

RELACIÓN ENTRE EL USO DE REDES SOCIALES VIRTUALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ADOLESCENTES

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

UNIVERSIDAD NACIONAL ANDRÉS BELLO

23 de enero de 2017



- * Como parte del **desarrollo tecnológico**, enmarcado en la globalización, **surgieron las redes sociales virtuales** (o de internet) en el año 2002.
- * Comunidades constituidas por grupos de personas interconectadas a través de equipos (computadores, celulares, *tablets*, etc.) para comunicarse y compartir información.
- * **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** (Subsecretaría de Telecomunicaciones, 2015).
- * La población chilena destina más del **30 % de su tiempo** de acceso al uso de **redes sociales virtuales**, siendo el **tercer país del mundo con mayor uso de las mismas** (ComScore, 2011).
- * Específicamente **los/as adolescentes y jóvenes** del país, pasan en promedio 32 horas al mes conectados a internet, **superando en más de 10 horas al promedio mundial** (ComScore, 2011),
- * con un uso de la misma basado principalmente en **finés comunicativos** (Subsecretaría de Telecomunicaciones, 2015).
- * La edad como un factor que influencia: **mayor el uso de internet en jóvenes** (90 %) y disminuyendo dicho uso según aumenta la edad (Stager y Núñez, 2015).

- * Este incremento del uso de internet y, específicamente, de redes sociales virtuales en adolescentes y jóvenes, ha concurrido junto a un **aumento del suicidio adolescente** en los últimos años y una **elevada tasa de diagnosticados/as con depresión** (Montserrat, 2016).
- * En Chile, el 7 % de los/as adolescentes en el rango de 12 a 18 años presentan diagnóstico de distimia (0.1 %) o depresión mayor (6.9 %) (Vicente et al., 2011), y **se estima que al menos un tercio de los/as adolescentes presenta sintomatología depresiva** (Melipillán et al., 2007).
- * Se constituye este **rango de edad como un factor de riesgo** para la presencia de sintomatología depresiva y depresión diagnosticada.

- * 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*).
- * Consistiría en una depresión que se desarrolla cuando el/la adolescente o preadolescente, luego de un tiempo excesivo dedicado a redes sociales virtuales, comienzan a presentar síntomas característicos de la depresión.
- * Lo anterior, hipotetizan que sería debido a los **efectos negativos** que puede llevar el dedicarle muchas horas a las redes; algunos de esos efectos negativos serían: el **aislamiento social, abuso de sustancias, sexo inseguro, conductas agresivas y autodestructivas** (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 con la sintomatología depresiva** (por ejemplo: tipo de publicaciones, cantidad de contactos, conteo de *likes/emoticons/votos*, etc.).

* De estos factores, no ha sido estudiada su relación con la sintomatología depresiva, ni nacional ni internacionalmente.

Relevancia:

- **Punto de vista teórico:** comprensión de nuevos y actuales factores que, enmarcados en la globalización, posiblemente se encuentren relacionados con dicha sintomatología.
- **Punto de vista práctico:** a considerar en la incorporación de estrategias educativas, en el diseño de planes de intervención psicoterapéuticos, y en el diseño de planes de prevención en salud.

* 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 con la sintomatología depresiva** (por ejemplo: tipo de publicaciones, cantidad de contactos, conteo de *likes/emoticons/votos*, etc.).

* De estos factores, no ha sido estudiada su relación con la sintomatología depresiva, ni nacional ni internacionalmente.

Relevancia:

- **Punto de vista teórico:** comprensión de nuevos y actuales factores que, enmarcados en la globalización, posiblemente se encuentren relacionados con dicha sintomatología.
- **Punto de vista práctico:** a considerar en la incorporación de estrategias educativas, en el diseño de planes de intervención psicoterapéuticos, y en el diseño de planes de prevención en salud.

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.

Adolescencia: rango etario, definición y características

* Rango etario: Entre los 10 y los 19 años (Organización Mundial de la Salud, 2000).

* 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**.

* **Aberastury y Knobel** (1995): a esta identidad conformada, que permite identificar el cierre de la adolescencia, le denominan '**identidad adulta**' que muestra una 'estabilización de la personalidad'.

Adolescencia: rango etario, definición y características

* **Síndrome normal de la adolescencia:** *“la estabilización de la personalidad no se logra sin pasar por un cierto grado de ‘patología’”* (Aberastury y Knobel, 1995, p. 40); debido a **tres duelos** que todo adolescente debe atravesar y que le llevan a realizar actuaciones con características defensivas:

- El duelo por el cuerpo infantil.
- El duelo por la identidad infantil.
- El duelo por los padres onnipotentes de la infancia.

* *“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)^a.

