



# **UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**Adicción a las redes sociales como factor asociado a estrés,  
ansiedad o depresión en estudiantes de la Universidad Ricardo  
Palma en el año 2020**

**MODALIDAD DE OBTENCIÓN: SUSTENTACIÓN DE TESIS**

**VIRTUAL**

Para optar el título profesional de Médico (a) Cirujano (a)

**AUTOR**

Alfageme Pozo, Sebastián Alonso

ORCID: 0000 - 0002 - 9352 - 4238

**ASESOR**

Dr. De La Cruz Vargas, Jhony Alberto

Orcid: 0000 - 0002 - 5592 - 0504

**Lima, 2022**

## **Metadatos Complementarios**

### **Datos de autor**

Alfageme Pozo Sebastián Alonso

DNI: 74749699

### **Datos de asesor**

Dr. De La Cruz Vargas, Jhony Alberto

DNI: 06435134

ORCID: 0000 - 0002 - 5592 - 0504

### **Datos del jurado**

PRESIDENTA:

Dra. Guillén Ponce, Norka Rocío

DNI: 29528228

ORCID: 0000-0001-5298-8143

MIEMBRO:

Mg. Torres Malca, Jenny Raquel

DNI: 40602320

ORCID: 0000-0002-7199-8475

MIEMBRO

Mg. Correa López, Lucy Elena

DNI: 42093082

ORCID: 0000-0001-7892-4391

### **Datos de la investigación**

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

## **DEDICATORIA**

*A mi padres y hermana por  
haber estado presentes siempre  
durante este proceso*

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi madre, padre y hermana por no escatimar en amor y apoyo incondicional desde el inicio de la carrera, en especial en momentos de incertidumbre y adversidad en los que me otorgaron las herramientas y el soporte que requería. También, quiero agradecer a mis tías Teresa y Angélica por siempre creer en mis capacidades y ayudarme a confiar en estas.

Gracias a Shirley, mi mejor amiga / compañera y hermosa persona, por darme desde el inicio mucho apoyo, comprensión, risas, calidez, cariño y amor; su compañía, perspectivas y emociones han sido cruciales en mi desarrollo como persona. Quisiera agradecer también a mis mejores amigos, en especial Marco, Marcelo y Víctor por la compañía, sus opiniones y las risas.

Gracias a los docentes de la Universidad Ricardo Palma que me enseñaron y sirvieron de inspiración para la clase de profesional médico que quería ser. Finalmente, gracias a mi asesor, el Dr Jhonny De La Cruz, por la orientación brindada en este trabajo.

## RESUMEN

**Introducción:** El fenómeno de aumento del uso de las redes sociales ha traído múltiples beneficios y potenciales riesgos para la salud mental.

**Objetivo:** Evaluar si la adicción a las redes sociales representa un factor asociado para presentar síntomas de estrés, ansiedad o depresión en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el 2020.

**Metodología:** Se realizó un estudio transversal analítico que recolectó datos mediante dos encuestas virtuales validadas, la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS - 21) y la escala de Adicción a las Redes Sociales (ARS). En el análisis se calculó la razón de prevalencia y se realizó la medición del chi-cuadrado.

**Resultados:** 689 estudiantes fueron evaluados, 63.7% (n=439) eran de sexo femenino y 36.3% (n=250) de sexo masculino. El 79.2% presentaba algún grado de adicción a las redes sociales, de los cuales, 18.3% era severa; de este porcentaje, 48.8% era de sexo femenino. En los universitarios con adicción severa se encontró un RPa: 5.011 ( $p < 0.001$ ; IC95 3.829 – 6.558) para depresión; un RPa: 2.386 ( $p < 0.001$ ; IC95 2.047 – 2.790) para ansiedad; finalmente, un RPa: 7.802 ( $p < 0.001$ ; IC95 5.022 – 12.120) para estrés.

**Conclusiones:** Se encontró una relación significativa entre el nivel de adicción a redes sociales con los niveles de depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2020.

**Palabras clave:** Depresión, Ansiedad, Estrés, Redes Sociales, Adicción. (DeCS)

## **ABSTRACT**

**Introduction:** The phenomenon of increased use of social networks has brought multiple benefits and potential risks to mental health.

**Objective:** To evaluate if addiction to social networks represents an associated factor to present symptoms of stress, anxiety or depression in students of the Ricardo Palma University in 2020.

**Methodology:** An analytical cross-sectional study was carried out that collected data through two validated virtual surveys, the Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS - 21) and the Social Network Addiction Scale (ARS). In the analysis, the prevalence ratio was calculated and the chi-square measurement was performed.

**Results:** 689 students were evaluated, 63.7% (n=439) were female and 36.3% (n=250) male. 79.2% had some degree of addiction to social networks, of which 18.3% was severe; of this percentage, 48.8% were female. In university students with severe addiction, an RPa was found: 5.011 ( $p < 0.001$ ; CI95 3.829 – 6.558) for depression; an RPa: 2.386 ( $p < 0.001$ ; CI95 2.047 – 2.790) for anxiety; finally, an RPa: 7.802 ( $p < 0.001$ ; CI95 5.022 – 12.120) for stress.

**Conclusions:** A significant relationship was found between the level of addiction to social networks with the levels of depression, anxiety and stress in the students of the Ricardo Palma University in the year 2020.

**Keywords:** Depression, Anxiety, Stress, Social Networks, Addiction. (DeCS)

## **TABLA DE CONTENIDO**

INTRODUCCIÓN	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
1.3. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA SALUD MENTAL:	4
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA:	5
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	6
2.1.1 Antecedentes Internacionales	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales	11
2.2. BASES TEÓRICAS	13
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	18
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	18
3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS	18
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	19
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	19
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	19
4.2.1 Muestra	20
4.2.1 Tamaño muestral	20
4.2.2 Tipo de muestreo	20
4.2.3 Criterios de inclusión:	20
4.2.4 Criterios de exclusión	20
4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	20
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	21
4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS	23
4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	23
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
5.1. RESULTADOS	25
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS:	40
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
6.1. CONCLUSIONES	42
6.2. RECOMENDACIONES	43

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	50
ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS	50
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS	51
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS Y CAMBIO DE TÍTULO	52
ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN	53
ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS	54
ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN	55
ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER	56
ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA	57
ANEXO 9: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	58
ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	59
ANEXO 11: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.	61
LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS	

## INTRODUCCIÓN

Las redes sociales (RS) son servicios basados en la web que permiten a los usuarios crear un perfil y ver o crear contenidos que se pueden compartir con otros usuarios a través de conexiones en el sitio. Los usuarios de las RS participan en actividades sociales con otros usuarios, que pueden ser pasivas (es decir, mediante las publicaciones de otros usuarios) o activas (es decir, crear contenidos y compartirlos con otros usuarios). Las RS como Facebook, Instagram y Twitter se han incorporado a la vida diaria en la última década y se han vuelto fundamentales en la interacción y desarrollo interpersonal de los usuarios. <sup>1</sup> Mientras que las RS crecieron en popularidad, existe una preocupación sobre el uso de estas redes. Una de las preocupaciones es su asociación con los trastornos de depresión, ansiedad o estrés. <sup>2</sup>

Estas plataformas se emplean constantemente como medios para enseñar, aprender e intercambiar información, como forma de esparcimiento y medio para socializar. <sup>3</sup> Diferentes estudios manifiestan que los estudiantes refieren estar más conectados con sus familias y amigos usando RS, sin embargo, muchos afirman también haber descuidado sus estudios y reducido el tiempo en el que se relacionaban de manera presencial <sup>4</sup>. En otros estudios, se vinculan los efectos positivos y negativos sobre la salud mental y los síntomas de angustia psicológica relacionados a la sensación de encajar en un grupo social <sup>5</sup>.

En ese sentido, junto al súbito ascenso en el empleo de RS aparece una importante controversia sobre la interrelación del uso de las RS con los trastornos mentales <sup>6</sup>, ya que podrían contribuir con cuadros de depresión y otros problemas de salud mental debido a percepciones erróneas, mala conducta, presunciones y comportamientos no adaptativos <sup>6</sup>. Las personas muy comprometidas en las redes sociales pueden tener mayor riesgo a sentirse ansiosas debido a la retroalimentación negativa en las interacciones, separación social y acoso cibernético <sup>6</sup>. Incluso se ha establecido que los síntomas depresivos se reportaron con más frecuencia entre los usuarios de Facebook que otros que no usan las redes sociales <sup>7</sup>.

Por lo mencionado anteriormente, el presente estudio tiene como objetivo determinar como la adicción a las redes sociales representan un factor asociado para desarrollar estrés, ansiedad o depresión en estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2020

## **CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el año 1991 la red global se hizo pública (www o WorldWideWeb) e inició lo que conocemos hoy como internet. A partir de ese año se lanzaron diversas plataformas que funcionaban como red social, la primera con mayor difusión global fue MySpace en el año 2005, la cual, para el año 2011, tenían 32 millones de usuarios registrados<sup>8</sup>. Hoy en día el 50% de la población mundial usa redes sociales, es decir, 3.8 billones de personas (con un aumento de 9.2% en 1 año).<sup>1</sup> Según GlobalWebIndex en el 2020, luego de 6 meses de iniciada la pandemia, hay 423 millones nuevos usuarios, constituyendo ahora el 58.4% de la población mundial con alguna cuenta en plataformas sociales; de este total de personas, en promedio emplearon 2 horas y 24 minutos todos los días en diferentes dispositivos y las personas entre 16 – 24 años utilizaron redes sociales al menos 3 horas al día. Según esta misma compañía de investigación de mercado, en el año 2016 hubo un aumento de 15% en el tiempo global destinado para redes sociales, 6% en el 2018 y en un 1,4% en el 2019, indicando estabilización en el crecimiento debido a la integración progresiva que estas han tenido en nuestras vidas.<sup>9</sup>

Uno de los problemas más importantes es la facilidad con la que podemos acceder a las redes sociales, según GlobalWebIndex, en el año 2019, el 99% de los usuarios accedieron a redes sociales en algún dispositivo móvil. Además, el usuario promedio de redes sociales tiene 8,3 cuentas en diferentes plataformas y llega hasta 9,4 en usuarios entre 16-24 años.<sup>9</sup> En APEC Perú 2016, Diego Dzodan, de Facebook, refirió que el 55% de los peruanos utiliza Facebook y de estos, el 88% ingresa desde su dispositivo móvil<sup>10</sup>. Con todas estas cifras se da a notar lo rápido que se han incorporado estas plataformas a nuestras vidas, y se puede inferir el gran impacto

que estas deben tener en ellas. Ya desde 1998, Kraut et al. realizó uno de los primeros estudios donde se vincula el uso de internet en general con el decaimiento de las relaciones sociales y la participación de la comunidad <sup>11</sup>. Por otro lado, este mismo año, en la Universidad de Zaragoza, Lozano et al., estudió la relación entre redes sociales y niveles de ansiedad; para esto utilizaron una muestra de 361 estudiantes donde la mayoría eran mujeres (87.5%) y toda la muestra poseía una edad media de 32.5 años. concluyeron que su uso inapropiado conllevaba a tener comportamiento adictivo <sup>3</sup>.

En el año 2017, Krylova realizó un estudio sobre el impacto de las redes sociales la aparición de síntomas depresivos para personas entre 18 y 34 años, fueron 198 participantes, en este se reportaron algunos factores causales para tener depresión, entre ellos estaban envidia, malas noticias, exclusión, publicaciones negativas, cyberbullying, mucho tiempo invertido, además, se reportó que 44.9% de los participantes experimentaron tristeza durante el uso de alguna red social <sup>12</sup>.

En el año 2013 en Perú se realizó un estudio buscando asociación entre dependencia a Facebook y pobre calidad de sueño en la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, en este se concluyó que hay una relación entre dependencia a Facebook y pobre calidad de sueño, además, más de la mitad reportaron tener pobre calidad de sueño, lo cual ya se ha demostrado tiene un impacto negativo en la salud mental de las personas <sup>13</sup>. Padilla (2017) realizó un estudio realizado en una universidad de Lima norte cuyo objetivo fue determinar la relación entre adicción a redes sociales y depresión en estudiantes universitarios el cual concluyó que hay una relación significativa y directa entre el aumento de ambas variables, mientras más alto el nivel de adicción, más severa la sintomatología depresiva <sup>14</sup>. En el 2019, Mohanna y Romero, realizaron un estudio que buscaba relacionar la adicción a redes sociales y ansiedad en escolares, en este se comprobó que existe una relación directa entre las variables estudiadas: a mayor adicción, mayores manifestaciones de ansiedad. <sup>15</sup>

Por los factores ya expuestos, entre ellos el creciente problema que significa para la salud mental de las personas, en especial de los jóvenes, grupo más involucrado con

estas plataformas, este estudio busca hallar relación entre adicción a las redes sociales y el desarrollo de estrés, ansiedad o depresión.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿La adicción a las redes sociales representa un factor asociado para desarrollar estrés, ansiedad o depresión en estudiantes en la Universidad Ricardo Palma en el año 2020?

## **1.3. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA SALUD MENTAL:**

Estudio sobre el estado de salud mental de la población sobre adicción a redes sociales, depresión, ansiedad y estrés, promoción y prevención en salud.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

En la última década ha habido un gran aumento en el uso y la popularidad de redes sociales, este fenómeno ha traído consigo un gran número de beneficios, no obstante, se ha vinculado el uso excesivo de redes sociales con sintomatología depresiva <sup>12</sup>. Si bien no ha sido reconocida aún como un trastorno por la Organización Mundial de la Salud (OMS) o el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), ha habido en los últimos años una creciente cantidad de estudios que relacionan el uso excesivo de redes sociales con depresión, ansiedad y estrés emocional. En el año 2019, personas miembros del parlamento en el Reino Unido, en colaboración con la Royal Society for Public Health (RSPH) elaboraron un documento donde se le pide al gobierno de Gran Bretaña considerar a la adicción a las redes sociales como una enfermedad <sup>16</sup>.

Estudios realizados en universitarios evidencian la existencia de una asociación entre adicción a Facebook y la presencia de síntomas depresivos<sup>17</sup>. En el Perú, 56% utiliza Facebook y de ellos 88% ingresa desde su dispositivo móvil, por otro lado, la prevalencia nacional de personas que hayan tenido un episodio depresivo se encuentra alrededor del 18,2% en personas adultas <sup>18</sup>, de estos, asciende aún más

en la población universitaria, sobretodo en estudiantes que están en alguna carrera vinculada a salud <sup>19</sup>.

Los estudios acerca de la extensión de este fenómeno son insuficientes y aún no se ha encontrado una relación clara con evidencia científica certera entre la adicción a redes sociales y sintomatología depresiva o ansiosa, sin embargo, hay una creciente preocupación acerca del impacto que estas plataformas tienen en la vida de los jóvenes<sup>20</sup>.

