

PREVALENCIA DE ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS EN LA ADICCIÓN
A REDES SOCIALES VIRTUALES

Presentado por:
LEIDY MILENA DUQUE TORRES. ID 377104

Profesor:
Leidy Alejandra Sánchez Ceballos

Asignatura:
OPCION DE GRADO II

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
UNIMINUTO – SECCIONAL BELLO
NOMBRE COMPLETO DE LA FACULTAD
NOMBRE COMPLETO DEL PROGRAMA
BELLO, COLOMBIA
2018

Agradecimientos

Principalmente le agradezco a Dios y a su Santo Espíritu por dirigirme y otorgarme sabiduría en toda la construcción de este proyecto, a mi familia por sus oraciones y por creer en mí, a mi pareja por su amor, sus consejos y por su apoyo incondicional y por último, a mi asesora gracias por su paciencia y compromiso.

Tabla de contenido

Lista de Tablas	5
Lista de gráficos	6
Lista de anexos.....	7
Resumen	8
Abstract	9
Introducción	10
Planteamiento del problema	13
Antecedentes	17
Justificación	20
Consideraciones Éticas.....	23
Marco teórico.....	25
Esquemas	25
Definición.....	25
Esquemas maladaptativos.....	27
Características de los esquemas maladaptativos.....	28
Origen de los esquemas maladaptativos tempranos.....	30
Dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos.....	32
Adicción.....	40
Definición.....	40
Proceso de aprendizaje de conductas adictivas.....	42
Redes sociales.....	43
Adicción al internet - redes sociales virtuales.....	44
Características de la adicción a redes sociales virtuales.....	46
Factores de la adicción a redes sociales virtuales.....	48
Objetivos.....	51
Objetivo General	51
Objetivos Específicos	51
Metodología.....	52
Población Universal.....	52
Muestreo.....	53
Variables.....	53
Instrumentos.....	54
Cuestionario de adicción a redes sociales.....	54
Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2).....	55
Procedimiento	56
Plan de análisis	57
Resultados.....	58

PREVALENCIA DE ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS EN LA ADICCIÓN
A REDES SOCIALES VIRTUALES

4

Descripción de la variable adicción a redes sociales virtuales.....	58
Descripción de la variable esquemas maladaptativos tempranos.....	64
Discusión	70
Conclusiones	77
Limitaciones y prospectiva	79
Limitaciones	79
Prospectiva	79
Referencias	81

Lista de Tablas

Tabla 1 Descripción de las variables demográficas	53
Tabla 2 Descripción de las variables de estudio e instrumentos utilizados.....	54
Tabla 3 Distribución de los participantes que presentaron por lo menos algún factor de adicción a redes sociales (ARS). n= (126).....	62
Tabla 4 Distribución de los participantes que puntuaron algún factor de ARS. n= (126).	62
Tabla 5 Número de participantes que puntuaron en uno o más de los factores de ARS. n= (126)	63
Tabla 6 Estandarización de las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión del cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS), validado por Ecurra y Sales en el 2014	63
Tabla 7 Medidas estadísticas de tendencia central y dispersión del cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS), según el género. n = (126).....	64
Tabla 8 Distribución de los participantes que presentaron por lo menos algún esquema maladaptativo temprano (EMT). n= (117).....	65
Tabla 9 Distribución de los participantes que puntuaron algún EMT. n= (117).	65
Tabla 10 Número de participantes que puntuaron en uno o más esquemas maladaptativos tempranos. n= (126).....	66
Tabla 11 Estandarización de las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión del cuestionario de Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ – L2) validado para Colombia por Castrillón et al., en el 2005.....	67
Tabla 12 Medidas estadísticas de tendencia central y dispersión del cuestionario de Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT), según el género. n = (117)	68

Lista de gráficos

Gráfico 1. ¿Qué red social utiliza con más frecuencia? n= (126).....	587
Gráfico 2. ¿Dónde se conecta a las redes sociales virtuales? n= (126).....	598
Gráfico 3. ¿Con qué frecuencia se conecta a las redes sociales virtuales? n= (126).	58
Gráfico 4. De todas las personas que conoce a través de la red, ¿cuántos conoce personalmente? n= (126).....	59
Gráfico 5. ¿Sus cuentas en la red contienen sus datos verdaderos (nombre, edad, género, dirección, etc.)? n= (126).	59
Gráfico 6. ¿Qué es lo que más le gusta de las redes sociales virtuales? n= (126).....	610

Lista de anexos

Anexo 1 Consentimiento informado89

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo identificar la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en relación a los factores de adicción a redes sociales virtuales, en estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas de la ciudad de Medellín.- Colombia; teniendo como muestra a 126 estudiantes entre 14 y 17 años de edad. Es un estudio de diseño cuantitativo, descriptivo no experimental de corte transversal/transeccional. Para realizar la descripción de las variables de estudio se aplicó el cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS), construido y validado por Ecurra y Sales (2014), para dar lugar a la aplicación del cuestionario de Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2), este es validado para Colombia por Castrillón, Chaves, Ferrer, Londoño, Maestre, Marín, Schnitter (2005). Respecto a los resultados se identificó que la red social que utilizan los adolescentes con mayor frecuencia es el WhatsApp, además el factor más significativo de adicción a redes sociales con respecto a la media es el *Uso excesivo de las redes*; por otro lado se halló que los esquemas maladaptativos tempranos con altos niveles son *Abandono*, *Desconfianza/abuso*, *Autosacrificio* e *Insuficiente autocontrol/autodisciplina*, concluyendo que estos tienen prevalencia en los factores de adicción a redes sociales virtuales.

Palabras claves: adolescentes, esquemas maladaptativos y factores de adicción a redes sociales virtuales.

Abstract

The following investigation, has as its main objective to identify the prevalence of early maladaptive schemes in relation to the factors of addiction to virtual social networks, in students of the tenth grade, of the educative institute Diego Echavarría Misas of the city of Medellín – Colombia; having as sample 126 students between 14 and 17 years of age. It's a study of quantitative design, descriptive, non-experimental, cross-sectional / transectional. To identify this relationship, initially the Questionnaire of Social Networking Addiction (ARS), design and approved by Ecurra and Sales (2014), to result in the application of the Young Schema Questionnaire long form questionnaire - second edition (YSQ - L2), by which is valid and approved to Colombia by Castrillon, Chaves, Ferrer, Londoño, Maestre, Marín, Schnitter(2005). Regarding the results, it was identified that the social network that adolescents use most frequently is WhatsApp, also the most significant factor of addiction to social networks with respect to the average is the *excessive use of networks*; on the other hand, it was found that early maladaptive schemes with high levels are *Abandonment, Mistrust / abuse, Self-sacrifice and Insufficient self-control / self-discipline*, concluding that these are prevalent in the factors of addiction to virtual social networks.

Key words: adolescents, maladaptive schemes and factors of addiction to virtual social networks.

Introducción

Las redes sociales virtuales en la última década se han convertido en un gran impacto mundial por su objetivo de intercambio de información y comunicación, por lo tanto cada vez son más necesarias en el diario vivir; brindando a sus seguidores nuevas facilidades y ventajas de esta herramienta tecnológica, siendo esto realmente llamativo para algunos adolescentes puesto que son ellos los que han ido creciendo de la mano con estas redes, haciendo en algunos casos abuso o uso inadecuado de las funciones de dichas redes, generando algunas conductas que llevan a una posible adicción, interfiriendo esto en actividades (familiares, sociales, educativas y recreativas) que anteriormente se realizaban con más frecuencia, además de presentar incapacidad de dejar de estar conectado o sentir malestar cuando no lo está, lo que afectaría las relaciones sociales y familiares, fortaleciendo así algunos esquemas maladaptativos tempranos.

En esta investigación se plasma una de las razones de las conductas adictivas a las Redes Sociales Virtuales, teniendo como objetivo principal identificarla prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en este medio de comunicación; entendiendo los primeros como estructuras cognitivas desarrolladas especialmente en la infancia por episodios traumáticos, dando lugar a ciertos comportamientos en el individuo según la interacción con otros sujetos y con el medio (Young, Klosko, y Weishaar, 2013).

Por tal razón el interés de realizar la presente investigación surge desde la necesidad de dar respuesta teórica a la pregunta: ¿Son los Esquemas Maladaptativos Tempranos prevalentes

en las conductas adictivas a las Redes Sociales Virtuales?; que favorecerá a nuevas investigaciones, promoviendo así el conocimiento de una de las posibles causas de dichas conductas adictivas.

Por consiguiente, para la resolución de este trabajo investigativo se presentan conceptos como, Esquema expuesto por Young, Klosko, y Weishaar (2013), Piaget citado por Linares (s.f.); Consuegra (2010); Beck, Rush, Shaw y Emery (2010); Goldfried (2006) y Riso (1992); Riso (2006) citando a Gluboski y Young (1997). Origen de los esquemas maladaptativos tempranos enfatizado por Young et al. (2013) y Rodríguez (2009). Y dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos propuesto por Young et al. (2013). Adicción citado por la Real Academia Española (2001); Cugota (2008); Silva (2005) y American Psychiatric Association (2014). Proceso de aprendizaje de conductas adictivas mencionado por Bandura (2001). Redes Sociales referenciado por Martos (2010); Goffman (1959); Back et al. (2010); Duggan y Brenner (2013) y Melo (2017). Adicción a redes sociales virtuales planteado por American Psychiatric Association (2014); Cruzado, Muñoz; y Navarro (2001); Pardo (2016); Echeburúa, Labrador y Becoña (2009); y Chóliz y Marco (2012). Características de la adicción a redes sociales virtuales citado por Fernández (2013) y Chóliz y Marco (2012). Factores de la adicción a redes sociales virtuales referenciados por Ecurra y Sales (2014); Bados (2015); Ruscio, Stein, Chiu, y Kessler (2010); Arnao (2016); Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación (s.f.) y Oliva (2007).

Por otro lado, se tomó como muestra a 126 estudiantes del grado décimo del año 2018 de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas, a quienes se les aplicó el cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS), validado por Ecurra y Sales en el 2014 y de acuerdo a los estudiantes que presentaron factores que podrían indicar adicción, se les aplico el cuestionario de

Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2), validado para Colombia por Castrillón et al., en el 2005.

Por consiguiente se presentan los resultados arrojados por ambos cuestionarios, para dar pie al análisis y a la discusión de la relación de ambas variables.

Finalmente, las conclusiones son las síntesis de los temas tratados y del interrogante plasmado, teniendo como fin aportar a la interpretación de los esquemas maladaptativos tempranos que prevalecen en los factores que indican adicción a redes sociales virtuales; mostrando así los aportes del estudio para próximas investigaciones.

Planteamiento del problema

En el siglo XXI se observa un cambio cultural basado en los evolución tecnológicos, en el cual se fomenta un fenómeno sobre la revolución de comunicaciones, dado por el avance continuo que se vive en el mundo, partiendo de las necesidades de consumismo, de mejorar la comunicación o el intercambio de información, impactando esto de forma directa esta generación y las futuras, ya que estas han crecido mediante el desarrollo y el incremento de nueva tecnología, permitiendo que estos tengan un mejor manejo de los dispositivos electrónicos y especialmente en el uso de las redes sociales virtuales.

Por consiguiente, en las familias se han manifestado modificaciones en cuanto a las relaciones y la forma de interaccionar con el otro, evidenciando cambios de carácter favorable para el desarrollo continuo tanto de ser individual como la interacción social pero también en algunos casos se pone en manifiesto la afectación de la influencia familiar recíproca.

En este sentido, Barrera y Duque (2014) exponen en su investigación la comprensión de los significados atribuidos al uso de internet por parte de la familia (padres e hijos), en donde se evidencia que para algunas familias el uso de internet y de las redes sociales ha sido un mediador para el fortalecimiento de algunas relaciones, ya que entre ellos se enseñan el manejo de estos o discuten sobre algún tema en particular. Por el contrario hay otras familias que lo han considerado de manera negativa, puesto que, los padres expresan disconformidad constantemente, dado que sus hijos no cumplen los deberes de la casa o las tareas académicas

por estar conectados al mundo virtual más del tiempo moderado, además sienten que por tal razón, la relación dentro de la familia se vuelve hostil, fría o vacía. En cuanto a los jóvenes, estos reconocen que ponen toda su atención en las funciones realizadas en el internet o en las redes sociales virtuales, dejando a un lado otras actividades que antes las hacían habitualmente como compartir algunos espacios con su familia. Por ende, Fernández (2013) señala que la población que tiende a usar de forma excesiva, de modo dependiente a las redes sociales, son los adolescentes y los jóvenes.

De acuerdo con Young (2009) las redes sociales virtuales son más que una herramienta para comunicarse, se utiliza para crear una identidad que va más allá de conseguir nuevos amigos, en estas se genera la necesidad de ser parte de un nuevo grupo de socialización sin importar si se debe ajustar o hacer cambios en algunos aspectos de la personalidad.

En virtud de lo señalado Álvaro (2012) explica que la interacción con el otro se da en la medida de las interpretaciones dadas en la sociedad, de manera que estas variables se dan según la utilización del medio virtual.

Young (1996) determinó por medio de su investigación, los factores por los cuales se considera que una persona podría ser adicta al internet (redes sociales virtuales), haciendo la diferencia entre el uso y el abuso; éste considera que entre los principales criterios esta la disminución de sueño por el alto tiempo de conexión, la sustitución de actividades relevantes por estar navegando en internet, sentir la necesidad de estar conectado o pensar constantemente en lo que sucede en la red y disminución de rendimiento laboral y académico.

Considerando lo anterior se tienen en cuenta la investigación internacional “Personalidad, hábitos de consumo y riesgo de adicción al Internet en estudiantes universitarios” por Astonitas

(2005) donde se obtuvo como resultado que “el 43.9% de los participantes prefiere utilizar el internet para comunicarse con sus amigos” (p.79). Pero que al hacer uso de los medios de comunicación electrónicos (redes sociales virtuales), han dejado a un lado actividades tales como ver televisión, hacer deporte, ir al cine, leer, realizar tareas académicas, dormir y sostener relaciones interpersonales, entre otros.

Sin embargo vale la pena aclarar que de acuerdo a Davis (2001) los anteriores comportamientos no son lo suficiente para definir la estructura del perfil de un adicto a internet o redes sociales virtuales, más bien hacen parte de las características que tiene un sujeto que presenta inicios o factores de adicción, ya que el tiempo conectado a las redes no diagnostica la adicción, pues esta se presenta según el grado de interferencia en la vida cotidiana.

En este orden de ideas Herrera, Pacheco, Palomar, y Zavala (2010) afirman que un dependiente a las redes sociales presenta inhabilidad social o carece de habilidad para afrontar la tensión psíquica, asociada a estar constantemente conectado, a la pérdida de control, a sentimientos de culpa y por ende a síntomas psicopatológicos.

Para continuar, es importante tener presente que en relación al desarrollo de la personalidad se ha visto que, entre menos definida este la personalidad del individuo, aumenta el riesgo de adicción (Arab y Díaz, 2015). Por tal motivo, es posible que los cambios ligeros y acelerados de la tecnología y especialmente de los medios de comunicación, causan efectos en los pensamientos y las emociones de quienes tienden a tener comportamientos de abuso de las redes sociales virtuales, por ende es un fenómeno importante de abordar. Por tanto, en el presente proyecto se desea establecer la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en relación a la adicción a redes sociales virtuales.

