



**UNIVERSIDAD A LAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS
DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA HUMANA**

TESIS

**ADICCIÓN AL INTERNET Y ANSIEDAD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
GREGOR MENDEL JULIACA, 2017**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN PSICOLOGÍA HUMANA**

PRESENTADO POR:

YULEYSI YURICO BARREDA PUMA

ASESOR:

PS. JOSE LUIS COLQUE JULIANO

JULIACA – PERÚ

2018

Desde lo más sublime de mis sentimientos, y con la esperanza de todos los días dedico mi esfuerzo:

A Dios: Por permitirme culminar con éxito una etapa más de mi proyecto de vida.

A mis Padres: Por haber dado la vida y guiarme por un buen camino ya que cada día me ayudan, me dan fuerzas para seguir adelante y cumplir mis metas.

Agradezco principalmente a Dios, a mis padres que siempre me brindaron una confianza y un apoyo incondicional, en todos los momentos de mi vida.

RESUMEN

Esta investigación se realizó para establecer el vínculo significativo entre la adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel. La metodología que se empleo es adecuada por el tipo de investigación cuantitativo de paradigma positivista, así mismo es de tipo correlacional con diseño no experimental.

La población estuvo constituida por 290 adolescentes de nivel secundaria, se aplicó el muestreo aleatorio estratificado proporcionado, porque el tamaño de la muestra del estrato se compara con la población total de los cuales son un total de 145 adolescentes de ambos sexos, en edades comprendidas entre los 13 a 17 años.

Para evaluar las dos variables se utilizó el test de adicción al internet del Kimberly Young y el test de ansiedad Zung, se evaluó a los adolescentes.

El proceso estadístico se realizó con el programa SPSS aplicando el gráfico de barras, tablas de correlación y su respectivo análisis. Para la comprobación de la hipótesis se aplicó el coeficiente de correlación Chi-cuadrada. El resultado indica que existe un vínculo significativo entre la adicción al internet y la ansiedad en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gregor Mendel de la ciudad de Juliaca.

Palabras claves: Adicción al internet, ansiedad, dependencia, conflictos, abstinencia, recaída.

ABSTRACT

This research was conducted to establish the significant link between Internet addiction and anxiety in adolescents of the Private Educational Institution Gregor Mendel. The methodology used is adequate for the type of quantitative research of positivist paradigm, likewise it is correlational type with non-experimental design.

The population was constituted by 290 adolescents of secondary level, the stratified random sampling provided was applied, because the size of the sample of the stratum is compared with the total population of which there are a total of 145 adolescents of both sexes, in ages between 13 to 17 years old.

To evaluate the two variables, the Kimberly Young internet addiction test and the Zung anxiety test were used to evaluate the adolescents.

The statistical process was carried out with the SPSS program applying the bar graph, correlation tables and their respective analysis. To check the hypothesis, the Chi-calculated correlation coefficient was applied. The result indicates that there is a significant link between Internet addiction and anxiety in adolescents of the Gregor Mendel Secondary Educational Institution in the city of Juliaca.

Key words: Internet addiction, anxiety, dependence, conflicts, abstinence, relapse.

LISTA DE CONTENIDO

	Pág.
Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Resumen	iv
Abstract.....	v
Lista de Contenido.....	vi
Lista De Tablas	viii
Lista De Gráfico	ix
Introducción.....	x
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1 Descripción de la realidad problemática	12
1.2 Formulación del Problema.....	14
1.2.1 Problema General:	14
1.2.2 Problema Específico:	14
1.3 Objetivos de investigación.....	14
1.3.1 Objetivo General:.....	14
1.3.2 Objetivos Específico:	15
1.4 Justificación de la investigación	15
1.4.1 Importancia de la investigación.....	15
1.4.2 Viabilidad de la investigación	16
1.5 Limitaciones del estudio	17
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO.....	18
2.1 Antecedentes.....	18
2.2 Bases Teóricas	23
2.2.1 Adicción al Internet	23
2.2.1.1 Definición:.....	23
2.2.1.2 Conducta adictiva	24
2.2.1.3 Problemas Cognitivos:.....	26
2.2.1.4 Causas Fisiológicos:	27
2.2.1.5 Efectos negativos	28
2.2.1.6 Mecanismos explicativos y modelos adictivos	28

2.2.2 Ansiedad:	31
2.2.2.1 Definición:	31
2.2.2.2 Síntomas negativos	32
2.2.2.3 Teoría comportamental	33
2.2.2.4 Teoría Psicodinámico	34
2.3 Definición de términos básicos	35
CAPÍTULO III	40
HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	40
3.1 Formulación de hipótesis principales y derivadas	40
3.1.1 Hipótesis General:	40
3.2.1 Hipótesis Específicas:.....	40
3.3 Variables; definición conceptual y operacional	40
3.3.1 Variable Independiente:	40
3.3.2 Variable Dependiente:	41
3.3.3 Operacionalización de variables	42
CAPÍTULO IV	43
METODOLOGÍA	43
4.1 Diseño metodológico	43
4.2 Diseño muestral y población	44
4.2.1 Población	44
4.2.2 Muestra.....	44
4.3 Técnicas de recolección de datos	45
4.3.1 Técnicas:	45
4.3.2 Instrumentos:.....	45
4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	46
4.5 Aspectos éticos.....	47
CAPÍTULO V	48
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	48
5.1. Análisis inferencial.....	48
5.2. Análisis descriptivo.....	50
5.3. Comprobación de hipótesis.....	53
5.4. Discusión.....	55
5.5 Conclusión y recomendaciones.....	59
FUENTES DE INFORMACIÓN	61
ANEXOS	64

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 operacionalización de variables	42
Tabla 2 Niveles de adicción al internet y ansiedad.....	48
Tabla 3 Niveles de adicción al internet.....	50
Tabla 5 Niveles de ansiedad	52
Tabla 7 Distribución de probabilidad entre adicción al internet y ansiedad.....	54

LISTA DE GRÁFICO

	Pág.
Grafico 1 Niveles de adicción al internet y nivel de ansiedad.....	49
Grafico 2 Niveles de adicción al internet.....	51
Grafico 3 Niveles de ansiedad	52

INTRODUCCIÓN

Es de gran importancia conocer los aspectos negativos de una adicción al internet porque en la actualidad se está incrementando, el uso constante que se está dando por la falta de control personal por la cual esta adicción se ve en todas las edades y mayormente en los adolescentes.

En el mundo y Latinoamérica hay miles de personas que hoy en la actualidad utilizan el internet para diferentes actividades como son: conversaciones online, consultas, curiosidades e inquietudes etc.; donde algunas personas ya frecuentan a diario al internet para la distracción personal.

Teniendo en cuenta el incremento cada vez mayor de nuevas tecnologías que se va dando en la vida diaria, se hace imprescindible conocer de qué manera, su utilización va transformando la realidad y como esta nueva realidad afecta nuestra manera de ser en el mundo.

El aporte que se le brinda es teórico por las cuales como se manifiesta las consecuencias que puede traer el estar la mayor parte conectados a las redes sociales así mismo esto trae unos efectos negativos en el individuo, ya sean físicos o psicológicos.

Otro tema de importante es, la ansiedad por que al manifestarse algún síntoma de la ansiedad esto podría resultar la interrupción de un vínculo o la situación de desastre por un peligro vital.

En la etapa adolescente, se genera una confrontación entre los valores y normas sociales las cuales el adolescente cree ser un extraño en la vida de los adultos. Así mismo se observa la desestabilización, la autoridad de los padres y la falta de vivir nuevas experiencias esto pudieran ocasionarles problemas conductuales que presenta manifestaciones de ansiedad cuando se ven sometidos a procesos de evaluación que esto les preocupa.

Las manifestaciones pueden ser desde expresiones auto des valorativas hasta manifestaciones fisiológicas como sudoración, enrojecimiento de las mejillas o ya sea conductuales como la inquietud, miedo tensión e inestabilidad las cuales presenta los adolescentes ante una determinada situación.

Se han realizado investigaciones en modelos educativos tradicionales sobre las repercusiones que la ansiedad generada por el proceso de evaluación que tiene sobre el desempeño académico encontrándose la cual influye en este de manera negativa (Spense, Farber y Macfann 1956 en Irusrrizaga y Manzano ,1999).

Así como se ve estos dos problemas tiene una relación significativa entre la adicción al internet y la ansiedad. Por ello el diseño de investigación me permite describir ambas variables y relacionar algunos aspectos que conlleva a un problema en los adolescentes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la actualidad, la sociedad y la forma de desenvolverse en la misma han cambiado drásticamente en estos últimos tiempos, puesto que los avances tecnológicos como el internet y el uso del celular han penetrado de forma rápida y consistente en el mundo actual. Por ende, es necesario reconocer que éste fenómeno ha provocado que la comunicación entre las personas no tenga límite de tiempo, espacio, idioma o cultura; sin embargo, la utilización constante de los recursos como son el internet y los móviles, están induciendo a conductas adictivas por parte de los usuarios jóvenes, generando en ellos la disminución del dialogo presencial entre padres, amigos y la sociedad misma (Cuyún M. , 2013)

La Adicción al Internet es el uso exagerado de estar conectado al internet, que esto perjudica sus aspectos profesionales familiares y sociales así mismo trae como consecuencia su salud mental, físico y cambios de conducta en las personas.

En Perú, sea realizado estudios de la adicción al Internet, porque en la actualidad es uno de los grandes problemas que se está dando en las poblaciones más vulnerables, por ello existe una gran motivación de realizar nuevas investigaciones. Otros autores como (Cruzado, Matos, & Kedall, 2006) realizaron un Perfil clínico en pacientes adictos al Internet con una población que estaban hospitalizados en un centro de Salud Mental, por ello da a conocer que en el Perú en el año 2005 fue el segundo en Latinoamérica en la tasa de penetración de Internet un porcentaje de sesenta y seis adolescentes de Lima accedían al Internet usualmente, y un porcentaje a través de cabinas públicas.

La ansiedad es un tema de gran importancia que en la actualidad a implicado cambios en las personas por la vida acelerada que llevan, precisamente las obligaciones personales como ejemplo el trabajo la familia y la sociedad somete a las personas en muchos momentos de angustia, esto se manifiesta situaciones percibidas, en importantes áreas, tanto a nivel cognitivo, fisiológico y conductual la cual esto afectará a los adolescentes.

La Organización de Europea realizo una investigación en Estados Unidos, Canadá y México dieron como resultado que el trece por ciento se queja de dolores de cabeza, un diecisiete por ciento sufre de dolores musculares, treinta por ciento con dolores de espalda, y veinte por ciento con fatiga. Cabe indicar que la ansiedad trae efectos consigo con deterioro emocional y comportamientos complicados.

En el hospital público de Pisco, Perú en el año 2010 de Perú, treinta hospitalizados fueron escogidos a través del muestreo, los resultados que obtuvieron es un nivel de ansiedad; el diez por ciento de los pacientes presenta ausencia de ansiedad; el sesenta y tres por ciento presenta ansiedad leve y el veinte seis por ciento presentan ansiedad moderada.

Ambos temas de investigación en la actualidad se están dando, por lo que los adolescentes realizan un uso muy frecuente a las redes sociales, al no ingresar a esas páginas, que usualmente el adolescente se conecta inicia entonces la ansiedad por ello no están atento a otras actividades solo tiene tensión o preocupación.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General:

¿Qué relación existe entre la adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel, Juliaca 2017?

1.2.2 Problema Específico:

- a. ¿Cuáles son los niveles que predominan en la adicción al internet en los adolescentes en estudio?
- b. ¿Qué niveles de ansiedad predominan los adolescentes en estudio?

1.3 Objetivos de investigación

1.3.1 Objetivo General:

Determinar la relación que existe entre adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel, Juliaca 2017

1.3.2 Objetivos Específico:

- a. Conocer los niveles que predominan en la adicción al internet en los adolescentes en estudio.
- b. Conocer los niveles de ansiedad que predominan en los adolescentes en estudio.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Importancia de la investigación

La teoría de (Marshall, 1989) “mencionó que la integración de la nueva tecnología cambiaría su comportamiento, sentimientos su equilibrio. Al cambiar los individuos, cambiaría la sociedad”.

Según indican los datos estadísticos mundiales en el año 2011, refieren que existen tres mil millones de personas la tecnología permitió el ingreso a las diversas páginas del internet y esto va mejorando frecuentemente, cada vez es rápida y más barata de acceder a ella.

