

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE MEDICINA



“TÍTULO DE LA TESIS”

Funcionamiento Familiar y Adicción al Internet en Estudiantes de Medicina.

POR

Ricardo Avilán Salas

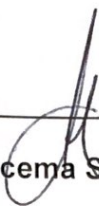
COMO REQUISITO PARA OBTENER EL GRADO DE

ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR.

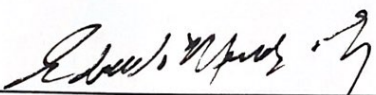
Febrero, 2019

Funcionamiento Familiar y Adicción al Internet en Estudiantes de Medicina


Aprobación de la tesis:



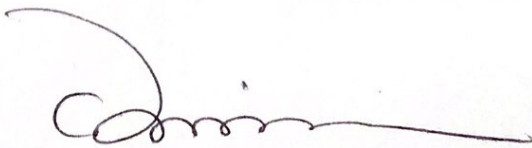
Dra. Iracema Sierra Ayala
Director de la tesis



Dr. MSP. Eduardo Méndez Espinosa
1er. Asesor



Dr. Raúl Fernando Gutiérrez Herrera
Jefe del Departamento de Medicina Familiar



Dr. Felipe Arturo Morales Martínez.
Subdirector de Estudios de Posgrado

Dedicatoria y/o Agradecimientos

Este trabajo va dedicado primeramente a Dios y a mi familia, le agradezco a la persona que tuvo la idea de realizar esta investigación ya que me dio la estructura para realizarla, también a mi familia que siempre me apoya en mis proyectos y me alienta a seguir adelante.

Les agradezco a mis maestros que me ayudaron, me aportaron sus conocimientos para realizar este trabajo y que se tomaron un minuto de su tiempo para instruirme; y a todas las personas que formaron parte de este proyecto, a las que están y las que no también ya que me motivaron a superarme, ser mejor persona y seguir adelante.

TABLA DE CONTENIDO

Colocar mayúsculas y minúsculas

RESUMEN	6
CAPÍTULO I.	7
INTRODUCCIÓN	7
1.1 ADICCIÓN AL INTERNET	7
1.2 ADICCIÓN AL INTERNET EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	9
1.3 FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ADICCIÓN AL INTERNET..	11
1.4 MARCO TEORICO.....	12
CAPÍTULO II.	15
OBJETIVOS	15
2.1 OBJETIVO GENERAL.....	15
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
CAPÍTULO III.	16
MATERIAL Y MÉTODOS	16
3.1 METODOLOGÍA.....	16
CAPÍTULO IV.....	20
RESULTADOS.....	20
CAPITULO V.....	30
DISCUSIÓN	30
CAPÍTULO VI.....	32
CONCLUSIONES.....	32
CAPÍTULO VII.....	33
BIBLIOGRAFÍA.....	33
8.1 ANEXO 1.	38
8.2 ANEXO 2. ESCALA DE FACES III (Family adaptability and cohesion evaluation scale)	39
8.2 ANEXO 3. ESCALA DE ADICCIÓN AL INTERNET (Internet addiction test).....	42

Lista de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos	22
Gráfica 1. Prevalencia en base al funcionamiento familiar	24
Gráfica 2. Prevalencia en base a la puntuación del IAT	25
Tabla 2. Descripción del IAT por sexo	26
Tabla 3. Descripción del IAT por año de carrera	27
Tabla 4. Descripción del IAT por alumno foráneo	28
Tabla 5. Descripción del IAT y funcionamiento familiar	29

RESUMEN

Introducción. La adicción al internet se define como un deterioro en el control del uso de la red, manifestado en diversos síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos. La adicción al internet interrumpe el funcionamiento familiar al conducir a problemas en la vida cotidiana de los usuarios y las relaciones con los miembros de la familia. El funcionamiento perturbado de la familia también hace que los individuos sean vulnerables a la adicción al internet.

Objetivo: Determinar la relación del funcionamiento familiar y adicción al internet.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo, transversal, tipo encuesta en 358 estudiantes de la Facultad de Medicina de la U.A.N.L. para medir la presencia de adicción al internet.

Resultado: Se encontró una prevalencia de 28% para adicción al internet en los estudiantes de medicina.

Conclusiones: En esta investigación, se encontró que el funcionamiento familiar, siguiendo el modelo de Olson, no se relaciona significativamente con la adicción al internet. La prevalencia general de adicción al internet fue más alta que la encontrada en otros países.

Ya que la familia juega un papel importante en la prevención de adicción al internet se debe considerar para disminuir el uso excesivo del internet.

Palabras clave: Adicción al internet, funcionamiento familiar, estudiantes de medicina.

Capítulo I.

