y alrededor del mundo, esta patología se presenta con una serie de síntomas predominantemente de índole afectivo, tales como: apatía, tristeza patológica, anhedonia, decaimiento, desesperanza, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida⁴¹ que se expresan en mayor o menor grado en los sujetos que la padecen, así mismo pueden estar presentes síntomas de tipo cognitivo, volitivo y somático, por lo que algunos autores la consideran como una afectación global psíquica y física, que hace especial énfasis en la esfera afectiva^{9,37}.

El posible diagnóstico de un trastorno depresivo se suele plantear a partir de actitudes poco específicas que se pueden observar en los pacientes, como facies triste, deterioro en la apariencia y en el aspecto personal, enlentecimiento psicomotriz, llanto fácil o espontáneo, tono de voz bajo, disminución de la atención, verbalización de ideas pesimistas, alteraciones del sueño y quejas somáticas inespecíficas⁴¹. Muchos casos de depresión son fácilmente identificados en la práctica clínica, aunque muchas veces resulte difícil poder distinguir estos cambios de los habituales debido a que estos se encuentran ligados a la persistencia de la clínica, gravedad y del grado de deterioro social⁴² Así mismo frecuentemente se encuentran pacientes con trastorno depresivo asociado a ansiedad, trastornos de la conducta alimentaria, trastornos de la personalidad, adicción a internet, abuso de alcohol u otras sustancias entre otras

con diversas combinaciones sintomáticas en sus manifestaciones²². Además, esta patología es mucho más frecuente en personas que presentan alguna enfermedad física crónica y existe una relación recíproca entre estas, ya que los problemas físicos podrían exacerbar la depresión y del mismo modo la depresión podría afectar negativamente el curso de la patología física⁴³. El inicio de la depresión se puede dar a cualquier edad, aunque la mayor cantidad de casos se produce entre los 15 y 45 años¹⁰. La sintomatología del trastorno depresivo puede variar con la edad, en las personas jóvenes los síntomas que muestran son con mayor frecuencia comportamentales, mientras que los adultos mayores muestran con mayor frecuencia síntomas de tipo somático¹.

Para la sospecha de su diagnóstico los expertos tienen una amplia variedad de herramientas como PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9) que consta de 9 ítems que evalúan la presencia de síntomas depresivos durante las dos semanas previas a la aplicación de la escala. Cada ítem presenta una puntuación según una escala de tipo Likert que va desde 0 a 3. Los puntajes del PHQ-9 reflejan 5 categorías de severidad del trastorno depresivo: ninguna con puntaje de 0 a 4, leve de 5 a 9, moderado de 10 a 14, moderadamente severo de 15 a 19 puntos y severo de 20 a 27. Otro instrumento que también es de utilidad es el inventario de depresión de Beck que presenta una sensibilidad y especificidad de 86%, un valor predictivo positivo (VPP) de 72% y un valor predictivo negativo (VPN) cercano al 100%. Este test abarca las manifestaciones fisiológicas, conductuales y cognitivas de la depresión;

La encuesta está conformada por 21 preguntas sobre síntomas y actitudes, con 4 o 5 afirmaciones, que muestran un grado creciente de profundidad de la depresión. De acuerdo al puntaje obtenido podemos encontrar que un puntaje de 0 a 10 se considera como altibajos normales, 11 a 16 leve perturbación del estado de ánimo, 17 a 20 estado de depresión intermitente, 21 a 30 depresión moderada, 31 a 40 depresión grave y >40 depresión extrema.

2.2.3 Adicción a internet asociada a depresión

Según muchas investigaciones alrededor del mundo, demuestran que las personas que pasan mucho tiempo navegando en Internet son más propensas a desarrollar síntomas depresivos, entre otros.^{1,23-27,30,31}

Por otra parte, los jóvenes quienes son los más vulnerables a sufrir adicción a internet y depresión¹. La depresión producida por la adicción a internet es un hito muy importante y sigue en constante estudio ya que esta tiene un gran impacto en los suicidios alrededor del mundo.

2.3 Definición de conceptos operacionales

Adicción a internet: La adicción a internet es un trastorno caracterizado por una pauta de uso anómala, unos tiempos de conexión anormalmente altos, aislamiento del entorno y desatención a las obligaciones laborales, académicas y sociales.

Depresión: Trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración con una mínima duración de 15 días o más.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis: General, Específica

- General

1. Existe adicción a internet asociada depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima durante el periodo setiembre-noviembre 2020.

- Específico

1. Existe adicción a internet leve asociada a depresión en estudiantes universitarios.
2. Existe adicción a internet moderada asociada a depresión en estudiantes universitarios.
3. Existe adicción a internet severa asociada a depresión en estudiantes universitarios.
4. Existe asociación entre otros factores y depresión en estudiantes universitarios

3.2 Variables principales de investigación:

- Variable dependiente
 - Depresión
- Variable independiente
 - Adicción a internet
- Variables intervinientes
 - Sexo
 - Consumo de alcohol
 - Consumo de tabaco

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1 Tipo y Diseño de investigación

Tipo de estudio: Transversal analítico

- Transversal, porque se realizó una sola medición de los sujetos y se evaluó de forma concurrente la exposición y el evento de interés.
- Analítico, ya que busco la asociación de dos o más variables: adicción a internet y depresión.
- Correlacional, debido a que se evaluó el grado de relación entre variables.

4.2 Población y muestra

La siguiente investigación incluye a estudiantes universitarios de pregrado pertenecientes a la Universidad Ricardo Palma.

4.2.1 Tamaño muestra

Se realizó el cálculo del tamaño de la muestra para una población finita. Los cálculos se realizaron para un intervalo de confianza al 95%, un poder estadístico de 0,8, $p_1 = 16\%$ según menciona el autor Gupta R. en su estudio "Internet Addiction, Sleep Quality and Depressive Symptoms Amongst Medical Students in Delhi, India"³⁰ y $p_2 = 25\%$ según describe el autor Padilla-Romero C. en su investigación titulada "Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en universitarios de Lima-Perú"³⁴. El tamaño obtenido del cálculo realizado es de 678.