En los últimos años se han implementado políticas de prevención y cuidado de salud mental a través de la implementación y renovación de Centros de Salud Mental Comunitarios y Hogares Protegidos, con resultados favorables, ya que se venía involucrando a los ciudadanos y comunidades en el cuidado de la salud mental. Sin embargo, estos centros y Hogares no están distribuidos a nivel nacional de forma equitativa y no tienen la capacidad de respuesta adecuada para afrontar la magnitud de los problemas de salud mental que podría traer el uso de redes sociales las cuales están bastante difundidas.<sup>18</sup>

Este estudio tiene como propósito explorar la relación entre adicción a redes sociales y depresión, ansiedad y estrés en jóvenes de la Universidad Ricardo Palma. Los resultados generarán nueva información sobre este tema, los cuales serán de utilidad para formular estrategias sanitarias. Todo esto es de gran relevancia de acuerdo a lo establecido en el “Plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018 – 2021” realizado por la DIGEMID.<sup>21</sup>

### **1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA:**

- Delimitación espacial

Se realizará de forma virtual en la región de Lima, en la Universidad Ricardo Palma.

-Delimitación temática

Se tendrá como tema principal “Adicción a redes sociales como factor de riesgo para desarrollar de estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma”

-Delimitación temporal

Se recolectó información entre los meses de octubre y noviembre de 2020.

-Delimitación poblacional

La población estará conformada por estudiantes de la Universidad Ricardo Palma

## **1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.6.1. OBJETIVO GENERAL**

Evaluar si la adicción a las redes sociales representa un factor asociado a estrés, ansiedad o depresión en estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2020

### **1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

-Evaluar si los distintos grados de adicción a las redes sociales representan factor asociado a el estrés

-Evaluar si los distintos grados de adicción a las redes sociales representan factor asociado a la ansiedad

-Evaluar si los distintos grados de adicción a las redes sociales representan factor asociado a la depresión

-Evaluar si el sexo representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de estrés.

-Evaluar si el sexo representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de ansiedad.

-Evaluar si el sexo representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de depresión.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

1. El estudio titulado “Is social network site usage related to depression? A meta-analysis of Facebook-depression relations” realizado por Sunkyung Yoon et al. consistió en un metaanálisis de 33 artículos con una muestra de 15 881 para tiempo

utilizado en redes sociales, 12 artículos con una muestra de 8041 para frecuencia de revisión de redes. La edad media en la mayoría de artículos oscilaba entre 20 y 25. y encontró que mientras más uso le dan a las redes sociales y mientras más frecuentemente revisen sus cuentas se asociaban mayores niveles de depresión y mayor severidad en los síntomas depresivos con un tamaño del efecto bajo, además, se halló que mayores niveles de depresión se relacionaban con comparación social con un tamaño del efecto medio, este último factor tuvo una relación fuerte con depresión, mayor incluso que el tiempo gastado en redes sociales. El autor atribuye a esta relación positiva diversos factores como la 'comparación dañina' de los usuarios respecto a la vida de otros usuarios. <sup>2</sup>

2. Association between online social networking and depression in high school students: behavioral physiology viewpoint. Un estudio realizado en Serbia por Igor Pantic realizó un estudio observacional analítico donde a un total de 160 estudiantes de secundaria realizaron un cuestionario anónimo BDI – II- II, y además se les preguntó sobre altura, peso, género, tiempo promedio utilizado en redes sociales, tiempo promedio utilizado viendo televisión y tiempo de sueño en un periodo de 24h. El tiempo de uso de redes sociales promedio que se halló fue de 1.86 horas en promedio. El estudio halló un nivel mínimo de depresión en 104 estudiantes, un nivel leve de depresión en 46 estudiantes y depresión moderada en 10 estudiantes. Además, se encontró una relación estadísticamente positiva ( $R=0.15$ ;  $p<0.001$ ) entre el score obtenido en BDI – II y el tiempo utilizado en redes sociales. No se halló relación entre tiempo utilizado viendo TV y depresión y los hombres presentaron scores en BDI- II más altos que las mujeres <sup>22</sup>.

3. La asociación entre adicción a facebook y depresión: un estudio entre estudiantes de Bangladesh. Este fue un estudio realizado por Al Mammun y Mark D Griffiths, en la Universidad de Dhaka en Bangladesh. El estudio utilizó una muestra de 300 estudiantes en la Universidad de Dhaka que participaron en una encuesta que incluyó preguntas relacionadas a temas sociodemográficos, salud, el cuestionario para la escala de adicción a facebook de Bergen y el cuestionario de salud del paciente de 9 ítems. El 39.7% tenían adicción a facebook según el cuestionario, las determinantes que se encontraron para tener adicción fueron: ser soltero, no tener

actividad física, alteraciones de sueño, pasar más de 5 horas en facebook al día y tener depresión. El estudio concluye que es un problema de gran importancia para la salud de los jóvenes y que la depresión es uno de los factores comorbidos más importantes.<sup>23</sup>

4. El estudio titulado: “Adicción a redes sociales y su impacto en los niveles de ansiedad entre estudiantes universitarios”, fue realizado por Lozano et al. y fue publicado en Julio del año 2020 realizado en la Universidad de Zaragoza. El estudio tuvo una muestra de 361 universitarios (pregrado, master’s y doctorado). El 87.5% eran mujeres y el 12.5% hombres, con una edad media de 32 años. Se utilizó el cuestionario de adicción a redes sociales de Ecurra y Salas y la adaptación a español del Beck Anxiety Inventory (BAI test). El estudio encontró que la variable edad predispone de alguna forma a tener adicción a las redes sociales, además encontró que el factor que más genera ansiedad es la obsesión por las redes sociales. Además, refieren que la ansiedad aumenta en la medida que el uso excesivo disminuye, similar a un síndrome de abstinencia. El autor concluye que el uso inapropiado de redes sociales predispone a una conducta adictiva.<sup>3</sup>

5. “A systematic review of the relationship between internet use, self-harm and suicidal behavior in young people: the good, the bad and the unknown” es una revisión sistemática realizada por Amanda Marchant en la Universidad de Swansea en Gales, UK., en el año 2017. Realizaron una revisión sistemática basada en la publicación de artículos entre enero del 2011 y enero del 2015 en las bases de datos: Medline, Cochrane y PsychInfo. Se examinaron artículos que incluían autolesión y comportamiento suicida vinculado a uso de internet, la muestra fue de individuos menores de 25 años. En los resultados, se encontró que hay una relación entre auto dañarse y comportamiento suicida con adicción a internet, niveles altos en el uso de internet e individuos vinculados a páginas web/foros que promueven autolesionarse y contenido suicida. Sin embargo, también se encontró que muchos usuarios encontraban en la web una fuente de ayuda/terapia para sus aflicciones.<sup>24</sup>

6. “Relación entre el tiempo de uso de las redes sociales en internet y la salud mental en adolescentes colombianos” fue un estudio realizado por Adriana Rodríguez en la Universidad de Granada en España en el 2014. El objetivo de la investigación fue

determinar si hay diferencias entre grupos de adolescentes con diferentes tiempos de uso de las redes sociales en problemáticas de tipo internalizante, externalizante, la soledad percibida, funcionamiento familiar y el sexo. Valoró el efecto del tiempo de uso de redes sociales a tres niveles (bajo, medio y alto) a través de un cuestionario socio demográfico. Los resultados revelaron que los participantes con una mayor cantidad de tiempo invertido en redes sociales tienen comportamientos externalizantes (comportamiento agresivo, incumplimiento de normas y déficits de atención) que los estudiantes en las dos categorías inferiores. <sup>25</sup>

7. “El impacto de las redes sociales en la depresión en personas de 18 a 34 años en Estados Unidos”, fue una tesis realizada en la Universidad de Gulf Coast en Florida por Daria Krylova en el año 2017. El objetivo del estudio fue tener un mayor entendimiento de la relación entre el uso de redes sociales y la depresión. Tuvieron una muestra de 198 participantes. Se realizó una encuesta distribuida en enero del 2017 por un servicio online llamado SurveyMonkey. El propósito fue recolectar 200 encuestas anónimas que tenían 11 preguntas acerca de las posibles causas de sintomatología depresiva vinculada a redes sociales y 4 preguntas demográficas. El estudio encontró que 44.9% de los participantes experimentaron tristeza como resultado del uso de redes sociales. Los participantes manifestaron que sentir envidia, diferentes puntos de vista, noticias con contenido negativo, cyberbullying, mucho tiempo en redes sociales, exclusión fueron todas causas relacionadas a la sintomatología depresiva. <sup>12</sup>

8. “Internet Use, Facebook intrusion, and depression: Results of a cross-sectional study” fue un estudio realizado por Blachnio (2015) cuyo objetivo era examinar las potenciales asociaciones entre uso de internet, depresión e intrusión de Facebook. Utilizaron el cuestionario de intrusión de Facebook y la escala del Centro de estudios epidemiológicos. El estudio demostró que la depresión puede tener una relación con la intrusión de Facebook, además el estudio refiere que ser de sexo masculino, jóvenes y gastar una gran cantidad de tiempo en línea puede predisponer a padecer depresión producto de la intrusión de Facebook en la vida de los individuos. <sup>26</sup>

9. “Negative social comparison on Facebook and depressive symptoms: Rumination as a mechanism” fue un estudio realizado por Feinstein et al. (2013) donde se

examinó si la tendencia a compararse negativamente con otros usando Facebook aumenta la cantidad de síntomas depresivos y si estos se deben a la rumiación. Se utilizó un modelo controlado para que la comparación social general sea específica para comparación social en Facebook y que no interfiera con la tendencia que pudiesen tener algunos individuos con compararse socialmente en general. Los resultados indicaron que el efecto es significativo. En resumen, en el contexto de redes sociales, cuando un individuo se compara negativamente con otros hace que estén en riesgo de rumiación y por ende desarrollar síntomas depresivos. <sup>27</sup>

10. “Another venue for problematic interpersonal behaviour: The effects of depressive and anxious symptoms on social networking experiences” fue un estudio realizado por Feinstein (2012) el estudio evaluó la influencia que tienen la cantidad y la calidad de experiencias en redes sociales en síntomas depresivos, ansiedad global y síntomas de ansiedad social entre adultos jóvenes. La muestra fue de 301 participantes de los cuales 62% eran de sexo femenino y la edad media fue de 19.44 años (DE = 2.05), estos respondieron una encuesta y 3 semanas luego, otra encuesta. Los resultados indicaron que los síntomas de depresión, ansiedad global y ansiedad social no estaban significativamente asociados a la cantidad de tiempo de uso de redes sociales, pero, por otro lado, síntomas depresivos estaban asociados a un aumento de interacciones negativas y a la consecuencia negativa asociada a dicha interacción. <sup>28</sup>

11. “Adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios” estudio realizado por Juan Pablo Rueda Delgado (2016), de tipo descriptivo, transversal, cuyo objetivo era determinar la frecuencia en los niveles de riesgo de adicción a las redes sociales en los estudiantes universitarios. Utilizaron el cuestionario de Adicción a Redes Sociales de Ecurra y Salas (2014). En los resultados se observó que la escala general de adicción a redes sociales obtuvo una media de 33, mediana de 29 y una moda de 13, lo cual indica que los participantes presentaron niveles bajos a moderados en adicción a redes sociales. El factor de “fallo de control personal en el uso de las redes sociales” fue el que tuvo la media más alta (33) y la más baja la tuvo el factor de “obsesión por las redes sociales”. <sup>29</sup>

12. “Prevalencia de adicción a internet y su relación con disfunción familiar en adolescentes” es un estudio realizado por Aponte et al (2016) cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de adicción a internet y su relación con factores familiares como la disfunción familiar en adolescentes. Fue de diseño analítico observacional transversal. La muestra fue de 390 individuos de entre 15 y 19 años de edad designados mediante aleatorización estratificada de las unidades educativas de la ciudad de Loja en Ecuador. Los instrumentos utilizados fueron el test de funcionamiento familiar (FFSIL) y el test de adicción a internet (IAT). Los resultados obtenidos revelaron que los individuos con adicción a internet tuvieron mayor disfuncionalidad familiar cuando provenían de familias pequeñas ( $p < 0,002$ ), cuando las redes sociales fueron el servicio más usado ( $p < 0,034$ ) y cuando pertenecían al estrato socioeconómico medio típico ( $p < 0,025$ ). Hubo mayor adicción a internet en los adolescentes de primer año de bachillerato ( $p < 0,003$ ), en los que utilizaron más de 17 horas de internet a la semana y en los adolescentes con buenas condiciones de vida ( $p < 0,005$ ). Dentro de las dimensiones de la funcionalidad familiar se demostró mayor adicción a internet en los adolescentes con baja afectividad ( $p < 0,023$ ) y baja comunicación ( $p < 0,021$ ).<sup>30</sup>

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

1. “Influencia de la Adicción a redes sociales tecnológicas en la afectividad negativa de estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana” fue un trabajo de investigación realizado por Alarco (2019). El objetivo fue determinar si la adicción a las redes sociales influye en la afectividad negativa en estos estudiantes. La muestra fue de 300 estudiantes (55.3% eran mujeres), la edad media fue de 23.15 años (DE = 2,667). Se utilizó el cuestionario de adicción a redes sociales de Escurra y Salas (2014) el cual evalúa 3 dimensiones: obsesión, falta de control y uso excesivo. El cuestionario tenía una confiabilidad que oscilaba entre 0.88 a 0.92. no hay ningún punto de corte propuesto pero los autores mencionan que mientras más cercano a 96 indica mayor nivel de adicción. Se realizó un análisis de regresión lineal múltiple y se determinó que hay una influencia baja pero significativa de la adicción a las redes sociales sobre la afectividad negativa, especialmente en las dimensiones de

obsesión y falta de control. El autor concluye que los universitarios con un nivel elevado de adicción a redes sociales, podrían experimentar emociones negativas con elevada frecuencia. <sup>31</sup>

2. “Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en universitarios” fue un estudio realizado por Padilla y Ortega (2017). El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la adicción a redes sociales y la sintomatología depresiva en estudiantes de psicología de una Universidad de Lima Norte. Fue de tipo correlacional de corte transversal. Se utilizaron el cuestionario de adicción a redes sociales (ARS) y el Inventario de depresión de Beck Adaptado (BDI-IIA). Un 38.3% reportó un nivel muy alto de adicción a las redes sociales, presentando un nivel severo de sintomatología depresiva. Empleó el Chi-cuadrado en el análisis de las variables categóricas y demuestra una relación significativa ( $p < 0.005$ ) así como directa en el aumento de los niveles en las dos variables. Además, plantea que las redes sociales pueden estar siendo utilizadas para compensar baja autoestima, la carencia de habilidades sociales y el aislamiento. <sup>14</sup>