INTRODUCCIÓN

1.1 Adicción al Internet.

El Internet es un dispositivo el cual originalmente fue diseñado para mejorar la investigación entre las agencias académicas y militares.¹ En la actualidad se ha convertido en una herramienta cotidiana para encontrar información y comunicarse en contextos académicos y profesionales, además de ser un medio de socialización y entretenimiento, especialmente entre los jóvenes.²

Sin embargo, a pesar de ser una herramienta útil en nuestra vida cotidiana, también puede tener consecuencias negativas, especialmente cuando los usuarios muestran una falta de autocontrol en cuanto al tiempo que pasan en línea, lo que puede estar relacionado con estados de uso de Internet, abuso o dependencia, siendo los grupos más vulnerables los adolescentes y los adultos jóvenes.³

Actualmente según la Internet World Stats, indica que el número de usuarios de internet a nivel mundial es de 3,885,567,619 lo que representa una penetración del 51.7% de la población mundial en el 2017. En el continente americano existen 724,328,531 usuarios y en México se calcula un promedio de 85,000,000 usuarios, el cual ocupa el décimo lugar a nivel mundial.⁴

El 71% de la población de entre 16 y 74 años utiliza Internet con frecuencia (al menos una vez a la semana en los últimos tres meses) y el 60% tiene un uso intensivo (todos los días) de este medio.³

Estos datos son relevantes ya que se aprecia un incremento desmedido del uso del internet, este incremento ha traído problemas como la exposición a imágenes y contenido inapropiados, la ausencia de privacidad y la adicción a Internet como resultado de este uso creciente.⁵

Young refiere que el término "Adicción" puede usarse para los usuarios de Internet, ya que los síntomas de la adicción a Internet son comparables a los síntomas de la adicción a la nicotina, el alcohol o las drogas. Al igual que otras adicciones, la dependencia es el núcleo de la Adicción al Internet, que se define con la presencia de factores como el síndrome de abstinencia, la tolerancia, el uso impulsivo y la incapacidad para controlar el uso.¹

Young define la Adicción al internet como un deterioro en el control del uso de la red, manifestado en diversos síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos.¹ Aunque la Adicción al internet se considera un trastorno clínico grave, no se ha registrado en el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM

V), principalmente debido a la ausencia de una definición universal y criterios de diagnóstico.⁶

En un estudio reciente realizado en adolescentes europeos se encontró una asociación de este problema con otros comportamientos adictivos, como el alcohol, el tabaco y otras drogas ilegales. Por otra parte, algunos autores advierten de la posible asociación con problemas físicos y psicológicos (falta de sueño, dolores de cabeza, dolor de espalda, depresión o ansiedad).⁷

Por lo tanto, el análisis de los factores de riesgo para adicción al internet es de interés y además sirve para mejorar nuestra comprensión colectiva del desarrollo de este problema entre los jóvenes.^{8,9}

1.2 Adicción al internet en estudiantes universitarios

Se cree que los adolescentes que usan Internet para formar relaciones sociales en tiempo real e interactivas tienen habilidades sociales más desarrolladas en comparación con los adolescentes que participan en actividades individuales en Internet. A diferencia de estos aspectos positivos, los períodos frecuentes y prolongados de uso de Internet se asocia con problemas psicológicos y sociológicos en adolescentes, uno de los cuales es la adicción.^{5,10}

En este contexto, los adolescentes que todavía no están psicológicamente maduros y todavía están tratando de adaptarse a los entornos sociales están en riesgo de Adicción al Internet.¹¹

En comparación con la mayoría de los segmentos de la sociedad, los estudiantes universitarios son más vulnerables a la Adicción al internet debido a que los campus universitarios proporcionan fácil acceso e ilimitado a internet; los jóvenes estudiantes experimentan libertad y alivio fuera del control de los padres por primera vez en sus vidas; encontrar nuevos amigos a menudo se hace a través de Internet; los estudiantes encuentran problemas serios en la configuración de la universidad; la necesidad de utilizar las tecnologías modernas es mucho más fuerte en los jóvenes que en cualquier otro grupo de edad, incluidos los estudiantes de medicina.^{11,12}

Sin embargo, perder el control de su uso puede resultar en consecuencias negativas, como la dificultad para completar las tareas, la privación del sueño y un rendimiento académico deficiente. De hecho, encuestas recientes de varios países han reportado que la prevalencia de Adicción al internet en los estudiantes de medicina oscila entre el 5,5 y el 44,6%.¹³ Además, parecían tener un rendimiento académico más pobre, así como una menor calidad de vida en el ámbito de la relación física, psicológica y social en comparación con el grupo no afectado.¹⁴

Ante esta problemática es de suma importancia estudiar la Adicción al internet en este grupo vulnerable, que son los jóvenes universitarios.

1.3 Funcionamiento familiar y Adicción al internet

La familia juega un papel importante en la capacidad de las personas para lidiar con el estrés de la vida.¹³ Dado que la familia desempeña un papel central en la

socialización de los adolescentes, se señala que los factores familiares constituyen uno de los principales factores de riesgo del consumo de sustancias por los adolescentes.^{15,19}

Se encontró que el uso de sustancias para adolescentes estaba asociado con padres quebrantados, conflictos padre-adolescente e intrafamiliares, aceptación de las actitudes de los padres hacia el consumo de drogas por parte de los adolescentes y el uso de alcohol o tabaco por parte de los padres en el hogar. También se ha informado que la mala función familiar se correlaciona con la Adicción al Internet en adolescentes.^{16,17}

La Adicción al internet interrumpe el funcionamiento familiar al conducir a problemas en la vida cotidiana de los usuarios y las relaciones con los miembros de la familia. El funcionamiento perturbado de la familia también hace que los individuos sean vulnerables a la adicción a Internet. Yen et al. encontró que el funcionamiento familiar enfermizo y el conflicto familiar estaban relacionados con la Adicción al internet en una gran muestra joven. Park et al. advirtió que la violencia doméstica y la comunicación insalubre pueden aumentar la Adicción al internet en individuos jóvenes y sugirió que los programas para prevenir la adicción deben incluir las familias de los pacientes.^{6,7,18}

Sin embargo, si el funcionamiento familiar interactúa con eventos estresantes de la vida para influir en la Adicción al internet ha sido poco investigado, por lo tanto, el funcionamiento de la familia se consideró en este estudio.

