



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

DEPRESIÓN Y ACOSO ESCOLAR EN ADOLESCENTES DE CUATRO
INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DE VILLA EL SALVADOR

PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA

YANIRA SIMEI LUCÍA ROBLES JURADO
ORCID: 0000-0002-6145-4239

ASESORA

MG. SILVANA GRACIELA VARELA GUEVARA
ORCID: 0000-0002-3528-8548

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

ASPECTOS PSICOLÓGICOS VINCULADOS AL ÁMBITO EDUCATIVA

LIMA, PERÚ, NOVIEMBRE DE 2020

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios, a mis padres, quienes son mi fuente de apoyo y a mi abuelo por ser motivación y ejemplo de cómo una persona supera los obstáculos cada día.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por guiarme en este largo y bonito camino, que es mi carrera profesional. A mi abuelo, que está siempre conmigo apoyándome. A mi madre Lucy Jurado y mi padre Julio Robles que me apoyaron desde el primer momento, dándome sus consejos, su apoyo y su cariño que han sido muy importante para mí. A la Universidad Autónoma, por formarme como profesional en esta carrera tan humana que es la Psicología. los asesores Mg. David Javier Aliaga, Javier Andrés Reyes, Silvana Varela y al Dr. José Anicama, quienes me apoyaron en todo momento. A mis compañeros de clase con los cuales he compartido buenos momentos, a mis compañeros de escuela por siempre alentarme a seguir mi carrera universitaria. A mi familia por ser mi soporte y mi guía para seguir adelante que Dios los bendiga.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
RESUMO	9
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Realidad problemática	14
1.2. Justificación e importancia de la investigación	21
1.3. Objetivos de la investigación	22
1.4. Limitaciones de la investigación	23
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de estudios.....	26
2.2. Bases teóricas y científicas.....	31
2.3. Definición conceptual de la terminología empleada	52
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo y diseño de investigación	54
3.2. Población y muestra.....	54
3.3. Hipótesis	57
3.4. Variables – Operacionalización.....	57
3.5. Instrumentos de investigación	61
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	
4.1. Resultados de descriptivos e inferenciales	78
4.2. Contrastación de hipótesis	89
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Discusiones.....	94
5.2. Conclusiones.....	99
5.3. Recomendaciones.....	100
REFERENCIAS	
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1 Distribución de la población según edad sexo y grado de estudios
- Tabla 3 Operacionalización de la variable Depresión
- Tabla 4 Operacionalización de la variable Acoso escolar
- Tabla 5 Validez de contenido de la Escala de depresión Reynolds, según Coeficiente V de Aiken
- Tabla 6 Prueba binomial de la escala de depresión
- Tabla 7 Consistencia interna de la Escala de depresión de Reynolds a través de la Prueba Alfa Cronbach
- Tabla 8 Ítems actuales de RADS para la presente investigación
- Tabla 9 Baremos percentilares de la escala de depresión de Reynolds
- Tabla 10 Validez de Contenido del autotest de acoso escolar de Cisneros, según V de Aiken
- Tabla 11 Prueba binomial del Autotest de Acoso Escolar
- Tabla 12 Análisis de confiabilidad del Auto test de acoso escolar (Cisneros)
- Tabla 13 Items actuales para el autotest de acoso escolar Cisneros
- Tabla 14 Baremos percentilares del Autotest de acoso escolar
- Tabla 15 Estadísticos descriptivos de la variable Depresión y sus dimensiones
- Tabla 16 Frecuencias y porcentajes de la variable depresión y sus dimensiones
- Tabla 17 Tabla de Normalidad de la distribución de los datos
- Tabla 18 Prueba de Kruskall-Wallis de depresión para diferencias de grupo, según edad
- Tabla 19 Prueba de “U” Mann – Whitney para diferencias significativas según sexo
- Tabla 20 Prueba de Kruskall Wallis de depresión para diferencias de grupo, según grado de estudios
- Tabla 21 Estadísticos descriptivos de la variable acoso escolar

- Tabla 22 Frecuencias y porcentajes del Autotest Acoso Escolar
- Tabla 23 Prueba de Normalidad del Autotest de Acoso Escolar
- Tabla 24 Prueba de Kruskall-Wallis para diferencias de grupo, según edad
- Tabla 25 Prueba de “U” Mann – Whitney, para diferencias significativas, según sexo
- Tabla 26 Prueba de kruskall -Wallis para diferencias de grupo, según grado de estudios
Correlación entre la variable depresión y la variable acoso escolar
- Tabla 27 Relación entre depresión y acoso escolar
- Tabla 28 Correlación entre la variable depresión y la variable acoso escolar

DEPRESIÓN Y ACOSO ESCOLAR EN ADOLESCENTES DE CUATRO INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE VILLA EL SALVADOR

YANIRA SIMEI LUCÍA ROBLES JURADO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

Se determinó la relación entre depresión y acoso escolar en adolescentes pertenecientes a cuatro instituciones estatales de Villa El Salvador, empleando un tipo de investigación descriptivo correlacional de diseño no experimental y corte transversal. La muestra fue de 452 adolescentes, de 13 a 18 años, a quienes se le administró la Escala de depresión en adolescentes de Reynolds versión adaptada por Figueras y Perú (2002) y el Autotest de Acoso Escolar Cisneros, de Piñuel y Oñate (2005). Los resultados indican niveles de depresión leve (25.2%) y depresión moderada (51.1%) no se halló diferencias significativas en función a la edad, sin embargo, se hallaron diferencias significativas según sexo. En cuanto a la correlación se halló un nivel estadísticamente significativo y moderado entre las variables de estudio siendo el puntaje de (423**, $p < 0.01$). Se concluyó que a mayor nivel de acoso escolar presentado en adolescentes mayor nivel de depresión.

Palabras clave: depresión, acoso escolar, adolescentes.

**DEPRESION AND SCHOOL THINGS IN ADOLESCENTS OF FOUR STATE
INSTITUTIONS OF VILLA EL SALVADOR**

YANIRA SIMEI LUCÍA ROBLES JURADO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The relationship between depression and bullying in adolescents belonging to four state institutions of Villa El Salvador was determined, using a type of correlational descriptive research of non-experimental design and cross-sectional design. The sample consisted of 452 adolescents, 13 to 18 years old, who were administered the Reynolds Scale of Depression in Adolescents, a version adapted by Figueras and Perú (2002) and the Autotest de Acoso Escolar Cisneros, by Piñuel and Oñate (2005). The results indicate levels of mild depression (25.2%) and moderate depression (51.1%). No significant differences were found according to age, however, significant differences were found according to sex. Regarding the correlation, a statistically significant and moderate level was found among the study variables, the score being (423 **, $p < 0.01$). It was concluded that the higher the level of bullying in adolescents, the higher the level of depression.

Keywords: depression, bullying, adolescence.

DEPRESAO E COISAS ESCOLARES EM ADOLESCENTES DE QUATRO INSTITUIÇÕES ESTADUAIS DE VILLA EL SALVADOR

YANIRA SIMEI LUCÍA ROBLES JURADO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

Foi determinada a relação entre depressão e bullying em adolescentes pertencentes a quatro instituições estaduais de Villa El Salvador, por meio de um tipo de pesquisa descritiva correlacional de desenho não experimental e transversal. A amostra foi composta por 452 adolescentes, de 13 a 18 anos, aos quais foi aplicada a Escala de Depressão em Adolescentes de Reynolds, versão adaptada por Figueras e Perú (2002) e o Autoteste de Acoso Escolar Cisneros, de Piñuel e Oñate (2005). Os resultados indicam níveis de depressão leve (25,2%) e moderada (51,1%). Não foram encontradas diferenças significativas de acordo com a idade, porém, diferenças significativas foram encontradas de acordo com o sexo. Em relação à correlação, encontrou-se nível moderado e estatisticamente significativo entre as variáveis do estudo, sendo o escore (423 **, $p < 0,01$). Concluiu-se que quanto maior o nível de bullying em adolescentes, maior o nível de depressão.

Palavras-chave: depressão, bullying, adolescência.

INTRODUCCIÓN

Para el desarrollo del presente estudio, se tuvo como objetivo analizar la relación entre depresión denominado como un trastorno del ánimo y el acoso escolar conocido como la violencia entre iguales dentro de las escuelas basándose en investigaciones de índole descriptivo - correlacional y los antecedentes que hacen relación con el tema teniendo en cuenta los datos estadísticos de países de Europa, Latinoamérica y Perú se puede tener una aproximación más real a esta problemática.

Es de conocimiento público, que la problemática en la salud mental como la depresión y la agresividad siendo el acoso escolar; es muy arraigado en nuestro país, lo que implica la importancia del estudio de estas variables. Asimismo, dándose a conocer cómo se relacionan entre sí y las características que presentan y como ello afecta a los adolescentes a nivel emocional, físico y psicológico, por consiguiente, involucrando la presencia de los directores, docentes. psicólogos, la familia y comunidad.

Para analizar esta problemática es necesario considerar a la depresión y acoso escolar como dos variables que pueden afectar a los adolescentes que se encuentran en la etapa escolar, debido a que se pueden dar altas tasas de mortalidad convirtiéndose en una problemática de salud pública y mental volviéndose en un fenómeno que involucra grandes grupos. Por ende, se realizó el presente estudio con el objetivo de determinar la relación entre depresión y acoso escolar en estudiantes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador. Por consiguiente, esta investigación, es de suma importancia al considerar datos estadísticos que ayuden a investigaciones futuras a tener más información sobre estas variables de estudio en el distrito de Villa El Salvador.

Por otro lado, para la realización de esta investigación se consideró, los recursos humanos, materiales y financieros, teniendo en cuenta el lugar y tiempo necesario para poder ejecutar este estudio. Otro aspecto que delimitó en parte a esta investigación fue la poca información sobre esta problemática, por ende, se tuvo que dar una breve explicación sobre estas variables. Asimismo, se habla sobre la metodología de estudio empleado en esta investigación, siendo este de tipo descriptivo correlacional, de diseño no experimental al no haberse manipulado ninguna variable de estudio pues sólo se buscó relacionar dos variables como depresión y acoso escolar.

Por ende, este estudio tuvo como objetivo relacionar la depresión y acoso escolar en cuatro instituciones educativas de Villa El Salvador por medio de cinco capítulos estructurados dentro de este estudio siendo presentados de la siguiente manera: En el capítulo I se describe el problema, formulación del problema, los objetivos tanto generales como específicos, así como, la justificación e importancia del tema y sus limitaciones.

En el capítulo II se encuentra el marco teórico, donde están incluidos los antecedentes nacionales e internacionales, como las bases teóricas y científicas, terminando en la definición de términos.

