

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO
CIRUJANO**

**RELACIÓN ENTRE EL TIEMPO DE USO DE REDES
SOCIALES Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA**

AUTORA: Rodríguez Armas, Claudia Milagros.

ASESOR: Dr. Segura Plasencia, Niler.

Trujillo – Perú

2019

Dedicatoria

Este trabajo de investigación está dedicado a mis padres: Bertha Armas Romero y Jaime Luis Rodríguez Manrique, como muestra de agradecimiento por todo el esfuerzo, sabiduría y amor que me han brindado y sé que me seguirán brindando y al maestro Niler Segura Plasencia por enseñar con dedicación, motivación y mucho compromiso.

Agradecimiento

A Dios:

Por haberme permitido llegar hasta este punto y darme salud para lograr cada uno de mis objetivos.

A mis padres Bertha Armas y Jaime Rodríguez:

Que, con su amor incondicional, su apoyo, su confianza y sus palabras de aliento día a día me motivaron siempre a seguir mis sueños, cada logro en mi vida es por ustedes que hicieron esto realidad.

A mi familia:

A cada uno de ellos, especialmente a mi hermana Adriana y mi Tía Sonia por brindarme su apoyo incondicional en el inicio de este sueño, y a Juan Carlos por brindarme su cariño y comprensión.

A mi maestro:

El Dr. Niler Segura Plasencia por su gran ayuda, además del tiempo brindado para la elaboración y culminación de esta tesis, por ser un maestro ejemplar capaz de ser una guía y un apoyo, gracias por su paciencia y confianza brindada.

Resumen

Objetivo: Determinar si hay relación entre el tiempo de uso de las redes sociales y el rendimiento académico en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

Material y Métodos: Estudio observacional, analítico, transversal en 145 alumnos inscritos en el segundo ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, durante el periodo 2018 – 20, que cumplían con los criterios de selección.

Resultados: Evidencian que existe relación significativa entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana. Se obtuvo un coeficiente de correlación Rho de Spearman = -0.572, con una sig. (bilateral) = 0.01 ($p < 0.05$).

Conclusiones: El tiempo de uso de redes sociales está asociado al rendimiento académico en los estudiantes de medicina, a mayor tiempo de uso de redes sociales menor rendimiento académico.

Palabras claves: Redes sociales, rendimiento académico, estudiantes de medicina

Abstract

Objective: To determine if there is a relationship between the time of use of social networks and academic performance in the students of the Professional School of Human Medicine.

Material and Methods: Observational, analytical, cross-sectional study in 145 students enrolled in the second cycle of the Faculty of Human Medicine of the Antenor Orrego Private University, during the period 2018 - 2, who met the selection conditions.

Results: They show that there is a significant relationship between the time of use of social networks and academic performance in students of human medicine. A correlation coefficient Rho of Spearman = -0.572 was obtained, with a sig. (bilateral) = 0.01 ($p < 0.05$).

Conclusions: The time of use of social networks is associated with academic performance in medical students, a time of greater use of social networks less academic performance.

Key words: Social networks, academic performance, medical students

ÍNDICE

	PÁG.
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
ÍNDICE	v
I. INTRODUCCIÓN.....	7
1.1. PROBLEMA.....	12
1.2. HIPÓTESIS	12
1.3. OBJETIVOS	13
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	13
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	13
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	14
2.1. POBLACIÓN DE ESTUDIO.....	14
2.2. CRITERIOS DE SELECCIÓN	14
2.3. MUESTRA.....	14
2.4. DISEÑO DEL ESTUDIO	16
2.5. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	17
2.6. PROCEDIMIENTO	22
2.7. PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS.....	23

2.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	24
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
VIII. ANEXOS	38

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad los efectos positivos de la tecnología moderna y la implementación de esta para facilitar la comunicación ha producido también el aumento en el tiempo de uso de redes sociales con mayor frecuencia en la vida de los jóvenes, quienes interactúan en estos medios a través del uso del internet.

Una red social es definida como una colección de software que permite a los usuarios y las comunidades recoger, comunicar, compartir y colaborar con información en base a las necesidades del usuario.¹

Las redes sociales más populares son el “Twitter[®], WhatsApp[®], Facebook[®], Facebook Messenger[®], Skype[®], Viber[®], Instagram[®]” siendo Facebook[®] la red social de comunicación más empleada en todo el orbe aproximadamente 1,65 mil millones cuyas edades son menores de 29 años equivalente al 30% del total de usuarios de redes sociales de comunicación, sin embargo, contrario por ejemplo de Arabia Saudita cuya red social Twitter[®] es la que tiene una mayor tasa de uso.²

Motivo por el cual no podemos sorprendernos que en los últimos años se ha investigado el uso de internet y sus problemáticas de uso entre ellas la denominada adicción, por consiguiente, la conducta adictiva a redes sociales se ha clasificado como un subtipo de adicción a internet, no teniendo un apartado exclusivo en el Manual DSM-5 de trastornos psiquiátricos^{3,4}

La tasa de prevalencia de adicción relacionada con la tecnología en Europa es de aproximadamente 6% y que varía según las regiones del país, que van desde 2,6% a 10,9%, y se sabe que en Latinoamérica el uso de redes sociales es considerada la principal actividad en un 83% aproximadamente.⁵

Un estudio realizado demuestra que la fisiopatología de la adicción a redes sociales estaría vinculada a la hiperactividad del sistema que evalúa las recompensas asociado a esto el comportamiento adictivo que promueve conductas impulsivas con disminución del control inhibitorio prefrontal en donde ocurren cambios en la conectividad neuronal con disminución de la actividad dopaminérgica que guarda similitud con otros tipos de adicciones a sustancias, sin embargo, se necesita indagar mucho más para entender las bases neuronales estructurales de este fenómeno.⁶

La marcada utilización de las redes sociales, el gasto de gran cantidad de tiempo en esta actividad, alteración de los estados emocionales, perturbación al ser interrumpido o ver reducido el acceso, conflictos interpersonales y negligencia frente a otras actividades recaídas después de aparentemente haber abandonado la actividad y negación de consecuencias adversas son los indicadores de adicción a redes sociales actualmente resaltando el tiempo excesivo de uso, sobre el cual el usuario ya no tiene control.⁷

El excesivo uso de redes sociales ha permitido documentar sus efectos negativos en las personas ya sea en el ámbito laboral, en la base del funcionamiento social vinculado al bienestar y los estados psicológicos, perturbaciones en el sueño y riesgo cardio metabólico a largo plazo, también lo son sus efectos reportados en el desempeño académico, como se sabe este por su naturaleza multicausal está sujeto a diferentes factores como por ejemplo demográficos, sociales, económicos entre otros, es decir, no todo depende de las habilidades y destrezas cognitivas y de conocimiento de los estudiantes sino de una amplia gama de factores y no todos de naturaleza

académica como por ejemplo problemas de sociabilización, el nivel de compromiso y entrega⁸,entre otras tenemos las expectativas, nivel de satisfacción en las actividades realizadas son determinantes para un buen desempeño académico por parte del alumno.⁹

Un estudio reporta que las razones fundamentales del uso de las redes sociales son por razones de entretenimiento en un 60% y un 40% por razones académicas.¹⁰

La participación de los blogs como herramienta de educación también se ha visto involucrada de manera ventajosa por motivos académicos siendo la población más involucrada en el uso de estos la comunidad de estudiantes de Medicina.¹¹

El rendimiento académico abarca diferentes conceptos conforme con distintos autores uno de ellos, Navarro lo define como la construcción de valores cuantitativos y cualitativos los cuales muestran las capacidades, el discernimiento, la conducta y los valores mostrados por el alumno en el proceso de docencia- educación expresando dicho valor de forma numérica¹² de manera similar la perspectiva de Figueroa lo define como un conjunto de cambios operados por la didáctica de enseñanza, expresado dentro de una escala convencional¹³, otro concepto de características más simples es el abarcado por Tonconi quien lo define como el grado de conocimiento mostrado en una área o materia por el alumno¹⁴

