



UNAP



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

TESIS

**“PROCRASTINACIÓN Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE
MEDICINA, CON DEPENDENCIA A DISPOSITIVOS MÓVILES EN UNA
UNIVERSIDAD PÚBLICA, IQUITOS – 2023”**

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

**PRESENTADO POR:
CLAUDIO PEÑA CHAPILLIQUEN**

**ASESORA:
MC. KARINE ZEVALLOS VILLEGAS, Dra. Esp.**

**IQUITOS, PERÚ
2024**

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS



UNAP

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
"RAFAEL DONAYRE ROJAS"

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS N°005 / CGT- FMH-UNAP-2024

En la ciudad de Iquitos, distrito de Punchana, departamento de Loreto, a los **15 días del mes de abril del 2024 a horas 12:00 m**, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulado "**Procrastinación y rendimiento académico en estudiantes de Medicina, con dependencia a dispositivos móviles en una universidad pública, Iquitos - 2023**", aprobado la sustentación con Resolución Decanal N°125-2024-FMH-UNAP del bachiller **Claudio Peña Chapilliquen**, para optar el título profesional de Médico Cirujano.

El jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal Nro.058-2024-FMH-UNAP:

- Blga. Tania Lay Rios, MSc. Presidente
- MC, Renzo Ygor Paima Rios Miembro
- MC, Raymond Portelli Xuereb, Mgtr.BB Miembro
- MC, Karine Zevallos Villegas, Dra. Asesora

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: **...S.A.T. S.F.A.C.T.O.R.I.A.M.E.N.T.E**

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La sustentación pública de la tesis ha sido **APROBADA** con la calificación de **15 (quince)**

Estando el bachiller **...A.P.T.O.** para obtener título profesional de Médico Cirujano.

Siendo las **...13:00hrs.** se dió por terminado el acto académico.

Blga. Tania Lay Rios, MSc.
Presidenta

MC, Renzo Ygor Paima Rios.
Miembro

MC, Raymond Portelli Xuereb, Mgtr.BB.
Miembro

MC, Karine Zevallos Villegas, Dra.
Asesora

Somos la Universidad licenciada más importante de la Amazonia del Perú, rumbo a la acreditación

Av. Colonial s/n - Punchana - Telf. : (065) 251780
Email: medicina@unapiquitos.edu.pe

IQUITOS - PERÚ



MIEMBROS DEL JURADO EXAMINADOR Y ASESOR



UNAP

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
"Rafael Donayre Rojas"

Blga. Tania Lay Rios, MSc.
Presidenta

MC, Renzo Ygor Paima Rios.
Miembro

MC, Raymond Portelli Xuereb, Mgtr. BB.
Miembro

MC, Karine Zevallos Villegas, Dra.
Asesora

Av. Colonial S/N – Puchana – Moronillo – Telefax (065) 25-1780
E-mail: medicina@unapiquitos.edu.pe
Iquitos-Perú



RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

FMH_TESIS_PEÑA CHAPILLIQUEN.pdf

AUTOR

CLAUDIO PEÑA CHAPILLIQUEN

RECuento DE PALABRAS

6740 Words

RECuento DE CARACTERES

36751 Characters

RECuento DE PÁGINAS

40 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.1MB

FECHA DE ENTREGA

May 28, 2024 10:57 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 28, 2024 10:57 AM GMT-5

● 23% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 21% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

DEDICATORIA

A Dios por brindarme la posibilidad de seguir con vida y salud para cumplir mis objetivos.

A mi mamá que siempre me está apoyando y dando fuerzas, nada sería posible sin ella.

A mi papá por todas sus enseñanzas y apoyo.

A mi hermana por sus buenos consejos.

AGRADECIMIENTOS

A mi mamá y mi hermana por brindarme todo su apoyo incondicional desde siempre.

A mi asesora, Dra. Karine Zevallos Villegas, por su valiosa asesoría en la presente tesis.

A todos los amigos y personas especiales que conocí en esta etapa de mi vida que me aportaron enseñanza y motivación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | PÁGINAS |
|---|-----------|
| PORTADA | i |
| ACTA DE SUSTENTACIÓN | ii |
| MIEMBROS DEL JURADO EXAMINADOR Y ASESOR | iii |
| RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD | iv |
| DEDICATORIA | v |
| AGRADECIMIENTOS | vi |
| ÍNDICE DE CONTENIDO | vii |
| ÍNDICE DE TABLAS | viii |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | ix |
| RESUMEN | x |
| ABSTRACT | xi |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO | 6 |
| 1.1. Antecedentes | 6 |
| 1.2. Bases teóricas | 10 |
| 1.3. Definición de términos básicos | 14 |
| CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES | 15 |
| 2.1. Formulación de la hipótesis | 15 |
| 2.2. Variables y definiciones operacionales | 16 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA | 19 |
| 3.1. Diseño metodológico | 19 |
| 3.2. Diseño muestral | 20 |
| 3.3. Procedimiento de recolección de datos | 22 |
| 3.4. Procesamiento y análisis de la información | 22 |
| 3.5. Aspectos éticos | 23 |
| CAPÍTULO IV: RESULTADOS | 24 |
| CAPÍTULO V: DISCUSIÓN | 34 |
| CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES | 37 |
| CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES | 38 |
| CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN | 39 |
| ANEXOS | 45 |

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 01: Características de estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023 según nivel de dependencia a dispositivos móviles.

24

Tabla N° 02: Grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

25

Tabla N° 03: Grado de procrastinación en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

26

Tabla N° 04: Prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

27

Tabla N° 05: Asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y procrastinación en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

28

Tabla N° 06: Asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

29

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico N° 01: Grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

30

Grafico N°02: Prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

31

Gráfico N° 03: Asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

32

Gráfico N° 04: Asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y procrastinación en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023.

33

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de procrastinación y rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina con dependencia a dispositivos móviles en una universidad pública de Iquitos, periodo 2023.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio analítico, transversal en el que se incluyeron a 89 estudiantes de medicina, según criterios de selección los cuales se dividieron en función del grado de dependencia a dispositivos móviles, se calculó el chi cuadrado.

Resultados: No se apreciaron diferencias significativas respecto a las variables edad, sexo, procedencia ni ciclo de estudios entre los estudiantes con dependencia alta, media o baja ($p > 0.05$); el grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina fue: alta (17%); media (15%) y baja (68%); el grado de procrastinación en estudiantes de medicina fue: alta (10%); media (52%) y baja (38%); la prevalencia de rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina fue de 7%; existe asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y procrastinación en estudiantes de medicina ($p < 0.05$); existe asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina ($p < 0.05$).

Conclusión: el nivel de procrastinación en estudiantes de medicina fue predominantemente del nivel medio (52%), la prevalencia de rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina fue de 7%, el nivel de dependencia a dispositivos móviles está asociada a la procrastinación y rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina.

Palabras claves: dependencia a dispositivos móviles, procrastinación, rendimiento académico bajo.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of procrastination and low academic performance in medical students with dependence on mobile devices at a public university in Iquitos, period 2023.

Material and methods: An analytical, cross-sectional study was carried out in which 89 medical students were included, according to selection criteria which were divided according to the degree of dependence on mobile devices, the chi square was calculated.

Results: No significant differences were observed regarding the variables age, sex, origin or cycle of studies between patients with high, medium or low dependence ($p>0.05$); The degree of dependence on mobile devices in medical students was: high (17%); medium (15%) and low (68%); The degree of procrastination in medical students was: high (10%); medium (52%) and low (38%); the prevalence of low academic performance in medical students was 7%; There is an association between the degree of dependence on mobile devices and procrastination in medical students ($p<0.05$); There is an association between the degree of dependence on mobile devices and low academic performance in medical students ($p<0.05$).

Conclusion: Conclusion: the level of procrastination in medical students was predominantly medium level (52%), the prevalence of low academic performance in medical students was 7%, the level of dependence on mobile devices is associated with procrastination and low academic performance in medical students.

Keywords: dependence on mobile devices, procrastination, low academic performance

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el uso de teléfonos inteligentes se ha incrementado exponencialmente convirtiéndose en algo inherente y formando parte del día a día de muchas personas y también ha introducido varios cambios en nuestra vida diaria, actividades y hábitos, este aumento exponencial se debe a que, además del teléfono y servicios de texto proporcionados por teléfonos móviles convencionales, los teléfonos inteligentes contienen nueva tecnología que proporciona una interfaz para hacer transmisiones en tiempo real, acceso a una amplia gama de contenidos, y enviar/recibir correos. A partir de 2019, se informó que la introducción global de teléfonos inteligentes era de aproximadamente 41,5% de la población mundial¹.

Entre esta población, se informa que las personas entre las edades de 20 y 30 años pueden tener una tasa de inserción del 100%, debido a este aumento en la tasa de inserción de teléfonos inteligentes en la población, la investigación muestra que el uso excesivo de teléfonos inteligentes es problemático, como en la incapacidad de un individuo para regular el uso del teléfono inteligente, lo que resulta en consecuencias en la vida diaria².