Se seleccionó este tema porque la gran mayoría accede al internet y realizan un mal uso, al estar muchas horas conectados en páginas ya sea Facebook, Twitter y juegos online, que en algunos casos se vuelve adicción que es un problema en el individuo, además esto provoca consecuencias en los adolescentes sobre todo en el aspecto personal, escolar y familiar.

Según la teoría conductista en la ansiedad, todas las conductas son aprendidas mediante las experiencias de los demás así mismo la vida se incorpora a estímulos negativos y positivos que va a mantenerse posteriormente.

Las razones por que se realizó esta investigación es que, en el mundo actual implica una época de avances tecnológicos y de exigencia que diariamente tiene que enfrentar el ser humano al estar sometidos a momentos de angustia.

Lo favorable de la investigación es conocer, los aspectos negativos de estar, la mayor parte del tiempo conectado en las diferentes páginas del internet lo que esto conlleva a una dependencia.

Así mismo es importante conocer el nivel de ansiedad que presenta los adolescentes porque en gran mayoría percibe de forma amenazante el hecho de que se evalúen su forma de competencia; dicha ansiedad se manifiesta en aspecto conductual, cognitivo y fisiológico.

Por ello el vínculo que existe entre adicción al internet y la ansiedad se manifiesta en las conductas, emociones así mismo en lo fisiológico, lo cual esto trae a los adolescentes problemas que causan problemas en el área social, laboral y otros funcionamientos.

Como aporte a la solución es emplear una estrategia de aceptación y motivación, considerando que el adolescente sepa las consecuencias que se tiene del uso excesivo de internet, que esto afectara en su labor educativa y emocional entre otros aspectos. Utilizar estrategias de reestructuración cognitiva que maneja la teoría racional emotiva en la fase de identificación y manejo de ideas generadoras de ansiedad que esto se manifiesta al conectarse al internet.

1.4.2 Viabilidad de la investigación

El tema de la investigación cuenta con acceso de información primaria tanto en internet, revistas y libros. El estudio poblacional se lo realizo en la Institución Educativa

Privada Gregor Mendel en adolescentes, con la ejecución de la investigación no se alteró ni causó ningún daño al individuo más bien la finalidad fue conocer la relación entre adicción al internet y ansiedad estado.

El presente trabajo de investigación se realizó aproximadamente en un año y medio dentro año 2017 y 2018, por la ejecución de todos los procesos de investigación tales como el planteamiento del problema, marco teórico, diseño de la investigación, ejecución, tabulación y conclusiones.

La parte financiera se utilizó recursos humanos como asesores para la investigación y personal de apoyo. Por ello se requirió de recursos materiales de impresiones de ambas pruebas entre otros materiales durante la investigación.

1.5 Limitaciones del estudio

La dificultad que se encuentra en la investigación es el periodo del tiempo de recolección de la información comprende en un año y medio por motivo de trabajo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes Internacionales:

Los investigadores como (Barbosa, Beltran, & Fraile, 2015) en Bogotá – Colombia, investigaron la Impulsividad, dependencia a internet y telefonía móvil en una muestra de adolescentes. En donde la muestra estuvo conformada por 425 estudiantes del séptimo a undécimo grado de cuatro colegios; entre edades de 12 y 16 años, para recolectar estos datos utilizaron la Escala de Impulsividad (UPPS), así como el Test de dependencia al móvil (TDM) y el Test de dependencia a Internet (TDI). Donde concluyen que hay una relación baja entre impulsividad y la dependencia al internet y teléfono móvil.

(Ortiz Gomez, 2014) realizó un estudio en Granada España titulada: caracterización y evaluación del uso des adaptativo de internet en estudiantes universitarios. La muestra estuvo conformada la muestra estuvo conformada por 1046 sujetos, el tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo deliberado, para la recolección de datos se utilizó

la escala de uso des adaptativo de internet (UDI) elaborado por la misma autora, y sus resultados fueron que el 10% de alumnos mujeres y el 22% de alumnos varones de la universidad de Granada presentan un uso excesivo de internet afectando sus relaciones sociales y su desempeño académico significativamente.

En una investigación ejecutado por (Tipantuña, 2013) que titula: Adicción a internet y sus consecuencias en adolescentes de la ciudad de Quito Ecuador. En donde la muestra estuvo conformada por 151 adolescentes, entre los cuales 77 (50.9%) fueron mujeres y 74 (49.01%) fueron hombres, se les aplicó la escala de adicción a internet de Lima (EAIL) donde concluye que existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la Adicción a Internet y trastornos sociales. No se encontró asociación marcada entre adicción al internet y trastornos académicos.

(Fonseca, Pino, Lemos, & Muñiz, 2012) en España, evaluaron las propiedades psicométricas del Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo (STAI) en universitarios españoles; teniendo una muestra de 588; donde se obtuvo en el coeficiente alfa de Cronbach para la puntuación total 0,93 y en la correlación entre las puntuaciones totales de las sub escalas ansiedad rasgo y ansiedad estado fue 0,65 ($p < 0,01$). Por otro lado, en el análisis de la estructura interna del cuestionario mediante un análisis de ecuaciones estructurales de tipo exploratorio arrojó una posible solución tridimensional. Así mismo, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones medias de ansiedad rasgo en función del sexo y la edad, siendo la puntuación más alta en mujeres que en varones y el grupo entre 17 y 19 años tuvieron mayores puntajes a diferencia del grupo de 20 años.

En Colombia, (Castrillón & Borrero, 2005) estandarizó el Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo (STAIC) en niños y adolescentes entre 8 y 15 años, teniendo una muestra

de 670 niños de ambos géneros, de 35 instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad de Medellín. Realizaron la validez de constructo, hallada a partir del análisis factorial y la confiabilidad por alpha de Cronbach, arrojando como resultado seis factores entre las cuales tenemos que el factor 1: temor, factor 2: tranquilidad, factor 3: preocupación, factor 4: evitación, factor 5: somatización, factor 6: ira y tristeza. Por otro lado, se estableció un alpha de Cronbach de 0.70 y así mismo, culturalmente este trabajo es cercano al resto de la población colombiana donde se hizo la adaptación en castellano.

Antecedentes Nacionales:

(Adriano, Mamani, & Vilca, 2016) En una investigación titulada; funcionamiento familiar y adicción a internet en estudiantes de institución educativa pública de Lima norte. Se utilizó un muestreo no probabilístico, involucrando alumnos de ambos géneros con edades de 12 y 20 años, obteniendo que el 44% de los adolescentes presenta un funcionamiento familiar de rango medio y un 21.7% tiene un funcionamiento externo. Del mismo modo, el 86% de los participantes evidencian un uso normal de internet, el 13% presenta en riesgo de adicción y solamente cerca del 1% presenta el uso adictivo de internet. Se concluye que no hay una relación significativa entre las variables de estudio, sin embargo, se encontró relación negativa con cohesión familiar, es decir, cuanto mayor es la cohesión familiar menor es el riesgo de adicción a internet.

(Dominguez & Ybañez, 2016) Presentaron un estudio en Lima titulada: Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa privada. Donde la muestra estuvo representada por 205 estudiantes del 1ero al 5to grado de secundaria. Se utilizaron dos instrumentos: Lista de Chequeo de Habilidades Sociales - Goldstein y Escala de Actitudes hacia las redes sociales. Y los resultados obtenidos

fueron que la adicción a las redes sociales e internet tienen una relación significativa ($p < .01$) con las habilidades sociales, lo que indica que, a mayor adicción a las redes sociales, se demuestra un bajo nivel de las habilidades sociales en los adolescentes.

(Mejiá, Paz, & Quinteros, 2014) Realizaron una investigación denominada; Adicción a Facebook y habilidades sociales en estudiantes de la universidad privada de Lima. La muestra implicaba a 300 estudiantes a quienes se les aplicó el test de adicción a internet de Young y la escala de habilidades sociales (EHS) hallando resultados significativos acerca del estudio, se encontró que el 10.3% presenta un nivel de adicción a Facebook, respecto a las habilidades sociales el 56.3% registró un nivel bajo, además se encontró que existe una correlación inversa altamente significativa. Se confirma que la dependencia a Facebook guarda relación inversa con las habilidades sociales de los jóvenes.

(Orella Marcial, 2012) Investigó el tema el uso del internet en jóvenes universitarios de la facultad de ciencias sociales de la Universidad Nacional Federico Villarreal con el objetivo de conocer y determinar el uso de internet de las tres escuelas académicas profesionales de la facultad de ciencias sociales y la frecuencia de conexión a internet. Por ello utilizaron la metodología descriptivo-comparativa, aplicando cuestionario por ello llegaron a una conclusión el 61% accede al internet a través de cabinas públicas o desde su celular. El estudio antes mencionado analiza tal aspecto como el uso de internet influye en la conducta del ser humano por ello se complementa con mi trabajo porque aclaro los aspectos de adicción al internet.

(Chirinos, 2014) describió las propiedades psicométricas del Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado-Rasgo en niños de Lima Metropolitana Centro, su muestra fue de 1034 escolares de 7 a 11 años de edad, de ambos sexos, los cuales

cursaban los grados de segundo a sexto de primaria en colegios pertenecientes a la UGEL 03 de Lima; obtuvo un análisis de ítems “r” mayores de 0.20 para las dos escalas, en la validez externa se cruzó con el Inventario Eysenck de personalidad donde la correlación entre el componente Neurotismo y ansiedad estado fue de 0.34, y Neurotismo con ansiedad rasgo fue de 0.71; en cuanto a las correlaciones con Introversión-Extroversión no fueron significativas; con la Lista de Chequeo Conductual de la Ansiedad en niños de Alarcón existe una correlación de 0.53 con la escala de ansiedad estado y 0.74 con ansiedad rasgo; con Temores Infantiles de Anicama obtuvo una correlación de 0.56 en la escala de ansiedad estado y en la escala de ansiedad rasgo fue de 0.62 y en Inventario de Autoestima para niños Coopersmith con el STAIC fue de 0.38 con la escala de ansiedad estado y con ansiedad rasgo fue de 0.10, no existiendo una correlación significativa con ambas escalas ya que las variables autoestima y ansiedad son distintas. Por otro lado, en la prueba de confiabilidad test es de 0.616 para ansiedad estado y 0.689 para ansiedad rasgo, así mismo obtuvo valores Alfa de Crombach adecuados de 0.75 en ansiedad estado y 0.64 para ansiedad rasgo. Realizó las normas percentilares donde señala las variaciones en las puntuaciones de ansiedad estado y ansiedad rasgo, no se encuentran diferencias significativas en cuanto a sexo, edad o grado de escolaridad.

(Sotelo, Sotelo, Domiguez, & Padilla, 2012) analizaron las propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad Manifiesta (AMAS-A), teniendo como muestra a 229 personas, 92 varones y 137 mujeres, de edades comprendidas entre 18 y 60 años; las cuales acuden a consulta psicológica en hospitales de Lima Metropolitana, y cuya impresión diagnóstica fue ansiedad. El objetivo de esta investigación fue obtener evidencias de validez que apoyen su uso en la población adulta; hallando así, indicadores de confiabilidad aceptable a través del método de consistencia interna, siendo este de 0.86

para la muestra general, 0.89 para varones y para las mujeres de 0.819; así mismo, en la validez de contenido se estableció a través de la V de Aiken y validez factorial, evidenciándose tres factores que explican el 37,42% de varianza.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Adicción al Internet

El término de Adicción a Internet fue utilizado por primera vez en 1995 por el psiquiatra Ivan Golberg, quien describió con una serie de síntomas al Trastorno de Adicción a Internet. (Domínguez, Geijo, Sánchez, Roncero, & Cabúz, 2012)

2.2.1.1 Definición:

Como se dijo según (Young K., 1999, págs. 19-31). “Refiere que el uso excesivo de internet es como un trastorno del control de impulsos, puesto que presenta las características de una dependencia”. Así mismo el autor (Echeburúa & Corral, 1994) refiere “algunas conductas placenteras es susceptible de convertirse en un comportamiento de dependencia”. Por lo tanto, lo principal en la adicción al internet no es la actividad específica que genera la dependencia, sino el vínculo que se establece con ella. Es una relación negativa que el individuo se muestra incapaz de controlar.

Varios autores (Echeburúa, 1998, págs. 38-44). Refieren que el Internet podría ser, en lo general de las situaciones, solo un medio o lugar donde alimentar otras adicciones o trastornos (Ej. Adicción al sexo, ludopatía o parafilias), aunque también señalan que existen casos de adicción a Internet por sí mismo.