3. “Adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana” fue un trabajo de tesis realizado por Velasquez y Romero (2019) cuyo objetivo fue describir la relación entre la adicción a las redes sociales y la ansiedad manifiesta en adolescentes de un colegio particular en Lima. Fue de tipo correlacional y transversal, la muestra fue no probabilística intencional y constó de 227 individuos (mujeres 42.3%). Se aplicó el cuestionario de Salas y Escurra (2014) y la escala de ansiedad manifiesta en niños (CMAS-R). En el estudio se comprobó que hay una relación entre ambas variables: mientras más adicción existe mayor ansiedad manifiesta. Las mujeres en este estudio puntuaron más alto en ambas escalas, y también se comprobó que mientras más tiempo utilizaban las redes sociales presentarían mayor adicción a estas. <sup>15</sup>

4. “Uso de redes sociales entre estudiantes universitarios limeños” fue un estudio realizado por Salas y Escurra en el Instituto de Investigación de la USMP (2014) cuyo objetivo era explorar el comportamiento de jóvenes universitarios limeños en las redes sociales. Utilizaron el cuestionario sobre el uso de redes sociales que ellos mismos construyeron. Utilizaron una metodología descriptiva transeccional y las

comparaciones no son de tipo causal. La muestra fue de 380 participantes voluntarios, universitarios que utilicen redes sociales. Los resultados indican que los individuos que se conectan con las redes sociales desde su casa o a través del móvil, en su mayoría utilizan Facebook, preferida por permitir mucha facilidad para comunicarse, uso académico mínimo. Los varones tuvieron puntuaciones más altas, sobre todo si están entre los 16 – 20 años. Se compararon los perfiles de respuesta de los participantes que tuvieron puntuaciones totales altas y bajas y se puede afirmar que este cuestionario discrimina adecuadamente el comportamiento adictivo a las redes sociales.<sup>32</sup>

5. “Estrés académico y adicción a redes sociales en universitarios de La Molina” fue un estudio realizado por Araujo y Pinguz (2017), cuyo objetivo fue identificar la correlación que hay entre estrés académico y adicción a redes sociales. Se utilizó un diseño correlacional, donde se pretendía medir dos constructos y calcular el grado en el que se asocian ambas variables medidas. La muestra fue de 166 estudiantes. Utilizaron el Inventario de Estrés Académico (inventario SISCO) que consta de 31 ítems y el cuestionario de Adicción a Redes Sociales que consta de 24 ítems. Los resultados arrojaron una relación positiva entre dos factores del SISCO (reacciones físicas y psicológicas) con las 3 dimensiones evaluadas por el cuestionario de ARS (rango de  $r = .281, .369$ ). Además, agregan que existe una correlación positiva entre reacciones comportamentales y obsesión por redes sociales ( $r = .275$ ) y el uso excesivo de las mismas ( $r = .271$ ).<sup>33</sup>

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **Adicción a las redes sociales**

El término redes sociales según Kuss y Griffiths se define como aquellos espacios o plataformas virtuales donde los usuarios interactúan con amistades y conocen personas con quienes comparten algún interés.<sup>35</sup> La plataforma más conocida es Facebook, la cual en el año 2015 ya tenía 1300 millones de usuarios.<sup>9</sup> Las redes sociales facilitan la socialización, mediante el intercambio de mensajes de texto y multimedia en tiempo real, así como la publicación de contenido multimedia, opiniones, descripciones personales. En este sentido, uno de los aspectos más

importantes en el atractivo de su uso, particularmente en jóvenes, población que se encuentra en una edad crítica para la construcción de su identidad, es la creación de un perfil por el cual puedan recibir “reconocimiento y popularidad”.<sup>36</sup>

Según West y Brown (2013) los indicadores más importantes para identificar si una actividad se ha convertido en adicción para un individuo son la pérdida de control sobre dicha actividad, además, que esta se repita a pesar de alguna consecuencia adversa.<sup>37</sup> Chóliz y Marco (2012) consideran que es mejor hablar de adicción a las redes sociales en casos donde la conducta comparte rasgos fundamentales con la adicción a alguna sustancia. Young (2007) señala algunos factores situacionales que pueden contribuir a que un individuo vulnerable desarrolle adicción, por ejemplo, alguna situación de estrés: divorcio, muerte de un ser querido, podrían contribuir en individuos predispuestos.<sup>39</sup> Por ejemplo, algunas personas que utilicen excesivamente las redes sociales presentan signos de descuido en otras actividades importantes, preocupaciones sobre el uso de las redes sociales, cambios de humor durante periodos de abstinencia (craving o ansias por la actividad adictiva).<sup>38</sup> Sin embargo, el individuo percibe que las redes sociales son un medio importante para disminuir estrés, soledad e incluso compensar baja autoestima y falta de “éxito social”, empero, se teoriza que en estos casos, dicha percepción se ve influenciada por la gratificación que genera el estímulo proveniente del uso de RS.<sup>35</sup>

Los factores de personalidad son de gran relevancia como factores de riesgo, los jóvenes más extrovertidos y con mayores niveles de neuroticismo son más propensos a padecer de adicción a Facebook.<sup>40</sup> En el primer caso, la propensión a desarrollar la adicción a redes sociales quizás se debe al gusto de socializar o a la necesidad de esta, y en el caso de individuos con neuroticismo posiblemente se deba a una búsqueda de apoyo o estabilidad emocional. Agregado a esto, se ha encontrado en individuos adictos a Facebook indicadores claros de autoestima baja, falta de habilidades sociales y depresión.<sup>17</sup> Griffiths, Kuss y Demetrovics (2014) resumen los resultados de varios estudios acerca de factores de riesgo para el uso excesivo de redes sociales, uno de estos es la frecuencia de uso, la cual depende

de qué tan fácil es el acceso percibido por el individuo (el uso del móvil, por ejemplo), otro factor hallado fue la ausencia de preocupaciones respecto a su privacidad y ser joven es otro factor importante. Además, el mismo autor informa de algunas consecuencias del uso excesivo de redes: disfunción en actividades diarias como consecuencia de la privación de sueño, disminución del rendimiento académico y deterioro de relaciones interpersonales con familia y pareja. El mismo autor en otro estudio acerca de apuestas realizadas en línea por jóvenes, agrega otros efectos negativos: déficit de atención, pobre manejo del tiempo y procrastinación.<sup>41</sup>

### **Estrés**

El estrés es un proceso adaptativo y de emergencia, es un mecanismo de defensa importante para la supervivencia del individuo; éste no se considera una emoción, es, más bien, considerada el agente generador de las emociones. Es un mecanismo para relacionar a la persona y el ambiente, en la que el sujeto percibe en qué medida las demandas ambientales constituyen un peligro para su bienestar, si exceden o igualan sus recursos para enfrentarse a ellas.<sup>42</sup>

El estrés es claramente diferenciable de los conceptos de ansiedad al considerarlo como un estado emocional en la que el individuo responde a las demandas del ambiente, la ansiedad, por otro lado, se le entiende como una reacción emocional ante una amenaza manifestada a nivel cognitivo, fisiológico, motor y emocional, sin necesariamente haber un factor desencadenante en la vida del individuo.<sup>43</sup>

Los estudios mencionan que aproximadamente el 80% de los peruanos sufren o han sufrido estrés, lo que conlleva a cambios frecuentes de ánimo e insomnio. Se menciona que son las mujeres las que frecuentemente están bajo estrés, esto probablemente se deba a la mayor carga de actividades, como ser madres, trabajar, ocuparse de la casa; y en algunos contextos sociales es socialmente aceptado que desde pequeñas expresen sus emociones mucho más que los hombres.<sup>44</sup>

El estrés puede clasificarse según su grado de severidad por las manifestaciones que presenta. Decimos que es estrés leve cuando hay irritabilidad, insomnio y problemas de concentración ocasionalmente, un estrés moderado es cuando se

empieza a sentir fatiga sin razón, indiferencia e indecisión, aumento en el consumo de sustancias psicoactivas, finalmente un estrés severo es cuando ya se presentan problemas de salud como cardiovasculares, digestivos, respiratorios, endocrinos, sexuales, también cuando se busca un aislamiento social y presencia de pensamientos autodestructivos.<sup>4</sup>

## **Ansiedad**

El término ansiedad está relacionado a distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a situaciones de peligro reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o como un estado persistente y difuso, que puede llegar al pánico. Este concepto ha ido evolucionando desde diferentes dimensiones, por ejemplo, se ha considerado como un estado emocional y fisiológico transitorio, como un rasgo de personalidad y como explicación de una conducta. La ansiedad no siempre varía en proporción directa al peligro producido por una determinada situación, sino que tiende a ocurrir de forma irracional, es decir, ante situaciones carentes de peligro real. Las manifestaciones de la ansiedad consisten en una respuesta vivencial, fisiológica, conductual y cognitiva, caracterizada por un estado generalizado de alerta y activación.<sup>42</sup>

Según la OMS los trastornos por depresión y por ansiedad son problemas habituales de salud mental que afectan a la capacidad de trabajo y la productividad. Más de 300 millones de personas en el mundo sufren depresión, un trastorno que es la principal causa de discapacidad, y más de 260 millones tienen trastornos de ansiedad con una prevalencia en mujeres de 2 a 3 veces más frecuente que en hombres. En el Perú tras un estudio epidemiológico en salud mental realizado en Lima y Callao en una población de 2077 personas adultas se encontró una prevalencia de 18.2% de episodios depresivos, 9.9% para el trastorno de ansiedad generalizada, 6.0% para estrés.<sup>45 46</sup>

La ansiedad se presenta como síntomas leves, moderados y severos que varían de acuerdo al individuo y a su contexto. La ansiedad leve se presenta como inquietud o nerviosismo asociados a tensiones de la vida diaria, la ansiedad moderada se

manifiesta con el olvido de preocupaciones inmediatas y la concentración en algún tema determinado en el cual el sujeto ha desarrollado una fijación, ocasionando sufrimiento, dolor, nerviosismo la aparición de este. Finalmente, la ansiedad severa se presenta como miedo, terror o pánico; causados por detalles específicos del problema o estímulo fijado.<sup>43</sup>

## **Depresión**

La depresión es un trastorno psiquiátrico en el cual el individuo se siente triste anímicamente, pierde la capacidad de interesarse y motivarse a realizar sus propias actividades, disminuyen su vitalidad, y donde, además, se produce un cansancio exagerado ante cualquier esfuerzo. Todo esto en conjunto afecta a la persona en actividades personales, familiares, laborales y sociales en general, además de tener repercusión en la salud física.<sup>43</sup>

También hay otros efectos producto de la depresión como disminución de la atención/concentración, pérdida de la confianza en sí mismo, sentimientos de inferioridad, pesimismo y trastornos del sueño. Algunos pacientes llegan incluso a tener pensamientos y actos suicidas o autoagresiones. En menor porcentaje, durante un episodio depresivo severo, la persona podría presentar inhibición psicomotora, o, por el contrario, agitación, síntomas psicóticos como ideas delirantes y alucinaciones.<sup>46</sup>

En el Perú se realizó una encuesta a 1203 personas donde el 40.4% mencionó que alguna vez en su vida estuvo deprimido y aproximadamente el 16% de la población sufre de depresión y son personas que pertenecen a las clases socioeconómicas bajas como C con un 15.3% y D/E con un 16.7%; aquí también se ha visto que son las mujeres las más afectadas con un 42.7%.<sup>44</sup>

Por lo ya mencionado, la depresión es un trastorno psiquiátrico complejo que posee diversos ámbitos y formas de abordarse. Debido a su elevada prevalencia y numerosas consecuencias es necesario establecer factores asociados de forma tal que pueda ser prevenida evitándolos. De forma general, los factores de riesgo más aceptados y frecuentes, y por ende, a los que se le debe prestar mayor atención, son: haber sufrido algún episodio depresivo antes, antecedentes familiares, pérdida

de seres queridos, soledad, estrés continuo, abuso de sustancias o comportamientos adictivos.<sup>47</sup>

La depresión puede clasificarse según la cantidad e intensidad de los síntomas. La depresión leve presenta síntomas que afectan alguna parte específica de la vida, influye poco en la vida diaria, la depresión moderada presenta síntomas un tanto específicos y generalizados que limitan en parte la vida diaria, la depresión severa presenta síntomas que causan una verdadera limitación en la vida diaria con síntomas que causan deterioro o incapacidad en diferentes aspectos.<sup>48</sup>

## **2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES**

**Depresión:** Enfermedad caracterizada por una sensación de tristeza, demérito, vacío y desesperanza; en grado inapropiado y desproporcionado a la realidad, evaluado por el cuestionario DASS-21.

**Ansiedad:** Sensación de peligro y temor acompañado de inquietud y respuesta fisiológica que no está asociada necesariamente a un estímulo aparente, evaluado por el cuestionario DASS-21.

**Estrés:** Reacción física, psicológica y conductual de un individuo con respecto a una situación o cambio, evaluado por el cuestionario DASS-21.

**Adicción a las redes sociales:** Compulsión por estar siempre conectado en una plataforma virtual social, el cual será evaluado mediante la sumatoria de ítems de adicción a las redes sociales en el cuestionario elaborado por Ecurra y Salas (2014).

## **CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS**

#### **3.3.1 Hipótesis general:**

La adicción a las redes sociales es un factor asociado a estrés, ansiedad o depresión en estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2020

### 3.3.2 Hipótesis específicas:

- La adicción a redes sociales es un factor asociado a estrés
- La adicción a redes sociales es un factor asociado a la ansiedad
- La adicción a redes sociales es un factor asociado a la depresión
- El sexo femenino representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de estrés.
- El sexo femenino representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de ansiedad.
- El sexo femenino representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de depresión.

## 3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

### Variables dependientes:

- Depresión
- Ansiedad
- Estrés

### Variable independiente:

- Adicción a las redes sociales

## CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

### 4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El trabajo será un estudio de tipo:

- Observacional, debido a la ausencia de intervención, es decir no se manipulará ninguna variable.
- Transversal debido a que los datos serán recopilados en un solo momento en específico. Por tanto, la exposición y el efecto serán medidos en forma simultánea y no se identificará direccionalidad en la temporalidad.
- Analítico, ya que se determinará asociación entre las variables mediante pruebas estadísticas<sup>70</sup>.

### 4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Estudiantes universitarios que están matriculados en el ciclo 2020-II: 10985

#### 4.2.1 Muestra

El tamaño de la muestra se determina utilizando la fórmula de cálculo de porcentajes para una población finita bajo los siguientes parámetros:

- Nivel de confianza:  $Z = 95\%$

-  $p = 0.65$

-  $q = 0.35$

Se tomaron estos valores para  $p$  y  $q$  usando como referencia el estudio realizado en un centro educativo por Mohanna y Romero (2019) donde se esperaba que esa proporción de alumnos padezcan de ARS.