Entendiendo como Esquema según Beck et al. (2010) “una estructura cognitiva en la cual se representa la información referente a una particular categoría de personas objetos y eventos” (p.21), es decir que cada individuo puede clasificar e interpretar cada experiencia y que a partir de estas se pueden generar un esquema, algunos más disfuncionales que otros, llevando a tener ciertos comportamientos con tendencias a adicciones y en este caso a adicciones a las redes sociales virtuales.

Según Young (1999) los esquemas maladaptativos tempranos se desarrollan en la infancia por medio de secuencias interactivas con vacíos emocionales no satisfechos, mostrando creencias incondicionadas sobre sí mismo en relación al ambiente, manteniendo estos esquemas estables y duraderos que se van desarrollando a lo largo de la vida.

La teoría de los esquemas maladaptativos ofrece importantes aportes que permiten aclarar de qué manera se da el procesamiento de la información en cada individuo, entendiendo las variables relevantes que permiten observar las creencias generadas por las personas, provocando así malestar tanto individual como social, variando el comportamiento del individuo e impidiendo la racionalización ante las situaciones que se encuentran afrontando.

En razón de lo expuesto, surge la pregunta ¿Son los Esquemas Maladaptativos Tempranos prevalentes en las conductas adictivas a las Redes Sociales Virtuales?; para dar respuesta se analiza el esquema nuclear de este fenómeno, en 126 estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas de la ciudad de Medellín.

Antecedentes

En este apartado se exponen aquellos estudios que se han revisado y que tienen alguna relación con la presente investigación. En primer lugar se presentan las investigaciones internacionales y en segundo lugar las nacionales.

En Guayaquil/Ecuador, Mejía (2015), investigo sobre la influencia que tienen las redes sociales en la formación de los jóvenes, encontrando que las redes sociales incide en los jóvenes tanto de manera positiva como negativa, pero esta última es desconocida por ellos, por tal razón son vulnerables a la adicción de estas redes, dejando a un lado los compromisos académicos y otras actividades.

Así mismo el estudio realizado por Chattás (2011), en Argentina analiza si existen diferencias en los esquemas tempranos desadaptativos entre un grupo que presenta trastorno por dependencia de sustancias psicoactivas y un grupo que por el contrario no presenta dicho trastorno. Entre sus resultados confirmó la existencia de los esquemas desadaptativos en ambos grupos con la diferencia que solo en el grupo que presenta el trastorno se hallaron esquemas de Inhibición emocional y Autosacrificio. Por otro lado las puntuaciones de los esquemas que comparten ambos grupos, son mayores en el grupo que presenta dicho trastorno clínico.

Pasando a las investigaciones nacionales se hallaron las siguientes:

En Medellín/Colombia, Restrepo (s.f.), realizó la investigación “El uso y abuso de Facebook en estudiantes universitarios de Medellín” cuyo objetivo era identificar las características relevantes en el uso de las redes sociales. Obteniendo como resultado que el 91.03% de estudiantes universitarios utiliza redes sociales, reconociendo que permanentemente

piensan en el Facebook el 17.82%, el 24.46% acude a esta para reducir sentimientos de culpa, ansiedad y depresión y el 13.75% señala que el estar permanentemente conectado ha generado un impacto negativo en sus estudios o trabajos.

Por otro lado Gómez y Marín (2017), en la ciudad de Bucaramanga/Colombia en el análisis sistemático de literatura frente a la influencia de las redes sociales en la conducta y en las relaciones interpersonales del adolescente, hallaron que las redes sociales hacen parte de la vida cotidiana de estos, destacando que en algunos se presentan aspectos positivos como la motivación, la innovación, diversión y nuevos espacios de comunicación, en contraste se encontraron que las relaciones interpersonales practicadas en los sitios virtuales originan ausencia afectiva ya que al interactuar más en el medio virtual abandonan las relaciones directas afectando así procesos cognitivos como la interpretación de la conducta en el otro, además de esto, se presentan sentimiento de culpa, aislamiento, disminución en el rendimiento académico, depresión, pérdida de control, conflictos familiares, falta de sueño y probabilidad de presentar dependencia y apego, concluyendo que las redes sociales son posiblemente adictivas en los adolescentes.

Urrego (2015), realizó un estudio en la ciudad de Bello/Colombia, con el objetivo de determinar la relación que existe entre los esquemas maladaptativos tempranos y el consumo de sustancias psicoactivas en una muestra de 70 estudiantes de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, presenciando que los esquemas maladaptativos si influyen en el consumo de sustancias psicoactivas, especialmente en las mujeres; siendo los más relevantes Inhibición Emocional (esquema dominante), Autosacrificio, Derecho/grandiosidad, entrapamiento e Insuficiente autocontrol/auto disciplina.

Por último, Castellanos y Useche (2013), en la ciudad de Bucaramanga/Colombia, abordaron la relación existente entre los Esquemas Maladaptativos Tempranos y las puntuaciones en Ansiedad en estudiantes universitarios con sobrepeso, resaltando que hay una correlación entre el esquema de abandono y ansiedad rasgo; auto control y ansiedad rasgo y por último autocontrol y ansiedad estado.

Justificación

Cada día las redes sociales virtuales son una herramienta muy útil, puesto que son utilizadas para el intercambio de información, la comunicación, el sostenimiento y la adquisición de nuevas relaciones sociales, entre otros; lográndose ver como un instrumento positivo, sin embargo el abuso o el uso descontrolado podría provocar una adicción afectando algunas áreas de la vida.

Desde la aparición de las redes sociales virtuales se han realizado varias investigaciones, buscando relaciones entre la adicción de estas con las causas y los factores psicológicos que influyen en su aparición como la autoestima, depresión, ansiedad, agresividad, relaciones interpersonales, etc. Por otro lado son varios estudios relacionados con los esquemas maladaptativos tempranos que buscan la correlación con la autoestima, el sobre peso y la adicción al alcohol, entre otros. Como por ejemplo en Colombia una de las investigaciones que se han encontrado son:

“Influencia de las redes sociales de internet en el rendimiento académico del área de informática en los estudiantes de los grados 8° y 9° del Instituto Promoción Social del Norte de Bucaramanga” por Hernández y Castro (2014), estos han presentado que los estudiantes usan frecuentemente el internet para acceder a las redes sociales, manifestando un interés constante por su cuenta, postergando otras actividades para aumentar la cantidad de horas de conexión disminuyendo así su rendimiento académico. Y “Relación entre el consumo excesivo de alcohol

y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios” por Gantiva, Bello, Vanegas, y Sastoque (2010), en este “se identificó una correlación entre el consumo de alcohol y los esquemas de abandono, autocontrol insuficiente, desconfianza, vulnerabilidad, derecho/grandiosidad, autosacrificio y entrampamiento” (p.362).

Entonces, si bien se han encontrado investigaciones tanto en Colombia como en Ecuador, Argentina, México, España, entre otros, basadas en las variables de adicción a las redes sociales y los esquemas maladaptativos, no se han hallado investigaciones en donde ambas variables se relacionen, siendo esto un vacío investigativo para dicho trabajo.

Por ende se considera pertinente dicho estudio investigativo ya que es importante identificar la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en relación a de los factores que podrían indicar adicción a redes sociales virtuales en una muestra de 126 estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas, puesto que los principales beneficiados serían los adolescentes encuestados, ya que estos inicialmente reconocerían si su uso a las redes sociales virtuales podría indicar un factor de adicción y en esta medida les permitiría moderar el uso de estas redes, favoreciendo así su rendimiento académico, sus relaciones familiares/sociales y actividades extraescolares que anteriormente se realizaban con mayor frecuencia; igualmente los padres de familia se beneficiarían puesto que adquirirían un nuevo conocimiento de sus hijos, buscando la ayuda adecuada para solucionar dicho problema, aportando así en su desarrollo integral.

Además, este estudio pretende informar tanto al lector como a la sociedad que en la actualidad la adicción a redes sociales virtuales es un fenómeno que cada vez puede ir aumentando, especialmente en los adolescentes, ya que son estos los más vulnerables por sus

cambios emocionales y cognitivos, siendo este último el interés a investigar, dando a conocer el posible esquemas maladaptativo que prevale en los factores que indicarían adicción, en este caso a las redes sociales virtuales, manifestando esto con información verídica a partir de los resultados arrojados por los cuestionarios aplicados, con el fin de encender una alarma para considerar esta adicción como una problemática social, que podría afectar el círculo social y familiar, la conducta, otras actividades, el rendimiento académico y el área laboral.

Por último, dicha investigación aportaría teóricamente en el área científica, con respecto a que los esquemas maladaptativos tempranos podrían interferir en las conductas adictivas en redes sociales virtuales, presentando fundamentos para nuevas investigaciones que pretendan intervenir apropiadamente dicho fenómeno y así favoreciendo el desarrollo de estrategias efectivas para los tratamientos de este.

Consideraciones Éticas

En las investigaciones científicas y en este caso realizada con seres humanos es de suma importancia contar con los aspectos éticos, ya que, estos permiten emitir juicios desde la razón, facilitando así analizar ciertas situaciones a partir de unas normas o unos códigos que favorecen a la hora de tomar decisiones para resolver problemáticas que se presentan.

En este sentido, la ética aportaría a la claridad sobre cuestiones subjetivas respecto a los asuntos investigativos y la relación del investigado y el/la psicólogo/a, ayudando a salvaguardar con respeto el bienestar y los derechos de los participantes, actuando siempre acorde a los principios de beneficencia, no-maleficencia, autonomía, justicia, veracidad, solidaridad, lealtad, fidelidad y confidencialidad.

Por lo tanto la presente investigación, se rige bajo los artículos de la Resolución Número 8430 de 1993 y la Ley Número 1090 de 2006. En cuanto a la primera se da cumplimiento de:

- Artículo 5. Ya que la investigación se realiza con personas debe prevalecer el respeto y protección a los derechos.
- Artículo 8. Protección a la privacidad del individuo, identificándolo solo cuando este lo permita.
- Artículo 11. Dicha investigación es sin riesgo, ya que este estudio no intervendrá en alguna modificación de las variables.

- Artículo 14. Consentimiento informado por escrito, sea por el sujeto de investigación o por el representante legal, en donde se autoriza la participación en dicho estudio, teniendo conocimiento de los procedimientos a realizar y la libre elección. (Ver anexo 1).
- Artículo 26. Se le explica al menor de edad lo que se pretende hacer en la investigación para así obtener su aceptación.

Por último los artículos que se cumplen de la Ley Número 1090 de 2006 son los siguientes:

- Artículo 3. El diseño y la ejecución de una investigación destinada al desarrollo y a la aplicación de conocimiento, son de ejercicio profesional del psicólogo.
- Artículo 5. El psicólogo es autónomo para ejercer sus funciones, sin embargo debe tener siempre presente los principios y las normas de la ética profesional, siempre teniendo fundamentos críticos de validez científica y utilidad social.
- Artículo 30. El psicólogo deberá conservar con responsabilidad los resultados de pruebas por asuntos de seguridad y secreto, previniendo que personas ajenas tengan acceso a dichos registros.
- Artículo 47. El psicólogo al presentar los resultados basados en aplicación de pruebas deberá estar validados y estandarizados.
- Artículo 55. El psicólogo en toda investigación se debe abstener de condiciones que limiten la objetividad del criterio para así prevenir distorsiones que interfieran indebidamente en los hallazgos.
- Artículo 56. Todo psicólogo tiene derecho a la propiedad intelectual de los trabajos que elabore, teniendo en cuenta que estos podrán ser publicados con la autorización del autor.

Marco teórico

Esquemas

Definición.

Desde la antigua filosofía griega se ha indagado sobre el concepto de esquema, este se ha encontrado en temas de lógica y teoría de conjuntos, por otro lado, la filosofía Kantiana, define este como “la concepción de lo que es común a todos los miembros de una clase” (Young, Klosko, y Weishaar, 2013, p. 35).

Ahora bien el término de esquema se relaciona en la psicología cognitiva inicialmente con Piaget (citado en Linares, s.f.), este expone que las representaciones repetitivas generan una acción desde la estructura y organización de la información en los niños, tomando como esquema las organizaciones mentales en los diferentes estadios del desarrollo cognitivo infantil; mejorando en cada etapa su habilidad para acomodar los esquemas más complejos y abstractos, facilitando la estructuración del conocimiento. Pero vale la pena decir, que a medida de su crecimiento los esquemas primarios son transformados o reorganizados diferenciándose de nuevos esquemas.

Con relación a lo anterior Consuegra (2010) define el término de esquema psicológicamente, desde cuatro puntos:

1. Un conjunto almacenado de conocimiento con el que interactúa la información entrante; 2. Tiene una estructura interna consistente que organiza la información entrante en forma particular; 3. Engloba información prototípica, de forma que los casos específicos se procesan utilizando el apropiado prototipo esquemático para imponer estructura; y finalmente, 4. Es de naturaleza modular de forma que la activación de una parte tendera a producir la activación de la totalidad. (p. 101).

En relación con este último Beck et al. (2010) para explicar el trastorno de la depresión dan importancia a los esquemas, afirmando que “ciertos patrones cognitivos relativamente estables constituyen la base de la regularidad de las interpretaciones acerca de un determinado conjunto de situaciones” (p.21). Es decir que, aunque la persona considere las situaciones o acontecimientos reales o irreales se generan patrones de pensamientos cognitivos dando como resultado un esquema. Por tal razón, estos autores consideran que los esquemas tienen su propia estructura, pues esta, además consta de capacidad de información, flexibilidad o rigidez, densidad o relieve y nivel de activación o valencia. Considerando lo anterior, cada sujeto toma las situaciones desde lo significativo siendo estas limitadas, latentes o hiperlatentes, teniendo en cuenta su capacidad de modificar siendo así un ente regulador.

Interpretando a Goldfried (2006) complementa que los esquemas en el procesamiento de la información de los sujetos son de vital importancia, ya que estos dan lugar a la forma en cómo este interactúa con la naturaleza y con otros sujetos, creando símbolos y significados, permitiendo que las personas encuentren un sentido a las cosas que se hallan en su alrededor, por ende los esquemas habitualmente acceden a clasificar cierto tipo de información e ignorar otra.

Cabe agregar que Riso (1992) manifiesta que los esquemas engloban contenidos

semánticos, episódicos y procedimentales, es decir que, los esquemas tienen como función organizar la información en contenido estable, seleccionando información relevante, interviniendo sobre esta, pues estos dan lugar a la comprensión del sujeto mismo y del mundo, atribuyendo sentido de racionalidad por medio de las experiencias.

Esquemas maladaptativos.

Sobre la base de las consideraciones anteriores, el concepto de esquema se aborda en las terapias cognitivas, ya que estas intervienen en la modificación de los pensamientos que alteran las áreas funcionales del sujeto. Por tanto, Young et al. (2013, p. 36) introduce el concepto de Esquemas Maladaptativos Tempranos.

Los esquemas desarrollados sobre todo como resultado de las experiencias infantiles tóxicas- podrían encontrarse en el núcleo de los trastornos de personalidad, de los problemas categóricos menos severos y en muchos trastornos crónicos del Eje I. Para examinar esta idea definió una serie de esquemas que él denominó Esquemas Precoces Desadaptativos.