P_1 : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.16	
P_2 : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.25	
NIVEL DE CONFIANZA	0.95	
PODER ESTADÍSTICO	0.80	
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	315	
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	337	
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	337	
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	337	
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	678	

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

4.2.2 Tipo de muestreo

Probabilístico, aleatorio simple

4.2.3 Criterios de selección de muestra

4.2.3.1 Criterios de inclusión

- Estudiantes universitarios pertenecientes a la universidad Ricardo palma.
- Personas mayores de edad (≥ 18 años)

4.2.3.2 Criterios de exclusión

- Encuestas incompletas.
- Personas que no se encuentre llevando clases virtuales al momento de llenar la encuesta.

4.3 Operacionalización de variables

Variable	Tipo	Naturaleza	Indicador	Definición operacional
Adicción a internet	Independiente	Cualitativo	Dimensiones: - Tolerancia. - Uso excesivo. - Consecuencias negativas.	Categorías de severidad de la adicción a internet: -Normal:0 al 30 -Adicción leve: 31-49 -Adicción moderada:50-79 -Adicción severa: 80-100
Depresión	Dependiente	Cualitativo	Dimensiones: -Somática. - Socio-afectivo.	Categorías de severidad del trastorno depresivo: -Ninguna: 0-4 puntos -Leve: 5-9 puntos -Moderado:10-14 puntos -Moderadamente severo: 15-19 puntos -Severo: 20-27 puntos
Edad	independiente	Cuantitativo	Fecha de nacimiento	Tiempo de vida expresada en años.
Sexo	independiente	Cualitativo	Identidad sexual	1. Masculino 2.Femenino
Consumo de alcohol	Independiente	Cualitativo	Ingesta de bebidas alcohólicas.	1. Si 2. no
Consumo de tabaco	Independiente	Cualitativo	Consumo de cigarrillos.	1. Si 2. No

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo de forma virtual por medio de un link que contenía las herramientas en medio digital, así los participantes pudieron llenar las encuestas en línea. El instrumento constó de 2 formularios que ayudaron a recopilar los datos de cada una de las variables.

La adicción a internet fue evaluada mediante el Test de Adicción al Internet (TAI) de Young previamente validado en nuestro país por María Matalinares, Raymundo Ornella y Deyvi Baca en el 2014 con una publicación llamada propiedades psicométricas del test de adicción al internet (TAI) en donde se obtuvo una muestra de 2225 estudiantes adolescentes pertenecientes a instituciones educativas públicas de la costa, sierra y selva del Perú, cuyas edades fluctúan entre los 13 a 19 años. El 47.1% fueron de género masculino y el 52.9% femenino. Los resultados obtenidos validan las propiedades psicométricas de fiabilidad con un Alfa de Cronbach 0.87, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen adecuadamente a la definición de los conceptos que se desean investigar⁴⁴. Este test consta de 20 ítems, basados en los criterios diagnósticos del DSM IV del juego patológico y de dependencia a sustancias. Además utiliza un formato de respuesta tipo Likert de seis alternativas que nos da un puntaje del 0 al 100, siendo el rango normal <31; adicción leve de 31-49; adicción moderada 50-79 y adicción severa de 80-100.

Se usará los puntos de corte para determinar adicción a internet puntaje > o igual a 31^{1,21,22}.

Por otro lado la depresión se evaluó mediante el cuestionario PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9) la cual fue validada en el Perú en el 2020 por Jeff Huaranca- Victoria en un trabajo llamado Propiedades psicométricas del Patient Health Questionnaire (PHQ-9) en estudiantes de medicina en Lima, Perú donde encontró un comportamiento psicométrico adecuado del PHQ-9 con una consistencia interna de alfa de Cronbach = 0,903⁴⁵. Esta encuesta consta de 9 ítems que evalúan la presencia de síntomas depresivos durante las 2 semanas previas a la aplicación de la escala. Cada ítem tiene un puntaje según una escala Likert que va desde de 0 a 3. Los puntajes del PHQ-9 muestran cinco categorías de severidad del trastorno depresivo, en donde un puntaje de 0 a 4 se considera como ninguno, 5 a 9 como leve, 10- 14 como moderado, 15 a 19 moderadamente severo y 20 a 27. Así mismo en este estudio se considerará como usuarios sin depresión a todos lo paciente que obtengan puntaje de 0-9 y como usuarios con depresión a todos aquellos que obtenga puntaje >9.

4.5 Técnica de procesamiento y análisis de datos

Para el análisis de los datos se usó el software estadístico STATA y también para la elaboración de algunos gráficos se utilizará Microsoft Excel.

El método que se empleó para el análisis de los datos es la estadística orientado a la elaboración y obtención de las principales medidas del estudio. Se utilizó los estadísticos de Chi² para las variables adicción a internet, sexo, consumo de alcohol y consumo de tabaco. Para la demostrar la asociación de adicción a internet y depresión se utilizará la Razón de Prevalencias (RP). Asimismo, se utilizó la Razón de Prevalencia ajustado a un modelo de regresión. Por último, la presentación de los resultados se presentó mediante la elaboración de tablas.

4.6 Aspectos éticos

El presente trabajo no colisiona con los aspectos éticos. Se solicitó los permisos respectivos a la Universidad Ricardo Palma como al comité de ética de dicha institución antes de iniciar la recopilación de los datos. Además, es importante tener en cuenta que la encuesta se realizó de manera anónima, de manera virtual a estudiantes de la Universidad Ricardo Palma. Los datos recolectados fueron manejados de manera confidencial y no perjudicaron de ninguna manera ni a los participantes de la investigación ni a su respectiva casa de estudio.