Desde el punto de vista psicológico las redes sociales son mundos virtuales para los usuarios de Internet no obstante los comportamientos adictivos podrían estar afectando las habilidades de aprendizaje académico

de las mentes jóvenes y el comportamiento, con la constante exposición y la interacción en el mundo virtual con posibles influencias de patrones sociales.¹⁵

Junco R. realizó un estudio observacional, seccional transversal descriptivo con el objetivo de examinar la relación entre el uso de Facebook y la nota media final (“grade-point average”, GPA) en una población de 3866 alumnos de Estados Unidos encontrando que a mayor tiempo de uso de Facebook se relaciona de forma negativa con la nota media final (“grade-point average”, GPA) universitaria.¹⁶

Onyeka N.C et al. realizaron un estudio observacional seccional transversal descriptivo con el objetivo de evaluar el efecto del uso de redes sociales en los estudios académicos de los alumnos de las diferentes instituciones en Mubi, estado de Adamawa en Nigeria con un tamaño de muestra de 536 estudiantes encontrando que el 32% se ve afectado negativamente mientras que el 42% no se ve afectado de ninguna manera en sus estudios académicos, dicho estudio cuenta con un nivel de significancia del 5 %.¹⁷

Bijaria B. et al. realizaron un estudio observacional, analítico de casos y controles en la Universidad de Ciencias Médicas de Birjand. El estudio incluyó a 70 estudiantes con nota media final (“grade-point average”, GPA) menor de 16 (casos) y 140 estudiantes con nota media final (“grade-point average”, GPA) igual o mayor de 16 (control). El 54.3% de los casos y el 35% controles se registraron en las redes sociales (OR = 2.2, CI = 1.23-3.95, p = 0,04). Se encontró que el gasto de tiempo promedio en los sitios de redes sociales en el caso y el control fue de 0,9 y 0,44 horas por día y el contacto con viejos amigos fue la causa más común de uso de redes sociales en ambos grupos,

también encontraron una relación negativa entre el uso de sitios de redes sociales y la nota media final (“grade-point average”, GPA).¹⁸

Stavropoulos V. et al. realizaron un estudio observacional seccional transversal analítico cuya finalidad fue estimar la prevalencia de adicción a Internet entre los adolescentes de áreas urbanas y rurales en Grecia con una población de 2090 estudiantes entre 21 diferentes escuelas secundarias de Atenas, con una edad promedio de 16 años a quienes se les realizó el Test de Adicción a Internet de Young y un cuestionario de diagnóstico, encontrando una prevalencia de 3.1%, reportando al uso problemático de internet como indicador para un bajo rendimiento académico asociado con la turbación del sueño y la privación de la concentración relacionada de manera indirecta con el abuso del uso de Internet.¹⁹

Marín V.M et al. realizaron un estudio observacional seccional transversal analítico, con el objetivo de averiguar las diferencias en el rendimiento académico y cognitivo en un grupo de estudiantes de nivel secundario de diferentes colegios en Alicante provincia de España con y sin uso problemático de internet , con un tamaño de muestra de 575 estudiantes a quienes se les dividió en dos grupos, los adolescentes con uso problemático de internet y los sin uso problemático de internet donde encontraron que los adolescentes con uso problemático de internet presentaban un bajo rendimiento académico en comparación con los adolescentes sin uso problemático de internet, también el grupo con uso problemático de internet arrojó un mayor número de respuestas correctas en el test de percepción que el grupo sin uso problemático del internet. Sin embargo, los adolescentes con

uso problemático de internet arrojaron un menor número de respuestas correctas para el test de razonamiento abstracto.²⁰

Esto nos permite darnos cuenta que la dirección de la influencia de ambas variables en diferentes estudios todavía no está del todo claro, la evidencia de distintas revisiones bibliográficas aún no es concluyente a pesar del aumento de usuario en redes y en su mayoría estudiantes.

El presente estudio permitirá conocer la correlación que existe entre el tiempo de uso de las redes sociales y el rendimiento académico con el objetivo de fomentar el cuidado y uso adecuado de las redes sociales poniendo en conocimiento sobre todo a los estudiantes universitarios que comienzan su formación inicial en una carrera profesional, a los docentes y directivos académicos. Asimismo, con este estudio es posible ofrecer un respaldo científico y brindar nuevos datos estadísticos para futuras investigaciones en el uso problemático de redes sociales o factores asociados al rendimiento académico.

1.1. Problema

¿Existe relación entre el tiempo de uso de las redes sociales con el rendimiento académico en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana?

1.2. Hipótesis

Hipótesis alternativa: Existe relación entre tiempo de uso de las redes sociales y el rendimiento académico en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

Hipótesis nula: No existe relación entre tiempo de uso de las redes sociales y el rendimiento académico en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar si hay relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar el tiempo de uso a las redes sociales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana.
- Establecer el nivel de Rendimiento Académico en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana.
- Evaluar la relación entre ambas variables del estudio.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Población de estudio

Población

Población Universo: Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Población de Estudio: Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego que cursen el II ciclo del semestre académico 2018-20.

2.2. Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de Medicina Humana de ambos sexos, que figuren como matriculados en el II ciclo del semestre académico 2018-20.
- Estudiantes de Medicina que acepten participar en este proyecto de investigación.

Criterios de Exclusión

- Alumnos 2da y 3era matricula
- Estudiantes que no firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que no respondan correctamente el cuestionario.

2.3. Muestra

Tipo de Muestreo

Aleatoria Simple

Unidad de Análisis

Estudiante de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego que cursen el II ciclo del semestre académico 2018-20.

Unidad de Muestreo

Lista de alumnos de II ciclo del semestre académico 2018-20.

Tamaño de la Muestra

Para la determinación del tamaño de muestra se utilizó la siguiente fórmula²¹:

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

Dónde:

p: 0.335 proporción estimada según revisión bibliográfica de las variables en estudio².

q=(1-p) = 0.665

Z: Coeficiente de confiabilidad; el cual es de 1.96 para un nivel de confianza de 95% para la estimación; con un nivel de seguridad de 1- α =0.95.

e= 0.05 (5%); error absoluto o precisión.

N=250 (aproximado).

Tamaño de Muestra: **n=145 estudiantes**

2.4. Diseño del estudio

Corresponde a un diseño de Tipo Observacional, Correlacional, Analítico y Corte Transversal.

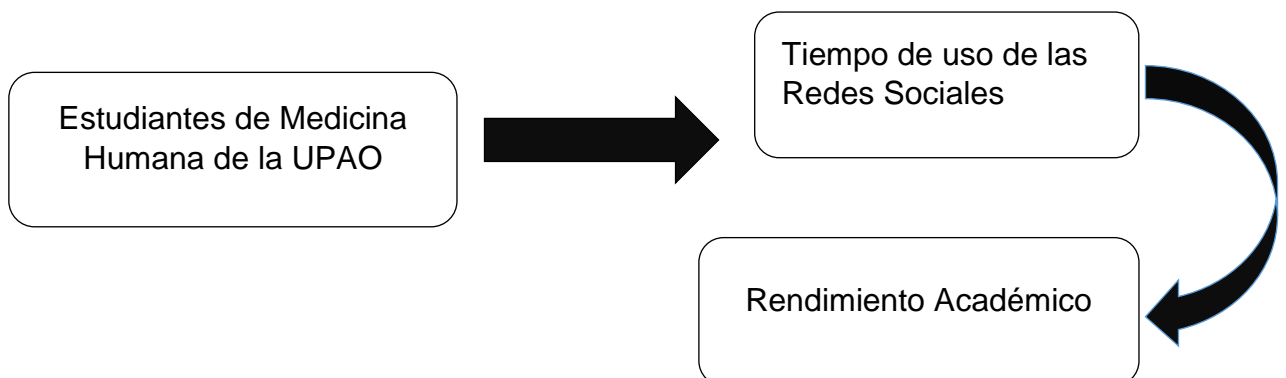
Diseño específico:

G1: O1

P: Población

G1: Tiempo de uso de las redes sociales

O1: Rendimiento Académico



2.5. Variables y Operacionalización de Variables

Variable	Tipo de variable	Escala de medición	Registro
Rendimiento académico	Dependiente Cuantitativa	Intervalo	0-20 puntos.
Tiempo dedicado al uso de redes sociales por día	Independiente Cuantitativa	Intervalo	Menor o igual a 3 horas. De 4 a más horas
Variables Intervinientes			
Edad	Numérica	Nominal	Años
Sexo	Categórica	Nominal	Femenino Masculino
Nivel socioeconómico	Categórica	Nominal	Alto Medio Bajo Superior Bajo Inferior Marginal
Red social preferida	Categórica	Nominal	Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp, otras
Número de amigos en la cuenta	Numérica	Ordinal	Menos de 10 Entre 10 – 49 Entre 50- 99 Más de 100 Más de 200
Motivos de uso de las redes sociales	Categórica	Nominal	Académicos Entretenimiento Sociales
Adicción a Internet	Categórica	Nominal	Sin Adicción Adicción Leve Adicción Moderada Adicción Severa
Depresión	Cualitativa	Nominal	Con Depresión Sin Depresión
Autoestima	Cualitativa	Intervalo	Autoestima Elevada Autoestima Media Autoestima Baja

Definiciones operacionales

Rendimiento Académico:

Definición Operacional: Variable dependiente cuantitativa, que se registrará con el promedio ponderado en escala vigesimal de cada alumno extraído del Acta de calificaciones de la escuela de Medicina Humana o el registro Técnico de la Universidad Privada Antenor Orrego.²²

Categorización de Rendimiento Académico (según la DIGEBARE del Ministerio de Educación de la Escala Vigesimal cit. Por Vásquez Jaico 2017)

Notas	Valorización
15 - 20	Aprendizaje bien logrado
11 - 14	Aprendizaje regularmente logrado
10 - 0	Aprendizaje deficiente

Fuente: Ministerio de Educación. Dirección General de Educación Básica y Regular Guía de Evaluación del Educando. Lima-Perú Año 1980.

Tiempo de Uso de las Redes Sociales:

Definición Operacional: Variable independiente cuantitativa la cual se registrará a través del mayor número de horas en el día².

Nivel Socioeconómico:

NIVELES	NSE	CATEGORIA	Puntaje Versión Modificada 2011-2012
Nivel 1	A	Alto	33 o más puntos
Nivel 2	B	Medio	27 - 32 puntos
Nivel 3	C	Bajo Superior	21 - 26 puntos
Nivel 4	D	Bajo Inferior	13 - 20 puntos
Nivel 5	E	Marginal	5 - 12 puntos

Red Social Preferida:

La red social de mayor uso por parte del estudiante.

Se registrará como: Facebook®, Twitter®, Instagram®, WhatsApp®, etc.²⁴

Número de Amigos en la cuenta:

Cantidad de usuarios agregados en la lista de amigos de la red social preferida del estudiante²⁵.

Se registrará como:

- Menos de 10
- Entre 10 - 49
- Entre 50 - 99
- Más de 100
- Más de 200

Adicción al uso de internet:

El Test de Adicción al Internet (TAI), de Young (1998), consta de 20 ítems de formato tipo Likert de seis alternativas.²⁶ Se registrará como la:

La suma del puntaje total de la encuesta con una interpretación de:

- 20-49: Con adicción leve.
- 50-79: Con adicción moderada.
- 80-100: Con adicción severa.

Propiedades Psicométricas: La evaluación de la consistencia interna del Test de Adicción al Internet (TAI) de Young se encuentra con un coeficiente de alfa de Cronbach entre 0.68 a 0.89 con una confiabilidad alta.

Motivo de uso de la red social:

Se considerará el motivo de mayor importancia de uso para el estudiante²⁷

Se registrará como:

- Motivos académicos.
- Motivos de entretenimiento.
- Motivos sociales.

Depresión

Se medirá a través de la Escala Birlson Modificada²⁸.

Se registrará como:

La suma del puntaje total de la encuesta con una interpretación de

- Con Depresión: Presencia de síntomas depresivos más de 13 puntos.
- Sin Depresión: Sin presencia de síntomas depresivos de 0-12 puntos.

Propiedades Psicométricas: La evaluación es unidimensional mide el constructo teórico depresivo, es un instrumento sencillo y auto aplicable tipo Likert con una consistencia interna de la prueba medida por el coeficiente de alfa de Cronbach de 0.73.

Autoestima

Se medirá a través de la Escala de Autoestima de Rosemberg²⁹

Se registrará como:

La suma del puntaje total de la encuesta con una interpretación de

- 30-40 puntos: Autoestima Elevada (Considerada como Normal)
- 26-29 puntos: Autoestima Media (Mejorar autoestima)
- Menos 25 puntos: Autoestima Baja

Propiedades Psicométricas: La escala ha sido adaptada y validada en castellano y diferentes idiomas. La consistencia interna de la escala se encuentra entre 0.76 y 0.87 con una fiabilidad de 0.80.

No existe un acuerdo en la categorización de autoestima por lo que se cita referencia de un estudio colombiano que define estas categorías de elevada media y baja³⁰.

2.6. Procedimiento

Se dirigirá una solicitud al Director de Escuela de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego adjuntándole una copia del Proyecto de Investigación, así como el permiso para su aplicación. Luego de obtener el permiso oficial se procederá a pedir el listado de alumnos y del promedio ponderado emitido por la oficina de registro técnico o del folder de calificación de la escuela de Medicina Humana de los alumnos que cursen el semestre académico 2018-II del II ciclo que cumplan con los criterios de selección, posteriormente se solicitará el consentimiento informado a cada alumno el que se hará constar mediante la firma del mismo (**ANEXO 1**). Sucesivo a esto se procederá con el llenado del instrumento de recolección de datos en un tiempo aproximado de 20 minutos, el cual está formado por un Cuestionario (**ANEXO 2**) estructurado en 2 partes

Parte I: Datos generales (preguntas 1,2,3,4,5)

Parte II: Preguntas dirigidas para el estudio de las variables intervinientes. (preguntas 6,7,8,9,10,11,12) el cual incluye los test validados para el registro de las variables intervinientes como el nivel socioeconómico medido a través de una Escala adaptada²³ (**ANEXO 3**) la adicción al uso de Internet medido a través de la escala de Adicción a internet de Young²⁶(**ANEXO 4**), depresión medida a través escala de Birleson Modificada²⁸ (**ANEXO 5**) y finalmente Autoestima medida a través de la escala de Autoestima de Rosenberg²⁹ (**ANEXO 6**), este instrumento fue validado

en nuestra población mediante una prueba de consistencia interna a una muestra piloto de 25 estudiantes y se obtuvo el estadístico Alfa de Cronbach igual a 0.991. (**ANEXO 7**)

Luego de aplicar el Cuestionario se obtendrá el tiempo de uso de las redes sociales medido en horas durante el día y registro adecuado de las variables intervinientes.

Finalmente se cruzará la información de las variables principales, que serán registradas y todos estos datos serán vaciados en la hoja de toma de datos diseñados para este fin.

2.7. Plan de análisis de datos

Los datos se presentarán en cuadros de doble entrada y se expresarán en forma numérica y porcentual.

Se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman; para ver si existe asociación, el tiempo de uso de redes sociales y rendimiento académico y se establecerán los intervalos de confianza al 95%. Se aceptará como hipótesis alterna si el valor de p obtenido es menor de 0.05 como estadísticamente significativo ($p < 0.05$). Se utilizará el paquete estadístico IBM SPSS versión 25.

Y finalmente se presentará en una tabla de dos por dos considerándose los estadígrafos válidos según Medicina Basada en Evidencia.

Se determinará el RRE (Riesgo Relativo Estimado), como estadígrafo para el estudio transversal analítico.