La dependencia del teléfono móvil se refiere a un estado compulsivo en el que las personas son incapaces de controlar el uso de los teléfonos móviles, lo que resulta en un funcionamiento fisiológico, psicológico y social deteriorado. Según una encuesta de 2020 en Norteamérica, los internautas de entre 10 y 39 años

representan el 61,8 % de todos los usuarios de Internet, y los veinteañeros representan la proporción más alta ³.

Los teléfonos celulares son una parte integral de la vida moderna, hay alrededor de 5200 millones de usuarios únicos de teléfonos móviles en el mundo⁴. En 2019, había alrededor de 1161,17 millones de usuarios de teléfonos móviles en la India y se sabe que los teléfonos celulares afectan la salud general de las personas, se asocian con privación de sueño, hábitos alimentarios inadecuados, inactividad física, sobrepeso y obesidad^{5,6}.

En China la magnitud de la adicción a los teléfonos móviles entre los adolescentes oscila entre el 39% y el 44%. Psicológicamente, el uso de teléfonos móviles se atribuye a la soledad, la fatiga y el estrés y es un precursor conocido de los consiguientes problemas de salud mental⁷. La “nomofobia” (No-Mobile-phobia) hace alusión al temor irracional de quedarse sin el teléfono móvil y se describe que gran parte de la población mundial muestra signos de nomofobia, también se sabe que el uso excesivo de teléfonos celulares cambia la química del cerebro⁸.

En un estudio realizado en Korea en el 2022, la revisión sistemática menciona los efectos adversos de la dependencia a los teléfonos inteligentes, se ha observado que la necesidad excesiva de estos se asoció con trastornos del sueño y problemas musculoesqueléticos y neurológicos; identificando además que la procrastinación e interacción social reducida se asociaron negativamente con dependencia a los teléfonos inteligentes⁹. Por otro lado, en una revisión en

Turquía en el 2022, se evaluó el impacto de la dependencia a los teléfonos inteligentes sobre el rendimiento académico de los adolescentes, reportando que el uso excesivo de teléfonos inteligentes impacta en su aprendizaje y rendimiento académico¹⁰.

Formulación del problema:

Por lo previamente expuesto, se plantea lo siguiente:

¿Cuál es el nivel de procrastinación y rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina con dependencia a dispositivos móviles en una universidad pública de Iquitos, periodo 2023?

Objetivos:

Objetivo General:

- Determinar el nivel de procrastinación y rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina con dependencia a dispositivos móviles en una universidad pública de Iquitos, periodo 2023.

Objetivos Específicos:

- Comparar la edad, sexo, procedencia y ciclo de estudios entre los estudiantes según grado de dependencia a dispositivos móviles.
- Determinar la distribución de los estudiantes de medicina según el grado de dependencia a dispositivos móviles
- Determinar la distribución de los estudiantes de medicina según el grado de procrastinación

- Determinar la prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina
- Determinar si existe asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y procrastinación en estudiantes de medicina
- Determinar si existe asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina

Justificación:

El mayor desafío al que se enfrentan los profesores durante las horas de clase es controlar el uso del teléfono móvil por parte de los estudiantes, el cual está asociado a distracciones, el nivel de accesibilidad de la información afectará la satisfacción instantánea encontrada para ser un factor importante en el atractivo de los teléfonos inteligentes entre los estudiantes. Los estudiantes de medicina son más propensos a la procrastinación académica entre los estudiantes universitarios, pues deben administrar los horarios de los cursos, el contenido de la enseñanza y las tareas académicas; por lo tanto, están sujetos a una escolaridad más larga, que contiene múltiples cursos y tareas académicas, por lo tanto, experimentan una gran carga académica y alta presión, por otro lado el rendimiento académico, el uso continuo de las redes sociales distrae a los estudiantes de sus estudios y tienen el potencial de afectar su desempeño académico. El uso desenfrenado de las redes sociales, mensajes de texto y chat en el móvil pueden dar como resultado calificaciones más bajas y mal rendimiento académico de los estudiantes.

Importancia:

Los estudiantes de medicina, están expuestos a un periodo extenso de formación académica, durante el cual requieren sostener un desempeño académico idóneo el cual puede verse afectado por la dependencia a los dispositivos móviles. Actualmente, muchos estudiantes de medicina presentan largas horas de uso del dispositivo celular ajenas a lo académico, conducta que vienen arrastrando desde sus años de preparación en pregrado y muchas veces no son conscientes de su condición por lo que esta tiende a perpetuarse. Esta tesis, nos permite conocer estos factores durante este ciclo de pregrado académico médico en los estudiantes del año 2023 y que, a partir del mismo, los estudiantes sean sensibilizados a buscar ayuda profesional al presentar este tipo de conducta adictiva que tiene alto potencial de perjudicarlos académicamente.

Viabilidad:

Es viable, ya que el tesista se dedicará exclusivamente a tiempo completo, además que la recolección de la información es de acceso sencillo y rápido y su procesamiento no demanda el empleo excesivo de recursos económicos. Así mismo, el lugar en el que se realizará la ejecución de la presente tesis, brindará todas las facilidades para poder realizar el estudio, cabe mencionar, que todo el soporte metodológico será brindado por el asesor.

Limitaciones:

Dentro de las principales limitaciones podemos encontrar:

- Algunos alumnos de medicina puedan no responder con veracidad por temor a que esto afecte su reputación; en este sentido se hará énfasis en la confidencialidad de la información proporcionada para fortalecer la seguridad de los estudiantes y garantizar respuestas confiables.
- No deseen participar del estudio por varios motivos, como, por ejemplo, no disponer de tiempo, alegar cansancio, desinterés del tema o por cualquier otro inconveniente, al respecto se expondrá la relevancia de la información obtenida para propiciar la mejora del desempeño académico en esta población de estudiantes.
- En cuanto a la utilidad y relevancia de esta investigación, poner en evidencia el impacto nocivo del uso desmesurado de dispositivos móviles en relación con aspectos determinantes para el desenvolvimiento académico del estudiante, puede servir de sustento para desarrollar estrategias educativas orientadas a modificar conductas disfuncionales en esta población de estudiantes en particular.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes:

Antecedentes Internacionales

Achangwa C, *et al.* (Korea, 2023); recopilaron evidencia empírica y proporcionaron una síntesis general de la literatura sobre los efectos adversos de la dependencia a los teléfonos inteligentes, en una revisión sistemática de la literatura publicada; 34 artículos publicados se incluyeron en la síntesis de esta

revisión; ocho estudios exploraron la asociación. La dependencia a los teléfonos inteligentes se asoció a trastornos del sueño y problemas musculoesqueléticos y neurológicos ($p < 0.05$). La procrastinación se asoció negativamente con dependencia a los teléfonos inteligentes (OR 2.19; IC 95%: 1.55–3.10). ($p < 0.05$)⁹.

Nikita N, *et al.* (Turquía, 2022); investigaron el impacto de la dependencia a los teléfonos inteligentes sobre el rendimiento académico de los adolescentes, los datos fueron recolectados de una muestra de 425 estudiantes seleccionados aleatoriamente en el grupo de edad de 13-19 años a través de un cuestionario en línea. Se encontró que el uso excesivo de teléfonos inteligentes por parte de los adolescentes impacta en su aprendizaje y rendimiento académico ($p < 0.05$), por lo que se recomienda que se fomenten buenas estrategias en todos los entornos educativos para promover el uso adecuado y saludable de los teléfonos inteligentes entre los estudiantes¹⁰.

Khan A, *et al.* (India, 2019); evaluaron la correlación entre la dependencia a los teléfonos móviles y el desempeño de los estudiantes en la educación superior, se utilizó un cuestionario autoadministrado para recopilar datos de 360 estudiantes de dos universidades privadas, el grupo de edad era de 19 a 24 años. Los resultados revelan que hay una relación negativa entre la dependencia a los teléfonos inteligentes y el rendimiento académico ($p < 0.05$). Se halló una relación negativa entre el uso excesivo del teléfono inteligente y el rendimiento académico de los estudiantes ($\beta = -0.54$, $p < 0.01$); también una relación negativa entre el uso excesivo del teléfono inteligente y gestión del tiempo de los

estudiantes ($\beta = -0,24$, $p < 0,01$). Se demostró que los estudiantes con buenas habilidades de gestión del tiempo logran calificaciones altas respecto a aquellos que tienen malas habilidades de gestión del tiempo debido a participación en diferentes redes sociales (medios) como Facebook, Twitter e Instagram etc¹¹.