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

En el presente estudio se tomó una muestra de 678 estudiantes pertenecientes a la Universidad Ricardo Palma, dentro de las características demográficas se encontró que 368 (54.3%) de los participantes eran mujeres y 310 (45.7%) varones. La edad promedio observada fue de 21.8 años, siendo la edad mínima 16 años y edad máxima 36 años. Así mismo 398 (58.7%) estudiantes afirmó que consumía alcohol, 210 (31%) de estudiantes afirmó que consumía tabaco. Tabla N°1

Por otro lado, se halló que 414 (61%) de los estudiantes encuestados presentaba adicción a internet y 264 (38.90%) de los participantes no presentaban adicción a internet. Del porcentaje de participantes que sí presentaban adicción a internet, 144 (21.20%) presentaba adicción leve a internet, 158 (23.30%) adicción moderada a internet y 112 (16.05%) adicción severa a internet. Por último, se encontró que 436 (64.3%) de los encuestados presentaban depresión y 242 (35.70%) no presentaban depresión. Tabla N°1

Tabla N°1: Características demográficas

VARIABLES	N	PORCENTAJE
SEXO		
Femenino	368	54.3%
Masculino	310	45.7%
EDAD		
Promedio	21.8 años	
Desviación estándar	3.13	
≤21 años	366	54%
>21 años	312	46%
ADICCION A INTERNET		
Sin adicción	264	38.90%
Leve	144	21.20%
Moderada	158	23.30%
Severa	112	16.05%
DEPRESIÓN		
Sin Depresión	242	35.70%

Con Depresión	436	64.30%
CONSUMO DE ALCOHOL		
Si	398	58.70%
No	280	41.30%
CONSUMO DE TABACO		
Si	210	31.00%
No	468	69.00%

Dentro de las características demográficas sobre depresión, se encontró que 233 (63.32%) de las mujeres y 203 (65.48%) de los varones presentan depresión. Con respecto a la variable consumo de alcohol, se observó que de los 436 participantes que presentan depresión, la mayoría sí consume alcohol, con una cantidad de 270 participantes. Por otro lado, con respecto a la variable consumo de tabaco, se observó que de los 436 participantes que presentan depresión, la mayoría no consumen tabaco, con una cantidad de 290 participantes. Tabla N°2

Finalmente, con respecto a la variable adicción a internet, se observó que de los 436 participantes que presentan depresión, la mayoría presentaba adicción moderada, con una cantidad de 135 participantes. Tabla N°2

Tabla N°2: Características demográficas depresión

VARIABLES	Sin depresión N (%)	Con depresión N (%)
SEXO		
Femenino	135 (36.68%)	233 (63.32%)
Masculino	107 (34.52%)	203 (65.48%)
ADICCION A INTERNET		
Sin adicción	165 (62.50%)	99 (37.50%)
Leve	43 (29.86%)	101 (70.14%)
Moderada	23 (14.56%)	135 (85.44%)
Severa	11 (9.82%)	101 (90.18%)
CONSUMO DE ALCOHOL		
Si	128 (32.16%)	270 (67.84%)
No	114 (40.71%)	166 (59.29%)

CONSUMO DE TABACO		
Si	64 (30.48%)	146 (69.52%)
No	178 (38.03%)	290 (61.97%)

En lo que respecta al análisis bivariado de adicción a internet y depresión se determinó que existe asociación estadísticamente significativa presentando un RP crudo de 2.17 (IC 95%: 1.84 – 2.55, $p=0.000$). Tabla N°3

Por otro lado, con respecto al sexo masculino se determinó que no existe asociación estadísticamente significativa con depresión presentando un RP crudo 1.03 (IC%: 0.92 – 1.15; $p=0.556$). En lo que respecta la variable consumo de alcohol y depresión, se mostró asociación estadísticamente significativa con un RP crudo 1.14 (IC%: 1.01 – 1.28; $p=0.026$). Por otro lado, la variable consumo de tabaco y depresión presentó una asociación estadísticamente significativa con un RP crudo 1.12 (IC%: 1.00 – 1.25; $p=0.049$). Tabla N°3

Finalmente, en relación a la variable adicción a internet, se mostró que la variable adicción leve a internet y depresión presentó asociación estadísticamente significativa con un RP crudo 1.87 (IC%: 1.54 – 2.25; $p=0.000$); la variable adicción moderada a internet y depresión presentó asociación estadísticamente significativa con un RP crudo 2.27 (IC%: 1.92 – 2.69; $p=0.000$); la variable adicción severa a internet y depresión presentó asociación estadísticamente significativa con un RP crudo 2.40 (IC%: 2.03 – 2.84; $p=0.000$). Tabla N°3

En cuanto al análisis multivariado se observó que solo las variables adicción leve a internet, adicción moderada a internet y adicción severa a internet tuvieron asociación estadísticamente significativamente con depresión, siendo la variable adicción severa a internet la que mayor RP ajustado presentó con 2.50 (IC 95% 2.10 – 2.98, $p=0.000$). Tabla N°3

Tabla N°3: Análisis Bivariado y Multivariado asociado a depresión

VARIABLES	Depresión			
	Valor p	RP crudo (IC 95%)	Valor p	RP Ajustado (IC95%)
Adicción a internet	0.000	2.17 (1.84 – 2.55)		
Sexo masculino	0.556	1.03 (0.92 – 1.15)		
Consumo de alcohol	0.026	1.14 (1.01 – 1.28)	0.995	0.99 (0.88 – 1.13)
Consumo de tabaco	0.049	1.12 (1.00 – 1.25)	0.193	0.91(0.80 – 1.04)
Adicción a internet leve	0.000	1.87 (1.54 – 2.25)	0.000	1.85 (1.53 – 2.24)
Adicción a internet moderado	0.000	2.27 (1.92 – 2.69)	0.000	2.30 (1.94 – 2.73)
Adicción a internet severo	0.000	2.40 (2.03 – 2.84)	0.000	2.50 (2.10 – 2.98)

5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La adicción a internet y la depresión son aspectos que han sido investigados en diferentes latitudes y grupos demográficos, debido a las potenciales repercusiones negativas que estas podrían tener en la vida diaria. Sin embargo, no existen suficientes estudios que aborden estas dos variables en el Perú y las cifras encontradas en el presente estudio podrían mostrar un panorama preocupante.