2.8. Consideraciones éticas

El estudio contará con el permiso del Comité de Investigación y Ética de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Según los principios éticos establecidos por la CIOMS en dicha investigación se tendrán presentes los principios de la evaluación de parte por los comités de ética, también el principio del consentimiento informado el cual será constatado por medio de un formulario escrito, firmado y fechado con el fin de que el estudiante conozca la información relacionada con el proyecto de investigación, el principio ético de justicia cada participante será tratado como corresponda, con la finalidad de evitar las situaciones de desigualdad, el principio ético de beneficencia actuaremos en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses y suprimiendo prejuicio, también se aplicara el principio ético de no maleficencia con el fin de que las preguntas de la encuesta se abstendrán de realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros, se aplicara el principio ético de la autonomía que otorgara a cada participante la capacidad y el derecho de decidir si desea o no participar de ésta investigación, se promoverá el incentivo para participar en la investigación y también el principio ético de confidencialidad con la finalidad de que los datos proporcionados por los estudiantes sean de forma anónima.^{31,32}

2.9 Limitaciones

Nuestro trabajo tiene las limitaciones de ser un trabajo seccional transversal lo que no nos permite controlar todas variables de confusión de rendimiento académico que influyan de manera indirecta por su naturaleza multifactorial tales como desempeño del docente, tipo de asignatura, entorno familiar, apoyo institucional, entre otras.

También tenemos que los resultados obtenidos y el instrumento utilizado son variables que están sujetas a la apreciación individual del encuestado, las cuales alteran la confiabilidad de los resultados obtenidos. Otra limitación identificada reside en no haber implementado una indagación más exhaustiva del tiempo de uso de redes sociales lo cual puede influir de forma negativa o positivamente en los resultados. A pesar de estas limitaciones nuestros datos muestran claramente que existe relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en nuestra población de estudio.

III. Resultados

El presente estudio se realizó en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo aplicando un cuestionario donde se evaluaron a 145 estudiantes del segundo ciclo de la facultad de medicina humana que cumplieron con los criterios de selección.

En la **Tabla 1** la edad promedio fue de 17.86 ± 1.42 años, el 56.55% de nuestra población fue el sexo femenino y en cuanto al nivel socioeconómico predominantemente el 53.10% de estudiantes presento un alto nivel socioeconómico.

En cuanto al rendimiento académico el 13.79% presento un rendimiento académico deficiente es decir menor a 10 de nota y solo un 20.00% presento un nivel de rendimiento académico bien logrado es decir 15 a 20 de nota.

La red social de mayor uso por parte de los estudiantes se registró que fue WhatsApp® en un 60.00% seguido de Instagram® en un 20.69% de la población. Un 44.14% registro tener de 200 amigos como usuarios activos en redes sociales y 6.90% menos de 10 amigos también se pudo observar que el motivo de uso de la mayoría de los estudiantes fue por motivos sociales siendo la conexión con amigos la causa principal en un 46.21%

Se encontró en un 40.69% presento adicción moderada a internet y el 34.48% presento depresión y 26.21% de los estudiantes presento autoestima baja.

En la **Tabla 2** de los datos sobre la relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana se presentó una correlación de Spearman (-0.572) con un valor de $p < 0.05$ simbolizando una relación inversa significativa

TABLA 1: FRECUENCIAS ESTADÍSTICAS VARIABLES INCLUIDAS EN EL ESTUDIO

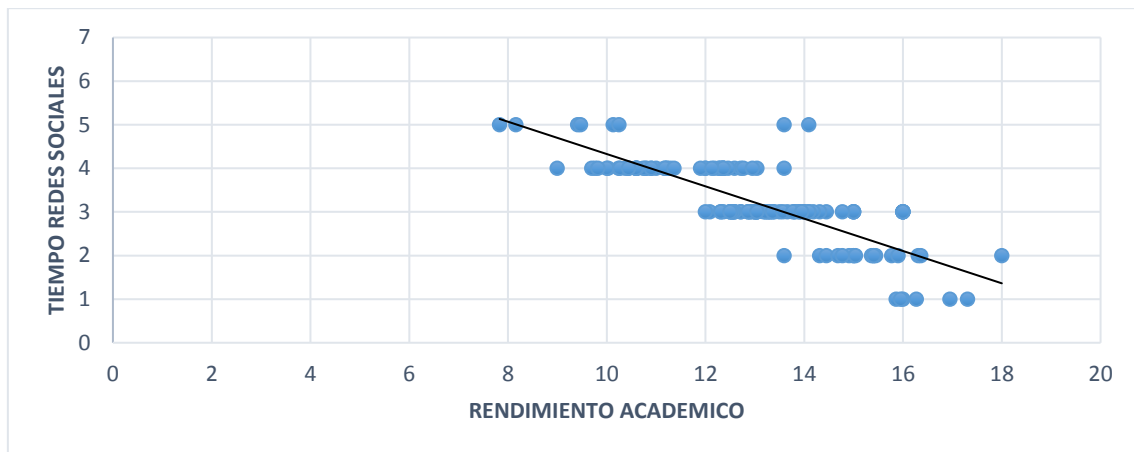
VARIABLES	RESULTADOS
EDAD PROMEDIO	17.86±1.42 años
SEXO	
Femenino	56.55% (n=82)
Masculino	43.45% (n=63)
NIVEL SOCIOECONOMICO	
Marginal	0.69%(n=1)
Bajo Inferior	3.45%(n=5)
Bajo Superior	4.83%(n=7)
Medio	37.93%(n=55)
Alto	53.10%(n=77)
RENDIMIENTO ACADEMICO	
De ≤ 10	13.79%(n=20)
De 11 a 14	66.21%(n=96)
De 15 a 20	20.00%(n=29)
TIEMPO DE USO DE REDES SOCIALES	
Menor o igual a 3 horas	62.07%(n=90)
De 4 a más horas	37.93%(n=55)
RED SOCIAL PREFERIDA	
Facebook®	13.79%(n=20)
Twitter®	5.52%(n=8)
WhatsApp®	60.0%(n=87)
Instagram®	20.69%(n=30)
NUMERO DE AMIGOS EN LA CUENTA	
Menos de 10	6.90%(n=10)
Entre 10 - 49	13.79%(n=20)
Entre 50 - 99	17.93%(n=26)
Más de 100	17.24%(n=25)
Más de 200	44.14%(n=64)
MOTIVO DE USO	
Académico	35.17%(n=51)
Entretenimiento	18.62%(n=27)
Sociales	46.21%(n=67)
ADICCION INTERNET	
Sin Adicción	19.31%(n=28)
Leve	39.31%(n=57)
Moderada	40.69%(n=59)
Severa	0.69%(n=1)
DEPRESION	
Con Depresión	34.48%(n=50)
Sin Depresión	65.52%(n=95)
AUTOESTIMA	
Baja	26.21%(n=38)
Media	48.97%(n=71)
Elevada	24.83%(n=36)
TOTAL	N=145

Fuente: Datos obtenidos de la Universidad Privada Antenor Orrego.

TABLA 2: CORRELACIÓN ENTRE EL TIEMPO DE USO DE REDES SOCIALES Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA.

Rendimiento Académico	Tiempo de uso en redes sociales				Total (%)	
	Menor o igual a 3 horas		De 4 a más horas			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Menor o igual a 10	0	0%	20	14%	20	14%
De 11 a 14	61	42%	35	24%	96	66%
De 15 a 20	29	20%	0	0%	29	20%
Total	90	62%	55	38%	145	100%

*Rho de Spearman: -0,572 correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral) $p < 0,05$
 Fuente: Datos obtenidos de la Universidad Privada Antenor Orrego.



Fuente: Datos obtenidos de la Universidad Privada Antenor Orrego.

IV. DISCUSIÓN

Después de conocer los resultados de nuestra investigación es de gran importancia el realizar un análisis comparativo con otros estudios en semejanza con el tema estudiado, y sustentarlo con la teoría,

La mayoría de la población juvenil no ha conocido un mundo sin acceso a internet atrayéndolos a espacios interactivos y al empleo de redes sociales, sin embargo, esto ha provocado el uso desmedido a las mismas y su interferencia en la vida de los usuarios. Facebook®, YouTube®, Instagram® y Twitter® se han vuelto "indispensables" para la mayoría de los jóvenes y son pocos los que han renunciado a ser usuario en estas redes.