Albursan I, *et al.* (Arabia, 2022); identificaron el grado y la proporción de la dependencia a los teléfonos inteligentes y la procrastinación académica entre los estudiantes universitarios a la luz de la pandemia según el género y la etapa de estudio; y revelando la capacidad predictiva de la procrastinación académica y calidad de vida para la adicción a los teléfonos inteligentes. En 556 estudiantes masculinos y femeninos cuyas edades oscilaron entre 18 y 52 años. Los resultados revelaron que el 37,4% de la muestra eran dependientes al uso de teléfonos inteligentes, mientras que el 7,7% tenían un grado elevado de procrastinación, y el 62,8% tenía un grado intermedio de procrastinación, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la procrastinación académica según el género a favor de los varones, y según etapa de estudios a favor de los estudiantes de pregrado ($p < 0,05$). Se identificó una relación positiva estadísticamente significativa entre la dependencia a los teléfonos inteligentes y la procrastinación académica ($r = 0,44$)¹².

Tian J, *et al.* (China, 2021); exploraron la influencia de los factores demográficos en la dependencia a los teléfonos móviles, la procrastinación académica y el desempeño académico entre los estudiantes de medicina, en un estudio transversal en un total de 3 511 estudiantes de medicina participaron en un cuestionario en línea (tasa de respuesta efectiva = 81,7 %). Se utilizaron factores

demográficos, la Escala de Logro Académico, la Escala Corta de Uso Problemático del Teléfono Móvil (MPPUS-10) y la Escala de Procrastinación Académica-Corta (APS-S). El análisis de regresión múltiple jerárquica reveló que las puntuaciones promedio para la procrastinación académica, la adicción a los teléfonos móviles fue significativa. El rendimiento académico se correlacionó negativamente con la dependencia al teléfono móvil ($r = -0,780$, $p < 0,01$) y la procrastinación académica ($r = -0,285$, $p < 0,01$). Además, la adicción al teléfono móvil se correlacionó positivamente con la procrastinación académica ($r = 0,457$, $p < 0,01$)¹³.

Antecedentes Nacionales

Regalado C, *et al.* (Perú, 2023); correlacionaron la adicción a Internet que sufren los estudiantes de medicina y la procrastinación de sus labores académicas, por medio de una encuesta en 243 estudiantes de medicina donde se encontró una relación positiva entre la adicción al Internet y la autorregulación de procrastinación académica ($r = 0.309$, con $p < 0.01$) y una relación negativa entre la adicción y el aplazamiento de actividades ($r = - 0.246$, con $p < 0.01$)¹⁴.

Morales J, *et al.* (Perú, 2018); realizaron un estudio correlacional que intentó establecer la relación entre el nivel de nomofobia y el rendimiento académico para lo que empleo el cuestionario validado de la Iowa State University School of Education; donde se descubrió que existe una relación de influencia significativa entre el nivel de nomofobia y el rendimiento académico ($p < 0.05$); la frecuencia de rendimiento académico bajo, medio y alto fue de 0%; 88% y 12% respectivamente¹⁵.

1.2 Bases teóricas:

Aunque los teléfonos celulares han traído conveniencia y comodidad a los seres humanos, no están exentos de tener efectos adversos; estos dispositivos han ido poco a poco convirtiéndose en una herramienta indispensable para la comunicación. El uso inapropiado o excesivo del teléfono celular entre los adolescentes es cada vez más una fuente directa de estrés, depresión, disturbios del sueño, agresión y una serie de comportamientos de riesgo, sin embargo, ha habido relativamente poca investigación sobre la relación entre los problemas de uso del teléfono móvil y problemas psicológicos¹⁶.

Los teléfonos móviles son el soporte principal y herramienta para guiar a los adolescentes a usar el Internet, por lo que hay una relación entre la dependencia al teléfono móvil y adicción a Internet que no se pueden ignorar¹⁷. Los estudiantes al aumentar el uso del tiempo del teléfono móvil, pasan más tiempo navegando por la web, charlando más tarde, pueden experimentar soledad, depresión porque su tiempo se gasta en Internet y es este culpable de que pierdan su tiempo en general¹⁸.

La principal razón por la que los teléfonos móviles se han vuelto en el principal culpable de la adicción a Internet, es que en el siglo XXI, la gente casi se ha adaptado a un estado de vida que implica el uso de teléfonos móviles todos los días, en otras palabras, la vida sin teléfonos móviles es inimaginable para la gente en la vida moderna. Además, la innovación tecnológica de los teléfonos móviles se ha vuelto cada vez más rápida, hoy en día, los teléfonos inteligentes

cubren casi todas las funciones de despertadores, teléfonos domésticos, cámaras, tabletas, y otros dispositivos, entre los que destaca la función de navegar por Internet¹⁹.

Los adolescentes que se encuentran en un período de inestabilidad psicológica y un período crítico de madurez, carecen de autocontrol efectivo y a menudo se vuelven de alto riesgo para conductas adictivas. Las conclusiones de investigaciones empíricas anteriores muestran que la adicción a los teléfonos móviles ha causado diversos grados de daño a los estudiantes de secundaria y universitarios; también tienen diferentes niveles de problemas de salud mental, como sensibilidad interpersonal, depresión, hostilidad, paranoia, compulsión, ansiedad y manía²⁰.

El uso excesivo de teléfonos móviles conduce a una disminución en la comunicación interpersonal, mientras que menos comunicación interpersonal conduce directamente a un aumento de emociones negativas, que fácilmente pueden causar alienación interpersonal disminuyendo así la felicidad personal y la satisfacción con la vida; el uso prolongado del móvil puede causar dolores de cabeza, mareos, alteraciones visuales y discapacidad auditiva, pérdida de concentración, disminución de memoria, fatiga y otros síntomas de incomodidad, también cambios físicos como la deformación de la columna cervical, también se ha confirmado que el uso excesivo de los teléfonos móviles está estrechamente en relación con el estrés y condiciones de sueño²¹.

La procrastinación es un fenómeno común, que a menudo ocurre en una sociedad pragmática y tecnológicamente avanzada, lo que provoca una mala salud mental, disminución del éxito, aumento del estrés y reducción del bienestar. La procrastinación académica es un tipo de procrastinación situacional y se define como un retraso por la iniciativa en el proceso de aprendizaje y curso previsto, aunque muchos estudios han explorado la procrastinación académica en diferentes entornos educativos, el contexto universitario ha sido el más común²².

Los estudiantes de medicina son más propensos a la procrastinación académica entre los estudiantes universitarios, pues deben administrar los horarios de los cursos, el contenido de la enseñanza y las tareas académicas; por lo tanto, están sujetos a una escolaridad más larga, que contiene múltiples cursos y tareas académicas, por lo tanto, experimentan una gran carga académica y alta presión, lo que genera emociones negativas y procrastinación académica, está más influenciada por el género, la satisfacción con la vida y la ansiedad entre esta población²³.

La procrastinación constituye el retraso voluntario de una acción objetiva a pesar de saber estar peor por la demora; cuando se convierte en una respuesta disposicional a tareas que se perciben como difíciles, aversivas o carentes de recompensa inmediata, la procrastinación puede verse como un rasgo de personalidad y determina comportamientos de procrastinación que reflejan una forma del fracaso de la autorregulación, por lo tanto, en comparación con las tareas que son aburridas y (o) requieren esfuerzo, los distractores caracterizados

por la gratificación inmediata son más atractivos para los procrastinadores²⁴. Ciertos rasgos de personalidad que son típicos de los procrastinadores, tales como la impulsividad y la búsqueda de sensaciones, podría conducir a la selección y exposición a situaciones que provocan reactividad y crean estrés innecesario, la tendencia a la procrastinación puede mediar en la predicción de la búsqueda de sensaciones en el teléfono móvil, los individuos con una alta búsqueda de sensaciones pueden ser atraídos fácilmente por estímulos que les proporcionen una gran excitación; por otro lado, la búsqueda de sensaciones puede actuar como la motivación de procrastinación, cuyo objetivo es experimentar el placer de la alta excitación cuando se trabaja contra una fecha límite²⁵.

El rendimiento académico se refiere a cómo los estudiantes afrontan sus estudios y cómo completan diferentes tareas dadas a ellos por sus maestros, existe evidencia que documenta una relación entre el uso de las redes sociales y el rendimiento académico, el uso continuo de las redes sociales distrae a los estudiantes de sus estudios y tiene el potencial de afectar su desempeño académico, el uso desenfrenado de las redes sociales, mensajes de texto y chat en el móvil dan como resultado calificaciones más bajas y mal rendimiento académico de los estudiantes²⁶.

El mayor desafío al que se enfrentan los profesores durante las horas de clase es controlar el uso del teléfono móvil por parte de los estudiantes, pero el uso de este dispositivo parece incontrolable entre los estudiantes lo que conduce a distracciones. El nivel de accesibilidad de la información afectará la satisfacción

instantánea encontrada para ser un factor importante en el atractivo de los teléfonos inteligentes entre los estudiantes²⁷.