Nuestra definición revisada de un esquema precoz desadaptativo es:

- Un patrón o tema amplio y generalizado.
- Construido por recuerdos, emociones, cogniciones y sensaciones corporales.
- Relativo a uno mismo y a la propia relación con los demás.
- Desarrollado durante la infancia y adolescencia.

- Elaborado a lo largo de la vida.
- Disfuncional en grado significativo.

De acuerdo a esto, los esquemas maladaptativos son estructuras emocionales y cognitivos que produce efectos perjudiciales para el individuo, desarrollados en la infancia y se van siendo presentes a lo largo de la vida. Es decir que los comportamientos de cada individuo son dados según sus esquemas.

En ese mismo sentido Gluboski y Young (1997) (como se citó en Riso, 2006) “sostienen que los esquemas maladaptativos tempranos son temas amplios, concernientes a sí mismo y su relación con los demás. Son multifacéticos, contienen componentes cognitivos, afectivos interpersonales y conductuales, y estas fuera de la conciencia” (p.101).

Según lo citado se entiende entonces que los esquemas maladaptativos tempranos son estructuras cognitivas en el cual sus componentes inicialmente no están determinados, pues estos se presentan según su contexto, por tal razón son multifuncionales ya que actúan como la comprensión, la percepción - interpretación y la organización de la información, dando lugar a los comportamientos. Estos se originan a lo largo de la vida pero principalmente en la infancia, teniendo como característica patrones crónicos, ya que son cargados de intensas emociones disfuncionales (Young, et al., 2013).

Características de los esquemas maladaptativos.

Con base a la teoría de los Esquemas Maladaptativos, Young et al.(2013) postularon las características de estos, entre las cuales se encuentra que los esquemas se presentan

especialmente en los individuos que en su infancia fueron abandonados, maltratados, olvidados o rechazados; activándose en la edad adulta por episodios que no siendo conscientes experimentan similarmente el choque o sentimiento emocional que ha dejado una impresión por una experiencia negativa en su niñez, trayendo en su momento fuertes emociones y negativas.

Sin embargo este autor añade que los esquemas no se originan necesariamente por los traumas ligados a la infancia, pero sin importar lo anterior “todos ellos son destructivos y la mayoría han sido causados por experiencias nocivas que se repitieron de manera regular a lo largo de la infancia y la adolescencia” (Young et al., 2013, p. 37).

Los esquemas maladaptativos tempranos son duraderos y por ende se mantienen, ya que estos, aunque sean nocivos, el individuo se siente cómodo y familiarizado, pues es lo que conoce, es decir que los esquemas son más fáciles de codificarlos que decodificarlos, por su resistencia al cambio; por lo que en general el individuo se sentirá atraído a las circunstancias que activan sus esquemas. Con base a estos cada individuo piensa, siente, actúa y se relaciona con los demás ya que los ven como independientes de experiencias debido a lo cual intervienen en el proceso de nuevas vivencias; en otras palabras los esquemas ante nuevas situaciones, perduran con mayor creencia dado que para quienes mantienen los esquemas son incuestionables y de estructura concreta.

Por otro lado se debe de tener en cuenta que las personas que sostienen algún esquema presentan válidamente como ocurrieron los hechos y sus percepciones básicas, no obstante caen en la confusión de considerar que por tales razones manifiestan su comportamiento.

Young et al. (2013) plantean que la naturaleza disfuncional de los esquemas se es visible cuando el individuo percibe lo que sucede a su alrededor incorrectamente, en otras palabras los

esquemas disfuncionales manifiestan creencias irracionales sobre sí mismo en relación con el otro; dando lugar a estados fuertes emocionales en su momento de activarlos. Por ende se puede decir que cuando el individuo intenta afrontar los esquemas puede generar periodos de ansiedad o depresión turbando el funcionamiento del sujeto. Claro está que lo anterior se puede dar según la dimensión del esquema, dado que, “cuanto más grave sea el esquema, mayor es el número de situaciones en las que se activara” (p.38).

Origen de los esquemas maladaptativos tempranos.

Los esquemas se originan a partir de las necesidades emocionales nucleares que en un estadio fracasa la resolución satisfacción de alguna de estas. Young et al. (2013, p. 40), dan cuenta de 5 necesidades emocionales básicas de cada individuo:

1. Vínculos seguros con los demás (incluye seguridad, estabilidad, cuidados y aceptación).
2. Autonomía, competencia y sentido de identidad.
3. Libertad para expresar necesidades y emociones válidas.
4. Espontaneidad y juego.
5. Límites realistas y auto-control.

Como bien afirman estos autores cada individuo posee estas necesidades, con la diferencia de que en unos están más acentuadas que otros, además aclara que las personas que no son psicológicamente sanas no logran satisfacer completamente sus necesidades de manera funcional. Siguiendo esta línea, se entiende que la razón del porque los esquemas se desarrollan

en la infancia es porque al haber “interacción entre el temperamento innato del niño y el contexto temprano produce más frustraciones que gratificaciones de estas necesidades básicas” (p.40).

Queriendo decir esto, que los esquemas maladaptativos tempranos están ligados a la conducta, al área afectiva y a lo cognitivo, pues son estas áreas en donde se reflejan los esquemas.

Es importante mencionar que según Rodríguez (2009) dichos esquemas surgen principalmente por las experiencias vitales tempranas, ya que estas se desarrollan y se originan especialmente en la familia nuclear o en círculo de las personas que están a cargo del infante. Sin embargo se pueden generar nuevos esquemas, unos más disfuncionales que otros a medida que el individuo pasa por la resolución de un estadio, como la interacción con otros, la escuela, grupos y en general la cultura circundante.

Continuando con este autor, expone cuatro tipos de experiencias vitales tempranas que fomentan la aparición de esquemas. En primer lugar, los esquemas se adquieren cuando el infante no posee una estabilidad en comprensión o amor, ya que en los primeros estadios carece de experiencias de momentos buenos; para continuar, cuando el niño es victimizado, o ha sufrido cualquier tipo de daño puede presentar traumas generando en si desconfianza o vulnerabilidad al peligro; seguidamente, los esquemas pueden aparecer cuando el sujeto en su infancia obtuvo sin ningún problema algo que quería o necesitaba provocando así una dependencia; finalmente el tipo de experiencia que crea los esquemas es la interiorización selectiva o identificación con otros significados, en este el infante se identifica con las experiencias de sus padres, recogiendo sus temores y fobias, interiorizando así los pensamientos de estos, llevándolo a un sentimiento de vulnerabilidad.

Dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos.

Lo anterior da pie a exponer las dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos postulados por Young et al., (2013), estos hacen referencia a cinco categorías de necesidades emocionales insatisfechas, que agrupan a 18 esquemas.

Desconexión y rechazo.

Esta dimensión se presenta especialmente en sujetos que sufrieron una infancia traumática, pues ellos constantemente establecen relaciones autodestructivas, dificultándoseles implantar apegos seguros y satisfactorios. Piensan que sus expectativas de seguridad, aceptación y respeto no son satisfechas por los demás, por tal razón, son propensos a procesar pensamientos maladaptativos frente a la relación con el otro. “La familia típica de origen es distante, fría, reservada, con tendencia al rechazo, solitaria, explosiva imprevisible o abusiva” (Young, Klosko, y Weishaar, 2013, p. 46).

Este dominio agrupa los siguientes esquemas:

Esquema de abandono/inestabilidad.

Según Young et al. (2013) se refiere a “la inestabilidad percibida de la propia conexión con otras personas significativas” (p.45). Pues se tiene la sensación de que los demás no seguirán estando ahí a su lado para dar apoyo fiable y estable, desconfiando de ellas. Las personas con este esquema evitan a toda costa las relaciones íntimas e intensas por miedo al abandono, les cuesta creer en gestos de afecto y confianza, pues piensan que en un futuro los cambiarán por alguien mejor.

Desconfianza/abuso.

Este esquema corresponde a las personas que creen que los demás abusaran de ellas o las utilizaran para fines propios, siendo humillados, engañados o manipulados, consideran que el daño que sufren es intencionado por los demás, en otras palabras estos suponen que los demás sacaran provecho de él, conllevándolos hacer suspicaces con los otros. Su manera de afrontar el esquema es siendo maltratador o explotador y evita hablar de sí mismo.

Privación emocional.

Es la creencia de que las necesidades de apoyo emocional, no serán satisfechas por los demás. En este esquema se dan tres tipos de privación emocional: el primero es la *privación de cuidados*, consta de la ausencia de atención o afecto por parte de los demás; el segundo es la *privación de empatía*, se refiere a la falta de escucha y comprensión por parte de los demás; y finalmente esta la *privación de protección*, este corresponde a la carencia de decisión y orientación por parte de los demás. La manera de afrontar el esquemas es desalentando las muestras emocionales de los demás y se aíslan.

Imperfección/vergüenza.

Las personas con este esquema tienen sentimientos de que son indeseados, inferiores e imperfectos, teniendo la visión de sí mismos como indeseables socialmente, son lastimados fácilmente por la crítica, el rechazo o la culpa, y poseen sentimientos de vergüenza exagerados, frente a sus propios defectos. Constantemente evitan expresar los pensamientos o sentimientos vergonzosos por miedo al rechazo, y además se tratan de mostrar como personas perfectas.

Aislamiento social/alineación.

Este esquema equivale al sentimiento de estar solo y por ende ser diferente a los demás, creen no pertenecer o encajar a ningún grupo y si pertenecen no participa completamente. Su sistema de afrontamiento es evitar socializar y aparentar ser otra persona para ser aceptados por un grupo, pero aun así se siente aislado de este.

Deterioro en autonomía y ejecución.

Las personas que no son autónomas no logran establecer una identidad individual, estos necesitan la constante ayuda y el apoyo de los demás para realizar las actividades que se propongan, dado que, en su infancia pudieron haber tendido padres sobreprotectores o por el contrario no los protegieron, por tal razón a estos sujetos se les dificulta separarse de su familia, en consecuencia estos no funciona independientemente. “La familia típica de origen es complicada, debilita la confianza del niño, es sobreprotectora o no refuerza al niño para que actúe competentemente fuera de la familia” (Young et al., 2013, p. 46).

Este dominio agrupa los siguientes esquemas:

Dependencia /incompetencia.

Suponen la creencia en que el individuo si no es con ayuda de los demás no es capaz de velar por sus responsabilidades, pues este se siente incompetente y desamparado, por lo tanto cuestionan sus decisiones con los demás. Por lo regular las personas con este esquema escogen parejas sobreprotectoras y posponen decisiones importantes.

Vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad.

Este esquema corresponde a las personas que están predispuestas a vivenciar experiencias negativas, como medicas: enfermedades crónicas; emocionales: pérdida del control; naturales: catástrofes o accidentes. Estas personas revisan constantemente las probabilidades de una catástrofe para evitarlas, haciendo uso de rituales, magia o conductas anormales.

Apego confuso/Yo inmaduro.

Este esquema hace referencia a las personas que no logran desarrollar una identidad segura, “suelen estar sobre-implicados con una o más personas significativas (normalmente los padres) en detrimento de su plena individuación o desarrollo social” (Young et al., 2013, p.50). Estas personas son asfixiantes con los seres que establecen una relación significativa. Por lo general estos sujetos imitan la conducta de las personas importantes para ellos, se presentan como autónomos y evitan a las personas que tienen un nivel de independencia alto.

Fracaso.

Este esquema se caracteriza por la creencia de que en todas las actividades que se proponga o empiece, fallará, además piensan que no son las personas adecuadas para otros. Se reconoce porque tienen sentimientos de falta de inteligencia o talento. Las personas con este esquema frecuentemente sabotean sus esfuerzos, constantemente comparan sus logros con los de los demás, minimizan los logros de estos y posponen las tareas difíciles.

Limites deficitarios.

Las personas que de niños se les permitía cualquier falta de respeto a las normas con relación a los otros, son propensos a reflejar este dominio en la edad adulta, puesto que estos no pudieron desarrollar o instaurar los límites internos adecuados en correlación a la auto-disciplina o el auto-control, mostrándose como egoístas o narcisistas, cooperando con los demás o cumpliendo los compromisos aceptados con gran dificultad.

La familia típica de origen se caracteriza por la permisividad, el exceso de la indulgencia, la falta de determinación o la sensación de superioridad en lugar de la confrontación apropiada, la disciplina y los límites en relación a la adopción de responsabilidad, a cooperar de un modo recíproco y a establecer objetivos.

(Young et al., 2013, p.47).

Este dominio agrupa los siguientes esquemas:

Grandiosidad y autorización.

Este esquema hace referencia a la creencia de que las demás personas son inferiores, en comparación al poseedor del esquema, por tal razón son exageradamente competentes, llevándolos a ser personas dominantes, además no se sienten ligadas a las normas, siempre buscan satisfacer sus deseos por encima de los demás y se sienten con privilegios especiales. Estos sujetos se reconocen porque tienen relaciones distantes con las personas significativas, se muestran egoístas y poco simpáticas, no son compasivos con los sentimientos de los demás, buscan siempre sobresalir y evitan los espacios donde no lo pueden lograr.

Insuficiente auto-control/autodisciplina.

Este esquema se manifiesta en personas que son impulsivas e intolerantes a la frustración, pues no tienen control de sí mismos y de sus emociones. Por lo general estas personas por su falta de autocontrol comen, compran, juegan y consumen sustancias psicoactivas por placer; abandonan sus trabajos y estudios y proyectan objetivos a corto plazo, esforzándose más de lo normal.

Dirigido por las necesidades de los demás.

Esta dimensión se presenta especialmente en sujetos que en su infancia fueron privados de seguir sus propias inclinaciones o deseos, conllevándolos en la edad adulta a concebir extremadamente los deseos ajenos, suprimiendo sus propias necesidades u objetivos para conseguir la aceptación de los demás o conservar las relaciones emocionalmente.

La familia típica de origen se basa en la aceptación condicional: los niños deben suprimir los aspectos importantes de sí mismos a fin de obtener el amor, la atención y la aprobación. En muchas de estas familias, las necesidades y deseos emocionales de los padres- o la aceptación y el estatus social- son más valorados que las necesidades y sentimientos únicos de cada niño. (Young et al., 2013, p.48).

Este dominio agrupa los siguientes esquemas:

Subyugación.

Este esquema corresponde a las personas que actúan voluntariamente bajo el control de los demás, con tal de que los otros no sientan ira, rechazo o abandono hacia ellas o tratan de evitar esto, suprimiendo sus necesidades o sentimientos, es decir que están siempre dispuestos a satisfacer las necesidades de los demás. Por lo regular estas personas escogen parejas dominantes.

Auto-sacrificio.

El propósito de las personas con este esquema es evitar el sufrimiento de los demás sin importar si sus deseos o necesidades se ven debilitadas o perturbadas, en otras palabras se esfuerzan por los demás y no lo suficiente por sí mismos.

Búsqueda de aprobación/reconocimiento.

El sujeto con este esquema busca a toda costa ganar la aceptación de los demás, poniendo en riesgo su identidad propia, valoran en gran medida la aprobación de los otros, pues esta es la fuente de su autoestima. Se preocupan demasiado por su estatus social ya que una de las maneras de obtener la atención de los demás.