^aSin embargo, los autores no determinan el **nivel** de lo que se entendería como normal para este período.

Pertenencia a grupos y relación con los pares

* **Aberastury y Knobel:** entre las características de la sintomatología que integraría el 'síndrome normal de la adolescencia' proponen la '**tendencia grupal**', la cual **brinda seguridad y estima personal al adolescente** (1995):

- Actúa de reforzamiento de su identidad.
- Permite depositar en él parte de la dependencia mantenida hasta ahora con la familia.
- Contribuye, de esta manera, a la incorporación a la sociedad con identidad adulta.

Pertenencia a grupos y relación con los pares

* **Dolto:** 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).

* De esta manera en este período “*todo lo que hacen* [las personas secundarias] *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*” (Dolto, 2004, p. 19).

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)^a.

^aNo realizan propuestas de a partir de qué **intensidad** se podría considerar que dichos sentimientos, con su consecuente expresión, llegan a ser desadaptativos.

Depresión en la adolescencia

* **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).

* Así, dicho substrato podría entenderse como defensa ante los otros en un período donde se es especialmente susceptible a la aceptación social y donde la sociedad, mediante sus exigencias, empuja, de entre los duelos, la llegada del duelo por la identidad infantil.

Para la presente investigación

Siguiendo un abordaje de la depresión desde un **enfoque dimensional**, tomaremos los **niveles de sintomatología depresiva** (mínima, leve, moderada y severa) propuestos por Beck et al. (1996), considerando que la presencia de sintomatología moderada y severa configuran una intensidad significativa y desadaptativa desde el punto de vista de la salud mental.

De esta manera, ambos niveles indicarían la presencia de **sintomatología depresiva importante**.

* El enfoque seleccionado para la presente investigación es el **cuantitativo** siguiendo un diseño **no experimental** y **transversal** con un **alcance relacional**; sin embargo, se presentan a su vez **elementos descriptivos**.

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.

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.

* El enfoque seleccionado para la presente investigación es el **cuantitativo** siguiendo un diseño **no experimental** y **transversal** con un **alcance relacional**; sin embargo, se presentan a su vez **elementos descriptivos**.

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.

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.

Adolescentes de 11 a 17 años. Media de edad de 13 años para ambos sexos.

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

Figura: Distribución de participantes por sexo.

Recogida de información

* Cuestionario construido que contiene:

Inventario de depresión de Beck (BDI-II): en Chile se demostró la fiabilidad y validez con adolescentes de entre 11 y 20 años, demostrando los mismos puntajes de corte, que los propuestos por Beck et al. (1996), para discriminar los diferentes niveles de sintomatología depresiva:

- **mínima** (de 0 a 13 puntos),
- **leve** (de 14 a 19 puntos),
- **moderada** (de 20 a 28 puntos)
- **severa** (de 29 a 63 puntos)

(Melipillán et al., 2008)

Cuestionario Caracterización del Uso de Redes Sociales Virtuales: recoge datos numéricos del uso de redes sociales virtuales. Construido para este fin.

Análisis de datos

Se utilizó el programa IBM SPSS Statistics en su versión 24.

- 1) Se realizó una **exploración de los datos** a través del análisis de las **frecuencias** de cada una de las variables.
- 2) 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.
- 3) Se obtuvieron los valores de **correlación** mediante el coeficiente **tau-b de Kendall** (variable ordinal y de razón).

Resultados

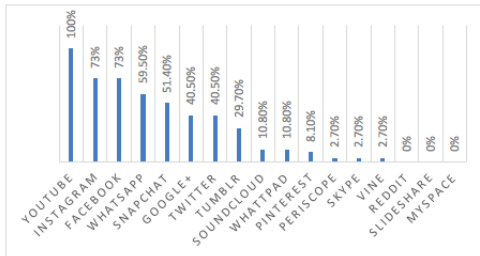


Figura: Porcentaje de uso de redes sociales virtuales en la muestra.

Todos los/as estudiantes de la muestra utilizan al menos una red social virtual.

Resultados

	Media	Mínimo	Máximo	Media mujeres	Media hombres
Cantidad de Redes Sociales Virtuales que utiliza.	5.03	1	10	5	4
Cantidad de cuentas de usuario totales.	7	1	27	8	5

Figura: Cantidad de Redes Sociales Virtuales y cuentas de usuario.

	Media	Mínimo	Máximo	Media mujeres	Media hombres
Cantidad de audios con su voz que publica semanalmente.	5	0	100	6	4
Cantidad de audios de música que publica semanalmente.	4.05	0	100	6	0
Cantidad de fotos, en las que aparece, que publica semanalmente.	2.08	0	20	2	1

Figura: Tipos de publicaciones más utilizadas.