-  $n = 10985$

CONSIDERANDO EL UNIVERSO FINITO

FORMULA DE CALCULO

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

#### 4.2.1 Tamaño muestral

- 684. Según fórmula para el cálculo del tamaño muestral

#### 4.2.2 Tipo de muestreo

Muestreo no probabilístico, por conveniencia

#### 4.2.3 Criterios de inclusión:

Estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma, matriculados en el semestre 2020-IIes de cualquier carrera, con conocimiento sobre llenar encuestas virtuales, que utilicen redes sociales

#### 4.2.4 Criterios de exclusión

Estudiantes de posgrado, e intercambio o que no tengan conocimiento sobre cómo llenar encuestas virtuales

### 4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Categorías		Ítems
<b>Nivel de Adicción a las redes social</b>	Cualitativa Ordinal	Compulsión por estar siempre conectado en una plataforma virtual social	Sumatoria de Ítems de adicción a las redes sociales	Nula	0 - 29	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24
				Leve	30 - 51	
				Moderada	52 - 74	
				Severa	> 75	
<b>Nivel de Depresión</b>	Cualitativa Ordinal	Enfermedad caracterizada por una sensación de tristeza, demérito, vacío y desesperanza; en grado inapropiado y desproporcionado a la realidad	Sumatoria de Ítems de Depresión según escala DASS-21	Normal	0-9	3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21
				Leve	10-13	
				Moderada	14-20	
				Severa	21-27	
				Muy severa	28+	
<b>Nivel de Ansiedad</b>	Cualitativa Ordinal	Sensación de peligro y temor acompañado de inquietud y respuesta fisiológica que no está asociada necesariamente a un estímulo aparente.	Sumatoria de Ítems de Ansiedad según escala DASS-21	Normal	0-7	2, 4, 7, 9, 15, 19,20
				Leve	8-9	
				Moderada	10-14	
				Severa	15-19	
				Muy severa	20+	
<b>Nivel de Estrés</b>	Cualitativa ordinal	Reacción física, psicológica y conductual de un individuo con respecto a una situación o cambio.	Sumatoria de Ítems de Estrés según escala DASS-21	Normal	0-14	1, 6, 8, 11, 12, 14, 18
				Leve	15-18	
				Moderada	19-25	
				Severa	26-33	
				Muy severa	34+	

#### 4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los instrumentos serán aplicados de manera electrónica, en línea, a través de una encuesta virtual distribuida entre los alumnos de la Universidad Ricardo Palma en Lima, Perú.

### **DASS – 21:**

Para medir niveles de depresión, ansiedad y estrés , se usará la versión abreviada de las Escalas de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21) validado al español por Antúnez y V. Vinet.<sup>49</sup> y una fiabilidad alta, con un Alfa de Cronbach de 0.91, además de ser utilizada y adaptada a su vez en distintos estudios en el país.

La escala DASS-21 está compuesta por 21 ítems de tipo Likert. Presenta 3 factores: Depresión (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). Esta categorización de las diferentes dimensiones se ha obtenido mediante el sumatorio de las puntuaciones de las respuestas obtenidas en los ítems correspondientes a cada uno de los factores. Las opciones de respuesta disponibles para responder a esta escala fueron: 0: no se aplica a mí en absoluto. NUNCA (N); 1: Se aplica a mí en algún grado o parte del tiempo. A VECES (AV); 2: Se aplica a mí en un grado considerable, o en una buena parte del tiempo. A MENUDO (AM); y 3: Se aplica a mí mucho. CASI SIEMPRE (CS). Además, se categorizaron con los puntos de corte que se analizarán en el presente trabajo, para poder categorizar los síntomas depresivos, de ansiedad y de estrés y poder así analizar su sintomatología (sin sintomatología, leve, moderada, severa y extremadamente severa).<sup>50</sup>

### **Cuestionario de Adicción a redes sociales:**

Este cuestionario fue elaborado por Ecurra y Salas (2014) tomando como modelo los indicadores de adicción a sustancias del DSM-IV-TR (American Psychiatric Association – APA, 2008), sustituyendo dicho concepto por el término redes sociales. La construcción del cuestionario se basó en instrumentos relacionados a adicciones a internet y al uso de redes sociales. La muestra estuvo conformada por 380 estudiantes de diversas universidades de Lima (Ecurra y Salas, 2014). El cuestionario cuenta con 24 ítems que se evalúan mediante una escala Likert de cinco puntos donde 0 corresponde a nunca y 4 equivale a siempre. Realizaron el análisis factorial exploratorio con rotación Promax, donde se obtuvo un KMO de 0.95 y una prueba de esfericidad de Bartlett de  $\chi^2(276) = 4313.8$   $p < 0.001$ . Además, concluyeron la presencia de tres factores explicando el 57.49% de la varianza total. El factor 1, “Obsesión por las Redes Sociales” tiene 10 ítems (2, 3, 5, 6, 7, 13, 15,

19, 22, 23) y cuentan con una varianza de 46.59%. Este factor se relaciona con los pensamientos constantes de las personas hacia usar sus redes sociales lo que genera ansiedad y preocupación al no poder tener acceso. El factor 2, “Falta de Control Personal en el Uso de las Redes Sociales”, consta de 6 ítems (4, 11, 12, 14, 20, 24) con una varianza de 6.27%. Este factor hace referencia a la preocupación por la dificultad en el uso de redes sociales o a la interrupción de su uso, lo cual desencadena el descuido de las responsabilidades académicas o profesionales y de sus relaciones interpersonales. El factor 3, “Uso Excesivo de las Redes Sociales”, hace referencia a la incapacidad del individuo para controlar y/o disminuir el tiempo de uso de las redes sociales. Este factor explica el 4.65% de la varianza y cuenta con 8 ítems (1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21). En cuanto a la confiabilidad, los autores hallaron coeficientes de alfa de Cronbach elevados, que oscilan entre 0.88 y 0.92. Por ende, el nivel de consistencia interna se considera alto pues todos superan la magnitud de 0.85. <sup>32</sup>

#### **4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS**

La encuesta será realizada por un alumno de pre-internado de la Facultad de Medicina Humana. Las variables recogidas en las encuestas virtuales se tabularon y procesaron mediante los programas Excel 2010 y SPSS versión 25.0

#### **4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Para el procesamiento y análisis de datos, se recolectaron los resultados de la encuesta virtual mediante el programa Excel v.2010, y luego los datos fueron analizados en el programa SPSS v. 25.0.

Se evaluó, en primer lugar, el grado de confiabilidad del cuestionario sobre la Adicción a redes sociales, para lo cual se realizó el cálculo del alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0.950, el cual indica que se presenta una confiabilidad muy alta, de acuerdo a los criterios establecidos.

Posteriormente se realizó una Prueba Baremada para determinar los puntos de corte del nivel de adicción a las redes sociales; en nula, leve, moderado y severo de los cuales se obtuvo como puntos de corte, 0 a 30 (30 a 51 como leve), 0 a 22 (52 a 74) como moderado y mayor de 74 como severo.

### Prueba Baremada del cuestionario Adicción a Redes Sociales:

		ARS Severa	ARS Moderada	ARS leve o nula	ARS
<b>N</b>	Válido	689	689	689	689
	Perdidos	0	0	0	0
<b>Media</b>		13.85	9.70	14.94	38.49
<b>Desv. Desviación</b>		7.146	4.900	6.502	17.217
<b>Percentiles</b>	1	0	0	0	0
	5	3	0	2	9
	10	5	3	7	18
	15	7	5	9	22
	20	8	6	10	25
	25	9	6	11	27
	30	10	7	12	30
	40	12	8	13	35
	45	13	9	14	37
	50	13	10	15	39
	55	14	10	16	40
	60	15	11	16	42
	65	16	11	17	44
	70	17	12	18	46
	75	18	13	19	48
	80	19	13	21	50
	85	20	15	21	55
90	23	16	23	60	
95	26	19	27	68	
99	36	22	30	85	

Para el análisis de asociación de variables se halló inicialmente la razón de prevalencia (RP) y medida de asociación chi-cuadrado para las variables categóricas, donde del total de frecuencias observadas de acuerdo a los datos recolectados, se consideró válido cuando al menos el 80% de frecuencias observadas fueron mayores a cinco, se consideró estadísticamente significativo cuando la significancia del  $\chi^2$  resultó menor de 0.05, lo cual indicaría asociación entre las variables de ARS y los niveles de depresión, ansiedad y estrés.

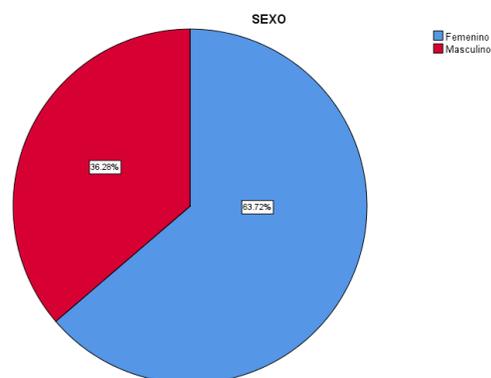
#### 4.7. ASPECTOS ÉTICOS

El presente estudio fue elaborado teniendo en consideración los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial y sus posteriores enmiendas. Para proteger la

privacidad de los participantes se aseguró el anonimato de los cuestionarios y el consentimiento informado estará presente antes de llenar la encuesta. Además, el proyecto fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Medicina Humana “Manuel Guerrero Huamán” de la Universidad Ricardo Palma.

## CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1. RESULTADOS



Se obtuvo una muestra total de 689 estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma, durante el año 2020, de los cuales el 63.7% (n=439) fueron mujeres y el 36.3% (n= 250) hombres, pertenecientes desde el primer ciclo al catorceavo ciclo.

#### Gráfico 1. Porcentaje en relación al sexo en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

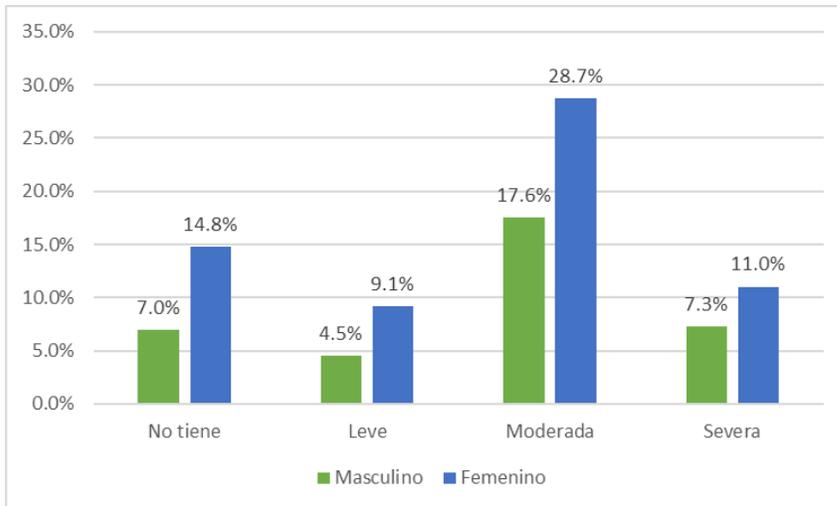
En la tabla 1 podemos observar la frecuencia y porcentaje de estudiantes con adicción a las redes sociales. El mayor porcentaje se encuentra en alumnos con ARS moderada (46.3%) seguido de alumnos sin ARS (21.8%).

#### Tabla 1. Frecuencia y porcentaje del nivel de adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

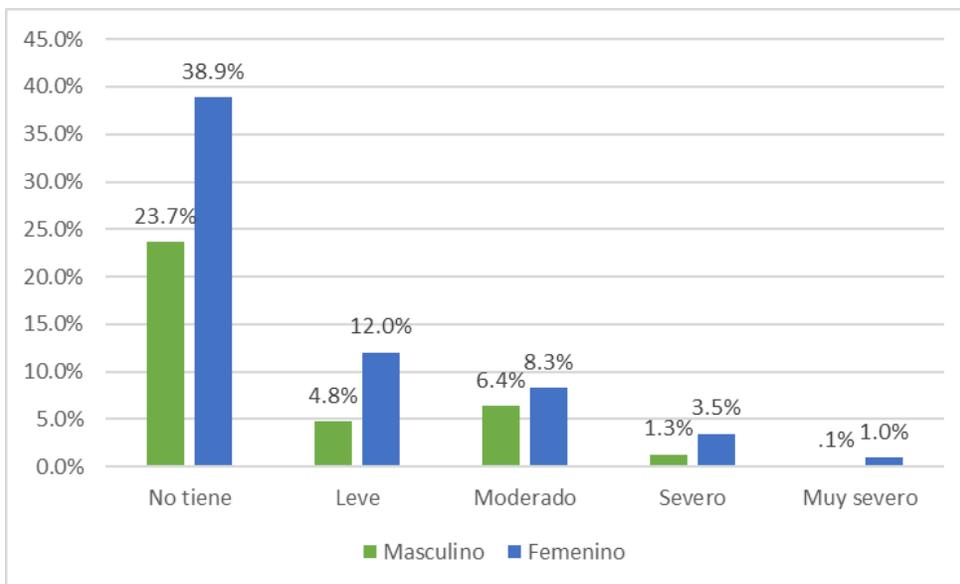
<b>Adicción a las redes sociales</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Normal</b>	150	21.8
<b>Leve</b>	94	13.6
<b>Moderada</b>	319	46.3
<b>Severa</b>	126	18.3
<b>Total</b>	689	100.0

En el gráfico 2 se observa una mayor cantidad de estudiantes de sexo femenino que presentan algún grado de adicción a las redes sociales respecto al sexo masculino y en los gráficos 3 al 5 se observa una mayor prevalencia de depresión, ansiedad y estrés por parte del sexo femenino en todos los grados de cada variable.

