



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Relationship between the Use of Virtual Social Networks and Depressive Symptomatology in Adolescents

Alumna: **Diana Biscay Mantilla**
Profesor/tutor: **Gustavo Bustos Gajardo**

REPORTE SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN
PARA OPTAR AL TÍTULO DE MÁGISTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA
MENCIÓN SOCIAL-JURÍDICA

Diciembre, 2016.

Resumen

Los avances tecnológicos de las últimas décadas han modificado la manera de comunicarnos y, con ello, la manera de relacionarnos. Producto de estos avances surgieron las redes sociales virtuales, las cuales han tenido una gran aceptación a nivel mundial. Chile, es el tercer país del mundo con mayor uso de redes sociales virtuales, donde los adolescentes y jóvenes son los principales usuarios de las mismas. Paralelamente, Chile lidera el ranking mundial de diagnosticados con depresión en la población total, y se estima que un tercio de los adolescentes presentan sintomatología depresiva. La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación existente entre algunos elementos del uso de las redes sociales virtuales y la sintomatología depresiva en adolescentes de un colegio de la comuna Lo Barnechea. Los resultados muestran una correlación positiva significativa de variables que refieren al tipo de publicaciones realizadas y al tiempo diario dedicado a mensajería interna individual, con los niveles de sintomatología depresiva. Dicha correlación fue analizada desde las propuestas de autores psicoanalíticos como Aberastury, Knobel y Dolto.

Palabras claves: depresión, sintomatología depresiva, redes sociales virtuales, adolescencia.

Abstract

The advances in technology in the last decades have modified the manner in which we communicate one to another and then the way we interact. Because of this, virtual social networks have emerged, having a world wide acceptance. Chile is the third world ranked country according to the usage of this kind of networks, where teenagers and young people are the main users. At the same time, Chile is the first world ranked country with people diagnosed with depression, and it is estimated that one third of Chilean teenagers have depressive symptomatology. The objective of this research is to determine the relation between some elements of virtual social network usage and the depressive symptomatology in teenagers of a School in Lo Barnechea. The results obtained show a significative and positive correlation of variables that refer to the type of publications in such networks and the daily timespan dedicated to private message passing, with the levels of depressive symptomatology. The analysis of such a correlation is based in the proposals of psychoanalytic authors such as Aberastury, Knobel, and Dolto.

Keywords: Depression, Depressive Symptomatology, Virtual Social Networks, Adolescence.

Introducción

La vida cotidiana en este nuevo siglo está atravesada por la influencia que las nuevas tecnologías tienen sobre las personas, especialmente en los/as más jóvenes nacidos/as con el creciente desarrollo tecnológico enmarcado en la globalización. Los correos electrónicos han ido sustituyendo al correo postal, la telefonía móvil digital a la comunicación telefónica analógica, el *data show* a la pizarra, el *chat* virtual a la conversación presencial, los videojuegos al patio, y así un largo etc., con sus intuitivas ventajas y desventajas.

Como parte de este desarrollo tecnológico surgieron las redes sociales virtuales (o de internet): comunidades constituidas por grupos de personas interconectadas a través de equipos (computadores, celulares, *tablets*, etc.) para comunicarse y compartir información, como fotografías, vídeos, intereses, etc. Así, dichas redes contribuyen a establecer relaciones virtuales entre sus usuarios/as (independiente de si estos/as se conocen o no en la realidad), teniendo una aceptación y propagación acelerada a nivel mundial (Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Básicas y Aplicadas, 2010).

Los datos en Chile indican que el 70% de la población tiene acceso a internet y destina más del 30% de su tiempo de acceso al uso de redes sociales virtuales. Específicamente los/as adolescentes y jóvenes del país, destacan por superar en más de 10 horas al mes al promedio mundial en el tiempo de conectividad a internet, con un uso de la misma basado principalmente en fines comunicativos lo cual es logrado en el mundo virtual fundamentalmente a través de las redes sociales virtuales. Así, la edad se constituye como un factor que influencia en el acceso o el hecho de que una persona se conecte, siendo mayor el uso de internet en jóvenes y disminuyendo dicho uso según aumenta la edad.

Este uso de internet y, específicamente, de redes sociales virtuales en adolescentes y jóvenes, ha concurrido con un aumento del suicidio adolescente en los últimos años y una elevada tasa de diagnosticados/as con depresión. Así, el 7% de los/as adolescentes en el rango de 12 a 18 años presentan diagnóstico de distimia o depresión mayor, y se estima que al menos un tercio de los/as adolescentes presenta sintomatología depresiva. De esta manera, se constituye este rango de edad como un factor de riesgo para el desarrollo de depresión que viene dado por la presencia de sintomatología depresiva pesquisada y diagnosticada mediante los sistemas clasificatorios de psiquiatría.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Con todo lo anterior, en este estudio se hipotetiza que existe una relación significativa entre el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales (como por ejemplo, la cantidad de fotos publicadas, los grupos a los que se pertenece, la cantidad de contactos, etc.) y la presencia de sintomatología depresiva en adolescentes del país.

Para corroborar lo anterior, se realizó una investigación con adolescentes de entre 11 y 17 años de un colegio de la comuna Lo Barnechea de Santiago de Chile, donde a través de una investigación cuantitativa de carácter transversal, se aplicó un cuestionario a los/as participantes de la muestra. Los resultados del estudio fueron interpretados desde un enfoque dimensional de la depresión, y desde propuestas teóricas psicoanalíticas como las de Aberastury, Knobe y Dolto.

Fundamentación y justificación

La aceptación de las redes sociales virtuales ha llevado a que en la actualidad existan más de 100 de las mismas, donde las ya existentes y la creación de nuevas han ido incluyendo nuevas funcionalidades como la publicación de comentarios, la asignación de *likes/emoticons/votos*, la creación de grupos, los cambios en la visibilidad de la información publicada, etc.

Específicamente en Chile, según el *ranking* de un estudio del 2011 de ComScore (líder mundial en medición del mundo digital) titulado "*Estado de Internet en Chile*", el cual incluye a más de 170 países, el país ocupa el tercer lugar con mayor uso de redes sociales virtuales, ocupando Filipinas y Malasia el primer y segundo lugar respectivamente. De entre las redes sociales virtuales, el mismo estudio indica que en Chile Facebook es la más utilizada con una penetración del 90.7%; lo anterior, significa que de los/as usuarios/as de internet un 90.7% tiene al menos una cuenta en esa red social virtual (ComScore, 2011).

Teniendo en cuenta que el uso de redes sociales virtuales depende del acceso a internet por parte de los/as usuarios/as, resulta relevante mencionar algunos datos relativos a dicho acceso para los/as habitantes en el país. Así, el mismo estudio de ComScore revela que en Chile internet tiene más de 7.3 millones de usuarios/as (2011), lo cual constituye aproximadamente el 42.3 % de la población chilena en ese mismo año. Además, los/as usuarios/as de internet en Chile pasan en promedio unas 25.3 horas

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

mensuales conectados/as, de las cuales utilizan 8.2 horas en redes sociales virtuales (ComScore, 2011), lo cual representa el 32.4% de su tiempo de conexión a internet.

Sin embargo, en el 2015, los resultados de la Encuesta Nacional de Acceso y Uso de Internet aumenta la cifra anterior revelando que el 70% de habitantes en Chile son usuarios/as de internet desde el hogar, especialmente a través de banda ancha de fija, baja ancha móvil y *smartphone* (Subsecretaría de Telecomunicaciones). Además, la misma encuesta revela que las razones para justificar la presencia de internet en los hogares, tanto a nivel urbano como rural, fueron: tener mayor acceso a información, para comunicarse y con fines educativos (en ese orden); siendo la segunda razón, el principal uso que dan a internet los/as usuarios/as de entre 14 y 29 años de edad (Subsecretaría de Telecomunicaciones, 2015).

Otros datos relativos al rango etario son entregados por ComScore (2011), indicando que los/as usuarios/as de internet de entre 15 y 24 años de edad representan el 32.7% del total de usuarios/as chilenos/as, constituyendo un 13% más que el promedio mundial de usuarios/as en ese mismo rango. Además, una de las cifras más alarmantes es que estos/as usuarios/as jóvenes chilenos/as pasan en promedio 32 horas al mes conectados/as a internet, superando por 7 horas al promedio nacional y por casi 10 horas al promedio mundial (ComScore, 2011).

En los/as habitantes de Chile, los factores que se han visto influenciando positivamente en el hecho de que una persona se conecte o tenga acceso a internet son: mayor ingreso económico, años de estudios formales, jóvenes (el 90% de las personas con 18 años usa internet, mientras que el 90% de las personas con 70 años no lo usa), ser estudiante, vivir en una zona urbana, y vivir con un estudiante en el hogar (Stager y Núñez, 2015).

En paralelo a esta marcada presencia del uso de las redes sociales virtuales en Chile en comparación con otros países, el país se destaca por una incidencia elevada de las personas diagnosticadas con depresión. En este sentido, recientemente se publicaron algunos datos en el sitio *online* de noticias BioBioChile, a propósito del último informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde Chile ocupó el primer lugar en el *ranking* mundial de diagnosticados/as con depresión. En la noticia la periodista Monserrat Valenzuela indica que la depresión en Chile es "*Una enfermedad que*

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

padece el 17,5% de la población" (2016, párr. 3).

Específicamente en los/as adolescentes de Chile, un estudio del año 2011, refiere que en el rango de los 12 a los 18 años de edad, el 6,9% de los/as adolescente presenta depresión mayor y el 0,1% presenta distimia (Vicente et al., 2011). Sin embargo, al desmarcarse de los criterios clasificatorios y estudiando el fenómeno desde un enfoque dimensional mediante la presencia de sintomatología depresiva en adolescentes, *"se estima que al menos un tercio de los adolescentes la presentan"* (Cova, Melipillán, Valdivia, Bravo y Valenzuela, 2007, párr. 5). Esta marcada diferencia puede ser explicada en el hecho de que existan más adolescentes con presencia de sintomatología depresiva de los que son efectivamente diagnosticados/as.

Siguiendo con el período de la adolescencia, el informe de la OMS, al que ya se hizo mención, indica que Chile es *"una de las dos naciones, junto con Corea del Sur, en el que la tasa de suicidio de niños y adolescentes aumenta cada año en vez de disminuir"* (BioBioChile, 2016, párr. 4). Lo anterior, es un dato relevante si entendemos el suicidio como la máxima expresión de la presencia de sintomatología depresiva.

Para identificar los factores de riesgo relacionados con el desarrollo de depresión en adolescentes, la Subsecretaría de Salud Pública realizó en el 2013 una búsqueda bibliográfica de los estudios realizados en Chile al respecto, resumiendo como factores más predictivos de depresión en la adolescencia los siguientes:

- a) factores familiares (como antecedentes de psicopatología de la madre y/o el padre, relaciones familiares con menor grado de apoyo, cohesión y afectividad, presencia de divorcio entre los progenitores, etc.),
- b) factores contextuales (bajo ingreso familiar, estrés postraumático, en el grupo de pares tener pocos amigos/as, ser víctima de bullying, o sentirse ignorado/a, etc.),
- c) factores individuales (como los factores genéticos, ser del sexo femenino, encontrarse en edad de entre los 12 y los 18 años, antecedentes de abuso sexual en la infancia, etc.).

Además, se indica que *"Ni en población chilena ni en estudios extranjeros parece existir una asociación entre vivir en el medio rural o urbano y el desarrollo de depresión en la adolescencia"* (Subsecretaría de Salud Pública, 2013, p. 21).

Si consideramos que, al parecer, el uso de redes sociales virtuales en la adolescencia concurre con la

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

presencia de sintomatología depresiva en los/as mismos/as sujetos/as chilenos/as, se pudiera hipotetizar que elementos en el uso de esas redes podrían estar relacionados con la presencia de sintomatología depresiva en adolescentes del país, ya sea como factor de riesgo para desencadenar dicha sintomatología, o ya sea como refugio para un sentir que previamente existía.

En este sentido, un estudio longitudinal realizado con jóvenes de Países Bajos de en promedio 15 años, relacionó el uso de internet para fines no comunicativos con la depresión y la ansiedad social en jóvenes que percibían la calidad de la amistad como baja; en contraste, el uso de internet con fines comunicativos para estos/as mismos/as jóvenes indicó tener un efecto beneficioso sobre la depresión (Selfhout et al., 2009).

Así mismo, basándose en algunos estudios que proponen una relación entre la cantidad de horas en las redes sociales virtuales y la depresión en la adolescencia, en el 2011 la Academia Americana de Pediatría propone el término Depresión Facebook (*Facebook Depression*) que consistiría en una depresión que se desarrolla cuando el/la adolescente o preadolescente, luego de un tiempo excesivo dedicado a redes sociales virtuales como Facebook, comienzan a presentar síntomas característicos de la depresión. Lo anterior, hipotetizan que sería debido a los efectos negativos como el aislamiento social, abuso de sustancias, sexo inseguro, conductas agresivas y autodestructivas, que puede llevar el dedicarle muchas horas a las redes (Academia Americana de Pediatría, 2011).

Sin embargo, para la presente investigación se hipotetiza que las redes sociales virtuales tienen otras múltiples funcionalidades y características, más allá del tiempo dedicado a la utilización de las mismas, que pudieran estar relacionadas en la sintomatología depresiva; como por ejemplo, el tipo de publicaciones realizadas (videos, fotos, comentarios), la cantidad de redes sociales virtuales de las que se es usuario/a, el conteo del número de *likes/emoticons/votos*, del número de comentarios y contactos, etc. De estos factores, no ha sido estudiada su relación con la sintomatología depresiva, ni nacional ni internacionalmente, lo cual podría contribuir a una comprensión de fenómenos como la Depresión Facebook con la consecuente formulación de hipótesis que puedan ser de utilidad práctica en la prevención en salud de adolescentes.

Considerando todos los antecedentes expuestos, un estudio que indague en la relación existente

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

entre el uso de redes sociales virtuales y la sintomatología depresiva en los/as adolescentes chilenos/as resulta relevante. Por un lado, desde el punto de vista teórico contribuyendo a la comprensión de nuevos y actuales factores que, enmarcados en la globalización, posiblemente se encuentren relacionados con dicha sintomatología en adolescentes. Y por otro lado, resulta relevante desde el punto de vista práctico en la incorporación de estrategias educativas, en el diseño de planes de intervención psicoterapéuticos, y en el diseño de planes de prevención en salud que incluyan consideraciones en las políticas públicas relacionadas con el uso de redes sociales virtuales en la adolescencia.

Pregunta de Investigación

- ¿Cuál es la relación existente entre el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales y la sintomatología depresiva de adolescentes en un colegio de la comuna Lo Barnechea de Santiago de Chile?

Objetivos

Objetivo General

- Determinar la relación existente entre algunos elementos del uso de las redes sociales virtuales y la sintomatología depresiva de adolescentes en un colegio de la comuna Lo Barnechea de Santiago de Chile.

Objetivos Específicos

- Describir el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales de adolescentes en general, y, por su parte, de adolescentes mujeres y hombres, en un colegio de la comuna Lo Barnechea.
- Identificar los niveles de sintomatología depresiva (mínima, leve, moderada y severa) presentes en adolescentes en general, y por su parte, presentes en adolescentes mujeres y hombres, en un colegio de la comuna Lo Barnechea.
- Identificar la relación existente entre el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales con la sintomatología depresiva, desde sus diferentes niveles (mínima, leve, moderada y severa), en adolescentes de un colegio de la comuna Lo Barnechea.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

- Describir el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales en adolescentes sin presencia de sintomatología depresiva importante (niveles mínimo y leve) y el uso en adolescentes con presencia de sintomatología depresiva importante (niveles moderada y severa); lo anterior, en adolescentes de un colegio de la comuna Lo Barnechea.

Marco Teórico

Adolescencia: rango etario, definición y características

La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea el período de adolescencia transcurre entre los 10 y los 19 años, etapa que a su vez divide en dos intervalos, la *adolescencia temprana* desde los 10 a los 14 años y la *adolescencia tardía* desde los 15 a los 19 años (2000).

Cada intervalo del período de adolescencia tendría un conjunto de características propias que la diferencian notablemente de la otra; así, en la adolescencia temprana "*comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias*" (Unicef, 2001, p. 6), y en la adolescencia tardía "*ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes (...) y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente*" (Unicef, 2001, p. 6). Además, en la segunda etapa los/as adolescentes "*adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones*" (Unicef, 2001, p. 6).

Sin embargo, el rango de edad que delimita la adolescencia no es un consenso establecido, por lo que algunos autores proponen su comienzo y término en otros límites. Por ejemplo, Casas y Ceñal (2005), proponen la adolescencia como un período comprendido entre los 11 y los 21 años, dividiéndola en tres etapas: la *adolescencia temprana* desde los 11 a los 13 años, la *adolescencia media* de los 14 a los 17 años y la *adolescencia tardía* desde los 17 a los 21 años, donde al transitar por las tres etapas el/la adolescente logra "*la maduración física, el pensamiento abstracto y establece su propia identidad*" (p. 22).

Sea como fuera la edad de inicio y de fin que delimita la adolescencia, de las características anteriores, y desde la Psicología, se entiende el establecimiento de la identidad como elemento

fundamental del cierre de la etapa adolescente, proceso que se conjuga con los cambios físicos y exigencias sociales para el paso a la asunción de roles adultos. Así, se hace referencia a la adolescencia como una *"Etapa de la vida que se caracteriza por aún no ser adulto y haber dejado de ser niño. [que] Comienza con la pubertad y finaliza cuando se adoptan roles adultos"* (García y Delval, 2010, p. 329). En este sentido, Dolto (2004) plantea que *"hoy en día el paso a la edad adulta se traduce muy concretamente en términos de independencia económica"* (p.27), lo cual permitiría llevar a cabo los roles que la sociedad espera de los adultos.

Para la presente investigación, y en relación al rango etario, se siguió la propuesta de la OMS (de 10 a 19 años). Sin embargo, se trabajará con adolescentes de entre 11 y 17 años, por lo que desde el punto de vista teórico se tendrá en cuenta que, aunque para la OMS estos adolescentes estarán comprendidos tanto en la adolescencia temprana como en la tardía, para otros autores como Casas y Ceñal los/as mismos/as jóvenes se encontrarán en su etapa temprana y media, y por tanto, aún más lejos del establecimiento de la identidad. Pero ¿qué entendemos por establecimiento de la identidad?

En este último sentido, Erik Erikson elabora una teoría del desarrollo de la identidad describiendo la adolescencia como una etapa de *moratoria psicosocial* (*"Período de tiempo que existe entre la consolidación de un cuerpo adulto y la asunción de roles adultos"* (García y Delval, 2010, p. 335)). Según Erikson, el período adolescente es una *"crisis normativa"* (Vega, Vega y Belçaguy, 2007, p.24) que *"permite a las personas integrar el compromiso adquirido en las diferentes facetas del yo en una sola identidad coherente e integrada"* (García y Delval, 2010, p. 335), y *"si la identidad no se establece satisfactoriamente, existe el riesgo de que el rol a desempeñar se torne difuso y esto hará peligrar el desarrollo ulterior del Yo"* (Vega, Vega y Belçaguy, 2007, p.24).

A esta identidad conformada, que permite identificar el cierre de la adolescencia, Aberastury y Knobel (1995) le denominan 'identidad adulta' que muestra una 'estabilización de la personalidad', definiendo la adolescencia como una *"etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objetales-parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio social le ofrece"* (Aberastury y Knobel, 1995, p. 39-40). En este último sentido, los autores refieren la importancia del medio social para la determinación de la

expresión de la adolescencia (Aberastury y Knobel, 1995).

Lo central de la propuesta de estos autores, es que *“la estabilización de la personalidad no se logra sin pasar por un cierto grado de ‘patología’ que (...) debemos considerar inherente a la evolución normal de esta etapa de la vida”* (Aberastury y Knobel, 1995, p. 40); donde ese grado de ‘patología’ ocurre en respuesta a tres duelos que todo adolescente debe atravesar, que acompañan el proceso normal del período y son fundamentales para la constitución de la, ya referida, identidad adulta:

- 1) el duelo por el cuerpo infantil: cuya base biológica comienza en la adolescencia y hace que en ocasiones el adolescente se extrañe de lo que ocurre en y con su propio cuerpo,
- 2) el duelo por la identidad infantil (que es una identidad bisexual, no atravesada por la castración) que lo obliga a asumir responsabilidades y, por tanto, a renunciar a la dependencia infantil y
- 3) el duelo por los padres omnipotentes de la infancia, situación que se complica, pues los padres también deben aceptar la caída de la propia imagen de omnipotencia que poseían frente a sus hijos. (Vega, Vega y Belçaguy, 2007, p. 29).