De acuerdo a los reportes de diferentes estudios se sabe que los estudiantes universitarios son considerados como un grupo vulnerable a desarrollar adicción a internet^{1, 2,27,31,32}. La prevalencia de adicción a internet encontrada en estudiantes universitarios varía en los diferentes trabajos realizados alrededor del mundo. En Japón un estudio reveló que el 43.5% de estudiantes universitarios presentaban adicción a internet¹, así mismo otra investigación realizada en Italia arrojó una prevalencia de 18.8%²³. En Perú existe una limitada cantidad de trabajos relacionados con el tema, sin embargo, un estudio previo realizado en nuestro país mostró que la prevalencia de adicción a internet en estudiantes de medicina de una universidad peruana fue de 78.8% de los cuales el 68.4% presentaba adicción a internet moderada y el 10.4% adicción a internet severa⁴⁸, en comparación con nuestro trabajo donde se encontró que el 60.55% de estudiantes presentaban adicción a internet, de los cuales 21.20% presentaba adicción a internet leve, 23.30% adicción a internet moderada y 16.05 % adicción a internet severa, siendo la adicción moderada la que mayor porcentaje obtuvo.

Por otro lado, los resultados de nuestro estudio mostraron que más de la mitad de encuestados presentaba depresión. Este resultado es mayor al encontrado en reportes previos, donde las prevalencias llegan hasta 39.7%^{11,37}. Este considerable incremento puede deberse al impacto producido en la salud mental por la pandemia del COVID-19^{46,47}.

Estudios previos han reportado que la adicción a internet tiene una asociación positiva con la depresión^{1,21,22,30,32}. Así mismo, en nuestro estudio los resultados obtenidos mostraron que existe asociación estadísticamente significativa entre adicción a internet leve, moderada y severa con depresión. Lamentablemente en nuestro país no existen otros estudios en donde se asocien estas dos variables.

El análisis multivariado de nuestra investigación no mostró asociación estadísticamente significativa entre consumo de alcohol y depresión (p 0.995) al igual que otros trabajos realizados en Japón¹, Italia²³. Además no se encontró una asociación significativa entre la depresión y sexo ni consumo de tabaco al igual que algunos estudios realizados en Japón¹ y Brasil²¹, sin embargo, existen otros trabajos donde se han reportado que estas variables son factores de riesgo para desarrollar depresión.²⁶

El presente estudio presenta limitaciones ya que la toma de la muestra se realizó en la época de pandemia por Covid-19, en la cual la población general estaba sometida al confinamiento obligatorio y los jóvenes universitarios tenían clases exclusivamente virtuales, motivo por el cual podrían haber surgido variaciones en las características de la muestra.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

En el presente estudio de investigación se logró concluir:

- Existe una asociación estadísticamente significativa entre la adicción a internet y depresión en los estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma con un RP ajustado de 1.87.
- Existe asociación entre adicción a internet leve y depresión en los estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma con un RP ajustado de 2.27.
- Existe asociación entre adicción moderada y depresión en los estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma con un RP ajustado de de.
- Existe asociación entre adicción a internet severa y depresión en los estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma con un RP ajustado de 2.40.
- No se encontró asociación significativa entre las variables sexo, consumo de alcohol y consumo de tabaco con depresión en los estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma.

6.2 RECOMENDACIONES

- En el presente estudio se demostró que en la población estudiantil de la Universidad Ricardo Palma existe asociación entre adicción a internet y depresión por lo que se recomienda que se realicen más investigaciones con respecto al tema en estudiantes de otras universidades.
- Así mismo debido a la alta prevalencia de estudiantes con adicción a internet leve y su asociación con depresión se sugiere concientizar a la población estudiantil sobre los efectos adversos que puede conllevar el uso excesivo de internet.
- Del mismo modo ya que se encontró asociación entre la adicción a internet moderada y depresión se recomienda promover la disminución del uso de

internet, fomentando el uso de las bibliotecas físicas, así como de actividades extracurriculares que permitan desarrollar las relaciones interpersonales.

- Por último, debido al amplio índice de adicción a internet severa asociada al trastorno depresivo se recomienda que la universidad cuente con un plan de salud mental con presencia de médicos psiquiatras y profesionales psicólogos que puedan ofrecer tratamiento a los jóvenes afectados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seki T, Hamazaki K, Natori T, Inadera H. Relationship between internet addiction and depression among Japanese university students. *J. Affect. Disord* [internet]. 2019. [Consultado 20 Sep 2020]; 256 (1): 668-672. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31299448/>
2. Mayer M. La utilización de Internet entre los adolescentes, riesgos y beneficios. *Aten Primaria* [internet]. 2011. [Consultado 20 Sep 2020]; 43(6) : 287—288. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656711000059>
3. Berner G, Santander T. Abuso y dependencia de internet: la epidemia y su controversia. *Rev chil neuro-psiquiatr* [internet]. 2012. [Consultado 20 Sep 2020]; 50(3):181-90. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272012000300008
4. Ni X, Yan H, Chen S, Liu Z. Factors Influencing Internet Addiction in a Sample of Freshmen University Students in China. *CyberPsychol & Behav* [internet]. 2009. [Consultado 20 Sep 2020]; 12(3):327-30. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19445631/>
5. Cruzado L, Matos L, Kendall R. Adicción a internet: Perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental. *Rev Med Hered* [internet]. 2012. [Consultado 20 Sep 2020]; 17(4):196. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2006000400003
6. Young KS. Clasificación de los subtipos, consecuencias y causas de la adicción a internet. *Rev Psicol Conductual* [internet]. 2005. [Consultado 20 Sep 2020]; 13 (3): 463 - 480. Disponible en: https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/09.Young_13-2oa.pdf
7. Franco A, Martinez E, Parra C, Ramos V. Identificación de rasgos de la personalidad que probabilizan la adicción a Internet. *PsicoEducativa: reflexiones y propuestas* [internet]. 2018. [Consultado 20 Sep 2020]; 4(7): 30-35. Disponible en: <https://psicoeducativa.iztacala.unam.mx/revista/index.php/rpsicoedu/article/view/84>
8. Carbonell X, Fúster H, Chamarro A. Adicción a internet y móvil: una revisión de estudios empíricos españoles. *Papeles del Psicólogo* [internet]. 2012. [Consultado 20 Sep 2020]; 33(2):82-89. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77823407001>