1.4 Marco Teórico

En un estudio previo se realizó una revisión sistemática en estudiantes y se demostró las asociaciones entre disfunción familiar y adicción al internet en la juventud. Dada la creciente difusión de Internet en todo el mundo, hay preocupación por parte de algunos observadores de que el creciente número de jóvenes con Adicción al internet en China puede presagiar lo que, eventualmente, será un fenómeno mundial.¹⁷

Siew Mooi Ching et al. realizaron un estudio donde determinan la prevalencia y los factores asociados con el uso de Internet entre los estudiantes de medicina en una universidad pública en Malasia. El estudio se realizó entre 426 alumnos. La población de estudio consistió en 156 hombres (36.6%) y 270 mujeres (63.4%). La edad media fue de $21,6 \pm 1,5$ años. Según el IAT, el 36.9% de la muestra del estudio era adicto a internet. Donde concluyen que la Adicción al internet es un fenómeno relativamente frecuente entre los estudiantes de medicina. Los factores predictivos de la Adicción a internet fueron los estudiantes varones que la utilizaban para fines de navegación y entretenimiento.¹²

En otro estudio se examinó la asociación entre la Adicción a internet de los adolescentes y una variedad de factores familiares basados en la investigación empírica. Se demostró que el conflicto entre padres y adolescentes, la menor función familiar, el consumo habitual de alcohol de los hermanos y las actitudes positivas percibidas por los padres respecto al uso de sustancias por parte de los adolescentes predecían la Adicción al internet por parte de los adolescentes.¹⁶

Maryam Salehi et al. y colaboradores realizaron una investigación en 2013 donde se estudió la prevalencia de Adicción al internet y factores asociados entre médicos estudiantes de Mashhad, Irán, donde se estudió una población de 383 estudiantes y el resultado que se encontró fue que el 2,1% de la población estudiada estaba en riesgo y el 5,2% eran usuarios adictos. Chatear con gente nueva, comunicarse con amigos y familiares, y jugar juegos fueron las actividades más populares en estos grupos.⁵

En otro estudio el objetivo fue determinar la relación entre Funcionamiento familiar y Adicción al internet de los alumnos adolescentes de una institución educativa pública de Lima Norte, donde el resultado fue que el 44% de los adolescentes presenta un Funcionamiento familiar de rango medio y solo un 21.7% tiene un funcionamiento extremo. Asimismo, el 86% de los participantes evidencia un uso normal de internet; el 13% se encuentran en riesgo de adicción y solamente cerca del 1% presenta uso Adictivo de internet. Además, se encontró relación significativa de cohesión familiar ($r = -.223$, $p < 0.01$).²

En México hay muy pocos estudios sobre este fenómeno, solo se ha documentado una tesis en la Universidad Autónoma del Estado de México donde se encontró que un 39% de los alumnos se encuentra en la categoría de usuarios superior al promedio con un puntaje entre 50-79, lo cual indica que posiblemente estén experimentando problemas debido al uso excesivo del internet, donde se recomienda seguir estudiando este fenómeno, junto con sus factores asociados.³

Justificación

Si el fenómeno de la adicción se analiza desde la perspectiva de las variables que rodean a la persona, es inevitable centrar la atención en los contextos de desarrollo más importantes para el sujeto como son la familia, el grupo de iguales, contexto educativo, laboral y la comunidad.

Los factores familiares pueden desempeñar un papel en el inicio y la intensificación de la adicción al internet de los adolescentes, que han sido objeto de considerables teorías y trabajos empíricos en los últimos años.

Los hallazgos de este estudio permitirán establecer programas de prevención oportuna, enfocados en el funcionamiento familiar de los estudiantes de medicina.

CAPÍTULO II.

OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

- Determinar la relación del Funcionamiento familiar y Adicción al internet.

3.2 Objetivos Específicos

- Clasificar el Funcionamiento familiar en estudiantes de medicina.
- Identificar la Adicción al internet en estudiantes de medicina.
- Correlacionar la Adicción al internet y los tipos de Funcionamiento familiar en estudiantes de medicina.

CAPÍTULO III.

MATERIAL Y MÉTODOS

4.1 Metodología

El diseño de este estudio fue observacional descriptivo, transversal, tipo encuesta. Fue realizado entre el mes de enero y febrero del 2018 en la Facultad de Medicina, U.A.N.L. Las encuestas se realizaron en grupos de 5 a 10 estudiantes en un tiempo estimado de 15 a 20 minutos de 2do a 6to año.

Criterios de inclusión:

- Ser estudiante de la Facultad de Medicina, U.A.N.L.
- Ser mayor de 18 años.
- Sexo indistinto.

Criterios de exclusión:

- Ser menor de 18 años.

Criterios de eliminación:

- Encuestas incompletas.