Al atravesar estos duelos, el/la adolescente llevar a cabo *“actuaciones que tienen características defensivas, de tipo psicopático, fóbico o contrafóbico, maíaco o esquizoparanoide, según el individuo y sus circunstancias”* (Aberastury y Knobel, 1995, p. 42), las que determinan lo que los autores llaman el ‘síndrome normal de la adolescencia’. Algunas de estas actuaciones serían: *“períodos de elación, ensimismamiento, alternando con audacia, timidez, incoordinación, urgencia, desinterés o apatía”* (Aberastury y Knobel, 1995, p. 43).

De esta manera, y según Aberastury y Knobel, *“La mayor o menor anormalidad de este síndrome normal (...) se deberá, en gran parte, a los procesos de identificación y de duelo que haya podido realizar el adolescente”* (1995, p. 43-44). Sin embargo, los autores no determinan el nivel de lo que se entendería como normal para este período, en el sentido de poder pesquisar casos en los cuales las características mostradas constituyan un verdadero problema para la configuración de la identidad adulta.

De la propuesta de estos autores y según lo expuesto a este punto, rescatamos la importancia de comprender el período adolescente como una etapa de superación de duelos que podría llevara a

manifestar actuaciones, dependientes del contexto sociocultural, que en otra etapa de la vida constituirían una patología. Sin embargo, se considera que en cierto nivel dejarían de ser adaptativas para el normal desarrollo de la configuración de la identidad adulta que, junto con la asunción de roles esperados por la sociedad, delimitaría el cierre de la adolescencia.

Importancia de la pertenencia a grupos y la relación con los pares para los/as adolescentes

Entre las características de la sintomatología que integraría el ‘síndrome normal de la adolescencia’ Aberastury y Knobel proponen la ‘tendencia grupal’, la cual surge como consecuencia del mecanismo defensivo de búsqueda de uniformidad, el cual brinda seguridad y estima personal al adolescente (1995). En este sentido, los autores proponen que *“hay un proceso de sobreidentificación masiva en donde todos se identifican con cada uno (...) [en el cual el/la adolescente] se inclina a los dictados del grupo, en cuanto a modas, vestimentas, costumbres, preferencias de distinto tipo, etcétera”* (1995, p. 59-60).

Otros elementos que lo justifican y ayudan a la comprensión de la ‘tendencia grupal’ son: que actúa de reforzamiento de su identidad (*“En el grupo el individuo adolescente encuentra un reforzamiento muy necesario para los aspectos cambiantes del yo que se producen en este período de la vida”* (Aberastury y Knobel, 1995, p.60)), que permite depositar en él parte de la dependencia mantenida hasta ahora con la familia (*“el fenómeno grupal adquiere una importancia trascendental, ya que se transfiere al grupo gran parte de la dependencia que anteriormente se mantenía con la estructura familiar y con los padres en especial”* (Ibíd)), y que contribuye, de esta manera, a la incorporación a la sociedad con identidad adulta (*“El grupo constituye así la transición necesaria en el mundo externo para lograr la individuación adulta”* (Ibíd)).

Específicamente, en relación al grupo como refuerzo, los autores destacan que *“Cuando durante este período de la vida el individuo sufre un fracaso de personificación, producto de la necesidad de dejar rápidamente los atributos infantiles y asumir una cantidad de obligaciones y responsabilidades para las cuales aún no está preparado, recurre al grupo como un refuerzo para su identidad”* (Aberastury y Knobel, 1995, p.60-61).

Así, el grupo en esta etapa de la vida viene se presenta como elemento esencial para la

configuración de la identidad que cierra el período adolescente, constituyendo un factor protector que da seguridad y autoestima positiva mediante la identificación con dicho grupo y sus dictados.

Dentro de los grupos destacan los grupos de pares, donde *"la realidad grupal adquiere un significado incalculable para las individualidades que la integran"* (Asebey y Calviño, 2006, p. 376). Los grupos de pares juegan un rol sostenedor en la confrontación del adolescente de *"los sentimientos de duelo y confusión por los cambios y pérdidas vividas"* (Asebey y Calviño, 2006, p. 378). Sin embargo, pueden provocar *"sentimientos de inseguridad y tensión de algunos de sus integrantes, cuando recalcan la desaprobación, traicionan la confianza, actúan sin límites o efectúan demandas excesivas"* (Asebey y Calviño, 2006, p. 378).

Pero, ¿por qué podrían provocar en el/la adolescente estos sentimientos de inseguridad y tensión? Lo anterior puede ser explicado desde la propuesta de Dolto, quien entiende la adolescencia como *"una fase de mutación"* (2004, p.17), que en su curso *"reproduce la fragilidad del bebé que nace, sumamente sensible a lo que recibe como mirada y oye como palabras que le conciernen"* (2004, p.18). Lo anterior, caracterizaría a la relación con los otros (incluyendo los pares) en cuanto a un daño psíquico que podría causar la desaprobación en un período en el que se es especialmente vulnerable al rechazo del grupo.

Dolto plantea que este período sensible de la adolescencia, que le denomina de 'extrema fragilidad', dura algunos meses y ocurre entre los 11 y los 13 años, en el cual *"Las personas secundarias [ajenas a la familia] desempeñan un papel muy importante en la educación de los jóvenes durante ese período (...) todo lo que hacen puede favorecer la expansión y la confianza en sí mismos, al igual que el valor para superar sus impotencias, o, por el contrario, pueden estimular el desaliento y la depresión"* (2004, p.19).

En relación a la relevancia del grupo para los sentimientos de seguridad en el período adolescente, Dolto parece coincidir con Aberastury y Knobel al plantear el/la niño/a *"entrará así en su adolescencia saliendo de la familia y mezclándose con grupos constituidos que, para él, tendrán momentáneamente un papel de sostén extra familiar"* (Dolto, 2004, p.25).

Otra propuesta que destaca la importancia del grupo de pares y la relación con los mismos, que apoya y complementa las anteriores, es la teoría de Erickson, antes mencionada. El autor plantea que *"El adolescente busca su identidad sobreidentificándose con sus compañeros, a través de la estereotipia*

de sí mismo y de sus ideales, ya que el estereotipo ofrece identidades convenientes y certezas” (Vega, Vega y Belçaguy, 2007, p. 25).

Redes sociales virtuales: actualidad y Depresión Facebook

Ya habíamos mencionado al inicio de esta sección, que la expresión de la adolescencia, en cuanto a actuaciones y siguiendo los planteamientos de Aberastury y Knobel, dependen del contexto en el que se encuentre el/la adolescente; en sus palabras: *“este período de la vida, como todo fenómeno humano, tiene su exteriorización característica dentro del marco cultural-social en el cual se desarrolla”* (1995, p. 36).

La actualidad se enmarca dentro de un proceso de globalización, al que ya se hizo referencia en el apartado de ‘Contextualización y fundamentación’, donde el uso de internet ha tenido relevancia en la configuración del mismo. Las redes sociales virtuales se crean en este contexto, y a su vez, contribuyen a su expansión en el sentido de que relacionan personas de distintos países marcando tendencias (como modas de vestir, estilos de vida, música, etc.) a nivel internacional. En este sentido, dichas redes *“como espacio de intercambio de información y generación de relaciones cobran cada vez mayor relevancia”* (Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Básicas y Aplicadas, 2010, p. 19).

Las primeras redes sociales virtuales (Friendster (2002), Fotolog.com (2002), Tribe.net (2003) y LinkedIn (2003)) fueron creadas con el fin de *“trasladar a la red una teoría sociológica conocida como ‘los seis grados de separación’ en virtud de la cual es posible llegar a contactar con cualquier persona del mundo como máximo a través de otras cinco personas”* (Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Básicas y Aplicadas, 2010, p. 16). A las anteriores, le siguieron la creación de MySpace (2003), eConozco (2003), del.isi.us (2003), Orkut (2004) y Facebook (2004) (Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Básicas y Aplicadas, 2010).

Los fines para la creación de las distintas redes sociales virtuales son diversos, y eso ha llevado a la propuesta de clasificaciones según la utilidad de las mismas. Una de estas clasificaciones consiste en separarlas en ‘redes para encuentros amorosos’ (por ejemplo, Match y Meetic), ‘redes profesionales’ (por ejemplo, LinkedIn, OpenBC, Neurona y aConozco) y ‘comunidades de amigos’ (por ejemplo, MySpace, Twitter y Facebook) (Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Básicas y Aplicadas, 2010).

Además del uso de las redes sociales virtuales para *“mantener una referencia de las personas con*

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

las que se tiene relación, incluidas sus direcciones y números de contactos” (Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Básicas y Aplicadas, 2010, p. 20) y “*establecer vínculos con otras personas a las que se puede llegar a través de las relaciones iniciales*” (Ibíd), incluyen otras funcionalidades como: buzones de correo, foros temáticos, formación de grupos, organización de eventos, mensajería interna (*chat*) individual y grupal, subida de videos en directo, etc.

En relación al uso de medios sociales en general (entendido como cualquier sitio Web que permita la interacción entre usuarios de internet), y redes sociales virtuales en particular, la Academia Americana de Pediatría (2011) realizó un reporte donde resume aspectos positivos y negativos del uso de estos medios en niños/as y adolescentes. Los aspectos positivos señalados en dicho reporte son: socialización y comunicación (por ejemplo, entre usuarios con intereses compartidos), oportunidades de aprendizaje (son utilizados, por ejemplo, en colegios para la comunicación con los alumnos, y entre alumnos para la realización de tareas), acceso a la información relacionada con problemas de salud (por ejemplo, enfermedades de transmisión sexual); y los aspectos negativos son: el acoso cibernético (utilizando información falsa y vergonzosa de otra persona) y el acoso en línea (menos frecuente), *sexting* (envío y/recepción de mensajes de contenido sexual, como fotografías o imágenes), y la Depresión Facebook (Academia Americana de Pediatría, 2011).

La Depresión Facebook constituye un fenómeno que se desarrollaría cuando el/la preadolescente o adolescente pasa mucho tiempo en redes sociales virtuales y comienza a presentar sintomatología depresiva; fenómeno que la Academia Americana de Pediatría (2011) explica desde la importancia de la aceptación y el contacto presencial con los pares en la vida de los/as adolescentes. Sin embargo, no propone cómo medir, en el uso de las redes sociales virtuales, la aceptación de los/as amigos/as (contactos) o grupos a los que se pertenece.

Depresión como diagnóstico y sintomatología depresiva

Como diagnóstico clínico, la depresión es la patología que mayor incidencia tiene, y, como se destacó al inicio de este documento, Chile lidera el *ranking* mundial de mayor porcentaje de la población diagnosticada con depresión.

Se considera importante aclarar que la tristeza no es el único síntoma que permite dar cuenta de

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

una depresión, por el contrario, ha de emplearse otros criterios para concluir en el cuadro como un síndrome. Así, aunque la tristeza como síntoma se encuentra presente en la mayoría de los cuadros psicopatológicos (como los trastornos ansiedad, la esquizofrenia, etc.), la presencia de otros criterios como la pérdida de peso, el insomnio, fatiga o pérdida de energía, etc., determinan la conformación de un trastorno del estado de ánimo.

Para el abordaje de las patologías mentales existen dos enfoques metodológicos: el enfoque dimensional y el enfoque categorial. El primero, se basa en obtener medidas cuantitativas en función de los síntomas presentes para diferenciar niveles de intensidad de una misma patología. En la depresión, sería identificar la gravedad o intensidad de la misma en función de la sintomatología presentada.

En relación a la sintomatología depresiva, Belloch et al. (2010), basándose en estudios anteriores, realizan un resumen de la misma en los diferentes ámbitos: (a) anímicos (tristeza, irritabilidad, sensación de vacío, nerviosismo, incapacidad para llorar, reducción de emociones positivas y anhedonia); (b) motivacionales y conductuales (inhibición, apatía, falta de motivación, sentimientos de desesperanza, falta de control, enlentecimiento motor y estupor depresivo caracterizado por mutismo y parálisis motora); (c) cognitivos (pensamiento circular y rumiativo, valoración de sí mismo y de su entorno negativa, autodepreciación, autoculpación y pérdida de autoestima); (d) físicos (problemas de sueño, fatiga, pérdida de apetito, disminución de la actividad y el deseo sexual, dolores de cabeza, dolores de espalda, náuseas, vómitos, estreñimiento, visión borrosa); y (e) interpersonales (deterioro de las relaciones con los demás con un marcado desinterés por la gente).

Por su parte, el enfoque categorial o clasificatorio, se basa en establecer diversas categorías definiéndolas a partir de ciertas propiedades, con el fin de, posteriormente en un diagnóstico, determinar si las propiedades presentadas por un sujeto cumplen las condiciones para ser incluido en cierta categoría.

Aunque se han propuesto un grupo de limitaciones respecto a los criterios clasificatorios (por ejemplo, limitaciones en cuanto a la planificación e intervención terapéutica (Vázquez, Nieto, Hernangómez y Hervás, 2005)), los cuales basándose en la aparición de un conjunto de síntomas agrupan a las personas bajo una etiqueta, aún resultan útiles en la comunicación científica.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Existen dos dicotomías aceptadas y utilizadas por los sistemas de clasificación. La primera es la *unipolar-bipolar*, donde lo unipolar refiere a la existencia de episodios depresivos donde la persona nunca ha sufrido un episodio maníaco, y la bipolar refiere a la existencia de episodios de manía independiente o no de la existencia de episodios depresivos. Clayton en 1986 en su estudio *Prevalence and Cause of Affective Disorders* concluye que los trastornos unipolares tienen una ocurrencia 10 veces mayor que los trastornos bipolares. No obstante la distinción descriptiva, la sintomatología depresiva y la intensidad de la misma es similar en ambos trastornos (Belloch, Sandín y Ramos, 2010, p.237).

La segunda dicotomía es la *primaria-secundaria*, donde el término primario refiere a casos en los que el trastorno, ya sea un trastorno del estado de ánimo depresivo o bipolar, ocurre sin la presencia actual o pasada de un trastorno diferente al afectivo (por ejemplo, fobias, esquizofrenias, etc.). Por su parte, el término secundario refiere a la preexistencia de otro trastorno médico o psiquiátrico en relación al trastorno del estado de ánimo.

Las versiones más recientes de los sistemas clasificatorios intentan incorporar los resultados de recientes estudios con el objetivo de alejarse de ser una clasificación arbitraria e incorporar la complejidad y diversidad de los diferentes trastornos.

En este sentido, el reciente DSM-V ha eliminado el diagnóstico mixto que estaba incluido en el trastorno bipolar de tipo I del DSM-IV; introduciendo, para suplantar dicha eliminación, el especificador "con características mixtas" aplicable a los episodios de manía o hipomanía cuando ocurra la existencia de rasgos depresivos y aplicable al trastorno depresivo mayor y al trastorno bipolar cuando ocurran características de manía o hipomanía.

El cambio anterior "se enmarca en un intento del DSM-5 de crear una aproximación "categorial-dimensional", tomando una visión más cercana a Kraepelin, quien describía un continuo entre episodios depresivos y maníacos" (Salinas, Fullerton y Retamal, 2014, p. 17).

Otros cambios del DSM-V en relación a los trastornos del estado de ánimo, son la incorporación del trastorno disruptivo por desregulación anímica, la incorporación del trastorno disfórico premenstrual, la eliminación del criterio de exclusión para la depresión de la ocurrencia de los síntomas en los primeros dos meses luego de un duelo, y la inclusión de la distimia y del trastorno depresivo mayor dentro del

trastorno depresivo persistente.

En resumen, el DSM-V divide los trastornos del estado de ánimo en trastorno bipolar y trastornos depresivos. Dentro del trastorno bipolar se encuentra: (a) el trastorno bipolar I, donde es necesaria la ocurrencia de un episodio maníaco y debe especificarse la dimensión o gravedad (leve, moderado o grave) del episodio maníaco actual o más reciente o del episodio depresivo actual o más reciente; (b) el trastorno bipolar II, donde es necesaria la ocurrencia de un episodio hipomaníaco y de un episodio de depresión mayor, ya sean actuales o pasados, y se debe especificar la gravedad, en caso de su ocurrencia actual, de un episodio del estado de ánimo; (c) el trastorno ciclotímico donde durante al menos dos años (uno en niños y adolescentes) han ocurrido numerosos períodos con síntomas hipomaníacos y numerosos períodos con síntomas depresivos, pero no alcanzan para un diagnóstico de episodio hipomaníaco o episodio de depresión mayor; (d) el trastorno bipolar y trastorno relacionado inducidos por sustancias/medicamentos; (e) el trastorno bipolar y trastorno relacionado debidos a otra afección médica; (f) otro trastorno bipolar y trastorno relacionado especificados; y (g) trastorno bipolar y trastorno relacionado no especificados (American Psychiatric Association [APA], 2014).

Por su parte, en los trastornos depresivos se incluye: (a) el trastorno de desregulación perturbador del estado de ánimo, que consiste en la ocurrencia de accesos de cólera graves que ocurren tres o más veces por semanas durante al menos 12 meses en al menos dos contextos, y presentan una intensidad o duración desproporcionadas a la situación; (b) el trastorno de depresión mayor, donde están presentes síntomas de estado de ánimo deprimido y/o de pérdida de interés o placer durante al menos dos semanas, donde debe indicarse además de la gravedad del episodio; (c) el trastorno depresivo persistente (distimia,) que consiste en la presencia de un estado de ánimo deprimido la mayor parte del día la mayoría de los días durante al menos dos años (uno en el caso de niños y adolescentes), con indicación de la gravedad; (d) el trastorno disfórico premenstrual, que consiste en la presencia de síntomas (como la irritabilidad intensa, ansiedad, etc.) en la mayoría de los ciclos menstruales los días previos al inicio de la menstruación y durante el transcurso de los días de la misma; (e) el trastorno depresivo inducido por sustancias/medicamentos; (f) el trastorno depresivo debido a otra afección médica; (g) otro trastorno depresivo especificado; y (h) el trastorno depresivo no especificado (APA,

2014).

Con todo lo anterior y para los objetivos del presente estudio, se entenderá la depresión desde un enfoque dimensional más que categorial, basado en la presencia de sintomatología depresiva como indicador de algún grado de gravedad (niveles: mínimo, leve, moderado y severo).

Depresión en la adolescencia

Aberastury y Knobel (1995) describen la presencia de ‘constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo’ como otra de las características del ‘síndrome normal de la adolescencia’. Los autores proponen que *“los fenómenos de ‘depresión’ y ‘duelo’ acompañan el proceso identificador de la adolescencia [donde] Un sentimiento básico de ansiedad y depresión acompañarán permanentemente como substrato a la adolescencia”* (Aberastury y Knobel, 1995, p. 100). Además, plantean que *“La cantidad y la calidad de la elaboración de los duelos de la adolescencia determinarán la mayor o menor intensidad de esta expresión y de estos sentimientos”* (Aberastury y Knobel, 1995, p.100-101).

Así mismo, junto al substrato básico propuesto, Aberastury y Knobel plantean que la presencia de fluctuaciones en el humor y los sentimientos es producto de *“La intensidad y frecuencia de los procesos de introyección y proyección”* (1995, p-101). Estos procesos, llevan a que el/la adolescente se vea obligado a *“realizar rápidas modificaciones de su estado de ánimo, ya que se ve de pronto sumergido en las desesperanzas más profundas o, cuando elabora y supera los duelos, puede proyectarse en una elación que muchas veces suele ser desmedida”* (Aberastury y Knobel, 1995, p-101-102). Agregan que, *“al fallar estos intentos de elaboración, tales cambios de humor pueden aparecer como microcrisis maníacodepresivas”* (Aberastury y Knobel, 1995, p.102).

Sin embargo, al igual que sucedía al definir cierta ‘patología normal’ del período de adolescencia, no realizan propuestas de a partir de qué intensidad se podría considerar que dichos sentimientos, con su consecuente expresión, llegan a ser desadaptativos, interrumpiendo el normal desarrollo de una identidad que está en constitución.

Volvemos a los postulados de Dolto para complementar la propuesta de Aberastury y Knobel, refiriéndonos a la vulnerabilidad durante un período de la adolescencia, antes mencionada. Dolto explica la presencia de depresión como defensa ante los otros; en sus palabras, *“En este momento de*

extrema fragilidad, [el/la adolescente] *se defiende contra los demás, bien mediante la depresión, o por medio de un estado de negativismo que agrava aún más su debilidad*" (2004, p.20). Lo anterior, resulta relevante ya que, la extrema fragilidad que propone Dolto podría ser consecuencia de los duelos (propuestos por Aberastury y Knobel) que se le imponen al adolescente, y por tanto, presentarse como un factor de riesgo que determina la intensidad de los sentimientos básicos de ansiedad y depresión. Así, dicho substrato podría entenderse como defensa ante los otros en un período donde se es especialmente susceptible a la aceptación social y donde, dicha sociedad mediante sus exigencias empuja, de entre los duelos, la llegada del duelo por la identidad infantil.