1.3 Definición de términos básicos:

Dependencia a dispositivos móviles: Uso disfuncional o perjudicial del dispositivo móvil que se evaluará mediante la aplicación en forma remota del Test de dependencia al móvil (TDM), constituido por 22 ítems según 5 dimensiones: abstinencia, abuso, dificultad en controlar el impulso, problemas ocasionados por el uso excesivo y tolerancia; validada por Huamani J, en Perú en el 2021 con un Alfa de Cronbach de 0.96; se consideran las siguientes categorías: bajo (22 a 52 puntos); moderado (53 a 83 puntos) y alto (84 a 110 puntos)²⁸.

Procrastinación: propensión a desaprovechar el tiempo, posponer o realizar actividades que ya deberían estar hechas; que se evaluará mediante la aplicación en forma remota de la Escala de Procrastinación de Tuckman, constituido por 15 ítems, con cinco alternativas de respuesta tipo Likert que van de 1= “nunca” a 5= “siempre”.; validada por Magnin L, en Argentina en el 2021 con un Alfa de Cronbach de 0.87; se consideran las siguientes categorías: baja (15-35), media (36-55), y alta (56-75)²⁹.

Rendimiento académico bajo: se valorará tomando en cuenta el promedio ponderado del estudiante obtenido al culminar el ciclo académico, se considerará bajo a un valor menor a 14⁴.

CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de la hipótesis:

Hipótesis alterna (Ha):

Existe asociación entre procrastinación y rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina con la dependencia a dispositivos móviles en una universidad pública de Iquitos periodo 2023.

Hipótesis nula (Ho):

No existe asociación entre procrastinación y rendimiento académico bajo en estudiantes de medicina con la dependencia a dispositivos móviles en una universidad pública de Iquitos periodo 2023.

2.2. Variables y definiciones operacionales.

| VARIABLE | ESCALA DE MEDICION | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADOR | ESCALA |
|---|------------------------|--|--|---|
| EXPOSICION Dependencia a dispositivos móviles | Cualitativa Ordinal | Uso disfuncional o perjudicial del dispositivo móvil, que se evaluara mediante el Test de dependencia al móvil, constituido por 22 ítems según 5 dimensiones; validada por Huamani J, en Perú en el 2021 con un Alfa de Cronbach de 0.96; se consideran las siguientes categorías: bajo (22 a 52 puntos); moderado (53 a 83 puntos) y alto (84 a 110 puntos) ²¹ . | Cuestionario de dependencia a dispositivos móviles | Alto Medio Bajo |
| RESULTADO Procrastinación | Cualitativa nominal | Propensión a desaprovechar el tiempo, posponer o realizar actividades que ya deberían estar hechas; se evaluará mediante la Escala de Procrastinación de Tuckman, constituido por 15 ítems, validada por Magnin L, en Argentina en el 2021 con un Alfa de | Escala de procrastinación | Baja (15-35) Media (36-55) Alta (56-75) |

| | | | | |
|----------------------------|-----------------------|--|---------------------------|---------|
| Rendimiento académico bajo | Cualitativa nominal | <p>Cronbach de 0.87; se consideran las siguientes categorías: baja (15-35), media (36-55), y alta (56-75)22.</p> <p>Se valorará tomando en cuenta el promedio ponderado del estudiante obtenido al culminar el ciclo académico, se considerará bajo a un valor menor a 14.</p> | Promedio ponderado < a 14 | Si - No |
| Edad | Cuantitativa discreta | Edad del estudiante al momento de la entrevista | Fecha de nacimiento | Años |

| | | | | |
|------------------------|---------------------|---|------------------------|----------------------|
| Sexo | Cualitativa nominal | Condición de genero del estudiante | Fenotipo | Masculino - femenino |
| Procedencia | Cualitativa nominal | Ámbito geográfico donde se encuentra el domicilio del estudiante | Documento de identidad | Urbano - rural |
| Ciclo académico | Cualitativa ordinal | Semestre académico en el que se encuentra matriculado el estudiante | Carnet universitario | Numero de ciclo |

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico:

- Analítico, observacional, seccional, transversal.

Diseño:

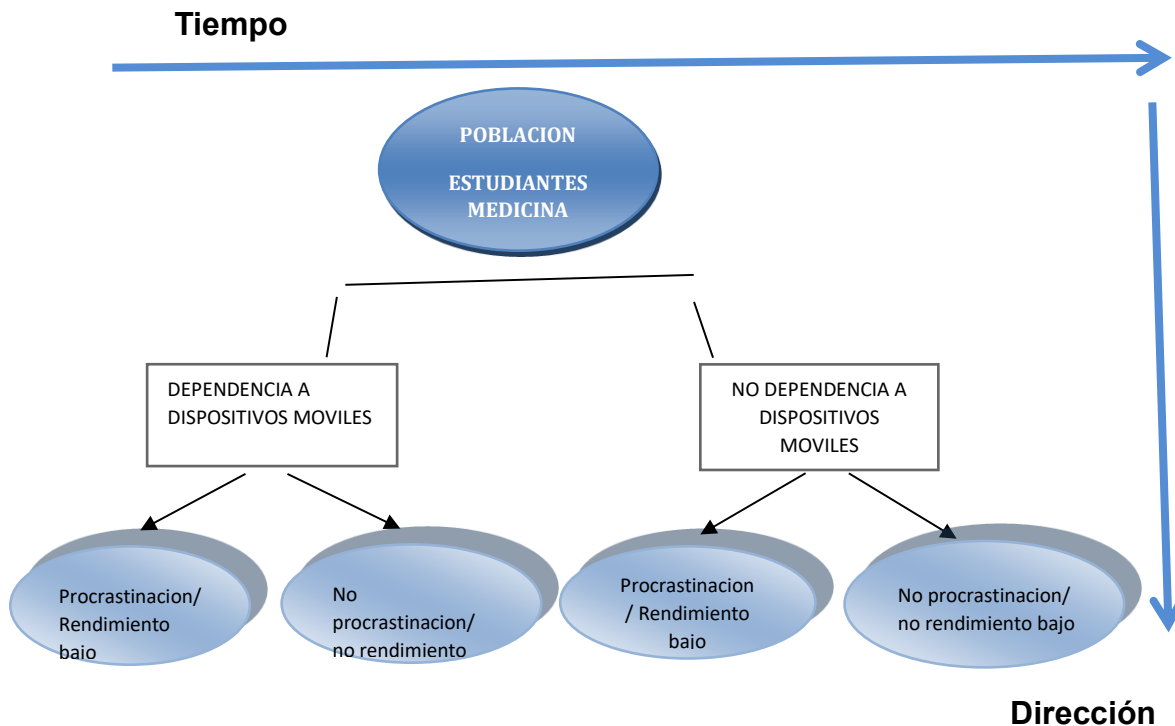
| G | FACTOR DE RIESGO | |
|----|------------------|----|
| G1 | X1 | X2 |
| G2 | X1 | X2 |

G1: Dependencia a dispositivos móviles

G2: No dependencia a dispositivos móviles

X1: Procrastinación

X2: Rendimiento académico bajo



3.2. Diseño muestral:

3.2.1. Población de estudio:

Estudiantes matriculados en la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana en el periodo 2023 y que cumplieron con los criterios de selección.

3.2.2. Tamaño de la población de estudio:

Tamaño muestral:

Fórmula³⁰:

$$n_0 = \frac{Z^2 \alpha N pe qe}{E^2 (N-1) + Z^2 \alpha pe qe}$$

Donde:

n_0 : Tamaño inicial de muestra.

$Z\alpha$: Coeficiente de confiabilidad; el cual es de 1.96 para un nivel de confianza de 95% para la estimación.

pe : Prevalencia de dependencia a dispositivos móviles:

0.07 (7%) (Ref.4).

$qe = 1-pe$

$peqe$: Variabilidad estimada.

E: Error absoluto o precisión. En este caso se expresó en fracción de uno y será de 0.05 (5%).

N= Población total= 400

Obtenemos:

$$n_0 = \frac{(1.96)^2 (pe) (qe)}{(0.05)^2}$$

$$(0.05)^2$$

$$n = 89 \text{ estudiantes}$$

3.2.3. Muestreo o selección de la muestra:

Estuvo constituido por la ficha de recolección de cada estudiante de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana en el periodo 2023. Además, el método de selección de la muestra fue un muestreo simple aleatorio.

3.2.4. Criterios de selección:

❖ Criterios de inclusión:

- Estudiantes mayores de 18 años.
- Estudiantes que quieran participar del estudio y firmen el consentimiento informado.

❖ Criterios de exclusión:

- Estudiantes con licencia por enfermedad aguda intercurrente.
- Estudiantes en tratamiento con psicofármacos.
- Estudiantes con enfermedades crónicas.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Integraron el estudio los estudiantes matriculados en la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana en el periodo 2023; se pidió el permiso en el departamento académico correspondiente para luego proceder a:

Aplicar el Cuestionario para evaluar la dependencia a dispositivos móviles (Anexo 2) a fin de caracterizar estas variables, así mismo se aplicó la escala para procrastinación (Anexo 3).