Sobrevigilancia e inhibición.

Las personas con esquemas correspondientes a esta dimensión atribuyen un énfasis excesivo a la represión de sentimientos e impulsos espontáneos, dado que en su infancia estuvieron bajo una vigilancia excesiva frente a acontecimientos de la vida, por lo tanto cuando llegan a la adultez hacen un esfuerzo exagerado por seguir las reglas y tener un comportamiento

intachable, a costa de su propia felicidad, implicando que sus pensamientos estén dirigidos a preocupaciones, a temores y a pesimismo.

La familia típica de origen es severa, exigente y, algunas veces, punitiva: la ejecución, el deber, el perfeccionismo, el respeto a las normas, la ocultación de las emociones y la evitación de errores predomina sobre el placer, la alegría y la relajación. (Young et al., 2013, p.49).

Este dominio agrupa los siguientes esquemas:

Negatividad/pesimismo.

Este esquema se caracteriza por la expectativa que todo saldrá mal, las personas con este esquema continuamente ponen toda su atención en aspectos negativos de su vida, dando menor importancia a los aspectos positivos, son inseguros a la hora de tomar decisiones importantes ya que consideran que cada decisión que tomen los llevara a la bancarrota, a la pérdida o derrota. Generalmente exageran los acontecimientos negativos, tienen expectativas muy bajas y son pesimistas.

Inhibición emocional.

Este esquema se encuentra en personas que buscan no ser espontáneas, lo que quiere decir que se limitan a sí mismos para evitar perder el control o ser criticados. En este esquema se encuentran varios tipos de inhibición: “(1) inhibición de la ira; (2) inhibición de los impulsos positivos; (3) dificultad para expresar vulnerabilidad y (4) énfasis en la racionalidad al tiempo que se pasan por alto las emociones” (Young et al., 2013, p.54).Brevemente rechazan espacios

donde se les pide expresar sus sentimientos o realizar actividades espontáneas y ponen por encima principalmente la razón que la emoción.

Metas inalcanzables/hipercriticismo.

Estas personas constantemente buscan saciar sus estándares y por lo general son muy altos, es decir buscan cumplir rigurosamente las reglas autoimpuestas para evitar la vergüenza o la crítica de los demás, generalmente la persona que presenta este esquema se hipercrítica buscando siempre la perfección.

Castigo.

Las personas que poseen este esquema consideran que los errores deben ser castigados sean propios o ajenos. Por lo general les cuesta perdonar a los demás, pues no considera que es normal tener equivocaciones.

Adicción

Definición.

El término de adicción normalmente se relaciona con el abuso de sustancias psicoactivas; pero hoy en día este término se ha utilizado para referirse a la adicción de trabajo, compras, videojuegos e internet, es decir, es toda actividad que altere el comportamiento de una manera radical en la vida de la persona, afectando la vida social, familiar y la realización de otras actividades, entre otros.

En el marco de la observación anterior, la Real Academia Española (2001) define adicción como "dependencia de sustancias o actividades nocivas para la salud o el equilibrio psíquico; Afición extrema a alguien o algo" (párr. 1).

En este mismo orden de ideas Cugota (2008) considera que la adicción es la dependencia a una actividad que se realiza más de lo habitual, alterando sus comportamientos de modo que se pasa a una obsesión; además expresa que la persona adicta presenta unos patrones de comportamiento específicos, que principalmente tienen como particularidad la frecuencia, el tiempo, la intensidad y el grado de la afectación de la interacción social.

Por otro lado el médico psiquiatra Silva (2005) especializado en adicciones, plantea que los sujetos con este signo constantemente tienen en su interior la lucha de consumir y de tener el control, es decir que psicológicamente presentan un conflicto. Ante este aspecto este autor expone:

Mucho podríamos decir de las características de este Interjuego impulso-control y muchas serían las [*sic*] planteos, discrepancias y discusiones entre las diferentes escuelas psicológicas sobre los mecanismos de creación, instalación, mantenimiento y funcionamiento de los mismos. Nosotros planteamos: Compulsión, tendencia a la repetición, inmediatez y pérdida de libertad. (p.6).

En este mismo orden de ideas, se considera pertinente introducir los criterios del trastorno por consumo de alcohol o adicción a sustancias psicoactivas según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales V, siendo estos la frecuencia de consumo en cantidades superiores o un tiempo más prolongado, el tiempo invertido en las actividades relacionadas con las sustancias psicoactivas, deseos y esfuerzos fracasados por controlar la

problemática, las ansias y necesidad por consumir, faltar con los deberes comúnmente realizados, continuidad con el alcohol aun reconociendo el riesgo físico o psicológico, presentar tolerancia o abstinencia (American Psychiatric Association, 2014).

Por último, en suma a los párrafos anteriores se podría decir entonces que la adicción principalmente se caracteriza por la dependencia a una actividad o sustancia llevando esto a una pérdida de control y una discontinuidad en el conocimiento consciente de sí mismo, es decir implica pensamientos distorsionados, generando así conflictos internos psico-emocionales y enfermedad física. En este sentido se considera que las personas adictas presentan: intensos deseos de acceder a aquello que les atrae; se le es difícil controlar el tiempo en que permanece en dicha actividad o la cantidad que consumen de la sustancia; les cuesta evitar la adicción; continuación en la adicción aun reconociendo los efectos perjudiciales de este e inversión de gran cantidad de tiempo ocasionando el abandono de actividades realizadas cotidianamente.

Proceso de aprendizaje de conductas adictivas.

Considerando la teoría social cognitiva de Bandura (2001) esta se centra en comprender la correlación entre el comportamiento, el individuo y el medio ambiente de un modo recíproco, en otras palabras, uno de estos factores siempre influirá en los otros.

Por tal razón se comprende que el individuo al tener una coacción entre el comportamiento y el medio ambiente genera unas expectativas individuales y sociales y que a partir de estas las interacciones directas con el objeto adictivo y los comportamientos individuales dan a entender la adicción y en este caso a las redes sociales virtuales y el mantenimiento de estas.

Redes sociales.

Se hace evidente que el siglo XXI se caracteriza por la evolución y el desarrollo de nuevas formas de comunicación, anteriormente la gente lo hacía a larga distancia por medio de teléfonos fijos, se daban cuenta de noticias exteriores por impresas, radios o televisor; hoy en día con la llegada del internet hay muchas más formas de fácil acceso para la comunicación; pues por este medio se puede obtener información de cualquier tipo en pocos segundos y una de las formas de lograrlo es a través de Redes Sociales.

En este mismo sentido las redes sociales se presentan como grupos de sujetos que tienen en común algunas actividades o intereses, no necesariamente los miembros de estos deben conocerse personalmente, pues uno de los objetivos de las redes sociales es comunicarse con los ya conocidos y con los que no conoce, así estén a kilómetros de distancia, creando así nuevos vínculos sociales. Como bien lo indica Martos (2010):

Una red social es una estructura social que se puede representar en forma de uno o varios grafos en el cual los nodos representan individuos (a veces denominados actores) y las aristas relaciones entre ellos. Las Redes son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre personas, grupos e instituciones en contextos de complejidad. Un sistema abierto y en construcción permanente que involucra a conjuntos que se identifican en las mismas necesidades y problemáticas y que se organizan para potenciar sus recursos. (p.2).

En esta misma línea, en la actualidad hay diversas redes sociales, entre las más reconocidas se encuentra Facebook, Instagram, WhatsApp y Twitter, que permiten establecer contacto con numerosas personas, por consiguiente para hacer parte de estos grupos se debe

establecer o crear un perfil; referente a este término el psicólogo social Goffman (1959) expone que este es la personalidad virtual, asumido desde un rol y que por lo general se crean roles ideales o “mascaras” para agradar a otros y así poder interactuar con ellos, teniendo el control de lo que se quiere mostrar. Además, Back et al. (2010) añaden que el sujeto utiliza el perfil virtual para crear una imagen idealizada de su identidad, causando esto un impacto en su verdadera imagen creando así mecanismos de defensas de sí mismo.

Ahora bien, por último, en la actualidad hay diversas redes sociales, cada una con ciertas características, unas más populares que otras, en las cuales se pueden subir imágenes, videos, crear grupos, etc., según Duggan y Brenner (2013), en el año 2012 un 67% de los/as usuarios/as de redes sociales utilizaban Facebook, Twitter 16%, Instagram 13%. Por otro lado, Melo (2017) en una investigación realizada en Bogotá, expone que las redes más utilizadas son Facebook e Instagram.

Adicción al internet - redes sociales virtuales.

Teniendo en cuenta lo anterior se entrara a definir que es entonces la Adicción al Internet/Redes Sociales.

El Internet ha ido evolucionado rápidamente, dando lugar a un fenómeno social donde permite la comunicación entre personas sin ningún obstáculo, facilitando así el acceso fácil a la información, creación de nuevos vínculos sociales, el comercio, la educación y el entretenimiento, conllevando esto a que en cada hogar se vea la necesidad de tener internet.

Según American Psychiatric Association (2014) en el DSM V, los trastornos adictivos se pueden originar por falta de control y dependencia entre otros, en este caso en el apartado de

Trastornos de ansiedad, la adicción al internet es uno de los factores que podría causar dicho trastorno, sin embargo, en la sección de Trastornos Adictivos la adicción a internet (redes sociales) son síndromes conductuales menos claros.

No obstante Cruzado et al. (2001) consideran que los trastornos adictivos en este caso a las redes sociales se crean cuando el sujeto ha perdido el control de conectarse a las redes, continuando en ella a pesar de las consecuencias, mostrando dependencia a dicha conducta, presenta síndrome de abstinencia si no puede practicar la actividad anteriormente indicada, además puede perder el interés por otro tipo de actividades que antes le generaba un grado de satisfacción y por último se puede mostrar como un deseo o conducta moderada y manejada pero que llega a la adicción.

Por lo anterior, la adicción a redes sociales se ha vuelto un tema de gran interés social y científico ya que según algunos estudios como la “Adicción a las redes sociales virtuales (RSV): un problema de costo conductual” por Pardo (2016), manifiesta que las redes sociales por brindar la comunicación y el intercambio de información ligeramente, ha sustituido la interacción personal, reforzando esta con conductas más sencillas y asequibles permitiendo que la inclusión de grupo, el coqueteo, la construcción de identidad y la comunicación escrita puedan “generar efectos reforzadores similares al de otras adicciones, ya que proporcionan un refuerzo inmediato y pueden llevar a que la persona pierda el control sobre esta conducta” (p.20).

Según Echeburúa et al. (2009) la generación que ha sido más impactada por el Internet ha sido aquellos que nacieron a partir de 1977 en adelante, ya que han crecido de la mano con este mundo tecnológico, es decir que a las generaciones de hoy en día, especialmente los adolescentes se les ha facilitado la búsqueda de información variada en el menor tiempo posible y además de

los aspectos anteriormente mencionados, siendo este un factor muy positivo; sin embargo, según las acciones ejecutadas, las necesidades cubiertas o en otras palabras, el uso que se le da a este medio tecnológico varía según la edad. En este sentido, el adolescente por su constante búsqueda de la identidad, es más propenso a ser adicto-dependiente a las redes sociales ya que estas contienen un gran componente visual, siendo un gran atractivo para esta población, lo que podría implicar el abuso de las mismas.

De manera más explícita Chóliz y Marco (2012) añaden que los adolescentes son los de mayor riesgo a ser adictos a las redes sociales, ya que estas proporcionan los recursos para incrementar sus relaciones sociales favoreciendo las relaciones afectivas, puesto que durante esa etapa los padres no generan tanta influencia igual que en su infancia y tampoco hay una exigencia de madurez, dado que se encuentran en proceso de crecimiento y desarrollo, siendo esto una de las razones que podría impulsarlos a abusar de todo aquello que los atrae, en este caso las redes sociales, por tanto los adolescentes, pueden presentar cambios y alteraciones en el comportamiento y en la interacción con los demás.

Características de la adicción a redes sociales virtuales.

Como se puede observar el tema de la adicción al internet y especialmente a las redes sociales es un fenómeno actual, por ende, hay pocas teorías fundamentadas que presenten el diagnóstico y las características mismas de dicha adicción, ya que estas están en crecimiento desde diferentes investigaciones realizadas, por lo tanto, a continuación se expondrán algunos autores que plantean las características que hacen referencia a la adicción a redes sociales virtuales.

En este sentido Fernández (2013) expone que la adicción de los adolescentes a las redes sociales está vinculado a problemas personales (“problemas consigo mismo”, “aumento de la desadaptación personal”) (p.525); y dificultad a la hora de relacionarse con su vínculo social primario, buscando en lo grupos de redes sociales atención y aceptación.

Considerando lo anterior este autor cataloga ciertas características de dicha adicción:

- Es dominado en sus pensamientos, sentimientos y conducta por su uso (saliencia).
- Invierte grandes cantidades de tiempo y esfuerzo en la actividad e incremento de ésta.
- Altera sus estados emocionales (ansiedad, enojo) como consecuencia de implicarse en la actividad (modificación del humor).
- Se perturba cuando es interrumpido en la actividad o se le reduce el acceso (abstinencia).
- Comienza a enfrentar problemas con las personas que le rodean (dentro y fuera de las redes sociales en Internet (RSI)) o consigo mismo, so [sic] motivo de la persistencia de la actividad o deja de atender las responsabilidades asumidas o impuestas en el trabajo, la escuela o el hogar (conflicto). En el caso de la interacción social fuera de las RSI, ésta se va reduciendo.
- Reanuda la actividad de manera persistente una vez que, aparentemente, la ha dejado o la ha reducido (recaída).
- Niega tener consecuencias por la actividad y se jacta de poderla abandonar en cualquier momento (y no lo demuestra o efectúa). (p. 525).

En este mismo orden, Chóliz y Marco (2012, p. 37), acomodaron los criterios del diagnóstico de Trastorno por Dependencia de Sustancias del DSM-IV planteando los criterios para el diagnóstico de la adicción-dependencia al Internet y que para este caso se tendrá en cuenta para las redes sociales.

1. Tolerancia: cada vez se necesita estar más tiempo conectado, visitar más páginas web [visitar páginas o perfiles de otros], realizar más descargas, etcétera, para obtener igual satisfacción. Conectarse como al principio ya no es suficiente.
2. Abstinencia: malestar cuando se interrumpe la conexión o cuando se lleva un tiempo sin usar Internet [o ingresar a redes sociales]. Dicho malestar solo se resuelve volviendo a conectarse.
3. Internet [redes sociales] se usa más de lo que se pretendía inicialmente.
4. Deseo por dejar de usar Internet [deseo por dejar de estar conectado a las redes sociales], pero no poderlo dejar.
5. Empleo excesivo de tiempo en actividades relacionadas con Internet [redes sociales].
6. Dejar de hacer otras actividades para poder usar más Internet [redes sociales].
7. Utilizar Internet [redes sociales] a pesar de saber que le está perjudicando.

En este sentido, según el DSM-IV el cumplimiento de tres o más ítems correspondería a una adicción-dependencia al Internet y por ende a las Redes sociales.

Factores de la adicción a redes sociales virtuales.

En relación con lo anterior se expone en este apartado los factores que pueden concluir en una adicción, teniendo en cuenta los presentados por Ecurra y Sales (2014):

Obsesión por las redes sociales.