Estas sociedades crean una relación virtuales para escapar de la realidad y buscar formas de compensar sus necesidades emocionales y psicológicas. En el internet, se puede ocultar la identidad verdadera como por ejemplo la edad, ocupación, apariencia y

las características físicas. Los usuarios del internet, sobre todo aquellos que están solos e insatisfechos con su aspecto personal, aprovechan esta libertad y usualmente manifiestan sus sentimientos, secretos más profundos y los deseos más íntimos.

Según (Luengo López, 2004). “manifiesta que el uso constante del internet puede afectar los distintos aspectos de la vida. La persona dependiente al internet realiza un uso exagerado, que esto genera una distorsión de sus objetivos o metas personales y familiares”.

2.2.1.2 Conducta adictiva

(Cuyún M. , 2013, pág. 56) “Menciona que la conducta adictiva se convierte en conducta patológica cuando un individuo pierde el autocontrol, es decir interfiere en todas sus relaciones interpersonales en los ámbitos laborales, académicos familiares y sociales según sea el caso, asevera”. Este grado de interferencia en la vida de la persona implicada es más determinante que la intensidad, frecuencia o la cantidad de tiempo invertida en dicha conducta; por ello una conducta adictiva, no siempre es fácil detectarla. Sin embargo, estas personas suelen mostrar algunos signos que ponen en evidencia una conducta adictiva

Según (Bin, 2006, pág. 29)“Existe una alta relación entre la adicción a internet y el insomnio, por ello son importantes factores explicativos sobre la depresión, con los sentimientos de soledad, baja autoestima y la ansiedad”.

La adicción provoca una serie de cambios psicológicos negativos, como por ejemplo alteraciones del humor, ansiedad por no encontrar lo que se busca o a quien se busca, estado de conciencia alterado irritabilidad en caso de interrupción, incapacidad para salirse de la pantalla entre otros factores (Echeburúa, 1998, págs. 38-44).

- Aislamiento social
- Depresión e incremento de soledad.
- Alteraciones del humor.
- Irritabilidad en caso de suspensión de conectarse al internet.

Según (Young, K., 1996, págs. 237-244) , las características de un adicto a internet son:

- a. Aumento continuo a las horas de conexión a internet que se van intensificando hasta alcanzar un nivel medio por las 10 horas diarias.
- b. Manifiestan conductas, pensamientos o deseos a controlar el tiempo de conexión, este fracaso produce frustración y pensamientos negativos.
- c. Disminuyen su tiempo dedicado a actividades de tipo social, laboral produciéndose un aislamiento social, problemas laborales y académicos aparecen problemas con la pareja y los hijos, un abandono de la relación con determinadas personas significativas.
- d. Insomnio que inciden negativamente sobre el rendimiento, mala alimentación que determinan el decremento en el peso e incluso cierto abandono de la higiene personal.
- e. Movimientos repetitivos de los dedos simulando el tecleo y también repetitivos de la mano simulando el movimiento del ratón.
- f. Ansiedad, fantasías o sueños en relación con la red y pensamientos obsesivos sobre lo que está pasando en internet.

2.2.1.3 Problemas Cognitivos:

Este aspecto se refiere a las capacidades sensorio perceptuales y cognitivas del paciente es decir que se refiere a que las funciones olfativas, auditivas, gustativas, táctiles y visuales, tales funciones como la vista pueden ser perjudiciales al estar bastantes horas frente a una computadora.

(Kubey, Lavin, & Barrows, 2001, págs. 366-382). “Según los autores manifiesta que los individuos realizan el uso muy frecuente del internet que esto pueden afectar negativamente su concentración”.

En una investigación se encontró que el tiempo dedicado a juegos online perjudica el promedio de calificación. Los adolescentes que están conectados más de una hora en juegos online pueden tener síntomas más penetrantes en la atención con hiperactividad, que aquellos que no lo hacen. Estas consecuencias negativos pueden ocasionar el bajo rendimiento escolar y establecer a los estudiantes algunos problemas en la escuela (Chan & Rabinowitz, 2006).

(Yen, Yen , Chen, Tang, & Ko, 2009) Concuerdan que “la disminución de atención es el síntoma que más se asocia con la adicción a internet en estudiantes, continuo por la impulsividad.”

Las consecuencias psicológicas hacia la adicción al Internet se expresan en los siguientes factores de riesgo (Echeburúa, 1998) según este autor refiere que “los déficits cognitivos son a causas de fantasía descontrolada, atención dispersa y tendencia a la distracción”.

2.2.1.4 Causas Fisiológicos:

(Goldberg, 1997, págs. 28-29) “Las personas que está muy frecuente delante de la computadora pueden surgirle problemas como: Irritación de los ojos, Dolor de cabeza, Dolor de espalda”.

Asimismo, puede aumentar de peso, incluso llegar a la obesidad, falta de productividad en otros ámbitos, irritabilidad, trastornos del sueño, etc.

(Goldberg, 1997)Prefiere describir el término de adicción a Internet por los siguientes criterios de diagnóstico:

Cambios drásticos en los hábitos de vida a fin de tener más tiempo para conectarse y disminución generalizada de la actividad física.

Descuido de la salud propia a consecuencia de estar muchas horas conectado en la Internet.

No cumplir con las actividades importantes a fin de disponer de mayor cantidad de tiempo para permanecer conectado.

De privación o cambio en los patrones de sueño a fin de disponer de más tiempo en la internet.

Uno de los aspectos que diferencian a una adicción no convencional de una adicción química es que la primera no tiene las consecuencias físicas negativas que puede tener la adicción al internet. Aun así, en el caso de la adicción a Internet también se han señalado algunos aspectos negativos, sobre todo la privación de sueño (Young, K., 1996)

La privación de sueño se produce por la ineptitud del adicto a cortar la conexión, permaneciendo despierto que esto podría dar lugar a la fatiga, debilitación del sistema inmunitario y un deterioro de la salud.

2.2.1.5 Efectos negativos

La adicción al internet podría ocasionar alteraciones psicológicas negativas por ejemplo cambios humor, ansiedad o impaciencia por la lentitud de las conexiones y la incapacidad de desconectarse del internet. (Echeburúa, 1998).

Los efectos negativos de la adicción se manifiestan en los aspectos familiares, académicos y profesionales. “El individuo se aísla del entorno y no da importancia a otras obligaciones sociales” (Echeburúa, 1998).

Según (Young, K., 1997) los aspectos negativos de la adicción al internet:

- a. Perder una relación afectiva como la familia y amigos, perdida de un empleo o estudio.
- b. Empezar a mentir a su familia, amigos y al terapeuta para fingir la gravedad real del uso del internet.
- c. Conectarse al internet para evadir a los conflictos, para aliviar un humor intenso de (sentimientos de impulsividad, culpabilidad, ansiedad, y depresión).

2.2.1.6 Mecanismos explicativos y modelos adictivos

En el transcurso el individuo cambia a ser un adicto es siempre un vínculo de factores a la adicción, y las características del individuo que la hacen vulnerable. Para determinar las causas de la adicción al Internet deben de tener en cuenta que la conducta problema se desarrolla en un contexto virtual que no tiene por qué seguir las normas del mundo real.

Según (Fuentes, 2011) “Las condiciones del Internet que parecen contribuir a la adicción, están relacionadas con la velocidad, accesibilidad e intensidad de la información a la que se tiene acceso”.

Desde un punto de vista, la razón de que aparezcan adicciones tiene relación con la velocidad de ingreso, accesibilidad e magnitud de la información. Las relaciones sociales son algo que resulta reconfortante para las personas, sin embargo, la mayoría de las veces no tenemos libre acceso por el límite que exige la sociedad o a uno mismos. En los grupos de chat se rompen los códigos es decir que una persona puede dirigirse a otra, decir lo que le gusta, sentirse escuchado y dejar de hacerlo cuando lo desee, sin represalias.

Según (Young, K., 1997) son varios los refuerzos y otros mecanismos psicológicos que llevan a la formación del hábito:

Aplicaciones: Se encuentra que las aplicaciones que más poder adictivo tienen son las que permiten al usuario comunicarse con otros, como las páginas de Facebook twitter y los juegos online. Al parecer, si hay algo que diferencia a los usuarios dependientes de los que no lo son es el tipo de aplicaciones que utilizan y la frecuencia del uso. Los usuarios no dependientes utilizan el Internet para encontrar información y mantener relaciones con amigos de confianza, los usuarios dependientes la usan para socializarse, conocer nuevas personas. De acuerdo con esto se determinan tres principales aspectos: grupo social, satisfacción sexual y creación de un personaje.

Grupo social: Los grupos se forman rápido en el ciberespacio. Las visitas continuadas a una determinada aplicación o juegos hacen que se establezca una

comunicación con los demás miembros. Esta desinhibición es consecuencia directa del anonimato que proporciona la comunicación mediada por ordenador.

Satisfacción sexual: existe aplicativos que han sido diseñados para la interacción erótica, desde el más tradicional basados en texto a los más novedosos que incorporan los vídeos pornográficos. Las aplicaciones permiten al usuario elegir la fantasía sexual que le apetezca. En estos lugares se sienten libres de ataduras por la identidad falsa.

Creación de identidad falsa: El internet permite crear un personaje virtual modificando las características físicas que en el mundo real no existe. Es una forma de un cambio a sí mismo, de cubrir necesidades psicológicas previamente no afrontadas, la inseguridad interpersonal.

Personalidades reveladas: Internet puede ayudar a sacar a la luz aspectos de la personalidad que estaban ocultos o reprimidos, como puede ser la agresividad.

Reconocimiento y poder: Los juegos virtuales, crean un personaje que va aumentando su poder a medida que consigue puntos, pudiendo llegar al liderato de otros jugadores subordinados.

Por ello las características del Internet que esto pueden llevar a la adicción, profundizar que algunas personas se conviertan en adictos y otros no. Hasta ahora parece haber quedado claro que Internet en la mayoría de los casos lo que hace es cubrir la identidad del adicto.

Ya que Internet es una herramienta de comunicación interpersonal, es en este medio por lo que el mundo virtual puede convertirse en un cambio de la vida real para las personas con impedimentos en habilidades sociales, timidez o algún tipo de complejo.

Existen características de personalidad o estados emocionales que aumentan la vulnerabilidad psicológica a las adicciones. La vulnerabilidad psicológica hacia la adicción a Internet se expresa en los siguientes factores de riesgo (Echeburúa, 1998)

- a) Déficits de Personalidad: Introversión acusada, baja autoestima y nivel alto.
- b) Dificultad de relacionarse: Timidez y fobia social.
- c) Problemas Cognitivos: Fantasías, atención y concentración.

2.2.2 Ansiedad:

(Marks, 1986) La ansiedad es un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo según la Academia Real Española; pudiéndose entender como una manifestación esencialmente afectiva, en donde la persona experimenta conmoción, intranquilidad, nerviosismo o preocupación. Sumado a ello, si bien la ansiedad se destaca por su cercanía al miedo, se diferencia de éste en que, mientras el miedo es una perturbación cuya presencia se manifiesta ante estímulos presentes, la ansiedad se relaciona con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e impredecibles

2.2.2.1 Definición:

(Beck, Emery, & Greenberg, 1985). Notable representante del Enfoque Cognitivo, la define como un "estado emocional desagradable caracterizado por tensión o nerviosismo, y síntomas fisiológicos como palpitaciones cardíacas, temblor, náuseas y vértigo".

La ansiedad tiene como principal función, facilitar la detección y el procesamiento temprano de las señales de peligro, con el fin de movilizar rápidamente las respuestas de evitación antes de que lo conlleve al peligro real, (Eysenk, 1992).

(Morris & Maisto, 2002) Considera que en el trastorno de ansiedad la persona no sabe por qué tiene miedo o la ansiedad es inapropiada a las circunstancias, presentadas a la personas, existiendo una exacerbación.

Para (Freud, 1916), la ansiedad era un síntoma; señal de peligro procedente de los impulsos reprimidos, era considerada como una reacción del Yo a las demandas inconscientes del Ello que podían emerger sin control. Por ello, la ansiedad es una consecuencia de los conflictos intra psíquicos de carácter generalmente inconsciente.