Dentro del capítulo III se halla el marco metodológico, donde se explica el tipo de población, muestra y diseño de investigación, la hipótesis general y las específicas, las variables de estudio, las técnicas e instrumentos de medición, el procedimiento de recolección de los datos y procedimiento de análisis estadístico de los mismos.

En el capítulo IV se muestran los resultados, las características sociodemográficas de la muestra, análisis de la primera y segunda variable de estudio, contrastación de hipótesis, análisis de relación y asociación de las variables.

Finalmente, en el capítulo V presenta la discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática

Sabemos, que el problema actual que se evidencia mucho en las instituciones educativas es el acoso escolar que se da, cuando un compañero ejerce o coacciona a otro dentro del aula de clases y como esto fomenta la presencia de este tipo de agresión, que involucra daño físico, psicológico, emocional, baja autoestima, bajo rendimiento escolar, y como ello al no detectarse a tiempo se convierte en un episodio depresivo afectando el comportamiento del adolescente que pasa por este tipo de problemas, lo que se da en diversos contextos culturales y sociales, por ello en esta investigación se abordará estos temas de gran importancia para la sociedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) señaló: La depresión es el motivo de consulta más frecuente en los servicios de atención primaria y es el problema de salud más incapacitante a nivel mundial, se calcula que afecta a 300 millones de personas, de este porcentaje cerca de 800 000 personas se suicidan, siendo este grupo etario de 15 a 29 años.

Según algunas estimaciones de la OMS (2016) esta problemática afectó 1,5 veces más a las mujeres que a los hombres. Siendo los más vulnerables (niños, adolescentes y adultos mayores) y constituyéndose en la tercera causa de muerte en 109 países.

La realización de un plan integral sobre la salud mental es de mucha importancia, por ello se implementó en la Asamblea Mundial de la Salud la resolución de una política de estado con el objetivo, principal de brindar bienestar y mejoramiento a la persona que sufre este trastorno a través de la prevención y el buen tratamiento, ayudando a disminuir la mortalidad, morbilidad y discapacidad del mismo (OMS, 2013).

En el contexto Latinoamericano, han surgido varias investigaciones sobre la depresión y su incidencia, mencionamos a Alarcón (2009), pone énfasis en que la salud mental en el continente llega a un 8%, por otro lado, en Brasil, Colombia, México y Perú muestran una prevalencia de episodio depresivo mayor de 17.7% y trastornos bipolares de 2,3%.

Los casos depresivos en el Estudio Nacional de Salud Mental realizado en Colombia, en el 2003, señala el riesgo de que un individuo sufra un episodio depresivo a lo largo de su vida es de 12.1%, ya sea por cambios en su estilo de vida en la familia y comunidad, mientras que otros estudios sugirieron cifras alarmantes del 10% a 25% en mujeres y 5% a 12% en los hombres para la depresión en general (Vélez et al., 2003).

En el contexto nacional y local, se han realizado varias investigaciones con respecto a la depresión; como esto afecta a las personas y como el estado ha reconocido y ha creado una ley para la mejora en la atención y calidad de vida del paciente, por eso El Ministerio de salud (MINSa, 2017), presentó los lineamientos de política sectorial de salud mental mencionando que la población mayor de 12 años presentan episodios depresivos de manera más frecuente, con una prevalencia anual del 4% en Lima rural, en otros datos estadísticos los preadolescentes de 11 y 14 años presentan algún problema de salud mental presentándose un 14.7% y alrededor del 11% de este grupo está en riesgo de padecer un tipo de trastorno.

Por otro lado, un estudio realizado recientemente por el MINSa (2018), a través del especialista en psiquiatría y director ejecutivo de Salud mental Yuri Cutipé: señaló que el 60 y 70% de los pacientes que se atienden en los servicios de salud mental son menores de 18 años, gracias a los centros comunitarios en salud mental que existen en el país, por ello recaló la importancia que estos espacios facilitan la

accesibilidad a una atención integral en salud mental y que la mayoría de estas consultas son por problemas emocionales como depresión y ansiedad que presenta este grupo de edad.

En Lima, en el departamento de emergencia y del programa de prevención del suicidio del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi (2018), menciona que se han reportado 64 casos de intentos de suicidios entre escolares de 8 a 17 años siendo las principales causas el maltrato físico, el abuso o acoso escolar, originando que el escolar presente un profundo cuadro depresivo que se caracteriza por los cambios de conducta como irritabilidad, timidez externa y adelgazamiento. Por ello, es importante que los padres y maestros estén alerta ante esta situación y así evitar consecuencias graves a través de la comunicación y programas preventivos que hablen sobre esta problemática.

En Villa El Salvador no existen muchas investigaciones acerca de la depresión en adolescentes, ya que en algunas zonas de este distrito el estudio de esta problemática no es muy notoria, pues la mayoría de los investigadores considera otros factores de riesgo, que suelen ser de mayor importancia para la realización de diversos estudios. Sin embargo, se menciona a Fernández (2019), quien en su estudio de funcionamiento familiar y depresión señala que el 24.7% presentó un nivel bajo de depresión, pues considera que el adolescente al presentar un buen funcionamiento familiar no suele presentar episodios depresivos; lo cual es importante recalcar ya que la familia al tener factores protectores como el amor respeto, solidaridad entre otros. Influye al buen desarrollo del adolescente en el aspecto emocional y psicológico.

En lo que se refiere al acoso escolar, se han realizado varias investigaciones. A nivel mundial, para definir y mostrar la incidencia de este tipo de violencia a nivel

internacional la más importante es sobre la American Psychological Association (APA 2018).

El acoso escolar, se da a través del comportamiento agresivo (insultos, violencia física, psicológica, emocional) en el cuál, una persona de manera intencional y repetida causa lesiones o molestias a otra persona, a través de la intimidación que toma la forma de maltrato físico y psicológico, en donde el individuo generalmente tiene problemas para defenderse y no hace nada para prevenir el acoso, siendo sometido constantemente ante los abusos.

Según cifras alarmantes el 45,2% varones y 35,8% mujeres son víctimas de acoso escolar "Bullying" en México. Siendo identificados hombres y mujeres el 10,2% como agresores, el 12% víctimas y el 3% víctima-agresor, dejando ver el grado de intimidación y humillación que se da entre estos estudiantes (Albores et al., 2011)

A nivel nacional y local, el acoso escolar ha llevado a realizar varias investigaciones, el Ministerio de Educación MINEDU (2013 a 2018), junto al portal el Sistema Especializado En Violencia Escolar SISEVE, presenta altos índices de este tipo de violencia los cuales se describen a continuación:

Evidenció que a nivel nacional desde el 2013 a 2018 existen 15,222 casos de acoso escolar, el 56% de ellas presentados en colegios de nivel secundaria y el tipo de acoso que tiene mayor prevalencia es el físico y verbal, siendo esta la manera más común de someter al alumno, ya que el acosador siente el poder que tiene sobre el otro manipulándolo y humillándolo sin importarle las consecuencias que este conlleva a corto o largo plazo.

Entre las medidas tomadas por el sector para atender y prevenir estos casos, el director de la gestión educativa del MINEDU (2017) puso énfasis en la importancia de la capacitación que tienen los directores de diversos colegios a nivel nacional, a la

fecha, 13,536 directores fueron capacitados en cómo prevenir la violencia en sus escuelas y, en caso se hallan estos hechos, como atenderlos correctamente.

Los porcentajes describen a esta problemática, como un tema social muy serio, señalando que la violencia ya sea física y psicológica se ha vuelto muy común en los adolescentes, para ejercer poder, temor y respeto, según estimaciones del El Publmetro (2017) 75 de cada 100 escolares han sido víctimas de este tipo de violencia, por parte de sus compañeros en algún momento de la etapa escolar, esto demuestra el grado de violencia y vulnerabilidad al que son expuestos los adolescentes. Otros estudios, indican que el 81% de los estudiantes peruanos fue víctima de agresión; de este porcentaje, el 28% fue ignorado, el 22% fue excluido, el 21% fue víctima de agresiones físicas y el 10% fue acosado sexualmente.

Por otro lado, investigaciones realizadas en Lima Sur evidencia la prevalencia del acoso escolar, se cita a Cáceres (2020) quien en su investigación sobre acoso escolar y asertividad en adolescentes de un centro educativo evidenció que el 81% de esta población presentaron altos niveles de acoso siendo el más relevante el desprecio, restricción, intimidación y robos que se dan entre compañeros de clase esto es preocupante ya que refleja los altos niveles de violencia que se dan dentro del ámbito educativo, asimismo evidencia que el ser víctima de esta violencia el adolescente suele estar más vulnerable a presentar bajos niveles de asertividad ya sea en el ámbito familiar, educativo y social.

Anicama et al. (2011), realizaron una investigación sobre la epidemiología de la violencia y sustancias psicoactivas y comportamientos asociados en estudiantes de secundaria de Lima sur, evidenciaron que entre el 2004 y 2005 el 40,8% de los estudiantes sufría de violencia física y el 14,9% de violencia sexual, siendo esta una

cifra alarmante en el cono sur, lo que deja ver la vulnerabilidad que este grupo de edad presenta ante este tipo de violencia y los factores influyen en los mismos.

Nuestro país cuenta con la Ley 26842 publicada por El Peruano (2012), haciendo hincapié en prevenir y evitar la violencia evidenciando:

Altos índices de acoso escolar que afectan a niños y adolescentes, involucrando el trabajo en conjunto de los directores, docentes, psicólogos, quienes se encargan de establecer una convivencia democrática o saludable en los colegios, universidades, empresas públicas y privadas, ya que el Estado reconoce la importancia del respeto y los valores que se formen en casa y en la escuela, lo que conlleva que otros países cuenten con este tipo de ley para proteger a los estudiantes y brindarles un buen trato dentro de las instituciones educativas.

Datos actuales del MINEDU (2017), con respecto al acoso escolar en adolescentes señala que el 74% de adolescentes entre 12 a 17 años ha presentado un tipo de violencia entre sus pares en las instituciones educativas según la encuesta Nacional de Relaciones Sociales (ENARES), asimismo la jefa de la dirección de niñas, niños y adolescentes del Ministerio de la Mujer, María del Carmen Santiago, manifiesta que existe un trabajo fuerte con los padres para lograr así una convivencia escolar saludable por ello se ha contratado psicólogos para trabajar en conjunto con los gobiernos locales y regionales de esa manera se busca prevenir este tipo de violencia que vuelve muy vulnerables a los escolares hoy en día.

Por otra parte, el técnico de convivencia escolar del MINEDU, destacó que estas cifras no significan que existe más violencia, sino que las personas ahora tienen más acceso a reportar y denunciar estos casos. A través del portal Siseve, a su vez se detectó que el distrito de mayor incidencia de maltrato escolar fue Lima, con unos

1.851 casos y la de menor incidencia reportada fue Madre de Dios con 23 casos (Valencia, 2019).