Este factor alude al “compromiso mental con las redes sociales, pensar constantemente y fantasear con ellas, la ansiedad y la preocupación causada por la falta de acceso a las redes” (p. 81). Lo anterior coincide con Bados (2015), en que las obsesiones son pensamientos o imágenes intensas, que aparecen inesperadamente, es decir son pensamientos involuntarios, causando malestar o ansiedad al no poder ejecutar estos en el momento deseado. Además, las obsesiones se consideran problemáticas según el tiempo de permanencia de los pensamientos improductivos referentes a cualquier tema, entre mayor sea el tiempo a este se le llamara “rumiasiones obsesivas” (Ruscio et al., 2010).

Finalmente, Bados (2015) señala que la obsesión tiene distintos contenidos como acumulación, contenido moral, religioso, imágenes sexuales, contaminación, orden/simetría, impulsos de hacerse daño a si mismo o a otros y por ultimo dudas repetidas y comprobación, siendo este último de gran interés ya que este alude a ideas de saber que ocurre en cierto espacio y en este caso en las redes sociales virtuales.

Falta de control personal en el uso de las redes sociales.

Las personas que presentan este factor se preocupan constantemente por la interrupción en el uso de las redes sociales descuidando responsabilidades como el estudio o trabajo. Como bien expresa Arnao (2016) cada sujeto tiene las capacidades de controlar y gratificar sus impulsos en el momento y de la manera adecuada pero al fracasar en esto podría perder el control de sus acciones afectando así el ámbitos social, familiar, académico y laboral; en otras

palabras este se caracteriza por no tener las habilidades necesarias o suficientes para controlar acciones que podrían ser perjudiciales.

Uso excesivo de las redes sociales.

Este se da mediante la “dificultad para controlar el uso de las redes sociales, indicando el exceso en el tiempo uso, indicando el hecho de no poder controlarse cuando usa las redes sociales y no ser capaz de disminuirla cantidad de uso de las redes” (Escrura y Sales, 2014, p. 81). El uso inadecuado o excesivo puede afectar el desarrollo cognitivo teniendo consecuencias en el autoestima, en las relaciones sociales, etc. (Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, s.f.). Así pues Oliva (2007) menciona que este tipo de conductas pueden ser más frecuentes en los adolescentes ya que en estos la corteza prefrontal aún no ha completado su máximo desarrollo.

Objetivos

Objetivo General

Identificar la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en relación a los factores que podrían indicar adicción a redes sociales virtuales en una muestra de 126 estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas de la ciudad de Medellín.

Objetivos Específicos

- Determinar los tres factores de adicción a redes sociales, propuestos por Ecurra y Sales (2014) en 126 estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas de la ciudad de Medellín.
- Reconocer en los estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas de la ciudad de Medellín los esquemas maladaptativos tempranos que predominan en los estudiantes que puntuaron significativamente en los factores de adicción a redes sociales virtuales.

Metodología

La presente investigación es de diseño cuantitativo, descriptivo no experimental de corte transversal/transeccional, en el que según Hernández, Fernández y Baptista (2006) se enfoca en observar fenómenos en su ambiente natural para luego analizarlos, por medio de una recolección de datos en un solo momento, con el fin de describir con detalle las variables indagadas y así estudiar sus incidencias en una población dada. Comprendiendo lo anterior, esta investigación se basa en este diseño metodológico ya que, busca identificar la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en relación al fenómeno de la adicción a redes sociales virtuales en adolescentes, por medio de una identificación de las características de estos adolescentes y el análisis de dicha adicción.

Población Universal.

La población tomada es el número de estudiantes del grado décimo del año 2018 de la Institución Educativa de carácter público Diego Echavarría Misas, la cual equivale a 177 estudiantes (124 mujeres y 53 hombres) entre las edades de los 14 a 17 años. Dicho colegio se encuentra ubicado en el barrio Florencia al norte de la ciudad de Medellín en la zona 2 de la comuna 5; este limita al norte con Barrio Nuevo (Bello), al oriente con Boyacá las Brisas y

Gratamira, al occidente con Santander y al sur con Tájelo y Pedregal, contando estos barrios con estrato socioeconómico 3.

Muestreo.

La muestra a tener en cuenta son 126 estudiantes, 92 mujeres y 34 hombres; entre los 14 y 17 años de edad, del grado décimo del año 2018, de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas.

Para el tamaño de la muestra se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, dado que cada estudiante de la población tiene una probabilidad de presentar algún factor que indique adicción a redes sociales virtuales. Por tanto, se utilizó la aplicación estadística STATS 2.0 utilizando algunas ponderaciones como; el nivel de confianza en un 95%, el nivel de porcentaje estimado en un 50% y el nivel de error en un 5%, como resultado 122 estudiantes, pero se consideraron 126.

Variables.

Tabla 1

Descripción de las variables demográficas.

Variables	N	n
Mujeres	124	92
Hombre	53	34
Total	177	126

Nota: N= Población universal; n= Muestra. La población son los estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas.

Tabla 2

Descripción de las variables de estudio e instrumentos utilizados.

Variables	Sub-variables	Descripción de la variable	Prueba/Instrumento	Forma de evaluación del instrumento
Esquemas maladaptativos tempranos	Abandono. Insuficiente autocontrol/autodisciplina. Desconfianza/abuso. Deprivación emocional. Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad. Autosacrificio. Estándares inflexibles 1. Estándares inflexibles 2. Inhibición emocional. Derecho. Entrampamiento.	Cuantitativa	Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2)	Suma de los ítems establecidos
Factores que indican adicción a las redes sociales virtuales	Obsesión por las redes sociales. Falta de control personal en el uso de las redes sociales. Uso excesivo de las redes sociales.	Cuantitativa	Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS)	Suma de los ítems establecidos

Instrumentos

Cuestionario de adicción a redes sociales.

Para la presente investigación se aplicó el cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS), construido y validado por Ecurra y Sales (2014). En relación a la confiabilidad tipo alfa de Cronbach, fluctuaron entre 0.88 y 0.92 en los factores que conforman dicho instrumento; queriendo decir que el instrumento es válido y confiable.

Este instrumento consta inicialmente de datos generales referidos al uso de las redes sociales comprendidos en 6 preguntas, posteriormente se encuentra 24 ítems, distribuido en 3 dimensiones que evalúan: (a) Obsesión por las redes sociales, consta de 10 ítems y evalúa el aspecto cognitivo en relación a las redes sociales, es decir revisa con qué frecuencia piensa y fantasea con las redes sociales, evalúa la ansiedad y la preocupación causada por falta de acceso a estas; (b) Falta de control personal en el uso de las redes sociales, contiene 6 ítems y se enfoca en la preocupación por la falta de control o interrupción en el uso de las redes sociales descuidando así las tareas y los estudios y (c) Uso excesivo de las redes sociales, construido por 8 ítems, en este se presentan dificultad para el control del uso de las redes sociales, en cuanto al exceso de tiempo sin disminuir la cantidad de su uso.

Las opciones de respuestas son de escala tipo Likert de 5 valores, en donde 0 es nunca; 1 es rara vez; 2 es algunas veces; 3 es casi siempre y 4 es siempre; considerando que la ausencia de adicción corresponde al puntaje 0 y aquello más cercano a 96 correspondería a un nivel de adicción.

Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2).

Adicional a ello, se tendrá en cuenta el cuestionario Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2), este es validado para Colombia por Castrillón et al. (2005), para evaluar los Esquemas Maladaptativos Tempranos. En relación a la validez tipo alfa del instrumento fue de 0.91. El alfa de los factores oscilo entre 0.71 y 0.85.

Este instrumento consta de 45 ítems y evalúa 11 esquemas: (a) abandono/inestabilidad; (b) desconfianza/abuso; (c) privación emocional; (d) vulnerabilidad al daño; (e) entrapamiento

emocional; (f) derecho de grandiosidad; (g) autocontrol insuficiente; (h) auto-sacrificio; (i) inhibición emocional; (j) estándares inflexibles 1 y (k) estándares inflexibles 2.

Las opciones de respuestas son de escala tipo Likert de 6 valores, donde 1 es totalmente falso; 2 es en la mayoría de las veces falso; 3 es más falso que verdadero; 4 es más verdadero que falso; 5 es en la mayoría de las veces verdadero y 6 es me describe perfectamente.

Procedimiento

Para el desarrollo de la presente investigación inicialmente se recolecto la información básica (nombre, número de documento, grado, número de celular y correo electrónico) de los estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas.

Posteriormente al tener dichos datos se crearon grupos de WhatsApp por cada décimo, donde se envió el *cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS)* por medio de un enlace de formularios de Google; para la resolución de este se dio un tiempo de cuatro días. Al tener los resultados, estos se tabularon en Microsoft Excel arrojando los estudiantes que presentaron algún factor que indican adicción a redes sociales virtuales, seguidamente dichos datos se insertaron en el complemento estadístico para Excel EZAnalyze 2.0 para las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión.

Seguido de lo anterior, a estos estudiantes se les envió el instrumento de *Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2)* de la misma forma que el anterior cinco días después, dando un tiempo límite de tres días para responderlo. Teniendo dichos resultados se tabularon en Microsoft Excel donde se evidencio los esquemas maladaptativos tempranos que presentaban dichos estudiantes, seguidamente dichos datos se insertaron en el complemento

estadístico para Excel EZAnalyze 2.0 para las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión.

Finalmente al obtener ambos resultados se procedió a analizar por medio de tablas y gráficos la prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes que presentaron factores que indican adicción a redes sociales virtuales.

Plan de análisis

Para el análisis de los resultados se tuvo en cuenta el complemento estadístico para Excel EZAnalyze 2.0, el cual se utiliza en la rama de ciencias sociales y educación, este contiene herramientas para el análisis de las medidas estadísticas de tendencia central (Media, Mediana y Moda) y dispersión (Desviación estándar), creación de gráficos, clasificación de los resultados en categorías y proporciona opciones avanzadas de estadística. Para dicho trabajo investigativo y para la ejecución de los objetivos se consideraron la media y la desviación estándar descritos en el manual de instrumento de ambas pruebas, los cuales se comparan con las puntuaciones obtenidas en la aplicación de las mismas, estas representadas en tablas. Por otro lado, se expusieron en porcentajes datos generales de la población estudiada en relación a las pruebas aplicadas, además se utilizó diagrama de barras para ilustrar cifras descritas sobre el uso de las redes sociales virtuales.

Resultados

En este apartado como fue indicado en el procedimiento, inicialmente se describe los hallazgos de la aplicación de la prueba de Adicción a las Redes Sociales (ARS), validado por Ecurra y Sales en el 2014, posteriormente se señala los resultados del cuestionario de Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2), validado para Colombia por Castrillón et al., en el 2005, aplicado a los estudiantes que por lo menos presentaron algún factor de adicción; permitiendo el análisis del estudio en función de los objetivos, conociendo además la relación entre las variables de estudio.

Descripción de la variable adicción a redes sociales virtuales

A continuación se dará a conocer de manera descriptiva la muestra en relación al uso de las redes sociales virtuales.

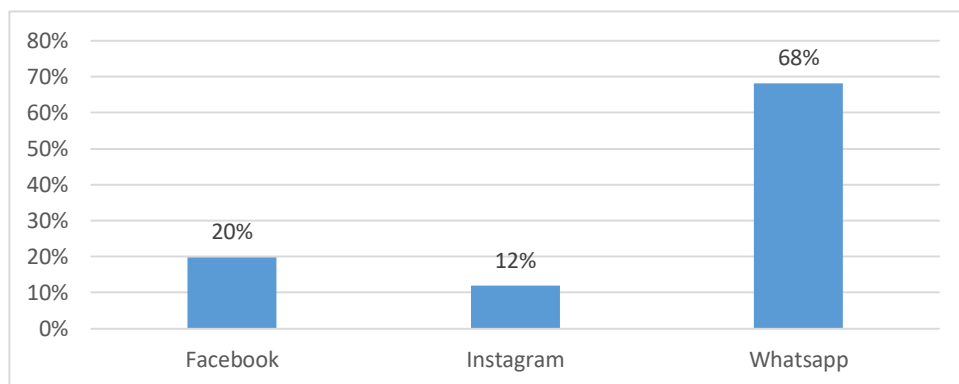


Gráfico 1. ¿Qué red social utiliza con más frecuencia? n= (126).

En el *gráfico 1* se puede notar que de los 126 estudiantes encuestados el 68 % utilizan con más frecuencia el WhatsApp, seguidamente el Facebook cuenta con el uso de un 20% de la población y el Instagram con un 12%.

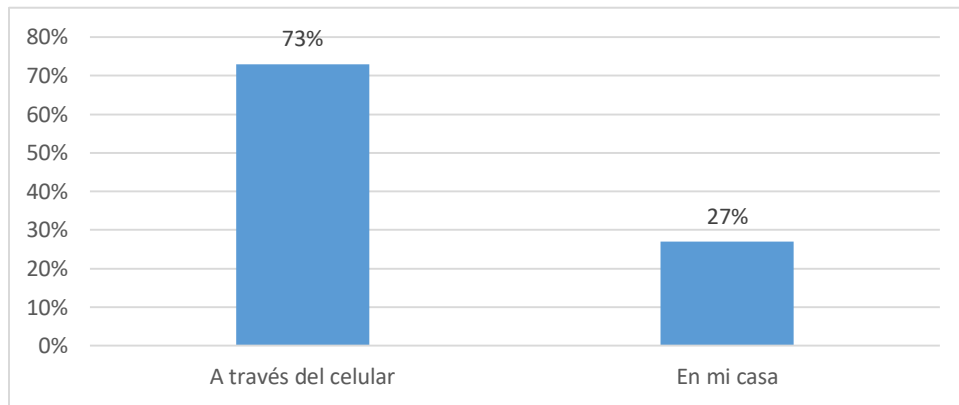


Gráfico 2. ¿Dónde se conecta a las redes sociales virtuales? n= (126).

En el *gráfico 2*, en relación a ¿Dónde se conectan a las redes sociales virtuales? Los estudiantes indicaron que se conectan principalmente a través del celular con un 73%, y el 27% de la población se conectan a las redes sociales desde la casa.

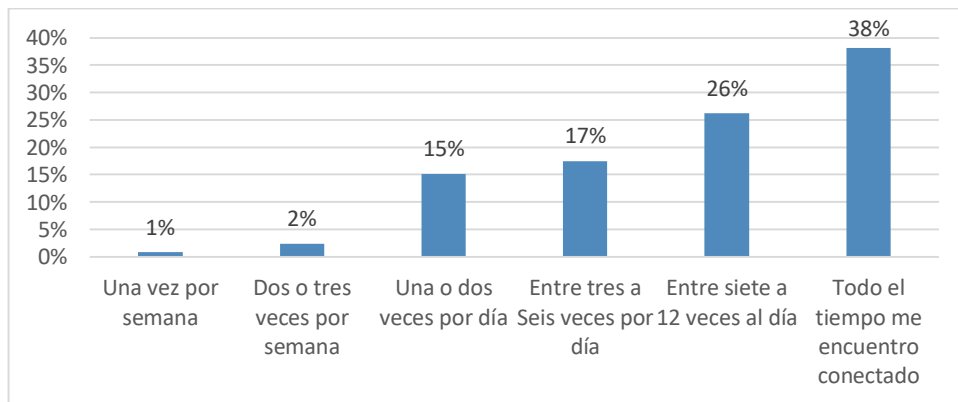


Gráfico 3. ¿Con qué frecuencia se conecta a las redes sociales virtuales? n= (126).