La ansiedad es una respuesta emocional y como un rasgo de personalidad. La ansiedad puede ser entendida como un conjunto de expresiones, fisiológicas ante una situación o estímulo, que es evaluado por el individuo como una amenaza, aunque objetivamente pueda no resultar peligroso (Cano, 1997).

2.2.2.2 Síntomas negativos

Según el modelo de (Lang, 1968), las manifestaciones de ansiedad se pueden observar a tres niveles diferentes (experiencia, cambios somáticos y conducta), pudiendo darse el caso de la falta de concordancia entre las manifestaciones (cognitivo-subjetivo, fisiológico y motor), por lo que cabe pensar que cada canal obedece a un sistema conductual diferente.

(Lang, 1968) Citado en Oblitas 2004 refiere que “Los aspectos fisiológicos se manifiestan a través de la activación de diferentes sistemas, empezando del sistema

nervioso autónomo y el sistema nervioso motor, así mismo se activa en el sistema nervioso central y el sistema inunden”.

De todos los cambios, que se produce el individuo solo se percibe algunos como el aumento de la frecuencia cardiaca (palpitaciones), el aumento en las frecuencias respiratorias, presencia de sus duraciones, tensión muscular, temblores musculares, sequedad en la boca. Los cambios fisiológicos pueden acarrear una serie de desórdenes psicofisiológicos transitorios, tales como dolores de cabeza insomnio, náuseas y mareos. (Lang, 1968) Citado en Oblitas 2004

2.2.2.3 Teoría comportamental

Esta teoría se encuentra basada en la comprensión de los mecanismos de adquisición y mantenimiento de los comportamientos, donde las conductas son aprendidas y en algún momento de la vida se asocian a estímulos favorables o desfavorables adoptando así una connotación que va a mantenerse posteriormente. Según esta teoría , la ansiedad es el resultado de un proceso condicionado donde los sujetos que la padecen han aprendido erróneamente a asociar estímulos en un principio neutros, con acontecimientos vividos como traumáticos, por tanto amenazantes, de tal manera que cada vez que se produce contacto con dichos estímulos se desencadena la angustia asociada a la amenaza.

El conductismo parte de una concepción ambientalista, donde la ansiedad es entendida como un impulso conocido como drive, la cual provoca la conducta del organismo.

Para (Sandin & Chorot, 1991), manifiesta que la ansiedad puede ser entendida como una respuesta normal y necesaria, o una respuesta des adaptativa patológica.

(Hull, 1952) Menciona que la ansiedad es un impulso motivacional responsable de la capacidad del individuo para responder ante una estimulación determinada.

2.2.2.4 Teoría Psicodinámico

Fue creada por (Freud, S., 1917), donde denominan a la ansiedad como el concepto de angustia; manifestando que la angustia es más que un proceso biológico insatisfecho, donde la angustia sería la señal peligrosa en situaciones de alarma. Según esta teoría, la angustia procede de la lucha del individuo entre el rigor del súper yo y de los instintos prohibidos que viene a ser el ello, donde los estímulos instintivos inaceptables para el sujeto desencadenan un estado de ansiedad.

Por otro lado, se realiza la diferenciación entre angustia real y angustia neurótica; donde (Freud, S., 1917) considera a la primera como la reacción de la percepción de un peligro exterior, donde llega ser un daño esperado y previsto. La reacción aparece enlazada al reflejo de fuga, donde se considera como la manifestación del instinto de conservación. Y la segunda, se considera que el peligro se desempeña en un mínimo o ninguno y se produce sin ninguna causa aparente y de una forma inexplicable.

Para (Freud, S., 1892) considera que la angustia se caracteriza por la denominada excitabilidad general, siendo este un estado de tensión que se expresa en hiperestesia, especialmente auditiva y que refleja una acumulación de excitación o una incapacidad de resistirla. Además, es característica la "espera angustiosa", que corresponde a expectativas catastróficas respecto de los seres queridos o del paciente mismo. Para Freud esta espera angustiosa es el síntoma nodular de la angustia; pero también que puede mantenerse como una angustia en estado puro sin estar asociada a ninguna representación. Otra manifestación sobresaliente de la angustia es la presencia de "ataques de angustia", los que adquieren distintas formas. Algunos pacientes presentan una perturbación de la actividad cardíaca, como palpitaciones,

arritmia o taquicardia; otros, del aparato respiratorio, con disnea y ataques semejantes a los asmáticos. La sudoración, especialmente nocturna, y los temblores son frecuentes, así como también la bulimia y el vértigo. A lo dicho se agrega el pavor nocturno de los adultos, consistente en un despertar con angustia, disnea y sudoración.

2.3 Definición de términos básicos

a) Adicción al Internet:

El primero de ellos hace referencia a aquellos sujetos muy aficionados interesados por sus ordenadores que utilizan la Red para recoger información, jugar en solitario, obtener nuevos programas, etc.

1. Adicción

(Cuyún M. , 2013) define que la adicción es una conducta obsesiva sobre un comportamiento específico, en este tipo de trastorno, el individuo no está relacionado con ninguna sustancia tóxica, sino que está obsesionado a una conducta que le causa placer o alivio.

2. Internet

Según Arranz (2007) el Internet es una red mundial de información y accesos, actualmente Internet tiene una gran importancia en el trabajo, el relajo y el conocimiento.

3. Adolescencia

Es "la etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones". Knobel

4. Saliencia

Se refiere a cuando una actividad particular se convierte en la más importante en la vida del individuo y domina sus pensamientos, sentimientos y conducta. Griffiths (1998)

5. Modificación del humor

Experiencias subjetivas que la gente experimenta como consecuencia de implicarse en la actividad. Griffiths (1998)

6. Tolerancia:

Proceso por el cual se requiere incrementar la cantidad de una actividad particular para lograr los efectos anteriores. Griffiths (1998)

7. Síndrome de abstinencia

Estados emocionales desagradables y/o efectos físicos que ocurren cuando una actividad particular es interrumpida o repentinamente reducida. Griffiths (1998)

8. Conflicto

Se refiere a los conflictos que se desarrollan entre el adicto y aquellos que le rodean conflicto interpersonal, conflictos con otras actividades trabajo, vida social, intereses. Griffiths (1998)

9. Recaída

Es la tendencia a volver los patrones tempranos de la actividad que vuelven a repetirse, restaurando los patrones más extremos de la adicción tratando los patrones más extremos de la adicción tras muchos años de abstinencia o control. Griffiths (1998).

b) Ansiedad:

Es una respuesta emocional o patrón de respuestas (triple sistema de respuestas) que engloba aspectos cognitivos displacen tensión y aprensión; aspectos fisiológicos, caracterizados por un alto grado de activación del sistema nervioso autónomo y aspectos motores que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos. (Tobal, 1990)

1. Irritabilidad:

La irritabilidad como un modo de respuesta a estímulos psicológicos de un tipo particular, como aquellas en las que se ve amenazada la persona de alguna manera, o se siente frustrado en un curso de acción intencional. Slater y Roth (1969)

2. Pesadilla:

Las pesadillas nos han fascinado durante siglos porque son aterradoras, primitivas y disímiles de la experiencia de la vigilia. A menudo nos resultan extrañas, pero también obviamente nuestras, como si hubiéramos alumbrado un monstruo. Arch Neurocien Mex 1997.

3. Disnea

La disnea puede aparecer tanto en estado de reposo como de esfuerzo físico. Redacción Onmeda (15. enero 2014)

4. Insomnio

El insomnio es la alteración más frecuente del sueño y sus causas son de origen diverso. Arch Neurocién Mex 1997.

5. Rubor Facial:

Es el enrojecimiento de la piel de la cara; la palabra suele utilizarse cuando el enrojecimiento se corresponde a una respuesta emocional, ante ciertas emociones productoras de ansiedad como la vergüenza, la culpa, la ansiedad, el nerviosismo o la modestia. (rowell, 1974).

6. Náuseas:

Las náuseas son casi siempre precursoras de vómitos, aunque no siempre ocurre así. El responsable de que el estómago se vacíe o no es el centro del vómito en el cerebro. Redacción Onmeda (19. marzo 2012)

7. Palpitaciones Cardiacas:

Son sensaciones de latidos cardíacos que se perciben como si el corazón estuviera latiendo con violencia o acelerado. Pueden sentirse en el pecho, la garganta o el cuello. Francisco Ramón Brejio M. (1980).

8. Inquietud:

La inquietud o desasosiego es, componentes principales de la ansiedad. El otro componente sería la emocionalidad. Esta última se refiere a los síntomas fisiológicos tales como sudar, sufrir palpitaciones o tener alta la presión arterial. Liebert y Morris en 1967.

9. Dolor Muscular:

El dolor muscular (mialgias) es cualquier sensación de dolor aguda, convulsiva y tirante en un músculo. El dolor muscular puede experimentarse de forma extendida (difusa) o en un punto concreto del cuerpo (local). Redacción Onmeda (19. marzo 2012)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis principales y derivadas

3.1.1 Hipótesis General:

Existe una relación significativa entre adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel, Juliaca 2017

3.2.1 Hipótesis Específicas:

- a. Existe frecuencia en adicción al internet en los adolescentes en estudio.
- b. Existe frecuencia de niveles en ansiedad en los adolescentes en estudio.

3.3 Variables; definición conceptual y operacional

3.3.1 Variable Independiente:

Adicción al internet

Según (Young K. , 1999, págs. 19-31). “Refiere que el uso excesivo de internet es como un trastorno del control de impulsos, puesto que presenta las características de una dependencia”

Dimensiones:

- Características Sintomatólogicas
- Características disfuncionales

Indicadores:

- Ítems 20

3.3.2 Variable Dependiente:

Ansiedad

Según (Beck, Emery, & Greenberg, 1985) "estado emocional desagradable caracterizado por tensión o nerviosismo, y síntomas fisiológicos como palpitaciones cardíacas, temblor, náuseas y vértigo".

Dimensiones:

- Nivel no hay ansiedad
- Nivel mínimo a moderado
- Nivel marcado a severo
- Nivel grado máximo

Indicadores:

- Ítems 20

3.3.3 Operacionalización de variables

Tabla 1 operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala	categorías
Variable independiente (X) Adicción al internet	Según (Luengo López, 2004). “Es un uso excesivo de internet que puede interferir con distintos aspectos de la vida cotidiana. La persona net dependiente realiza un uso excesivo de internet, lo que le genera una distorsión de sus objetivos personales, familiares o profesionales”.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Características Sintomáticas ✓ Características disfuncionales 	Cuestionario de adicción al internet T.A.I (KIMBERLEY Y YOUNG)	(Ordinal)	<ul style="list-style-type: none"> 1= bajo 2= Medio 3= alto
Variable dependiente (Y) Ansiedad	Según (Wolpe, 1979) define que es “la reacción autónoma de un organismo tras la presentación de algún estímulo nocivo”.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nivel no hay ansiedad ✓ Nivel mínimo a moderado ✓ Nivel marcado a severo ✓ Nivel grado máximo 	Test de Ansiedad Zung	(Ordinal)	<ul style="list-style-type: none"> 1= No hay ansiedad 2= Ansiedad mínima o moderada 3= Ansiedad Moderada a severa 4= Ansiedad en grado máximo

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico

El estudio de investigación por sus características peculiares corresponde al diseño no experimental, porque se recogió los datos tal como suceden en la realidad se realizó uso del diseño descriptivo correlacional para trabajar con una muestra y medir las dos variables de manera separada, posteriormente explicar las relaciones o vínculos que presenta las variables así mismo las relaciones con las dimensiones en estudio. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010).

Tipo de la investigación

La presente investigación es de acuerdo al enfoque cuantitativo de paradigma positivista, porque se observa lo que está ocurriendo a través de datos estadísticos. El propósito de investigación es básico porque se pretendió brindar un aporte teórico de las dos variables las cuales son adicción al internet y ansiedad. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010).

Por su naturaleza la investigación es de tipo correlacional para conocer ambas variables así mismo buscar los vínculos de relación, y buscar es como la adicción al internet en los adolescentes genera ansiedad por ello se manifiesta en las conductas y emociones. El nivel es explicativo por ello se explicará la relación de ambas variables.

El método de investigación es de forma inductiva así mismo se realizó el método de observación y la medición con las que medirá ambas variables en estudio.

4.2 Diseño muestral y población

4.2.1 Población

La población está constituida por 290 estudiantes de la Institución Educativa Particular Gregor Mendel de Juliaca 2017

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 145 adolescentes, de nivel secundario de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel de la ciudad de Juliaca; se aplicó el muestreo aleatorio estratificado proporcionado, porque el tamaño de la muestra del estrato se compara con la población total. Esto significa que cada estrato tiene la misma fracción de muestreo.