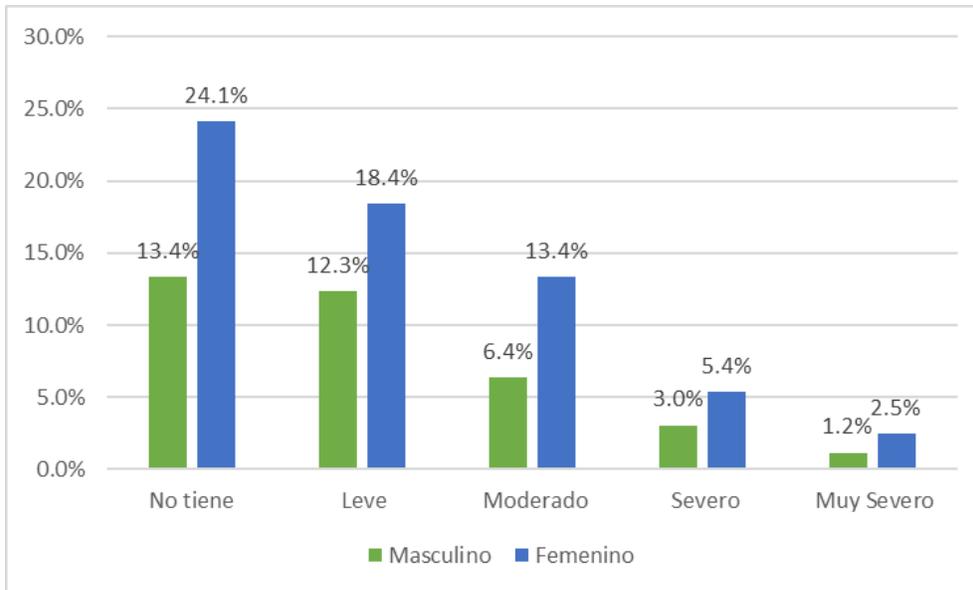
**Gráfico 2. Porcentaje según sexo para cada grado de ARS en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**



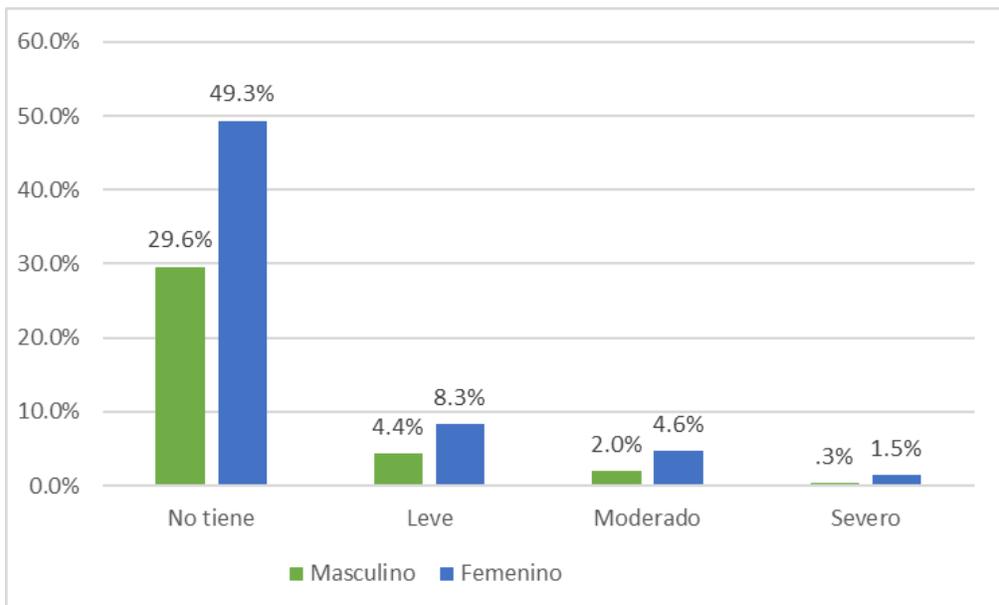
**Gráfico 3. Porcentaje según sexo para cada grado de depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**



**Gráfico 4. Porcentaje según sexo para cada grado de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**



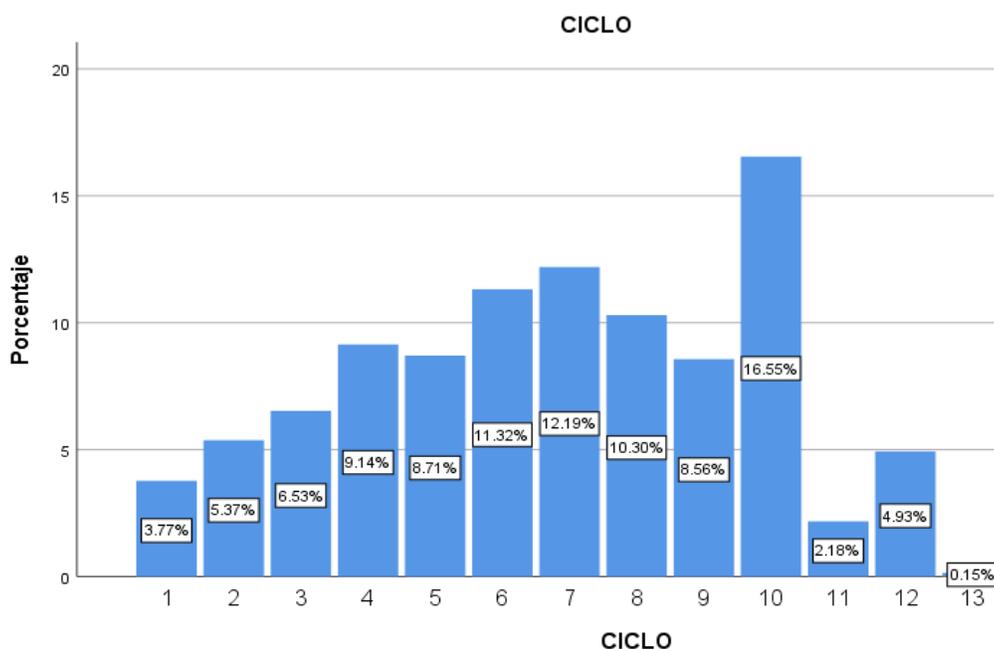
**Gráfico 5. Porcentaje según sexo para cada grado de estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**



En relación al ciclo académico, se encontró que el 16.55% pertenecía al 10mo ciclo, el 12.19% pertenecía al 7mo ciclo, el 11.32% al 6to ciclo, el 10.30% al 8vo ciclo y el 9.15% al cuarto ciclo, el 8.71% al 5to ciclo, el 8.56% al 9no ciclo, el 6.53% al tercer

ciclo, el 5.37% al segundo ciclo, el 4.93% al 12vo ciclo, el 3.77% al 1er ciclo, el 2.18% al 11vo ciclo y el 0.15% al 13vo ciclo (Ver gráfico 6). Se observó mayor cantidad de respuestas de los alumnos del sexto, séptimo, octavo y décimo ciclo académico de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.

**Gráfico 6. Porcentaje en relación al ciclo académico en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**



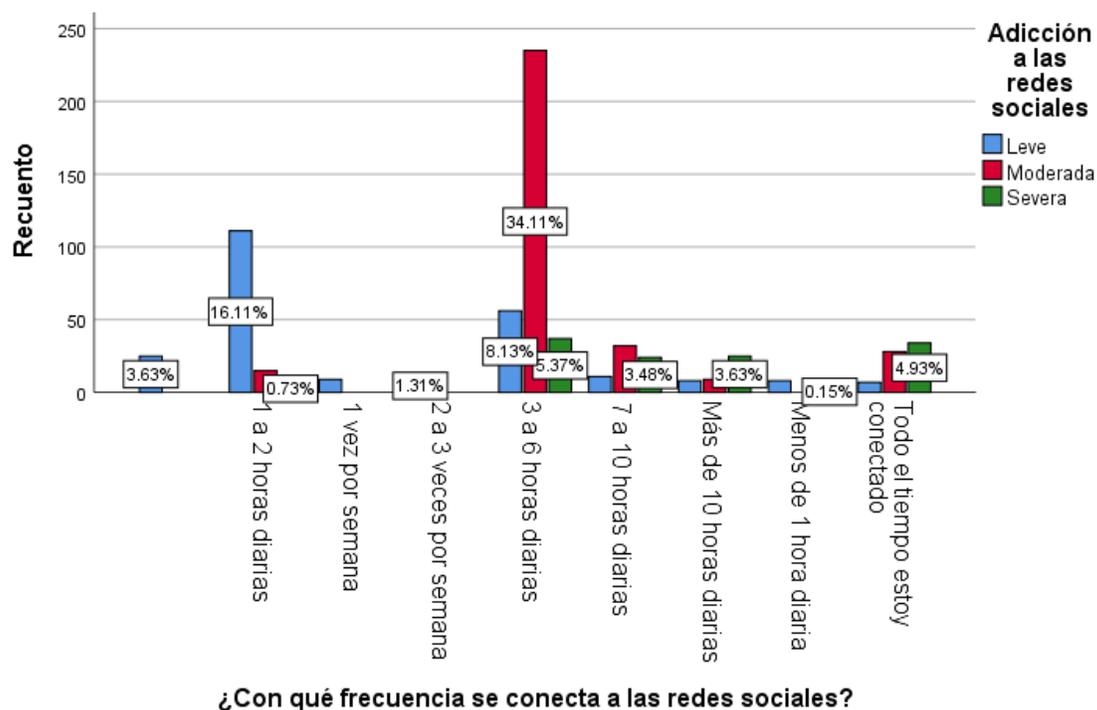
En la tabla 2 se observa la frecuencia con la que los alumnos utilizan redes sociales, el 47.6% manifiesta estar conectado 3 - 6 horas diarias, seguido del 19% de alumnos que marcó 1 - 2 horas y luego de este, el 10% refiere estar conectado todo el tiempo y solo el 1.3% está conectado menos de una hora al día.

**Tabla 2. Tiempo empleado en el uso de redes sociales en tiempo dividido en horas diarias y/o veces por semana en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.**

	Frecuencia	Porcentaje
No marcó	25	3.6
1 a 2 horas diarias	131	19.0
1 vez por semana	9	1.3
2 a 3 veces por semana	9	1.3
3 a 6 horas diarias	328	47.6
7 a 10 horas diarias	67	9.7
Más de 10 horas diarias	42	6.1
Menos de 1 hora diaria	9	1.3
Todo el tiempo estoy conectado	69	10.0
Total	689	100.0

En el gráfico 7 se puede contrastar la variable adicción a las redes sociales en relación con el tiempo que invierten los alumnos. Como se puede observar, hay menos participantes con ARS severa en el grupo que utiliza menos tiempo estas plataformas.

**Gráfico 7. Cantidad de tiempo invertido en el uso de redes sociales en relación al grado de ARS en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.**



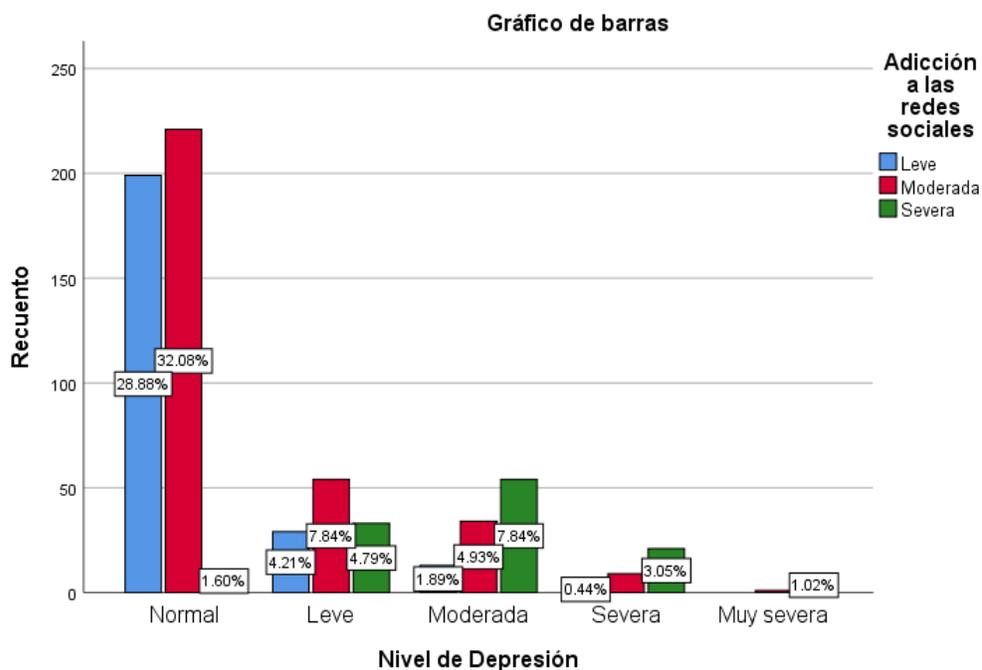
En la Tabla 3 se puede observar que, del total de la muestra, el 37.4% presentaba algún grado de depresión, el 16.8% presentó depresión leve, el 14.7% moderada, el 4.8% severa y el 1.2% presentó depresión muy severa.

**Tabla 3. Frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel de depresión</b>	<b>Normal</b>	431	62.6
	<b>Leve</b>	116	16.8
	<b>Moderada</b>	101	14.7
	<b>Severa</b>	33	4.8
	<b>Muy severa</b>	8	1.2
	<b>Total</b>	689	100.0

En el gráfico 8 podemos observar el porcentaje de alumnos con distintos grados de ARS en relación al grado de depresión; en este, se observa porcentajes bajos de ARS severa en participantes con depresión, sin embargo, este porcentaje aumenta directamente proporcional al grado de depresión.

**Gráfico 8. Porcentajes de participantes con distintos grados de ARS en relación al grado de depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.**



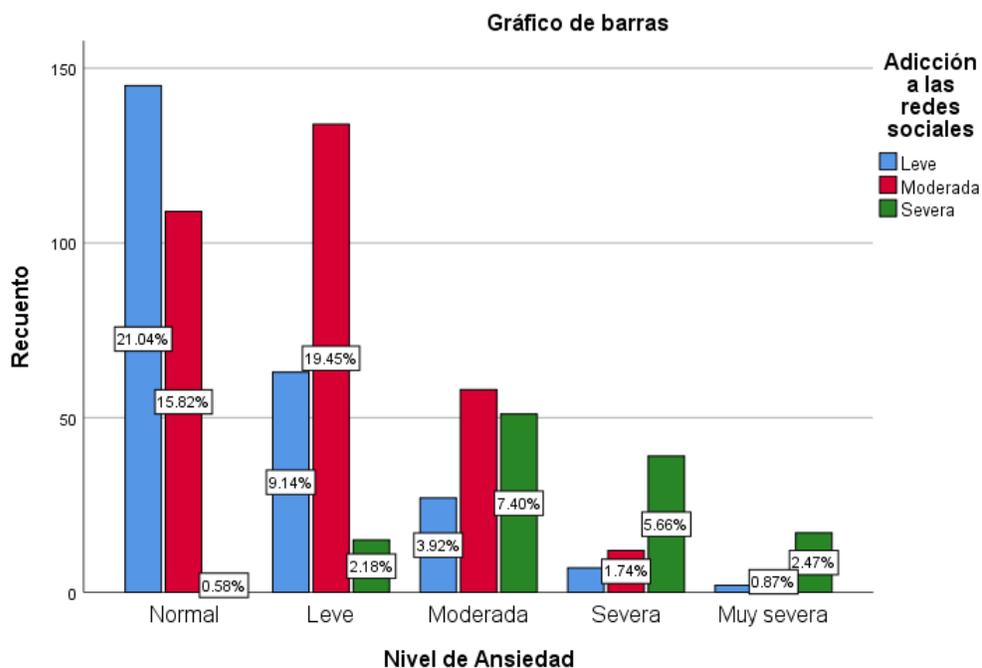
En la tabla 4, se observa un 37.4% sin ansiedad, 30.8% con ansiedad leve, 19.7% con ansiedad moderada, 8.4% con ansiedad severa y 3.6% con ansiedad muy severa.

**Tabla 4. Frecuencia y porcentaje del nivel de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel de ansiedad</b>	<b>Normal</b>	258	37.4
	<b>Leve</b>	212	30.8
	<b>Moderada</b>	136	19.7
	<b>Severa</b>	58	8.4
	<b>Muy severa</b>	25	3.6
	<b>Total</b>	689	100.0

En el gráfico 9 podemos observar el porcentaje de alumnos con distintos grados de ARS en relación al grado de ansiedad. Se pueden objetivar porcentajes disminuidos de ARS severa para participantes sin ansiedad o con ansiedad leve.