En tanto al *gráfico 3*, en la población evaluada se halló que el 38% se encuentran todo el tiempo conectada a las redes sociales virtuales, mientras que el 26% lo hacen entre siete a doce veces al día, por otro lado el 17% se conecta entre tres a seis veces por día, el 15% una a dos veces por día, el 2% dos a tres veces por semana y una vez por semana solo lo hace el 1% de los estudiantes.

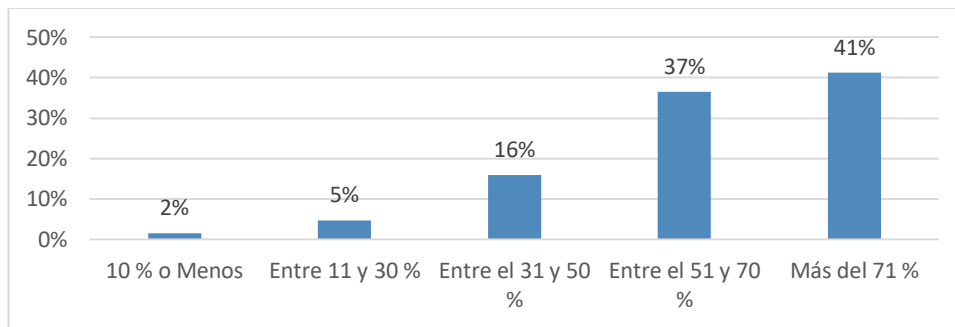


Gráfico 4. De todas las personas que conoce a través de la red, ¿cuántos conoce personalmente? n= (126).

En cuanto al *gráfico 4*, se nota que el 41% de los estudiantes que tienen contactos (familiares y amigos) en sus redes sociales conoce personalmente más del 71%; el 37% de la población solo conoce personalmente a sus contactos entre el 51 y 70% y el 22% de los sujetos conoce ente menos del 10% y el 50% personalmente las personas con que interactúan.

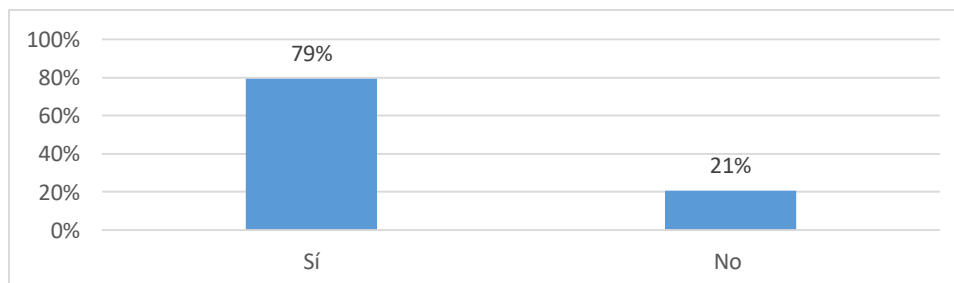


Gráfico 5. ¿Sus cuentas en la red contienen sus datos verdaderos (nombre, edad, género, dirección, etc.)? n= (126).

En relación con el *gráfico 5*, el 79% de los estudiantes encuestados contienen en sus cuentas de redes sociales sus datos verdaderos, sin embargo el 21% de la población encuestada no tiene en sus redes sociales lo datos verdaderos como el nombre, la edad, el género, etc.

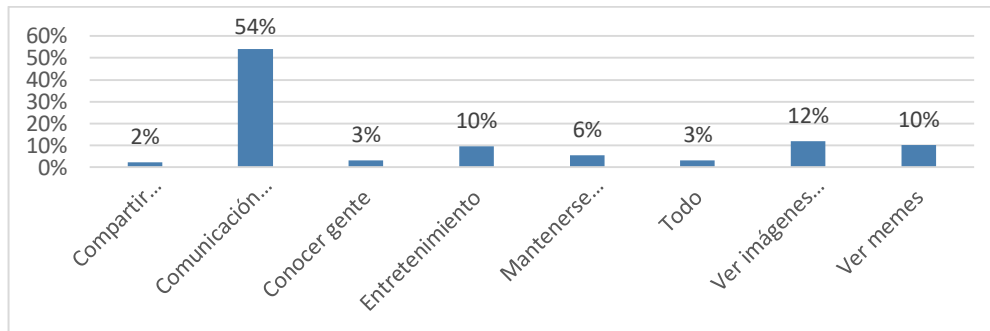


Gráfico 6. ¿Qué es lo que más le gusta de las redes sociales virtuales? n= (126).

Finalmente en el *gráfico 6* se halló que el 54% de la población estudiada le gusta de las redes sociales la comunicación con familiares, amigos, profesores y personas de otros países, el 12% les gusta ver imágenes y videos, un 10% los memes, otro 10% les gusta entretenerse con el diverso contenido de las redes sociales, el 6% les gusta de las redes sociales mantenerse informado sobre ciertos acontecimientos, el 3% les atrae conocer gente, el 3% les gusta todo y el 2% compartir archivos.

Siguiendo con la exposición de resultados se presenta a continuación la descripción de la muestra en relación a la variable de estudio (factores de adicción a redes sociales), en donde se da el cumplimiento del primer objetivo específico, en el cual es analizar los tres factores de adicción a redes sociales propuestos por Ecurra y Sales (2014) en 126 estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas de la ciudad de Medellín.

Tabla 3

Distribución de los participantes que presentaron por lo menos algún factor de adicción a redes sociales (ARS). n= (126).

Total de participantes	Participantes que presentaron algún factor de ARS	%
126	117	93

En la tabla 3 se observa el número de estudiantes que participaron en la aplicación de la prueba de Adicción a las Redes Sociales (ARS), validado por Ecurra y Sales en el 2014, encontrándose que el 93% de la muestra presentaron por lo menos un factor de dicha prueba siendo esta cifra significativamente alta, puesto que solo el 7% de los estudiantes no puntuaron en ningún factor.

Tabla 4

Distribución de los participantes que puntuaron algún factor de ARS. n= (126).

Factores de adicción a redes sociales	Número de participantes que presentaron algún factor de ARS	%
Obsesión por las redes sociales	68	54
Falta de control personal en el uso de las redes sociales	110	87
Uso excesivo de las redes sociales	77	61
Total participantes	117	93

Según la tabla 4, el factor que más se presenta es el de la Falta de control personal en el uso de las redes sociales, siendo 110 estudiantes el 87% de la población investigada, seguidamente se encuentra con mayor frecuencia el factor de Uso excesivo de las redes sociales, presentando este factor 77 participantes que corresponden al 61% de los estudiantes; por último el factor que menos se presenta es el de Obsesión por las redes sociales puntuando en este 58

alumnos con un 54%, no siendo este el menos importantes ya que la diferencia que hay en relación con el anterior factor es solo un 7%.

Tabla 5

Número de participantes que puntuaron en uno o más de los factores de ARS. n= (126).

	Número de participantes	%
Participantes que puntuaron 1 factor	32	25
Participantes que puntuaron 2 factor	32	25
Participantes que puntuaron 3 factor	53	42
Total	117	93

La tabla 5 da cuenta del número de participantes que cumplieron desde uno hasta tres factores de adicción a redes sociales en donde se puede observar que 25% participantes puntuaron en uno y dos factores independientemente cada uno, entretanto hubo 42% estudiantes que registran en tres factores.

Tabla 6

Estandarización de las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión del cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS), validado por Ecurra y Sales en el 2014.

Factores de adicción a redes sociales	X	D.S
Obsesión por las redes sociales	9.25	9.91
Falta de control personal en el uso de las redes sociales	6.47	6.7
Uso excesivo de las redes sociales	12.79	9.33

Nota: X= Media; D.S= Desviación estándar

La tabla 6 da a conocer las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión estandarizadas del cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS), validado por Ecurra y Sales en el 2014, con la intención de posteriormente analizar dichas medidas en comparación con los resultados arrojados en esta investigación.

Tabla 7

Medidas estadísticas de tendencia central y dispersión del cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS), según el género. n = (126).

Factores de adicción a redes sociales	X	Me	Mo	DS
Obsesión por las redes sociales	13.38	13	9	7.70
Falta de control personal en el uso de las redes sociales	11.75	12	11	2.84
Uso excesivo de las redes sociales	15.75	16	17	6.19

Nota: X= Media; Me= Mediana; Mo= Moda; DS= Desviación estándar

En cuanto al comportamiento de la tabla 7 se puede observar los resultados arrojados del cuestionario de ARS según las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión, notándose que el puntaje más alto según la media se encuentra en el factor de **Uso excesivo de las redes sociales** con un valor de 15.75, una mediana de 16 y una moda de 17, desviándose 6.19 puntos de la media; Por el contrario el factor más bajo es el de **Falta de control personal en el uso de las redes sociales**, encontrándose en 13.38 puntos, la mediana 13, la moda 9 y la desviación estándar 7.70; no obstante como se puede observar en la tabla 4 el factor anteriormente mencionado es el que más se presenta.

Ahora bien, teniendo en cuenta que la media del factor de Obsesión por las redes sociales es de 13.38; Falta de control personal en el uso de las redes sociales 11.75 y Uso excesivo de las redes sociales 15.75; el factor más significativo en relación con la tabla 6 es la **Falta de control** teniendo una distancia relevante de 5.28 puntos, seguidamente esta **Obsesión** con una diferencia de 4.13 y por último está el factor de **Uso excesivo** con un intervalo de 2.96.

Descripción de la variable esquemas maladaptativos tempranos

Siguiendo con la exposición de resultados se presenta la descripción de la muestra en relación a la variable de estudio (esquemas maladaptativos tempranos), cumpliendo así el

segundo objetivo específico, en que se puede reconocer en los estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas de la ciudad de Medellín los esquemas maladaptativos tempranos que predominan en los estudiantes que puntuaron significativamente en los factores de adicción a redes sociales virtuales.

Tabla 8

Distribución de los participantes que presentaron por lo menos algún esquema maladaptativo temprano (EMT). n= (117).

Total de participantes	Participantes con por lo menos un EMT	%
117	113	97

En la tabla 8 se observa el número de estudiantes que participaron en la aplicación del cuestionario de Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ - L2), validado para Colombia por Castrillón et al., en el 2005, encontrándose que el 97% de la muestra estudiada presentaron por lo menos un esquemas maladaptativo temprano, siendo esta cifra altamente relevantes ya que solo el 3% de los que puntuaron por lo menos un factor de ARS no manifestaron ningún esquema maladaptativo temprano.

Tabla 9

Distribución de los participantes que puntuaron algún EMT. n= (117).

Esquemas maladaptativos tempranos	Número de participantes que presentaron algún EMT	%
Abandono	49	42
Insuficiente autocontrol/autodisciplina	55	47
Desconfianza/abuso	69	59
Deprivación emocional	57	49
Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	60	51
Autosacrificio	77	66

Estándares inflexibles 1	51	44
Estándares inflexibles 2	44	38
Inhibición emocional	67	57
Derecho	32	27
Entrampamiento	35	30
Total	113	97

Respecto al comportamiento de la tabla 9, se observa que en cuanto al esquema que más se repite es el de Autosacrificio presentándose en 77 estudiantes quienes representan el 66% de la población, seguidamente está el de Desconfianza/abuso con 69 participantes que son el 59%; Inhibición emocional 67 alumnos el 57%, el 51% Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad con 60 educandos y 49% Deprivación emocional con 57 participante.

Tabla 10

Número de participantes que puntuaron en uno o más esquemas maladaptativos tempranos. n= (126).

	Número de participantes	%
Participantes que puntuaron 0 EMT	4	3
Participantes que puntuaron 1 EMT	10	9
Participantes que puntuaron 2 EMT	9	8
Participantes que puntuaron 3 EMT	16	14
Participantes que puntuaron 4 EMT	11	9
Participantes que puntuaron 5 EMT	15	13
Participantes que puntuaron 6 EMT	10	9
Participantes que puntuaron 7 EMT	15	13
Participantes que puntuaron 8 EMT	14	12
Participantes que puntuaron 9 EMT	6	5
Participantes que puntuaron 10 EMT	7	6
Total	117	100

La tabla 10 indica el número de participantes que puntuaron hasta cero o 10 esquemas maladaptativos tempranos en donde se puede notar que 14% de la población estudiada puntuaron

en tres esquemas, un 13% en siete, y otro 13% en cinco, el 12% en ocho, un 9% en seis, cuatro y un esquema repartidos por igual, 8% en dos, 6% en diez, 5% en 9 y un 3% no puntuaron en ningún esquema.

Tabla 11

Estandarización de las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión del cuestionario de Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ – L2) validado para Colombia por Castrillón et al., en el 2005.

Esquemas maladaptativos tempranos	X	D.S
Abandono	16.1	7.5
Insuficiente autocontrol/autodisciplina	13.1	6.2
Desconfianza/abuso	13.0	6.0
Deprivación emocional	11.0	5.0
Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	10.3	5.5
Autosacrificio	11.9	5.0
Estándares inflexibles 1	9.3	4.8
Estándares inflexibles 2	9.2	4.0
Inhibición emocional	6.2	3.5
Derecho	6.6	3.1
Entrampamiento	4.4	2.6

Nota: X= Media; DS= Desviación estándar

La tabla 11 da a conocer las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión estandarizadas del cuestionario de Young Schema Questionnaire long form - second edition (YSQ – L2) validado para Colombia por Castrillón et al., en el 2005, con la intención de posteriormente analizar dichas medidas en comparación con los resultados arrojados en esta investigación.

Tabla 12

Medidas estadísticas de tendencia central y dispersión del cuestionario de Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT), según el género. n = (117).

Esquemas maladaptativos tempranos	X	Me	Mo	DS
Abandono	17.58	17	17	6.76
Insuficiente autocontrol/autodisciplina	15.58	15	14	5.61
Desconfianza/abuso	16.97	17	13	5.46
Deprivación emocional	13.03	13	8	5.42
Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	13.83	13	12	5.40
Autosacrificio	15.94	15	15	4.75
Estándares inflexibles 1	11.54	11	9	4.41
Estándares inflexibles 2	10.28	10	10	3.66
Inhibición emocional	9.85	9	7	3.82
Derecho	7.13	7	8	2.81
Entrampamiento	5.34	5	4	2.39

Nota: X= Media; Me= Mediana; Mo= Moda; DS= Desviación estándar

Para dar por concluido la descripción de la presente variable y por ende de los resultados, la tabla 12 da cuenta de los resultados arrojados del cuestionario de EMT según las medidas estadísticas de tendencia central y dispersión, en donde se puede notar que los esquemas que se destacaron con mayor puntaje fueron: primeramente **Abandono** con una media de 17.58, mediana y moda 17 y desviación estándar 6.76; seguidamente está el esquema de **Desconfianza/abuso** con la media de 16.97, mediana 17, moda 13 y desviación estándar de 5.46; luego se encuentra el esquema de **Autosacrificio** con la media de 15.94, con una mediana y moda de 15 y desviación estándar de 4.75 y posteriormente se halla el esquema de **Insuficiente Autocontrol/autodisciplina** con una media de 15.58, mediana 15, moda 14, desviación estándar 5.61. Por último el esquema que menos se presentó es en el de **Entrampamiento**, con una media de 5.34, con 5 puntos en mediana y moda y desviación estándar 2.39.