Estrato	A	B	C	D
	5to	4to	3ro	2do
Tamaño de población	80	70	70	70
Fracción de muestreo	$\frac{1}{2}$	$\frac{1}{2}$	$\frac{1}{2}$	$\frac{1}{2}$
Tamaño final	40	35	35	35
Muestra total	145			

Criterios de inclusión:

- Las edades entre 13 a 17 años
- Nivel secundario de la institución
- El sexo femenino / masculino
- Alumnos de 2do a 5to de secundaria

Criterios de exclusión:

- Que no disponga de tiempo para colaborar
- Alumnos menores de 13 y mayores de 17 años
- Nivel inicial y primaria de la institución

4.3 Técnicas de recolección de datos

4.3.1 Técnicas:

- **Mediación:**

La escala de mediación en estudio es de forma ordinal que necesita jerarquía así mismo se utilizara test para medir ambas variables y obtener información mediante ellas.

4.3.2 Instrumentos:

- a) Test de adicción al Internet (TAI):

Test de adicción al Internet (TAI), autora: K. Young (1998), estandarizado por Raymundo, Matalinares y Baca (2012, en prensa). Su administración puede ser Individual o colectiva, el tiempo de aplicación es en promedio 20 minutos. El test está compuesto de 20 ítems y permite estimar el nivel de adicción a Internet, con un escalamiento tipo Likert, de seis alternativas de respuesta. Atiende la frecuencia con la que el sujeto realiza la conducta. Los puntajes oscilan en un intervalo de 0 a 5 puntos: Siempre = 5, Usualmente = 4, Muy a menudo = 3,

Ocasionalmente = 2, Frecuentemente = 1 y rara vez = 0. Los niveles que se obtienen son: BAJO, cuando los usuarios se encuentran en el promedio; MEDIO-Frecuente, cuando tiene problemas por causa del uso del Internet; ALTO, significa que el uso de internet está causando problemas significativos en su vida, por la adicción al internet. La confiabilidad total del test es de 0.870, así como la confiabilidad por Costa es de 0.876, sierra 0.878 y selva con 0.836.

b) Test de ansiedad Zung:

Fue diseñada por Zung en 1971 con objeto de disponer de un instrumento que permitiera la comparación de casos y datos significativos de pacientes con ansiedad. Consta de 20 ítems, 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad. Los ítems deben ser valorados por el examinador en una entrevista con el paciente y utilizando tanto las observaciones clínicas como la información aportada por el paciente. Las preguntas deben hacer referencia a un periodo anterior de una semana, con objeto de estandarizar los datos. Cada ítem debe valorarse de forma independiente. Confiabilidad: Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung es de 0.66. Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de cuatro puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas (Buenaño, 2012)

4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Para el análisis de los resultados de la investigación, respondiendo a los objetivos e hipótesis de investigación correlacional de adicción al internet y ansiedad lo cual los resultados se presentan en tablas estadísticas analizando el tipo de contingencia ya

elaborado en la base de datos, del paquete estadísticos SPSS se utilizó la Chi - cuadrada estadístico que permitió medir la correlación entre ambas variables.

4.5 Aspectos éticos

Para esta investigación recurro al reglamento de la ley N° 28369, ley del trabajo del psicólogo donde me permite investigar con el fin de poder dar soluciones a los problemas sociales. También hago mención a la ley universitaria artículo 3 donde se hace énfasis a realizar investigación en las humanidades, las ciencias y la tecnología, y fomentar la creación intelectual y artística.

También se hace mención el artículo N° 45 que refiere que para conseguir el título profesional se debe haber aprobado la tesis.

Por otro lado el artículo N° 48 que hace referencia a la investigación que debe constituir una función esencial y obligatoria dentro de la universidad público o privado.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En este capítulo se analizó los resultados de la investigación para ello se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS 21 para generar la base de datos y se realizó el análisis que están orientados a despejar las interrogantes acerca de la relación entre las variables de adicción al internet y ansiedad.

En primera instancia se hace el resumen de datos mediante el análisis descriptivo para cada variable, seguidamente el análisis inferencial, las pruebas estadísticas, comprobación de hipótesis, y por último la discusión y conclusiones.

Los resultados obtenidos se resumen tanto gráfica como numéricamente.

5.1. Análisis inferencial.

Tabla 2 Niveles de adicción al internet y nivel de ansiedad

		Ansiedad				Total
		no hay ansiedad	ansiedad mínima moderada	ansiedad marcada a severa	ansiedad grado máximo	
Adicción al internet	bajo	29	33	8	0	70
	medio	21	33	4	1	59
	alto	0	12	1	3	16
Total		50	78	13	4	145

Fuente: Cuestionario de adicción al internet y test de ansiedad Zung aplicado a adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel.

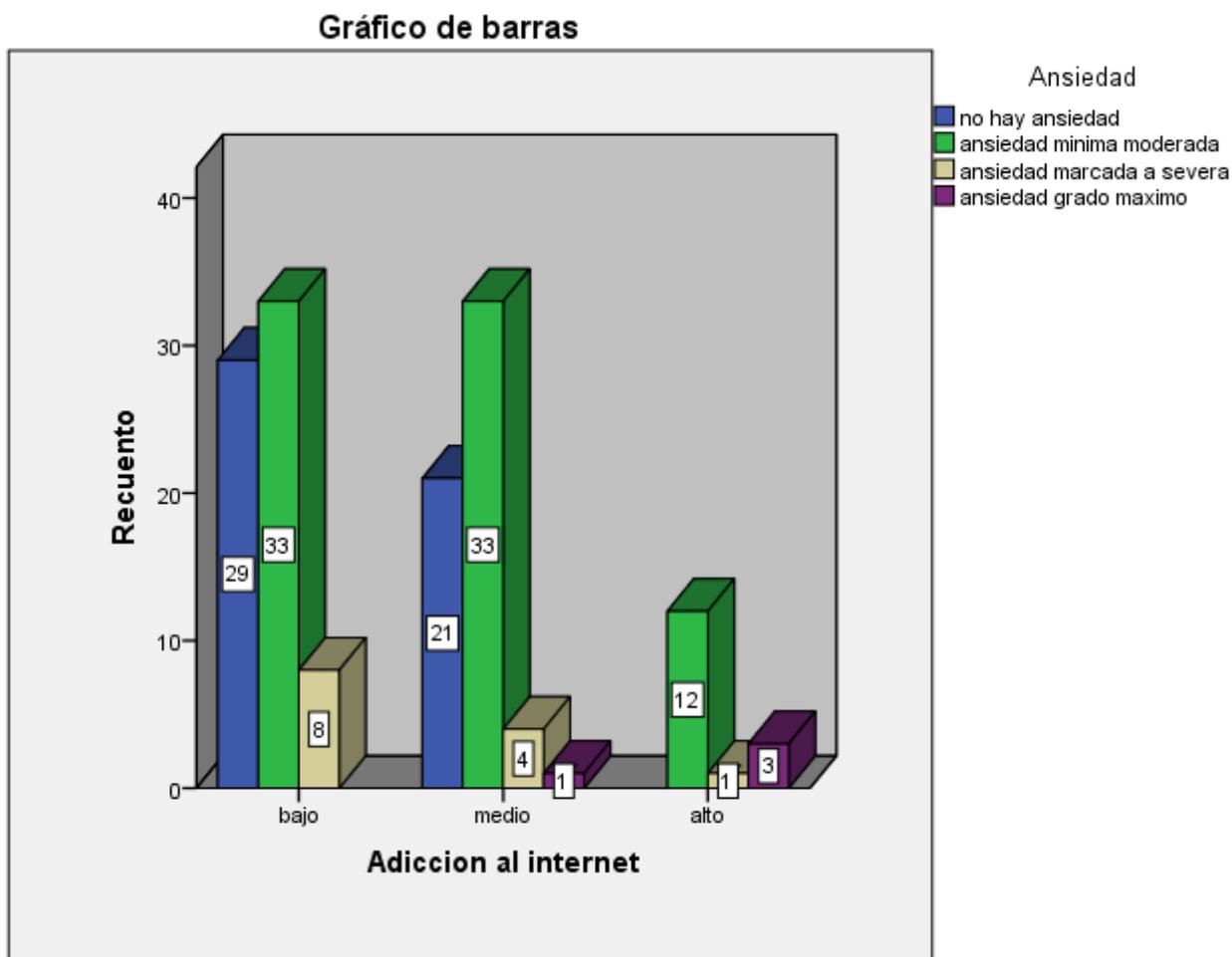


Gráfico 1 niveles de adicción al internet y nivel de ansiedad

Fuente: tabla 2

Interpretación y análisis

Tal como se observa en la (tabla 2) de 145 adolescentes que esto representa el 100%, 70 presentan un nivel de adicción al internet bajo de ellos 29 adolescente no presentan ansiedad, 33 adolescentes presentan un nivel ansiedad mínima moderada, existe 8 adolescentes que presentan un nivel de ansiedad marcada a severa. Existen 59 adolescentes que representan un nivel medio de adicción al internet, por ello 21 no presentan ansiedad así mismo 33 presentan un nivel de ansiedad mínima moderada, 4 adolescentes presentan un nivel de ansiedad marcada a severa y 1 adolescente presenta ansiedad grado máximo. Existe 16

adolescentes que presentan un nivel alto de adicción al internet, por ello 12 presentan un nivel de ansiedad mínima moderada, solo 1 presenta un nivel de ansiedad marcada a severa, así mismo 3 presenta un nivel de ansiedad de grado máximo.

En conclusión, en su mayoría 70 adolescentes presentan un nivel de adicción a internet bajo, los cuales 33 de ellos presenta un nivel de ansiedad mínima moderada, así mismo existe una minoría que representa 16 adolescentes las cuales tiene un nivel de adicción al internet alto, por ello 3 de ellos presenta un nivel de ansiedad grado máximo lo que nos indica que si existe una relación entre ambas variables.

5.2. Análisis descriptivo.

Tabla 3 Niveles de adicción al internet

<i>Niveles</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje valido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
Baja	70	48,28	48,28	48,3
Medio	59	40,69	40,69	89,0
Alto	16	11,03	11,03	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de adicción al internet aplicado a adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel.

Elaborado: por la investigadora

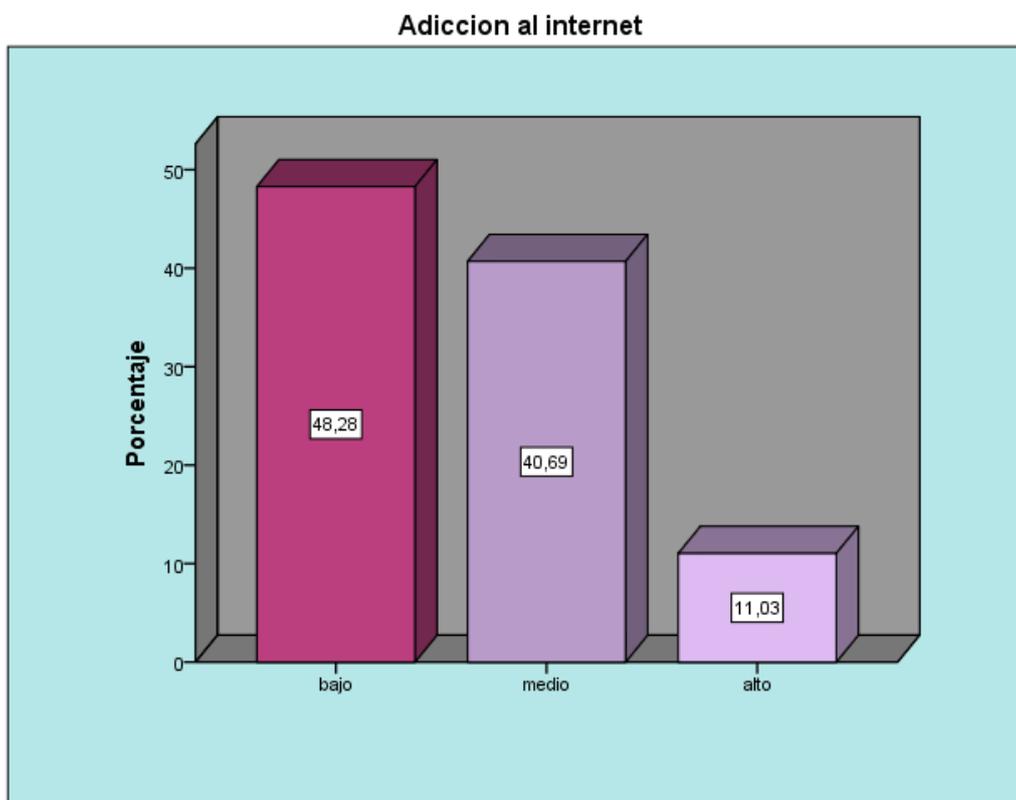


Grafico 2 Niveles de adicción al internet

Fuente: tabla 3 niveles de adicción al internet

Interpretación y análisis

Tal como se observa en la (tabla 3) de 145 adolescentes que esto representa el 100%, existe 70 adolescentes representados en 48,28% del total cuyo nivel de adicción al internet es bajo, existe 59 adolescentes que representa el 40,69% de total cuyo nivel de adicción al internet es medio, así mismo 16 adolescentes que representa 11,03% de total cuyo nivel de adicción al internet es alta.