Muestreo:

- No probabilístico

Tamaño de muestra: n=357

			Población Finita
Valor de z	1.96		
Valor de P	0.50		
Valor de Q	0.50		
Valor de d	0.05		n=357
Valor de N	5000		

Se aplicó un cuestionario con las siguientes secciones:

- Aspectos sociodemográficos.
- Escala de Adicción al Internet. (Internet Addiction Test).
- Escala de FACES III (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale).

Medición de variables:

Funcionamiento familiar: se midió por FACES III, compuesta por 20 preguntas, tipo likert con puntuación mínima de 1 y máxima de 5. Ha sido ampliamente utilizada en estudios previos, con validez de constructo en México y cuenta con alfa de cronbach .70.^{22,23}

Según la puntuación de cohesión: 10-34 (No relacionada) 35-40 (Semi relacionada) 41-45 (Relacionada) 46-50 (Aglutinada). Según la puntuación de adaptabilidad: 10-19 (rígida) 20-24 (Estructurada) 25-28 (Flexible) 29-50 (Caótica).

Cohesión	No relacionada	Semi relacionada	Relacionada	Aglutinada
Caótica	Extremo	Rango medio	Rango medio	Extremo
Flexible	Rango medio	Balanceada	Babanceada	Rango medio
Estructurada	Rango medio	Balanceada	Balanceada	Rango medio
Rígida	Extremo	Rango medio	Rango medio	Extremo
Adaptación				

Adicción al internet: se midió mediante IAT, compuesta por 20 preguntas, tipo likert con puntuación mínima de 0 y máxima de 5. Ha sido ampliamente utilizada en estudios previos, con validez de constructo en su versión en español y con alfa de Cronbach .91.^{24,25,26}

Según la puntuación del IAT: 0-39 (Uso normal de internet) 40-100 (Adicción al internet).

Análisis de datos:

Sé capturaron, procesaron y analizaron mediante SPSS versión 20 para Windows. Se realizaron estadísticas descriptivas con porcentajes y frecuencias para variables categóricas. Se utilizaron estadísticas inferenciales para cruce de variables demográficas con los niveles de adicción en estudiantes usando la prueba de χ^2 para variables categóricas con valor de $p < .05$ como significancia estadística.

Aspectos éticos:

El protocolo se sometió a aprobación por los Comités de Ética y de Investigación del Hospital Universitario, “José Eleuterio González”, con el número: MF18-00001.

Debido a que es un estudio de bajo riesgo se llevó a cabo un consentimiento verbal; ya que el estudiante es población vulnerable se garantizó que su participación fuera totalmente voluntaria, respetando su decisión de no participar sin ninguna repercusión, además, se garantizó el anonimato y el resguardo de la información. Las personas que obtuvieron el consentimiento no tuvieron autoridad sobre los estudiantes.

CAPITULO IV

RESULTADOS

En la Tabla 1. Datos sociodemográficos de la población. Se encuentra una frecuencia mayor en el género femenino 182 (50.8%). Además, en la mayoría de los encuestados su estado civil es soltero/a con 349 (97.5%).

Tabla 1. Datos Sociodemográficos.

Género	f	%
Masculino	176	49.2
Femenino	182	50.8
Estado Civil		
Soltero/a	349	97.5
Casado/a	4	1.1
Divorciado/a	1	0.3
Union libre	3	0.8
Separado	1	0.3
Total	358	100

n=358

Tabla 1.1 Continuación...

Año de carrera	f	%
Segundo año	89	24.9
Tercer año	50	14
Cuarto año	76	21.2
Quinto año	73	20.4
Sexto año	70	19.6
Tipo de Familia		
Familia nuclear	297	83
Familia desintegrada	40	11.2
Familia reconstituida	4	1.1
Familia extensa	17	4.7
¿ Con quién vive?		
Familia de origen	195	54.5
Mamá y hermanos	40	11.2
Solo	38	10.6
Compañeros	55	15.4
Otros familiares	30	8.4

n=358

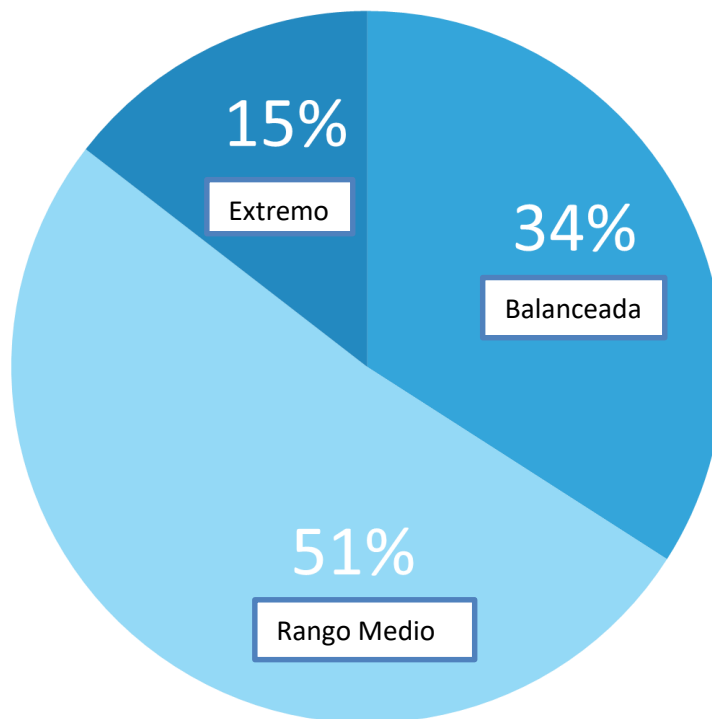
El 24.9% son estudiantes de segundo año, el tipo de familia que predomina es familia nuclear, 297 (83%) y la mayoría de los encuestados vive con su familia de origen, 195 (54.5%).