Ahora bien, teniendo en cuenta que la suma de la media de los cuatro primeros esquemas más relevantes como Abandono es de 17.58; Desconfianza/abuso 16.97; Autosacrificio 15.94; Insuficiente autocontrol/autodisciplina 15.58; el esquema más significativo en relación con la media estandarizada de dicha prueba de acuerdo con la tabla 11 es el de **Autosacrificio** teniendo una distancia de 4.04 puntos, seguidamente se encuentra **Desconfianza/abuso** con 3.97 puntos de diferencia, luego se encuentra el esquema de **Insuficiente autocontrol/autodisciplina** con una distancia de 2.48, y por último se halla el esquema de **Abandono** con una diferencia de 1.48, manifestándose en la tabla 12 como el esquema más significativo.

Discusión

El principal objetivo de este estudio fue identificar la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en relación a los factores que podrían indicar adicción a redes sociales virtuales en una muestra de 126 estudiantes del grado décimo de la Institución Educativa Diego Echavarría Misas de la ciudad de Medellín, confirmando en los resultados que existe una relación entre ambas variables.

De este modo el uso de los nuevos espacios de comunicación como son las redes sociales, han traído especialmente en los adolescentes cambios en las prácticas habituales de interacción social, manifestándose en el desarrollo personal y cognitivo, generando así una posible adicción a estos medio de comunicación, caracterizada por obsesión, uso excesivo y falta de control; identificando de igual forma esta postura en investigaciones de Gómez y Marín (2017); Fernández (2013); Chóliz y Marco (2012) y Echeburúa, Labrador, y Becoña (2009).

Teniendo en cuenta lo anterior y los resultados de la investigación, se resalta que solo el 7% de la población estudiada no presento ningún factor de adicción, notando que el 68% de los estudiantes utiliza con mayor frecuencia el WhatsApp, por otro lado es importante destacar que el 26% de los estudiados se conecta entre siete a doce veces al día y el 38% está todo el tiempo conectado, significando esto que el 64 % de los menores de edad invierte gran cantidad de tiempo y esfuerzo, siendo esta una de las características de dicha adicción según Fernández (2013). De acuerdo a lo anterior Salcedo (2016) en su investigación presenta resultados similares

ya que el 70% de los participantes obtuvieron niveles elevados en los factores de adicción, reportando igualmente que todo el tiempo se encuentran conectadas a alguna red social virtual, en este caso también especialmente al WhatsApp. Estos datos coinciden también con la investigación de Hernández y Castro (2014) donde se evidencia que los estudiantes se conectan más de una vez al día.

Ahora bien, según la tabla 7 en relación con la tabla 6 se encontró que los adolescentes presentan altas puntuaciones en el Uso excesivo de redes sociales teniendo una media de 15.75, estando 2.96 puntos por encima de la media estandarizada para dicha prueba; en este factor se presenta el 61% de la población estudiada (tabla 4); siendo este resultado semejante a lo hallado en el estudio de Araujo (2016) en escolares de secundaria, en el que los jóvenes entre las edades de 15 y 16 años son los que indican mayor uso excesivo de la redes; encontrando también similitud en la investigación realizada por Rueda (2016), sin embargo se debe tener en cuenta que este último estudio fue realizado en una muestra superior con un rango de edad mucho más variado; queriendo decir esto que sin importar la edad los usuarios que hacen uso excesivo de las redes virtuales presentan poca capacidad de controlar el tiempo de conexión, sobrepasando la duración de uso de dichas redes, por tal razón se identifica con la disminución del juicio personal, es decir disminuye las creencias positivas de sí mismo, teniendo una relación con aislamiento, poca capacidad de expresarse y apatía; relacionando además estos resultados con los estudios de Escurra y Sales (2014) y el Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación (s.f.).

Seguidamente el factor más representativo es el de Obsesión por las redes sociales, con una media de 13.38, manifestado en la tabla 7, estando por encima de la media estandarizada 4.13 puntos en relación con la tabla 6; en este se presente el 54% de los estudiantes (tabla 4); asociando este resultado con las observaciones realizados por Escurra y Sales (2014) y Bados

(2015), en donde están de acuerdo que este factor se caracteriza por generar ansiedad, y preocupación por la falta de acceso a las redes sociales, conllevando esto a pensamientos intensos y permanentes que posiblemente causarían malestar como dudas repetitivas que necesitan ser comprobadas, es decir que probablemente los individuos con dicho factor podrían tener pensamientos constantes de como los ven las demás personas, causando desconfianza sobre ellas. Por otro lado dicho resultado no guarda mucha relación con el estudio de Araujo (2016) dado que dicho factor de adicción presento niveles relativamente bajos, teniendo en cuenta que la edad de la muestra es similar a la presente investigación apunto que los adolescentes no presentan ansiedad ni preocupaciones intensas por acceder a las redes sociales; no obstante en la investigación de Liberato y Polín (2016) se presento todo lo contrario ya que este fue el factor con mayor media, teniendo igualmente entre los participantes edades semejantes.

Por último, se encuentra el factor de Falta de control personal en el uso de las redes sociales con una media de 11.75 representado en la tabla 7, teniendo una distancia de 5.28 puntos en relación con la media estandarizada según la tabla 6; sin embargo dicho factor es el que más se repite entre los estudiantes, representado en la tabla 4 con un porcentaje de 87% de la población estudiada. Dado que este factor revelo resultados variantes se puede relacionar con el estudio realizado por Salcedo (2016), en donde señala que la falta de control personal no representa mayor problema tanto en adolescentes de 16 a 20 años como en adultos de 21 a 25 años de edad; por el contrario Araujo (2016), señala que los participantes de 17 años de edad presentan mayor dificultad en controlar el uso intenso de los medios de comunicación virtuales. Ante esto Escurra y Sales (2014) y Arnao (2016) mencionan que las personas con dicho factor se identifican por la preocupación constante de la interrupción en el uso de las redes sociales, disminuyendo así la responsabilidad en el estudio y otras actividades, dicho de otra manera se

caracterizan por la falta de habilidades para controlar sus acciones impulsivas, realizadas solo para generar o sentir placer.

Teniendo en cuenta lo anterior se podría decir entonces que el uso excesivo o el abuso de las redes sociales presenta dificultades en el relacionamiento con los demás, presentándose esto especialmente en los adolescentes que según Silva (2006) pasan por un período de construcción de identidad, dado que presentan cambios físicos, cognitivos y sociales, queriendo decir lo anterior que entre mejor este formada la identidad mayor probabilidad de una buena adaptación social, por ende se podría deducir que tanto los cambios internos como externos en la etapa de la adolescencia pueden incidir en el desarrollo de la identidad y por consiguiente en la construcción de procesos sociales, emocionales y cognitivos, además en ellos por sus ligeros cambios pueden generar un desequilibrio en sus cogniciones, manifestados en este caso a través de esquemas maladaptativos tempranos, definidos estos como representaciones mentales que atribuyen una connotación a las vivencias.

Hechas las consideraciones anteriores y teniendo en cuenta que la cognición representa un papel importante en el desencadenamiento de la conducta y la emoción, se entrara a discutir los cuatro esquemas maladaptativos que más alto puntuaron en la media, puesto que dicha medida de tendencia central indica la prevalencia frente a los factores de adicción a redes sociales virtuales; estos son el esquema de Abandono, Desconfianza/abuso, Autosacrificio e Insuficiente autocontrol/autodisciplina observando que estos se encuentran en los esquemas predominantes en estudios relacionados con la adicción al consumo de sustancias psicoactivas; dos de ellos en las investigaciones realizadas por Vanegas y Fernandez (2016) y Urrego (2015). Además, Gantiva et al. (2010) plantea en sus hallazgos gran similitud con los resultados presentes, dado que los cuatro esquemas se encuentran entre los más dominantes de su estudio,

aunque en diferente orden de medidas significativas. Por otro lado, Chattás (2011) en su estudio hace una comparación entre sujetos que clínicamente son drogodependientes con los que no lo son, concluyendo que en los participantes clínicos tiene como resultado que entre los cinco esquemas dominantes está el esquema de Abandono, Insuficiente autocontrol/autodisciplina y Desconfianza/abuso; y en cuanto a los participantes no clínicos igualmente se halla una afinidad, ya que también está el esquema de Insuficiente autocontrol/autodisciplina y el de Autosacrificio.

Por consiguiente se considera necesario exponer detalladamente los esquemas prevalentes, mencionados anteriormente.

En primer lugar según los datos arrojados en el presente estudio el esquema de Abandono es el que mayor media muestra con 17.58 puntos (tabla 12), señalando una diferencia de 1.48 en relación con la media estandarizada de dicha prueba de acuerdo con la tabla 11; este esquema se dio en el 42% de los participantes de acuerdo a la tabla 9; este se identifica por la ansiedad social, ya que las personas con este esquema siempre evitan las relaciones íntimas, costándoles hacer gestos de afecto y confianza, es decir se les dificulta la interacción con los demás por miedo al abandono (Young et al., 2013).

Teniendo en cuenta los hallazgos de la presente investigación el esquema que se encuentra en segundo lugar en proporción a la media es el de Desconfianza/abuso con 16.97 puntos según la tabla 12 presentando una distancia relevante de media de 3.97 en relación con la media estandarizada de dicha prueba (tabla 11), en dicho esquema se identificó el 59% de la población estudiada representado en la tabla 9, estos se reconocen por pensamientos obsesivos e intensos de que otras personas podrían lastimarlos, piensan constantemente de que podrían ser

víctimas de burlas, abusos, humillaciones y engaños, considerando que las personas les causan daño intencionalmente (Young et al., 2013).

En tercer lugar se encuentra el esquema de Autosacrificio con el 66% de los estudiantes encuestados según la tabla 9, siendo este el esquemas que más se repite, sin embargo su media es de 15.94 puntos (tabla 12), presentando una distancia de 4.04 en relación con la media estandarizada de dicha prueba (tabla 11), dicho esquema es definido como el ensimismamiento de satisfacer las necesidades de los demás a costa de las necesidades propias, dejando en un segundo plano los deseos individuales (Young et al., 2013).

Finalmente, el esquema que se encuentra en el cuarto lugar en proporción a la media es el de Insuficiente autocontrol/autodisciplina con 15.58 puntos según la tabla 12, señalando una diferencia de 2.48 en relación con la media estandarizada de dicha prueba de acuerdo con la tabla 11; en este esquema se presentó el 47% de los participantes (tabla 9); dicho esquema se caracteriza por no haber control en las personas que lo padecen, no siendo capaces de tener control de sus emociones e impulsos, evitan la incomodidad, el conflicto, el dolor, la responsabilidad, el compromiso y tienen pocas habilidades para aceptar y superar la frustración (Young et al., 2013).

Con respecto a lo antes mencionado, se podría decir que dichos esquemas tienen lugar en el abuso de las redes sociales virtuales, ya que la presencia de estos surgen bajos estados de ánimo que generan emociones y pensamientos negativos intensos que probablemente producen una conducta impulsiva como el acceso desmedido a estos medios de comunicación, utilizándolos como un medio de satisfacción o alivio a corto plazo o evitación de algún problema que presenta. En tal sentido Díaz y Álvarez (2017) establecen que los esquemas maladaptativos

tempranos originan adicciones, ansiedad, problemas interpersonales, inseguridades y problemas en relacion con pareja.

Conclusiones

Respondiendo a la pregunta problemática ¿Son los Esquemas Maladaptativos Tempranos prevalentes en las conductas adictivas a las Redes Sociales Virtuales?; se concluye primeramente que la adicción a redes sociales virtuales son actualmente un fenómeno que empieza a inquietar, siendo el abuso o el uso desmedido de estas redes un signo de problemas psicológicos, sin embargo es de destacar que este medio de comunicación está ocupando una parte importante en el leguaje de los individuos por su fácil acceso.

Seguidamente, se determina que la red social virtual que más se utiliza es el WhatsApp, considerando que el objetivo principal de esta red es la comunicación con familiares, amigos, profesores y personas de otros países, siendo esto lo que más buscan los adolescentes en dicho medio, además se debe tener en cuenta que la accesibilidad a la red mencionada es especialmente a través de los celulares, siendo de esta manera el recurso tecnológico de comunicación más usado por los estudiantes encuestados.

En tercer lugar se concluye que el factor que más se destaca de adicción a redes sociales es el Uso excesivo de estas, queriendo decir que los adolescentes estudiados no controlan el tiempo de uso de estos medios de comunicación, seguidamente se encuentra la Obsesión por las redes sociales y por último está la Falta de control personal en el uso de estas, siendo este factor el que más se repite, por ende este implica consecuencias en el descuido de responsabilidades.

En cuarto lugar, al analizar los resultados obtenidos de la presente investigación se determina que los esquemas maladaptativos tempranos que tienen una prevalencia en los factores de adicción a redes sociales virtuales son: Abandono, Desconfianza/abuso, Autosacrificio e Insuficiente autocontrol/autodisciplina, deduciendo además que las dimensiones de los esquemas que más se presentan en relación con los resultados del presente estudio y los de los estudios planteados en la discusión, son el de Límites deficitarios y el de Desconexión y rechazo.

En quinto lugar, considerando lo anterior se infiere que las experiencias tempranas negativas y la interpretación de estas pueden tener repercusiones en los estados emocionales y cognitivos de los adolescentes, por lo tanto, se observa que la presencia de los esquemas tienen prevalencia en los factores que indican adicción a redes sociales virtuales; por ende es vital el tratamiento de dichos esquemas para el mejoramiento de la relación consigo mismo y con el mundo exterior, dado que dichos esquemas podrían ser también el factor primordial en otro tipo de problemáticas.

Por último, vale la pena concluir que aunque las redes sociales virtuales forman parte de la comunicación de hoy en día por su fácil acceso y sus distintas dinámicas de lenguaje, los adolescentes deben tener responsabilidad en su uso, desarrollando habilidades para el dominio de las nuevas tecnologías, practicando actividades que le aporten a su integridad como es la lectura, el arte, el deporte, etc., estimulando así nuevas formas de relacionarse con otras personas.

Limitaciones y prospectiva

Limitaciones

Al concluir la presente investigación es necesario señalar los factores limitantes que no fueron posibles controlar.

- Por cuestiones de espacios y programación de actividades académicas de los estudiantes encuestados no se pudieron aplicar las pruebas de manera presencial afectando esto a la validación y a la confiabilidad de los resultados.
- La ausencia de investigaciones que relacionen ambas variables en un solo estudio limita la precisión de teoría del mismo; sin embargo esta limitación es presentada como uno de los argumentos para el desarrollo de la presente investigación.

Prospectiva

El presente estudio expone una aproximación a la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en los factores que indican adicción a redes sociales virtuales. Dentro de esta línea se presentan un conjunto de análisis para la realización de futuras investigaciones.

- Por tanto este estudio permitirán muy probablemente aportar evidencia a estudios realizados tanto en el tema de adicción a redes sociales como a los esquemas maladaptativos tempranos en adolescentes.