9. Navarro J, Moscoso M, Calderón-De La Cruz G. La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática. Liberabit [internet]. 2017. [Consultado 20 Sep 2020]; 23(1):57-74. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272017000100005
10. Vélez D, Garzón C, Ortiz D. Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. International Journal of Psychological Research [internet]. 2008. [Consultado 20 Sep 2020]; 1(1):34-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299023503006>
11. Riveros M, Hernández V, Rivera J. Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Rev Investig Psicol [internet]. 2007. [Consultado 20 Sep 2020]; 10(1):91-102. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3909>
12. Miniwatts Marketing Group. Usage and Population in South America [Internet]. 2008. Disponible en: <https://www.internetworldstats.com/stats15.htm>
13. Instituto Nacional de Estadística(INEI). Estadísticas acceso a internet [Internet]. 2018. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/population-access-to-internet/>
14. Young K. Internet Addiction: The Emergence of a New Clinical Disorder. CyberPsychology & Behavior [internet]. 1998. [Consultado 20 Sep 2020]; 1(3): 237-244. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2000-16534-005>
15. Marín-Cipriano C. Adicción a internet y funcionalidad familiar en universitarios de Lima Norte. CASUS [Internet]. 2018. [Consultado 20 Sep 2020]; 3(1):1-8. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/63/57>
16. Young K, Rogers R. The Relationship Between Depression and Internet Addiction. CyberPsychology & Behavior [internet]. 1998. [Consultado 20 Sep 2020]; 1(1):25-8. Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/cpb.1998.1.25>
17. Lozano-Blasco R, Cortés-Pascual A. Problematic Internet uses and depression in adolescents: A meta-analysis. Comunicar: Revista Científica de Comunicación y Educación [Internet]. 2020. [Consultado 20 Sep 2020]; 28(63):109-20. Disponible en: <http://eprints.rclis.org/39858/>
18. Gamez M, Villa F. El modelo cognitivo-conductual de la adicción a Internet: el papel de la depresión y la impulsividad en adolescentes mexicanos. Psicología y Salud [internet]. 2015. [Consultado 03 Octub 2020]; 25(1):111-112. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/1344/2472>

19. Saavedra J. Estudio epidemiológico de salud mental en Lima- Callao 2012. [Internet]. 2012. Disponible en: <http://www.inism.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20ASM%20-EESM%20-LM.pdf>
20. Proceso de identificación de las prioridades nacionales de investigación en salud para el periodo 2019 - 2023. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/investigacion-en-salud/prioridades-de-investigacion>
21. Monezi A, Scatena A, Bedendo A, Enumo SRF, Dellazzana-Zanon LL, Prebianchi HB, et al. Findings on the relationship between Internet addiction and psychological symptoms in Brazilian adults. *Int J Psychol* [internet]. 2020. [Consultado 03 Octub 2020]; 55(6):941-50. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/ijop.12670>
22. Marzilli E, Cerniglia L, Ballarotto G, Cimino S. Internet Addiction among Young Adult University Students: The Complex Interplay between Family Functioning, Impulsivity, Depression, and Anxiety. *Int J Environ Res Public Health* [internet]. 2020. [Consultado 03 Octub 2020]; 17(21):8231. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33171742/>
23. Younes F, Halawi G, Jabbour H, El Osta N, Karam L, Hajj A, et al. Internet Addiction and Relationships with Insomnia, Anxiety, Depression, Stress and Self-Esteem in University Students: A Cross-Sectional Designed Study. *PLoS ONE* [internet]. 2016. [Consultado 03 Octub 2020]; 11(9). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27618306/>
24. Boonvisudhi T, Kuladee S. Association between Internet addiction and depression in Thai medical students at Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital. *PLoS ONE* [internet]. 2017. [Consultado 03 Octub 2020]; 12(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28319167/>
25. Bhandari P, Neupane D, Rijal S, Thapa K, Mishra S, Poudyal A. Sleep quality, internet addiction and depressive symptoms among undergraduate students in Nepal. *BMC Psychiatry* [internet]. 2017. [Consultado 03 Octub 2020]; 17(1):106. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5361804/>
26. Mak K, Jeong J, Lee H-K, Lee K. Mediating Effect of Internet Addiction on the Association between Resilience and Depression among Korean University Students: A Structural Equation Modeling Approach. *Psychiatry Investig* [internet]. 2018. [Consultado 03 Octub 2020]; 15(10):962-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6212698/>
27. Kumar S, Kumar A, Badiyani B, Singh S, Gupta A, Ismail M. Relationship of internet addiction with depression and academic and academic performance in indian dental students. *Clujul Med* [internet]. 2018. [Consultado 03 Octub 2020]; 91(3):300-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6082606/#:~:text=Results%20s>

[howed%20that%20depression%20status.secure%2Fnot%2Ddepressed%20students.](#)

28. González N, Estévez A. El apoyo social percibido moderador entre el uso problemático de internet y la sintomatología depresiva en jóvenes adultos. *Health and Addictions* [internet]. 2017. [Consultado 03 Octub 2020]; 17(1): 53-62. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782006.pdf>
29. Bahrainian S, Alizadeh K, Raeisoon M, Gorji O, Khazaei A. Relationship of Internet addiction with self-esteem and depression in university students. *J Prev Med Hyg* [internet]. 2014. [Consultado 03 Octub 2020]; 55(3): 86-89. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4718307/#:~:text=Results.,Internet%20addiction%20to%20some%20extent>.
30. Gupta R, Taneja N, Anand T, Gupta A, Gupta R, Jha D, et al. Internet Addiction, Sleep Quality and Depressive Symptoms Amongst Medical Students in Delhi, India. *Community Ment Health J* [Internet]. 2020 [citado 11 de octubre de 2020]; Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s10597-020-00697-2>
31. Yücens B, Üzer A. The relationship between internet addiction, social anxiety, impulsivity, self-esteem, and depression in a sample of Turkish undergraduate medical students. *Psychiatry Research* [Internet]. 2018. [citado 11 de octubre de 2020]; 267:313-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29957547/>
32. Lin Y-J, Hsiao R, Liu T-L, Yen C-F. Bidirectional relationships of psychiatric symptoms with internet addiction in college students: A prospective study. *Journal of the Formosan Medical Association* [Internet]. 2020. [citado 11 de octubre de 2020]; 119(6):1093-100. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31653577/>
33. Dalbudak E, Evren C, Aldemir S, Evren B. The severity of Internet addiction risk and its relationship with the severity of borderline personality features, childhood traumas, dissociative experiences, depression and anxiety symptoms among Turkish University Students. *Psychiatry Research* [Internet]. 2014. [citado 11 de octubre de 2020]; 219(3):577-82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25023365/>
34. Padilla-Romero C, Ortega-Blas J. Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en universitarios. *Casus* [Internet]. 2017. [citado 11 de octubre de 2020]; 2(1). Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/31>
35. Araujo Robles E. Indicadores de adicción a las redes sociales en universitarios de lima. *Rev. Digit. Invest. Docencia Univ* [Internet]. 2016. [citado 11 de octubre de 2020]; 10(2):48-58. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162016000200005