Por ello se deduce que los estudiantes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel en su mayoría tiene un nivel de adicción al internet baja que está representado en 48,28%, y así mismo en su minoría tiene un nivel alto representando 11,03% , lo cual no es preocupante en la población.

Tabla 4 Niveles de ansiedad

<i>Niveles</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
no hay ansiedad	50	34,5	34,5	34,5
ansiedad mínima moderada	78	53,8	53,8	88,3
ansiedad marcada a severa	13	9,0	9,0	97,2
ansiedad grado máximo	4	2,8	2,8	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Test de ansiedad Zung aplicado a adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel.

Elaborado: por la investigadora

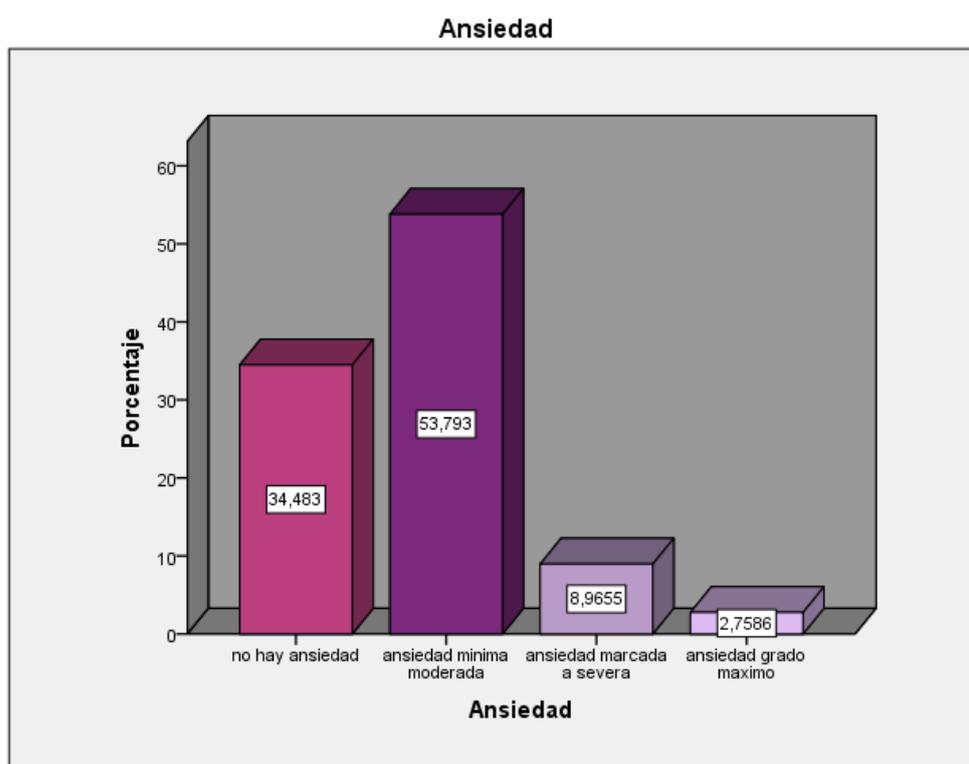


Grafico 3 niveles de ansiedad

Fuente: tabla 4 niveles de ansiedad

Interpretación y análisis

Tal como se observa en la (tabla 4) de 145 adolescentes que esto representa el 100%, existe 50 adolescentes que representan un 34,5% no presentan ansiedad, 78 adolescentes que representa 53,8 ansiedad mínima moderada, 13 adolescentes que representan 9,0% presenta ansiedad marcada a severa, 4 adolescentes que representa 2,8% presentan ansiedad grado máximo.

Por ello se deduce que los adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel, en su mayoría tienen un nivel de ansiedad mínima moderada, que representa el 53,8% así mismo en su minoría presenta un nivel de ansiedad grado máximo, que representa el 2,8% es decir los adolescentes manifiestan un estado emocional transitorio del organismo caracterizado por sentimientos de tensión, aprehensión por el aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo.

5.3. Comprobación de hipótesis.

Esta prueba se realizó con la finalidad de determinar la relación que existe entre la adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel Juliaca, 2017. Para lo cual se expone las hipótesis que fueron las siguientes:

a. Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación significativa entre adicción al internet y la ansiedad en los adolescentes.

H1: Existe una relación significativa entre adicción al internet y la ansiedad en los adolescentes.

b. Nivel de significancia

Es 5% igual a $\alpha = 0.05$

c. Prueba estadística

Chi cuadrada

Tabla 5 Distribución de probabilidad entre adicción al internet y ansiedad

	<i>Valor</i>	<i>Gl</i>	<i>Sig. asintótica (bilateral)</i>
Chi-cuadrado de Pearson	26,406 ^a	6	,000
Razón de verosimilitudes	25,266	6	,000
Asociación lineal por lineal	8,833	1	,003
N de casos válidos	145		

$X^2 = 26,406^a / P = 0,000$

d. Valor de P

Valor de P = 0,000

Porcentaje = 0,0%

Con una probabilidad de error del 0,0% existe relación entre adicción al internet y ansiedad.

e. Conclusión

De acuerdo con los resultados obtenidos en la prueba de hipótesis se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula ya que la probabilidad de error 0,0% está por debajo del nivel de significancia 0,5%, en consecuencia, existe relación entre adicción al internet y la ansiedad

5.4. Discusión

Esta investigación tuvo como propósito determinar la relación significativa entre la adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel Juliaca 2017. Además de conocer los niveles que predomina en la adicción al internet en los adolescentes en estudio y por ello conocer los niveles de ansiedad que predomina en los adolescentes.

Es válida mi investigación porque los resultados obtenidos en esta investigación deducen que existe una relación significativa entre la adicción al internet y ansiedad en la muestra estudiada. Por ello se observó los niveles que predomina en la adicción al internet, como resultados obtenidos 48,28% su nivel de adicción al internet es bajo, 40,69% su nivel de adicción al internet es medio, así mismo 11,03% su nivel de adicción al internet es alta. Por otro lado, se observó los niveles de ansiedad que predominan dieron como resultado obtenidos 34,5% no presentan ansiedad, 53,8 % ansiedad mínima moderada, 9,0% presenta ansiedad marcada a severa, 2,8% presentan ansiedad grado máximo.

De todos los datos obtenidos se puede concluir que la adicción al internet se relaciona con la ansiedad ya que se observa que los adolescentes se muestran ansiosos cuando están conectados a las redes o al querer conectarse al internet así mismo esto se presenta en los síntomas afectivos y fisiológicos en el individuo.

La metodología es de acuerdo al enfoque cuantitativo de paradigma positivista, se puede observar desde afuera y ver lo que está ocurriendo a través de datos estadísticos. La investigación corresponde al diseño no experimental porque se recogió datos tal y como sucede en la realidad, el método que se empleo es adecuado porque se observa

ambas variables y su relación que existe entre ellas mediante la medición con instrumentos de las variables.

Las limitaciones que se encontró en la investigación realizada, fue el tiempo que se demoró en realizar la investigación. Por ello me esforcé en la investigación para lograr buenos resultados. Así mismo no se puede generalizar una población con otra porque ambas son diferentes las cuales tienen otro tipo de pensamiento, conductas o hábitos. La investigación se puede aplicar a un contexto similar con características simultáneas a las que ya fue aplicada en mi investigación para tener resultados similares.

A continuación, se estarán discutiendo en detalle los aspectos convergentes y divergentes reportadas en la revisión de literatura con los datos obtenidos de los análisis de resultados de este estudio que afirma que los niveles que predominan en la adicción al internet, como resultado obtenidos que 48,28% su nivel de adicción al internet es bajo, 40,69% su nivel de adicción al internet es medio, así mismo 11,03% su nivel de adicción al internet es alta.

No fue posible comparar estos resultados con investigaciones internacionales debido a que no se le considero por niveles, sin embargo, los consideran en una población estudiada en España a 1046 personas, donde los resultados fueron que el 10% de alumnos mujeres y el 22% de alumnos varones de la universidad de Granada presentan un uso excesivo de internet afectando sus relaciones sociales y su desempeño académico significativamente.

Por otro lado, si comparamos los resultados en el estudio realizado, en Lima Norte Perú donde se evaluó a alumnos de nivel secundario entre las edades 12 a 20 años, donde su resultado fue que, el 86% de los participantes evidencian un uso normal de internet, el 13% presenta en riesgo de adicción y solamente cerca del 1% presenta el uso adictivo de

internet. Se concluye que no hay una relación significativa entre las variables de estudio, sin embargo, se encontró relación negativa con cohesión familiar, es decir, cuanto mayor es la cohesión familiar menor es el riesgo de adicción a internet.

Según Kimberly Young nos habla sobre características adictivas en un largo periodo de acceso al internet y aumento progresivo de su frecuencia, por otro lado, muestra conductas, pensamientos o deseos tendientes a controlar el tiempo de conexión y la reducción significativa del tiempo dedicado a actividades sociales y familiares.

En los datos obtenidos del análisis de los resultados predominan los niveles de ansiedad que predominan dieron como resultado obtenidos que el 34,5% no presentan ansiedad, 53,8 % presentan ansiedad mínima moderada, 9,0% presentar ansiedad marcada a severa el 2,8% presentan ansiedad grado máximo.

No fue posible comparar estos resultados con investigaciones internacionales debido a que no se le considero por niveles similares a la investigación realizada. Donde los resultado fueron por factores empezando 1: temor, factor 2: tranquilidad, factor 3: preocupación, factor 4: evitación, factor 5: somatización, factor 6: ira y tristeza.

Uno de los hallazgos principales de investigación está entre los límites similares a la investigación realizada, se llegó a una conclusión y resultados que la ansiedad se manifiesta con más intensidad en mujeres que en varones 15,35% / ansiedad leve y 2,30% / ansiedad moderada, frente a un 5,30% / ansiedad leve y un 2,30% / ansiedad moderada de varones, así mismo la ansiedad también es mayor en mujeres que en varones.

Según el modelo de (Lang, 1968) refiere que las manifestaciones de ansiedad se pueden observar tres niveles diferentes experiencias, cambios somáticos y conducta por

los cuales los tres canales de respuesta es cognitivo- subjetivo, fisiológico y motor por lo que cabe pensar que cada canal obedece a un sistema conductual diferente.

La investigación realizada de la adicción al internet y ansiedad se llegó como resultado que si existe una relación significativa, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Por lo tanto, se le recomienda realizar capacitaciones constantes con los docentes referente a la salud mental de los adolescentes así mismo mostrar las consecuencias del internet y dar a conocer los síntomas de la ansiedad, por ello fomentar estrategias para controlar ambas variables de estudio.

5.5 Conclusión y recomendaciones

CONCLUSIÓN

PRIMERA. Se concluye que la adicción al internet tiene una relación significativa con la ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel de Juliaca 2017, aun nivel de significancia ,000 con una razón de verosimilitudes de 26,406^a es decir que cuando uno se conecta al internet o quiere conectarse al internet manifiesta ansiedad por sentimientos subjetivos, por ello que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

SEGUNDO. Al realizar el análisis estadístico se observó los niveles de adicción al internet que predomina como resultado 48,28% su nivel de adicción al internet es bajo, 40,69% su nivel de adicción al internet es medio, así mismo 11,03% su nivel de adicción al internet es alta. Por lo cual se debe desarrollar estrategias de promoción y prevención orientadas a fomentar factores protectores que contribuyan al desarrollo integral de adolescentes y jóvenes, con intervenciones basadas en familias, escuelas y comunidad.