Sin embargo, y teniendo en cuenta todo lo anterior, surgen algunas preguntas ¿cuándo llegaría a ser patológica la presencia de depresión, o, como dirían Aberastury y Knobel, los sentimientos de depresión? ¿no es acaso lo mismo los sentimientos de depresión que la sintomatología depresiva? Entonces, ¿cuándo interfiere el desarrollo normal? ¿cuándo llega a ser una sintomatología depresiva que requiera intervención profesional?

Para el presente estudio, se seguirá la propuesta de los autores en cuanto la presencia de sentimientos depresivos (o depresión) como parte del transcurso normal de la adolescencia, lo que podría ayudar a comprender cierto nivel de sintomatología depresiva presente en la muestra. Sin embargo, teniendo en cuenta el enfoque dimensional de la depresión, se considera que los niveles de sintomatología depresiva moderada y severa (a los que se hará referencia más adelante) configuran una intensidad significativa y desadaptativa desde el punto de vista de la salud mental.

Metodología

Tipo de investigación

El enfoque seleccionado para la presente investigación es el *cuantitativo*, el cual consiste en la realización de un conjunto de pasos o procesos de manera secuencial y probatoria (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Este enfoque utiliza la "*recolección de datos para probar hipótesis, con base a la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías*" (Hernández et al., 2010, p. 4). En efecto, se realizarán mediciones de las variables del

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

estudio y se operacionalizarán de manera de, con su análisis, aceptar o rechazar las hipótesis propuestas.

Resulta importante destacar que para este tipo de investigación, la búsqueda de datos y el análisis posterior se entiende que ocurre en una realidad que es externa a la o las personas implicadas en la investigación. Esta *"realidad es objetiva, externa e independiente de las creencias que tengamos sobre ella (...) es susceptible de conocerse"* (Hernández et al., 2010, p. 7). Así, la vía para conocer y entender esta realidad externa de un fenómeno o relación de este con otros, es mediante el registro de esos eventos y el análisis de la información recolectada (Hernández et al., 2010).

La presente investigación tiene un alcance *relacional*, el cual *"tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular"* (Hernández et al., 2010, p. 81). Para lograr lo anterior, y en relación a las variables, se *"miden cada una de ellas (presuntamente relacionadas) y, después, cuantifican y analizan la vinculación"* (Ibíd.). Este tipo de alcance tiene una utilidad futura que consiste en *"saber cómo se puede comportar un concepto o una variable al conocer el comportamiento de otras variables vinculadas"* (Hernández et al., 2010, p. 82).

El alcance relacional de esta investigación se justifica en que se intenta responder si dos fenómenos, la sintomatología depresión y algunos elementos del uso de redes sociales virtuales, tienen relación y la medida de la misma.

Sin embargo, se presentan a su vez elementos descriptivos, ya que entre los objetivos específicos de la presente investigación se propone describir el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales en adolescentes en un colegio de la comuna Lo Barnechea, y la presencia, o no, de sintomatología depresiva en el mismo grupo. El alcance *descriptivo* consiste precisamente en dilucidar *"propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice"* (Hernández et al., 2010, p. 80), siendo *"útiles para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación"* (Ibíd.).

Definición de variables

Definición *conceptual* de Sintomatología Depresiva: consiste en un estado de ánimo bajo que va en detrimento de

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

un funcionamiento adecuado en los ámbitos anímicos, motivacionales, conductuales, cognitivos, físicos e interpersonales.

Definición *operacional* de Sintomatología Depresiva Importante: puntajes obtenidos como resultado de la codificación de las respuestas al Inventario de Depresión (BDI-II, ver Anexo 1) elaborado por Aaron Beck. El puntaje de corte es el propuesto por Beck, Steer y Brown (1996) y corroborado en adolescentes en Chile (Melipillán et al., 2008), el cual consiste en: 0-19 sin presencia de sintomatología depresiva importante, 20-63 presencia de sintomatología depresiva importante.

Definición *conceptual* de Niveles de Sintomatología Depresiva: niveles de sintomatología depresiva propuestos por Beck, Steer, y Brown (1996).

Definición *operacional* de Niveles de Sintomatología Depresiva: puntajes obtenidos como resultado de la codificación de las respuestas al Inventario de Depresión (BDI-II, ver Anexo 1) elaborado por Aaron Beck. Los puntales de corte para los diferentes niveles de sintomatología depresiva son los propuesto por Beck, Steer y Brown (1996) y corroborados en adolescentes en Chile (Melipillán et al., 2008), los cual son: 0-13 sintomatología mínima, 14-19 sintomatología leve, 20-28 sintomatología moderada, 29-63 sintomatología severa.

Definición *conceptual* de Uso de Elementos de Redes Sociales Virtuales: refiere al uso que una persona le da a una o varias redes sociales virtuales en función de los elementos de las mismas. Ejemplos de elementos serían: publicar fotos, publicar videos, publicar estados, contar los *likes/emoticons/votos* a las publicaciones propias, contar los *likes/emoticons/votos* a las publicaciones de contactos, comentar publicaciones de contactos, dar *likes/emoticons/votos* a publicaciones de contactos, etc.

Definición *operacional* de Uso de Elementos de Redes Sociales Virtuales: respuestas al Cuestionario Caracterización del Uso de Redes Sociales Virtuales (ver Anexo 2) construidos para ese fin.

Hipótesis del estudio

- I. La red social virtual más utilizada por los/as adolescentes de la muestra es Facebook.
- II. Los/as adolescentes de la muestra utilizan entre 4 y 5 redes sociales virtuales.
- III. A mayor cantidad de horas semanales dedicadas al uso de redes sociales virtuales, mayor será el nivel de sintomatología depresiva presente en la muestra.
- IV. El uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales, se relaciona con los niveles de

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

sintomatología depresiva presente en la muestra.

- V. Más de un tercio de la muestra presenta niveles de sintomatología depresiva moderado y severo, lo cual indica la presencia de sintomatología depresiva importante.

Método o diseño

Se seguirá un diseño *no experimental*, que consiste en una "*investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables (...) [donde se observan] fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos*" (Hernández et al., 2010, p. 149). Lo anterior, debido a que las variables Sintomatología Depresiva y Uso de Elementos de Redes Sociales Virtuales, ocurren sin que sea posible incidir en su variación, están dadas antes de la obtención de información.

Además, el diseño será *transversal*, cuyo "*propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado*" (Hernández et al., 2010, p. 151). Por lo tanto, se medirán las variables de interés ya mencionadas, una sola vez.

Ya se mencionó además, que el alcance será descriptivo y correlacional. En este sentido, se considera necesario aclarar que los "*diseños transeccionales descriptivos tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población*" (Hernández et al., 2010, p. 152); en efecto, parte de los objetivos de esta investigación, consisten en describir el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales, en adolescentes en general, en hombres y en mujeres, por su parte, y en adolescentes con presencia de sintomatología depresiva importante y sin ella. Además, se pretende medir la correlación entre algunos elementos del uso de las redes sociales virtuales y los niveles de sintomatología depresiva, sin indagar en una posible causalidad entre una y otra; también, en una única medición.

Muestra

Unidades de análisis: adolescentes de ambos sexos estudiantes de los cursos que comprenden desde 6to Básico y hasta 3ro Medio, que viven en Santiago de Chile.

Población: Todos los/as adolescentes de un colegio particular subvencionado perteneciente la comuna Lo Barnechea de la ciudad de Santiago de Chile, estudiantes de los cursos que comprenden desde 6to Básico y hasta 3ro Medio. El tamaño de la población es de 323 estudiantes.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Muestra: estudiantes de ambos sexos, que sus apoderados y apoderadas habían firmado el consentimiento informado, que asistieron el día que se realizó el cuestionario en el colegio y que, además, expresaron su acuerdo a participar en la investigación.

La muestra estuvo constituida por 37 estudiantes con una media de edad de 13 años para ambos sexos. En la Tabla 1 se muestra la distribución de frecuencias por edad, desde los 11 y hasta los 17 años, con el porcentaje del total que conformó cada edad. En ella se puede observar que la cantidad de participantes fue menor a mayor edad, constituyendo los/as participantes de 11 y 12 años más del 40% de la muestra. En la Tabla 2 se muestra la distribución de frecuencias por sexo biológico, y el porcentaje del total conformado por cada sexo. Como se puede observar, los/as participantes fueron en su mayoría mujeres, conformando el 67.6% del total de la muestra.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	11	8	21.6	21.6	21.6
	12	8	21.6	21.6	43.2
	13	6	16.2	16.2	59.5
	14	5	13.5	13.5	73.0
	15	7	18.9	18.9	91.9
	17	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 1. Edad del o la participante.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mujer	25	67.6	67.6	67.6
	Hombre	12	32.4	32.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 2. Sexo biológico del o la participante.

Criterios de inclusión: adolescentes de ambos sexos y estudiantes de alguno de los cursos que comprenden desde 6to Básico y hasta 3ro Medio, que viven en Santiago de Chile y estudian en el colegio

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

donde se realizó la investigación, el cual es un colegio particular subvencionado de la comuna Lo Barnechea.

Criterios de exclusión: adolescentes de ambos sexos que no se encuentren estudiando alguno de los cursos comprendidos desde 6to Básico y hasta 3ro Medio, y que estudien en un colegio ubicado fuera de la comuna Lo Barnechea.

Como se puede observar, la muestra utilizada es no probabilística e intencionada, debido a que depende de los consentimientos que fueron firmados por los/as apoderados/as, de la disponibilidad del o la adolescente a participar, y de la asistencia al colegio el día en que se realizó el cuestionario. Además, fue realizado en el único colegio de la comuna Lo Barnechea en el que la Dirección dio su autorizo para participar en la investigación.

Resulta importante destacar que en la muestra no se buscó obtener adolescentes diagnosticados, o no, con algún trastorno depresivo, debido a que lo anterior seguiría un enfoque categorial que no concordaría con el enfoque dimensional de la depresión que se pretende en esta investigación, el cual permite, a través de los niveles de sintomatología, comparar los diferentes grupos de adolescentes que los presenten.

Técnica de recogida de información

La recogida de información se realizó a partir de un cuestionario construido (ver Anexo 3: Cuestionario) que contiene todos los ítems del Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), y del cuestionario Caracterización del Uso de Redes Sociales Virtuales, antes mencionados. Ambos, se unieron intercaladamente junto a otros ítems relacionados con la cotidianidad de los/as adolescentes conformando un nuevo cuestionario, para evitar que los/as participantes asociaran las variables del estudio influyendo así en sus respuestas, lo que podría ir en detrimento de una obtención de información válida.

Aunque el Inventario de Beck restringe su utilización a personas de más de 13 años de edad, en Chile se demostró la fiabilidad y validez del mismo en un estudio con adolescentes de entre 11 y 20 años, concluyendo una adecuada discriminación entre adolescentes sin sintomatología depresiva importante y adolescentes con sintomatología depresiva importante; y demostrando los mismos

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

puntajes de corte, que los propuestos por Beck, Steer y Brown (1996), para discriminar los diferentes niveles de sintomatología depresiva: mínima, leve, moderada y severa (Melipillán et al., 2008). Por lo anterior, en la presente investigación se incluyeron en participantes adolescentes desde los 11 años de edad.

Por su parte, el cuestionario Caracterización del Uso de Redes Sociales Virtuales pretende recoger datos no subjetivos y numéricos en relación al uso de los elementos de las redes sociales virtuales, y debido a esta modalidad de información que recoge, no se requiere demostración de fiabilidad y validez.

Preparación de datos para el análisis

Variables de la matriz de datos:

Cuestionario Caracterización del Uso de Redes Sociales Virtuales. Elementos del uso de las redes sociales virtuales que registra el cuestionario:

- Uso de Instagram.
- Uso de Facebook.
- Uso de Google+.
- Uso de Reddit.
- Uso de Youtube.
- Uso de Pinterest.
- Uso de Soundcloud.
- Uso de Slideshare.
- Uso de MySpace.
- Uso de Periscope.
- Uso de Tumblr.
- Uso de Twitter.
- Uso de Snapchat.
- No utiliza ninguna Red Social Virtual.
- Otra Red Social Virtual que utiliza.
- Otra Red Social Virtual que utiliza.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

- Cantidad de Redes Sociales virtuales que utiliza.
- Cantidad de cuentas de usuario en Instagram.
- Cantidad de cuentas de usuario en Facebook.
- Cantidad de cuentas de usuario en Google+.
- Cantidad de cuentas de usuario en Reddit.
- Cantidad de cuentas de usuario en Youtube.
- Cantidad de cuentas de usuario en Pinterest.
- Cantidad de cuentas de usuario en Soundcloud.
- Cantidad de cuentas de usuario en Slideshare.
- Cantidad de cuentas de usuario en MySpace.
- Cantidad de cuentas de usuario en Periscope.
- Cantidad de cuentas de usuario en Tumblr.
- Cantidad de cuentas de usuario en Twitter.
- Cantidad de cuentas de usuario en Snapchat.
- Cantidad de cuentas de usuario en otra Red Social Virtual.
- Cantidad de cuentas de usuario en otra Red Social Virtual.
- Cantidad de cuentas de usuario totales.
- Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.
- Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.
- Porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas.
- Cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente.
- Cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente.
- Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.
- Cantidad de audios de música que publica semanalmente.
- Cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente.
- Cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

- Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.
- Publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.
- Cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente.
- Cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en Redes Sociales Virtuales.
- Cantidad de *likes/emoticons/votos* que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.
- Cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.
- Cantidad de grupos a los que pertenece en Redes Sociales Virtuales.
- Cantidad de veces que accede diariamente a las Redes Sociales Virtuales.
- Cantidad de minutos diarios que navega en Redes Sociales Virtuales.
- Cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.
- Cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los *likes/emoticons/votos* y comentarios que los contactos o seguidores ponen en las publicaciones que él/ella realiza.
- Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) individual.
- Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales.
- Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) grupales.
- Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales.
- Conocimiento aproximado de la cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.
- Cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.
- Conocimiento aproximado de la cantidad de seguidores que tiene en Redes Sociales Virtuales.
- Cantidad de seguidores en Redes Sociales Virtuales.
- Conocimiento aproximado de la cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones.
- Cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones.
- Conocimiento aproximado de la cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.
- Cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

realiza.

Cuestionario de Depresión de Beck. Variables de sintomatología depresiva que registra el cuestionario:

- Tristeza.
- Pesimismo.
- Sentimientos de fracaso.
- Pérdida de placer.
- Sentimientos de culpa.
- Sentimientos de castigo.
- Insatisfacción con uno mismo.
- Auto críticas.
- Pensamientos de suicidio.
- Llanto.
- Agitación.
- Grado de aislamiento social.
- Indecisión
- Inutilidad.
- Pérdida de energía.
- Cambios en el patrón de sueño.
- Irritabilidad.
- Cambios en el apetito.
- Dificultad de concentración.
- Cansancio o fatiga.
- Pérdida de interés en el sexo.
- Nivel de sintomatología depresiva
- Presencia de sintomatología depresiva importante

Otras variables:

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

- Edad del o la participante.
- Sexo biológico del o la participante.

Técnica de análisis de información

Para el análisis de los datos se utilizó el programa SPSS. Se realizó una exploración de los datos a través del análisis de las frecuencias de cada una de las variables. Posteriormente, se realizó un análisis descriptivo a partir de tablas cruzadas y de los índices de rango y el estadístico descriptivo de media para algunas de las variables, con el fin de responder a los objetivos propuestos relativos al enfoque descriptivo de la investigación.

Una vez realizado lo anterior, y para responder a los objetivos específicos tendientes a identificar los la correlación entre variables, se obtuvieron los valores de correlación entre las variables que respondían a los elementos del uso de las redes sociales virtuales y la variable que representa los niveles de sintomatología depresiva. Además, se obtuvo el valor de correlación entre la variable de edad del o la participante y los niveles de sintomatología depresiva. Todos los valores de correlación se calcularon con el coeficiente τ -b de Kendall, debido a que este coeficiente no requiere que las variables tengan una distribución paramétricas y porque cada par de variable analizada consistía en una variable ordinal y una variable de razón.

Aspectos éticos

En un primer momento se solicitó aprobación por parte de la Dirección del colegio que permitiera la participación de sus estudiantes en el estudio; lo anterior, bajo el compromiso de mantener el anonimato del colegio en cualquier futuro documento escrito en el que se plasmara información relativa a la investigación.

Posteriormente, se solicitó el consentimiento informado a los/as apoderados/as de los/as alumnos/as del colegio desde los cursos 6to Básico hasta 3ro Medio. Para ello, se les hizo llegar de manera física y a través de los/as alumnos/as, dos documentos: 1) uno que contenía información relativa a la investigación (especialmente los fines de la investigación para los cuales sería utilizada la información recabada) y que plasmaba la participación voluntaria, no remunerada y confidencial de los/as estudiantes (Ver ANEXO 4: Información a los apoderados); y 2) otro documento que requería su firma dando autorizo

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

para la participación del/de la estudiante, que plasmaba que dicho autorizo que podría ser revertido en cualquier momento del proceso (Ver ANEXO 5: Carta de consentimiento informado).

Por último, en la aplicación del cuestionario a los/as estudiantes, se les explicó que su participación formaría parte de una investigación, y que su participación era anónima y de carácter voluntario.

Resultados

Exploración de los datos

Todas las tablas de frecuencias, generadas para la exploración de los datos, se encuentran anexadas en el ANEXO 6: Tablas de exploración de los datos (tablas de frecuencia). Aquí solo se mostrarán aquellas que así lo ameriten, en tanto sean relevantes para la muestra y exposición de los resultados.

La exploración de datos muestra que todos los/as estudiantes de la muestra utilizan al menos una red social virtual y que, en orden decreciente: el 100% usa Youtube, el 73% usa Instagram, el 73% usa Facebook, el 59.5% usa Whatsapp, el 54.1% usa Snapchat, el 40.5% usa Google+, el 40.5% usa Twitter, el 29.7% usa Tumblr, el 10.8% usa Soundcloud, el 10.8 usa Whattpad, el 8.1% usa Pinterest, el 2.7% usa Periscope, el 2.7% usa Skype, el 2.7% usa Vine, el 0% usa Reddit, el 0% usa Slideshare, el 0% usa MySpace.

Además, de la muestra, el 48% indica tener conocimiento aproximado de la cantidad de contactos que tiene en redes sociales virtuales, el 59.5% indica tener conocimiento aproximado de la cantidad de seguidores que tiene en redes sociales virtuales, el 64.9% indica tener conocimiento aproximado de la cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones, y el 48.6% indica tener conocimiento aproximado de la cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.

Como se puede observar en las Tabla 3, de los/las participantes, el 59.5% presenta un nivel de sintomatología depresiva mínimo, el 16.2% presenta un nivel de sintomatología depresiva leve, el 16.2% presenta un nivel de sintomatología depresiva moderada, y el 8.1% presenta un nivel de sintomatología depresiva severa. Con lo anterior, el 24.3% de la muestra presenta sintomatología depresiva importante, determinada por los niveles moderada y severa (Tabla 4).

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mínima	22	59.5	59.5	59.5
	Leve	6	16.2	16.2	75.7
	Moderada	6	16.2	16.2	91.9
	Severa	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 3. Nivel de sintomatología depresiva.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	28	75.7	75.7	75.7
	Sí	9	24.3	24.3	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 4. Presencia de sintomatología depresiva importante.

Análisis descriptivo

Algunas de las tablas, generadas para el análisis descriptivo de los datos, se encuentran anexadas en el ANEXO 7: Tablas de análisis descriptivo de los datos, mostrándose en este apartado solo aquellas relevantes para la información expuesta, de manera similar al apartado anterior.

El análisis indica que los/participantes utilizan desde una a 10 redes sociales virtuales (rango [1,10]) con una media total de 5.03, que en las mujeres es 5 y en los hombres 4. La cantidad de cuentas de usuario totales va desde 1 a 27 (rango [1,27]) con una media de 7, que en las mujeres es 8 y en los hombres es 5. Los índices de rango y tendencia central (medida por la media) para los diversos tipos de publicaciones se encuentran presentados en la Tabla 5, y la distribución por sexo para los mismos se encuentra en la Tabla 6.

Como se puede observar, el 33.28% de la muestra le aplica filtros y/o recortes a las fotos antes de publicarlas, y el tipo de publicación más utilizada son los audios de voz propia, con una media de 5

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

audios publicados semanalmente, le siguen los audios de música con una media de 4.05 semanalmente, y las fotos en las que aparece con una media de 2.08 semanalmente. Además, en promedio las mujeres superan a los hombres en la cantidad de publicaciones en los diversos tipos, excepto en la cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.	37	0	20	2.08	3.608
Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.	37	0	12	1.81	3.187
Porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas.	36	.00	100.00	33.2814	42.48225
Cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente.	37	0	8	.62	1.552
Cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente.	37	0	8	.81	1.808
Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.	36	0	100	5.00	17.178
Cantidad de audios de música que publica semanalmente.	37	0	100	4.05	16.521
Cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente.	37	0	10	1.54	2.063
Cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.	37	0	10	1.46	2.292
Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.	37	0	5	.57	.987
N válido (por lista)	35				

Tabla 5. Índices de rango y tendencia central en los tipos de publicaciones.