Tabla 1.2 Continuación...

	Media	Desviación estándar
Edad	21.6	2.105

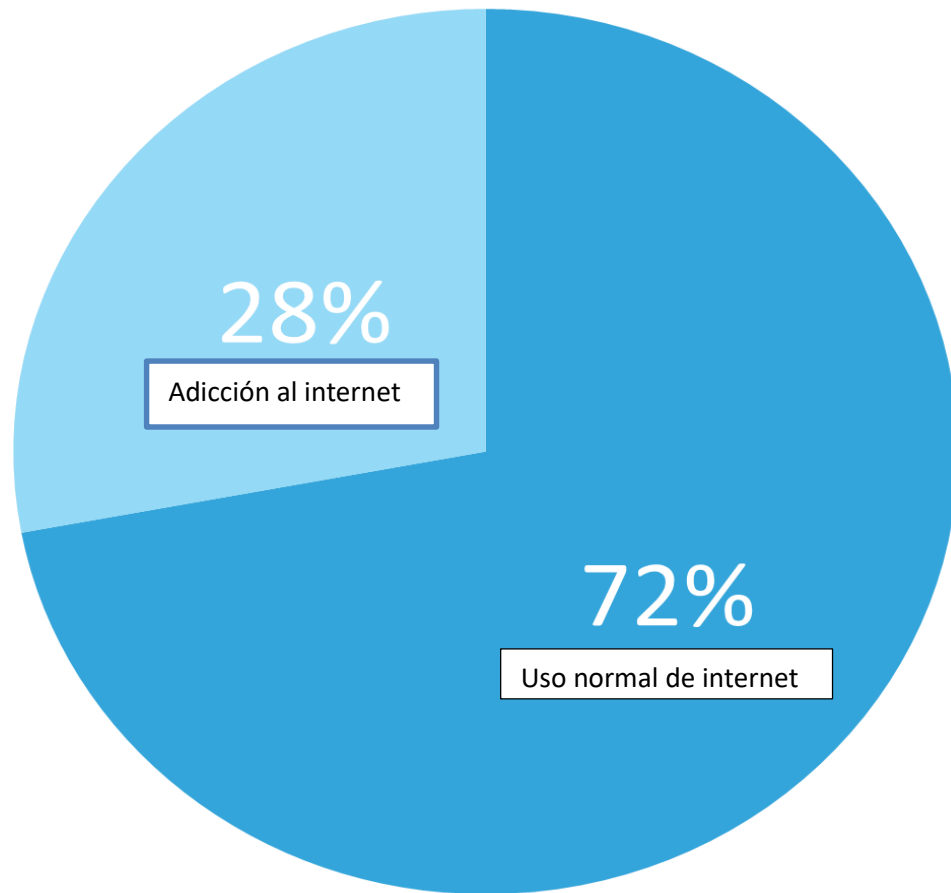
n=358

La edad mínima fue de 18 años y máxima de 30 con una media de 21.6 y una Desviación Estándar de 2.105.



n= 358 Gráfica 1. Prevalencia en base al Funcionamiento Familiar

En la Grafica 1. Se describe la prevalencia del funcionamiento familiar en los estudiantes de medicina donde predomina el rango medio con 51%.



n= 358 Gráfica 2. Prevalencia en base a la puntuación del IAT

En la Grafica 2. Encontramos la prevalencia en base a la puntuación de la Escala de Adicción al Internet. Los estudiantes de la Facultad de Medicina presentan 28 % de adicción al internet.

Tabla 2. Descripción del IAT por Género.

Puntuación del IAT		Género			Valor de P
		Masculino	Femenino	Total	
0-39 uso normal de internet	Recuento	123	135	258	NS
	% del total	34.4%	37.7%	72.1%	
40-100 adicción al internet	Recuento	53	47	100	NS
	% del total	14.8%	13.1%	27.9%	
Total	Recuento	176	182	358	
	% del total	49.2%	50.8%	100%	

IAT: ESCALA DE ADICCIÓN AL INTERNET. (Internet Addiction Test)

En la Tabla 2 se describe la relación del puntaje de la escala y el género de los estudiantes de medicina donde se encontró que el género masculino presenta mayor prevalencia 53 (14.8). Sin embargo, no se encontró significancia estadística.

Tabla 3. Descripción del IAT por Año de Carrera

Puntuación del IAT		Año de Carrera					Total	Valor de P
		2 año	3 año	4 año	5 año	6 año		
0-39 uso normal de internet	Recuento	61	36	53	56	52	258	NS
	% del total	17%	10.1%	14.8%	15.6%	14.5%	72.1%	
40-100 adicción al internet	Recuento	28	14	23	17	18	100	NS
	% del total	7.8%	3.9%	6.4%	4.7%	5%	27.9%	
Total	Recuento	89	50	76	73	70	358	
	% del total	24.9%	14%	21.2%	20.4%	19.6%	100%	

IAT: ESCALA DE ADICCIÓN AL INTERNET. (Internet Addiction Test)

En la Tabla 3 se describe la relación del puntaje de la escala IAT y el año en que cursa actualmente el estudiante, donde encontramos que la mayoría, 28 (7.8%) fueron estudiantes de segundo año. Sin embargo, no se encontró significancia estadística.