Identificar el promedio ponderado del estudiante para valorar el rendimiento académico; así mismo identificar las variables intervinientes las cuales se incorporaron en la hoja de recolección de datos (Ver anexo 1).

3.4. Procesamiento y análisis de la información:

Estadística Descriptiva:

Se consiguieron datos de distribución de frecuencias de las variables cualitativas.

Estadística Analítica

Se utilizó la prueba Chi Cuadrado (X^2) para variables cualitativas y la prueba T de student para variables cuantitativas; las asociaciones fueron consideradas significativas si la posibilidad de equivocarse fue menor al 5% ($p < 0.05$).

Estadígrafo de estudio: Calculamos entre las variables cualitativas la razón de prevalencias (RP) y el intervalo de confianza al 95%; se realizó la comparación de promedios de edad para las variables cuantitativas.

3.5. Aspectos éticos.

Para este estudio se contó con la autorización del comité de Investigación y Ética de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, se solicitó el consentimiento informado correspondiente; se tuvo en cuenta el principio de la confidencialidad de los datos manteniendo el anonimato de los participantes consignado en la declaración de Helsinki II (Numerales: 11, 12, 14, 15, 22 y 23)³¹ y la ley general de salud (D.S. 017-2006-SA y D.S. 006-2007-SA)³².

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla N° 01: Características de estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023 según nivel de dependencia a dispositivos móviles:

| Variab les int ervinientes | Dependencia alta (n=15) | Dependencia media (n=13) | Dependencia baja (n=61) | Valor p |
|---|--|---|--|--------------------------|
| Edad: | 27.5 +/- 5.23 | 29.7 +/- 6.1 | 23.5 +/- 4.5 | 0.58 |
| Sexo: | | | | |
| Masculino | 10 (66%) | 8 (61%) | 34 (56%) | 0.54 |
| Femenino | 5 (34%) | 5 (39%) | 27 (44%) | |
| Procedencia: | | | | |
| Urbano | 14 (93%) | 12 (92%) | 58 (95%) | 0.47 |
| Rural | 1 (7%) | 1 (8%) | 3 (5%) | |
| Ciclo de estudios: | | | | |
| I a IV | 1 (7%) | 1 (8%) | 29 (48%) | 0.058 |
| V a VIII | 3 (20%) | 7 (54%) | 22 (36%) | |
| IX a mas | 11 (73%) | 5 (38%) | 10 (16%) | |

FUENTE: Escuela de Medicina UNAP- Fichas de recolección: 2023.

No se apreciaron diferencias significativas respecto a las variables edad, sexo, procedencia ni ciclo de estudios entre los estudiantes con dependencia alta, media o baja ($p > 0.05$).

Tabla N° 02: Grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:

| Dependencia a dispositivos móviles | a | Estudiantes de medicina | |
|------------------------------------|---|-------------------------|-----|
| | | n | % |
| Alta | | 15 | 17 |
| Media | | 13 | 15 |
| Baja | | 61 | 68 |
| TOTAL | | 89 | 100 |

FUENTE: Escuela de Medicina UNAP- Fichas de recolección: 2023.

El grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina fue: alta (17%); media (15%) y baja (68%).

En la Tabla 2 se describe el grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina, observando que predominó la categoría baja en el 68%; mientras que las categorías alta y media se registraron en el 17% y el 15% respectivamente

Tabla N° 03: Grado de procrastinación en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:

| Grado de procrastinación | Estudiantes de medicina | |
|--------------------------|-------------------------|------------|
| | n | % |
| Alto | 9 | 10 |
| Medio | 46 | 52 |
| Bajo | 34 | 38 |
| TOTAL | 89 | 100 |

FUENTE: Escuela de Medicina UNAP- Fichas de recolección: 2023.

El grado de procrastinación en estudiantes de medicina fue: alta (10%); media (52%) y baja (38%).

En la Tabla 3 se precisa el grado de procrastinación en estudiantes de medicina con el instrumento validado empleado se aprecia que predomina la categoría media en un 52%; mientras que las categorías baja y alta se registraron en el 38% y el 10% respectivamente.

Tabla N° 04: Prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:

| Rendimiento académico | Estudiantes de medicina | |
|-----------------------|-------------------------|------------|
| | n | % |
| Adecuado | 83 | 93 |
| Inadecuado | 6 | 7 |
| TOTAL | 89 | 100 |

FUENTE: Escuela de Medicina UNAP- Fichas de recolección: 2023.

La prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina fue de $6/89 = 7\%$

En la Tabla 4 se describe la prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina, observando que este desenlace adverso solo se registró en el 7%.

Tabla N° 05: Asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y procrastinación en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:

| Dependencia a dispositivos | Procrastinación | | | Total |
|----------------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------------|
| | Alto | Medio | Bajo | |
| Alta | 6 (7%) | 7 (8%) | 2 (2%) | 15(17%) |
| Media | 1 (1%) | 8 (9%) | 4 (5%) | 13(15%) |
| Baja | 2 (2%) | 31 (35%) | 28 (31%) | 61 (68%) |
| Total | 9 (10%) | 46(52%) | 34 (38%) | 89 (100%) |

FUENTE: Escuela de Medicina UNAP- Fichas de recolección: 2023.

- Chi cuadrado: 19.3
- $p < 0.05$ ($p = 0.034$)

En la Tabla 5 se realiza el análisis bivariado entre grado de dependencia al dispositivo móvil y procrastinación; verificando a través de la prueba chi cuadrado una asociación significativa entre las categorías de las variables, lo que permite afirmar que a mayor grado de dependencia es mayor el nivel de procrastinación en los estudiantes de medicina.

El 35% de alumnos que tuvieron una dependencia baja a dispositivos móviles presentaron un nivel de procrastinación medio, en comparación del 7% con dependencia a dispositivo alta que presentaron un nivel de procrastinación alta ($p = 0.034$; IC 95%).

Tabla N° 06: Asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:

| Dependencia a dispositivos | Rendimiento académico | | Total |
|----------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|
| | Inadecuado | Adecuado | |
| Alta | 5(6%) | 10 (11%) | 15 (17%) |
| Media | 1(1%) | 12 (14%) | 13 (15%) |
| Baja | 1(1%) | 60(67%) | 61 (68%) |
| Total | 7(8%) | 82 (92%) | 89 (100%) |

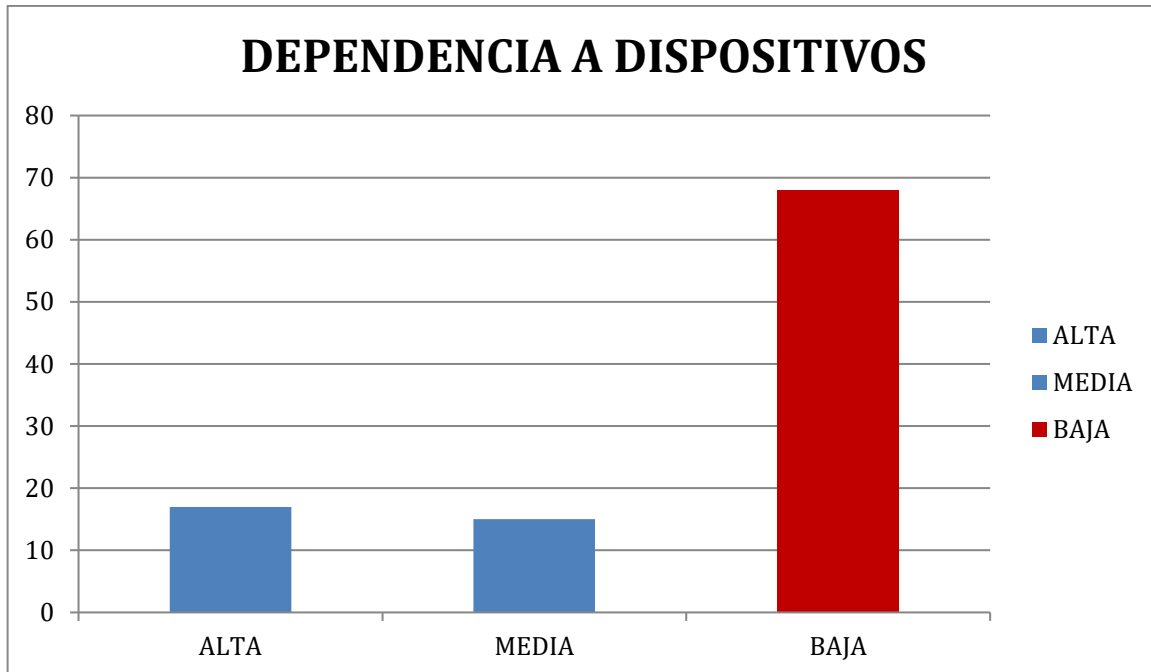
FUENTE: Escuela de Medicina UNAP- Fichas de recolección: 2023.