Sexo biológico del o la participante.	
Mujer	Hombre
Media	Media

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.	2	1
Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.	2	1
Porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas.	33.67	32.50
Cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente.	1	0
Cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente.	1	1
Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.	6	4
Cantidad de audios de música que publica semanalmente.	6	0
Cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente.	2	1
Cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.	1	2
Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.	1	0

Tabla 6. Tendencia central por sexo biológico en los tipos de publicaciones.

La cantidad de publicaciones totales que se realiza semanalmente van desde 0 hasta 122 (rango [0,22]) con una media total de 18.31 publicaciones, que en las mujeres es de 23 y en los hombres de 9. La cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en redes sociales virtuales, presenta valores desde 0 y hasta 1000 (rango [0,1000]), con una media total de 96.22, que es de 66 para mujeres y de 160 para hombres. La cantidad de *likes/emoticons/votos* que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios presenta valores que van desde 0 y hasta 100 (rango [0,100]), con una media total de 16.8 con valor de 20 para las mujeres y 10 para los hombres. La cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios tiene valores del 0 al 100 (rango [0,100]) con una media total de 5.69 que se distribuye en un valor de 7 para las mujeres y un valor de 2 para los hombres. La cantidad de grupos a los que se pertenece en redes sociales virtuales los valores van desde 0 hasta 100 (rango

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

[0,100]) con una media total de 9.81, con valor de 9 en las mujeres y 13 en los hombres.

En relación a la cantidad de accesos a las redes sociales virtuales, los valores se encuentran en el rango del 0 al 100 ([0,100]) con una media total de 12.2, con valor de 14 en las mujeres y de 8 en los hombres. Respecto al tiempo, en minutos, dedicado a las redes sociales virtuales los valores van desde 45 hasta 1333, con una media total de 394 minutos, lo que equivale a 6.6 horas diarias. Las mujeres dedican en promedio 458 minutos diarios a redes sociales virtuales, y los hombres 271. La distribución de parte de ese tiempo en diversas actividades en las redes, como los *chat* o video-llamadas, se muestra en la Tabla 7. En ella se observa que se encuentran en los tres primeros lugares, en orden decreciente, 116.03 minutos diarios que en promedio dedican a mensajería interna (*chat*) individual (139 minutos las mujeres y 72 los hombres), 93.97 minutos diarios que en promedio dedican a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que se es seguidor/a (95 las mujeres y 93 los hombres), y 60.91 minutos diarios que en promedio dedican a mensajería interna (*chat*) grupal (93 las mujeres y 19 los hombres).

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de minutos diarios que navega en Redes Sociales Virtuales.	35	45	1333	394.00	337.224
Cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.	35	0	360	93.97	92.499
Cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los <i>likes/emoticons/votos</i> y comentarios que los contactos o seguidores ponen en las publicaciones que él/ella realiza.	36	0	240	33.19	49.016
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) individual.	35	0	540	116.03	133.839
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales.	36	0	430	35.17	76.972

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) grupales.	35	0	720	60.91	134.537
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales.	36	0	903	39.86	151.535
N válido (por lista)	35				

Tabla 7. Índices de rango y tendencia central del tiempo dedicado a las redes sociales virtuales.

Para aquellos/as participantes que indicaban tener conocimiento aproximado de las cantidades de contactos, seguidores y *likes/emoticons/votos* y comentarios recibidos, se obtuvieron los siguientes rangos y valores de medias: la cantidad de contactos en redes sociales virtuales presentó un rango de 0 a 4830 ([0,4830]), con una media total de 460.67, y con valor en mujeres de 500 y en hombres de 358; la cantidad de seguidores en redes sociales virtuales presentó un rango de 0 a 1150 ([0,1120]), con una media total de 269.68, y con valor en mujeres de 281 y en hombres de 250; la cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe en sus publicaciones presentó un rango de 0 a 200 ([0,200]), con una media total de 44.83, y con valores en mujeres de 46 y en hombres de 43; y la cantidad de comentarios que realizan sus contactos o seguidores a las publicaciones realizadas presentó un rango de 0 a 20 ([0,20]), con una media total de 4.89, y con valores de 5 en hombres y mujeres.

La Tablas 8 muestra la distribución de los cuatro niveles de sintomatología depresiva en mujeres y hombres, donde se observa la ausencia de participantes hombres en el nivel de sintomatología depresiva severa. Y, en la Tabla 9, se muestra la presencia de un solo participante hombre con sintomatología depresiva importante.

		Sexo biológico del o la participante.	
		Mujer	Hombre
		Recuento	Recuento
Nivel de sintomatología depresiva.	Mínima	15	7
	Leve	3	3
	Moderada	4	2
	Severa	3	0

Tabla 8. Cruce del nivel de sintomatología depresiva y el sexo biológico.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Sexo biológico del o la participante.	
		Mujer	Hombre
		Recuento	Recuento
Presencia de sintomatología depresiva importante.	No	18	10
	Sí	7	2

Tabla 9. Cruce de la presencia de sintomatología depresiva importante y el sexo biológico.

El promedio de la cantidad de redes sociales virtuales utilizadas fue 5 tanto en los/as participantes que presentaron sintomatología depresiva importante, como los que no la presentaron. Por otro lado, la cantidad de cuentas de usuario totales presentó una media de 9 para los/as participantes con sintomatología depresiva importante, y de 6 para los/as que no la presentaron.

A continuación, en la Tabla 10, se muestran los valores de las medias para la cantidad de publicaciones de diversos tipos, separadas en participantes con sintomatología depresiva importante y sin la misma. De la anterior, destaca la diferencia revelada en relación a la cantidad de audios de música publicados semanalmente, donde los/as participantes con sintomatología depresiva importante tienen un promedio de 13, y los que no presentan la misma, tienen un promedio de 1.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No	Sí
	Media	Media
Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.	2	3
Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.	1	3
Porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas.	32.93	34.33
Cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente.	0	2
Cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente.	1	2
Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.	6	1

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de audios de música que publica semanalmente.	1	13
Cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente.	2	1
Cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.	2	1
Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.	0	1

Tabla 10. Cruce de la tendencia central de algunos tipos de publicaciones que realiza y presencia de sintomatología depresiva importante.

La Tabla 11 muestra los promedios de cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue, *likes/emoticons/votos* y comentarios que realiza, y la cantidad de grupos a los que pertenece, en función de la presencia o no de sintomatología depresiva importante, y la Tabla 12 muestra la distribución de los tiempos dedicado al uso de redes sociales virtuales, en función de lo mismo. De ellas, destacan los promedios de cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en las redes sociales virtuales, con un valor de 121 en participantes que no sintomatología depresiva importante, y un valor de 20 en los que sí la presentan; y los promedios de cantidad de minutos diarios que navega en redes sociales virtuales (con valores de 508 en participantes que presentan sintomatología depresiva importante y 355 en los/as que no), cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a (con valores de 138 en participantes que presentan sintomatología depresiva importante y 79 en los/as que no), y la cantidad de minutos dedicados a mensajería interna individual y grupal (*chat* individual: con valores de 179 en participantes que presentan sintomatología depresiva importante y 94 en los/as que no, y *chat* grupal: con valores de 117 en participantes que presentan sintomatología depresiva importante y 41 en los/as que no).

Presencia de sintomatología depresiva importante.	
No	Sí
Media	Media

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en Redes Sociales Virtuales.	121	20
Cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	16	19
Cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	3	13
Cantidad de grupos a los que pertenece en Redes Sociales Virtuales.	11	5

Tabla 11. Cruce de la tendencia central de de variables que responden a: quienes sigue, *likes/emoticons/votos* y comentarios que realiza, y grupos a los que pertenece; y presencia de sintomatología depresiva importante.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No Media	Sí Media
Cantidad de minutos diarios que navega en Redes Sociales Virtuales.	355	508
Cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.	79	138
Cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los <i>likes/emoticons/votos</i> y comentarios que los contactos o seguidores ponen en las publicaciones que él/ella realiza.	36	26
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) individual.	94	179
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales.	34	37

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) grupales.	41	117
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales.	51	7

Tabla 12. Cruce de la tendencia central del tiempo dedicado a las redes sociales virtuales y presencia de sintomatología depresiva importante.

Otra tendencia que se ha considerado importante, refiere a que el promedio de la cantidad de veces que se accede diariamente a las redes sociales virtuales tienen un valor de 21 en participantes con presencia de sintomatología depresiva importante, y de 9 en participantes sin presencia de la misma.

Como se observa en la Tabla 13, el conocimiento aproximado de la cantidad de contactos en redes sociales virtuales, de la cantidad de seguidores, y de los *likes/emoticons/votos* y comentarios recibidos, parece estar más relacionado con la ausencia de sintomatología depresiva importante, que con la presencia de la misma. Así mismo sucede con los valores de promedio total en aquellos/as participantes que indican conocer la cantidad aproximada de los mismos, observándose una tendencia de valores mayores en relación con la ausencia de sintomatología depresiva importante (Tabla 14).

		Presencia de sintomatología depresiva importante.	
		No	Sí
		Recuento	Recuento
Conocimiento aproximado de la cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.	No	13	6
	Sí	15	3
Conocimiento aproximado de la cantidad de seguidores que tiene en Redes Sociales Virtuales.	No	10	5
	Sí	18	4
Conocimiento aproximado de la cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que recibe usualmente en sus publicaciones.	No	8	5
	Sí	20	4
Conocimiento aproximado de la	No	15	4

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.	Sí	13	5
--	----	----	---

Tabla 13. Cruce de la tendencia central del conocimiento aproximado de la cantidad de contactos, seguidores, y *likes/emoticons/votos* y comentarios recibidos; y presencia de sintomatología depresiva importante.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No Media	Sí Media
Cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.	543	50
Cantidad de seguidores en Redes Sociales Virtuales.	274	250
Cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que recibe usualmente en sus publicaciones.	51	13
Cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.	6	3

Tabla 14. Cruce de la tendencia central de la cantidad de contactos, seguidores, y *likes/emoticons/votos* y comentarios recibidos; y presencia de sintomatología depresiva importante.

Análisis relacional

Al igual que en las secciones anteriores, todas las tablas obtenidas para el análisis, en este caso relacional, se encuentran anexadas. Para revisarlas puede remitirse al ANEXO 8: Tablas de análisis de correlación entre variables, ya que en esta sección solo haremos mención a los datos relevantes.

Las correlaciones que se obtuvieron con valores positivos (correlación positiva: donde ambas variables crecen o decrecen simultáneamente), y en relación al nivel de sintomatología depresiva, fueron:

- la cantidad de redes sociales virtuales que se utiliza;
- la cantidad de cuentas de usuario totales;
- la cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente;

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

- a cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente;
- el porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y recortes antes de publicarlas;
- la cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente;
- la cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente;
- la cantidad de audios con su voz que publica semanalmente;
- la cantidad de audios de música que publica semanalmente;
- la cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente;
- la cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que publica semanalmente;
- cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente;
- la cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente;
- la cantidad de *likes/emoticons/votos* que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios;
- cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios;
- cantidad de veces que accede diariamente a las redes sociales virtuales;
- cantidad de minutos diarios que navega en redes sociales virtuales;
- cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a;
- cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los *likes/emoticos/votos* y comentarios que los contactos o seguidores ponen en sus publicaciones;
- cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) individual;
- cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales;
- cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) grupales;
- cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales;
- cantidad de seguidores en redes sociales virtuales;
- edad del o la participante.

De las anteriores, existió correlación positiva significativa (con significación del 5% que implica

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

valores de significación aproximada ≤ 0.05) con el nivel de sintomatología depresiva en las siguientes variables: cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente (valor = 0.273, significación aproximada = 0.038); cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente (valor = 0.433, significación aproximada = 0.01); cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente (valor = 0.265, significación aproximada = 0.037); y cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) individual (valor = 0.277, significación aproximada = 0.040).

Otras correlaciones positivas, que aunque no presentan un nivel de significación del 5% se considera relevante mencionar, son: cantidad de cuentas de usuario totales (valor = 0.243, significación aproximada = 0.058); y cantidad de audios de música que publica semanalmente (valor = 0.264, significación aproximada = 0.089).

Las correlaciones que se obtuvieron con valores negativos (correlación negativa: donde cuando una variable crece la otra decrece), y en relación al nivel de sintomatología depresiva, fueron:

- cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en redes sociales virtuales;
- cantidad de grupos a los que pertenece en redes sociales virtuales;
- cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales;
- cantidad de contactos en redes sociales virtuales;
- cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones;
- cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.

Ninguna de las correlaciones negativas encontradas es significativa, siguiendo el criterio de significación dado anteriormente. Sin embargo, se considera relevante destacar la correlación entre la cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones y el nivel de sintomatología depresiva, que presenta un valor de -0.301 con una significación aproximada de 0.068.

Discusión

A diferencia de lo esperado a partir de datos recopilados en estudios anteriores, la red social virtual más utilizada por los/as adolescente no fue Facebook, sino Youtube; información que permitiría

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

rechazar la primera hipótesis del estudio, la cual planteaba que la red social virtual más utilizada por los/as adolescentes de la muestra era Facebook.

A Youtube, red utilizada para compartir y ver videos, le siguen el uso de Instagram y Facebook, redes que además de permitir compartir videos, permiten compartir imágenes, estados, audios, compartir lo que otros/as usuarios/as publicaron, formar grupos, la mensajería interna grupal e individual, etc. En cuarto lugar se encuentra el uso de Whatsapp, red social para la mensajería interna grupal e individual. De esta manera, se observa que los/as adolescentes de la muestra utilizan una variedad de redes con fines distintos.

El uso de Youtube que hacen los/as adolescentes de la muestra, consiste más en ver videos de otros usuarios, que en publicar videos, ya que la publicación de videos, en los que parece el/la adolescente, tiene un promedio de 0.62, y en los que no aparece tiene un promedio de 0.81.

Las principales publicaciones son audios de voz propia, audios de música y fotos en las que aparece el/la adolescente. Al total de fotos publicadas, el 33.28% de la muestra le aplica filtros y/o recortes.

Los/as participantes utilizan de 1 a 10 redes sociales virtuales, lo cual lleva a rechazar la segunda hipótesis planteada de que: los/as adolescentes de la muestra utilizan entre 4 y 5 redes sociales virtuales. Aunque este dato podría parecer que indica un bajo uso de las redes, los promedios que siguen, especialmente el tiempo diario dedicado a las mismas, muestran lo contrario:

- realizan 18.31 publicaciones semanales,
- son seguidores de 96.22 personas, empresas, marcas o grupos,
- realizan diariamente 16.8 *likes/emoticons/votos* a publicaciones de otros usuarios,
- realizan 5.69 comentarios diarios en publicaciones de otros usuarios,
- pertenecen 9.81 grupos,
- realizan 12.2 accesos diarios,
- y pasan 6.6 horas en redes sociales virtuales, principalmente en mensajería interna individual, en observar publicaciones de otros usuarios y en mensajería interna grupal.

A lo anterior, se suman la presencia de 460.67 contactos, 269.68 de seguidores, 44.83 cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe a sus publicaciones, y 4.89 comentarios recibidos en sus publicaciones.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Esta amplia variedad de usos en las redes sociales virtuales a las que los/as adolescentes dedican un número considerable de horas diarias, es una muestra de la presencia que tienen en la vida de los/as mismos dichas redes, como medio de expresión, de comunicación, y de formación de grupos, caracterizando su contexto socio-cultural.

Específicamente la pertenencia a grupos virtuales, se puede comprender como parte de la ‘tendencia grupal’ del ‘síndrome normal de la adolescencia’, siendo un elemento fundamental para la configuración de la identidad adulta que cierra el período de la adolescencia. Así, la cantidad de contactos, seguidores y grupos a los que pertenece en las redes sociales virtuales, pueden constituir un factor protector de seguridad, sostenedor frente a los duelos que el/la adolescente debe elaborar y generador de autoestima.

Entre los usos de las redes sociales virtuales, destaca el número de publicaciones que realizan los/as adolescentes y que consisten fundamentalmente en la publicación de audios (de su voz y de música) y fotos; en estas últimas, más del 30% de la muestra les aplica recortes y/o filtros antes de subirlas. Este hecho de ‘retocar’ las imágenes antes de subirlas, ya sea que aparezca el/la adolescente o no, podría dar cuenta de la importancia que tiene para él/ella la mirada del otro. Esto se puede explicar desde la adolescencia como un período de fragilidad se es sumamente sensible a la mirada de las personas secundarias a la familia, donde su aprobación o desaprobación, llevaría a la expansión y la confianza en sí mismo o al desaliento y la depresión, respectivamente. Así mismo, esa desaprobación puede llevar sentimiento de inseguridad y tensión.

Pero, ¿cómo mide el adolescente la aprobación o desaprobación a través de redes sociales virtuales?. Una hipótesis plausible puede ser a través del conteo de la cantidad de contactos, comentarios, *likes/emoticons/votos* que recibe, etc. Así, resulta importante recalcar que cerca de la mitad de la muestra indica tener conocimiento aproximado de la cantidad de contactos que tiene en redes sociales virtuales y de la cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza; y más de la mitad de los/as adolescentes indicaron tener conocimiento aproximado de la cantidad de seguidores que tiene y de la cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones.

En relación a los niveles de sintomatología depresiva, el 59.5% de la muestra presentó el

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

sintomatología mínima, el 16.2% sintomatología leve, el 16.2% sintomatología moderada y el 8.1% sintomatología severa. El 16.2% de adolescentes presentes en el nivel de sintomatología leve, podría ser explicado desde lo esperable producto del ‘síndrome normal de la adolescencia’. Sin embargo, el 24.3% presenta sintomatología depresiva importante, que no sería esperable en dicho período y que, debido a la intensidad significativa, dejaría de ser adaptativo desde el punto de vista de salud mental.

Debido a este porcentaje de adolescentes con presencia de sintomatología depresiva importante, podríamos rechazar la quinta hipótesis que planteaba que más de un tercio de la muestra presentaría niveles de sintomatología depresiva moderado y severo.

El promedio de cantidad de redes sociales virtuales utilizadas en mujeres es similar al utilizado por hombres, conformando un promedio total de 5.03. Además, ambos sexos presentaron valores similares en la cantidad de contactos, la cantidad de seguidores, la cantidad de *likes/emoticons/votos* y comentarios recibidos a sus publicaciones, y valores similares en el tiempo dedicado a observar las publicaciones de otros usuarios

Sin embargo, presentan más diferencias que similitudes en cuanto al uso de redes sociales virtuales. En este sentido, el promedio de la cantidad de cuentas de usuario totales es ligeramente mayor en mujeres (8 en mujeres y 5 en hombres) y, en promedio, las mujeres presentan valores mayores en la cantidad de publicaciones que realizan respecto a todos los tipos de las mismas, excepto en la cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que siguen, que comparten. Así mismo, las mujeres realizan el doble de los *likes/emoticons/votos* que realizan los hombres en publicaciones de otros usuarios y más de tres veces la cantidad de comentarios que realizan en publicaciones de otros usuarios. Acceden más veces diarias que los hombres a redes sociales virtuales, y destinan diariamente a las redes un tiempo considerablemente mayor que los hombre (458 minutos en promedio las mujeres y 271 minutos en promedio los hombres); especialmente, las mujeres presentan un tiempo mayor en mensajería interna tanto grupal como individual. De esta manera, las mujeres parecieran mostrarse más activas en el uso de las redes sociales virtuales.

Por su parte, los hombres presentan un valor significativamente más alto en el promedio de la cantidad de personas, empresas, marcas o grupos de los que son seguidores, y pertenecen a más grupos

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

en redes sociales virtuales que las mujeres.

En relación a los niveles de sintomatología depresiva, hombres y mujeres presentan valores similares en los niveles mínima (58.3% y 60% respectivamente) y moderada (16.6% y 16% respectivamente); sin embargo, los hombres presentan mayor porcentaje en la categoría leve (25% versus 12%) y menor porcentaje en la categoría severa (0% versus 12%). Sin embargo, las diferencias pueden ser debidas a la utilización de una muestra pequeña y/o a la escasa presencia de hombres en la misma, tema al que volveremos más adelante al tratar las limitaciones del estudio.

Estas diferencias encontradas en hombres y mujeres, aunque no pretenden ser una comparación significativa desde el punto de vista estadístico, permiten describir el uso que le dan hombres y mujeres por separado a las redes sociales virtuales, e identificar la presencia de niveles de sintomatología depresiva en cada grupo.