Las redes sociales tienen un sistema abierto que permite interactuar a los usuarios y crear contenido de lo que aportan a la red , en la actualidad se habla de efectos positivos como el uso de estas como herramienta de trabajo para facilitar la comunicación , organización, rapidez de propagación de información, facilidad para retomar el contacto con viejos amigos, capacidad de autopromoción , fuente de entretenimiento y efectos negativos en el empleo de estas como la posibilidad de sufrir ansiedad, depresión, ciberbullying, problemas de autoestima estando vinculadas a la afectación del comportamiento de los jóvenes relacionadas a un daño en su salud mental.

Se analizó si la variable tiempo de horas de uso de redes sociales guardaba relación con el rendimiento académico, se encontró que a mayor tiempo de uso de redes sociales menor rendimiento académico. Estos resultados son similares a los hallados por Junco R. donde encontró que a mayor uso de Facebook® se relacionaba de forma negativa con la nota media final de los estudiantes, este

autor evaluó el uso de una sola red social la cual se encontraba en un amplio uso a la fecha de la publicación; sin embargo fue paulatinamente superada por otras como las evaluadas en nuestra investigación donde la de mayor uso fue WhatsApp® e Instagram® también se reportó que los usuarios de Facebook® emplean un tiempo promedio de 106 minutos en el sitio web a diferencia de nuestros hallazgos donde una cantidad significativa de estudiantes reportaron un uso promedio de tiempo mayor a 180 minutos teniendo una nota promedio de 11 a 14 puntos, que equivale a un aprendizaje regularmente logrado; caso contrario sucede en la investigación de Onyeka N.C ,en el cual el uso de redes sociales no mostró tener ningún efecto sobre los resultados académicos pues el 74% de su población los utilizan como medio de realización de tareas con un tiempo promedio de 120 a 240 minutos al día, a diferencia de nuestro estudio donde la razón principal fue mantener el contacto con amigos para un fin social (46.21%).

Bijaria B. encontró en su búsqueda sobre la influencia de las redes sociales en el logro académico que los estudiantes del Este de Irán reportaron un tiempo promedio de uso de redes sociales de 26 y 54 minutos por día con una disminución de la nota media final similar a lo hallado por nosotros, sin embargo, nuestro estudio reveló que es mayor el tiempo promedio usado en redes sociales y mayor el impacto negativo en el promedio ponderado final.

Stravropoulos V. destaca una fuerte asociación del uso desmedido del internet con un rendimiento académico bajo y lo relaciona con la falta de sueño, concentración e interés por la educación. Cabe resaltar que en nuestra población la gran mayoría de estudiantes (40.69%) manifestó tener una moderada adicción a internet.

Podría decirse que el nivel de control sobre el uso de redes sociales ha disminuido y en lugar de ser utilizada como una herramienta de desarrollo o trabajo, se ha transformado en parte crucial en la vida de los jóvenes la mayoría de estudiantes refirió dejar de lado otras actividades por continuar en el uso de las mismas.

Marín V.M en su investigación sobre el uso problemático de internet revela que hay una asociación negativa estadísticamente significativa entre la tasa de errores en el razonamiento abstracto y la disminución de la nota media final, a pesar de no poder comprobar esto en nuestra investigación, es muy probable que la capacidad de resolver problemas tipo lógico en los estudiantes sea bajo relacionado a la adicción moderada a internet en un 40.69% y su relación con el ponderado final bajo.

También cabe señalar las características encontradas en la población estudiada muestran que los jóvenes refieren tener más de 200 amigos en redes sociales en un 44.14%, resaltar que la mayoría de esta población no presenta depresión en un 65.52% y presentan una autoestima media con tendencia a la autoestima baja en un 26.21%.

V. CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el proceso de investigación sobre la relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la Universidad privada Antenor Orrego podemos concluir con lo siguiente:

- Si hay relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en los estudiantes del II ciclo de medicina humana.
- La frecuencia de tiempo de uso de redes sociales fue de 180 minutos en una población de 145 estudiantes del II ciclo de medicina humana.
- El rendimiento académico mostrado en el 66.21% de los estudiantes fue de 11 a 14, siendo esto considerado como aprendizaje regularmente logrado.
- Existe una relación significativa negativa entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en los estudiantes de medicina humana.

VI. RECOMENDACIONES

La Universidad Privada Antenor Orrego, podría acoger la idea de realizar talleres educativos sobre el uso desmedido de redes sociales, dirigido a padres de familia, alumnos y docentes, con la finalidad de identificar las ventajas y desventajas de las redes sociales en el proceso educativo.

La Universidad privada Antenor Orrego debería identificar a los factores de riesgo que existe en nuestra población de estudiantes y promover estrategias de intervención en base a mejorar su autoestima, y solucionar problemas de depresión.

Es importante que los maestros de las distintas universidades sean capaces de poder identificar problemas de salud mental en cuanto al uso desmedido de redes sociales y factores que intervengan en un rendimiento académico bajo.

Los padres de familia deben estar capacitados para poder establecer mecanismos de supervisión, en cuanto al tiempo en que sus hijos emplean el uso de redes sociales.

Los profesores también podrían recibir capacitaciones para promover el mejoramiento de las diversas tareas educativas con el uso de redes sociales con la finalidad de mejorar las técnicas de aprendizaje y por ende el mejoramiento del rendimiento académico.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Al Suwayri SM. The impact of social media volume and addiction on medical student sleep quality and academic performance: A cross-sectional observational study. *Imam J Appl Sci.* 2016; 1:80-7.
2. Ali A.A, Ahmed J.A, Mohammed S.A, Taher M.F, Ahmed H.N, A K.A et al. Effect of Social Media Network on Social Relations and Academic Achievement Among Medical Students. *EJHM.*2017;69(7): 2910-2917.
3. Jasso J.L,Lopez F,Diaz R. Conducta adictiva a las redes sociales y su relación con el uso problemático del móvil. *AIP.*2017; 7:2832-2838.
4. American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th. Edition (DSM-5).* Washington, DC.:American Psychiatric Association; 2013.
5. Cheng C., PhD, Yee-lam A., BA. Internet Addiction Prevalence and Quality of (Real) Life: A Meta-Analysis of 31 Nations Across Seven World Regions. *Cyberpsychol Behav Soc Netw.*2014;17(12):755-760.
6. He Q., Turel O., Bechara A. Brain anatomy alterations associated with Social Networking Site (SNS) addiction. *Sci.Rep.*2017;7:45064.
7. Fernández S.N. Trastornos de conducta y redes sociales en internet. *Salud Mental.*2013;36:521-527.
8. Sanguinetti J.M, López R.; Vieta M.E, Berruezo S., Chagra C. Factores relacionados con el rendimiento académico en alumnos de fisiopatología. *Inv Ed Med.* 2013;2(8):177-182.

9. Hernández H.C. Diagnóstico del rendimiento académico de estudiantes de una escuela de educación superior en México. *Revista Complutense de Educación*.2016;27(3):1369-1388.
10. AlFaris E., Irfan F.,Ponnamperuma G.,Jamal A, Van der Vleuten C., Nassr Al M., et al. The pattern of social media use and its association with academic performance among medical students, *Medical Teacher*.2018;(1):1-6.
11. Cheston C., Flickinger T.E., Chisolm M.S.,.Social Media Use in Medical Education:A Systematic Review. *Acad Med*.2013;88(6):893-900
12. Navarro R.E. El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. *REICE*.2003;1(2):15.
13. Figueroa C. *Sistemas de evaluación académica*. 1ª ed. España: Editorial Universitaria;2004.
14. Tonconi Q.J. Factores que influyen en el rendimiento académico y la deserción de los estudiantes de la Facultad de Ingeniería Económica de la UNA-PUNO, periodo 2009. *Cuadernos de Educación y Desarrollo*.2010;2(11).
15. Rotilles V.C., Effects of social networking sites on the academic performance of the first year based students of Naval State University.*IJESRT*.2016;5(8):414-422.
16. Junco R. Too much face and not enough books:The relationship between multiple índices of Facebook use and academic performance.*Comput Human Behav*.2012;(28):187-198.
17. Onyeka N.C., Sajoh D.I, Bulus L.D, The Effect of Social Networking Sites Usage on the Studies of Nigerian Students.*IJES*.2013;2(7):39-46.