Por otro lado, en Villa El Salvador existen algunos estudios sobre acoso escolar en adolescentes, se menciona a Hernández (2019), quien en su investigación sobre acoso escolar e inteligencia emocional señaló que el 25.3% mostro bajo nivel de acoso escolar indicando que esta variable de estudio no se relaciona de manera directa en cuanto a la presencia de este tipo de violencia ya que existen otros factores que influyen en la presencia de un episodio depresivo, siendo el estreso la ansiedad.

1.2. Justificación e importancia de la investigación

Esta investigación, de pertenencia teórica dará a conocer las características propias de las variables de este estudio y la relación que existe entre ellas, de esta manera identificar a los estudiantes que presentan episodios depresivos y agresividad para ayudar a prevenir este tipo de problemática.

En lo que respecta a la pertinencia práctica, a través de las características de depresión y acoso escolar que se evidencien en los estudiantes de este estudio nos ayudará a tener información válida y confiable sobre la vulnerabilidad que presenta esta población, asimismo los resultados de esta investigación permitirán a los directores y docentes de las instituciones educativas implementar programas de prevención e intervención que ayuden a la mejor convivencia saludable.

En el ámbito social, esta investigación beneficiará a los profesionales de la salud a saber identificar y tratar esta problemática que afecta a los adolescentes en el ámbito educativo.

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación entre depresión y acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Describir los niveles de depresión en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.
2. Precisar el nivel de acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.
3. Analizar las diferencias que existen de la depresión en función de la edad, sexo y grado de estudio en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.
4. Analizar las diferencias que existen del acoso escolar en función a la edad, sexo y grado de estudio en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.
5. Analizar la relación que existe entre las dimensiones de depresión y las dimensiones de acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.
6. Analizar la relación que existe entre los factores de la depresión y las dimensiones de acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.

1.4. Limitaciones de la investigación

En el ámbito social, esta investigación beneficiará a los profesionales de la salud a saber identificar y tratar esta problemática que afecta a los adolescentes en el ámbito educativo.

Que la mayoría de los alumnos no formó parte de la aplicación de estos instrumentos, ya que se encontraban realizando otras actividades escolares, por este

motivo se procedió a acudir a otras aulas, del mismo grado y sección para seguir administrando los mismos.

Dificultades administrativas, para la aplicación de los instrumentos pues faltaron aplicar pruebas por factor tiempo ya que era muy limitado y eso dificultó la ampliación de la muestra para este estudio.

Que los datos obtenidos en la investigación no se pueden generalizar ya que se usó un muestreo no probabilístico- intencional lo que quiere decir que esto solo es válido para la muestra de estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Internacionales

Quispe (2017) determinó el impacto que tiene el acoso escolar en la adaptabilidad de conductas en adolescentes de la unidad educativa de Ambato, Ecuador. El estudio tuvo un enfoque descriptivo y correlacional. La muestra la conformaron 125 estudiantes de 14 a 17 años de ambos sexos. Los adolescentes presentaban en cuanto a la edad y género mayores problemas de acoso y dificultades en la adaptación. Se empleó el autotest de acoso escolar Piñuel y Oñate Cisneros (2005) y el Inventario de la adaptación de conductas de la Cruz y Cordero (2005). Se encontró en la prevalencia de acoso un 38.4%, tanto en hombres como mujeres; siendo la agresión más recurrente la exclusión social y el hostigamiento verbal. Con respecto a la adaptación de conductas, el 47.2% evidencia dificultades en la adaptación de situaciones en el ámbito, social, familiar y personal. En cuanto a la correlación se encontró un puntaje 000, mostrando que existe relación directa entre estas variables de estudio.

Angione (2016) investigó la asociación entre acoso escolar, autoestima y ansiedad en adolescentes en el cono urbano bonaerense en Argentina. Teniendo un enfoque descriptivo-correlacional de diferencias de grupos. Considerando una muestra de 292 estudiantes de 14 a 16 años. Los instrumentos de medición fueron El Cuestionario de acoso y violencia escolar de Piñuel, Oñate y Cisneros (2005), la Escala de autoestima de Rosenberg (1965) y el Inventario de Ansiedad estado-rasgo de Spielberger et al. (1970). Se halló que el 49,7% presenta autoestima alta, en los varones se encontró que la ansiedad estaba presente en 38,8% y ansiedad rasgo un 56,3%; las mujeres presentaron un nivel de ansiedad estado de 41,4% y ansiedad

rasgo un 38,4% y en acoso 56,9%, en cuanto a las correlaciones, el acoso escolar presentó una asociación negativa con la autoestima siendo este puntaje de ($r = -,303$) y una asociación positiva con ansiedad presentando una puntuación de ($r = ,40$), describiendo así que a mayor índice de acoso escolar, menor autoestima y a mayor índice de acoso escolar mayor ansiedad.

Coronel (2019) realizó un análisis sobre la correlación de acoso escolar y autoestima en estudiantes de secundaria de Argentina. El diseño fue descriptivo-correlacional de corte transversal y de campo. La población estuvo formada por 150 adolescentes entre 14 y 15 años de edad, los instrumentos aplicados fueron el Cuestionario revisado de agresores/víctimas de Olweus versión adaptada en (2011), y la escala de autoestima de Rosseberg, versión adaptada en (2000) por Moreno. Los resultados obtenidos evidenciaron que a mayor victimización ($p = ,000$) menor autoestima y a mayor acoso ($p = 0.006$) menor autoestima, mostrando así que el maltrato entre iguales afecta el estado emocional del adolescente y la convivencia saludable en las escuelas.

Gonzales (2015) efectuó un estudio sobre el índice de acoso escolar en adolescentes de México. Se utilizó un diseño descriptivo. La muestra fue de 100 estudiantes entre 13 a 15 años. El instrumento para esta investigación fue, el autotest de acoso escolar de Piñuel y Oñate (2005). Los resultados indicaron que las mujeres presentan mayor prevalencia de acoso en hostigamiento, agresión y ridiculización, lo cual muestra mayor prevalencia en este tipo de violencia, con respecto a los hombres presentan un índice global de acoso escolar más alto, demostrando que el acoso escolar siendo el uso deliberado de maltrato verbal y conductual, hacia otra persona, se presenta en ambos sexos.

Bernaras et al. (2013) realizaron un estudio con el objetivo de relacionar la sintomatología depresiva en adolescentes con variables asociadas al contexto escolar y clínico. Con un estudio analítico y modelo predictor. La muestra fue de 1 285 estudiantes de 12 a 16 años de ambos sexos en España. Los instrumentos empleados fueron: el Cuestionario de depresión para niños de Lang y Tisher (1978) y el auto informe de personalidad S3 del Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes de Reynolds y Kamphaus (1992). Se halló que el 3,8% de los participantes presentó sintomatología depresiva grave (puntuación directa igual o superior a 167). Las variables predictoras fueron: estrés social ($r=0,69$) atipicidad ($r=0,66$), ansiedad ($r=0,61$) sentido de incapacidad ($r=0,62$) actitud negativa hacia el colegio ($r=0,27$) hacia los profesores ($r=0,33$) rendimiento académico ($r=0,12$) somatización ($r=0,54$) búsqueda de sensaciones ($r=0,20$) y el locus de control externo ($r=0,61$) lo cual demuestra que estas variables afectan de manera significativa a los estudiantes en cuanto a su calidad de vida.

Nacionales

Rodriguez y Noé (2017) desarrollaron un análisis sobre acoso escolar y asertividad en adolescentes de nivel secundaria. Con un enfoque descriptivo correlacional. El estudio lo conformaron 273 estudiantes de 1° a 5° de secundaria de 12 a 17 años en un colegio de Chimbote. Los instrumentos aplicados en este estudio fueron: el Autotest de acoso escolar de Cisneros de Oñate y Piñuel (2005) y Asertividad de García y Magáz (1992). En sus resultados encontraron puntajes con respecto a las dimensiones de acoso escolar desprecio ridiculización ($r=-,542$), coacción ($r=-,352$) restricción comunicación ($r=-,369$) agresiones ($r=-,420$) intimidación - amenazas ($r=-,404$) exclusión- bloqueo social ($r=-,304$) hostigamiento

verbal ($r=-,554$) y robos ($r= -,311$) evidenciándose una correlación muy significativa entre estas variables de estudio ($p<.01$).

Riofrio (2017) hizo una investigación sobre acoso escolar y depresión en estudiantes de nivel secundaria en Tumbes. El diseño fue descriptivo- correlacional no experimental, transversal. La población estuvo conformada por 135 estudiantes de tercero a quinto de secundaria de 14 a 17 años. Se aplicaron la escala de convivencia escolar de – Bullying ECE-B (2012) de Edmund Arévalo Luna y Cols y el inventario de depresión Beck (1996). Sus resultados demostraron que no existe una relación significativa entre acoso y depresión en este grupo de estudiantes siendo un puntaje de ($p=0.95$), demostrando que a menor acoso escolar menor depresión, se presentan en los alumnos de esta institución educativa.

Álvarez (2016) realizó un análisis sobre acoso escolar y habilidades sociales en adolescentes. Se utilizó un nivel descriptivo-correlacional, transeccional con un diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 1000 estudiantes entre 11 y 14 años de dos instituciones educativas estatales de Ate. Los instrumentos empleados fueron, el Cuestionario sobre intimidación y maltrato entre iguales de Ortega y Mora (2000) y Lista de Chequeo de las habilidades sociales de Goldstein (1983). Los resultados reflejaron que en la institución educativa Catacora se evidenció un porcentaje de 56.6% de bullying frente al 47.7% de la institución educativa San Martín de Porres; siendo la forma de agresión más frecuente la verbal y física y la forma social un 78.9% en la institución educativa San Martín de Porres frente al 21.1% de la institución educativa Catacora. La investigación evidenció puntuaciones en categoría de protagonismo del acoso escolar en agresores de ($r= 2.224$) víctima ($r=3.752$) y espectadores ($r=3.752$) en habilidades sociales presentan un nivel medio

relacionadas a los sentimientos (76.6%) alternativas a la agresión (68.4%) frente al estrés (70.2%) mostrando un nivel de significancia de ($p \leq 0.01$).

Ortiz y Soria (2018) realizaron una investigación de acoso escolar, depresión y rendimiento académico. La investigación fue cuantitativa-transversal. De diseño no experimental. Utilizaron una muestra de 123 estudiantes de 11 a 12 años de una institución educativa de Huancayo. Los instrumentos empleados fueron el test de Cisneros de acoso escolar (2005), el inventario de depresión estado-rasgo (IDER) (2008) de Spielberg y los registros de notas. Los resultados de correlación de Pearson evidencian que en este estudio no se encontró una correlación entre acoso y depresión con un puntaje de ($p=0.584$), sin embargo, si se encontró correlación en acoso escolar y rendimiento académico siendo un puntaje de ($p = 0.038$) lo que afirma que a mayor percepción de acoso menor será el buen rendimiento académico de los estudiantes.