El promedio de la cantidad de redes sociales virtuales utilizadas fue 5 tanto en los/as participantes con sintomatología depresiva importante como sin ella. Además, la muestra presenta valores similares en los promedios de la cantidades de los diversos tipos de publicaciones, excepto que los participantes sin sintomatología depresiva importante publican mayor cantidad de audios con su voz, y los participantes con sintomatología depresiva importante publican mayor cantidad de audios de música.

Más allá de estas similitudes, se pesquisan diferencias que podrían dar indicios de una tendencia. Así, los promedios de la cantidad de cuentas de usuario, los minutos diarios dedicados a las redes sociales virtuales, los minutos dedicados a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a, y la cantidad de minutos dedicados a mensajería interna individual y grupal, fueron superiores en participantes con sintomatología depresiva importante. Además, presentan más del doble de la cantidad de accesos a las redes sociales virtuales que presentan los/as adolescentes sin sintomatología depresiva importante.

A la inversa, los/as adolescentes sin sintomatología depresiva importante, superen en más de 6 veces la cantidad de personas, empresas, marcas o grupos de las que son seguidores respecto a adolescentes con sintomatología depresiva importante. Así mismo, el indicar conocer la cantidad de contactos en redes sociales virtuales, la cantidad de seguidores, y los *likes/emoticons/votos* y

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

comentarios recibidos, parece estar más relacionado con la ausencia de sintomatología depresiva importante, que con la presencia de la misma. De manera similar sucede con los valores de promedio en aquellos/as participantes que indican conocer la cantidad aproximada de los mismos, observándose una tendencia de valores mayores en relación con la ausencia de sintomatología depresiva importante.

Aunque los datos anteriores, al igual que la descripción de los grupos de hombres y mujeres, no pretende conformar diferencias significativas desde el punto de vista estadístico anterior, sí permiten describir el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales en los grupos de adolescentes con sintomatología depresiva importante y sin la misma.

Los resultados muestran una correlación positiva significativa con el nivel de sintomatología depresiva en las siguientes variables: cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente; cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente; cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente; y cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) individual. Dado esto, los resultados de las correlaciones no permiten aceptar la tercera hipótesis (a mayor cantidad de horas semanales dedicadas al uso de redes sociales virtuales, mayor será el nivel de sintomatología depresiva presente en la muestra) sí y permitirían aceptar la cuarta hipótesis propuesta (el uso de algunos elementos de las redes sociales virtuales, se relaciona con los niveles de sintomatología depresiva presente en la muestra).

Si consideramos las publicaciones realizadas como una manera de expresión y comunicación de los/as adolescentes a través de las redes sociales virtuales y comprendemos el uso de las mismas como una forma de pertenencia a grupos y de relacionarse con los pares, producto de la globalización, podría interpretarse un uso excesivo de las mismas (desde sus diferentes elementos) como un intento del/de la adolescente de buscar activamente una aprobación que no es percibida o que, efectivamente, no existe. Así, el tiempo dedicado a las redes, las fotos publicadas y la cantidad de publicaciones en total (elementos relacionados con los niveles de sintomatología depresiva), se estarían configurando como una forma de búsqueda, en el mundo virtual, de aprobación. Aprobación que, tal vez, el adolescente no reciba en el mundo real, y podría tener la ilusión de conseguirla en el mundo virtual. Lo anterior, podría explicar fenómenos como la Depresión Facebook, a partir de la cantidad de horas que se dedica a las

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

redes sociales virtuales.

Con lo anterior, la extrema fragilidad del adolescente ante la mirada o aceptación de los otros, se presenta como un factor de riesgo determinando los sentimientos de ansiedad y depresión. Así, en defensa frente a los otros (a la no aceptación) el adolescente presentaría sintomatología depresiva que puede llegar a no ser adaptativa para el normal desarrollo manifestando una deficiencia en la adecuada elaboración de los duelos.

La cantidad de cuentas de usuario totales; y cantidad de audios de música que publica semanalmente, son otros elementos que se encuentran relacionados positivamente con los niveles de sintomatología depresiva. Esta relación, aunque no significativa, presenta valores cercanos, y vendría a apoyar la hipótesis anterior.

Las correlaciones que se obtuvieron con valores negativos, y en relación al nivel de sintomatología depresiva, no fueron significativas; sin embargo, se considera relevante destacar la correlación entre la cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones y el nivel de sintomatología depresiva. En este sentido, y siguiendo la misma línea anterior, la cantidad de *likes/emoticons/votos* puede ser percibido por el adolescente como una aprobación de los otros, y por tanto, relacionarse inversamente con la sintomatología depresiva en la medida en que le proporcionan refuerzo, seguridad y autoestima.

De esta manera, la relación con los pares mediante redes sociales virtuales pareciera tener las mismas características, en esencia, que las relaciones en el mundo real, donde la aceptación el grupo serviría como refuerzo identificador para la elaboración y superación de los duelos, y la no aceptación (medida, tal vez, a partir de la cantidad de amigos, y comentarios y *likes/emoticons/votos* recibidos, etc.) dañarían la psique en un período especialmente susceptible a la mirada de los otros, que llevaría a la expresión y sentimientos de depresión de un modo no esperable en el ‘síndrome normal de la adolescencia’.

Limitaciones del estudio y trabajo futuro

Resulta pertinente mencionar algunas de las debilidades fundamentales presentes en la investigación. A saber, la muestra no fue probabilística, sino que estuvo conformada por los/as

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

estudiantes de un colegio que aceptó participar, que sus apoderados/as dieron autorización y que estuvieron de acuerdo en participar voluntariamente al momento de aplicarles el cuestionario. Esto limita la generalización de resultados al total de la población objeto de estudio, y más aún, limita la generalización de resultados a nivel de región o país.

Por otro lado, producto del tamaño de la muestra (el cual es considerado pequeño), sumado a la escasa presencia de los hombres no permite hacer resultados concluyentes en cuanto a los valores de correlación. En este sentido, la poca variabilidad de la muestra en donde no se presentan hombres en el nivel de sintomatología depresiva severa, y un solo hombre en el nivel de sintomatología depresiva importante, da cuenta de esto. Así, el tamaño de la muestra puede haber influido en la no obtención de correlaciones positivas significativas entre algunas variables, pudiendo estas existir y no detectarse.

Pese a lo anterior, se considera que el estudio permite tener una primera aproximación a la descripción del uso de redes sociales virtuales en adolescentes chilenos/as. Faltarían estudios a mayores escalas, es decir, con tamaños de muestra mayores, que permitan ser más concluyentes con los resultados encontrados.

Referencias

- Aberastury, A. & Knobel, M. (1995). *La adolescencia normal un enfoque psicoanalítico*. México: Editorial Paidós.
- Academia Americana de Pediatría (American Academic of Pediatrics)*. (2011). Clinical Report - The Impact of Social Media on Children, Adolescents, and Families. *PEDIATRICS*. Volumen 127 / ISSUE 4, p. 800-804.
- Asebey, A. M. & Calviño, M. (2006) *Hacer y pensar la psicología*. La Habana: Editorial CAMINOS.
- Bassi, J. (2015). *FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE TESIS EN CIENCIAS SOCIALES. MANUAL DE SUPERVIVENCIA PARA ESTUDIANTES DE PRE Y POST GRADO*. Chile: Facso/ El Buen Aire.
- Beck, A., Steer, R. & Brown, G. (1996). *BDI-II. Beck Depression Inventory-Second Edition. Manual*. San Antonio: TX, The Psychological Corporation.
- Belloch A., Sandín B. & Ramos F. (2010) Manual de Psicopatología. Volumen II. España: Mac Graw Hill.
- Casas, R. & Ceñal, M. J. (2005). *Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales*. Madrid: Unidad de Medicina del Adolescente. Servicio de Pediatría. Hospital de Móstoles.
- Clayton, P. J. (1986). Prevalence and course of affective disorders. En Rush, A. J. & Altshuler, K. Z. (Eds.), *Depression: Basic mechanisms, diagnosis, and treatment*. New York: Guildford Press.
- Cova, F., Melipillán, R., Valdivia, M., Bravo, E. & Valenzuela, B. (2007). Sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes de enseñanza media. *Revista Chilena de Pediatría*, vol. 78 (2), 151-159. Extraído de: <http://www.scielo.cl/scielo.php>
- ComScore. (2011). *Estado de internet en Chile*. Extraído de: http://www.comscore.com/lat/layout/set/popup/Request/Presentations/2011/State-of-Internet-Chile-PDF-Request?c=12?ns_campaign=CONFIRMED%20OPT-IN%20AUTO%20RESPONDER%20CONTENT&ns_mchannel=email&ns_source=comscore_elq_cstest%20Optin%20Confirmation%20CONTENT%20EMAIL%20SPALA_AR&ns_linkname=text

_general&ns_fee=0

- Dolto, F. (2004) *La causa de los adolescentes*. Buenos Aires. Editorial Paidós. Capítulo 1: El concepto de adolescencia: puntos de referencia, puntos de ruptura.
- Hernández, S., Fernández, C. & Baptista, M. P. (2010). Metodología de la Investigación. México: Mac Graw Hill. Quinta Edición.
- Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Básicas y Aplicadas*. (2010). Utilización de la web 2.0 para aplicaciones educativas en la U.M.V.M. Villa María: Eduvim.
- Melipillán, R., Cova, F., Rincón. P., & Valdivia. M. (2008). Propiedades Psicométricas del inventario de depresión de Beck-II en adolescentes chilenos. *Terapia psicológica*, 26 (1), 59-69.
- Monserrat, V. (2016). *Chile lidera ranking de depresión*. Extraído de: <http://www.biobiochile.cl/2016/04/14/chile-lidera-ranking-de-depresion-oms-llamo-al-gobierno-a-instaurar-ley-de-salud-mental.shtml>
- Organización Mundial de la Salud*. (2000). La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad. Informe Salud para todos en el año 2000.
- Salinas, P., Fullerton, C. & Retamal, P. (2014) Trastornos del ánimo y DSM-5. *REV CHIL NEUROPSIQUIAT*; 52 (SUPL 1): 16-21.
- Selfhout, M., Branje, S., Delsing, M., ter Bogt T. & Meeus W. (2009) Different types of internet use, depression, and social anxiety: the role of perceived friendship quality. *Journal of Adolescence*. 32(4):819 – 833.
- Stager, M. & Núñez, J. L. (2015). Uso de Internet en Chile: la otra brecha que nos divide. Santiago de Chile: Centro de Estudios Digitales, Fundación País Digital.
- Subsecretaría de Salud Pública*. (2013). Guía Clínica para el Tratamiento de Adolescentes de 10 a 14 años con Depresión. Chile: Ministerio de Salud, Gobierno de Chile.
- Subsecretaría de Telecomunicaciones*. (2015). Resultados Encuesta Nacional de Acceso y Usos de Internet. Chile: División de Política Regulatoria y Estudios, Gobierno de Chile.
- Unicef*. (2011). ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA 2011: La adolescencia una época de oportunidades.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

- Vázquez, C., Nieto, M., Hernangómez, L. & Hervás, G.(2005). Tratamiento psicológico en un caso de depresión mayor. En Espada, J. P., Olivares, J. & Méndez, F. X. (Eds.), *Terapia psicológica: casos prácticos* (p. 201-231). Madrid: Pirámide.
- Vega, M., Vega, V. & Belçaguy, M. (2007). *Escritos psicoanalíticos sobre adolescencia*. Buenos Aires: Ediciones Eudeba. Capítulo 1: Algunas teorías acerca de la adolescencia. Recorrido histórico-conceptual.
- Vicente, B., de la Barra, F., Saldivia, S., Kohn, R., Rioseco, P. & Melipillán, R. (2011). Prevalence of child and adolescent psychiatric in Santiago, Chile: a community epidemiological study. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. DOI 10.1007/ A00127-011-0415-3.

ANEXO 1: Inventario de Depresión (BDI-II)

1.

- ☐ No me siento triste habitualmente.
- ☐ Me siento triste gran parte del tiempo.
- ☐ Me siento triste continuamente.
- ☐ Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2.

- ☐ No estoy desanimado sobre mi futuro.
- ☐ Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
- ☐ No espero que las cosas me salgan bien.
- ☐ Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3.

- ☐ No me siento fracasado.
- ☐ He fracasado más de lo que debería.
- ☐ Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
- ☐ Me siento una persona totalmente fracasado.

4.

- ☐ Disfruto tanto como antes de las cosas que me gustan.
- ☐ No disfruto de las cosas tanto como antes.
- ☐ Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
- ☐ No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5.

- ☐ No me siento especialmente culpable.
- ☐ Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
- ☐ Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- ☐ Me siento culpable constantemente.

6.

- ☐ No siento que esté siendo castigado.
- ☐ Siento que puedo ser castigado.
- ☐ Espero ser castigado.
- ☐ Creo que estoy siendo castigado.

7.

- ☐ Siento lo mismo que antes sobre mí mismo.
- ☐ He perdido confianza en mí mismo.
- ☐ Estoy decepcionado conmigo mismo.
- ☐ No me gusta.

8.

- ☐ No me critico o me culpo más que antes.
- ☐ Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
- ☐ Me critico por todos mis defectos.
- ☐ Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9.

- ☐ No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- ☐ Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
- ☐ Me gustaría suicidarme.
- ☐ Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

10.

- ☐ No lloro más de lo que solía hacerlo.
- ☐ Lloro más de lo que solía hacerlo.
- ☐ Lloro por cualquier cosa.
- ☐ Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

11.

- ☐ No estoy más inquieto o tenso que de costumbre.
- ☐ Me siento más inquieto o tenso que de costumbre.
- ☐ Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estar quieto.
- ☐ Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12.

- ☐ No he perdido el interés por otras personas o actividades.
- ☐ Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
- ☐ He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
- ☐ Me resulta difícil interesarme en algo.

13.

- ☐ Tomo decisiones como siempre.
- ☐ Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
- ☐ Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
- ☐ Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14.

- ☐ No me siento inútil.
- ☐ No me considero tan valioso y útil como solía ser.
- ☐ Me siento inútil en comparación con otras personas.
- ☐ Me siento completamente inútil.

15.

- ☐ Tengo tanta energía como siempre.
- ☐ Tengo menos energía de la que solía tener.
- ☐ No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
- ☐ No tengo suficiente energía para hacer nada.

16.

- ☐ No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
- ☐ Duermo algo más de lo habitual.
- ☐ Duermo algo menos de lo habitual.
- ☐ Duermo mucho más de lo habitual.
- ☐ Duermo mucho menos de lo habitual.
- ☐ Duermo la mayor parte del día.
- ☐ Me despierto 1 ó 2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17.

- ☐ No estoy más irritable de lo habitual.
- ☐ Estoy más irritable de lo habitual.
- ☐ Estoy mucho más irritable de lo habitual.
- ☐ Estoy irritable continuamente.

18.

- ☐ No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- ☐ Mi apetito es algo menor de lo habitual.
- ☐ Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
- ☐ Mi apetito es mucho menor que antes.
- ☐ Mi apetito es mucho mayor que antes.
- ☐ He perdido completamente el apetito.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

___ Tengo ganas de comer continuamente.

19.

___ Puedo concentrarme tan bien como siempre.

___ No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.

___ Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.

___ No puedo concentrarme en nada.

20.

___ No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.

___ Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.

___ Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.

___ Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21.

___ No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

___ Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.

___ Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.

___ He perdido completamente el interés por el sexo.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

ANEXO 2: Caracterización del Uso de Redes Sociales Virtuales

Fecha: _____

Marca con una X tu sexo: Mujer ____ Hombre ____

Edad: _____

1. Marca con una X en la siguiente lista las Redes Sociales Virtuales que utilizas:

____ Instagram	____ Pinterest	____ Tumblr	Otras:
____ Facebook	____ Soundcloud	____ Twitter	_____
____ Google+	____ Slideshare	____ Snapchat	_____
____ Reddit	____ MySpace	____ No utilizo ninguna red	_____
____ Youtube	____ Periscope		_____

2. Indica con un número **aproximado** la cantidad de cuentas de usuario que tienes en cada Red Social Virtual que utilizas:

____ Instagram	____ Pinterest	____ Tumblr	Otras:
____ Facebook	____ Soundcloud	____ Twitter	_____
____ Google+	____ Slideshare	____ Snapchat	_____
____ Reddit	____ MySpace	____ No utilizo ninguna red	_____
____ Youtube	____ Periscope		_____

3. Indica con un número **aproximado**:

3.1 ¿Cuántas fotos, en las que tú apareces, publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

3.2 ¿Cuántas fotos, en las que tú NO apareces, publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE?

3.3 ¿A cuántas de las fotos le aplicas filtros y/o recortes antes de publicarlas? _____

3.4 ¿Cuántos videos, en los que tú apareces, publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

3.5 ¿Cuántos videos, en los que tú NO apareces, publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE?

3.6 ¿Cuántas audios con tu voz publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

3.7 ¿Cuántas audios de música publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

3.8 ¿Cuántos estados (comentarios personales en tu perfil) publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

3.9 ¿Cuántas publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigues, compartes en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

3.10 ¿Cuántas publicaciones de otro tipo realizas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____
Indica el tipo de publicaciones: _____.

3.11 ¿De cuántas personas, empresas, marcas, o grupos, eres seguidor en las Redes Sociales Virtuales? _____

3.12 ¿Cuántos likes/emoticons/votos realizas DIARIAMENTE a las publicaciones de otros usuarios? _____

3.13 ¿Cuántos comentarios realizas DIARIAMENTE en las publicaciones de otros usuarios? _____

3.14 ¿A cuántos grupos perteneces en las Redes Sociales Virtuales? _____

3.15 ¿Cuántas veces accedes DIARIAMENTE a las Redes Sociales Virtuales en las que participas? _____

3.16 ¿Durante cuántos tiempo (horas y minutos DIARIOS) navegas en las Redes Sociales Virtuales?

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

_____ horas y _____ minutos.

- a. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a observar las publicaciones de tus contactos o de las personas, empresas, marcas, o grupos, de los que eres seguidor? _____ horas y _____ minutos.
- b. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a revisar los likes/emoticons/votos y comentarios que tus contactos o seguidores pusieron en tus publicaciones? _____ horas y _____ minutos.
- c. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a mensajería interna (chat) individual? _____ horas y _____ minutos.
- d. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a llamadas o video-llamadas individuales? _____ horas y _____ minutos.
- e. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a mensajería interna (chat) grupales? _____ horas y _____ minutos.
- f. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a llamadas o video-llamadas grupales? _____ horas y _____ minutos.

3.17 ¿Cuántos contactos tienes, en total, en Redes Sociales Virtuales? (Indique NS si no sabes el número aproximado). _____

3.18 ¿Cuántos seguidores tienes, en total, en las Redes Sociales Virtuales? (Indique NS si no sabes el número aproximado). _____

3.19 ¿Cuántos likes/emoticons/votos recibes usualmente en tus publicaciones? (Indique NS si no sabes el número aproximado). _____

3.20 ¿Cuántos comentarios realizan usualmente tus contactos y seguidores a las publicaciones que tú realizas? (Indique NS si no sabes el número aproximado). _____

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

ANEXO 3: Cuestionario

Fecha: _____

Marca con una X tu sexo: Mujer ____ Hombre ____

Edad: _____

4. Marca con una X en la siguiente lista las Redes Sociales Virtuales que utilizas:

____ Instagram	____ Pinterest	____ Tumblr	Otras:
____ Facebook	____ Soundcloud	____ Twitter	_____
____ Google+	____ Slideshare	____ Snapchat	_____
____ Reddit	____ MySpace	____ No utilizo ninguna red	_____
____ Youtube	____ Periscope		_____

5. Indica con un número **aproximado** la cantidad de cuentas de usuario que tienes en cada Red Social Virtual que utilizas:

____ Instagram	____ Pinterest	____ Tumblr	Otras:
____ Facebook	____ Soundcloud	____ Twitter	_____
____ Google+	____ Slideshare	____ Snapchat	_____
____ Reddit	____ MySpace	____ No utilizo ninguna red	_____
____ Youtube	____ Periscope		_____

6. Indica con un número **aproximado**:

6.1 ¿Cuántas fotos, en las que tú apareces, publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

6.2 ¿Cuántas fotos, en las que tú NO apareces, publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE?

6.3 ¿A cuántas de las fotos le aplicas filtros y/o recortes antes de publicarlas? _____

6.4 ¿Cuántos videos, en los que tú apareces, publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

6.5 ¿Cuántos videos, en los que tú NO apareces, publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE?

6.6 ¿Cuántas audios con tu voz publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

6.7 ¿Cuántas audios de música publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

6.8 ¿Cuántos estados (comentarios personales en tu perfil) publicas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

6.9 ¿Cuántas publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigues, compartes en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

6.10 ¿Cuántas publicaciones de otro tipo realizas en Redes Sociales Virtuales SEMANALMENTE? _____

Indica el tipo de publicaciones: _____.