36. Rengifo A, Mamani L, Vilca W. Funcionamiento familiar y adicción a internet en estudiantes de una institución educativa pública de Lima Norte. Rev Cient CC SS [Internet]. 2019. [citado 11 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/RCCS/article/view/161>
37. Pereyra-Elías R, Ocampo-Mascaró J, Silva-Salazar V, Vélez-Segovia E. Prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencia de la salud de una universidad privada de Lima, Perú 2010. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2010. [citado 11 de octubre de 2020]; 27(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000400005
38. López A. Adicción a Internet: conceptualización y propuesta de intervención. Rev profesional española de terapia cognitivo-conductual [Internet]. 2004. [citado 11 de octubre de 2020]; 2(1): 22-52. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3696262>
39. Cuesta J. Adicciones químicas adicciones sin drogas. [Internet]. 2005. [citado 11 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1736829/2010409/CLC+66+Adicciones+quimicas+adicciones+sin+drogas.pdf>
40. Cía A. Las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5, APA, 2013): un primer paso hacia la inclusión de las Adicciones Conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2013. [citado 11 de octubre de 2020]; 76(4). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372036946004:6>
41. Botto A, Acuña J, Jiménez J. La depresión como un diagnóstico complejo: Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. Rev méd Chile [Internet]. 2014. [citado 11 de octubre de 2020]; 142(10):1297-305. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014001000010
42. Lozano-Blasco R. Usos problemáticos de Internet y depresión en adolescentes: Meta-análisis. Media education research journal [Internet]. 2019. [citado 11 de octubre de 2020]; 63(2):1988-3293. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7304132>
43. Agudelo M. Características de ansiedad y depresión en jóvenes peruanos. International Journal phsicologucal research [Internet]. 2008. [citado 11 de octubre de 2020]; 1(1):34-39. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2875674>
44. Matalinares M. Propiedades psicométricas del test de adicción al internet (TAI) Rev de Peruana de Psicología y Trabajo social [Internet]. 2014. [citado 11 de octubre de 2020]; 3(2): 45-66. Disponible en:

<http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/71#:~:text=Psychometric%20adaptation%20of%20the%20test%20of%20internet%20addiction&text=Los%20resultados%20demostraron%20que%20el,0.878%20y%20selva%20con%200.836>.

45. Huarcaya-Victoria J. Propiedades psicométricas del Patient Health Questionnaire (PHQ-9) en estudiantes de medicina en Lima, Perú. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020. [citado 11 de octubre de 2020]; 83(2):72-78. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000200072&script=sci_abstract

46. José Hernández Rodríguez, Impacto de la Covid-19 sobre la salud mental de las personas, Medicentro Electrónica, 2020, [Consultado 11 Marzo 2021] 24(3). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578

47. Diego E. Prieto-Molinaria, Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el Covid-19 en Lima Metropolitana, Liberabit, Diciembre 2020, [Consultado 11 Marzo 2021] 26(2). Disponible en <https://doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09>

48. Mariclaudia Vázquez-Chacón, Adicción a internet y calidad de sueño en estudiantes de medicina de una Universidad peruana 2016, Rev haban cienc méd, Octubre 2019 [Consultado 07 Abril 2020], 18(.5). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2019000500817#:~:text=Existe%20evidencia%20que%20menciona%20que,agravan%20la%20calidad%20del%20mismo.

ANEXOS

Anexo 1: Acta de aprobación del proyecto de tesis



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA A DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020", que presenta la Sra SILVIA NICOLE ESTELA SAAVEDRA y KAREM MELISSA ALDAZÁBAL BARBARÁN, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas, PH.D., MSc, MD
ASESOR DE LA TESIS Y DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

Anexo 2: Carta de compromiso del asesor de tesis



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por el presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Sra. Silvia Nicole Estela Saavedra y Karem Melissa Aldazábal Barbarán, de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando asesoramiento para superar los puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y que cumplan con la metodología establecida
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Jhony A. De La Cruz Vargas
Lima, 19 de Mayo de 2021

Anexo 3: Carta de aprobación del proyecto de tesis, firmado por la secretaría académica



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD



Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

ACUERDO DE CONSEJO DE FACULTAD N° 002-A-2021-FMH-D.

Visto el Oficio Electrónico N° 020-2020-INICIB-D., presentado por el Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas (INICIB) de la Facultad de Medicina Humana, mediante el cual nos hace llegar la solicitud de cambio de título del Proyecto "ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020", de las tesis SILVIA NICOLE ESTELA SAAVEDRA y KAREM MELISSA ALDAZÁBAL BARBARÁN (cuyo asesor es el Dr. Jhony Alberto De La Cruz Vargas) participantes del "VII Curso Taller de Tesis Modalidad Virtual 2020", quienes tuvieron inconvenientes con el hospital en el cual realizan sus tesis; razón por la cual, solicitan se les permita proceder al cambio del Título de su Proyecto de tesis ya registrado.

El Consejo de Facultad, en su Sesión virtual de fecha 07 de enero del presente año, acordó:

- **APROBAR:** el cambio del título del Proyecto antes mencionado por "ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA A DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020".



Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaría Académica



Dra. María del Socorro Alatriza Gutiérrez Vda. de Bambarén
Decana (e)

Lima, 07 de enero de 2021

SBI/HJCH/lrd.

c.c. Archivo

"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco - Central: 708-0000
Apartado postal 1801, Lima 33 - Perú Anexos: 6010
E-mail: dec.medicina@urp.pe - www.urp.edu.pe/medicina Telefax: 708-0106

Anexo 4: Carta de aceptación de ejecución de la tesis por la sede hospitalaria con aprobación por el comité de ética en investigación

COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION

FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

CONSTANCIA

El Presidente del Comité de Etica de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: "ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020".

Investigadora:

Silvia Nicole Estela Saavedra

Karem Melissa Aldazábal Barbarán,

Código del Comité: **PG-73-2020**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría REVISION EXPEDITA, por un período de 1 año.

El investigador podrá continuar con su proyecto de investigación, considerando completar el título de su proyecto con el hospital, la ciudad y el país donde se realizará el estudio y adjuntar resumen debiendo presentar un informe escrito a este Comité al finalizar el mismo. Así mismo, la publicación del presente proyecto quedará a criterio del investigador.

Observacion: tesis presentada por dos tesis.

Lima, 21 de noviembre del 2020



Dra. Sonia Indacochea Cáceda

Presidente del Comité de Etica de Investigación

Anexo 5: Acta de aprobación del borrador de tesis



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos


FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA A DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020", que presentan las señoritas KAREM MELISSA ALDAZÁBAL BARBARÁN y SILVIA NICOLE ESTELA SAAVEDRA para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:



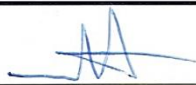
Dr. Manuel Loayza Alarico
PRESIDENTE




Dra. Maria Del Socorro Alarista-Gutierrez Vda. De Bambaren
MIEMBRO



Mag. Lucy E. Correa Lopez
MIEMBRO



Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas, PH.D., MSc, MD
Director de Tesis



Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas, PH.D., MSc, MD
Asesor de Tesis

Lima, 20 de mayo de 2021

Anexo 6: Reporte de originalidad del turnitin

ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA A DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	16%	1%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.yourbrainonporn.com Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%
3	worldwidescience.org Fuente de Internet	1%
4	psicologofranquesada.wixsite.com Fuente de Internet	1%
5	viobanos.blogspot.com Fuente de Internet	1%
6	revistas.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	scielo.sld.cu Fuente de Internet	1%
8	www.redalyc.org Fuente de Internet	1%

9	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	1 %
11	es.scribd.com Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

Anexo 7: Certificado de asistencia al curso taller



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

VI CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS MODALIDAD VIRTUAL

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

KAREM MELISSA ALDAZÁBAL BARBARÁN

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis durante los meses de agosto, setiembre octubre, noviembre, diciembre del 2019, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA A DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2020. (CON LA PROPUESTA DE DOS AUTORES)

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Títulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 12 de enero de 2021



Dra. Johy De la Cruz Vargas
Directora del Curso Taller



Dra. María del Socorro Alarcón
Decana



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

**VII CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS
MODALIDAD VIRTUAL**

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

SILVIA NICOLE ESTELA SAAVEDRA

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis Modalidad Virtual durante los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2020 y enero 2021, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

**ADICCIÓN A INTERNET ASOCIADA A DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS DE LIMA DURANTE EL PERIODO SETIEMBRE A NOVIEMBRE
2020. (CON LA PROPUESTA DE DOS AUTORES)**

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Titulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 12 de enero de 2021



Dr. Juan de la Cruz Vargas
Director del Curso Taller



Dr. María del Socorro Alvarado
Decana

Anexo 8: Matriz de contingencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS DE DATOS
¿Existe adicción a internet asociada a depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima durante el periodo setiembre - noviembre de 2020?	<p>General: -Determinar asociación entre la adicción a internet y depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo setiembre-noviembre 2020</p> <p>Específicos: 1. Existe adicción a internet leve asociada a depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo setiembre-noviembre 2020. 2. Existe adicción a internet moderada asociada a depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo setiembre-noviembre 2020. 3. Existe adicción a internet severa asociada a depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo setiembre-noviembre 2020.</p>	<p>Ho: No existe adicción a internet asociada a depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima durante el periodo setiembre-noviembre 2020</p> <p>Ha: Existe adicción a internet asociada a depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima durante el periodo setiembre-noviembre 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Adicción a internet - Depresión -Edad -Sexo - Consumo de alcohol - Consumo de tabaco 	<p>Tipo de estudio: Transversal analítico -Transversal porque se realizó una sola medición de los sujetos y se evaluó de forma concurrente la exposición y el evento de interés. -Analítico ya que busca la asociación de las variables adicción a internet y depresión</p>	<p>Población: Estudiantes universitarios mayores de edad pertenecientes a una universidad privada de Lima.</p> <p>Muestra: Se realizó el cálculo del tamaño de la muestra para una población finita. Los cálculos se realizaron para un intervalo de confianza al 95%, un poder estadístico de 0,8, $p_1= 16\%$ y $p_2= 25\%$. El tamaño obtenido del cálculo realizado es de 678</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Test de adicción a internet (TAI) - Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) 	<p>Se usó el software estadístico IBM STATA y para las tablas se utilizó Microsoft Excel. Se utilizó los estadísticos de Chi2 para las variables adicción a internet, sexo, consumo de alcohol y, consumo de tabaco. Para la demostrar la asociación de adicción a internet y depresión se utilizará la Razón de Prevalencias (RP). Asimismo, se utilizó la Razón de Prevalencia ajustado a un modelo de regresión. Por último la presentación de los resultados se presentaron mediante la elaboración de tablas.</p>