Tabla 4. Descripción del IAT por Alumno Foráneo

Puntuación del IAT		Sexo		Total	Valor de P
		Alumno Foráneo	Alumno no Foráneo		
0-39 uso normal de internet	Recuento	80	178	258	NS
	% del total	22.3%	49.7%	72.1%	
40-100 adicción al internet	Recuento	34	66	100	NS
	% del total	9.5%	18.4%	27.9%	
Total	Recuento	114	244	358	
	% del total	31.8%	68.2%	100%	

IAT: ESCALA DE ADICCIÓN AL INTERNET. (Internet Addiction Test)

En la Tabla 4 se describe la relación de la escala del IAT y los alumnos que son foráneos, donde se encontró que los alumnos con adicción al internet en su mayoría 66 (18.4) vive con sus familias de origen. Sin embargo, no se encontró significancia estadística.

Tabla 5. Descripción del IAT y Funcionamiento Familiar

Funcionamiento Familiar	Puntuación de IAT		Total	Valor de P
	0-39 uso normal de internet	40-100 adicción al internet		
Balanceada	95	27	122	NS
Rango Medio	126	58	184	NS
Extremo	37	15	52	NS
Total	258	100	358	

IAT: ESCALA DE ADICCIÓN AL INTERNET. (Internet Addiction Test)

En la Tabla 5 se describe la relación de la escala del IAT y el funcionamiento familiar de los alumnos en donde se encontró que los alumnos que presentan adicción al internet, la mayoría de estos tiene funcionamiento familiar en rango medio 58. Sin embargo, no se encontró significancia estadística.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

Al determinar la relación del Funcionamiento familiar y Adicción al internet, se encontró que el Funcionamiento familiar, siguiendo el modelo de Olson, no se relaciona significativamente con la adicción al internet.

El Funcionamiento familiar evaluado desde la percepción del alumno mostró que independientemente de cuál sea el nivel de Funcionamiento familiar, el adolescente puede adquirir o no la Adicción al internet.

Es importante hacer notar que estos resultados podrían indicar la presencia de otras variables intervinientes, tales como factores individuales como las características de la personalidad (impulsividad, timidez, introversión), baja autoestima o escasas habilidades sociales; así como el factor social (presión social) que intervienen en el riesgo de la adicción a internet.

Estos resultados fueron similares al estudio realizado por Cristian Adriano et al., donde reportan que el Funcionamiento familiar de los estudiantes se encuentra

en rango medio 44% y en extremo 21.7 % en una población de Lima del Norte, Perú (n=228).^{2,3}

La prevalencia de Adicción al internet entre los estudiantes de medicina fue de 28%. Los hallazgos indican que uno de cada tres estudiantes de medicina se vio afectado por el uso problemático de Internet. Sorprendentemente, la prevalencia fue mayor en comparación con otras publicaciones sobre estudiantes de medicina. Un estudio en Lima, Perú por Cristian Adriano et al. y en Turquía por Thummaporn Boonvisudhi revelaron que la condición generalizada de Adicción al internet entre los estudiantes de medicina fue de 13% con riesgo Adicción al internet y 1% con Adicción al internet. El 24% con Adicción al internet en el estudio realizado en Turquía, lo que representa una prevalencia más baja en comparación con el estudio actual de 28%. Estas discrepancias pueden explicarse en parte por los diferentes instrumentos de evaluación.^{2,10}

Por lo tanto, los resultados del estudio podrían ser representativos de toda la población. Además, según nuestro conocimiento, esta es la primera investigación que explora la asociación entre Adicción al internet y Funcionamiento familiar en estudiantes de medicina. Nuestros hallazgos pueden desencadenar serias preocupaciones sobre la importancia de estos problemas prevalentes en México, lo que podría llevar al inicio de una vigilancia e intervenciones apropiadas para esta población en particular. La diferencia en la prevalencia con otros países se puede explicar por las diferencias demográficas y culturales entre países europeos y latinoamericanos.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES

El Funcionamiento familiar no se relaciona significativamente con la adicción al internet en los estudiantes de medicina.

La prevalencia general de Adicción al internet fue más alta que la encontrada en otros países.

El principal tipo de familia en los estudiantes de medicina es la familia nuclear.

El Funcionamiento familiar predominante en los estudiantes de medicina fue de rango medio.

El uso de Internet en la sociedad y en los campus universitarios está creciendo a un ritmo exponencial.

Recomendaciones:

La familia juega un papel importante en la prevención de Adicción al Internet por lo que se debe considerar para disminuir su uso excesivo.

Aunque Internet es una excelente herramienta para recopilar información y para la comunicación interpersonal, existen peligros para quienes lo hacen el foco central de sus vidas. Los estudiantes universitarios, que se ocupan de las tareas de desarrollo de la formación de la identidad y el establecimiento de relaciones íntimas, pueden ser particularmente susceptibles al uso patológico de Internet por lo que es importante el rol de la familia en esta problemática.