6.11 ¿De cuántas personas, empresas, marcas, o grupos, eres seguidor en las Redes Sociales Virtuales? _____

6.12 ¿Cuántos likes/emoticons/votos realizas DIARIAMENTE a las publicaciones de otros usuarios? _____

6.13 ¿Cuántos comentarios realizas DIARIAMENTE en las publicaciones de otros usuarios? _____

6.14 ¿A cuántos grupos perteneces en las Redes Sociales Virtuales? _____

6.15 ¿Cuántas veces accedes DIARIAMENTE a las Redes Sociales Virtuales en las que participas? _____

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

6.16 ¿Durante cuántos tiempo (horas y minutos DIARIOS) navegas en las Redes Sociales Virtuales?

_____ horas y _____ minutos.

- g. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a observar las publicaciones de tus contactos o de las personas, empresas, marcas, o grupos, de los que eres seguidor? _____ horas y _____ minutos.
- h. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a revisar los likes/emoticons/votos y comentarios que tus contactos o seguidores pusieron en tus publicaciones? _____ horas y _____ minutos.
- i. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a mensajería interna (chat) individual? _____ horas y _____ minutos.
- j. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a llamadas o video-llamadas individuales? _____ horas y _____ minutos.
- k. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a mensajería interna (chat) grupales? _____ horas y _____ minutos.
- l. ¿Cuánto de ese tiempo DIARIO dedicas a llamadas o video-llamadas grupales? _____ horas y _____ minutos.

6.17 ¿Cuántos contactos tienes, en total, en Redes Sociales Virtuales? (Indique NS si no sabes el número aproximado). _____

6.18 ¿Cuántos seguidores tienes, en total, en las Redes Sociales Virtuales? (Indique NS si no sabes el número aproximado). _____

6.19 ¿Cuántos likes/emoticons/votos recibes usualmente en tus publicaciones? (Indique NS si no sabes el número aproximado). _____

6.20 ¿Cuántos comentarios realizan usualmente tus contactos y seguidores a las publicaciones que tú realizas? (Indique NS si no sabes el número aproximado). _____

7. En la siguiente tabla, señala con una X cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que te has sentido DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS INCLUYENDO EL DIA DE HOY. Si dentro del mismo grupo, hay más de una afirmación que consideres igualmente aplicable a tu caso, señalala también.

Asegúrate de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección. No dejes ninguna frase sin contestar.

4.1 <input type="checkbox"/> No me siento triste habitualmente. <input type="checkbox"/> Me siento triste gran parte del tiempo. <input type="checkbox"/> Me siento triste continuamente. <input type="checkbox"/> Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.	4.2 <input type="checkbox"/> No estoy desanimado sobre mi futuro. <input type="checkbox"/> Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes. <input type="checkbox"/> No espero que las cosas me salgan bien. <input type="checkbox"/> Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.
4.3 <input type="checkbox"/> No me siento fracasado. <input type="checkbox"/> He fracasado más de lo que debería. <input type="checkbox"/> Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso. <input type="checkbox"/> Me siento una persona totalmente fracasado.	4.4 <input type="checkbox"/> Disfruto tanto como antes de las cosas que me gustan. <input type="checkbox"/> No disfruto de las cosas tanto como antes. <input type="checkbox"/> Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba. <input type="checkbox"/> No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
4.5	4.6

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

<p>___ No me gusta el colegio.</p> <p>___ Me gusta el colegio pero desearía salir antes de tiempo todos los días.</p> <p>___ Me gusta mucho el tiempo que estoy en el colegio.</p> <p>___ Me gustaría ir al colegio los fines de semana también.</p>	<p>___ No me siento especialmente culpable.</p> <p>___ Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.</p> <p>___ Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.</p> <p>___ Me siento culpable constantemente.</p>
<p>4.7</p> <p>___ No siento que esté siendo castigado.</p> <p>___ Siento que puedo ser castigado.</p> <p>___ Espero ser castigado.</p> <p>___ Creo que estoy siendo castigado.</p>	<p>4.8</p> <p>___ Siento lo mismo que antes sobre mí mismo.</p> <p>___ He perdido confianza en mí mismo.</p> <p>___ Estoy decepcionado conmigo mismo.</p> <p>___ No me gusta.</p>
<p>4.9</p> <p>___ No me critico o me culpo más que antes.</p> <p>___ Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.</p> <p>___ Me critico por todos mis defectos.</p> <p>___ Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.</p>	<p>4.10</p> <p>___ No tengo ningún pensamiento de suicidio.</p> <p>___ Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.</p> <p>___ Me gustaría suicidarme.</p> <p>___ Me suicidaría si tuviese la oportunidad.</p>
<p>4.11</p> <p>___ En casa no me entiendo con mi mamá.</p> <p>___ Me entiendo mucho con mi mamá y hacemos cosas juntos.</p> <p>___ En casa siempre estoy con mi mamá.</p> <p>___ Mi mamá y yo somos los mejores amigos.</p>	<p>4.12</p> <p>___ En casa no me entiendo con mi papá.</p> <p>___ Me entiendo mucho con mi papá y hacemos cosas juntos.</p> <p>___ En casa siempre estoy con mi papá.</p> <p>___ Mi papá y yo somos los mejores amigos.</p>
<p>4.13</p> <p>___ No lloro más de lo que solía hacerlo.</p> <p>___ Lloro más de lo que solía hacerlo.</p> <p>___ Lloro por cualquier cosa.</p> <p>___ Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.</p>	<p>4.14</p> <p>___ No estoy más inquieto o tenso que de costumbre.</p> <p>___ Me siento más inquieto o tenso que de costumbre.</p> <p>___ Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estar quieto.</p> <p>___ Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.</p>
<p>4.15</p> <p>___ No he perdido el interés por otras personas o actividades.</p> <p>___ Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.</p> <p>___ He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.</p> <p>___ Me resulta difícil interesarme en algo.</p>	<p>4.16</p> <p>___ Tomo decisiones como siempre.</p> <p>___ Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.</p> <p>___ Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.</p> <p>___ Tengo problemas para tomar cualquier decisión.</p>
<p>4.17</p>	<p>4.18</p>

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

<p>___ No me siento inútil.</p> <p>___ No me considero tan valioso y útil como solía ser.</p> <p>___ Me siento inútil en comparación con otras personas.</p> <p>___ Me siento completamente inútil.</p>	<p>___ No me gusta ver la televisión.</p> <p>___ Solo veo algunos programas en la televisión.</p> <p>___ Veo muchas horas de televisión diariamente.</p> <p>___ En casa no hago otra cosa que ver televisión.</p>
<p>4.19</p> <p>___ Tengo tanta energía como siempre.</p> <p>___ Tengo menos energía de la que solía tener.</p> <p>___ No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.</p> <p>___ No tengo suficiente energía para hacer nada.</p>	<p>4.20</p> <p>___ No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.</p> <p>___ Duermo algo más de lo habitual.</p> <p>___ Duermo algo menos de lo habitual.</p> <p>___ Duermo mucho más de lo habitual.</p> <p>___ Duermo mucho menos de lo habitual.</p> <p>___ Duermo la mayor parte del día.</p> <p>___ Me despierto 1 ó 2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.</p>
<p>4.21</p> <p>___ No estoy más irritable de lo habitual.</p> <p>___ Estoy más irritable de lo habitual.</p> <p>___ Estoy mucho más irritable de lo habitual.</p> <p>___ Estoy irritable continuamente.</p>	<p>4.22</p> <p>___ No me gusta ayudar en las tareas domésticas en casa.</p> <p>___ Solo ayudo en algunas tareas domésticas en casa.</p> <p>___ Ayudo mucho en las tareas domésticas en casa.</p> <p>___ En casa no hago otra cosa que tareas domésticas.</p>
<p>4.23</p> <p>___ No he experimentado ningún cambio en mi apetito.</p> <p>___ Mi apetito es algo menor de lo habitual.</p> <p>___ Mi apetito es algo mayor de lo habitual.</p> <p>___ Mi apetito es mucho menor que antes.</p> <p>___ Mi apetito es mucho mayor que antes.</p> <p>___ He perdido completamente el apetito.</p> <p>___ Tengo ganas de comer continuamente.</p>	<p>4.24</p> <p>___ Puedo concentrarme tan bien como siempre.</p> <p>___ No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.</p> <p>___ Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.</p> <p>___ No puedo concentrarme en nada.</p>
<p>4.25</p> <p>___ No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.</p> <p>___ Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.</p> <p>___ Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.</p> <p>___ Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.</p>	<p>4.26</p> <p>___ No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.</p> <p>___ Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.</p> <p>___ Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.</p> <p>___ He perdido completamente el interés por el sexo.</p>

ANEXO 4: Información a los apoderados

Con motivo de una investigación de la alumna Diana Biscay Mantilla tendiente a la obtención del Título de Magíster en Psicología Clínica mención Social-Jurídica de la Universidad Nacional Andrés Bello, queremos solicitarle su consentimiento para que su niño/a a cargo pueda participar en este estudio.

Investigadora Responsable: Diana Biscay Mantilla. Licenciada en Psicología.

Centro: Universidad Nacional Andrés Bello.

Dirección: Fernández Concha 700, Las Condes, Santiago de Chile.

Antecedentes de la investigación

Los avances tecnológicos de las últimas décadas han modificado la manera de comunicarnos y, con ello, la manera de relacionarnos. Producto de estos avances surgieron las redes sociales virtuales, las cuales han tenido una gran aceptación a nivel mundial. Específicamente, Chile es el tercer país del mundo con mayor uso de redes sociales virtuales, donde los adolescentes y jóvenes son los principales usuarios de las mismas. En paralelo a la marcada presencia del uso de las redes sociales en Chile en comparación con otros países, el país se destaca por una presencia elevada de las personas diagnosticadas con algún grado de depresión, ocupando el primer lugar en el *ranking* mundial en la incidencia de personas diagnosticadas con dicha patología.

Objetivos del estudio

Conocer la relación que existe entre los elementos del uso de las redes sociales virtuales (por ejemplo, el tipo de publicaciones realizadas, el conteo del número de *likes/emoticons/votos*, el conteo del número de contactos, etc.) y los sentimientos de los adolescentes en Santiago de Chile.

¿Qué le queremos pedir?

La participación del niño/a consistirá en responder a un cuestionario ANÓNIMO que será aplicado en el mismo colegio. El tiempo aproximado que se estima para responder dicho cuestionario es de unos 20 minutos.

Beneficios resultantes del estudio

La información a obtener será relevante, por un lado, desde el punto de vista teórico contribuyendo a la comprensión de nuevos y actuales factores que posiblemente se encuentren desencadenando determinados sentimientos en los adolescentes; y por otro lado, resulta relevante desde el punto de vista práctico en la incorporación de estrategias educativas, en el diseño de planes de intervención psicoterapéuticos, y en el diseño de planes de prevención en salud que incluyan consideraciones en las políticas públicas relacionadas con el uso de redes sociales virtuales en la adolescencia.

Costos

La participación en este estudio no significa ningún costo económico para usted o para el/la niño/a.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Participación voluntaria

La participación a formar parte de este estudio es totalmente voluntaria y no remunerada. Por lo anterior, usted es libre de firmar el consentimiento, como también de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin que ello signifique ningún tipo de menoscabo para usted o el niño/a.

Confidencialidad

La información obtenida será de uso científico y no será divulgada con otros fines. La encuesta es totalmente ANÓNIMA, por lo que, aunque la información analizada podrá ser publicada en revistas científicas, la identidad de los participantes no se conocerá.

En caso de dudas sobre el estudio, puede contactar a Diana Biscay Mantilla, investigadora responsable, al siguiente correo electrónico: dianabiscay@yahoo.es.

ANEXO 5: Carta de consentimiento informado

Declaro que:

El/la niño/a del cual soy apoderado/a ha sido invitado/a a participar en una investigación, tendiente a la obtención del Título de Magíster en Psicología Clínica mención Social-Jurídica de la Universidad Nacional Andrés Bello de la alumna Diana Biscay Mantilla. He leído (o se me ha leído) la información del documento de consentimiento. He tenido tiempo para hacer preguntas y se me ha contestado claramente. No tengo ninguna duda sobre la participación que se solicita.

Acepto voluntariamente a que el/la niño/a del cual soy apoderado/a participe en este estudio y sé que tengo el derecho a terminar dicha participación en cualquier momento.

He recibido una copia de este documento, llamado Acta de Consentimiento Informado, para leerlo antes de firmar y he recibido una copia de él.

Este consentimiento lo he dado voluntariamente sin que haya sido forzado/a ni tampoco obligado/a.

Nombre y firma del apoderado

Nombre y firma del investigador

A los ____ días del mes de _____ de 2016.

ANEXO 6: Tablas de exploración de los datos (tablas de frecuencias)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	10	27.0	27.0	27.0
	Sí	27	73.0	73.0	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 1. Uso de Instagram.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	10	27.0	27.0	27.0
	Sí	27	73.0	73.0	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 2. Uso de Facebook.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	22	59.5	59.5	59.5
	Sí	15	40.5	40.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 3. Uso de Google+.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	37	100.0	100.0	100.0

Tabla 4. Uso de Reddit.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	37	100.0	100.0	100.0

Tabla 5. Uso de Youtube.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	34	91.9	91.9	91.9
	Sí	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 6. Uso de Pinterest.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	33	89.2	89.2	89.2
	Sí	4	10.8	10.8	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 7. Uso de Soundcloud.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	37	100.0	100.0	100.0

Tabla 8. Uso de Slideshare.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	37	100.0	100.0	100.0

Tabla 9. Uso de MySpace.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	36	97.3	97.3	97.3
	Sí	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 10. Uso de Periscope.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	26	70.3	70.3	70.3

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	Sí	11	29.7	29.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 11. Uso de Tumblr.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	22	59.5	59.5	59.5
	Sí	15	40.5	40.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 12. Uso de Twitter.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	17	45.9	45.9	45.9
	Sí	20	54.1	54.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 13. Uso de Snapchat.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	37	100.0	100.0	100.0

Tabla 14. No utiliza ninguna Red Social Virtual.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguna	13	35.1	35.1	35.1
	Skype	1	2.7	2.7	37.8
	Vine	1	2.7	2.7	40.5
	Whatsapp	21	56.8	56.8	97.3
	Whattpad	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 15. Otra Red Social Virtual que utiliza (primera especificada).

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguna	33	89.2	89.2	89.2
	Whatsapp	1	2.7	2.7	91.9
	Whattpad	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 16. Otra Red Social Virtual que utiliza (segunda especificada).

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	1	2.7	2.7	2.7
	2	3	8.1	8.1	10.8
	3	10	27.0	27.0	37.8
	4	2	5.4	5.4	43.2
	5	4	10.8	10.8	54.1
	6	8	21.6	21.6	75.7
	7	3	8.1	8.1	83.8
	8	4	10.8	10.8	94.6
	10	2	5.4	5.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 17. Cantidad de Redes Sociales virtuales que utiliza.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	10	27.0	28.6	28.6
	1	18	48.6	51.4	80.0
	2	5	13.5	14.3	94.3
	3	2	5.4	5.7	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	101	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 18. Cantidad de cuentas de usuario en Instagram.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	10	27.0	28.6	28.6
	1	16	43.2	45.7	74.3
	2	6	16.2	17.1	91.4
	3	1	2.7	2.9	94.3
	5	2	5.4	5.7	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	101	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 19. Cantidad de cuentas de usuario en Facebook.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	21	56.8	58.3	58.3
	1	11	29.7	30.6	88.9
	2	2	5.4	5.6	94.4
	3	1	2.7	2.8	97.2
	13	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 20. Cantidad de cuentas de usuario en Google+.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	37	100.0	100.0	100.0

Tabla 21. Cantidad de cuentas de usuario en Reddit.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	4	10.8	11.4	11.4
	1	25	67.6	71.4	82.9
	2	5	13.5	14.3	97.1

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	3	1	2.7	2.9	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	101	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 22. Cantidad de cuentas de usuario en Youtube.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	33	89.2	91.7	91.7
	1	3	8.1	8.3	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 23. Cantidad de cuentas de usuario en Pinterest.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	32	86.5	88.9	88.9
	1	4	10.8	11.1	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 24. Cantidad de cuentas de usuario en Soundcloud.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	37	100.0	100.0	100.0

Tabla 25. Cantidad de cuentas de usuario en Slideshare.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	37	100.0	100.0	100.0

Tabla 26. Cantidad de cuentas de usuario en MySpace.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	36	97.3	97.3	97.3
	1	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 27. Cantidad de cuentas de usuario en Periscope.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	27	73.0	73.0	73.0
	1	7	18.9	18.9	91.9
	2	2	5.4	5.4	97.3
	3	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 28. Cantidad de cuentas de usuario en Tumblr.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	21	56.8	58.3	58.3
	1	14	37.8	38.9	97.2
	2	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 29. Cantidad de cuentas de usuario en Twitter.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	17	45.9	48.6	48.6
	1	13	35.1	37.1	85.7
	2	4	10.8	11.4	97.1
	3	1	2.7	2.9	100.0

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	101	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 30. Cantidad de cuentas de usuario en Snapchat.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	18	48.6	51.4	51.4
	1	14	37.8	40.0	91.4
	2	3	8.1	8.6	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	101	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 31. Cantidad de cuentas de usuario en otra Red Social Virtual.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	33	89.2	89.2	89.2
	1	3	8.1	8.1	97.3
	2	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 32. Cantidad de cuentas de usuario en otra Red Social Virtual.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	2	5.4	6.1	6.1
	2	1	2.7	3.0	9.1
	3	3	8.1	9.1	18.2
	4	5	13.5	15.2	33.3
	5	3	8.1	9.1	42.4
	6	1	2.7	3.0	45.5
	7	6	16.2	18.2	63.6
	8	4	10.8	12.1	75.8
	9	2	5.4	6.1	81.8

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	10	2	5.4	6.1	87.9
	12	1	2.7	3.0	90.9
	13	2	5.4	6.1	97.0
	27	1	2.7	3.0	100.0
	Total	33	89.2	100.0	
Perdidos	101	4	10.8		
Total		37	100.0		

Tabla 33. Cantidad de cuentas de usuario totales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	12	32.4	32.4	32.4
	1	12	32.4	32.4	64.9
	2	5	13.5	13.5	78.4
	3	2	5.4	5.4	83.8
	4	1	2.7	2.7	86.5
	5	2	5.4	5.4	91.9
	7	1	2.7	2.7	94.6
	8	1	2.7	2.7	97.3
	20	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 34. Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	21	56.8	56.8	56.8
	1	4	10.8	10.8	67.6
	2	4	10.8	10.8	78.4
	3	2	5.4	5.4	83.8
	4	1	2.7	2.7	86.5
	5	1	2.7	2.7	89.2
	8	1	2.7	2.7	91.9
	10	2	5.4	5.4	97.3
	12	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Tabla 35. Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	.00	19	51.4	52.8	52.8
	9.01	1	2.7	2.8	55.6
	15.79	1	2.7	2.8	58.3
	33.33	1	2.7	2.8	61.1
	40.00	1	2.7	2.8	63.9
	50.00	4	10.8	11.1	75.0
	100.00	9	24.3	25.0	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101.00	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 36. Porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	26	70.3	70.3	70.3
	1	8	21.6	21.6	91.9
	2	1	2.7	2.7	94.6
	5	1	2.7	2.7	97.3
	8	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 37. Cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	27	73.0	73.0	73.0
	1	4	10.8	10.8	83.8
	2	2	5.4	5.4	89.2
	4	1	2.7	2.7	91.9
	5	2	5.4	5.4	97.3
	8	1	2.7	2.7	100.0

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Total	37	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