18. Bijaria B., Alireza J.S, Erfanianc M, Abedinid M., Abassie A. The impact of virtual social networks on students' academic Achievement in Birjand University of Medical Sciences in East Iran. *Procedia Soc Behav.*2013;(83):103-106.
19. Stavropoulos V., Alexandraki K., Motti-Stefanidi F. Recognize Internet addiction: prevalence and relationship to academic achievement in adolescents enrolled in urban and rural Greek high schools. *J Adolesc.*2013;(36):565-576.
20. Marín V.M., Carballo J.L., Coloma-Carmona A. Rendimiento académico y cognitivo en el uso problemático de Internet. *Adicciones*,2018;30(2):101-110.
21. Campbell MJ, Machin D, Walters S.J. *Medical Statistics: A Textbook for the health sciences.* 4ta Edicion. England.2007.
22. Vásquez J.R, Cohaila C.B, Caceres M.J, Alpaca C.A. Influencia de los métodos didácticos en el Rendimiento Académico en matemáticas de los alumnos de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. *Ciencias y Desarrollo.* 2017;23-30.
23. Vera R.O, Vera R.F. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. *Rev. cuerpo méd. HNAAA* 2013;6(1):41-45.
24. Pérez W.M., Fernández M.P., López M.F. El Fenómeno de las Redes Sociales: evolución y perfil del usuario. *eduPsykhé*, 2014;13(1):93-118.
25. López R. Evolución del número de usuario de las redes sociales. *eXtoikos.* 2015;(16).

26. Cortés P., Carbonell X., Chamarro A. Análisis de las propiedades psicométricas de la versión en español del Internet Addiction Test. *Trastornos Adictivos*. 2012;14(4):99-104.
27. Jiménez C. R; Rebollo C.M; García P. R; Buzón G.O.Motivos de uso de las redes sociales virtuales: Análisis de perfiles de mujeres rurales.*RELIEVE*.2015; 21(1).
28. Vivar R.,Pacheco Z.,Adriazen C.Macciotta B,Marchena C. Validación de la Escala de Birleson modificada para transtornos depresivos en niños y adolescentes peruanos. *Rev. peru. pediátr.* 2005;24-30.
29. Ventura L.J., Caychon R.T, Barboza P.M. Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños.*IJP*.2018;52(1):44-60.
30. Ferrel O.F, Vélez M.J, Ferrel B.L. Factores psicológicos en adolescentes escolarizados con bajo rendimiento académico: depresión y autoestima. *ENCUENTROS*. 2014;(2):35-47.
31. Organización Panamericana de la Salud y Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médica. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos, Cuarta Edición. Ginebra: Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS); 2016.
32. Lara M.C, De la Fuente J.R. Sobre el consentimiento informado. *Washington DC: OPS*.1990;108(5-6):439-444.

VIII. ANEXOS

ANEXO 1

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ de ___ años de edad y con código universitario N° _____ manifiesto que he sido informado/a sobre los objetivos del presente Proyecto de Investigación titulado **“RELACION ENTRE EL TIEMPO DE USO DE REDES SOCIALES Y EL RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA”** con la finalidad de ampliar el conocimiento sobre el tiempo de uso de redes sociales y su influencia en el rendimiento académico.

He sido informado/a de la metodología a seguir para el cumplimiento de este estudio, así como de la forma que será registrada la variable de rendimiento académico específicamente el promedio ponderado acumulado del acta de calificaciones de la facultad de Medicina Humana el cual se encuentra en el Folder de Calificaciones (Cuadro de Merito) así como también de los beneficios a la Escuela Profesional de Medicina Humana, al saber la realidad sobre el aprendizaje de sus alumnos.

He sido también informado/a de que mis datos personales serán protegidos y teniendo la confianza de la información recogida en el instrumento será solo exclusivamente para fines de la investigación en mención. Además, confío que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Fecha: _____

Firma: _____

DNI: _____

ANEXO 2: CUESTIONARIO

1.- Nombres y Apellidos: _____

2.- Ciclo: _____ 3.- ID: _____

4.- ¿Cuál es tu sexo?

- Femenino
- Masculino

5.- ¿Cuántos años tienes? _____

6.- Marca con un aspa (x) sus respuestas

¿Cuál es el grado de estudios de sus Padres?, Indícalo para ambos padres (Madre y P: padre)

- 1. Primaria Completa / Incompleta
- 2. Secundaria Incompleta
- 3. Secundaria Completa
- 4. Superior no universitario (p.ej. Instituto superior, otros)
- 5. Estudios Universitarios Incompletos
- 6. Estudios Universitarios Completos (Ballicher, Titulado)
- 7. Postgrado

¿Cuántas personas viven permanentemente en el hogar? (sin incluir el servicio doméstico) _____

¿A dónde acude el jefe de Hogar para atención médica cuando él tiene algún problema de salud?

- 1. Posta médica/farmacia/naturista
- 2. Hospital de Ministerio Salud/Hospital de la solidaridad
- 3. Seguro Social/Hospital de Policía
- 4. Medico particular en consultorio
- 5. Medico particular en clínica privada

¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al salario mensual de su casa?

- 1. Menos de 750 soles/mes aproximadamente
- 2. Entre 750 – 1000 soles/mes aproximadamente
- 3. 1001 – 1500 soles/mes aproximadamente
- > 1500 soles/mes aproximadamente

¿Cuántas habitaciones tienen su hogar, exclusivamente para dormir? _____

¿Cuál es el material predominante en los pisos de su vivienda?

- Tierra/Arena
- Cemento sin pulir (Falso piso)
- Cemento pulido / Tapizon
- Mayolica / Loseta / cerámicos
- Parquet / Maderapullida / Alfombra / Marmol / Terrazo

7.- ¿Cuál es su red social preferida?

Facebook®, Twitter®, WhatsApp®, Instagram® (La que utilice más):

8. ¿Cuánto tiempo pasa usando redes sociales por día? (Marca aproximadamente tu mayor tiempo de uso en el día)

- Menor o igual a 3 horas (≤ 3 horas)
- De 4 a más horas (≥ 4 horas)

9. -Número de amigos en la cuenta más utilizada:

- Menos de 10
- Entre 10-49
- Entre 50 – 99
- Más de 100
- Más de 200

10.-Motivo de uso de la Red social de mayor uso para usted

- Motivos académicos (grupos académicos, envió de trabajos, etc.)
- Motivos de entretenimiento (juegos virtuales)
- Motivos sociales (contactarme con mis amigos, familiares, etc.)

11.- Marque con un aspa

¿Con qué frecuencia se conecta a internet más de lo previsto?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia descuida las actividades de la casa para estar más tiempo conectado?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia prefiere más la emoción que le produce estar conectado a la intimidad con su pareja o la relación directa con sus amigos?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia forma nuevas relaciones con usuarios de internet?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia las personas cercanas a usted se quejan por la cantidad de tiempo que permanece conectado?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia sus calificaciones o actividades académicas se afectan negativamente por la cantidad de tiempo que permanece en internet?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente

- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia revisa su correo electrónico antes de realizar otra tarea que necesite hacer?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia el tiempo que pasa en internet afecta negativamente su desempeño o productividad en el trabajo?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia está a la defensiva o se muestra reservado cuando alguien le pregunta que hace en internet?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia bloquea los pensamientos desagradables de su vida con pensamientos agradables relacionados con internet?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia anticipa cuando estará conectado de nuevo?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia teme que la vida sin internet seria aburrida, vacía o triste?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia se enoja si alguien lo molesta mientras está conectado?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia se queda sin dormir por conectarse durante la noche?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia se siente preocupado por no estar conectado o imagina estarlo?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia dice “unos minutos más” cuando está conectado?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia trata de disminuir el tiempo que pasa en internet y no lo logra?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia intenta ocultar el tiempo que permanece conectado?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia prefiere pasar más tiempo en internet que salir con otras personas?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

¿Con que frecuencia se siente deprimido, malhumorado o nervioso cuando no está conectado, pero se siente mejor cuando se conecta de nuevo?