Guevara y Sosa (2019) desarrollaron una investigación con el objetivo de relacionar el acoso escolar y depresión en estudiantes de nivel secundaria. Se utilizó un enfoque descriptivo-correlacional, no experimental. La muestra fue de 350 alumnos de 11 a 15 años. Fueron dos los instrumentos aplicados el test de acoso escolar de Cisneros (2005) y el Inventario de Depresión Infantil versión adaptada en (2004). Los resultados reflejaron que solo se encontró correlación en desprecio-ridiculización y estado de ánimo disfórico ($p=0.159$), demostrando que a mayor déficit en convivencia escolar mayor será los conflictos emocionales.

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Conceptos teóricos de depresión

Para muchos autores como entidades, la depresión es un problema mayor de salud pública que está asociada a un aumento de discapacidad funcional y a una tasa de mortalidad por ende se hace hincapié en la definición realizada por:

Reynolds (1987, citado por Vásquez et al., 2000), definió a la depresión como: Un estado emocional que genera cambios de humor, aislamiento, cambios en la alimentación y en el sueño, las dificultades de concentración, reducción de la actividad, bajo rendimiento escolar fatiga e irritabilidad en los adolescentes por ello considera importante que estos síntomas sean vistos como señales de alerta en cuanto a esta problemática.

Por otro lado, otras definiciones describen a la depresión como un trastorno afectivo caracterizado por un estado de ánimo deprimido, apatía, aislamiento, poco interés en el trabajo, en la escuela, universidad, etc. A menudo manifiestan ansiedad y síntomas somáticos variados, al no detectarse a tiempo y al ser de larga duración (Gómez et al., 2011)

Asimismo, Ugarriza y Ecurra (2002), afirmaron que la depresión es un desorden del estado de ánimo que presenta el individuo afectando todas las áreas del funcionamiento humano, incluyendo el comportamiento, el cuerpo, las emociones y los pensamientos, que a menudo se refleja a través de intentos de suicidio, aislamiento, inseguridad, falta de apetito, quejas somáticas, etc.

En otras definiciones dadas por la Asociación Americana de Psiquiatría se habla de los signos y síntomas de la depresión, siendo la pérdida de interés y placer en toda actividad cotidiana un síntoma muy representativo en la persona que presenta este trastorno ya sea de manera persistente o poco frecuente y que a la vez conlleva cambios somáticos, afectivos y cognitivos, en el caso de los niños y adolescentes la depresión se presenta como un estado de ánimo irritable en vez de triste. (APA, 2002)

Este trastorno es un tipo de demencia tratable constituyendo un diagnóstico diferencial, describiendo al paciente con este trastorno, la falta de concentración, el humor y prospección catastrófica que presenta, pues el deprimido critica mucho sus faltas y generalmente se exalta (Gómez et al., 2011).

Luego de exponer de manera adecuada la definición de depresión, es importante conocer los niveles que tiene esta variable, la cual se presenta en esta sección:

La American Psychological Association (APA, 2014), identifica tres niveles de depresión, los cuales son:

Depresión leve: es la presencia de dos síntomas la intensidad de esta causa cierto malestar siendo esto manejable que a la vez produce poco deterioro en el funcionamiento del sujeto.

Depresión moderada: es la presencia de tres síntomas la intensidad es más frecuente produciendo un déficit en las actividades laborales familiares y escolares.

Depresión severa: es la presencia de cuatro o cinco síntomas la intensidad de estos es más fuerte causando gran déficit en el funcionamiento social y laboral.

2.2.1.1. Teorías de la depresión.

A) La disminución del refuerzo positivo

Lewinsohn (1975, citado por Vásquez et al., 2000), indica que la depresión aparece como resultado de la falta de refuerzo positivo que tiene el individuo ante una conducta adecuada, ya sea en función a los acontecimientos reforzadores para la persona los hechos potencialmente reforzadores que tiene lugar; y las habilidades que posee.

B) Entrenamiento en autocontrol

Rehm (1977; citado por Vásquez, Muñoz y Becoña, 2000), se centran en las respuestas negativas que emite el individuo frente a diversas situaciones de su entorno, a su vez tienen pocos refuerzos, pues ellos consideran que no merecen tener oportunidades que ayuden a mejorar su calidad de vida, aumentando así la tasa de autocastigo.

C) El modelo de Nezu según A. Nezu, C. Nezu y Perri

Nezu (1987 y 1989; citados por Vásquez et al., 2000), se basan en que la depresión es la aparición de la carencia o falta de uno de los componentes en las estrategias en solución de problemas que son los siguientes:

- Orientación al problema
- Definición del problema
- Generación de soluciones alternativas

D) La teoría cognitiva de Beck

Beck (1979, citado por Vásquez et al., 2000) refiere que la depresión es la interpretación errónea que tiene el sujeto de los acontecimientos y situaciones de su vida. Asimismo, esta teoría se enfoca en la psicoeducación continua en base a tres suposiciones teóricas, las cuales son:

La cognición, se refiere al significado que da el sujeto a través de las imágenes o pensamientos que tiene en su mente

El contenido cognitivo, es como el sujeto se ve a sí mismo, su entorno y su futuro, ya que el mundo lo ve lleno de obstáculos, se siente incapaz, indigno e indeseable teniendo pensamientos negativos automáticos.

Los esquemas, son las creencias irracionales que el individuo presenta a raíz de diversos eventos, como la pérdida de un ser querido, ser despedido en el trabajo, ruptura de pareja, etc.

2.2.1.2. Características de la depresión mayor.

Es importante mencionar las características que engloba esta variable, las cuales se presentan en esta sección del estudio.

La depresión en adolescentes a diferencia de los adultos se manifiesta a través de irritabilidad y se caracteriza por lo siguiente (APA,2014):

- Hay una pérdida de placer en casi toda actividad, aislamiento social.
- Alteración del apetito.
- Las alteraciones del sueño, dificultad para dormir o dormir en exceso.
- Disminución de la energía, el cansancio y la fatiga.
- Sentimientos de inutilidad o culpa.
- Incapacidad para pensar, concentrarse o tomar pequeñas decisiones.
- Pensamientos de muerte, ideación suicida o los intentos de suicidio.

2.2.1.3. Factores de riesgo de la depresión mayor.

Es importante hablar sobre los factores de riesgo de esta variable de estudio, por ende, se menciona los siguientes:

- Factores temperamentales. Neuroticismo (afectividad negativa), se centra en las respuestas de los acontecimientos vitales estresantes que refleja el sujeto.
- Factores ambientales. Son las diversas experiencias que tiene el sujeto (abuso sexual, abandono de los padres, muerte de un ser querido, etc.) influyendo como factores de riesgo a presentar un episodio depresivo mayor.

- Factores genéticos y fisiológicos. Se refieren a los familiares que presentaron depresión en algún momento de su vida, los pacientes con trastorno depresivo mayor tienen un riesgo dos a cuatro veces mayor que la población general.

2.2.1.4. Tipos de depresión.

Los tipos de depresión varían de acuerdo al nivel de intensidad y duración que presentan los signos y síntomas en el individuo. Según el DSM-V, 2014, describe los siguientes:

- La depresión mayor, es caracterizado por episodios de dos semanas de duración, que implican cambios claros en el estado afectivo y los pensamientos.
- Trastorno depresivo inducido por sustancias/medicamentos. Los síntomas depresivos son asociados al consumo de alcohol, las inyecciones o inhalaciones de diversas sustancias, estos síntomas persisten, ya sea por los efectos fisiológicos o del periodo de intoxicación y abstinencia.
- Depresión breve recurrente. Dura entre 2-13 días por lo menos una vez al mes durante un mínimo de doce meses y cuyo individuo nunca ha presentado un episodio depresivo.
- Episodio depresivo de corta duración (4-13 días): afecto deprimido asociados a malestar clínicamente significativo o deterioro que persiste más de cuatro días en cuya persona no ha cumplido un criterio diagnóstico de depresión.

2.2.1.5. Dimensiones de la escala de depresión de Reynolds (1989).

Para una mejor comprensión de la manifestación emocional depresiva, se procede a explicar los factores de la depresión a partir de la propuesta realizada por Reynolds.

Reynolds (1989), describe 5 dimensiones que evidencian la depresión las cuales son:

- Estado de ánimo Depresivo, se refiere a las emociones negativas y a la percepción que tiene el individuo de sí mismo, (tristeza, aislamiento, poco apetito, etc.).
- Preocupación, que se caracteriza, por la percepción que tiene el individuo en los cambios que se da en su entorno personal, familiar y social
- Quejas somáticas, se refiere a malestares físicos benignos y transitorios como dolor de cabeza o cansancio excesivo.
- Anhedonia, es la incapacidad de disfrutar de las cosas agradables de la vida y de experimentar placer, tanto en el aspecto físico, psicológico y social.
- Autodesprecio, se refiere al juzgarse a sí mismo, a su vez la persona se aísla de los demás.

2.2.1.6. Depresión en los adolescentes.

La depresión en los adolescentes en los últimos años ha ido en aumento ya sea por la falta de conocimientos en cómo abordar este tema de problemática social o por no contar con herramientas adecuadas para prevenir y mejorar esta situación, por ende, la Organización Mundial de la Salud (2013) indica:

Este trastorno del ánimo afecta a los adolescentes de 10 y 19 años, cuyos síntomas son trastorno del sueño, cambios de peso, sentimientos de angustia, desesperanza, tristeza y baja autoestima, deseos de estar solo, problemas de concentración, bajo rendimiento escolar, ideas o acciones suicidas y problemas

médicos. Por ende, es importante hacer un diagnóstico adecuado, a través de los profesionales en salud, enfocándose en los síntomas y el periodo de estos a través de un trabajo multidisciplinario y una atención integral en salud adecuada que permita el tratamiento psicológico y mental asimismo mencionan que la atención prestada a la salud en los adolescentes en todo el mundo es insuficiente por ende es importante recalcar la situación de la salud mental en el mundo.

2.2.2. Conceptos teóricos de acoso escolar

Olweus (1978), considera que el acoso escolar es un tipo de violencia que afecta el campo, psicológico, físico, emocional y cognitivo del individuo que es víctima del sometimiento constante por parte de un compañero de clase o un grupo de ellos, por eso es importante mencionar:

Piñuel y Oñate (2005), definieron al acoso escolar como el maltrato físico, psicológico y verbal. que recibe el niño y adolescente por parte de uno u otros compañeros, que se comportan con él cruelmente, con el objetivo de someterlo, amilanarlo, intimidarlo, amenazarlo u obtener algo mediante chantaje y que atenta contra la dignidad del niño y sus derechos fundamentales.