Anexo 9: Operacionalización de variables

Variable	Tipo	Naturaleza	Indicador	Definición operacional
Adicción a internet	Independiente	Cualitativo	Dimensiones: - Tolerancia. - Uso excesivo. - Consecuencias negativas.	Categorías de severidad de la adicción a internet: -Normal:0 al 30 -Adicción leve: 31-49 -Adicción moderada:50-79 -Adicción severa: 80-100
Depresión	Dependiente	Cualitativo	Dimensiones: -Somática. - Socio-afectivo.	Categorías de severidad del trastorno depresivo: -Ninguna: 0-4 puntos -Leve: 5-9 puntos -Moderado:10-14 puntos -Moderadamente severo: 15-19 puntos -Severo: 20-27 puntos
Edad	independiente	Cuantitativo	Fecha de nacimiento	Tiempo de vida expresada en años.
Sexo	independiente	Cualitativo	Identidad sexual	1. Masculino 2.Femenino
Consumo de alcohol	Independiente	Cualitativo	Ingesta de bebidas alcohólicas.	1. Si 2. no
Consumo de tabaco	Independiente	Cualitativo	Consumo de cigarrillos.	1. Si 2. No

Anexo 10: Ficha de recolección de datos o instrumentos utilizados

Edad _____

Sexo

- Femenino
- Masculino

¿Ha consumido alcohol en los últimos 30 días?

- Sí
- No

¿Ha consumido tabaco en los últimos 30 días?

- Sí
- No

TEST DE ADICCIÓN A INTERNET

. continuación se presentan una serie de ítems que puedes responder de acuerdo con las siguientes claves:

- 0 = Nunca
- 1 = Rara vez,
- 2 = Ocasionalmente,
- 3 = Con frecuencia,
- 4 = Muy a menudo
- 5 = Siempre

scribiendo un aspa "X" en la alternativa que mejor describa tu opinión. Recuerda que no hay respuestas buenas o malas, sólo interesa conocer la forma como tú percibes, sientes y actúas en esas situaciones.

N°	Ítems	CLAVES					
1.	¿Con qué frecuencia dejas de cumplir con tus obligaciones domésticas por quedarte más tiempo conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
2.	¿Con qué frecuencia prefieres estar conectado a internet que pasar tiempo personalmente con tus amigos?	0	1	2	3	4	5
3.	¿Con qué frecuencia estableces nuevas relaciones con otras personas conectadas a internet?	0	1	2	3	4	5
4.	¿Con qué frecuencia se quejan las personas de tu entorno (familia) con respecto a la cantidad de tiempo que pasas conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
5.	¿Con qué frecuencia se ve afectado tu rendimiento académico (notas) debido a la cantidad de tiempo que pasas conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
6..	¿Con qué frecuencia prefieres revisar tu correo electrónico antes de cumplir con tus obligaciones escolares o del hogar?	0	1	2	3	4	5
7..	¿Con qué frecuencia tu motivación hacia el estudio se ve afectada debido al internet?	0	1	2	3	4	5

8..	¿Con qué frecuencia reaccionas a la defensiva o esquivo cuando alguien te pregunta qué haces conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
9..	¿Con qué frecuencia reemplazas pensamientos que te perturban sobre tu vida, por pensamientos reconfortantes del internet?	0	1	2	3	4	5
10..	¿Con qué frecuencia te encuentras esperando con ansias la hora en que te volverás a conectar a internet?	0	1	2	3	4	5
11.	¿Con qué frecuencia piensas que la vida sin internet sería aburrida?	0	1	2	3	4	5
12.	¿Con qué frecuencia reaccionas bruscamente, gritas o te enojas si alguien te molesta mientras estás conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
13.	¿Con qué frecuencia pierdes horas de sueño debido a que te conectas a internet?	0	1	2	3	4	5
14.	¿Con qué frecuencia sientes que tus pensamientos están centrados sobre el internet cuando no está conectado?	0	1	2	3	4	5
15.	¿Con qué frecuencia te encuentras diciendo “sólo unos minutos más” cuando estás conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
16.	¿Con qué frecuencia intentas reducir la cantidad de tiempo que pasas conectado a internet y fallas en tu propósito?	0	1	2	3	4	5
17.	¿Con qué frecuencia tratas de ocultar la cantidad de tiempo que has estado conectado a internet?	0	1	2	3	4	5
18.	¿Con qué frecuencia eliges pasar más tiempo conectado a internet que a salir con otras personas de tu entorno (familia)?	0	1	2	3	4	5
19.	¿Con qué frecuencia te sientes deprimido, irritable, o nervioso cuando estás desconectado, lo cual desaparece cuando te conectas otra vez?	0	1	2	3	4	5

CUESTIONARIO SOBRE LA SALUD DEL PACIENTE-9 (PHQ-9)

En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido molestia por cualquiera de los siguientes problemas?

(Marque su respuesta con una "✓")

	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Poco interés o placer en hacer las cosas	0	1	2	3
2. Sentirse desanimado/a, deprimido/a o sin esperanzas	0	1	2	3
3. Problemas para dormir o mantenerse dormido/a, o dormir demasiado	0	1	2	3
4. Sentirse cansado/a o con poca energía	0	1	2	3
5. Poco apetito o comer en exceso	0	1	2	3
6. Sentirse mal acerca de sí mismo/a – o sentir que es un/una fracasado/a o que se ha fallado a sí mismo/a o a su familia	0	1	2	3
7. Dificultad para concentrarse en las cosas, tales como leer el periódico o ver televisión	0	1	2	3
8. ¿Moverse o hablar tan despacio que otras personas lo pueden haber notarlo? O lo contrario – estar tan inquieto/a o intranquilo/a que se ha estado moviendo mucho más de lo normal	0	1	2	3
9. Pensamientos de que sería mejor estar muerto/a o que quisiera lastimarse de alguna forma	0	1	2	3

FOR OFFICE CODING 0 + _____ + _____ + _____
=Total Score: _____

Si marcó algún problema, ¿cuánto le han dificultado estos problemas realizar su trabajo, encargarse de las cosas en la casa, o llevarse bien con otras personas?

No ha sido difícil	Algo difícil	Muy difícil	Extremadamente difícil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Desarrollado por los Drs. Robert L. Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke y colegas, con una beca educacional por parte de Pfizer Inc. No se requiere permiso para reproducir, traducir, mostrar o distribuir.