**Gráfico 9. Porcentajes de participantes con distintos grados de ARS en relación al grado de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.**



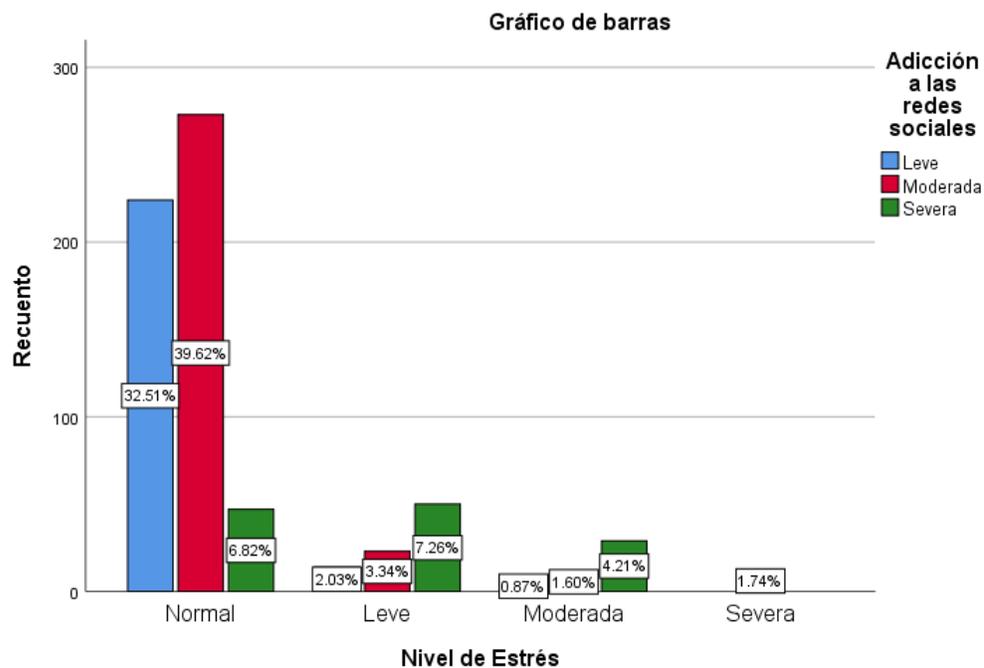
Se puede observar en la Tabla 5, que, del total de la muestra, el 79% no presenta estrés, el 12.6% presenta estrés leve, el 6.7% presenta estrés moderado y el 1.7% estrés severo.

**Tabla 5. Frecuencia y porcentaje del nivel de estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.**

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de estrés	Normal	544	79.0
	Leve	87	12.6
	Moderada	46	6.7
	Severa	12	1.7
	Total	689	100.0

En el gráfico 10 podemos observar el porcentaje de alumnos con distintos grados de ARS en relación al grado de estrés. En contraste con los anteriores gráficos, para depresión y ansiedad, se observan porcentajes muy bajos de ARS leve y moderada para alumnos con estrés, indifferente al grado, no obstante, la ARS severa está presente en 7,26% de alumnos con estrés leve y 4.21% aquellos con estrés moderado.

**Gráfico 10. Porcentajes de participantes con distintos grados de ARS en relación al grado de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.**



### RESULTADOS ANALITICOS:

Para realizar el análisis bivariado se halló la razón de prevalencia entre cada variable dependiente y la variable de adicción a las redes sociales. Como se observa en la tabla 6, la adicción a las redes sociales tiene asociación positiva significativa con la depresión; se encontró un valor de RP = 1.041 para ARS leve, RP =1.666 para ARS moderada y RP = 4.949 para ARS severa.

**Tabla 6. Análisis bivariado de la variable Adicción a las redes sociales y depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

<b>Adicción a redes sociales</b>	<b>RAZÓN DE PREVALENCIA</b>	<b>p</b>	<b>IC 95 INFERIOR</b>	<b>IC 95 SUPERIOR</b>
<b>LEVE</b>	1.041	0.000	1.003	1.087
<b>MODERADO</b>	1.666	0.001	1.220	2.274
<b>SEVERO</b>	4.949	0.000	3.780	6.478

En la tabla 7 podemos observar que incluyendo la variable sexo los resultados se alteran levemente, además se asocia ser de sexo femenino para el desarrollo de depresión (RP =1.192,  $p < 0.05$ ) y respecto a ser de sexo masculino se encontró asociación nula (RP=1).

**Tabla 7. Análisis de variable Adicción a las redes sociales y depresión incluyendo variable interviniente sexo en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

<b>Adicción a redes sociales</b>	<b>RPa</b>	<b>p</b>	<b>IC 95 INFERIOR</b>	<b>IC 95 SUPERIOR</b>
<b>LEVE</b>	1.211	0.000	1.010	1.491
<b>MODERADO</b>	1.682	0.001	1.233	2.293
<b>SEVERO</b>	5.011	0.000	3.829	6.558
<b>SEXO FEMENINO</b>	1.192	0.042	1.006	1.412
<b>SEXO MASCULINO</b>	1	0.001	0.906	1.079

En la tabla 8 se observa una asociación positiva y significativa de la adicción a las redes sociales con la variable ansiedad; para ARS leve se encontró un valor de RP

= 1.314, para ARS moderada se halló un RP=1.622 y finalmente, para ARS severa el RP =2.386, pudiéndose inferir que a mayor nivel de ARS, más fuerte la asociación.

**Tabla 8. Análisis bivariado de la variable Adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

Adicción a redes sociales	RAZÓN DE PREVALENCIA	p	IC 95 INFERIOR	IC 95 SUPERIOR
LEVE	1.314	0.000	1.155	1.679
MODERADO	1.622	0.000	1.367	1.925
SEVERO	2.386	0.000	2.044	2.787

En la tabla 9, incluyendo esta vez la variable sexo, los resultados prácticamente no se modifican y en esta ocasión ser de sexo femenino cuenta con una asociación positiva para desarrollar ansiedad, pero dicha asociación no es muy fuerte y no es significativa ( $p=0.699$ ).

**Tabla 9. Análisis de variable Adicción a las redes sociales y ansiedad incluyendo variable interviniente sexo en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

Adicción a redes sociales	RPa	p	IC 95 INFERIOR	IC 95 SUPERIOR
LEVE	1.101	0.000	1.044	1.515
MODERADO	1.624	0.000	1.369	2.790
SEVERO	2.390	0.000	2.047	2.790
SEXO FEMENINO	1.021	0.699	0.917	1.137
SEXO MASCULINO	1	0.001	0.991	1.024

En la tabla 10, para el análisis bivariado con la variable estrés se halló una asociación positiva significativa de adicción a las redes sociales para el desarrollo

de estrés. Se obtuvieron valores de RP=1.110 para ARS leve, RP=1.759 para ARS moderada y RP=7.649 para ARS severa, de lo cual se puede inferir que a mayor nivel de ARS más fuerte será la asociación.

**Tabla 10. Análisis bivariado de la variable Adicción a las redes sociales y estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

Adicción a redes sociales	RAZÓN DE PREVALENCIA	p	IC 95 INFERIOR	IC 95 SUPERIOR
<b>LEVE</b>	1.110	0.000	1.016	1.433
<b>MODERADO</b>	1.759	0.026	1.069	2.894
<b>SEVERO</b>	7.649	0.000	4.922	11.889

En la tabla 11, se incluye la variable sexo, la cual no modifica sustancialmente los resultados, sin embargo en esta tabla se puede observar que el sexo femenino si es un factor asociado al desarrollo de estrés, en contraste con el sexo masculino, cuyo valor de RP = 1, lo que refleja una asociación nula entre ambas variables.

**Tabla 11. Análisis de variable Adicción a las redes sociales y estrés incluyendo variable interviniente sexo en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

Adicción a redes sociales	RPa	p	IC 95 INFERIOR	IC 95 SUPERIOR
<b>LEVE</b>	1.039	0.000	1.011	1.212
<b>MODERADO</b>	1.786	0.022	1.086	2.937
<b>SEVERO</b>	7.802	0.000	5.022	12.120
<b>SEXO FEMENINO</b>	1.327	0.040	1.014	1.726
<b>SEXO MASCULINO</b>	1	0.031	0.937	1.083

Después de realizar el análisis de cada variable, en la tabla 12 podemos observar 15 frecuencias, donde sólo 3 no cumplen el recuento mínimo esperado, siendo este el 20% de estas frecuencias. Sin embargo, la aplicabilidad del  $\chi^2$  (chi cuadrado) es válida, ya que cumple el supuesto que al menos el 80% de las frecuencias observadas son mayor que cinco. Del análisis realizado se obtuvo un chi cuadrado de Pearson de 243.08, una razón de verosimilitud de 238.8 y una asociación lineal por lineal de 180.81, con una significancia de  $<0.001$ .

Según la significancia del  $\chi^2$ , la cual es menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que indica que existe asociación entre la variable el nivel de depresión y la adicción a las redes sociales.

**Tabla 12. Tabla cruzada nivel y pruebas de chi-cuadrado de adicción a las redes sociales y depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

VARIABLES	Nivel de depresión					Pruebas de Chi-Cuadrado	
	Normal	Leve	Moderada	Severa	Muy Severa	Chi cuadrado de Pearson	p valor
Leve	199	29	13	3	0	243.08	$<0.001$
Moderada	221	54	34	9	1		
Severa	11	33	54	21	7		
a. 3 casillas (20.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.46.							

En la tabla 13 podemos observar 15 frecuencias, de las cuales solo el 6.7% no cumple con las frecuencias observadas, sin embargo, la aplicabilidad del  $\chi^2$  (chi cuadrado) es válida. Del análisis realizado se obtuvo un chi cuadrado de Pearson de 273.589, una razón de verosimilitud de 257.521 y una asociación lineal por lineal de 190.356, con una significancia de  $<0.001$ .

De acuerdo a la significancia del  $\chi^2$ , la cual es menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que indica que existe asociación entre la variable el nivel de ansiedad y la adicción a las redes sociales.

**Tabla 13. Tabla cruzada nivel y pruebas de chi-cuadrado de adicción a las redes sociales y ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

VARIABLES	Nivel de ansiedad					Pruebas de Chi-Cuadrado	
	Normal	Leve	Moderada	Severa	Muy Severa	Chi cuadrado de Pearson	p valor
Leve	1445	63	27	7	2	243.08	<0.001
Moderada	109	134	58	12	6		
Severa	4	15	51	39	17		
a. 3 casillas (20.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.46.							

En la tabla 14 podemos observar que, del total de frecuencia, solo el 16.7% no cumple con las frecuencias observadas, sin embargo, la aplicabilidad del  $\chi^2$  es válida. Del análisis realizado se obtuvo un chi cuadrado de Pearson de 199.975, una razón de verosimilitud de 171.439 y una asociación lineal por lineal de 89.031, con una significancia de <0.001.

De acuerdo a la significancia del  $\chi^2$ , la cual es menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que indica que existe asociación entre la variable el nivel de estrés y la adicción a las redes sociales.

**Tabla 14. Tabla cruzada nivel y pruebas de chi-cuadrado de adicción a las redes sociales y estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020**

VARIABLES	Nivel de estrés				Pruebas de Chi-Cuadrado	
	Normal	Leve	Moderada	Severa	Chi cuadrado de Pearson	p valor
Adicción a las redes sociales						
Leve	224	14	6	0	243.08 <sup>a</sup>	<0.001
Moderada	273	23	11	12		
Severa	47	50	29	0		
a. 3 casillas (20.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.46.						

## 5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

Se obtuvo que existe asociación significativa entre la variable depresión con la variable ARS, resultados similares se obtuvieron en diversas publicaciones a nivel internacional como el realizado por Ahmad et al (r: 0.217,  $p < 0.01$ ) en el cual se encontró que estudiantes que pasan más tiempo en las redes sociales tienen más posibilidades de desarrollar depresión,<sup>51</sup> y Kircaburun et al (r: 0,17,  $p < 0,01$ ) en el que se demuestra que depresión se relacionaron directamente con el uso problemático de las redes sociales;<sup>52</sup> a nivel nacional como estudio realizado por Castro et al (r: 0.577,  $p < 0.01$ ) en donde predominó el nivel moderado de depresión<sup>53</sup>, y Estela et al ( $p < 0.01$ ) en este último la presencia de depresión se asoció con ARS leve, moderada y severa.<sup>54</sup> En el presente estudio se establece que el nivel de depresión tiene un grado de dependencia con la ARS en un 41.8 %, este resultado puede explicarse mediante 2 estilos cognitivo como es la autorregulación y expectativas de uso de Internet. En estas vías, los niveles más altos de depresión están relacionados con niveles más bajos de autorregulación, que a su vez están relacionados con puntuaciones más altas de ARS. Las expectativas de uso de Internet, la percepción de que Internet puede ayudar a aumentar el placer y disminuir la negatividad, son mayores para aquellos con mayores síntomas de depresión, lo que nuevamente conduce a una mayor vulnerabilidad a la ARS.<sup>55</sup> Adicionalmente la existencia de comparación social, donde los individuos se contrastan a sí mismos con cualidades más positivas o negativas que otros, es un factor de riesgo significativo para la depresión y la ansiedad.<sup>56</sup>

En el presente estudio también se incluyó la variable sexo en el análisis, que en contraste con el estudio realizado en Serbia por Igor Pantic dónde los hombres dieron puntajes más altos en el BDI - II, ser de sexo femenino esta vez se encontró como factor asociado al desarrollo de depresión.<sup>22</sup>