Por otro lado, Smith y Sharp (citados por Loredo et al., 2008), encontraron que el bullying refiriéndose al acoso escolar, es el abuso sistemático de poder, que se da en el colegio por parte de un grupo de personas.

Estas definiciones concuerdan que el acoso escolar es un problema de índole social, que daña el desarrollo emocional y afectivo de los niños y adolescentes, ya sea en la escuela, familia, comunidad, por otro lado, como esto se puede mejorar a través de herramientas adecuadas que cuenten con el objetivo de concientizar a la población educativa en cómo llevar una convivencia saludable en las escuelas.

2.2.2.1. Teorías del acoso escolar.

Las teorías de Mackal (1983), indica:

El estudio del acoso escolar comenzó a finales de los años 60 en Suecia, a raíz de tres suicidios realizados por adolescentes que sufrían este tipo de problemas dentro de las escuelas. Asimismo, el autor propone dos tipos de teorías, Las activas refiriéndose que la agresividad se basa en las fuerzas impulsadoras e innatas que inevitablemente actúan en el sujeto y las reactivas en donde la agresión es producto de los factores del ambiente en el cual está inmerso el individuo.

2.2.2.2. Teorías reactivas.**a) Influencia socio cultural**

Según, Mackal en esta teoría, pone énfasis en como la cultura de otros países, le da un valor positivo y negativo a la violencia y agresión, siendo una norma de reciprocidad este tipo de maltratos, por ejemplo:

- El ámbito familiar: (maltratos, abandono, privación afectiva, falta de atención y comunicación)
- Niveles socioeconómicos: (estatus social bajo, contextos marginales y bajos).
- Influencia de los medios de comunicación
- Influencia de las nuevas tecnologías.

b) Variables institucionales

- Esto se refleja en la escuela (normas rígidas, exigencia académica, horarios poco flexibles, escasa libertad de acción)
- Influencia de los valores transmitidos en la escuela
- Relación profesor-alumno
- Importancia de la comunicación

- Importancia de las expectativas del profesor sobre el alumno (desarrollo autoconcepto y autoestima)
- Influencia del estatus social dentro de un grupo (los rechazados, corren el riesgo de ser agresivos).
- **Teorías conductistas**

Hull (2011), menciona que las teorías que estudian la conducta del individuo han sido de suma relevancia en los estudios de violencia a lo largo del tiempo, por ello cabe resaltar en esta sección la siguiente investigación descrito en el portal de la revista médica electrónica la cual habla sobre, quien menciona una teoría con respecto al aprendizaje que obtiene el sujeto a través de sus experiencias.

- **Teoría cognitiva del aprendizaje**

Se centra en que la conducta, se rige por reglas y puede ser descrita con precisión asimismo se enfoca en las asociaciones estímulos- respuesta implicando tres tipos de variables como, las independientes que son los estímulos que inciden en el organismo y las dependientes que son las respuestas de este (como el tipo magnitud o duración particular) y las interventoras son los procesos que ocurren dentro del organismo las cuales se conocen como:

- Fuerza del hábito
- El impulso
- La inhibición y la motivación por incentivos.

La teoría de Hull, aporta información clave para el diseño de las técnicas cognitivo conductuales para la intervención del acoso escolar, ya que pone de manifiesto que existe una conducta que se aprende y que al no ser reforzada puede dejar de existir, así como también, que en el proceso de aprender las conductas

actúan tres variables las cuales provienen del ambiente y del organismo pero que pueden ser alteradas a favor de cambiar conductas no operativas por operativas.

- **Técnicas cognitivas conductuales**

Las técnicas cognitivo-conductuales buscan distintas formas de modificar en el individuo aquellas conductas no operativas que pueden causar alguna incomodidad.

Olivares y Méndez (1999), las definen como: Técnicas que se abocan a modificar comportamientos y pensamientos, antes de brindarle al individuo la oportunidad de simplemente descargar sus sentimientos.

Según los autores mencionados, estas técnicas están orientados hacia el presente, por lo que se investiga el funcionamiento actual y no hay mayores exploraciones del pasado, aunque por supuesto se hace una historia clínica y se pone énfasis en los patrones disfuncionales actuales de los pensamientos y conductas. El énfasis de la TCC está puesto más en el “Qué tengo que hacer para cambiar” que en el “Por qué”. Entre las técnicas cognitivo-conductuales.

2.2.2.3. Características del acoso escolar.

Es importante destacar las características que presenta esta variable, se mencionaran las más importantes a raíz de las investigaciones realizadas por, Olweus (1978) quien menciona lo siguiente:

- Hay una víctima indefensa acosada, de manera repetida e intencional.
- Hay una desigualdad de poder entre una víctima débil y uno o varios agresores, más fuertes física, psicológica y socialmente.
- La conducta violenta del agresor contra su víctima se produce con periodicidad y la relación dominio-sumisión ha de ser persistente a lo largo del tiempo.

- El objetivo de la intimidación suele ser un solo alumno, aunque también pueden ser varios, pero este caso se da con mucha menos frecuencia, mayormente se intimida a sujetos concretos, esto quiere decir a personas que son más vulnerables a ser maltratados.

2.2.2.4. Tipos de acoso.

Según, Olweus (1978), mencionan los tipos de acoso que se suelen presentar mayormente en el ámbito educativo, laboral y familiar siendo los siguientes:

Físico: golpear, pegar, empujar, o conductas agresivas indirectas contra la propiedad, como robar, romper, ensuciar y esconder cosas.

Verbal: insultos, mofas, hablar mal de otros, calumnias, etc.

Psicológico: son las formas de acoso que corroen la autoestima, crean inseguridad y miedo. Hay que tener en cuenta que todos los tipos o formas de bullying tienen un componente psicológico.

Ciberacoso: consiste en el uso de nuevas tecnologías que permite que el agresor intimide a la víctima a través de las redes sociales como: (correo electrónico, Facebook, teléfono móvil, Twitter, Instagram), etc. A su vez el agresor también usa imágenes grabadas a la víctima de manera vejatoria para así chantajearla.

Los estudios realizados por varios autores permiten señalar las características de los perfiles de riesgo en la cual un alumno o alumna puede convertirse en víctima.

2.2.2.5. Perfiles de riesgo de convertirse en víctima.

Olweus (1978) Oñate y Piñuel (2005), mencionan los factores que desencadenan el riesgo de sufrir este tipo de violencia los cuales son:

- Baja popularidad.
- Sentimientos de culpabilidad.
- Sentimientos de soledad y rechazo.

- Muchos miedos, inseguridad y angustia.
- Temperamento débil y tímido: falta de asertividad.
- Tendencia a la depresión.
- Sobreprotección de la familia con carencia de habilidades para enfrentarse al mundo. Dependencia emocional.

2.2.2.6. Perfiles de riesgo de convertirse en acosador.

Olweus (1978) Oñate y Piñuel (2005) indican los perfiles que contribuyen a convertirse en acosador de otro compañero estos son:

- Goza de mayor popularidad y apoyo, pero con sentimientos ambivalente de respeto o miedo.
- Temperamento impulsivo y agresivo, ira incontrolada.
- Procedencia de hogares donde hay alta agresividad, violencia y falta de cariño entre familia.
- Carece de sentimiento de culpabilidad.
- Falta de responsabilidad y tendencia a culpar a los demás.
- No reconoce a la autoridad y transgrede las normas.
- Mal estudiante y sin interés por los estudios, baja autoestima académica.
- Necesidad de estar con compañeros y miedo a la soledad, pero las relaciones sociales las interpreta en termino de poder-sumisión
- Consume alcohol y otras drogas.

2.2.2.7. Causas y consecuencias del acoso escolar.

Se mencionan las causas y consecuencias en referencia a las víctimas, su estado anímico, sus pensamientos, su estado físico. Los estudios de Díaz (2005),

sobre la violencia escolar y como prevenirla, llevan a concluir que la víctima se diferencia en pasiva o activa.

La víctima pasiva, se caracteriza por presentar, baja popularidad, poca asertividad, baja autoestima, falta de amigos, miedo ante la violencia, alta vulnerabilidad.

La víctima activa, suele presentar rasgos de una fuerte impopularidad y aislamiento, lo que hace esto más grave ya que se presenta a largo plazo haciendo que el escolar se presente muy indefenso.

2.2.2.8. Las consecuencias de ser espectadores.

Mencionado por los siguientes autores Olweus (1998), Oñate y Piñuel (2005) consideran importante señalar las consecuencias de ser víctima de violencia y como el individuo se percibe ante tales actos: Las personas que presencian tales actos, suelen ser sumisas, calladas, incapaces de denunciar los abusos, esto es llamado mecanismo de defensa, no se preocupan por los demás, presentan poca empatía, se vuelven indiferentes ante los abusos, ante ellos desarrollan sentimientos de culpabilidad al sentirse mal por las cosas que ve y tienen miedo ser el blanco de las agresiones.

2.2.3. Dimensiones del Autotest de acoso escolar de Cisneros.

Para explicar mejor esta sección se mencionarán las 8 dimensiones que conforma esta variable de estudio. Según, Oñate y Piñuel (2005) las estas son:

- Desprecio – Ridiculización

Se centra en distorsionar la imagen social del niño ante la sociedad mediante humillaciones, tratando de presentar una imagen negativa. No importa lo que haga el niño, todo es utilizado en su contra e inducir el rechazo de otros.

Restricción – Comunicación

Se enfoca en bloquear socialmente al niño, prohibir que el niño juegue y se comunique con otros o que otros se relacionen con él, con el objetivo de aislarlo de los demás.

- Coacción

Se basa en que el niño realice acciones contra su voluntad, los que acosan son percibidos como poderosos por la víctima y el beneficio es el poder social del acosador.

- Agresiones

Son comportamientos de índole malintencionado ya sea física o psicológica, el robo o el deterioro de sus pertenencias, los gritos los insultos son los indicadores de esta escala.

- Intimidación – Amenazas

Son conductas que persigue, amilana, amedrenta, opaca y consume emocionalmente al niño mediante una acción intimidatoria. Con ellas, quienes acosan buscan inducir el miedo en el niño.

- Exclusión – bloqueo social

Establecen las conductas que buscan excluir la participación del niño acosado, El "tú no" es el centro de estas conductas con las que el grupo que acosa segrega socialmente al niño, al ningunearlo, tratarlo como si no existiera, aislarlo impedir su expresión, impedir su participación en juegos, se produce el vacío social en su entorno.

- Hostigamiento verbal

Son conductas que consisten, en hostigar y acosar psicológicamente al niño que manifiestan desprecio y falta de respeto. El desprecio, el odio, la ridiculización, la

burla, el menosprecio, los sobrenombres o apodos, la malicia, la manifestación gestual de desprecio y la imitación burlesca son los indicadores de esta escala.