Tabla 38. Cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	23	62.2	63.9	63.9
	1	2	5.4	5.6	69.4
	3	4	10.8	11.1	80.6
	4	1	2.7	2.8	83.3
	5	1	2.7	2.8	86.1
	7	1	2.7	2.8	88.9
	10	2	5.4	5.6	94.4
	30	1	2.7	2.8	97.2
	100	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	1000001	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 39. Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	26	70.3	70.3	70.3
	1	3	8.1	8.1	78.4
	2	1	2.7	2.7	81.1
	4	1	2.7	2.7	83.8
	5	2	5.4	5.4	89.2
	6	1	2.7	2.7	91.9
	10	1	2.7	2.7	94.6
	15	1	2.7	2.7	97.3
	100	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 40. Cantidad de audios de música que publica semanalmente.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	14	37.8	37.8	37.8
	1	10	27.0	27.0	64.9
	2	5	13.5	13.5	78.4
	3	4	10.8	10.8	89.2
	5	3	8.1	8.1	97.3
	10	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 41. Cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	21	56.8	56.8	56.8
	1	3	8.1	8.1	64.9
	2	4	10.8	10.8	75.7
	3	3	8.1	8.1	83.8
	4	3	8.1	8.1	91.9
	5	1	2.7	2.7	94.6
	7	1	2.7	2.7	97.3
	10	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 42. Cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	23	62.2	62.2	62.2
	1	10	27.0	27.0	89.2
	2	3	8.1	8.1	97.3
	5	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 43. Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Avances en juegos y gifs graciosos	1	2.7	2.7	2.7
	Canciones nuevas y compartir publicaciones	1	2.7	2.7	5.4
	Concurso	1	2.7	2.7	8.1
	Cosas	1	2.7	2.7	10.8
	De mi vida	1	2.7	2.7	13.5
	De una banda musical	1	2.7	2.7	16.2
	Frases optimistas	1	2.7	2.7	18.9
	Hablar por audio en Whatsapp con amigos	1	2.7	2.7	21.6
	Juegos	1	2.7	2.7	24.3
	Memes	1	2.7	2.7	27.0
	Memes y noticias	1	2.7	2.7	29.7
	Ninguna	24	64.9	64.9	94.6
	Recomendaciones e historias	1	2.7	2.7	97.3
	Test recreacionales	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 44. Publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	8.1	8.3	8.3
	1	3	8.1	8.3	16.7
	2	2	5.4	5.6	22.2
	4	3	8.1	8.3	30.6
	5	2	5.4	5.6	36.1
	6	1	2.7	2.8	38.9
	7	3	8.1	8.3	47.2
	8	2	5.4	5.6	52.8
	9	2	5.4	5.6	58.3
	13	1	2.7	2.8	61.1
	15	1	2.7	2.8	63.9
	16	1	2.7	2.8	66.7

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	17	2	5.4	5.6	72.2
	20	1	2.7	2.8	75.0
	21	1	2.7	2.8	77.8
	22	1	2.7	2.8	80.6
	25	1	2.7	2.8	83.3
	29	1	2.7	2.8	86.1
	39	1	2.7	2.8	88.9
	47	1	2.7	2.8	91.7
	51	1	2.7	2.8	94.4
	115	1	2.7	2.8	97.2
	122	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	1000001	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 45. Cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	4	10.8	10.8	10.8
	1	1	2.7	2.7	13.5
	2	1	2.7	2.7	16.2
	3	1	2.7	2.7	18.9
	5	1	2.7	2.7	21.6
	6	1	2.7	2.7	24.3
	10	6	16.2	16.2	40.5
	13	1	2.7	2.7	43.2
	15	1	2.7	2.7	45.9
	22	1	2.7	2.7	48.6
	23	1	2.7	2.7	51.4
	25	2	5.4	5.4	56.8
	36	1	2.7	2.7	59.5
	40	1	2.7	2.7	62.2
	50	2	5.4	5.4	67.6
	90	1	2.7	2.7	70.3
	100	4	10.8	10.8	81.1
	144	1	2.7	2.7	83.8
	150	2	5.4	5.4	89.2

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	200	1	2.7	2.7	91.9
	450	1	2.7	2.7	94.6
	600	1	2.7	2.7	97.3
	1000	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 46. Cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en Redes Sociales Virtuales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	4	10.8	11.4	11.4
	1	2	5.4	5.7	17.1
	2	2	5.4	5.7	22.9
	3	1	2.7	2.9	25.7
	6	1	2.7	2.9	28.6
	8	2	5.4	5.7	34.3
	10	8	21.6	22.9	57.1
	12	1	2.7	2.9	60.0
	15	1	2.7	2.9	62.9
	20	7	18.9	20.0	82.9
	30	2	5.4	5.7	88.6
	50	3	8.1	8.6	97.1
	100	1	2.7	2.9	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	1000001	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 47. Cantidad de *likes/emoticons/votos* que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	13	35.1	36.1	36.1
	1	5	13.5	13.9	50.0
	2	8	21.6	22.2	72.2
	5	3	8.1	8.3	80.6
	9	1	2.7	2.8	83.3
	10	4	10.8	11.1	94.4

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	20	1	2.7	2.8	97.2
	100	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	1000001	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 48. Cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	4	10.8	10.8	10.8
	1	4	10.8	10.8	21.6
	2	3	8.1	8.1	29.7
	3	3	8.1	8.1	37.8
	4	3	8.1	8.1	45.9
	5	4	10.8	10.8	56.8
	6	1	2.7	2.7	59.5
	7	1	2.7	2.7	62.2
	8	2	5.4	5.4	67.6
	9	1	2.7	2.7	70.3
	10	3	8.1	8.1	78.4
	12	2	5.4	5.4	83.8
	15	2	5.4	5.4	89.2
	20	2	5.4	5.4	94.6
	50	1	2.7	2.7	97.3
	100	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 49. Cantidad de grupos a los que pertenece en Redes Sociales Virtuales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	1	2.7	2.9	2.9
	1	5	13.5	14.3	17.1
	2	3	8.1	8.6	25.7
	3	5	13.5	14.3	40.0
	4	1	2.7	2.9	42.9

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	5	1	2.7	2.9	45.7
	6	2	5.4	5.7	51.4
	7	1	2.7	2.9	54.3
	8	1	2.7	2.9	57.1
	10	4	10.8	11.4	68.6
	15	2	5.4	5.7	74.3
	20	5	13.5	14.3	88.6
	25	1	2.7	2.9	91.4
	30	1	2.7	2.9	94.3
	40	1	2.7	2.9	97.1
	100	1	2.7	2.9	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	1000001	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 50. Cantidad de veces que accede diariamente a las Redes Sociales Virtuales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	45	1	2.7	2.9	2.9
	60	2	5.4	5.7	8.6
	70	1	2.7	2.9	11.4
	100	1	2.7	2.9	14.3
	120	1	2.7	2.9	17.1
	150	2	5.4	5.7	22.9
	155	1	2.7	2.9	25.7
	165	1	2.7	2.9	28.6
	180	2	5.4	5.7	34.3
	195	1	2.7	2.9	37.1
	210	1	2.7	2.9	40.0
	240	1	2.7	2.9	42.9
	245	1	2.7	2.9	45.7
	270	1	2.7	2.9	48.6
	300	1	2.7	2.9	51.4
	305	1	2.7	2.9	54.3
	325	1	2.7	2.9	57.1
	330	1	2.7	2.9	60.0
	366	1	2.7	2.9	62.9

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	397	1	2.7	2.9	65.7
	450	2	5.4	5.7	71.4
	505	1	2.7	2.9	74.3
	515	1	2.7	2.9	77.1
	530	1	2.7	2.9	80.0
	550	1	2.7	2.9	82.9
	602	1	2.7	2.9	85.7
	1020	1	2.7	2.9	88.6
	1057	1	2.7	2.9	91.4
	1080	2	5.4	5.7	97.1
	1333	1	2.7	2.9	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	1000001	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 51. Cantidad de minutos diarios que navega en Redes Sociales Virtuales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	2	5.4	5.7	5.7
	1	1	2.7	2.9	8.6
	10	2	5.4	5.7	14.3
	20	1	2.7	2.9	17.1
	30	6	16.2	17.1	34.3
	45	2	5.4	5.7	40.0
	60	4	10.8	11.4	51.4
	65	1	2.7	2.9	54.3
	70	1	2.7	2.9	57.1
	80	2	5.4	5.7	62.9
	90	1	2.7	2.9	65.7
	120	3	8.1	8.6	74.3
	121	1	2.7	2.9	77.1
	130	1	2.7	2.9	80.0
	150	2	5.4	5.7	85.7
	240	1	2.7	2.9	88.6
	242	1	2.7	2.9	91.4
	300	2	5.4	5.7	97.1
	360	1	2.7	2.9	100.0

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	1000001	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 52. Cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	8	21.6	22.2	22.2
	2	2	5.4	5.6	27.8
	3	1	2.7	2.8	30.6
	5	4	10.8	11.1	41.7
	10	5	13.5	13.9	55.6
	15	1	2.7	2.8	58.3
	30	4	10.8	11.1	69.4
	45	1	2.7	2.8	72.2
	60	2	5.4	5.6	77.8
	61	1	2.7	2.8	80.6
	62	1	2.7	2.8	83.3
	65	1	2.7	2.8	86.1
	70	1	2.7	2.8	88.9
	90	2	5.4	5.6	94.4
	140	1	2.7	2.8	97.2
	240	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	1000001	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 53. Cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los *likes/emoticons/votos* y comentarios que los contactos o seguidores ponen en las publicaciones que él/ella realiza.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	2	5.4	5.7	5.7
	1	1	2.7	2.9	8.6
	2	1	2.7	2.9	11.4

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	3	1	2.7	2.9	14.3
	10	2	5.4	5.7	20.0
	12	1	2.7	2.9	22.9
	15	2	5.4	5.7	28.6
	30	1	2.7	2.9	31.4
	40	1	2.7	2.9	34.3
	45	1	2.7	2.9	37.1
	60	6	16.2	17.1	54.3
	61	1	2.7	2.9	57.1
	85	1	2.7	2.9	60.0
	120	2	5.4	5.7	65.7
	127	1	2.7	2.9	68.6
	130	1	2.7	2.9	71.4
	150	2	5.4	5.7	77.1
	180	1	2.7	2.9	80.0
	185	1	2.7	2.9	82.9
	240	1	2.7	2.9	85.7
	300	1	2.7	2.9	88.6
	330	1	2.7	2.9	91.4
	380	1	2.7	2.9	94.3
	420	1	2.7	2.9	97.1
	540	1	2.7	2.9	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	1000001	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 54. Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) individual.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	20	54.1	55.6	55.6
	6	1	2.7	2.8	58.3
	15	1	2.7	2.8	61.1
	20	2	5.4	5.6	66.7
	30	3	8.1	8.3	75.0
	60	2	5.4	5.6	80.6
	65	1	2.7	2.8	83.3
	70	1	2.7	2.8	86.1

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	90	1	2.7	2.8	88.9
	100	1	2.7	2.8	91.7
	120	2	5.4	5.6	97.2
	430	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	1000001	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 55. Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	11	29.7	31.4	31.4
	2	1	2.7	2.9	34.3
	3	1	2.7	2.9	37.1
	5	1	2.7	2.9	40.0
	10	1	2.7	2.9	42.9
	15	2	5.4	5.7	48.6
	20	1	2.7	2.9	51.4
	30	6	16.2	17.1	68.6
	60	4	10.8	11.4	80.0
	90	3	8.1	8.6	88.6
	122	1	2.7	2.9	91.4
	150	1	2.7	2.9	94.3
	380	1	2.7	2.9	97.1
	720	1	2.7	2.9	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Perdidos	1000001	2	5.4		
Total		37	100.0		

Tabla 56. Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) grupales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	27	73.0	75.0	75.0
	10	1	2.7	2.8	77.8
	40	1	2.7	2.8	80.6

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	45	1	2.7	2.8	83.3
	62	1	2.7	2.8	86.1
	65	1	2.7	2.8	88.9
	70	1	2.7	2.8	91.7
	120	2	5.4	5.6	97.2
	903	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	1000001	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 57. Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	19	51.4	51.4	51.4
	Sí	18	48.6	48.6	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 58. Conocimiento aproximado de la cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	8.1	16.7	16.7
	10	1	2.7	5.6	22.2
	21	1	2.7	5.6	27.8
	30	2	5.4	11.1	38.9
	50	1	2.7	5.6	44.4
	100	2	5.4	11.1	55.6
	150	1	2.7	5.6	61.1
	200	2	5.4	11.1	72.2
	300	1	2.7	5.6	77.8
	600	1	2.7	5.6	83.3
	792	1	2.7	5.6	88.9
	879	1	2.7	5.6	94.4
	4830	1	2.7	5.6	100.0
	Total	18	48.6	100.0	
Perdidos	1000001	19	51.4		

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Total	37	100.0		
-------	----	-------	--	--

Tabla 59. Cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	15	40.5	40.5	40.5
	Sí	22	59.5	59.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 60. Conocimiento aproximado de la cantidad de seguidores que tiene en Redes Sociales Virtuales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	5	13.5	22.7	22.7
	1	1	2.7	4.5	27.3
	6	1	2.7	4.5	31.8
	50	1	2.7	4.5	36.4
	70	1	2.7	4.5	40.9
	100	1	2.7	4.5	45.5
	150	1	2.7	4.5	50.0
	200	2	5.4	9.1	59.1
	250	1	2.7	4.5	63.6
	300	1	2.7	4.5	68.2
	302	1	2.7	4.5	72.7
	350	1	2.7	4.5	77.3
	377	1	2.7	4.5	81.8
	652	1	2.7	4.5	86.4
	800	1	2.7	4.5	90.9
	975	1	2.7	4.5	95.5
	1150	1	2.7	4.5	100.0
	Total	22	59.5	100.0	
Perdidos	1000001	15	40.5		
Total		37	100.0		

Tabla 61. Cantidad de seguidores en Redes Sociales Virtuales.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	13	35.1	35.1	35.1
	Sí	24	64.9	64.9	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 62. Conocimiento aproximado de la cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	4	10.8	16.7	16.7
	4	1	2.7	4.2	20.8
	5	1	2.7	4.2	25.0
	10	1	2.7	4.2	29.2
	20	3	8.1	12.5	41.7
	25	1	2.7	4.2	45.8
	27	1	2.7	4.2	50.0
	30	6	16.2	25.0	75.0
	40	1	2.7	4.2	79.2
	60	1	2.7	4.2	83.3
	105	1	2.7	4.2	87.5
	160	1	2.7	4.2	91.7
	200	2	5.4	8.3	100.0
	Total	24	64.9	100.0	
Perdidos	1000001	13	35.1		
Total		37	100.0		

Tabla 63. Cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	19	51.4	51.4	51.4
	Sí	18	48.6	48.6	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 64. Conocimiento aproximado de la cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	6	16.2	33.3	33.3
	1	2	5.4	11.1	44.4
	2	1	2.7	5.6	50.0
	3	1	2.7	5.6	55.6
	5	3	8.1	16.7	72.2
	6	1	2.7	5.6	77.8
	10	2	5.4	11.1	88.9
	20	2	5.4	11.1	100.0
	Total	18	48.6	100.0	
Perdidos	1000001	19	51.4		
Total		37	100.0		

Tabla 65. Cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	28	75.7	77.8	77.8
	1	7	18.9	19.4	97.2
	2	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 66. Tristeza.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	26	70.3	72.2	72.2
	1	2	5.4	5.6	77.8
	2	5	13.5	13.9	91.7
	3	3	8.1	8.3	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101	1	2.7		

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Total	37	100.0		
-------	----	-------	--	--

Tabla 67. Pesimismo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	24	64.9	66.7	66.7
	1	7	18.9	19.4	86.1
	2	4	10.8	11.1	97.2
	3	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 68. Sentimientos de fracaso.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	25	67.6	67.6	67.6
	1	10	27.0	27.0	94.6
	2	1	2.7	2.7	97.3
	3	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 69. Pérdida de placer.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	19	51.4	51.4	51.4
	1	14	37.8	37.8	89.2
	2	2	5.4	5.4	94.6
	3	2	5.4	5.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 70. Sentimientos de culpa.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	23	62.2	62.2	62.2
	1	13	35.1	35.1	97.3
	3	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 71. Sentimientos de castigo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	20	54.1	54.1	54.1
	1	8	21.6	21.6	75.7
	2	4	10.8	10.8	86.5
	3	5	13.5	13.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 72. Insatisfacción con uno mismo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	19	51.4	51.4	51.4
	1	10	27.0	27.0	78.4
	2	5	13.5	13.5	91.9
	3	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 73. Auto críticas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	25	67.6	67.6	67.6
	1	10	27.0	27.0	94.6
	3	2	5.4	5.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 74. Pensamientos de suicidio.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	22	59.5	59.5	59.5
	1	6	16.2	16.2	75.7
	2	1	2.7	2.7	78.4
	3	8	21.6	21.6	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 75. Llanto.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	21	56.8	56.8	56.8
	1	8	21.6	21.6	78.4
	2	4	10.8	10.8	89.2
	3	4	10.8	10.8	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 76. Agitación.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	29	78.4	78.4	78.4
	1	7	18.9	18.9	97.3
	3	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 77. Grado de aislamiento social.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	25	67.6	67.6	67.6
	1	6	16.2	16.2	83.8
	2	3	8.1	8.1	91.9
	3	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Tabla 78. Indecisión.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	23	62.2	62.2	62.2
	1	6	16.2	16.2	78.4
	2	7	18.9	18.9	97.3
	3	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 79. Inutilidad.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	25	67.6	67.6	67.6
	1	9	24.3	24.3	91.9
	2	2	5.4	5.4	97.3
	3	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 80. Pérdida de energía.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	9	24.3	24.3	24.3
	1	20	54.1	54.1	78.4
	2	5	13.5	13.5	91.9
	3	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 81. Cambios en el patrón de sueño.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	22	59.5	59.5	59.5
	1	9	24.3	24.3	83.8

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	2	4	10.8	10.8	94.6
	3	2	5.4	5.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 82. Irritabilidad.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	15	40.5	40.5	40.5
	1	16	43.2	43.2	83.8
	2	4	10.8	10.8	94.6
	3	2	5.4	5.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 83. Cambios en el apetito.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	15	40.5	41.7	41.7
	1	10	27.0	27.8	69.4
	2	6	16.2	16.7	86.1
	3	5	13.5	13.9	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Perdidos	101	1	2.7		
Total		37	100.0		

Tabla 84. Dificultad de concentración.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	22	59.5	59.5	59.5
	1	12	32.4	32.4	91.9
	2	2	5.4	5.4	97.3
	3	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 85. Cansancio o fatiga.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	23	62.2	76.7	76.7
	1	3	8.1	10.0	86.7
	2	2	5.4	6.7	93.3
	3	2	5.4	6.7	100.0
	Total	30	81.1	100.0	
Perdidos	101	7	18.9		
Total		37	100.0		

Tabla 86. Pérdida de interés en el sexo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mínima	22	59.5	59.5	59.5
	Leve	6	16.2	16.2	75.7
	Moderada	6	16.2	16.2	91.9
	Severa	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 87. Nivel de sintomatología depresiva.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	28	75.7	75.7	75.7
	Sí	9	24.3	24.3	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Tabla 88. Presencia de sintomatología depresiva importante.

ANEXO 7: Tablas de análisis descriptivo de los datos.

Recuento

		Edad del o la participante.						Total
		11	12	13	14	15	17	
Cantidad de Redes Sociales virtuales que utiliza.	1	1	0	0	0	0	0	1
	2	1	1	1	0	0	0	3
	3	5	1	1	1	1	1	10
	4	0	1	1	0	0	0	2
	5	0	2	0	1	1	0	4
	6	0	2	1	1	3	1	8
	7	0	1	0	1	1	0	3
	8	1	0	0	1	1	1	4
	10	0	0	2	0	0	0	2
Total		8	8	6	5	7	3	37

Tabla 1. Cruce de cantidad de redes sociales virtuales que utiliza y edad del o la participante.

		Sexo biológico del o la participante.		Total
		Mujer	Hombre	
Cantidad de Redes Sociales virtuales que utiliza.	1	1	0	1
	2	1	2	3
	3	5	5	10
	4	1	1	2
	5	4	0	4
	6	6	2	8
	7	3	0	3
	8	3	1	4
	10	1	1	2
Total		25	12	37

Tabla 2. Cruce de Tabla cantidad de redes sociales virtuales que utiliza y sexo biológico del o la participante.

N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
---	--------	--------	-------	---------------------

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de Redes Sociales virtuales que utiliza.	37	1	10	5.03	2.303
N válido (por lista)	37				

Tabla 3. Índices de rango y tendencia central de la cantidad de redes sociales virtuales que utiliza.

	Sexo biológico del o la participante.	
	Mujer Media	Hombre Media
Cantidad de Redes Sociales virtuales que utiliza.	5	4

Tabla 4. Tendencia central por sexo biológico de la cantidad de redes sociales virtuales que utiliza.

Recuento

		Edad del o la participante.						Total
		11	12	13	14	15	17	
Cantidad de cuentas de usuario totales.	1	1	0	1	0	0	0	2
	2	0	1	0	0	0	0	1
	3	2	0	0	1	0	0	3
	4	2	1	1	1	0	0	5
	5	0	0	1	0	1	1	3
	6	0	1	0	0	0	0	1
	7	0	2	0	1	2	1	6
	8	0	1	1	1	1	0	4
	9	0	1	0	1	0	0	2
	10	0	0	1	0	0	1	2
	12	1	0	0	0	0	0	1
	13	0	1	1	0	0	0	2
	27	0	0	0	0	1	0	1
Total		6	8	6	5	5	3	33

Tabla 5. Cruce de cantidad de cuentas de usuario totales y edad del o la participante.

Recuento

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Sexo biológico del o la participante.		Total
		Mujer	Hombre	
Cantidad de cuentas de usuario totales.	1	1	1	2
	2	1	0	1
	3	1	2	3
	4	3	2	5
	5	0	3	3
	6	1	0	1
	7	5	1	6
	8	4	0	4
	9	2	0	2
	10	1	1	2
	12	1	0	1
	13	1	1	2
	27	1	0	1
Total		22	11	33

Tabla 6. Cruce de cantidad de cuentas de usuario totales y sexo biológico del o la participante.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de cuentas de usuario totales.	33	1	27	7.00	4.776
N válido (por lista)	33				

Tabla 7. Índices de rango y tendencia central de la cantidad de cuentas de usuario totales.