TERCERO. Los niveles de ansiedad que predominan, dieron como resultado 34,5% no presentan ansiedad, 53,8 % ansiedad mínima moderada, 9,0% presenta ansiedad marcada a severa, 2,8% presentan ansiedad grado máximo. Por ello la ansiedad que manifiesta los adolescentes se caracteriza por la percepción consciente de sentimientos de tensión y aprensión y por una alta activación del sistema nervioso autónomo que esto se manifiesta al querer conectarse al internet.

RECOMENDACIONES

PRIMERA. El profesional de la salud mental y otras instituciones públicas y privadas deben promover alianzas estratégicas para el manejo de ansiedad y conductas adictivas al internet en los estudiantes por ello debe ser en unión de padres y la escuela mediante actividades recreativas y deportivas para la integración, desarrollo y estabilidad familiar.

SEGUNDA. A las autoridades de las instituciones educativas secundarias deberían implementar y desarrollar programas de “escuela de padres” orientados a fortalecer el trabajo binomio padre de familia y docentes en la formación de los educandos, a través de talleres y jornadas de sensibilización para que el padre de familia asuma con mayor seriedad las conductas adictivas con el avance tecnológico que se está dando en la actualidad.

TERCERA. Realizar capacitaciones constantes con los docentes referentes a la salud mental de los adolescentes, las bondades y peligros del internet.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Adriano, C., Mamani, L., & Vilca, w. (2016). Funcionamiento familiar y adicción a internet en estudiantes de una institución educativa pública de Lima Norte. *Revista Científica de Ciencias de La Salud*, 8(2), 9-17. Retrieved from http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/467
- Barbosa, Y., Beltran, L., & Fraile, S. (2015). *Impulsividad, dependencia a Internet y Telefonía Movil en una Muestr de Adolescentes de la Ciudad de Bogota*. Retrieved from <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Beck, A., Emery, G., & Greenberg. (1985). *Anxiety Disorders and Phobias. A Cognitive Perspective. Estados Unidos de América: Basic Books*.
- Bin, W. (2006). *A study on the relationship between the loneliness and internet addiction tendency of college students*. psychological science .
- Cano, V. (1997). *Modelos explicativos de la emoción. En: E.G.*
- Castrillón, D., & Borrero, P. (2005). Validez Estructural y Confiabilidad del Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo (STAIC) para la Valoración de la Ansiedad en Niños Escolarizados entre los 8 y 15 años de la ciudad de Medellín, Colombia. Medellín, Colombia. *Suma Psicología* . 12, (1)., 47-60.
- Chan, P., & Rabinowitz, T. (2006). *A cross- sectional analysis of video games and deficit hyperactivity disorder symptoms in adolescents*. *Annals of general psychiatry* , 5.doi:10.1186/1744-859x-516.
- Chirinos, E. (2014). Propiedades psicométricas del cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado-rasgo en niños de Lima Centro. Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Cruzado, Matos, & Kedall. (2006). Adicción a internet: Perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental. *Revista Médica Herediana*, 17(4).
- Cuyún, M. (2013). *Adicción a redes sociales en jóvenes (Estudio realizado con jóvenes*. Retrieved from <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Cuyun-Maria.pdf>
- Cuyún, M. (2013). *Adicción a redes sociales en jóvenes (Estudio realizado con jóvenes de 14-16 Años del colegio Liceo San Luis Quetzaltenango) Universidad Rafael Landívar*. Retrieved from <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Cuyun-Maria.pdf>
- Domínguez, C., Geijo, S., sánchez, I., Roncero, C., & Cabúz , G. (2012). Revisión de los mecanismos implicados en el uso problemático de internet. *Revista La Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 32(116),. Retrieved from <https://doi.org/10.4321/S0211-57352012000400002>

- Dominguez, J., & Ybañez, J. (2016). Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una Institución Educativa Privada, 4(2). Retrieved from <http://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/122/226>
- Echeburúa, & Corral. (1994). www.solociencia.com/.../influencia-internet-sociedad-actual.adiccion-internet.htm.
- Echeburúa, E. (1998). *adiccion a internet una nueva adiccion psicologica*. monografía de psiquiatría. Retrieved from <http://www.psicologia-online.com/colaboradores/nacho/ainternet.htm>
- Eysenk, M. (1992). *Anxiety: The cognitive perspective*. Chichester. LEA.
- Fonseca, E., Pino, M., Lemos, S., & Muñiz, J. (2012). Propiedades psicométricas del cuestionario de ansiedad estado-rasgo (STAI) en universitarios. *España. Psicología Conductual*. 20, (3), 547-561.
- Freud, S. (1892). *Fragments de la correspondencia con Fliess. J. Strachey*. Sigmund Freud: *Obras Completas*. 1, 211-322.
- Freud, S. (1916). 25ª conferencia. *La angustia*. En: Freud, S. (1999-2002). *Obras completas*. Vol.16. Amorrortu ediciones.
- Freud, S. (1917). Mourning and melancholia. *Standard*. 14(239). 57-61.
- Fuentes, A. (2011). *Consideraciones de los peligros potenciales por adicción a internet según estudiantes universitarios*. (Tesis de Maestría en Intervención Psicopedagógica). Universidad de Granada. España.
- Goldberg, I. (1997). www.guias.se/~oscar/adiccion/caos.htm *The New Yorker*. Retrieved from <http://www.guias.se/~oscar/adiccion/caos.htm> *The New Yorker*
- Hull, C. (1952). *A Behavior system*. New Haven.
- Kubey, R., Lavin, M., & Barrows, J. (2001). *internet use and collegiate academic performance decrements:early findings*. *Journal of communication*, 51(2).
- Lang, P. (1968). *Fear reduction and fear behavior: problems in treating a construct*. En J.M. Shleien (Ed.), *Research in Psychotherapy, III*. Washington: American Psychological Association.
- Luengo López, A. (2004). *adiccion a internet: conceptualización y propuesta de intervención*.
- Marks, I. (1986). *Tratamiento de neurosis*. Barcelona: Martínez Roca.
- Marshall, L. (1989, Marzo). “ *declaración de independencia ciberespacial* ”. Retrieved from <http://www.ciberespinal.org/bits/videoconferencias.doc>
- Mejiá, G., Paz, Y., & Quinteros, D. (2014). Adicción a facebook y habilidades sociales en estudiantes de una universidad privada de Lima. *Revista Científica de La Salud*, 7–15. Retrieved from http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/209

- Morris, C., & Maisto, A. (2002). *Psicología . México. Person Education.*
- Orella Marcial, L. (2012). "Uso de internet por jóvenes universitarios de la facultad de ciencias sociales de la universidad nacional Federico Villarreal".
- Ortiz Gomez. (2014). Caracterización y evaluación del uso desadaptativo de internet en estudiantes universitarios. Medicina Preventiva. Universidad de Granada. Retrieved from <http://hera.ugr.es/tesisugr/21552733.pdf>
- Sandin, B., & Chorot, P. (1991). Psicopatología de la ansiedad. *Manual de psicopatología .* 2., 605-668.
- Sotelo, L., Sotelo, N., Domiguez, S., & Padilla, O. (2012). Análisis Psicométrico Preliminar de la Escala de Ansiedad Manifiesta (AMAS-A) en Adultos Limeños. Trujillo- Perú. *Revista de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo de Trujillo .* 14(1), 31-46.
- Tipantuña, M. (2013). Adicción a internet y sus consecuencias en adolescentes de a ciudad de Quito en el año 2013.
- Yen, J., Yen , C., Chen, C., Tang, T., & Ko, C. (2009). *The association between adult ADHD symptoms and internet addiction among college students: The gender difference.* Cyberpsychology and behavior, 12(2).
- Young, K. (1996). *Internet addiction: The emergence of a new clinical disorder. Published in CyberPsychology and Behavior.*
- Young, K. (1996). Internet addiction: The emergence of a new clinical disorder. Published in CyberPsychology and Behavior, 1(3). 237-244.
- Young, K. (1996). *Internet addiction: The emergence of a new clinical disorders.* Published in CyberPsychology and Behavior.
- Young, K. (1997). *What makes the Internet Addictive: Potential.* Artículo presentado en la Conferencia Anual de la Asociación Americana de Psicología, Chicago. IL. Estados Unidos de Norteamérica.
- young, K. (1999). *Internet addiction: Symptoms evaluation and treatment.* Sarasota: professional resource.

ANEXOS

CUESTIONARIO DE ADICCION AL INTERNET KIMBERLEY Y YOUNG

Nombre y apellido.....Edad:

Institución educativa.....sección y grado:.....

Marque con una X la alternativa a cada pregunta. Elija entre las siguientes opciones con la que mejor corresponda.

- 1= rara vez
- 2= Ocasionalmente
- 3= muy a menudo
- 4 = usualmente
- 5 = Siempre

	1	2	3	4	5
1. Qué tan seguido estas conectado a Internet por más tiempo del que planeaste hacerlo?					
2. Desatiende las labores de su hogar por pasar más tiempo frente a la computadora navegando?					
3. Qué tan seguido prefieres la emoción del Internet en vez de la compañía con tus amigos(as)?					
4. Con que frecuencia establece relaciones amistosas con gente que sólo conoce a través de Internet?					
5. Con que frecuencia personas de su entorno le recriminan que pasa demasiado tiempo conectado a Internet?					
6. ¿Su actividad académica (escuela, universidad) se ve perjudicada porque dedica demasiado tiempo a navegar?					
7. Con que frecuencia chequea el correo electrónico antes de realizar otras tareas prioritarias?					
8. Qué tan seguido tu desempeño y rendimiento académico se ve afectado a causa de Internet?					
9. He llegado a perder clases por estar en Internet					
10. Se evade de sus problemas de la vida real pasando un rato conectado a Internet?					
11. Se encuentra alguna vez pensando en lo que va a hacer la próxima vez que se conecte a Internet?					
12. Teme que su vida sin Internet sea aburrida y vacía?					
13. Se siente molesto cuando alguien lo/a interrumpe mientras esta navegando?					
14. Con que frecuencia pierde horas de sueño pasándolas conectado a Internet?					
15. Se encuentra a menudo pensando en cosas relacionadas a Internet cuando no está conectado?					
16. Le ha pasado alguna vez eso de decir "solo unos minutitos más" antes de apagar la computadora?					
17. Ha intentado alguna vez pasar menos tiempo conectado a Internet y no lo ha logrado?					
18. Cuando siento el impulso conectarme a Internet no lo puedo controlar					
19. Prefiere pasar más tiempo online que con sus amigos en la vida real?					
20. Se siente ansioso, nervioso, deprimido o aburrido cuando no está conectado a Internet?					

**ESCALA DE AUTOVALORACIÓN D. A.
POR W. W. K. ZUNG**

NOMBRES: _____ Edad: ____ Sexo: ____

Grado: _____ Sección: _____

		Nunca o Casi Nunca	A Veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me mas nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.					
2	Me siento con temor sin razón.					
3	Despierto con facilidad o siento pánico.					
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.					
5	Siento que todo esta bien y que nada malo puede suceder					
6	Me tiemblan las manos y las piernas.					
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.					
8	Me siento débil y me canso fácilmente.					
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.					
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.					
11	Sufro de mareos.					
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.					
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente					
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.					
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.					
16	Orino con mucha frecuencia.					
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.					
18	Siento bochornos.					
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche					
20	Tengo pesadillas.					
TOTAL DE PUNTOS						

PERMISO OBTENIDO DE LA INSTITUCIÓN

“Año del buen servicio al ciudadano”

Solicitud de permiso

Juliaca, 24 de agosto de 2017

SEÑOR:

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “GREGOR MENDEL”
DE LA CIUDAD DE JULIACA

DISTINGUIDO DIRECTOR:

Es grato dirigirme a usted y hacerle llegar los mejores deseos en la importante labor que viene desempeñando.

El motivo de la presente es para solicitar permiso para realizar una investigación titulada “Adicción al Internet y Ansiedad en Adolescentes” para lo cual pido encarecidamente me brinde facilidades del caso, puesto que los hallazgos a encontrar también servirán para el fortalecimiento educativo de sus estudiantes.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, aprovecho la oportunidad de reiterarle los afectos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Bach. Yuleysi Y. Barreda Puma



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EVALUACIÓN DE LAS PRUEBAS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente documento

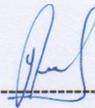
yo. Cesar Mamani Hanco

En pleno de mis facultades libre y voluntariamente manifiesto que he sido debidamente informado y en consecuencia autorizo colaborar con la investigación "Adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel Juliaca, 2017" conducido por el Bachiller en Psicología Yuleysi Yurico Barreda Puma.