- Robos

Agrupan aquellas conductas de acoso escolar que consisten en acciones de apropiación de las pertenencias de la víctima ya sea de forma directa o por chantajes.

2.2.3.1. Acoso escolar en adolescentes.

El acoso escolar como problemática social, ha generado la realización de varias investigaciones, sobre su incidencia y su impacto en los adolescentes, un artículo publicado por el Ministerio de Salud (2017), señala:

Durante el año 2015, los adolescentes entre los 12 a 17 años que presentaron violencia física y psicológica dentro de las escuelas era de 73,8% caracterizados por: insultos, humillaciones, robos de pertenencias, etc. ocasionando que la víctima sienta temor de ir a la escuela, se sienta aislado, muestre nerviosismo se sienta triste y solitario, en algunos quedando expuesto física y emocionalmente ante el sujeto maltratador, en algunos casos, la dureza de la situación puede acarrear pensamientos sobre el suicidio.

2.2.3.2 Adolescencia.

Zapata (2013) menciona que se da a la edad de 11 a 20 años, en el cuál él sujeto alcanza la madurez emocional, social, biológica y sexual; a su vez la persona asume diversas responsabilidades todo ello se refiere a un proceso de adaptación más complejo que el simple nivel biológico, e incluye niveles de tipo cognitivo, conductual, social y cultural.

2.2.3.3. Características de la adolescencia.

Se mencionan las características de la adolescencia, en el ámbito físico, emocional, desarrollo de la personalidad, identificación sexual y entorno social.

2.2.3.4. Desarrollo físico.

En las mujeres, empieza a los 11 años, con la aparición de la menarquía, la aparición de vello púbico, los senos y los huesos alcanzan su máximo tamaño, esta etapa se presenta hasta los 14 o 15 años, se da la aparición de los órganos sexuales y los cambios de voz, así como el acné que es menor en los varones, la piel se suaviza, el cabello crece.

En el varón, se inicia a los 13 años, ya que aumenta la estatura, le crece el vello púbico y puede seguir creciendo hasta los 22 años. Aquí se da la aparición de los órganos sexuales y el cambio de voz, así como el acné, el crecimiento del cabello.

2.2.2.5. Desarrollo emocional.

El adolescente empieza a experimentar diversas emociones ya sean positivas y negativas, de acuerdo a los eventos que experimenta en esta etapa, tratará de adecuarse hacia una imagen social adecuada, asimismo querrá desempeñar sus roles ya sean femeninos y masculinos de manera apresurada; se vestirán como personas adultas o se involucran más cercanamente con un compañero, etc. estos primeros entusiasmos están llenos de ilusión, sentimiento, a su vez empieza la formación de su personalidad donde deja el contexto infantil, para adherirse a la sociedad adulta.

2.2.2.6 Formación de la personalidad.

Se va desarrollando acorde a lo aprendido durante su infancia, por eso no se puede decir que ya presenta una personalidad definida a temprana edad, pues los adolescentes se rigen aun por patrones comunes, por sus impulsos y demandas externas, por ello en esta etapa la personalidad no se halla integra, habrá ocasiones

en las cuales el adolescente, toma posturas infantiles. Volverá a ser el niño que no ha dejado de ser.

2.2.2.7 Identificación sexual.

Se menciona que la toma de roles, empieza a ser más evidente, ya que se da la separación de las actividades tanto para las mujeres y los varones, dentro de la sociedad, lo que implica respetar los roles que cada uno desempeña.

2.2.2.8 Entorno social

El adolescente siente el deseo de ser aceptado y reconocido por la sociedad, ya que comenzara a manifestar su opinión frente a los amigos, familia, la vestimenta cambia, presentaran cierta rebeldía con la sociedad, les costara adaptarse a los cambios de su entorno, por ende, se dice que, en esta etapa, los adolescentes buscan imitar ciertos comportamientos de las personas que están a su alrededor.

2.3. Definición conceptual de la terminología empleada

Depresión: Proviene del término latino “depressio” que, a su vez, es un trastorno emocional caracterizado por la tristeza, baja autoestima, déficit en actividades del medio ambiente (Gómez, Yepes y Palacios, 2011).

Acoso escolar: traducido mayormente en inglés como “bullying”, es el carácter repetitivo, sistemático e intencional que busca perjudicar y hacer daño al que habitualmente es más débil, asimismo son conductas de acoso y amenaza entre escolares (Olweus, 1998).

Adolescencia: es un cambio en el ser humano que puede ser lento o de manera apresurada en lo que se refiere a los cambios físicos, psicológicos, emocionales, de la personalidad, los valores, el entorno social. Esto a su vez incluye su razonamiento, relaciones lógicas, sus pensamientos, su comportamiento, la

concepción del mundo interno y externo que implica los valores éticos, religiosos y sociales (Zapata, 2013).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de la investigación

3.1.1. Tipo de investigación

El tipo de esta investigación es descriptiva correlacional cuantitativa, pues se mencionan las características y la relación entre estas variables de estudio y porque se cuantifica numéricamente las variables (Hernández; Fernández y Baptista, 2014).

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de este estudio es no experimental - transversal porque se realiza sin la manipulación deliberada de las variables en los que solo se observa los fenómenos en su ambiente natural y los datos se recolectan en un único momento (Hernández et al., 2014).

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 452 adolescentes de tercero, cuarto y quinto año de secundaria de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 79 adolescentes de 13 a 18 años pertenecientes a cuatro instituciones educativas estatales del distrito de Villa El Salvador.

Tabla 1

Distribución poblacional de los adolescentes de cuatro instituciones educativas

Colegios	N	%
Virgen del Carmen	50	11,1
Perú Valladolid	108	23,9
Príncipe de Asturias	201	44,5
República Federal de Alemania	93	20,6
Total	452	100,0

Características sociodemográficas de la muestra

Para describir las características de la muestra se presentan las siguientes tablas:

Tabla 2

Distribución de la población según edad sexo y grado de estudios

Edad	F	%	Sexo	F	%	Grado de estudio	F	%
13-14	133	29,5	Femenino	247	54,6	3ro	172	38,1
	278	61,5						
15-16	40	8,8	Masculino	205	45,4	4to	155	34,3
17-18						5to	125	27,7
Total	452	100	Total	452	100	Total	452	100

En la tabla 2, se observa en cuanto a la edad el 8,8% (40) de los estudiantes tienen entre 13 y 14 años, el 29,5% (133), son de 15 y 16 años y el 61,5% (278) son de 17 a 18 años.

Por otro lado, se observa con respecto al sexo que la muestra está conformada por 452 sujetos, constituido por 54.6% (247) estudiantes de género femenino y el 45,4% (205) del género masculino. Asimismo, se muestra en cuanto al grado de estudios que el 38,1%, (172) pertenecen a 3ro, el 34,3% (155), pertenecen a 4to y el 27,7% (125) a 5to.

Para obtener la muestra de este estudio, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas de Fisher y Navarro (1996) a un 95% índice de confianza y 1% de error muestral.

$$m = \frac{k^2 \times N \times p \times q}{e^2 \times (N-1) + k^2 \times p \times q}$$

$$m = \frac{1.962^2 \times 452 \times 0.05 \times 0.05}{(0.10)^2 \times (452-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$m = \frac{3.8416 \times 452 \times 0.25}{0.01 \times 451 + 3.8416 \times 0.25} \quad m = \frac{434.1008}{5.4704}$$

$$m = 79$$

Obteniéndose una muestra de 79 adolescentes de cuatro instituciones educativas de Villa El Salvador

• **Criterios de inclusión**

- Estudiantes que oscilen entre los 13 a 18 años, ya que es el rango de edad a estudiar dentro del tema de investigación.
- Estudiantes de tercero, cuarto y quinto año del nivel secundario.
- Que no hayan repetido ningún año de estudio.
- Estudiantes de Instituciones Educativas Estatales.

• **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que tengan edades inferiores a 13 y superiores a 18 años.
- No cursar el tercero, cuarto o quinto año del nivel secundario.
- Que hayan repetido años de estudio.

3.3 Hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre depresión y acoso escolar en los adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales del distrito de Villa El Salvador.

3.3.2 Hipótesis específicas

- Existen diferencias estadísticamente significativas de la depresión en función a la edad, sexo y grado de estudios en los adolescentes de cuatro Instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.

- Existen diferencias estadísticamente significativas del acoso escolar en función a la edad, sexo y grado de estudios en los adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.

- Existe relación estadísticamente significativa entre las dimensiones de la depresión y las dimensiones de acoso escolar en los adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.

3.4. Variables – Operacionalización

3.4.1. Definición conceptual y operacional de las variables

Definición conceptual

Depresión: Reynolds (1989), define a la depresión como un estado emocional que genera cambios en el humor, aislamiento, cambios en la alimentación y dificultades de concentración estos son vistos como normales, ya que el adolescente en esta etapa presenta cambios comportamentales que no interfiere de manera notoria en sus actividades diarias y de adaptabilidad. Sin embargo, es importante establecer e identificar con claridad esta sintomatología depresiva que indica una alteración a nivel emocional y psicológico.

Acoso Escolar: Oñate y Piñuel (2005), definen el acoso como el maltrato físico, psicológico y verbal que recibe el niño y adolescente por parte de uno u otros compañeros que se comportan con el cruelmente, con el objetivo de someterlo, amilanarlo e intimidarlo y que atenta contra la dignidad de la persona y sus derechos fundamentales.

Definición Operacional

Depresión: son los puntajes obtenidos en la escala de la sintomatología depresiva de Reynolds (1987).

Acoso Escolar: son los puntajes obtenidos en el autotest del maltrato entre pares de Oñate y Piñuel (2005)

Variables sociodemográficas

- Edad: oscila entre los 13 a 18 años
- Sexo: estudiantes de sexo femenino y masculino
- Grado de estudios: estudiantes pertenecientes al 3ro 4to y 5to de secundaria

Operacionalización de variables

Tabla 3

Operacionalización de la variable Depresión

Variable	Dimensiones	Indicador	Niveles y Rangos	Instrumento
DEPRESIÓN	Estado de ánimo depresivo	Sentimiento de no ser querido.	Leve (30-59)	Escala de Depresión de Reynolds (1987)
	Preocupación	Pensamientos de angustia al sentir que no hace las cosas bien		
	Quejas somáticas	Malestares benignos y transitorios como dolor de cabeza o cansancio excesivo	Moderado (60 – 89)	
	Anhedonia	Incapacidad de disfrutar las cosas agradables de la vida	Severo (90- 120)	
	Autodesprecio	Juzgarse a sí mismo y poco control de impulsos		

Tabla 4*Operacionalización de la variable Acoso Escolar*

Variable	Dimensiones	Indicador	Niveles y Rangos	Instrumento
ACOSO ESCOLAR	Desprecio Ridiculización	Distorsiona la imagen del niño y la relación de los otros con él.	Bajo (0 - 54)	Autotest de Acoso Escolar de Cisneros (2005)
	Coacción	Someter al individuo en contra de su voluntad.		
	Restricción	Se refiere bloquear socialmente al individuo.		
	comunicación Agresiones	golpes, humillaciones	Medio (55 – 87)	
	Intimidación Amenazas	Son conductas que persiguen y amedrentan al individuo		
	Exclusión- bloqueo social	Son conductas que excluyen al individuo, en el entorno social	Alto (68 – 120)	
	Hostigamiento verbal	Son conductas de maltrato psicológico, hacia otro individuo		
	Robos	Apropiación de pertenencias.		