- Chi cuadrado: 13.5
- $p < 0.05$ ($p = 0.026$)

En la Tabla 6 se realiza el análisis bivariado entre grado de dependencia al dispositivo móvil y rendimiento académico inadecuado; verificando a través de la prueba chi cuadrado una asociación significativa entre las categorías de las variables, lo que permite afirmar que a mayor grado de dependencia es mayor el riesgo de rendimiento académico inadecuado.

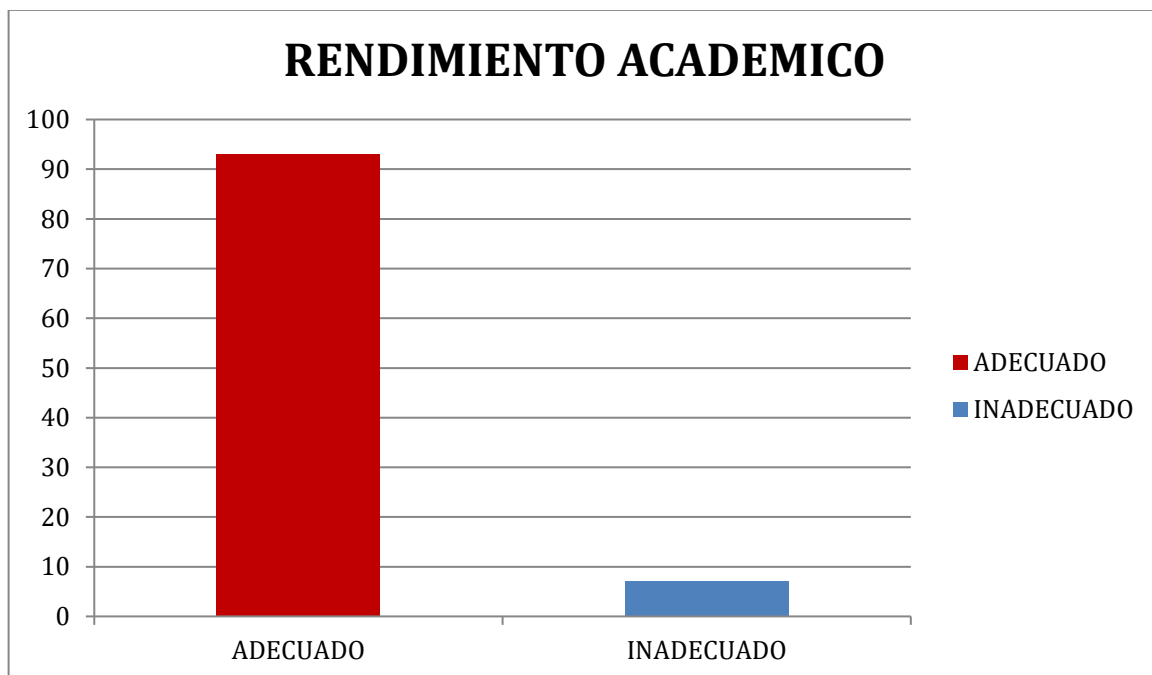
El 67% de alumnos con dependencia a dispositivos baja presentó un rendimiento académico adecuado, en comparación con el grupo de dependencia alta a dispositivos que el 6% presentó rendimiento inadecuado ($p = 0.026$; IC 95%).

Gráfico N° 01: Grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:



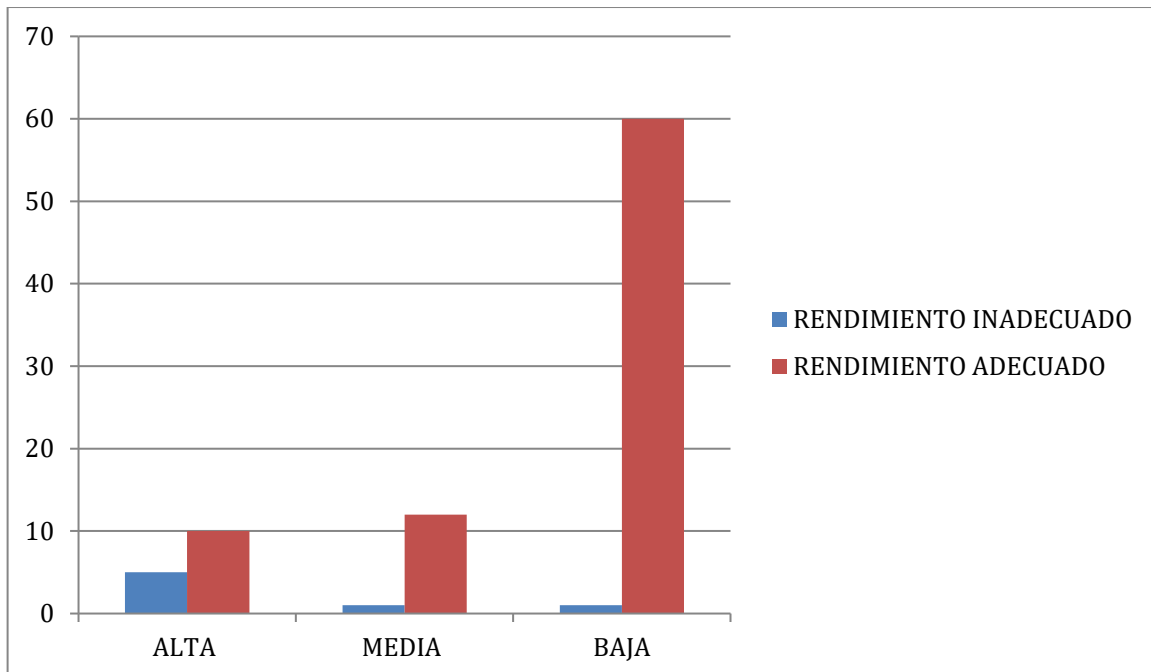
En el grafico N° 01 se describe el grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina, observando que predominó la categoría baja, que fue de un 68%; mientras que las categorías alta y media se registraron en el 17% y el 15% respectivamente

Grafico N° 02: Prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:



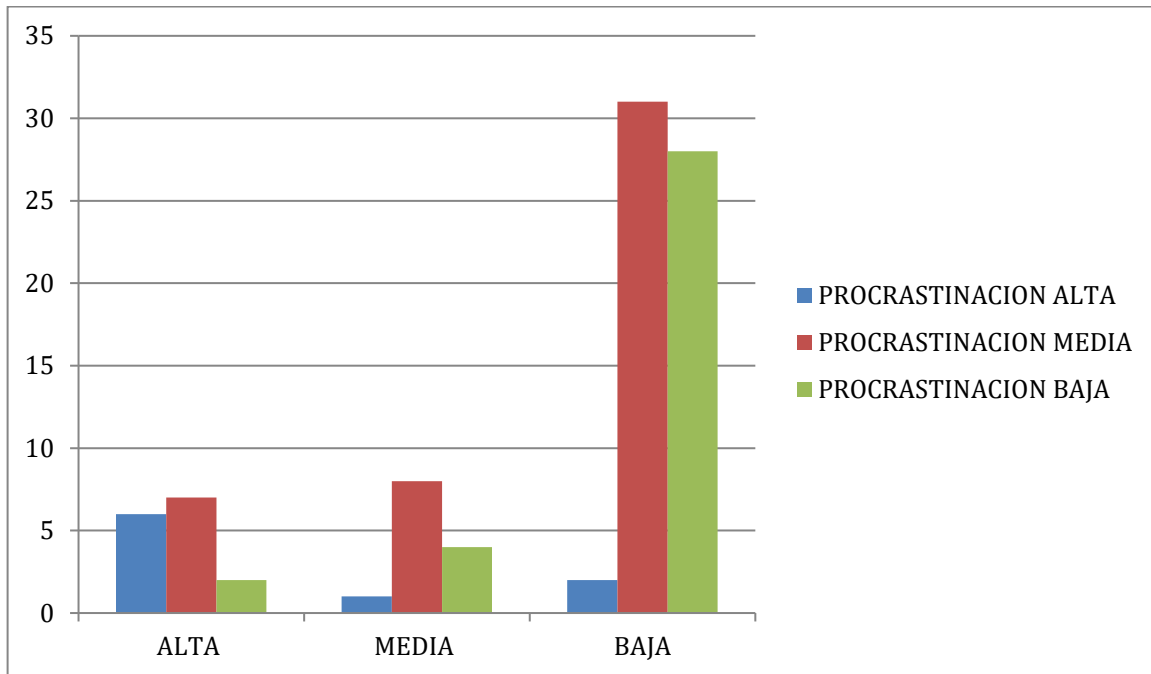
En el grafico N° 02 se describe la prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina, observando que se registró en el 7% de los estudiantes.