		Recuento
Conocimiento aproximado de la cantidad de contactos en Redes Sociales Virtuales.	No	52%
	Sí	48%
Conocimiento aproximado de la cantidad de seguidores que tiene en Redes Sociales Virtuales.	No	40.5%
	Sí	59.5%
Conocimiento aproximado de la cantidad de <i>likes</i> /emojicons/votos que recibe usualmente en sus publicaciones.	No	35.1%
	Sí	64.9%
Conocimiento aproximado de la cantidad de comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.	No	51.4%
	Sí	48.6%

Figura: Porcentaje de conocimiento aproximado de algunas variables en la muestra.

El 33.28 % de la muestra le aplica filtros y/o recortes a las fotos.

	Media	Mínimo	Máximo	Media mujeres	Media hombres
Cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente.	18.31	0	122	23	9
Cantidad de personas, empresas, marcas o grupos que sigue en Redes Sociales Virtuales.	96.22	0	1000	66	160
Cantidad de <i>likes</i> / <i>emoticons</i> /votos que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	16.80	0	100	20	10
Cantidad de comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.	5.69	0	100	7	2
Cantidad de grupos a los que pertenece en Redes Sociales Virtuales.	9.81	0	100	9	13

	Media	Mínimo	Máximo	Media mujeres	Media hombres
Cantidad de veces que accede diariamente a las Redes Sociales Virtuales.	12.20	0	100	14	8
Cantidad de minutos diarios que navega en Redes Sociales Virtuales.	394.00 (6.6 horas)	45	1333	458	271

Figura: Cantidad de accesos y tiempo dedicado.

	Media	Mínimo	Máximo	Media mujeres	Media hombres
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) individual.	116.03	0	540	139	72
Cantidad de minutos diarios que dedica a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.	93.97	0	360	95	94
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) grupales.	60.91	0	720	93	19

Figura: Utilidades a las que se les dedica más tiempo.

Resultados

		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	

Figura: 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	

Figura: Presencia de 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

Figura: Cruce del nivel de sintomatología depresiva y el sexo biológico.

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

Figura: Cruce de la presencia de sintomatología depresiva importante y el sexo biológico.

	Valor	Significación aproximada
Cantidad de fotos, en las que no aparece, que publica semanalmente.	0.273	0.038
Cantidad de publicaciones de otro tipo que realiza semanalmente.	0.433	0.01
Cantidad de publicaciones totales que realiza semanalmente.	0.265	0.037
Cantidad de minutos diarios que dedica a mensajería interna (<i>chat</i>) individual.	0.277	0.040

Figura: Correlaciones positivas significativas (significación del 5 %), con el nivel de sintomatología depresiva.

	Valor	Significación aproximada
Cantidad de cuentas de usuarios totales.	0.243	0.058
Cantidad de audios de música que publica semanalmente.	0.264	0.089

Figura: Correlaciones positivas cercanas a valores significativos, con el nivel de sintomatología depresiva.

Otras correlaciones positivas

- * Todos los otros tipos de publicaciones.
- * Cantidad de *likes/emoticons/votos* y comentarios que realiza diariamente en publicaciones de otros usuarios.
- * Cantidad de accesos.
- * Minutos navegados en total.
- * Minutos dedicados a observar las publicaciones de los contactos y personas de las que es seguidor/a.
- * Minutos dedicados a revisar los *likes/emoticos/votos* y comentarios que los contactos o seguidores ponen en sus publicaciones.
- * Minutos dedicados a llamadas o video-llamadas individuales.
- * Minutos dedicados a mensajería interna (*chat*) grupales.
- * Cantidad de seguidores en redes sociales virtuales.

Correlaciones negativas (ninguna significativa):

- * 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 comentarios que realizan sus contactos y seguidores a las publicaciones que él/ella realiza.
- * **Cantidad de *likes/emoticons*/votos que recibe usualmente en sus publicaciones** (valor de -0.301, y significación aproximada de 0.068).

- * La amplia variedad de funcionalidades que utilizan los/as adolescentes en redes sociales virtuales a las que, además, 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.
- * El uso de redes sociales virtuales se podría comprender como **parte del fenómeno de la 'tendencia grupal'** en el contexto actual, lo que podría explicar la mayor aceptación que han tenido en los adolescentes.
- * 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.

* Más del 30 % de la muestra aplica filtros y/o recortes a sus fotos + alrededor de la mitad de la muestra indica conocer la cantidad de contactos, seguidores y comentarios y *likes/emoticons/votos* que recibe: podría dar cuenta de la **importancia que tiene para él/ella la mirada del otro** (adolescencia como un período de **fragilidad**).

* La **aprobación** o desaprobación de los otros, llevaría a la expansión y la confianza en sí mismo o al desaliento y la depresión, respectivamente.