Finalmente, deben realizarse otros estudios para determinar las causas y factores relacionados con la Adicción al Internet entre los estudiantes.

CAPITULO VII

BIBLIOGRÁFIA

1. Young KS. Internet Addiction. Am Behav Sci. 2004;48(4):402–15.
2. Rengifo CA, Quiro WV. Funcionamiento familiar y adicción a internet en estudiantes de una institución educativa pública de Lima Norte. Rev Científica Ciencias la Salud. 2015;8(2):9–17.
3. Mendoza Y, Méndez L. Adicción a Internet. Educ Handb T-III [Internet]. 2014;(01592):121–9. Available from:
<http://www.ecorfan.org/handbooks/Educacion>
4. Internet World Stats - Usage and Population Statistics [Internet]. Internetworldstats.com. 2017 [cited 30 October 2017]. Available from:
<http://www.internetworldstats.com>
5. Salehi M, Khalili MN, Hojjat SK, Salehi M, Danesh A. Prevalence of Internet Addiction and Associated Factors Among Medical Students From Mashhad , Iran in 2013. Iran Red Crescent Med. 2014;16(5):1–7.
6. Cía AH. Las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5, APA, 2013): un primer paso hacia la inclusión de las Adicciones Conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. Rev Neuropsiquiatr. 2014;76(4):210.

7. Yen J-Y, Yen C-F, Chen C-C, Chen S-H, Ko C-H. Family Factors of Internet Addiction and Substance Use Experience in Taiwanese Adolescents. *Cyber Psychology Behav* [Internet]. 2007;10(3):323–9. Available from:
<http://www.liebertonline.com/doi/abs/10.1089/cpb.2006.9948>
8. Ibrahim A, Fouad INAS. The prevalence and socio-demographic correlates of internet addiction among medical students. *Eur Psychiatry* [Internet]. 29:1. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S0924-9338\(14\)78036-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0924-9338(14)78036-8)
9. Lizardo AZ, Luis MR, Rommy KF. Adicción a internet: Perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental. *Medica Hered*. 2006;17(4):196–205.
10. Boonvisudhi T, Kuladee S. Association between Internet addiction and depression in Thai medical students at Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital. *PLoS One*. 2017;12(3):1–10.
11. Kandell J. Internet Addiction on Campus: The Vulnerability of College Students. *Cyber Psychology Behav*. 1998;1(1):11–7.
12. Ching SM, Awang H, Ramachandran V, Lim SMS, Sulaiman WAW, Foo YL, et al. Prevalence and factors associated with internet addiction among medical students - A cross-sectional study in Malaysia. *Med J Malaysia*. 2017;72(1):7–11.
13. Masmoudi J, Boudabbous J, Feki I, Masmoudi R, Baati I, Jaoua A. EPA-0462 – Internet addiction among medicine student’s in Tunisia. *Eur*

Psychiatry [Internet]. 2014;29:1. Available from:

<http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0924933814778770>

14. Yan W, Li Y, Sui N. The Relationship between Recent Stressful Life Events, Personality Traits, Perceived Family Functioning and Internet Addiction among College Students. *Stress Heal.* 2014;30(1):3–11.
15. Isik, I; Ergün G. Determining the relation between the internet addiction in Turkish secondary school students and the perceived family support. *Eur Psychiatry.* 2017;41:441–2.
16. Ko C. Family Factors of Internet Addiction and Substance Use Experience in Taiwanese Adolescents. *CYBERPSYCHOLOGY Behav.* 2007;10(3):323–9.
17. 1. Li W, Garland EL, Howard MO. Family factors in Internet addiction among Chinese youth: A review of English- and Chinese-language studies. *Comput Human Behav [Internet].* 2014;31:393–411. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chb.2013.11.004>
18. Gunuc S, Dogan A. The relationships between Turkish adolescents' Internet addiction, their perceived social support and family activities. *Comput Human Behav [Internet].* 2013;29(6):2197–207. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chb.2013.04.011>

19. Ömer Ş, Güliz Ş, Güçlü O, Konkan R. Attachment and family functioning in patients with Internet addiction. *Gen Hosp Psychiatry J.* 2014;36:203–7.
20. Xu J, Shen L, Yan C, Hu H, Yang F, Wang L, et al. Parent-adolescent interaction and risk of adolescent internet addiction: a population-based study in Shanghai. *BMC Psychiatry [Internet].* 2014;14(112):1–11.
Available from: <http://www.biomedcentral.com/1471-244X/14/112%0ARESEARCH>
21. Pawłowska B, Zygo M, Potembska E, Kapka-skrzypczak L, Dreher P. Prevalence of Internet addiction and risk of developing addiction as exemplified by a group of Polish adolescents from urban and rural areas. *Ann Agric Environ Med.* 2015;22(1):129–36.
22. Bazo, Juan Carlos; Bazo, Oscar Alfredo; Aguila, Jeins; Peralta, Frank; Mormontoy, Wilfredo; Bennett I. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR FACES-III: UN ESTUDIO EN PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE THIRD VERSION OF FAMILY ADAPTABILITY AND COHESION EVALUATION SCALES (FACES-III): A. *Rev Perú Med Exp Salud Pública.* 2016;33(3):462–70.
23. Rosas ERP, Coria AEI. Validez de constructo del cuestionario FACES III en español (México). *Atención Primaria.* 2002;30(10):624–30.