3.5. Instrumentos de investigación

3.5.1 Escala de depresión de Reynolds (RADS)

Denominación: escala de depresión de William Reynolds (1987)

Autor: William Reynolds

Año: 1987

Modelo explicativo: modelo simple

Adaptado por: Ugarriza y Ecurra (2002)

Significación: evaluar la sintomatología depresiva en adolescentes

Administración: colectiva e individual

Duración: 15 minutos aproximadamente

La escala de depresión de adolescentes, también conocida en la versión en inglés como adolescent depression escale (RADS), fue elaborado por William Reynolds en 1987, con el propósito de evaluar la sintomatología depresiva que presentan los adolescentes en el contexto clínico y educativo. Asimismo, fue adaptado en España por Figueras, Campos y Però en una muestra clínica en 2008 y en Perú por Ugarriza y Ecurra en el 2002 en un estudio de 1.963 estudiantes de escuelas públicas y privadas esta versión mantiene el modelo de 30 ítems. Sin embargo, se encuentra ligeros cambios en la redacción de los ítems con el objetivo de que las preguntas sean más fáciles de entender para los estudiantes.

Las dimensiones que evalúan: son estado de ánimo depresivo preocupación, quejas somáticas, anhedonia y autodesprecio.

Por otro lado, este instrumento consta de 30 ítems con respuesta tipo likert dado que las opciones van desde: casi nunca, rara vez, algunas veces y casi siempre con una puntuación de 1 a 4 respectivamente, excepto siete de ellos que son inconsistentes y se puntúan al revés (ítems 1, 5, 10, 12, 23, 25 y 29) cada

dimensión va desde seis, hasta diez ítems dependiendo de la característica que presenta cada pregunta dentro de la escala. Para la puntuación de la escala, se debe sumar todos los ítems de depresión obteniendo puntajes de 30 a 120 puntos por dimensión una vez obtenido los puntajes, se analiza el tipo de sintomatología depresiva que presenta el evaluado.

La evaluación de este instrumento tiene una duración de 15 minutos aproximadamente, entregándoles una hoja de respuestas explicándoles las instrucciones para una mejor comprensión, asimismo se puede administrar en adolescentes con dificultades lectoras o con retraso del desarrollo.

Respecto a la validez y confiabilidad de la escala de Reynolds (1987), la confiabilidad obtenida del instrumento se obtuvo a través de consistencia interna del alfa de Cronbach, donde se evidencia puntajes de 0.62 y 0.73; a 0,91 en muestras de adolescentes a nivel comunitario y clínico con diagnóstico de depresión, Ugarriza y Ecurra (2002), en una muestra peruana en estudiantes de colegios públicos y privados, encontraron una fiabilidad total de 0.87, siendo los coeficientes de consistencia interna más altos en mujeres con una puntuación de 0.86 y 0.90, que se registraron en los diferentes grados de los colegios particulares frente a los varones con 0.76 y 0.79. Presentando altos niveles de confiabilidad en cuanto a estudios en muestras representativas a nivel nacional e internacional.

Análisis de la validez y confiabilidad de la escala de depresión de adolescentes de Reynolds (RADS) para la presente investigación

A. Prueba de Validez de la escala de depresión

Validez de contenido según V de Aiken

Escurra (1988), afirma que para que un ítem se considere válido debe haber obtenido un nivel de significancia de .05 y es necesario contar con la aprobación mínimo de 8 jueces si la prueba tuvo 10 jueces

Los valores otorgados a cada acuerdo o desacuerdo de los ítems son mediante respuestas dicotómicas es decir 0 (desacuerdo) y 1 (de acuerdo) respectivamente. Para esta investigación se procedió a utilizar a jueces expertos en el área de Psicología, haciendo uso de la fórmula establecida por Escurra:

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Siendo, s la sumatoria de si (de acuerdo y desacuerdos valorados por el juez experto). asimismo, n es el número de jueces expertos y c el número de valores de la escala 2 para este caso. Por otro lado, es importante obtener valores elevados dado que mayor valor computado mayor será la validez que este instrumento tenga.

Tabla 5*Validez de contenido de la escala de depresión Reynolds, según coeficiente V de Aiken*

Dimensiones	ÍTEMS	TA	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	V. Aiken
Estado Depresivo	4	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	9	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	13	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	14	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	20	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	30	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Preocupación	2	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	6	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	7	9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.9
	8	9	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9
	15	9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.9
	16	9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0.9
	17	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	21	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	26	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Quejas Somáticas	11	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	18	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	19	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	22	9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0.9
	24	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	27	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	28	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Anhedonia	10	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	23	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	25	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	29	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Autodesprecio	5	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	12	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00

Nota: Altamente significativo ($p < 0.001$)

En la tabla 5, se muestran los hallazgos de la V de Aiken de la Escala de Depresión Reynolds, señalando que los ítems cuentan con valor igual ó mayor a 0.9 precisando con ello que todos los ítems se mantengan, implicando la prueba original con 30 ítems.

Tabla 6

Prueba binomial de la escala de depresión

		Categoría	F.	Proporción. Observada	Proporción de prueba	p.
J1	Gr. 1	1,0	29	,97	,50	,000
	Gr. 2	,0	1	,03		
J2	Gr. 1	1,0	29	,97	,50	,000
	Gr. 2	,0	1	,03		
J3	Gr. 1	1,0	30	1,00	,50	,000
J4	Gr. 1	1,0	30	1,00	,50	,000
J5	Gr. 1	1,0	29	,97	,50	,000
	Gr. 2	,0	1	,03		
J6	Gr. 1	1,0	30	1,00	,50	,000
J7	Gr. 1	1,0	29	,97	,50	,000
	Gr. 2	,0	1	,03		
J8	Gr. 1	1,0	30	1,00	,50	,000
J9	Gr. 1	1,0	29	,97	,50	,000
	Gr. 2	,0	1	,03		
J10	Gr. 1	1,0	30	1,00	,50	,000

En la tabla 6 se muestran los puntajes de la prueba binomial de depresión, mostrando una significancia menor a 0.05

Confiabilidad

Tabla 7

Consistencia interna de la Escala de Depresión de Reynolds a través de la prueba de alfa de Cronbach

Sub escalas	Nº Ítems	Alfa de Cronbach
Estado de ánimo Depresivo	6	0.831
Preocupación	10	0.794
Quejas Somáticas	7	0.613
Anhedonia	4	0.611
Autodesprecio	2	0.666

En la tabla 7 se aprecia que los coeficientes de confiabilidad oscilan entre 0.666 y 0.831 consideradas puntuaciones moderadas y altas. El cual presenta confiabilidad.

B) ítems que conforman la escala de depresión de adolescentes para la presente investigación

Tabla 8

Ítems actuales de RADS para la presente investigación

Dimensiones	Ítems Propuestos por el autor	Ítems propuestos para la investigación
Estado de ánimo depresivo	4 9 13 14 20 30	4 9 13 14 20 30
Preocupación	2 3 6 7 8 15 16 17 21 26	2 3 6 7 8 15 16 17 21 26
Quejas somáticas	11 18 19 22 24 27 28	11 18 19 22 24 27 28
Anhedonia	1 10 23 25	1 10 23 25
Autodesprecio	5 12	5 12

En la tabla 8, se presenta los 30 ítems propuesto por los autores que conformaron la escala de depresión en adolescentes al analizar los ítems y la escala, no se eliminó ninguna de estas, ya que solo se cambió el modo de redacción en algunos ítems para la buena comprensión del estudiante.

A continuación, se presentan las normas percentilares de la escala de depresión en adolescentes.

Tabla 9

Baremos percentilares de la escala de depresión de Reynolds

Percentil	Ánimo Depresivo	Preocupación	Quejas Somáticas	Anhedonia	Autodesprecio	Total
5	6	13	9	4	2	41
10	6	15	10	4	2	44
15	7	16	11	5	2	46
20	7	17	11	5	2	49
25	8	17	12	5	2	50
30	8	18	12	6	3	52
35	8	19	13	6	3	53
40	9	20	13	6	3	55
45	10	21	14	7	3	56
50	10	21	15	7	4	58
55	11	22	15	7	4	61
60	11	22	16	8	4	63
65	12	23	16	8	4	65
70	13	24	17	8	5	67
75	14	25	18	9	5	69
80	15	27	18	10	5	73
85	16	28	19	10	6	77
90	18	30	20	11	6	81
95	20	33	22	12	7	88
Media	61.03	11,1	21.6	14,9	7,4	3,8
Desviación estándar	14366	4367	5694	4287	2597	1654

Nota: Reynolds (1979)

En la tabla 9, se puede apreciar los puntajes totales de cada dimensión luego se procede a convertirlo en normas percentilares para obtener una categoría que permita identificar el tipo de sintomatología que predomina más en el adolescente el promedio de la muestra es 61.03 con una desviación estándar de 14.363

3.5.2. Autotest de acoso escolar de (Cisneros) Piñuel y Oñate 2005

Denominación Autotest de acoso Escolar (Cisneros)

Autores: Araceli Oñate y Héctor Piñuel

Año: 2005

Teoría explicativa: maltrato entre iguales

Adaptado por: Ucañan (2014)

Significación: evaluar el nivel y tipo de acoso escolar que presentan los adolescentes en ámbito educativo.

Administración: individual y colectiva

Duración: 30 minutos aproximadamente

El autotest de acoso escolar de (Cisneros), fue elaborado por el Dr. Piñuel y Oñate 2005 en España a través del Instituto de Innovación Escolar educativa y Desarrollo Directivo (IEDI), con el objetivo de identificar el índice global de presencia de comportamientos de victimización del bullying. Asimismo, su adaptación psicométrica en Perú fue realizado por Ucañan en 2014, en estudiantes de un centro educativo de Trujillo

Las dimensiones que evalúa este instrumento son: desprecio restricción-comunicación, coacción, agresiones, intimidación- amenazas bloqueo- social, hostigamiento verbal y robos.