	Sexo biológico del o la participante.	
	Mujer	Hombre
	Media	Media
Cantidad de cuentas de usuario totales.	8	5

Tabla 8. Tendencia central por sexo biológico de la cantidad de cuentas de usuario totales.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.	37	0	20	2.08	3.608
Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.	37	0	12	1.81	3.187
Porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas.	36	.00	100.00	33.2814	42.48225
Cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente.	37	0	8	.62	1.552
Cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente.	37	0	8	.81	1.808
Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.	36	0	100	5.00	17.178
Cantidad de audios de música que publica semanalmente.	37	0	100	4.05	16.521
Cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente.	37	0	10	1.54	2.063
Cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.	37	0	10	1.46	2.292
Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.	37	0	5	.57	.987
N válido (por lista)	35				

Tabla 9. Índices de rango y tendencia central en los tipos de publicaciones.

	Sexo biológico del o la participante.	
	Mujer Media	Hombre Media
Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.	2	1
Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.	2	1
Porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas.	33.67	32.50

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente.	1	0
Cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente.	1	1
Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.	6	4
Cantidad de audios de música que publica semanalmente.	6	0
Cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente.	2	1
Cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.	1	2
Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.	1	0

Tabla 10. Tendencia central por sexo biológico en los tipos de publicaciones.

Recuento

		Edad del o la participante.						Total
		11	12	13	14	15	17	
Cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente	0	2	0	0	0	1	0	3
	1	1	2	0	0	0	0	3
	2	0	0	1	0	0	1	2
	4	0	0	1	0	1	1	3
	5	0	1	0	1	0	0	2
	6	0	0	0	1	0	0	1
	7	1	0	1	1	0	0	3
	8	1	0	0	1	0	0	2
	9	1	1	0	0	0	0	2
	13	1	0	0	0	0	0	1
	15	0	0	0	0	1	0	1
	16	0	0	0	0	1	0	1
	17	0	1	0	0	1	0	2
	20	0	0	1	0	0	0	1
	21	0	0	0	0	1	0	1
	22	0	1	0	0	0	0	1
	25	1	0	0	0	0	0	1

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	29	0	0	1	0	0	0	1
	39	0	0	0	0	0	1	1
	47	0	0	0	0	1	0	1
	51	0	0	1	0	0	0	1
	115	0	1	0	0	0	0	1
	122	0	0	0	1	0	0	1
Total		8	7	6	5	7	3	36

Tabla 11. Cruce de cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente y edad del o la participante.

Recuento

		Sexo biológico del o la participante.		Total
		Mujer	Hombre	
Cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente	0	2	1	3
	1	2	1	3
	2	1	1	2
	4	0	3	3
	5	2	0	2
	6	1	0	1
	7	2	1	3
	8	1	1	2
	9	1	1	2
	13	0	1	1
	15	1	0	1
	16	1	0	1
	17	2	0	2
	20	0	1	1
	21	1	0	1
	22	1	0	1
	25	1	0	1
	29	1	0	1
	39	0	1	1
	47	1	0	1
	51	1	0	1
	115	1	0	1
	122	1	0	1
Total		24	12	36

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Tabla 12. Cruce de cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente y sexo biológico del o la participante.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente	36	0	122	18.31	27.763
N válido (por lista)	36				

Tabla 13. Índices de rango y tendencia central de la cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente.

	Sexo biológico del o la participante.	
	Mujer Media	Hombre Media
Cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente	23	9

Tabla 14. Tendencia central por sexo biológico en la cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en Redes Sociales Virtuales.	37	0	1000	96.22	196.146
Cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	35	0	100	16.80	19.981
Cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	36	0	100	5.69	16.755
Cantidad de grupos a los que pertenece en Redes Sociales Virtuales.	37	0	100	9.81	17.687
N válido (por lista)	35				

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Tabla 15. Índices de rango y tendencia central de las variables que indican: quiénes sigue, */emoticons/votos* y comentarios que realiza, y grupos a los que pertenece.

	Sexo biológico del o la participante.	
	Mujer Media	Hombre Media
Cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en Redes Sociales Virtuales.	66	160
Cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	20	10
Cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	7	2
Cantidad de grupos a los que pertenece en Redes Sociales Virtuales.	9	13

Tabla 16. Tendencia central por sexo biológico de las variables que indican: quiénes sigue, *like/emoticons/votos* y comentarios que realiza, y grupos a los que pertenece.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de veces que accede diariamente a las Redes Sociales Virtuales.	35	0	100	12.20	18.031
N válido (por lista)	35				

Tabla 17. Índices de rango y tendencia central de la cantidad de veces que accede diariamente a las redes sociales virtuales.

Sexo biológico del o la participante.	
Mujer Media	Hombre Media

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de veces que accede diariamente a las Redes Sociales Virtuales.	14	8
--	----	---

Tabla 18. Tendencia central por sexo biológico de la cantidad de veces que accede diariamente a las redes sociales virtuales.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de minutos diarios que navega en Redes Sociales Virtuales.	35	45	1333	394.00	337.224
Cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.	35	0	360	93.97	92.499
Cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los <i>likes/emoticons/votos</i> y comentarios que los contactos o seguidores ponen en las publicaciones que él/ella realiza.	36	0	240	33.19	49.016
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) individual.	35	0	540	116.03	133.839
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales.	36	0	430	35.17	76.972
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) grupales.	35	0	720	60.91	134.537
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales.	36	0	903	39.86	151.535
N válido (por lista)	35				

Tabla 19. Índices de rango y tendencia central del tiempo dedicado a las redes sociales virtuales.

Sexo biológico
del o la
participante.

Mujer	Hombre
Media	Media

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de minutos diarios que navega en Redes Sociales Virtuales.	458	271
Cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.	95	93
Cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los <i>likes/emoticons/votos</i> y comentarios que los contactos o seguidores ponen en las publicaciones que él/ella realiza.	25	51
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) individual.	139	72
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales.	52	3
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) grupales.	83	19
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales.	54	12

Tabla 20. Tendencia central por sexo biológico del tiempo dedicado a las redes sociales virtuales.

Recuento

		Sexo biológico del o la participante.		Total
		Mujer	Hombre	
Conocimiento aproximado de la cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.	No	12	7	19
	Sí	13	5	18
Total		25	12	37

Tabla 21. Cruce de conocimiento aproximado de la cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales y sexo biológico del o la participante.

Recuento

		Sexo biológico del o la participante.		Total
		Mujer	Hombre	
Conocimiento aproximado de la	No	11	4	15

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

cantidad de seguidores que tiene en Redes Sociales Virtuales.	Sí	14	8	22
Total		25	12	37

Tabla 22. Cruce de conocimiento aproximado de la cantidad de seguidores que tiene en Redes Sociales Virtuales y sexo biológico del o la participante.

Recuento

		Sexo biológico del o la participante.		Total
		Mujer	Hombre	
Conocimiento aproximado de la cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que recibe usualmente en sus publicaciones.	No	9	4	13
	Sí	16	8	24
Total		25	12	37

Tabla 23. Cruce de conocimiento aproximado de la cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones y sexo biológico del o la participante.

Recuento

		Sexo biológico del o la participante.		Total
		Mujer	Hombre	
Conocimiento aproximado de la cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.	No	12	7	19
	Sí	13	5	18
Total		25	12	37

Tabla 24. Cruce de conocimiento aproximado de la cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza y sexo biológico del o la participante.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.	18	0	4830	460.67	1124.233

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de seguidores en Redes Sociales Virtuales.	22	0	1150	269.68	335.692
Cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que recibe usualmente en sus publicaciones.	24	0	200	44.83	59.593
Cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.	18	0	20	4.89	6.398
N válido (por lista)	11				

Tabla 25. Índices de rango y tendencia central de las variables que indican: cantidad de contactos, seguidores, y *likes/emoticons/votos* y comentarios que recibe.

	Sexo biológico del o la participante.	
	Mujer Media	Hombre Media
Cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.	500	358
Cantidad de seguidores en Redes Sociales Virtuales.	281	250
Cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que recibe usualmente en sus publicaciones.	46	43
Cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.	5	5

Tabla 26. Tendencia central por sexo biológico de las variables que indican: cantidad de contactos, seguidores, y *likes/emoticons/votos* y comentarios que recibe.

		Sexo biológico del o la participante.	
		Mujer Recuento	Hombre Recuento
Nivel de sintomatología depresiva.	Mínima	15	7
	Leve	3	3
	Moderada	4	2
	Severa	3	0

Tabla 27. Cruce del nivel de sintomatología depresiva y el sexo biológico.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Sexo biológico del o la participante.	
		Mujer	Hombre
		Recuento	Recuento
Presencia de sintomatología depresiva importante.	No	18	10
	Sí	7	2

Tabla 28. Cruce de la presencia de sintomatología depresiva importante y el sexo biológico.

		Presencia de sintomatología depresiva importante.	
		No	Sí
		Media	Media
Cantidad de Redes Sociales virtuales que utiliza.		5	5

Tabla 29. Cruce de la tendencia central de cantidad de redes sociales virtuales que utiliza y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Instagram.	No	8	2	10
	Sí	20	7	27
Total		28	9	37

Tabla 30. Cruce de uso de Instagram y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Facebook.	No	8	2	10
	Sí	20	7	27
Total		28	9	37

Tabla 31. Cruce de uso de Facebook y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Google+.	No	16	6	22
	Sí	12	3	15
Total		28	9	37

Tabla 32. Cruce de uso de Google+ y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Reddit.	No	28	9	37
Total		28	9	37

Tabla 33. Cruce de uso de Reddit y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Youtube.	Sí	28	9	37
Total		28	9	37

Tabla 34. Cruce de uso de Youtube y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Pinterest.	No	25	9	34
	Sí	3	0	3
Total		28	9	37

Tabla 35. Cruce de uso de Pinterest y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Soundcloud.	No	25	8	33

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

	Sí	3	1	4
Total		28	9	37

Tabla 36. Cruce de uso de Soundcloud y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Slideshare.	No	28	9	37
Total		28	9	37

Tabla 37. Cruce de uso de Slideshare y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de MySpace.	No	28	9	37
Total		28	9	37

Tabla 38. Cruce de uso de MySpace y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Periscope.	No	27	9	36
	Sí	1	0	1
Total		28	9	37

Tabla 39. Cruce de uso de Periscope y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Tumblr.	No	20	6	26
	Sí	8	3	11
Total		28	9	37

Tabla 40. Cruce de uso de Tumblr y presencia de sintomatología depresiva importante.

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Twitter.	No	17	5	22
	Sí	11	4	15
Total		28	9	37

Tabla 41. Cruce de uso de Twitter y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Uso de Snapchat.	No	14	3	17
	Sí	14	6	20
Total		28	9	37

Tabla 42. Cruce de uso de Snapchat y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
No utiliza ninguna Red Social Virtual.	No	28	9	37
	Sí	0	0	0
Total		28	9	37

Tabla 43. Cruce de no utilizar ninguna red social virtual y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento

		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Otra Red Social Virtual que utiliza (primera especificada).	Ninguna	9	4	13
	Skype	0	1	1
	Vine	1	0	1
	Whatsapp	17	4	21
	Whattpad	1	0	1
Total		28	9	37

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Tabla 44. Cruce de uso de otra red social virtual que utiliza (primera especificada) y presencia de sintomatología depresiva importante.

Recuento		Presencia de sintomatología depresiva importante.		Total
		No	Sí	
Otra Red Social Virtual que utiliza (segunda especificada).	Ninguna	24	9	33
	Whatsapp	1	0	1
	Whattpad	3	0	3
Total		28	9	37

Tabla 45. Cruce de uso de otra red social virtual que utiliza (segunda especificada) y presencia de sintomatología depresiva importante.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No	Sí
	Media	Media
Cantidad de cuentas de usuario totales.	6	9

Tabla 46. Cruce de la tendencia central de cantidad de cuentas de usuario totales y presencia de sintomatología depresiva importante.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No	Sí
	Media	Media
Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.	2	3
Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.	1	3
Porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas.	32.93	34.33
Cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente.	0	2
Cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente.	1	2

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.	6	1
Cantidad de audios de música que publica semanalmente.	1	13
Cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente.	2	1
Cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente.	2	1
Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.	0	1

Tabla 47. Cruce de la tendencia central de algunos tipos de publicaciones que realiza y presencia de sintomatología depresiva importante.

		Presencia de sintomatología depresiva importante.	
		No	Sí
		Recuento	Recuento
Publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.	Avances en juegos y gifs graciosos	0	1
	Canciones nuevas y compartir publicaciones	0	1
	Concurso	1	0
	Cosas	1	0
	De mi vida	1	0
	De una banda musical	0	1
	Frases optimistas	1	0
	Hablar por audio en Whatsapp con amigos	0	1
	Juegos	0	1
	Memes	1	0
	Memes y noticias	0	1
	Ninguna	21	3
	Recomentaciones e historias	1	0
	Test recreacionales	1	0

Tabla 48. Cruce de la tendencia central de otros tipos de publicaciones que realiza y presencia de

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

sintomatología depresiva importante.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No Media	Sí Media
Cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en Redes Sociales Virtuales.	121	20
Cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	16	19
Cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	3	13
Cantidad de grupos a los que pertenece en Redes Sociales Virtuales.	11	5

Tabla 49. Cruce de la tendencia central de de variables que responden a: quienes sigue, *likes/emoticons/votos* y comentarios que realiza, y grupos a los que pertenece; y presencia de sintomatología depresiva importante.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No Media	Sí Media
Cantidad de veces que accede diariamente a las Redes Sociales Virtuales.	9	21

Tabla 50. Cruce de la tendencia central de cantidad de veces que accede diariamente a las redes sociales virtuales y presencia de sintomatología depresiva importante.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No Media	Sí Media

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Cantidad de minutos diarios que navega en Redes Sociales Virtuales.	355	508
Cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.	79	138
Cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los <i>likes/emoticons/votos</i> y comentarios que los contactos o seguidores ponen en las publicaciones que él/ella realiza.	36	26
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) individual.	94	179
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales.	34	37
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) grupales.	41	117
Cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales.	51	7

Tabla 51. Cruce de la tendencia central del tiempo dedicado a las redes sociales virtuales y presencia de sintomatología depresiva importante.

		Presencia de sintomatología depresiva importante.	
		No	Sí
		Recuento	Recuento
Conocimiento aproximado de la cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.	No	13	6
	Sí	15	3
Conocimiento aproximado de la cantidad de seguidores que tiene en Redes Sociales Virtuales.	No	10	5
	Sí	18	4
Conocimiento aproximado de la	No	8	5

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que recibe usualmente en sus publicaciones.	Sí	20	4
Conocimiento aproximado de la cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.	No	15	4
	Sí	13	5

Tabla 52. Cruce de la tendencia central del conocimiento aproximado de la cantidad de contactos, seguidores, y *likes/emoticons/votos* y comentarios recibidos; y presencia de sintomatología depresiva importante.

	Presencia de sintomatología depresiva importante.	
	No Media	Sí Media
Cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.	543	50
Cantidad de seguidores en Redes Sociales Virtuales.	274	250
Cantidad de <i>likes/emoticons/votos</i> que recibe usualmente en sus publicaciones.	51	13
Cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.	6	3

Tabla 53. Cruce de la tendencia central de la cantidad de contactos, seguidores, y *likes/emoticons/votos* y comentarios recibidos; y presencia de sintomatología depresiva importante.

ANEXO 8: Tablas de análisis de correlación entre variables

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.077	.132	.586	.558
N de casos válidos	37			

Tabla 1. Valores de correlación entre cantidad de redes sociales virtuales que utiliza y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.243	.129	1.893	.058
N de casos válidos	33			

Tabla 2. Valores de correlación entre cantidad de cuentas de usuario totales y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.142	.142	.998	.318
N de casos válidos	37			

Tabla 3. Valores de correlación entre cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.273	.130	2.070	.038
N de casos válidos	37			

Tabla 4. Valores de correlación entre cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.164	.147	1.115	.265
N de casos válidos	36			

Tabla 5. Valores de correlación entre porcentaje de fotos a las que le aplica filtros y/o recortes antes de publicarlas y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.192	.153	1.222	.222
N de casos válidos	37			

Tabla 6. Valores de correlación entre cantidad de videos, en los que aparece, que publica semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.219	.140	1.517	.129
N de casos válidos	37			

Tabla 7. Valores de correlación entre cantidad de videos, en los que no aparece, que publica semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.074	.143	.522	.602
N de casos válidos	36			

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Tabla 8. Valores de correlación entre cantidad de audios con su voz que publica semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.264	.149	1.699	.089
N de casos válidos	37			

Tabla 9. Valores de correlación entre cantidad de audios de música que publica semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.040	.133	.298	.765
N de casos válidos	37			

Tabla 10. Valores de correlación entre cantidad de estados (comentarios personales en el perfil) que publica semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.126	.137	.919	.358
N de casos válidos	37			

Tabla 11. Valores de correlación entre cantidad de publicaciones, de otros contactos y/o personas que sigue, que comparte semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.433	.121	3.425	.001

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

N de casos válidos	37			
--------------------	----	--	--	--

Tabla 12. Valores de correlación entre cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.265	.127	2.089	.037
N de casos válidos	36			

Tabla 13. Valores de correlación entre cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	-.140	.114	-1.213	.225
N de casos válidos	37			

Tabla 14. Valores de correlación entre cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en redes sociales virtuales y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.046	.133	.346	.730
N de casos válidos	35			

Tabla 15. Valores de correlación entre cantidad de *likes/emoticons/votos* que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.161	.143	1.111	.267
N de casos válidos	36			

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Tabla 16. Valores de correlación entre cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	-.058	.139	-.411	.681
N de casos válidos	37			

Tabla 17. Valores de correlación entre cantidad de grupos a los que pertenece en redes sociales virtuales y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.240	.150	1.605	.109
N de casos válidos	35			

Tabla 18. Valores de correlación entre cantidad de veces que accede diariamente a las redes sociales virtuales y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.213	.127	1.662	.096
N de casos válidos	35			

Tabla 19. Valores de correlación entre cantidad de minutos diarios que navega en redes sociales virtuales y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.203	.136	1.471	.141

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

N de casos válidos	35			
--------------------	----	--	--	--

Tabla 20. Valores de correlación entre cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.061	.138	.446	.656
N de casos válidos	36			

Tabla 21. Valores de correlación entre cantidad de minutos diarios que dedica a revisar los *likes/emoticons/votos* y comentarios que los contactos o seguidores ponen en las publicaciones que él/ella realiza y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.277	.132	2.049	.040
N de casos válidos	35			

Tabla 22. Valores de correlación entre cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) individual y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal Tau-b de Kendall	.005	.155	.032	.975
N de casos válidos	36			

Tabla 23. Valores de correlación entre cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas individuales y nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
--	-------	------------------------------	--------------	-----------------------------

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Escalar por ordinal	Tau-b de Kendall	.162	.157	1.030	.303
N de casos válidos		35			

Tabla 24. Valores de correlación entre cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (*chat*) grupales y nivel de sintomatología depresiva.

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal	Tau-b de Kendall	-.058	.131	-.437	.662
N de casos válidos		36			

Tabla 25. Valores de correlación entre cantidad de minutos diarios que dedica a llamadas o video-llamadas grupales y nivel de sintomatología depresiva.

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal	Tau-b de Kendall	-.247	.164	-1.460	.144
N de casos válidos		18			

Tabla 26. Valores de correlación entre cantidad de contactos en redes sociales virtuales y nivel de sintomatología depresiva.

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal	Tau-b de Kendall	.006	.185	.031	.975
N de casos válidos		22			

Tabla 27. Valores de correlación entre cantidad de seguidores en redes sociales virtuales y nivel de sintomatología depresiva.

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
--	--	-------	------------------------------	--------------	-----------------------------

Relación entre el Uso de Redes Sociales Virtuales y Sintomatología Depresiva en Adolescentes

Escalar por ordinal	Tau-b de Kendall	-.301	.157	-1.827	.068
N de casos válidos		24			

Tabla 28. Valores de correlación entre cantidad de *likes/emoticons/votos* que recibe usualmente en sus publicaciones y nivel de sintomatología depresiva.

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal	Tau-b de Kendall	-.089	.199	-.447	.655
N de casos válidos		18			

Tabla 29. Valores de correlación entre cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza y nivel de sintomatología depresiva.

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Escalar por ordinal	Tau-b de Kendall	.061	.135	.453	.651
N de casos válidos		37			

Tabla 30. Valores de correlación entre edad del o la participante y nivel de sintomatología depresiva.