Con respecto de la variable ansiedad se encontró que existe asociación con la variable ARS, resultados similares se obtuvieron en diversas publicaciones a nivel internacional como la de Reyes et al ( $r: 0.518, p < 0.01$ )<sup>57</sup>, Kaess ( $p < 0.01$ ) en este último estudio también hubo mayor asociación con el género masculino;<sup>58</sup> y a nivel nacional como el estudio de Huanca ( $p < 0.01$ ) en donde se asoció mayor cantidad de horas en redes sociales con el trastorno de ansiedad.<sup>59</sup> En el presente estudio se establece que el nivel de ansiedad tiene un grado de dependencia con la ARS en un 48.5 %, este resultado puede justificarse dado que se ha visto que dicha condición tiene por característica la modificación de los estados emocionales, lo que se evidencia como expresiones de ansiedad e irritabilidad, debido a los pensamientos permanentes acerca de su uso y preocupaciones intrusivas;<sup>60</sup> llegando a generar conductas nocivas como dependencia de sustancias y desorden obsesivo compulsivo.<sup>61</sup> Asimismo este resultado contrasta con el estudio de Hanna Lavalley et al en el cual no se encontró asociación entre el uso de redes sociales con síntomas de ansiedad ( $p: 0,173$ ), esta diferencia puede deberse a la diferencia de contexto de dicho estudio dado que el mismo se realizó en estudiantes de Colombia y México.<sup>62</sup> En relación la variable estrés se encontró que existe asociación con la variable ARS, resultados similares se obtuvieron en diversas publicaciones a nivel nacional como el estudio de Araujo et al ( $p < 0.01$ ) en el cual el grupo etario más afectado fue el de 20-25 años,<sup>63</sup> Díaz ( $p < 0.01$ ) en el que existió una correlación significativa entre el estrés medio con la ARS <sup>64</sup>. En el presente estudio se establece que nivel de estrés tiene un grado de dependencia con la ARS en un 27.2 %, este resultado indicaría que a medida que aumenta la identificación de los estímulos estresores debido a los requerimientos de la vida cotidiana, mayor será la concurrencia a las redes sociales como un medio en el que encuentran la forma de distraerse de la tensión percibida por las diversas circunstancias del diario vivir; por otro lado los comportamientos adictivos se estimulan en los estudiantes mediante mecanismos de refuerzo positivo

con el uso de las redes sociales, a medida que la conducta se desarrolla y repite, paulatinamente se va perdiendo el control de la misma.<sup>63,64</sup> Adicionalmente este resultado contrasta con la investigación de Arizala et al en el cual no existe relación significativa entre ARS y estrés (tau-b: 0.009,  $p>0.05$ )<sup>65</sup> y Espinoza et al en donde existe una correlación muy baja entre ambas variables ( $r: 0.03$ ;  $p>0.05$ )<sup>66</sup> esto puede deberse a que ambas investigaciones midieron el estrés académico, por lo que la ARS no necesariamente se considera como un factor estresor en el área académica, ya que los estudiantes utilizan estos espacios con fines mayoritariamente de distracción.<sup>65,67</sup>

El estudio se encuentra limitado a la medición de depresión, ansiedad y estrés a través de la escala DASS-21, así como de la adicción a las redes sociales mediante el Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales, ya que acorde con la coyuntura actual y a los recursos para realizar este estudio no puede realizarse un diagnóstico clínico pertinente por un profesional en salud mental. Asimismo, la pandemia de COVID-19, como se ha expuesto en una gran cantidad de estudios, ha influido en la salud mental de adultos y jóvenes <sup>68,69</sup>; la transversalidad del estudio, por ende, puede significar una limitación debido a que la medición fue realizada durante la pandemia.

## **CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1. CONCLUSIONES**

1. Se determinó que el nivel de adicción a las redes sociales está asociado al nivel de depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma en el año 2020.
2. Se determinó que el nivel de adicción a las redes sociales está asociado al nivel de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma en el año 2020.
3. Se determinó que el nivel de adicción a las redes sociales está asociado al nivel de estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma en el año 2020.
4. Se determinó que ser de sexo femenino es un factor asociado a estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma en el año 2020.

5. Se determinó que ser de sexo femenino es un factor asociado a depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma en el año 2020.

## **6.2. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda informar a los estudiantes sobre las consecuencias en la salud mental del uso excesivo o adicción de las redes sociales, brindando charlas educativas con información actualizada de manera que el alumno universitario pueda identificar cuáles son las conductas adictivas a las redes sociales.
2. Se recomienda que se realice una evaluación del uso de las redes sociales entre los estudiantes de pregrado, para identificar aquellos casos que podrían presentar cierto nivel de adicción y brindar el apoyo necesario para prevenir trastornos de la salud mental.
3. Se recomienda realizar un estudio prospectivo - longitudinal, para establecer asociación causal entre la variable ARS y depresión, ansiedad o estrés.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Lenhart A, Purcell K, Smith A, Zickuhr K. Social Media & Mobile Internet Use among Teens and Young Adults. Millennials [Internet]. Pew Internet & American Life Project. Pew Internet & American Life Project; 2010 [citado 11 de junio de 2022]. Disponible en: <https://eric.ed.gov/?id=ed525056>
2. Yoon S, Kleinman M, Mertz J, Brannick M. Is social network site usage related to depression? A meta-analysis of Facebook–depression relations. *J Affect Disord.* abril de 2019;248:65-72.
3. Lozano Blasco R, Latorre Cosculluela C, Quílez Robres A. Social Network Addiction and Its Impact on Anxiety Level among University Students. *Sustainability.* enero de 2020;12(13):5397.
4. Hamade SN. Perception and use of social networking sites among university students. *Libr Rev.* 1 de enero de 2013;62(6/7):388-97.
5. Yin L, Wang P, Nie J, Guo J, Feng J, Lei L. Social networking sites addiction and FoMO: The mediating role of envy and the moderating role of need to belong. *Curr Psychol.* 1 de agosto de 2021;40(8):3879-87.

6. Best P, Manktelow R, Taylor B. Online Communication, Social Media and Adolescent Wellbeing: A Systematic Narrative Review. *Child Youth Serv Rev.* 1 de junio de 2014;41.
7. Feinstein BA, Hershenberg R, Bhatia V, Latack JA, Meuwly N, Davila J. Negative social comparison on Facebook and depressive symptoms: Rumination as a mechanism. *Psychol Pop Media Cult.* 2013;2(3):161-70.
8. Una breve historia de las redes sociales [Internet]. *Social Media Marketing & Management Dashboard.* 2020 [cited 11 October 2020]. Available from: <https://blog.hootsuite.com/es/breve-historia-de-las-redes-sociales/#:~:text=En%201991%20la%20red%20de,internet%20como%20lo%20conocemos%20hoy.&text=1997%20es%20el%20a%C3%B1o%20en,sigue%20abierto%20hoy%20en%20d%C3%ADa>.
9. Chaffey D. Global social media statistics research summary 2022 [Internet]. *Smart Insights.* 2022 [citado el 6 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.smartinsights.com/social-media-marketing/social-media-strategy/new-global-social-media-research/>
10. GESTIÓN N. Tecnología: Las cifras de Facebook en Perú: ¿cómo y cuántos somos en la famosa red | NOTICIAS GESTIÓN PERÚ [Internet]. *Gestión. NOTICIAS GESTIÓN;* 2016 [citado 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/tecnologia/cifras-facebook-peru-famosa-red-social-121073-noticia/>
11. Subrahmanyam K, Kraut RE, Greenfield PM, et al. The impact of home computer use on Children's activities and development. *The Future of Children/Center for the Future of Children, the David and Lucile Packard Foundation* 2000; 10:123–144.
12. Krylova D. the impact of social media on depression in 18-34-year-olds in the united states. [FLORIDA, EEUU]: Florida Gulf Coast University; 2017.
13. Wolniczak I, Cáceres-DelAguila JA, Palma-Ardiles G, Arroyo KJ, Solís-Visscher R, Paredes-Yauri S, et al. Association between Facebook Dependence and Poor Sleep Quality: A Study in a Sample of Undergraduate Students in Peru. Schuelke M, editor. *PLoS ONE.* 12 de marzo de 2013;8(3):e59087.
14. Padilla-Romero C, Ortega-Blas J. Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en universitarios. *CASUS Rev Investig Casos En Salud.* 26 de mayo de 2017;2(1):47-53.
15. Velásquez M. Adicción a las Redes Sociales y Ansiedad en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana. [Lima, Perú]: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2019.

16. RSPH | APPG on Social Media [Internet]. [citado 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.rsph.org.uk/our-work/campaigns/status-of-mind/appg.html>
17. Herrera MF, Pacheco MP, Palomar J, Zavala AD. Adicción a Facebook Relacionada con la Baja Autoestima, la Depresión y la Falta de Habilidades Sociales. *Psicología Iberoamerica*. 2010;18(1):6-18.
18. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio epidemiología de salud mental en Lima Metropolitana y Callao- Replicación 2012. Informe General. 2013. *Anales de Salud Mental*, (29), Suplemento 1.Lima.
19. Pereyra-Elías R, Ocampo-Mascaró J, Silva-Salazar V, Vélez-Segovia E. prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de lima, perú 2010. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. :7.
20. Betul Keles, Niall McCrae & Annmarie Grealish (2020) A systematic review: the influence of social media on depression, anxiety and psychological distress in adolescents, *International Journal of Adolescence and Youth*, 25:1, 79-93, DOI: 10.1080/02673843.2019.1590851.
21. DIGEMID [Internet]. [citado 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=40>
22. Pantic I, Damjanovic A, Todorovic J, Topalovic D, Bojovic-Jovic D, Ristic S, et al. association between online social networking and depression in high school students: behavioral physiology viewpoint. *Psychiatr Danub*. 24(1):4.
23. Mamun MAA, Griffiths MD. The association between Facebook addiction and depression: A pilot survey study among Bangladeshi students. *Psychiatry Res*. enero de 2019;271:628-33.
24. Marchant A, Hawton K, Stewart A, Montgomery P, Singaravelu V, Lloyd K, et al. A systematic review of the relationship between internet use, self-harm and suicidal behaviour in young people: The good, the bad and the unknown. Choo KKR, editor. *PLOS ONE*. 16 de agosto de 2017;12(8):e0181722.
25. Rodríguez Puentes AP, Fernández Parra A. Relación entre el tiempo de uso de las redes sociales en internet y la salud mental en adolescentes colombianos. *Acta Colomb Psicol*. 2014;131-40.
26. Błachnio A, Przepiórka A, Pantic I. Internet use, Facebook intrusion, and depression: Results of a cross-sectional study. *Eur Psychiatry*. 2015 Sep;30(6):681-4. doi: 10.1016/j.eurpsy.2015.04.002. Epub 2015 May 8. PMID: 25963476.

27. Feinstein, B. A., Hershenberg, R., Bhatia, V., Latack, J. A., Meuwly, N., & Davila, J. (2013). Negative social comparison on Facebook and depressive symptoms: Rumination as a mechanism. *Psychology of Popular Media Culture*, 2(3), 161–170. <https://doi.org/10.1037/a0033111>.
28. Feinstein BA, Bhatia V, Hershenberg R, Davila J. Another venue for problematic interpersonal behavior: The effects of depressive and anxious symptoms on social networking experiences. *J Soc Clin Psychol*. 1 de abril de 2012;31(4):356-82.
29. Delgado JPR, Mejía JGF. Adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios. 2016;14.
30. Rueda DRA, Chávez PC. Prevalencia de adicción a internet y su relación con disfunción familiar en adolescentes. :8.
31. Panaifo MEO. Influencia de la adicción a redes sociales tecnológicas en la afectividad negativa de estudiantes de una universidad privada de lima metropolitana. :29.
32. Blas ES, Mayaute ME. Uso de redes sociales entre estudiantes universitarios limeños. 2014;15.
33. Quinto MRA, Torres AMP. Estrés académico y adicción a redes sociales en universitarios de La Molina. :45.
34. numero-de-matriculados-por-tipo-de-estudios-y-carreras.pdf [Internet]. [citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/25053/n/numero-de-matriculados-por-tipo-de-estudios-y-carreras>
35. Kuss DJ, Griffiths MD. Online Social Networking and Addiction—A Review of the Psychological Literature. *Int J Environ Res Public Health*. 29 de agosto de 2011;8(9):3528-52.
36. Echeburúa E, Requesens A. Adicción a las redes sociales y nuevas tecnologías en niños y adolescentes: guía para educadores [Internet]. 2012 [citado 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibliotecaupsasp/Doc?id=11059457>
37. West R, Brown J. *Theory of Addiction*. 2da edición. Chichester Inglaterra: John Wiley & Sons; 2013.
38. Marco C, Chóliz M. Tratamiento cognitivo-conductual en un caso de adicción a Internet y videojuegos. *Int J Psychol*. 2013;18.
39. Young KS. Cognitive Behavior Therapy with Internet Addicts: Treatment Outcomes and Implications. *Cyberpsychol Behav*. octubre de 2007;10(5):671-9.

40. Andreassen. Andreassen, C. S., Torsheim, T., Brunborg, G. S., & Pallesen, S. (2012). Development of a Facebook addiction scale. *Psychological Reports*, 110(2), 501-517.
41. Griffiths MD. Adolescent gambling via social networking sites: A brief overview. 2013;(4):4.
42. Sierra JC. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. 2003;(1):50.
43. García ECS. Occupational stress, disease and known from the Colombian legislation. :10.
44. El estrés, ese enemigo silencioso que afecta al 80% de peruanos | La República [Internet]. [citado 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1218645-el-estres-ese-enemigo-silencioso-que-afecta-al-80-de-peruanos/>
45. OMS | Salud mental [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 20 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.who.int/mental\\_health/es/](http://www.who.int/mental_health/es/)
46. Aristondo FM, Moyano AB, Álvarez PP. SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD. :26.
47. Factores de riesgo de la depresión | MSD Salud [Internet]. [citado 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.msdsalud.es/cuidar-en/depresion/informacion-basica/factores-riesgo-depresion.html>
48. Tipos de depresión | MSD Salud [Internet]. [citado 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.msdsalud.es/cuidar-en/depresion/informacion-basica/tipos-depresion.html>
49. Antúñez Z, Vinet EV. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. *Ter Psicológica*. diciembre de 2012;30(3):49-55.
50. Daza P, Novy DM, Stanley MA, Averill P. The Depression Anxiety Stress Scale-21: Spanish Translation and Validation with a Hispanic Sample. *J Psychopathol Behav Assess*. 2002;11.
51. Ahmad N, Hussain S, Munir N. Social Networking and Depression among University Students. *Pak J Med Res*. 20 de junio de 2018;57.
52. Kircaburun K, Kokkinos CM, Demetrovics Z, Király O, Griffiths MD, Çolak TS. Problematic Online Behaviors among Adolescents and Emerging Adults: Associations between Cyberbullying Perpetration, Problematic Social Media Use, and Psychosocial Factors. *Int J Ment Health Addict*. 1 de agosto de 2019;17(4):891-908.