- Nunca
- Rara vez
- Ocasionalmente

- Con frecuencia
- Muy a menudo
- Siempre

12.- Lee las frases a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de las siguientes premisas.

Las cosas me gustan me interesan como antes

- Siempre
- A veces
- Nunca

Duermo muy bien

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me dan ganas de llorar

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me gusta salir con mis amigos

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me gustaría escapar, salir corriendo

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me duele la barriga, la cabeza y otros sitios de mi cuerpo.

- Siempre
- A veces
- Nunca

Tengo ganas para hacer las cosas

- Siempre
- A veces
- Nunca

Disfruto de la comida

- Siempre
- A veces
- Nunca

Puedo defenderme por mi mismo

- Siempre
- A veces
- Nunca

Pienso que no vale la pena vivir

- Siempre
- A veces
- Nunca

Soy bueno para las cosas que hago

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me molesto y me irrito por cualquier cosa

- Siempre
- A veces
- Nunca

Disfruto de lo que hago tanto como lo hacía antes

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me he vuelto olvidadizo y/o distraído

- Siempre
- A veces
- Nunca

Tengo sueños horribles

- Siempre
- A veces
- Nunca

Pienso que hago lo que haga no lograre conseguir lo que deseo o las cosas no van a cambiar

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me siento muy solo

- Siempre
- A veces
- Nunca

Puedo alegrarme fácilmente

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me siento tan triste que me cuesta trabajo soportarlo

- Siempre
- A veces
- Nunca

Me siento muy aburrido

- Siempre
- A veces
- Nunca

Pienso muy enserio en la muerte o en matarme

- Siempre
- A veces
- Nunca

13.- Lee las siguientes frases a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de las siguientes premisas.

Me siento una persona tan valiosa como las otras

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

Casi siempre pienso que soy un fracaso

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

Creo que tengo algunas cualidades buenas

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

Tengo una actitud positiva hacia mi mismo

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

Casi siempre me siento bien conmigo mismo

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

Me gustaría tener más respeto por mí mismo.

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

Realmente me siento inútil en algunas ocasiones

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

A veces pienso que no sirvo para nada

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

ANEXO 3

Evaluación del nivel socioeconómico: Presentación de una escala adaptada *

¿Cuál es el grado de estudios de Padres? Marque con un aspa (X);
para ambos padres (M= Madre y P=Padre)

Primaria Completa / Incompleta
Secundaria Incompleta
Secundaria Completa
Superior No Universitario (p. ej. Instituto Superior, otros)
Estudios Universitarios Incompletos
Estudios Universitarios Completos (Bachiller, Titulado)
Postgrado

¿A dónde acude el Jefe de Hogar para atención médica cuando él
tiene algún problema de salud?

Posta médica / farmacia / naturista
Hospital del Ministerio de Salud / Hospital de la Solidaridad
Seguro Social / Hospital FFAA / Hospital de Policía
Médico particular en consultorio
Médico particular en clínica privada

¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al salario
mensual de su casa?

Menos de 750 soles/mes aproximadamente
Entre 750 - 1000 soles/mes aproximadamente
1001 - 1500 soles/mes aproximadamente
> 1500 soles/mes aproximadamente

¿Cuántas personas viven permanentemente en el hogar? (sin incluir
el servicio doméstico)

¿Cuál es el material predominante en los pisos de su vivienda?

Tierra / Arena
Cemento sin pulir (falso piso)
Cemento pulido / Tapizón
Mayólica / loseta / cerámicos
Parquet / maderapulida / alfombra / mármol / terrazo

*Vera R.O, Vera R.F. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. Rev. cuerpo méd. HNAAA 2013;6(1):41-45.

ANEXO 4

Cuestionario de Adicción a Internet por Young*

Ítem
1. ¿Con qué frecuencia se conecta a internet más de lo previsto?
2. ¿Con qué frecuencia descuida las actividades de la casa para estar más tiempo conectado?
3. ¿Con qué frecuencia prefiere más la emoción que le produce estar conectado a la intimidad con su pareja o la relación directa con sus amigos?
4. ¿Con qué frecuencia forma nuevas relaciones con usuarios de Internet?
5. ¿Con qué frecuencia las personas cercanas a usted se quejan por la cantidad de tiempo que permanece conectado?
6. ¿Con qué frecuencia sus calificaciones o actividades académicas se afectan negativamente por la cantidad de tiempo que permanece en Internet?
7. ¿Con qué frecuencia revisa su correo electrónico antes de realizar otra tarea que necesita hacer?
8. ¿Con qué frecuencia el tiempo que pasa en Internet afecta negativamente su desempeño o productividad en el trabajo?
9. ¿Con qué frecuencia está a la defensiva o se muestra reservado cuando alguien le pregunta qué hace en Internet?
10. ¿Con qué frecuencia bloquea los pensamientos desagradables de su vida con pensamientos agradables relacionados con Internet?

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

11. ¿Con qué frecuencia anticipa cuando estará conectado de nuevo?
12. ¿Con qué frecuencia teme que la vida sin Internet sería aburrida, vacía o triste?
13. ¿Con qué frecuencia se enoja si alguien lo molesta mientras está conectado?
14. ¿Con qué frecuencia se queda sin dormir por conectarse durante la noche?
15. ¿Con qué frecuencia se siente preocupado por no estar conectado o imagina estarlo?
16. ¿Con qué frecuencia dice: “unos minutos más”, cuando está conectado?
17. ¿Con qué frecuencia trata de disminuir el tiempo que pasa en Internet y no lo logra?
18. ¿Con qué frecuencia intenta ocultar el tiempo que permanece conectado?
19. ¿Con qué frecuencia prefiere pasar más tiempo en Internet que salir con otras personas?
20. ¿Con qué frecuencia se siente deprimido, malhumorado o nervioso cuando no está conectado, pero se siente mejor cuando se conecta de nuevo?

*Cortés P., Carbonell X., Chamarro A. Análisis de las propiedades psicométricas de la versión en español del Internet Addiction Test. *Trastornos Adictivos*. 2012;14(4):99-104.

ANEXO 5

ESCALA DE BIRLESON MODIFICADA*

	Siempre	A Veces	Nunca
1-Las cosas me gustan me interesan como antes			
2-Duermo muy bien.			
3-Me dan ganas de llorar.			
4-Para adolescentes: me gusta salir con mis amigos Para niños: me gusta salir a jugar.			
5-Me gustaría escapar salir corriendo.			
6-Me duele la barriga, la cabeza y otros sitios de mi cuerpo.			
7-Tengo ganas para hacer las cosas.			
8-Disfruto la comida.			
9-Puedo defenderme por mi mismo.			
10-Pienso que no vale la pena vivir.			
11-Soy bueno para las cosas que hago.			
12-Me molesto y me irrito por cualquier cosa			
13-Disfruto lo que hago tanto como lo hacía antes.			
14-Me he vuelto olvidadizo y/o distraído.			
15-Tengo sueños horribles.			
16-Pienso que haga lo que haga no lograré conseguir lo que deseo o que las cosas no van a cambiar.			
17-Me siento muy solo.			
18-Puedo alegrarme fácilmente.			
19-Me siento tan triste que me cuesta trabajo soportarlo.			
20-Me siento muy aburrido.			
21-Pienso muy en serio en la muerte o en matarme.			
Total			

*Vivar R., Pacheco Z., Adriaen C., Macciotta B., Marchena C. Validación de la Escala de Birleson modificada para trastornos depresivos en niños y adolescentes peruanos. Rev. peru. pediatr. 2005;24-30.