Gráfico N° 03: Asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:



En el grafico N° 3 se puede visualizar la asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y rendimiento académico inadecuado en los estudiantes, lo que permite afirmar que a mayor grado de dependencia es mayor el riesgo de rendimiento académico inadecuado.

Gráfico 4: Asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y procrastinación en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana periodo 2023:



El grafico N° 04 nos muestra la asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y procrastinación en los estudiantes, lo que permite afirmar que a mayor grado de dependencia es mayor el nivel de procrastinación en los estudiantes de medicina.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

El uso de teléfonos inteligentes se ha incrementado en gran medida, formando parte de nuestra vida cotidiana y además ha introducido varios cambios en nuestro día a día, actividades y hábitos, la popularidad que han alcanzado estos dispositivos se debe a que, además del servicio telefónico y de mensajes de texto proporcionados por teléfonos móviles convencionales, los teléfonos inteligentes contienen nueva tecnología que proporciona una interfaz para hacer transmisiones en tiempo real, acceso a una amplia gama de contenidos, y enviar/recibir correos³. La procrastinación es un fenómeno común, que a menudo ocurre en una sociedad pragmática y tecnológicamente avanzada, lo que provoca una mala salud mental, disminución del éxito, aumento del estrés y reducción del bienestar. La procrastinación académica es un tipo de procrastinación situacional y se define como un retraso por la iniciativa en el proceso de aprendizaje y curso previsto.

El rendimiento académico se refiere a cómo los estudiantes afrontan sus estudios y cómo completan diferentes tareas dadas a ellos por sus maestros, existe evidencia que documenta una relación entre el uso de las redes sociales y el rendimiento académico²⁶.

En las variables intervinientes como edad, sexo, procedencia y ciclo de estudios; no se evidencian diferencias significativas respecto a estas características; estos hallazgos son coincidentes con lo descrito por; Albursan I¹², et al en Arabia en el 2022 y Morales J¹⁵, et al en Perú en el 2018;

quienes tampoco registran diferencia respecto a la variable edad ni sexo entre los estudiantes según el grado de dependencia a dispositivos móviles.

El grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina, fue predominantemente de la categoría baja; mientras que el grado de procrastinación en estos con el instrumento validado empleado se aprecia que predomina la categoría media; estos hallazgos son concordantes con lo expuesto por Albursan I, et al en Arabia en el 2022 quienes identificaron el grado y la proporción de la dependencia a los teléfonos inteligentes y la procrastinación académica entre los estudiantes universitarios; en 556 estudiantes observaron que el 37,4% de la muestra eran dependientes al uso de teléfonos inteligentes, el 7,7% tenían un grado elevado de procrastinación, y el 62,8% tenía un grado intermedio de procrastinación¹².

La prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina, se registró en el 7%; este hallazgos es coincidente con lo reportado por Morales J, et al en Perú en el 2018 quienes en una población de estudiantes universitario encontró que la frecuencia de rendimiento académico bajo, medio y alto fue de 0%; 88% y 12% respectivamente¹⁵.

Se encontró que a mayor grado de dependencia es mayor el nivel de procrastinación en los estudiantes de medicina; hallazgos similares han sido reportados por Achangwa C, et al en Korea en el 2023 quienes recopilaron

evidencia empírica y proporcionaron una síntesis general de la literatura sobre los efectos adversos de la dependencia a los teléfonos inteligentes, en 34 artículos publicados se incluyeron en la síntesis de esta revisión; ocho estudios exploraron la asociación; la procrastinación se asoció negativamente con dependencia a los teléfonos inteligentes (OR 2.19; IC 95%: 1.55–3.10). ($p < 0.05$)⁹. Asimismo podemos registrar coincidencia con lo reportado por Regalado C, et al en Perú en el 2023 quienes correlacionaron la adicción a Internet que sufren los estudiantes de medicina y la procrastinación de sus labores académicas, en 243 individuos en quienes se encontró una relación positiva entre la adicción al Internet y la autorregulación de procrastinación académica ($r = 0.309$, con $p < 0.01$)¹⁴.

Se evidenció que a mayor grado de dependencia es mayor el riesgo de rendimiento académico inadecuado; observamos hallazgos similares a los descritos en el estudio de Nikita N, et al en Turquía en el 2022 quienes investigaron el impacto de la dependencia a los teléfonos inteligentes sobre el rendimiento académico en 425 estudiantes seleccionados aleatoriamente; se encontró que el uso excesivo de teléfonos inteligentes por parte de los adolescentes impacta en su aprendizaje y rendimiento académico ($p < 0.05$)¹⁰.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

1.-No se apreciaron diferencias significativas respecto a las variables edad, sexo, procedencia ni ciclo de estudios entre los estudiantes con dependencia alta, media o baja ($p>0.05$).

2.-El grado de dependencia a dispositivos móviles en estudiantes de medicina fue: alta (17%); media (15%) y baja (68%).

3.-El grado de procrastinación en estudiantes de medicina fue: alta (10%); media (52%) y baja (38%).

4.-La prevalencia de rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina fue de 7%.

5.-Existe asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y procrastinación en estudiantes de medicina ($p<0.05$).

6.-Existe asociación entre grado de dependencia a dispositivos móviles y rendimiento académico inadecuado en estudiantes de medicina ($p<0.05$).

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

1.-Es pertinente considerar los hallazgos registrados en nuestro análisis con miras a elaborar y aplicar estrategias de vigilancia para la identificación de la dependencia a los dispositivos móviles en los estudiantes de medicina de nuestro entorno sanitario, con el fin de concientizar a los alumnos y motivarlos a recibir ayuda especializada.

2.-Es conveniente llevar a cabo nuevas investigaciones prospectivas con la finalidad de verificar si las tendencias registradas en nuestra muestra pueden generalizarse a toda la población de estudiantes de medicina de nuestra jurisdicción.

3.-Es necesario evaluar la influencia de la dependencia a dispositivos móviles respecto a la aparición de otros desenlaces adversos que disminuyan la calidad de vida de los estudiantes de medicina de nuestro entorno poblacional.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1.- Brailovskaia J. Finding the 'Sweet Spot' of Smartphone Use: Reduction or Abstinence to Increase Well-Being and Healthy Lifestyle?! An Experimental Intervention Study. *J. Exp. Psychol. Appl.* 2022; 6(2):13-18.

2.- Ertemel A. A Marketing Approach to a Psychological Problem: Problematic Smartphone Use on Adolescents. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2020; 17: 2471.

3.- Huang J, Liang Y, Chen B. Studying on the status of mobile phone use and dependence in college management. *The Chinese Health Service Management* 2018; 35(7):534-8.

4.-Shoukat S. Cell phone addiction and psychological and physiological health in adolescents. *EXCLI journal.* 2019;18:47.

5.-Mohammadbeigi A, Absari R, Valizadeh F, Saadati M, Sharifimoghadam S, Ahmadi A, Mokhtari M, Ansari H. Sleep quality in medical students; the impact of over-use of mobile cellphone and social networks. *J Res Heal Sci.* 2016;16(1):46.

6.-Domoff SE, Sutherland EQ, Yokum S, Gearhardt AN. Adolescents' addictive phone use: Associations with eating behaviors and adiposity. *Int J Environ Res.* 2020;17(8):2861.

7.-Fennell C, Barkley JE, Lepp A. The relationship between cell phone use, physical activity, and sedentary behavior in adults aged 18–80. *Com H Beh.* 2019;90

8.-Munderia R, Singh R. Mobile Phone Dependence and Psychological Well-Being among Young Adults. *Ind J Com Psy.* 2018 Sep 1;14(2):321.

9.- Achangwa C. Adverse Effects of Smartphone Addiction among University Students in South Korea: A Systematic Review. *Healthcare* 2023; 11: 14.

10.- Nikita N. Impact of Smartphone Addiction on Academic Performance of Adolescents in Rajasthan. *Journal of Positive School Psychology* 2022; 6(5): 9139–9149.

11.- Khan A. Revealing the Relationship between Smartphone Addiction and Academic Performance of Students: Evidences from Higher Educational Institutes of Pakistan. *Pakistan Administrative Review* 2019; 3(2): 74-83.

12.- Albursan I. Smartphone Addiction among University Students in Light of the COVID-19 Pandemic: Prevalence, Relationship to Academic Procrastination, Quality of Life, Gender and Educational Stage. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2022; 19: 10439.

13.- Tian J, Zhao JY, Xu JM, Li QL, Sun T, Zhao CX, Gao R, Zhu LY, Guo HC, Yang LB, Cao DP, Zhang SE. Mobile Phone Addiction and Academic Procrastination Negatively Impact Academic Achievement Among Chinese Medical Students. *Front Psychol.* 2021;12:758303.

14.-Regalado C. asociación entre uso de internet y procrastinación en estudiantes de medicina de la universidad nacional de Cajamarca noviembre 2022- marzo 2023".UNC. Tesis. 2023.