FIRMA DEL ALUMNO(A)

FECHA 27-Agosto 2017



FIRMA DEL INVESTIGADOR

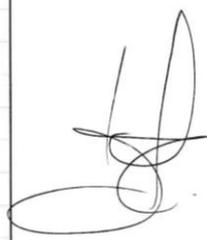
Bach. Yuleysi Y. Barreda Puma

DNI. 48258975

MATRIZ DE DATOS

BASE DE DATOS _SPSS.sav

	edad	sexo	A.INTER	AN
1	17	masculino	medio	ansiedad minima moderada
2	16	masculino	medio	ansiedad minima moderada
3	14	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
4	14	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
5	14	femenino	bajo	no hay ansiedad
6	14	masculino	bajo	no hay ansiedad
7	14	femenino	bajo	no hay ansiedad
8	14	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
9	14	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
10	14	masculino	bajo	no hay ansiedad
11	14	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
12	14	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
13	14	femenino	alto	ansiedad minima moderada
14	14	masculino	medio	no hay ansiedad
15	15	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
16	15	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
17	14	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
18	14	femenino	bajo	no hay ansiedad
19	14	masculino	bajo	no hay ansiedad
20	13	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
21	15	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
22	14	masculino	medio	ansiedad minima moderada
23	14	masculino	medio	ansiedad minima moderada
24	14	masculino	bajo	no hay ansiedad
25	14	femenino	bajo	ansiedad marcada a severa
26	14	masculino	medio	ansiedad minima moderada
27	14	masculino	bajo	no hay ansiedad
28	14	femenino	bajo	no hay ansiedad
29	15	masculino	medio	ansiedad marcada a severa
30	15	femenino	alto	ansiedad minima moderada
31	17	masculino	medio	ansiedad minima moderada
32	14	femenino	alto	ansiedad minima moderada
33	14	masculino	medio	ansiedad minima moderada
34	14	masculino	medio	no hay ansiedad
35	14	masculino	alto	ansiedad grado maximo
36	15	masculino	bajo	no hay ansiedad
37	15	femenino	medio	ansiedad minima moderada
38	14	femenino	medio	no hay ansiedad
39	15	femenino	medio	no hay ansiedad




Karelia U. Montes Zaira
 PSICOLOGA
 C.Ps.P. 12521

17/01/19 12:41

1/4

BASE DE DATOS _SPSS.sav

	edad	sexo	A.INTER	AN
40	14	masculino	bajo	no hay ansiedad
41	17	femenino	medio	no hay ansiedad
42	17	masculino	medio	ansiedad minima moderada
43	17	femenino	medio	ansiedad minima moderada
44	14	femenino	medio	ansiedad minima moderada
45	14	femenino	bajo	no hay ansiedad
46	14	masculino	medio	ansiedad minima moderada
47	14	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
48	14	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
49	14	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
50	14	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
51	14	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
52	14	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
53	14	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
54	14	femenino	bajo	no hay ansiedad
55	14	masculino	medio	ansiedad grado maximo
56	14	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
57	14	masculino	medio	ansiedad minima moderada
58	14	femenino	bajo	ansiedad marcada a severa
59	14	femenino	bajo	no hay ansiedad
60	16	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
61	15	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
62	15	masculino	alto	ansiedad minima moderada
63	15	masculino	bajo	no hay ansiedad
64	15	femenino	bajo	no hay ansiedad
65	16	femenino	medio	no hay ansiedad
66	15	masculino	alto	ansiedad minima moderada
67	15	femenino	bajo	ansiedad marcada a severa
68	15	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
69	15	femenino	medio	ansiedad minima moderada
70	15	masculino	medio	ansiedad minima moderada
71	15	masculino	medio	ansiedad minima moderada
72	15	femenino	bajo	no hay ansiedad
73	15	masculino	medio	ansiedad marcada a severa
74	15	masculino	bajo	ansiedad marcada a severa
75	15	masculino	medio	ansiedad minima moderada
76	15	masculino	medio	no hay ansiedad
77	15	masculino	alto	ansiedad minima moderada
78	15	femenino	medio	ansiedad marcada a severa



Karelia U. Montes Zaira
PSICOLOGA
C.Ps.P. 12521

BASE DE DATOS _SPSS.sav

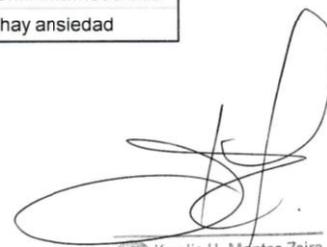
	edad	sexo	A.INTER	AN
79	16	femenino	alto	ansiedad marcada a severa
80	15	masculino	medio	no hay ansiedad
81	15	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
82	16	femenino	medio	ansiedad minima moderada
83	15	masculino	medio	no hay ansiedad
84	15	masculino	medio	ansiedad minima moderada
85	15	femenino	medio	ansiedad minima moderada
86	16	masculino	bajo	ansiedad marcada a severa
87	17	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
88	16	masculino	medio	ansiedad minima moderada
89	15	femenino	alto	ansiedad minima moderada
90	14	masculino	medio	ansiedad minima moderada
91	16	femenino	bajo	no hay ansiedad
92	16	masculino	bajo	no hay ansiedad
93	16	masculino	medio	ansiedad minima moderada
94	16	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
95	16	masculino	medio	ansiedad minima moderada
96	16	femenino	bajo	ansiedad marcada a severa
97	16	femenino	bajo	ansiedad marcada a severa
98	16	femenino	alto	ansiedad minima moderada
99	16	masculino	bajo	no hay ansiedad
100	16	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
101	16	femenino	medio	ansiedad minima moderada
102	15	femenino	medio	no hay ansiedad
103	16	masculino	bajo	no hay ansiedad
104	16	masculino	bajo	no hay ansiedad
105	16	masculino	medio	no hay ansiedad
106	16	masculino	bajo	ansiedad marcada a severa
107	16	masculino	medio	ansiedad minima moderada
108	15	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
109	17	masculino	medio	ansiedad minima moderada
110	16	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
111	16	femenino	medio	ansiedad marcada a severa
112	16	femenino	bajo	no hay ansiedad
113	17	femenino	medio	no hay ansiedad
114	16	femenino	bajo	ansiedad minima moderada
115	16	femenino	medio	ansiedad minima moderada
116	17	masculino	medio	no hay ansiedad
117	16	femenino	bajo	ansiedad minima moderada



Karelia U. Montes Zaira
PSICOLOGA
C.Ps.P. 12521

BASE DE DATOS _SPSS.sav

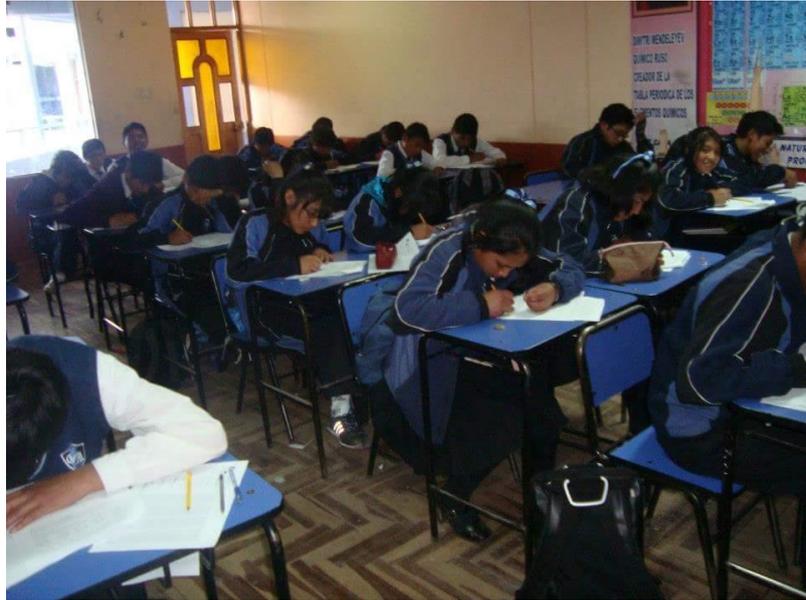
	edad	sexo	A.INTER	AN
118	16	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
119	16	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
120	16	masculino	medio	ansiedad minima moderada
121	16	masculino	bajo	no hay ansiedad
122	14	femenino	medio	no hay ansiedad
123	15	masculino	medio	ansiedad minima moderada
124	15	femenino	medio	no hay ansiedad
125	16	femenino	medio	no hay ansiedad
126	15	masculino	bajo	no hay ansiedad
127	15	masculino	bajo	ansiedad minima moderada
128	15	masculino	alto	ansiedad grado maximo
129	16	masculino	medio	no hay ansiedad
130	16	femenino	bajo	no hay ansiedad
131	16	femenino	bajo	no hay ansiedad
132	15	femenino	alto	ansiedad grado maximo
133	15	masculino	alto	ansiedad minima moderada
134	15	femenino	medio	no hay ansiedad
135	15	masculino	medio	no hay ansiedad
136	15	femenino	bajo	no hay ansiedad
137	15	masculino	medio	no hay ansiedad
138	15	femenino	medio	ansiedad minima moderada
139	15	femenino	alto	ansiedad minima moderada
140	15	femenino	medio	ansiedad minima moderada
141	15	masculino	bajo	no hay ansiedad
142	15	femenino	medio	ansiedad minima moderada
143	16	masculino	alto	ansiedad minima moderada
144	15	masculino	alto	ansiedad minima moderada
145	16	femenino	medio	no hay ansiedad




 Karella U. Montes Zaira
 PSICOLOGA
 C.Ps.P. 12521

REGISTRO DE OBSERVACIÓN





MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “ADICCIÓN AL INTERNET Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA GREGOR MENDEL JULIACA - 2017”

Fuente: Elaboración propia

PROBLEMAS	OBJEIVOS	HIPO TESIS	VARIABLES, DIMENSIONES E INSTRUMENTOS	POBLACION Y MUESTRA
PROBLEMA PRINCIPAL	OBJEIVO GENERAL	HIPO TESIS PRINCIPAL	ADICCIÓN AL INTERNET	
¿Qué relación existe en la adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel, Juliaca 2017?	Determinar la relación que existe entre adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel, Juliaca 2017	Existe una relación significativa entre adicción al internet y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Privada Gregor Mendel, Juliaca 2017	Según (Young, 1999). “Refiere que el uso excesivo de internet es como un trastorno del control de impulsos, puesto que presenta las características de una dependencia”. Dimensiones: - Características Sintomatológicas - Características disfuncionales Instrumento: Cuestionario de adicción al internet T.A.I (KIMBERLEY Y YOUNG)	POBLACION La población lo constituyen los estudiantes de secundaria del Colegio Gregor Mendel - Juliaca adolescentes que representa la cantidad de 290 MUESTRA La muestra se calculó con el muestreo aleatorio estratificado proporcionado con un total de 145 adolescentes.
PROBLEMA SECUNDARIOS	OBJEIVO SECUNDARIOS	HIPO TESIS SECUNDARIAS	ANSIEDAD	DISEÑO METODOLOGICO
a. ¿Cuáles son los niveles que predominan en la adicción al internet en los adolescentes en estudio? b. ¿Qué niveles de ansiedad predominan los adolescentes en estudio?	a. Conocer los niveles que predominan en la adicción al internet en los adolescentes en estudio. b. Conocer los niveles de ansiedad que predominan los adolescentes en estudio.	a. Existe frecuencia en adicción al internet en los adolescentes en estudio. b. Existe frecuencia de niveles en ansiedad en los adolescentes en estudio.	Según (Beck, Emery, & Greenberg, 1985) "estado emocional desagradable caracterizado por tensión o nerviosismo, y síntomas fisiológicos como palpitaciones cardíacas, temblor, náuseas y vértigo". Dimensiones: - Nivel no hay ansiedad - Nivel mínimo a moderado - Nivel marcado a severo - Nivel grado máximo Instrumentos: test ansiedad Zung	Método de investigación - Cuantitativo Nivel de Investigación - Correlacional - Descriptivo Tipo de Investigación - No experimental - Corte transversal explicativo