53. Castro Ramos ML, Gutierrez Vilca LG. Adicción a redes sociales y depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima, 2022. 21 de abril de 2022 [citado 10 de junio de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3156217>
54. Estela Saavedra SN, Aldazábal Barbarán KM. Adicción a internet asociada a depresión en estudiantes universitarios de Lima durante el periodo setiembre a noviembre 2020. Repos Inst - URP [Internet]. 2021 [citado 10 de junio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3809>
55. Seabrook EM, Kern ML, Rickard NS. Social Networking Sites, Depression, and Anxiety: A Systematic Review. JMIR Ment Health. 23 de noviembre de 2016;3(4):e50.
56. Steers MLN, Wickham RE, Acitelli LK. Seeing Everyone Else's Highlight Reels: How Facebook Usage is Linked to Depressive Symptoms. J Soc Clin Psychol. octubre de 2014;33(8):701-31.
57. Reyes VP, Amaya JAÁ, Capps JW. Relación del Uso de Redes Sociales con la Autoestima y la Ansiedad en Estudiantes Universitarios. Enseñ E Investig En Psicol. 15 de abril de 2021;3(1):139 · 149-139 · 149.
58. Kaess M, Durkee T, Brunner R, Carli V, Parzer P, Wasserman C, et al. Pathological Internet use among European adolescents: psychopathology and self-destructive behaviours. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2014;23(11):1093-102.
59. Huanca Baez J. Asociación entre las redes sociales de internet y trastorno de ansiedad en adolescentes de dos Academias Preuniversitarias de la Ciudad de Arequipa. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2016 [citado 10 de junio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/3464>
60. Sánchez NF. Trastornos de conducta y redes sociales en Internet. Salud Ment. 2013;36(6):521-7.
61. Galvis Cabrera AF, Pineda Riaño EA, Torres Valdez LF, Leon Torres JF. Análisis de la relación entre el uso de redes sociales virtuales, la ansiedad social y la adicción al Internet con la presencia de tecnoestrés [Internet] [Tesis de Grado]. [Colombia]: Universidad Piloto de Colombia; 2019 [citado 10 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6187>
62. Hanna Lavallo MI, Ocampo Rivero MM, Janna Lavallo NM, Mena Gutiérrez MC, Torreglosa Portillo LD, Hanna Lavallo MI, et al. Redes sociales y calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes universitarios. Rev Cuid [Internet]. abril de 2020 [citado 10 de junio de 2022];11(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2216-09732020000100312&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2216-09732020000100312&lng=en&nrm=iso&tlng=es)

63. Araujo Quinto MR, Pinguz Torres AM. Estrés académico y adicción a redes sociales en universitarios de La Molina. 2017 [citado 10 de junio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/handle/usil/3339>
64. Díaz Ávila CE. Estrés académico y adicción a las redes sociales en estudiantes de una universidad privada de Trujillo. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2020 [citado 11 de junio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6893>
65. Arizala JFC, Tuco CMC. Adicción a redes sociales y estrés académico en estudiantes ecuatorianos de nivel tecnológico. Apunt Univ. 22 de abril de 2022;12(3):17-37.
66. Espinoza Arroyo JC, Kunimoto Melgarejo HG. Estrés y el uso de las redes sociales de los estudiantes de las carreras para adultos que trabajan de una universidad de Lima Metropolitana [Internet] [Tesis de Grado]. [Peru]: Universidad Privada del Norte; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/24198>
67. Klimenko O, Restrepo YAC, Otalvaro I, Echeverri SJÚ. Riesgo de adicción a redes sociales e Internet y su relación con habilidades para la vida y socioemocionales en una muestra de estudiantes de bachillerato del municipio de Envigado: Psicogente [Internet]. 28 de julio de 2021 [citado 10 de junio de 2022];24(46). Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/4382>
68. Prieto Molinari DE, Universidad de Lima, Perú, Aguirre Bravo GL, De Pierola I, Victoria-De Bona GL, Merea Silva LA, et al. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. Lib Rev Peru Psicol [Internet]. 2020;26(2):e425. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/686/68665588009/68665588009.pdf>
69. Villani L, Pastorino R, Molinari E, Anelli F, Ricciardi W, Graffigna G, et al. Impact of the COVID-19 pandemic on psychological well-being of students in an Italian university: a web-based cross-sectional survey. Global Health [Internet]. 2021;17(1):39. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12992-021-00680-w>
70. Cvetkovic-Vega A, Maguiña Jorge L., Soto Alonso, Lama-Valdivia Jaime, López Lucy E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 21( 1 ): 179-185.

## ANEXOS

### ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
**Manuel Huamán Guerrero**  
Unidad 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 LAS REDES SOCIALES COMO FACTOR ASOCIADO A ESTRÉS, ANSIEDAD O DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2020”** con la propuesta de un autor, que presenta el SR. SEBASTIAN ALONSO ALFAGEME POZO, 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.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas  
ASESOR DE LA TESIS

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas  
DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

Lima, 19 de Octubre de 2020

## 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 la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Sr. Sebastián Alonso Alfageme Pozo 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,

---

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas  
Asesor de Tesis

Lima, 20 de Octubre de 2020

## ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS Y CAMBIO DE TÍTULO



Oficio Electrónico N°219-2022-INICIB-D

Lima, 15 de julio de 2022

Señor  
**SEBASTIÁN ALONSO ALFAGEME POZO**  
Presente. -

**ASUNTO: Aprobación del cambio de Título - Provento de Tesis**

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Título del Proyecto de Tesis "**ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES COMO FACTOR ASOCIADO A ESTRÉS, ANSIEDAD O DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2020**", presentado ante el Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido revisado y aprobado.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente.

A circular stamp of the Universidad Ricardo Palma is visible, partially overlapping a handwritten signature in blue ink. The signature appears to be "JA".

**Prof. Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas PhD, MSc, MD.**  
**Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas.**  
**Director del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis.**  
**Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.**

## **ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR EL COMITÉ DE ETICA 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 LAS REDES SOCIALES COMO FACTOR ASOCIADO A ESTRÉS ANSIEDAD O DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2020".**

Investigador:

**Sebastián Alonso Alfageme Pozo**

Código del Comité: **PG-004-2021**

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.

Lima, 3 de febrero del 2021



**Dra. Sonia Indacochea Cáceda**  
Presidente del Comité de Etica de Investigación

## ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



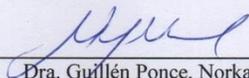
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos  
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

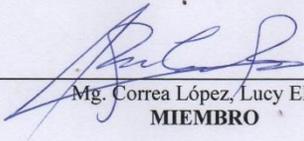
### ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada “Adicción a las redes sociales como factor asociado a estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2020”, que presenta el señor **Sebastián Alonso Alfageme Pozo** 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.

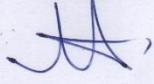
Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

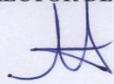
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Guillén Ponce, Norka Rocío  
**PRESIDENTE**

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Correa López, Lucy Elena  
**MIEMBRO**

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Torres Malca, Jenny Raquel  
**MIEMBRO**

  
\_\_\_\_\_  
Dr. De La Cruz Vargas, Jhony Alberto  
**DIRECTOR DE TESIS**

  
\_\_\_\_\_  
Dr. De La Cruz Vargas, Jhony Alberto  
**ASESOR DE TESIS**

Lima, 23 de junio de 2022

## ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

### ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES COMO FACTOR ASOCIADO A ESTRÉS, ANSIEDAD O DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2020

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>11%</b>
<b>2</b>	<b>repositorioacademico.upc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ucss.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>www.scielo.br</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>scielo.isciii.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



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 el Sr.

### **SEBASTIÁN ALONSO ALFAGEME POZO**

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 LAS REDES SOCIALES COMO FACTOR ASOCIADO A ESTRÉS, ANSIEDAD O DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2020”**

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, 13 de julio de 2022

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS  
Director del Curso Taller de Tesis



Dr. Oscar Emilio Martínez Lozano  
Decano (e)

## ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODO LÓGICO	TÉCNICAS E INSTRUMENTO	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
<p><b>Problema general</b> ¿La adicción a las redes sociales representa asociado a estrés, ansiedad o depresión en estudiantes en la universidad Ricardo palma en el año 2020?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Los distintos grados de adicción a las redes sociales representan asociado a estrés? ¿Los distintos grados de adicción a las redes sociales representan factor asociado a ansiedad? ¿Los distintos grados de adicción a las redes sociales representan factor asociado a depresión?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Evaluar si la adicción a redes sociales es un factor asociado a estrés, ansiedad o depresión en estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2020</p> <p><b>Objetivos específicos</b> -Evaluar si los distintos grados de adicción a las redes sociales representan factor asociado a el estrés -Evaluar si los distintos grados de adicción a las redes sociales representan factor asociado a la ansiedad -Evaluar si los distintos grados de adicción a las redes sociales representan factor asociado a la depresión -Evaluar si el sexo representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de estrés. -Evaluar si el sexo representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de ansiedad. -Evaluar si el sexo representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de depresión.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> La adicción a las redes sociales es un factor asociado para desarrollar estrés, ansiedad o depresión en estudiantes de la universidad Ricardo Palma en el año 2020</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> -La adicción a redes sociales es un factor asociado a estrés. -La adicción a redes sociales es un factor asociado a ansiedad. -La adicción a redes sociales es un factor asociado a depresión. -El sexo femenino representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de estrés. -El sexo femenino representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de ansiedad. -El sexo femenino representa un factor asociado adicional a la adicción a redes sociales para la presencia de depresión.</p>	<p><b>Dependiente:</b> Depresión Ansiedad Estrés</p> <p><b>Independiente:</b> Adicción a las redes sociales</p>	<p>Estudio observacional, transversal y analítico</p> <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b></p> <p><b>Población:</b> Estudiantes universitarios que están matriculados en el ciclo 2020-II: 10985</p> <p><b>Muestra:</b> 684 estudiantes universitarios, según el cálculo del tamaño de la muestra</p> <p><b>Muestreo:</b> No probabilístico por conveniencia</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuestas virtuales</p> <p><b>Instrumento:</b> Para medir niveles de depresión, ansiedad y estrés, se usará la Versión abreviada de las Escalas de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21) Para la variable adicción a redes sociales se utilizó el cuestionario de adicción a redde sociales elaborado por Escurra y Salas</p>	<p>La encuesta será realizada por un alumno de pre-internado de la Facultad de Medicina Humana. Las variables recogidas en las encuestas virtuales se tabularán y procesarán mediante los programas Excel 2010 y SPSS versión 25.0</p> <p>Para el análisis de asociación de variables se halló inicialmente la razón de prevalencia (RP) y medida de asociación chi-cuadrado para las variables categóricas.</p>

## ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Categorías		Ítems
<b>Nivel de Adicción a las redes social</b>	Cualitativa Ordinal	Compulsión por estar siempre conectado en una plataforma virtual social	Sumatoria de Ítems de adicción a las redes sociales	Nula	0 - 29	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24
				Leve	30 - 51	
				Moderada	52 - 74	
				Severa	> 75	
<b>Nivel de Depresión</b>	Cualitativa Ordinal	Enfermedad caracterizada por una sensación de tristeza, demérito, vacío y desesperanza; en grado inapropiado y desproporcionado a la realidad	Sumatoria de Ítems de Depresión según escala DASS-21	Normal	0-9	3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21
				Leve	10-13	
				Moderada	14-20	
				Severa	21-27	
				Muy severa	28+	
<b>Nivel de Ansiedad</b>	Cualitativa Ordinal	Sensación de peligro y temor acompañado de inquietud y respuesta fisiológica que no está asociada necesariamente a un estímulo aparente.	Sumatoria de Ítems de Ansiedad según escala DASS-21	Normal	0-7	2, 4, 7, 9, 15, 19,20
				Leve	8-9	
				Moderada	10-14	
				Severa	15-19	
				Muy severa	20+	
<b>Nivel de Estrés</b>	Cualitativa ordinal	Reacción física, psicológica y conductual de un individuo con respecto a una situación o cambio.	Sumatoria de Ítems de Estrés según escala DASS-21	Normal	0-14	1, 6, 8, 11, 12, 14, 18

## ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada. La escala de calificación es la siguiente:

**0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.**

---

1.	Me ha costado mucho descargar la tensión .....	0	1	2	3
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca .....	0	1	2	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo .....	0	1	2	3
4.	Se me hizo difícil respirar .....	0	1	2	3
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas .....	0	1	2	3
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones .....	0	1	2	3
7.	Sentí que mis manos temblaban .....	0	1	2	3
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía .....	0	1	2	3
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo .....	0	1	2	3
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara .....	0	1	2	3
11.	Me he sentido inquieto .....	0	1	2	3
12.	Se me hizo difícil relajarme .....	0	1	2	3
13.	Me sentí triste y deprimido .....	0	1	2	3
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo....	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al punto de pánico .....	0	1	2	3
16.	No me pude entusiasmar por nada.....	0	1	2	3
17.	Sentí que valía muy poco como persona .....	0	1	2	3
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad .....	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20.	Tuve miedo sin razón .....	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido.....	0	1	2	3

---

## CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES

### ARS

A continuación se presentan 24 ítems referidos al uso de las redes sociales, por favor conteste a todos ellos con sinceridad, no existe respuestas adecuadas, buenas, inadecuadas o malas. Marque un aspa (X) en el espacio que corresponda a lo que Ud. siente, piensa o hace:

Siempre            **S**            Rara vez        **RV**  
 Casi siempre    **CS**            Nunca            **N**  
 Algunas veces    **AV**

N° ITEM	DESCRIPCIÓN	RESPUESTAS				
		S	CS	AV	RV	N
1.	Siento gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales.					
2.	Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.					
3.	El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más.					
4.	Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.					
5.	No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales.					
6.	Me pongo de malhumor si no puedo conectarme a las redes sociales.					
7.	Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales.					
8.	Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja.					
9.	Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo.					
10.	Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.					
11.	Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.					
12.	Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales.					
13.	Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.					
14.	Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.					
15.	Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.					
16.	Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					
17.	Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.					
18.	Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19.	Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales.					
20.	Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales.					
21.	Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.					
22.	Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.					
23.	Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).					
24.	Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					

**ANEXO 11: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.**

La base de datos que fue utilizada en la presente investigación, se adjuntó en el archivo presentado al INICIB-URP.

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje del nivel de adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 2. Tiempo empleado en el uso de redes sociales en tiempo dividido en horas diarias y/o veces por semana en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.

Tabla 3. Frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje del nivel de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.

Tabla 5. Frecuencia y porcentaje del nivel de estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.

Tabla 6. Análisis bivariado de la variable depresión con Adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 7. Análisis de variable depresión con Adicción a las redes sociales incluyendo variable interviniente sexo en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 8. Análisis bivariado de la variable ansiedad con Adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 9. Análisis de variable ansiedad con Adicción a las redes sociales incluyendo variable interviniente sexo en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 10. Análisis bivariado de la variable estrés con Adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 11. Análisis de variable ansiedad con Adicción a las redes sociales incluyendo variable interviniente sexo en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 12. Tabla cruzada nivel y pruebas de chi-cuadrado de depresión y adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 13. Tabla cruzada nivel y pruebas de chi-cuadrado de ansiedad y adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Tabla 14. Tabla cruzada nivel y pruebas de chi-cuadrado de estrés y adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

## **LISTA DE GRÁFICOS**

Gráfico 1. Porcentaje en relación al sexo en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Gráfico 2. Porcentaje según sexo para cada grado de ARS en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Gráfico 3. Porcentaje según sexo para cada grado de depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Gráfico 4. Porcentaje según sexo para cada grado de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Gráfico 5. Porcentaje según sexo para cada grado de estrés en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Gráfico 6. Porcentaje en relación al ciclo académico en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020

Gráfico 7. Cantidad de tiempo invertido en el uso de redes sociales en relación al grado de ARS en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.

Gráfico 8. Porcentajes de participantes con distintos grados de ARS en relación al grado de depresión en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.

Gráfico 9. Porcentajes de participantes con distintos grados de ARS en relación al grado de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.

Gráfico 10. Porcentajes de participantes con distintos grados de ARS en relación al grado de ansiedad en estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020.