- Los resultados obtenidos de dicha investigación facilitarán quizás en el diseño de estrategias preventivas para mejorar o equilibrar los esquemas maladaptativos tempranos que presentan los adolescentes llevándolos a tener conductas adictivas.
- Para futuros estudios de esta índole se recomienda contar con un espacio adecuado para la aplicación de instrumentos, permitiendo así regular las variables externas que inciden en los resultados.
- Se aconseja para un futuro estudio de esta misma problemática, realizarlo desde el diseño cuantitativo, correlacional.
- Se recomienda que en próximos estudios con esta línea de investigación se evalúe con igual número de mujeres y hombres para determinar claramente las diferencias entre sexo.

Referencias

- Álvaro, J. L. (Ed.). (2012). *Fundamentos sociales del comportamiento humano*. Barcelona: Universitat Oberta de Catalunya
- American Psychiatric Association. (2014). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders [Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales]* (5th ed.). Washington, DC: Author.
- Arab, E., & Díaz, A. (2015). Impacto de las redes sociales en internet en la adolescencia: Aspectos positivos y negativos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 7-13. Doi: 10.1016/j.rmclc.2014.12.001
- Araujo, E. D. (2016). Indicadores de adicción a las redes sociales: un estudio en escolares de secundaria de lima. *Revista de psicología*, 18(2), 1-13. Recuperado de http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/R_PSI/article/view/1131
- Arnao, J. (2016). *Uso y abuso de las redes sociales digitales en adolescentes y jóvenes*. Recuperado de <http://www.repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/310/1/CEDRO.5376.Uso%20y%20abuso%20de%20las%20redes%20sociales.2016.pdf>
- Astonitas, L. M. (2005). Personalidad, hábitos de consumo y riesgo de adicción al internet en estudiantes universitarios. *Revista de Psicología*, 13(1), 65-112. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3378/337829529003.pdf>
- Back, M., Stropfer, J., Vazire, S., Gaddis, S., Schmukle, S., Egloff, B., & Gosling, S. (2010). Facebook Profiles Reflect Actual Personality, Not Self-Idealization. *Psychological Science*, 21(3), 372-374. Doi: 10.1177/0956797609360756

- Bados, A. (2015). *Trastorno obsesivo-compulsivo*. Recuperado de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65644/1/TOC.pdf>
- Bandura, A. (2001). Social cognitive theory: an agentic perspective. *Annual. Rev. Psychology*, 52(1), 1-26. Doi: 10.1146/annurev.psych.52.1.1
- Barrera, D., & Duque, L. (2014). Familia e internet: consideraciones sobre una relación dinámica. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (41), 30-44. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1942/194229980004.pdf>
- Beck, A., Rush, J., Shaw, B., & Emery, G. (2010). *Terapia Cognitiva de la Depresión (19ª ed.)*. New York: Desckée de Brower, S.A.
- Castrillón, D., Chaves, L., Ferrer, A., Londoño, N., Maestre, K., Marín, C., & Schnitter, M. (2005). Validación del Young Schema Questionnaire Long Form-Second Edition (YSQ-L2) en población colombiana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 37(3), 541-560. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80537307>
- Catellanos, L., & Mogollon, I. (Ed.). (2008). *Relaciones entre esquemas maladaptativos tempranos y ansiedad en estudiantes universitarios con sobrepeso en la ciudad de Bucaramanga* [Monografía]. Recuperado de <http://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/765>
- Chattás, A. (Ed.). (2011). *Esquemas Tempranos Desadaptativos en las adicciones* [Monografía]. Recuperado de <http://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/637/Chatt%C3%A1s%20Andrea.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Chóliz, M., & Marco, C. (2012). *Adicción a internet y redes sociales. Tratamiento psicológico*. Madrid: Alianza Editorial S.A.
- Consuegra, N. (2010). *Diccionario de Psicología (2ª ed.)*. Bogotá: Ecoe Ediciones.

Cruzado, J., Muñoz, M., & Navarro, M. (2001). Adicción a internet: de la hipotética entidad diagnóstica a la realidad clínica. *Psicopatología clínica, legal y forense*, 1(2), 93-102. Recuperado de <http://masterforense.com/pdf/2001/2001art13.pdf>

Cugota, G. (2008). *Adicciones ¿Hablamos?* España: Parramón

Davis, R. (2001). Cognitive-Behavioural Model of Pathological Internet Use. *Computers in Human Behavior*, 17(2), 187-195. Recuperado de <https://sciencedirect.ezproxy.uniminuto.edu/science/article/pii/S0747563200000418>

Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Junta de Andalucía. (s.f.). *Informe sobre uso de nuevas tecnologías y riesgo de adicciones entre adolescentes y jóvenes andaluces*. Recuperado de <https://umaantelasdrogas.files.wordpress.com/2012/06/informe-nntt-y-adicciones-u-sevilla.pdf>

Díaz, C. M., & Álvarez, J. L. (2017). Esquemas mal adaptativos tempranos del área de la autovaloración y satisfacción sexual en adultos jóvenes de la ciudad de Medellín. *Medicina U.P.B*, 36(1), 15-23. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1590/159051102003.pdf>

Duggan, M., & Brenner, J. (2013). The demographics of social media users - 2012. *Pew Research Center's Internet & American Life Project*. 1 -14. Recuperado de http://www.pewinternet.org/files/old-media//Files/Reports/2013/PIP_SocialMediaUsers.pdf

Echeburúa, E., Labrador, F., & Becoña, E. (2009). *Adicción a las nuevas tecnologías en adolescentes y jóvenes*. España: Piramide.

Escurre, M., & Salas, E. (2014). Construcción y Validación del cuestionario de adicción a redes sociales (ARS). *Liberabit. Revista de Psicología*, 20(1), 73-91. Recuperado de <https://search-proquest-com.ezproxy.uniminuto.edu/docview/1950619190?pq-origsite=summon>

- Fernández, N. (2013). Trastornos de Conducta y Redes Sociales en Internet. *Salud Mental*, 36(6), 521-527. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58229682010>
- Gantiva, C., Bello, J., Vanegas, E., & Sastoque, Y. (2010). Relación entre el consumo excesivo de alcohol y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 39(2), 362-374. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39n2/v39n2a10.pdf>
- Goffman, E. (1959). *The Presentation of Self in Everyday Life*. Nueva York: Doubleday Anchor Books. Recuperado de http://www.clockwatching.net/~jimmy/eng101/articles/goffman_intro.pdf
- Goldfried, M. (2006). *Cognitive - affective - relational - behavior therapy*. Recuperado de <https://www.apa.org/pubs/databases/psycases/4317107-chapter12.pdf>
- Gómez, K., & Marín, J. (Ed.). (2017). *Impacto que generan las redes sociales en la conducta del adolescente y en sus relaciones interpersonales en Iberoamérica los últimos 10 años* [Monografía]. Recuperado de <http://repository.ucc.edu.co/bitstream/ucc/747/1/Impacto%20que%20generan%20las%20redes%20sociales%20en%20la%20conducta%20del%20adolescente%20y%20en%20sus%20relaciones%20interpersonales%20en%20Iberoam%C3%A9rica%20los%20%C3%BAltimos%2010%20a%C3%B1os.pdf>
- Hernández, G. D., & Castro, Á. A. (2014). *Influencia de las redes sociales de internet en el rendimiento académico ael área de informática en los estudiantes de los grados 8° Y 9° del instituto promoción social del norte de bucaramanga* [Tesis de maestría]. Recuperado de <http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/1145/1/RIUT-BHA-spa-2014-Influencia%20de%20las%20redes%20sociales%20de%20internet%20en%20el%20rendimiento%20acad%C3%A9mico%20del%20%C3%A1rea%20de%20inform%C3%A1tica%20en%20los%20estudiantes%20de%20los%20grados%208%C2%B0%20y%209%C2%B0%20del%20instituto%20promoci%C3%B3n%20social%20del%20norte%20de%20Bucaramanga.pdf>

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación (4ª ed.)*. México D.F.: McGrawHill Interamericana Editores, Sociedad Anonima de Capital Variable.
- Herrera, M. F., Pacheco, M. P., Palomar, J., & Zavala, D. (2010). La adicción a facebook relacionada con la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades sociales. *Psicología Iberoamericana*, 18(2), 6-18. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133915936002.pdf>
- Liberato , I., & Polín , J. J. (Ed.). (2016). *Riesgo en adicciones a redes sociales y adaptación de conducta en estudiantes de 1er ciclo de una universidad privada de Lima este, 2016* [Monografía]. Recuperado de http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/479/Irma_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=4
- Linares, A. (s.f.). Desarrollo Cognitivo: Las Teorías de Piaget y Vygotsky. En J. Tomás, & J. Almenara, *Master en Paidopsiquiatría*. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona. Recuperado de http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias_desarrollo_cognitivo_0.pdf
- Martos, E. (Ed.). (2010). *Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales* [Monografía]. Recuperado de <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
- Mejía, V. J. (Ed.). (2015). *Análisis de la influencia de las redes sociales en la formación de los jóvenes de los colegios del cantón Yaguachi* [Monografía]. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/7468/1/TESIS%20%20COMPLETA.pdf>
- Melo, J. (Ed.). (2017). *Analizar desde una mirada prospectivista el comportamiento de las redes sociales para 2020 y su efecto en el mercado*[Monografía]. Recuperado de http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/16211/3/Melo_Zambrano_Julia_Adriana_2017.pdf

Ministerio de la Protección Social. (6 de Septiembre de 2006). *Ley Número 1090 de 2006*.

Bogotá. Recuperado de

<http://www.sociedadescientificas.com/userfiles/file/LEYES/1090%2006.pdf>

Ministerio de Salud. (4 de Octubre de 1983). *Resolución Número 8430 de 1993*. Bogotá.

Recuperado de

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCION%208430%20DE%201993.pdf

Nezu, A., Maguth, C., & Lombardo, E. (2006). *Formulación de casos y diseño de tratamientos cognitivo-conductuales: Un enfoque basado en problemas*. México: Manual Moderno.

Oliva, A. (2007). Desarrollo cerebral y asunción de riesgos durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 25(3), 239-254. Recuperado de <http://psicopedia.org/wp-content/uploads/2014/06/Riesgos-en-la-adolescencia.pdf>

Pardo, E. L. (Ed.). (2016). *Adicción a las redes sociales virtuales (RSV): un problema de costo conductual* [Monografía]. Recuperado de <http://repositorio.iberamericana.edu.co/handle/001/251?mode=full>

Real Academia Española. (2001). *Adicción*. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=0k8i4DT>

Restrepo, S. M. (s.f.). El uso y abuso de Facebook en estudiantes universitarios de Medellín.

Revista Hospital Psiquiátrico de la Habana. Recuperado de

<http://www.revistahph.sld.cu/sup%20esp%202016/el%20uso%20y%20abuso%20de%20facebook.html>

Riso, W. (1992). *Depresión : avances recientes en cognición y procesamiento de la información*. Medellín: Ediciones Gráficas.

Riso, W. (2006). *Terapia Cognitiva: fundamentos teóricos y conceptualización del caso clínico*.

Bogotá: Editorial Norma S.A. recuperado de

https://books.google.com.co/books?id=zu2BjSmdtwUC&pg=PA101&dq=esquemas+mal+adaptativos+definicion&source=bl&sig=EmP3O7WVnaShmr_83wfKh4chnhE&hl=es&ei=OAsjUMz4LK60AGwvYCgBg#v=snippet&q=multifac%C3%A9ticos&f=false

- Rodríguez, E. (2009). La Terapia Centrada En Esquemas De Jeffrey Young. *Avances en Psicología*, 17(1), 59-74. Recuperado de <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/edgarrodriguez.pdf>
- Rueda , J. P. (2016). Adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios. *Tlamati Sabiduría*, 7(1), 512-525. Recuperado de <http://tlamati.uagro.mx/t7e1/48.pdf>
- Ruscio, A. M., Stein, D. J., Chiu, W. T., & Kessler, R. C. (2010). The epidemiology of obsessive-compulsive disorder in the National Comorbidity Survey Replication. *Molecular Psychiatry*, 15(1), 53-63. Recuperado de <https://search-proquest-com.ezproxy.uniminuto.edu/docview/221242074?pq-origsite=summon>
- Salcedo, I. D. (Ed.). (2016). *Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de una universidad particular de lima* [Monografía]. Recuperado de http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2026/1/salcedo_CI.pdf
- Silva, F. (2005). Las Adicciones Sociales: ¿Último Y Silencioso Eslabón?. *Boletín Foro de Optar*, 2, p. 1-10. Recuperado de <http://www.iin.oas.org/proder/drogas/foroh42.pdf>
- Silva, I. (2006). La adolescencia y su interrelación con el entorno. Recuperado de http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20entorno_completo.pdf
- Urrego, C. A. (Ed.). (2015). *Relación entre esquemas maladaptativos tempranos y el consumo de sustancias psicoactivas* [Monografía]. Recuperado de <http://repositorio.uniminuto.edu:8080/xmlui/handle/10656/4184>
- Vanegas, D., & Fernandez, J. (Ed.). (2016). *Esquemas maladaptativos tempranos y factores de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de un colegio de Bogotá* [Monografía]. Recuperado de <http://repositorio.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1013/VanegasGarc%C3%A4DaDavid.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Young, J. (1999). *Reinventing Your Life*. New York: Plume.

Young, J. E., Klosko, J. S., & Weishaar, M. E. (2013). *Terapia De Esquemas. Guía Práctica*. New York: Editorial Desclée de Brouwer.

Young, Kimberly. (1996). Internet Addiction: The Emergence Of A New Clinica.

CyberPsychology and Behavior, 3(1), 237-244. recuperado de

<http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.504.2805&rep=rep1&type=pdf>

Young, Kirsty. (2009). Online Social Networking: An Australian Perspective. *International*

Journal of Emerging Technologies and Society, 7(1), 39-57. Recuperado de

<https://search-proquest-com.ezproxy.uniminuto.edu/docview/223223244?pq-origsite=summon>

Anexos

Anexo 1 Consentimiento informado

Yo _____ identificado con C.C No. _____

De _____ mamá _____ papá _____ del estudiante: _____

del grado _____, estoy de acuerdo con que mi hijo participe en el desarrollo de la investigación “Prevalencia de Esquemas Maladaptativos Tempranos en el uso de las Redes Sociales en la Institución Educativa Diego Echavarría Misas” y en aplicación de pruebas clínicas, con el propósito y naturaleza con fines educativos, en la formación del pregrado en Psicología de la universidad UNIMINUTO, certifico que ha sido totalmente explicado por el profesional en formación. Comprendiendo que ante una duda o inquietud puedo consultarlo con la institución. He sido informado sobre aspectos éticos en confidencialidad de los datos. Finalmente conozco que las directivas y equipo orientador del plantel conocen sobre este trabajo, su propósito y ha sido avalado previamente.

Por todo esto, acepto participar y en constancia de lo anterior firmo:

Nombre acudiente del niño: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Si requiere información adicional, puede contactar al personal encargado de la investigación:

Psicóloga en formación:

Correo: investigacionrs2@gmail.com

Rodrigo de Jesús Martínez

Rector de la I.E. Diego Echavarría Misas