15.-Morales J. Nivel de nomofobia y rendimiento académico de los estudiantes de la universidad San Pedro sede Chimbote 2016. USP. TESIS. 2018.

16.- Noruzi K. The relationship between phone dependency with psychological disorders and academic burnout in students. *Journal of Research & Health*,2019, 8(2): 189 – 195.

17.- Mei S. Mobile Phone Dependence, Social Support and Impulsivity in Chinese University Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2019; 15(3): 504.

18.- XiFu Z. Cognitive Interference or Emotional Interference : Comparison of PIU College Students ' Implicit Mental Characteristics.. *Acta Psychologica Sinica*, 2019; 40(8):920-926.

19.- Li Y. Correlations between mobile phone addiction and anxiety, depression, impulsivity, and poor sleep quality among college students: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Behavioral Addictions*, 2020; 9(3): 551-571.

20.- Kwon S. Influence of smartphone addiction and poor sleep quality on attention-deficit hyperactivity disorder symptoms in university students: A cross-sectional study. *J. Am. Coll. Health* 2022; 70: 209–215.

21.- Ran T. Analysis and intervention of Internet addiction [J]. *Psychology and Health*, 2019; (07): 22- 24.

22.- Hayat A. Academic procrastination of medical students: the role of Internet addiction. *J. Adv. Med. Educ. Prof.* 2020; 8: 83–89.

23.- Yao Y. Analysis of the current situation and influencing factors of medical students' academic procrastination. *Chin. J. Med. Educ. Res.* 2021; 20 236–240.

24.- Yang X, Trait Procrastination and Mobile Phone Addiction Among Chinese College Students: A Moderated Mediation Model of Stress and Gender. *Front. Psychol.* 2020; 11:614660.

25.- Aydın Y Predictors of Procrastination in a Moderated Mediation Analysis: The Roles of Problematic Smartphone Use, Psychological Flexibility, and Gender. *Psychological Reports* 2022; 3(4).

26.- Shakoor F. Impact of Smartphones Usage on the Learning Behaviour and Academic Performance of Students: Empirical Evidence from Pakistan. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*, 2021; 11(2), 862–881.

27.- Ahmed R.. Smartphone Use and Academic Performance of University Students: A Mediation and Moderation Analysis. *Sustainability* 2020; 12(1), 439.

28.- Huamani J. evaluación de la dependencia al móvil en estudiantes de 3° grado de secundaria de una I.E. en Nasca – Ica. Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis: 2021.

29.- Magnin L. relación entre procrastinación académica y estrés académico en estudiantes de psicología de Paraná. Pontificia Universidad Católica Argentina. Tesis. 2021.

30.- González A. Generalidades de los estudios de casos y controles. Acta pediátrica de México 2018; 39(1): 72-80.

31.- Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre de 1983 y la 41 Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre de 2011.

32.- Ley general de salud. N° 26842. Concordancias: D.S.N° 007-98-SA. Perú: 20 de julio de 2012.

ANEXOS

ANEXO 1:

Procrastinación y rendimiento académico en estudiantes de medicina con dependencia a dispositivos móviles en una universidad pública, iquitos-2023.

PROTOCOLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Fecha..... N°.....

I. DATOS GENERALES:

Edad: _____

Genero: _____

Procedencia: _____

II. DATOS DE LA VARIABLE EXPOSICION:

Puntaje del cuestionario de dependencia a dispositivos móviles: _____

Dependencia a dispositivos móviles : Si () No ()

III. DATOS DE LA VARIABLE RESULTADO:

Rendimiento académico bajo: Si () No ()

Puntaje de la escala de procrastinacion: _____

Procrastinacion: Si () No ()

ANEXO 2: CUESTIONARIO DE DEPENDENCIA A DISPOSITIVOS MÓVILES:

- 1 = Nunca (N)
 2 = Rara vez (RV)
 3 = A veces (AV)
 4 = Con frecuencia (CF)
 5 = Muchas veces (MV)

| N° | Ítems | Alternativas | | | | |
|----|--|--------------|----|----|----|----|
| | | N | RV | AV | CF | MV |
| 1 | Me han llamado la atención o me han hecho alguna advertencia por usar mucho el celular. | | | | | |
| 2 | Me he puesto un límite de consumo y no lo he podido cumplir. | | | | | |
| 3 | He discutido con mis padres o familiares por el gasto económico de mi celular/ Smartphone. | | | | | |
| 4 | Dedico más tiempo del que quisiera a hablar por el celular/ Smartphone. | | | | | |
| 5 | He enviado más de 5 mensajes o WhatsApp en un día. | | | | | |
| 6 | Me he acostado más tarde, o he dormido menos por estar utilizando el celular/ Smartphone. | | | | | |
| 7 | Gasto más dinero con el celular en (llamadas, mensajes, redes sociales) del que me había previsto. | | | | | |
| 8 | Cuando me aburro, utilizo el celular/ Smartphone. | | | | | |
| 9 | Utilizó el celular en (llamadas, mensajes/ WhatsApp) en situaciones que, aunque no son peligrosas, no es correcto hacerlo (comiendo, mientras otras personas me hablan, etc.). | | | | | |
| 10 | Me han reñido por el gasto excesivo de mi celular/ Smartphone. | | | | | |

Indica en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones que se presentan a continuación

- 1 = Totalmente en desacuerdo (TED)
 2 = Un poco en desacuerdo (UED)
 3 = Neutral (N)
 4 = Un poco de acuerdo (UD)
 5 = Totalmente de acuerdo (TD)

| N° | Ítems | Alternativas | | | | |
|----|---|--------------|-------|-----|------|------|
| | | (TED) | (UED) | (N) | (UD) | (TD) |
| 11 | Cuando llevo un tiempo sin utilizar el celular, siento la necesidad de llamar a alguien o enviar un mensaje/ WhatsApp. | | | | | |
| 12 | Desde que tengo celular/ Smartphone he aumentado el número de llamadas que hago. | | | | | |
| 13 | Si se me estropeará el celular/ Smartphone durante un periodo largo de tiempo y tardaran en arreglarlo, me encontraría mal. | | | | | |
| 14 | Cada vez necesito utilizar el celular/ Smartphone con más frecuencia. | | | | | |
| 15 | Si no tengo el celular/ Smartphone me siento mal. | | | | | |
| 16 | Cuando tengo el celular/ Smartphone entre mis manos no puedo dejar de utilizarlo. | | | | | |
| 17 | Desde que tengo celular/ Smartphone he aumentado el número de mensajes / WhatsApp que mando. | | | | | |
| 18 | Nada más que al levantarme lo primero que hago es ver si me ha llamado alguien al móvil, o si me han mandado un mensaje/WhatsApp. | | | | | |
| 19 | Gasto más dinero en mi móvil ahora que cuando lo adquirí. | | | | | |
| 20 | No creo que pudiera aguantar una semana sin móvil. | | | | | |
| 21 | Cuando me siento solo le timbro a alguien (o e llamo o le envié un mensaje/WhatsApp). | | | | | |
| 22 | Ahora mismo cogería el celular y enviaría un mensaje o haría una llamada. | | | | | |

ANEXO 3: ESCALA DE PROCRASTINACIÓN DE TUCKMAN:

| Indica tu respuesta rodeando con un círculo el número correspondiente | Nunca | Poco | A veces | Bastante | Siempre |
|---|-------|------|---------|----------|---------|
| Demoro innecesariamente en terminar trabajos, incluso cuando son importantes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Pospongo el comenzar con cosas que no me gusta hacer | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Cuando tengo una fecha límite, espero hasta el último minuto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sigo posponiendo el mejorar mis hábitos de trabajo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Empiezo a trabajar de inmediato, incluso en actividades que me resultan displacenteras. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me las arreglo para encontrar excusas para no hacer algunas cosas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Destino el tiempo necesario a las actividades, aunque me resulten aburridas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Derrocho mucho tiempo y me parece que no puedo hacer nada al respecto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Cuando algo me resulta muy difícil de abordar, pienso en postergarlo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me propongo que haré algo y luego no logro comenzar o terminarlo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Siempre que hago un plan de acción, lo sigo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Desearía encontrar una forma fácil de ponerme en movimiento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Aunque me enoje conmigo cuando no hago las cosas, no logro motivarme | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Siempre termino las actividades importantes con tiempo de sobra | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Aunque sé que es importante comenzar con una actividad, me cuesta arrancar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación.

Procrastinación y rendimiento académico en estudiantes de medicina con dependencia a dispositivos móviles en una universidad pública, iquitos-2023.

He sido informado de los riesgos y/o beneficios que involucran mi participación.

He leído la información arriba señalada y han sido aclaradas todas mis dudas y preguntas, por lo cual acepto de manera libre y voluntaria participar en el estudio y sé que puedo retirarme en el momento que yo lo decida, sin afectar mi salud e integridad.

Fecha:

Firma de la participante

Firma del investigador