ANEXO 6

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE) *

1	2	3	4
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo

1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Casi siempre pienso que soy un fracaso	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás	1	2	3	4
5	Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7	Casi siempre me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4
8*	Me gustaría tener más respeto por mí mismo	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada	1	2	3	4

*Ventura L.J., Caychon R.T, Barboza P.M. Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. IJP.2018;52(1):44-60.

ANEXO 7: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

MUESTRA PILOTO

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	P44	P45	P46	P47	P48	P49	P50			
1	0	5	1	4	0	1	2	0	0	0	1	0	3	0	3	1	0	0	4	0	0	2	1	0	2	1	0	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	2	2	0	0	2	0	1	1	0	2	0	0	2			
2	0	2	1	1	0	1	2	0	2	4	1	1	1	0	3	1	0	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1			
3	5	2	4	2	5	4	5	5	2	3	4	4	0	5	4	4	5	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
4	0	1	0	1	0	0	0	0	1	4	0	0	3	0	5	0	0	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2			
6	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
7	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
8	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
9	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
10	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
11	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
12	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
13	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
14	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
15	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	2	2	2	2	3	2	2	0	2	2	2	2	2	0	1	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21	1	1	0	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
22	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
23	0	0	2	0	2	2	0	3	0	0	2	2	3	3	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
24	0	0	1	0	2	1	0	3	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0
25	5	5	4	5	3	3	5	4	5	5	3	3	4	5	5	3	4	5	5	2	2	2	1	0	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD

La fiabilidad de un test se refiere a la consistencia interna de sus preguntas, a la mayor o menor ausencia de errores de medida. Un test confiable significa que si lo aplicamos por más de una vez a un mismo elemento entonces obtendríamos iguales resultados.

MÉTODO UTILIZADO

Entre los métodos aceptados para medir la fiabilidad está el de las dos mitades o Split-half, que consiste en hallar el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos mitades de cada factor (par e impar) de los elementos, y luego corregir los resultados según la fórmula de Spearman-Brown. Utilizando el método de las dos mitades y aplicada a 50 elementos con las mismas características de la población de estudio, el instrumento elaborado por el autor para medir la relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana, se sometió a la prueba de confiabilidad, el resultado se presenta a continuación:

El reporte obtuvo un Coeficiente de dos mitades de Guttman = 0.887, y que al aplicar la Corrección de Spearman-Brow presentó los siguientes resultados:

- Instrumento utilizado (Longitud igual o desigual) = 0.974.

Según los resultados el instrumento presenta Confiabilidad Interna Altamente Significativa, con un Alfa de Cronbach = 0.991.

Según los resultados el instrumento presenta Confiabilidad Interna Altamente Significativa.

Reporte de salida.

Tabla N° 01

Estadístico de consistencia interna del cuestionario

Alfa de Cronbach	N de elementos
.991	50

Fuente: Ordenador, SPSS 24

En la Tabla N°01 se observa el coeficiente correspondiente al Alfa de Cronbach para el análisis de consistencia interna de la encuesta para medir la relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana, de 0.992, dentro del rango de muy aceptable para este tipo de instrumento.

Tabla N°02

Estadísticos de consistencia interna del cuestionario si se suprime un ítem.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	68.4400	3616.507	.940	.991
VAR00002	68.2400	3653.690	.877	.991
VAR00003	68.2000	3644.500	.942	.991
VAR00004	68.3200	3649.727	.909	.991
VAR00005	68.2800	3648.877	.865	.991
VAR00006	68.2400	3649.440	.934	.991
VAR00007	68.1600	3628.057	.941	.991
VAR00008	68.3200	3628.227	.892	.991
VAR00009	68.4400	3644.173	.936	.991
VAR00010	68.0800	3644.577	.880	.991
VAR00011	68.2400	3649.440	.934	.991
VAR00012	68.2800	3647.710	.924	.991
VAR00013	68.1200	3675.277	.825	.991
VAR00014	68.2400	3652.940	.800	.992
VAR00015	67.8800	3630.443	.901	.991
VAR00016	68.2400	3649.440	.934	.991
VAR00017	68.2400	3649.357	.787	.992
VAR00018	68.4400	3666.757	.840	.991
VAR00019	68.3200	3649.727	.909	.991
VAR00020	69.5200	3760.843	.962	.991
VAR00021	69.6000	3779.667	.808	.991
VAR00022	69.4400	3764.590	.926	.991
VAR00023	69.4800	3771.593	.933	.991
VAR00024	69.5600	3774.840	.865	.991
VAR00025	69.5200	3767.093	.907	.991
VAR00026	69.5600	3765.173	.951	.991
VAR00027	69.5200	3760.843	.962	.991
VAR00028	69.5200	3760.843	.962	.991
VAR00029	69.5600	3772.757	.883	.991
VAR00030	69.4800	3769.010	.910	.991
VAR00031	69.4000	3770.583	.896	.991
VAR00032	69.4800	3773.760	.868	.991
VAR00033	69.5200	3760.843	.962	.991
VAR00034	69.5200	3760.760	.962	.991
VAR00035	69.5200	3760.843	.962	.991
VAR00036	69.6000	3779.667	.808	.991
VAR00037	69.6000	3770.917	.884	.991
VAR00038	69.4400	3764.590	.926	.991
VAR00039	69.4400	3764.590	.926	.991
VAR00040	69.5200	3760.843	.962	.991
VAR00041	69.6000	3763.333	.951	.991
VAR00042	69.4400	3764.590	.926	.991
VAR00043	69.5200	3778.843	.806	.991
VAR00044	69.5600	3781.507	.806	.991
VAR00045	69.5200	3776.677	.866	.991
VAR00046	69.5200	3760.843	.962	.991
VAR00047	69.4400	3764.590	.926	.991
VAR00048	69.4800	3764.760	.947	.991
VAR00049	69.5200	3760.843	.962	.991
VAR00050	69.4400	3764.590	.926	.991

Fuente: Ordenador, SPSS 24

En la Tabla N°02 se observa el Alfa de Cronbach para cada uno de los Ítem si un elemento es suprimido con la finalidad de mejorar el coeficiente de 0.991 de la tabla N°01, pero en ninguno de los posibles casos se logra tal efecto, por lo que se decide continuar con el cuestionario y la totalidad de sus Ítems.

Tabla N°03

Estadístico de consistencia interna del cuestionario, prueba de dos mitades

Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	.987
		N de elementos	25 ^a
	Parte 2	Valor	.994
		N de elementos	25 ^b
	N total de elementos		50
Correlación entre formularios			.949
Coeficiente de	Longitud igual		.974
Spearman-Brown	Longitud desigual		.974
Coeficiente de dos mitades de Guttman			.887

a. Los elementos son: VAR00001, VAR00002, VAR00003, VAR00004, VAR00005, VAR00006, VAR00007, VAR00008, VAR00009, VAR00010, VAR00011, VAR00012, VAR00013, VAR00014, VAR00015, VAR00016, VAR00017, VAR00018, VAR00019, VAR00020, VAR00021, VAR00022, VAR00023, VAR00024, VAR00025.

b. Los elementos son: VAR00026, VAR00027, VAR00028, VAR00029, VAR00030, VAR00031, VAR00032, VAR00033, VAR00034, VAR00035, VAR00036, VAR00037, VAR00038, VAR00039, VAR00040, VAR00041, VAR00042, VAR00043, VAR00044, VAR00045, VAR00046, VAR00047, VAR00048, VAR00049, VAR00050.

En la Tabla N°03 se observa la prueba de mitades de la encuesta para medir la relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana, mediante el Coeficiente de Spearman para longitudes iguales es de 0.974 y el Coeficiente de dos mitades de Guttman de 0.887, ambos superiores al mínimo establecido para pruebas de este tipo. En tal sentido se decide aprobar el Instrumento en cuestión.

Los resultados que se presentan nos permiten concluir que la encuesta para medir la relación entre el tiempo de uso de redes sociales y el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana, instrumento elaborado por el autor, **ES ALTAMENTE CONFIABLE PARA SU USO.**

ANEXO 8

Fig. 1 y 2: Evidencia de Aplicación del cuestionario a estudiantes que cursaron el II ciclo del semestre académico 2018-20.