24. Faraci P, Craparo G, Messina R, Severino S. Internet Addiction Test (IAT): Which is the Best Factorial Solution ? Corresponding Autho : Med INTERNET Res. 2013;15(10):1–11.
25. Carbonell X. Análisis de las propiedades psicométricas de la versión en español del Internet Addiction Test. ELSEVIER. 2013;14(4):99–104.
26. Fernández-villa T, Molina AJ, García-Martín M, Llorca J, Delgado-Rodríguez M, Martín V. Validation and psychometric analysis of the Internet Addiction Test in Spanish among college students. BMC Public Health [Internet]. 2015;15(953):1–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-015-2281-5>

CAPITULO VIII

ANEXOS

Anexo 1

Funcionamiento Familiar y Adicción al Internet en Estudiantes de Medicina.

No. de encuesta: _____

Fecha:

Instrucciones: Escriba en el espacio correspondiente a cada pregunta, la respuesta que usted elija según el número o respuesta indicada. Las respuestas serán anónimas y se garantiza la confidencialidad. No existe respuesta correcta o incorrecta.

I. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICO

1. Género: _____

1. Masculino 2. Femenino

2. Edad (años cumplidos): _____

3. Estado civil: _____

1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Divorciado/a 4. Unión Libre

5. Separado/a

4. ¿Con quién vive?:

5. En caso de que su respuesta anterior sea soltera/o, indique en la línea la composición de su familia de origen:

6. Año que cursa en la carrera: _____

7. Alumno Foráneo: _____

1. Si 2. No

Anexo 2

II. FACES III (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale)

No. de encuesta: _____

Fecha:

Las siguientes declaraciones describen el Funcionamiento Familiar. Después de que lea cada punto, marque el número en el espacio correspondiente a su respuesta.

Nunca (1) Casi Nunca (2) Algunas Veces (3) Casi Siempre (4)

Siempre (5)

1. Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí

2. En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas _____
3. Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia

4. Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina

5. Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercano

6. Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad

7. Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia _____
8. Nuestra familia cambia el modo de hacer sus cosas

9. Nos gusta pasar el tiempo libre en familia

10. Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos

11. Nos sentimos muy unidos

12. En nuestra familia los hijos toman las decisiones

13. Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente

14. En nuestra familia las reglas cambian

15. Con facilidad podemos planear actividades en familia

16. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros

17. Consultamos unos con otros para tomar decisiones

18. En nuestra familia es difícil identificar quién tiene la autoridad

19. La unión familiar es muy importante

20. Es difícil decir quién hace las labores del hogar

Anexo 3

III. Escala de Adicción al Internet (Internet addiction test)

No. de encuesta: _____

Fecha:

Las siguientes declaraciones describen nivel de adicción al internet. Después de que lea cada punto, marque el número en el espacio correspondiente a su respuesta.

Nunca (0) Casi Nunca (1) Ocasionalmente (2) Frecuentemente (3) A menudo (4) Siempre (5)

1. ¿Con qué frecuencia te da la impresión de que pasas más tiempo en internet del que pensabas? ____

2. ¿Con qué frecuencia dejas las labores del hogar por estar conectado a internet? ____

3. ¿Con qué frecuencia prefieres la emoción que te proporciona internet a intimar con tu pareja? ____

4. ¿Con qué frecuencia entabla nuevas amistades con otros usuarios de internet? ____
5. ¿Con qué frecuencia protesta la gente de tu entorno por el tiempo que pasas en internet? ____
6. ¿Con qué frecuencia se ve perjudicado tu rendimiento académico por el tiempo pasado en internet? ____
7. ¿Con qué frecuencia miras tu correo antes de hacer otra cosa que tienes que hacer? ____
8. ¿Con qué frecuencia se ve perjudicado tu rendimiento o productividad en el trabajo por culpa de internet? ____
9. ¿Con qué frecuencia te vuelves reservado o te pones a la defensiva cuando alguien te pregunta lo que haces en internet? ____
10. ¿Con qué frecuencia enmascaras tus problemas de la vida real con pensamientos relajantes sobre internet? ____
11. ¿Con qué frecuencia te ves pensando en el momento en que vas a meterte en internet? ____
12. ¿Con qué frecuencia temes que tu vida sin internet sería aburrida, vacía y carente de felicidad? ____
13. ¿Con qué frecuencia saltas, voceas o te enfadas cuando alguien te molesta mientras estás en internet? ____

14. ¿Con qué frecuencia pierdes horas de sueño porque te quedas hasta altas horas en internet? ____

15. ¿Con qué frecuencia te obsesionas con internet cuando no estás conectado? ____

16. ¿Con qué frecuencia piensas “solo unos minutos más” cuando estás conectado? ____

17. ¿Con qué frecuencia intentas reducir el tiempo que pasas conectado sin conseguirlo? ____

18. ¿Con qué frecuencia intentas ocultar el tiempo que pasas conectado? ____

19. ¿Con qué frecuencia decides seguir en internet en lugar de salir con gente? ____

20. ¿Con qué frecuencia te sientes deprimido, de mal humor o nervioso cuando no estás conectado y se te pasa todo en cuanto vuelves a conectarte? ____