Pero, **¿cómo mide el adolescente la aprobación o desaprobación a través de redes sociales virtuales?**.

* Hipótesis: a través del conteo de la cantidad de contactos, seguidores, comentarios y *likes/emoticons/votos* que recibe, el/la adolescente mide la aprobación o desaprobación de los/as otros/as.

* Más del 30 % de la muestra aplica filtros y/o recortes a sus fotos + alrededor de la mitad de la muestra indica conocer la cantidad de contactos, seguidores y comentarios y *likes/emoticons/votos* que recibe: podría dar cuenta de la **importancia que tiene para él/ella la mirada del otro** (adolescencia como un período de **fragilidad**).

* La **aprobación** o desaprobación de los otros, llevaría a la expansión y la confianza en sí mismo o al desaliento y la depresión, respectivamente.

Pero, **¿cómo mide el adolescente la aprobación o desaprobación a través de redes sociales virtuales?**

* Hipótesis: a través del conteo de la cantidad de contactos, seguidores, comentarios y *likes/emoticons/votos* que recibe, el/la adolescente mide la aprobación o desaprobación de los/as otros/as.

Mayor actividad —> Menor aprobación (y viceversa).

* Hipótesis: El uso excesivo de redes sociales virtuales podría ser 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 (especialmente a mensajería interna (*chat*) individual), 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.

* La cantidad de cuentas de usuario totales y cantidad de audios de música que publica semanalmente, son elementos que vendría a apoyar la hipótesis anterior.

* Lo anterior, podría explicar fenómenos como la Depresión Facebook, a partir de la cantidad de horas que se dedica a las redes sociales virtuales.

Mayor actividad —> Menor aprobación (y viceversa).

* Hipótesis: El uso excesivo de redes sociales virtuales podría ser 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 (especialmente a mensajería interna (*chat*) individual), 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.

* La cantidad de cuentas de usuario totales y cantidad de audios de música que publica semanalmente, son elementos que vendría a apoyar la hipótesis anterior.

* Lo anterior, podría explicar fenómenos como la Depresión Facebook, a partir de la cantidad de horas que se dedica a las redes sociales virtuales.

- * Se consideró 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 del grupo serviría como refuerzo identificadorio para la elaboración y superación de los duelos, y la no aceptación (medida, tal vez, a partir de la cantidad de contactos, seguidores, y comentarios y likes/emoticons/votos recibidos) 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'.

Para finalizar

Limitaciones

- * Muestra **no probabilística**, limita la generalización de resultados.
- * **Tamaño de la muestra**, sumado a la **escasa presencia de hombres** en la muestra y la poca variabilidad de la muestra (no hay presencia de hombres en el nivel de sintomatología severa), puede haber influido en la no obtención de correlaciones significativas en algunas variables.

Trabajo futuro

- * El estudio permite tener una primera aproximación a la descripción del uso de redes sociales vitruales en adolescentes chilenos.
- * **Faltatrían estudios a mayor escala**, que permitan ser más concluyentes y no presenten las limitaciones de este.

Aberastury, A. y 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. y Calviño, M. (2006). *Hacer y pensar la psicología*. La Habana: Editorial CAMINOS.

Beck, A., Steer, R. y Brown, G. (1996). *BDI-II. Beck Depression Inventory-Second Edition*. Manual. San Antonio: TX, The Psychological Corporation.

Belloch A., Sandín B. y Ramos F. (2010). *Manual de Psicopatología*. Volumen II. España: Mac Graw Hill.

Melipillán, R., Cova, F., Valdivia, M., Bravo, E. y Valenzuela, B. (2007). Sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes de enseñanza media. *Revista Chilena de Pediatría*, vol. 78 (2), 151-159.

ComScore. (2011). Estado de internet en Chile [en línea]. [10 de abril de 2016].

Dolto, F. (2004). *La causa de los adolescentes*. Buenos Aires. Editorial Paidós.
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. y Valdivia. M. (2008). Propiedades Psicométricas del inventario de depresión de Beck-II en adolescentes chilenos. *Terapia psicológica*, 26 (1), 59-69.

Monserat, V. (2016). *Chile lidera ranking de depresión* [en línea]. [17 de abril de 2016] Disponible en: <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.

Selfhout, M., Branje, S., Delsing, M., ter Bogt T. y 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. y 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 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.

Vega, M., Vega, V. y Belçaguy, M. (2007). *Escritos psicoanalíticos sobre adolescencia*. Buenos Aires: Ediciones Eudeba.

Vicente, B., de la Barra, F., Saldivia, S., Kohn, R., Rioseco, P. y 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.

Gracias!

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.
- * 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.

- 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 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.