Este instrumento consta de 50 ítems con 3 opciones de respuesta y con una puntuación de 1 a 3, respectivamente siendo sus enunciados. Nunca, Pocas veces y Muchas veces, en estos ítems una respuesta negativa indica un tipo de Acoso Escolar. Para la puntuación de la escala debe sumarse todos los ítems obteniéndose puntajes desde 50 a 150 puntos.

El instrumento se administra de manera individual y colectiva, dura aproximadamente 30 minutos. además, se le entrega una hoja de respuesta y se le explica las instrucciones para una mejor comprensión.

La confiabilidad realizada por Piñuel y Oñate (2005), por consistencia interna tuvo puntajes entre 0.839 y 0.857. además de ello la validez de constructo en la muestra de España, se realizó mediante el método análisis de ítems, ya que tiene por objetivo estimar el grado en que cada componente contribuye a la validez del instrumento al cual pertenece. Los índices de correlación en el subtest-test son significativos y mayores a 0.30, oscilando entre 0.88 y 0.59, en cuanto a la muestra hecha en Trujillo, realizado por Ucañan (2014), la validez de constructo es de 0.49 y 0.88 en los análisis de ítems, demostrando así que la validez es buena, de este modo se verifica que el instrumento mide lo que dice medir

Análisis de validez y confiabilidad de el autotest de acoso escolar de Cisneros para el presente estudio de investigación.

A) Prueba de validez del autotest de acoso escolar de Cisneros.

Escurra (1988), afirma que el coeficiente puede ser valorado por un grupo de jueces expertos con relación a un ítem o como valorización de un solo juez respecto a un conjunto o grupo de ítems.

Las valorizaciones asignadas como, de acuerdo y desacuerdo de los ítems son mediante respuestas dicotómicas es decir 0 (desacuerdo) y 1 (de acuerdo) respectivamente para esta investigación se procedió a utilizar un grupo de jueces haciendo uso de la formula establecida por Escurra.

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Siendo s , la sumatoria de si (total de acuerdos y desacuerdos valorados por los jueces expertos). asimismo, es el número de jueces expertos y el número de valores que se le da al instrumento (2 en este caso). En este coeficiente es necesario obtener valores elevados ya que a mayor valor asignado mayor será la validez de contenido Escurra (1988), afirma para que un ítem se considere válido debe haber obtenido un nivel de significancia de .05 y es necesario contar con la aprobación mínimo de 8 jueces si la prueba tuvo 10 jueces.

En la tabla 10, se muestran los hallazgos de la V de Aiken del Autotest de acoso escolar de Cisneros, señalando que los ítems cuentan con valor igual o mayor a 0.9 precisando con ello que todos los ítems se mantengan, implicando la prueba original con 50 ítems.

Tabla 11

Prueba binomial del Autotest de Acoso Escolar

Juez	Categoría		F.	Proporción observada	Proporción de prueba	p.
J1	Gr. 1	1,0	50	1,00	,50	,000
	Total		50	1,00		
J2	Gr. 1	1,0	49	,98	,50	,000
	Gr. 2	,0	1	,02		
J3	Total		50	1,00		
	Gr. 1	1,0	50	1,00	,50	,000
J4	Total		50	1,00		
	Gr. 1	1,0	48	,96	,50	,000
	Gr. 2	,0	2	,04		
J5	Total		50	1,00		
	Gr. 1	1,0	48	,96	,50	,000
	Gr. 2	,0	2	,04		
J6	Total		50	1,00		
	Gr. 1	1,0	50	1,00	,50	,000
J7	Total		50	1,00		
	Gr. 1	1,0	50	1,00	,50	,000
J8	Gr. 1	1,0	49	,98	,50	,000
	Gr. 2	,0	1	,02		
	Total		50	1,00		
J9	Gr. 1	1,0	49	,98	,50	,000
	Gr. 2	,0	1	,02		
	Total		50	1,00		
J10	Gr. 1	1,0	50	1,00	,50	,000
	Total		50	1,00		

Nota: Altamente significativo

En la tabla 11, se muestran los puntajes de la prueba binomial de acoso escolar mostrando una significancia menor a 0.05

Tabla 12*Análisis de confiabilidad del Auto test de acoso escolar (Cisneros)*

Sub escalas	Ítems	Alfa de Cronbach
Desprecio – Ridiculización	15	0.831
Coacción	5	0.663
Restricción- Comunicación	3	0.513
Agresiones	5	0.638
Intimidación-Amenazas	9	0.796
Exclusión-Bloqueo Social	6	0.63
Hostigamiento Verbal	6	0.735
Robos	4	0.698

En la tabla 12, se aprecia que los coeficientes de confiabilidad oscilan entre 0.630 y 0.831 consideradas puntuaciones moderadas y altas. Dichos resultados demuestran que este instrumento presenta confiabilidad.

Tabla 13*Ítems actuales para el autotest de acoso escolar Cisneros*

DIMENSIONES	ÍTEMS PROPUESTOS POR EL AUTOR	ÍTEMS PROPUESTOS EN LA INVESTIGACIÓN
Desprecio-ridiculización	2 3 6 9 19 20 26 27 31 32 33 34 35 36 44 46 50	2 6 9 19 20 26 27 32 33 34 35 36 44 46 50
Coacción	7 8 11 12 13 14 47 48	7 8 11 12 48
Restricción-comunicación	1 2 4 5 10	1 4 5
Agresiones	15 19 23 24 28 29 39	15 23 24 28 39
Intimidación-amenazas	28 29 39 40 41 42 43 47 48 49	28 29 39 40 41 42 43 48 49
Exclusión-bloqueo social	10 17 18 21 22 38 41 45	10 17 18 21 22 45
Hostigamiento verbal	3 6 17 19 20 24 25 26 27 30 37 38	3 25 27 30 37 38
Robos	13 14 15 16	13 14 15 16

En la tabla 13, se presentan los 50 ítems propuestos por los autores conformando el autotest. Sin embargo, al revisar el instrumento se observó que había varias dimensiones que presentaban ítems de manera repetida por ende se procedió a asignar los ítems correspondientes a cada una de sus dimensiones.

Los baremos permiten asignar una puntuación a los puntajes totales de la escala que se aplica de este modo se aplica un valor numérico para identificar la posición del lugar que ocupa el sujeto una vez obtenido el percentil correspondiente se le asigna una categoría de manera respectiva

Tabla 14

Baremos percentilares del Autotest del acoso escolar

	Centiles	1 a 5	6 a 20	21 a 40	41 a 60	61 a 80	81 a 95	96 a 99
dimensiones	Calificación	Muy Bajo	Bajo	Casi bajo	Medio	Casi alto	Alto	Muy Alto
M	Índice global de Acoso	0-50	51-54	55- 58	59- 67	68- 88	89	150
I	Intensidad de Acoso	0	1	2	3-Oct	Nov-26	27	50
A	Desprecio	1	19	20-22	23-26	27-35	36	51
B	Coacción	1	7	8	9-Nov	Dic-18	19	24
C	Restricción	1	5	6-Jul	8	9-Nov	12	15
D	Agresión	1	7	8-Oct	11	Dic-14	15	21
E	Intimidación	1	8	9-Oct	Nov-14	15	16	30
F	Exclusión	1	7	8-Set	10-Nov	Dic-16	17	27
G	Hostigamiento	1	15	18-20	21-26	16-17	27	36
H	Robos	1	3	4-May	6	7	8	12

Fuente: Piñuel y Oñate (2005)

En la tabla 14, se puede apreciar los puntajes totales de cada dimensión y del test en general luego se procede a convertirlo en rasgos percentilares para obtener un nivel de acoso escolar que presenta el adolescente.

3.6. Análisis estadístico e interpretación de datos

En primera instancia, el centro de internado donde la investigadora realizaba las prácticas profesionales tenía convenio con once colegios del cono Sur. Se trabajó en 4 de ellos, se tuvo la facilidad para poder aplicar las pruebas de manera colectiva y así obtener la información necesaria para realizar la investigación. En las diferentes aulas de las instituciones educativas seleccionadas para el estudio y se realizó una breve explicación de los instrumentos que se aplicaron de acuerdo a las normas establecidas en los manuales.

Se procedió a elaborar, una base de datos en el programa Excel 2007, para ingresar la información obtenida a través de los instrumentos aplicados, asimismo, se utilizó el programa estadístico SPSS (versión 22) con el objetivo de realizar el análisis estadístico de los datos.

Para responder a la hipótesis planteada en el tema de investigación, la relación entre depresión y las dimensiones de acoso escolar en los alumnos de tercero, cuarto y quinto de secundaria de cuatro instituciones educativas estatales del distrito de Villa El Salvador, se determinó mediante las técnicas estadísticas descriptivas adecuadas, que midan las variables planteadas en esta investigación. se utilizó, la media para encontrar el promedio a través de la división suma de datos y la cantidad de datos de una muestra. Se utilizó la moda, para encontrar el valor que más se repite, a su vez se usó la mediana para determinar el valor central de un conjunto de datos y las medidas de dispersión como la desviación estándar, para obtener el nivel de

dispersión de la muestra, asimetría para determinar la curva simétrica, la curtosis que sirve para determinar el nivel de concentración de los datos en la curva.

Las frecuencias y porcentajes, para saber y conocer los niveles y porcentajes de la muestra y la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov, para comprobar,

si los datos tienen o no distribución normal y determinar la existencia de diferencias significativas. Por otro lado, se utilizaron las pruebas no paramétricas de “U” de Mann- Whitney y la prueba “H” de Kruskal- wallis, para las comparaciones, por último, se utilizó la prueba de correlación Rho Spearman, para conocer el coeficiente de relación de las dos variables de estudio.

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS
RESULTADOS

4.1 Resultados descriptivos e inferenciales

Análisis descriptivos de Depresión

Tabla 15

Estadísticos descriptivos de la variable Depresión y sus dimensiones

	Media	Mediana	Moda	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis
Depresión	61,02	58,00	56	14372	,707	,224
Estado de Ánimo Depresivo	11,18	10,00	8	4371	,930	,175
Preocupación	21,68	21,00	21	5698	,498	-,260
Quejas Somáticas	14,94	15,00	14	4286	1516	9147
Anhedonia	9,41	9,00	9	3019	,660	,000
Autodesprecio	3,82	4,00	2	1657	,739	-,203

En la tabla 15, se observa un nivel elevado en la escala general de depresión con una media de 61,02 y una desviación estándar de 14,372; asimismo en la dimensión autodesprecio una media de 3,82 con una desviación estándar de 1,657.

Tabla 16*Frecuencia y porcentajes de la variable depresión y sus dimensiones*

	Escala general de Depresión		D1		D2		D3		D4		D5	
			Estado de ánimo depresivo		Preocupación		Quejas somáticas		Anhedonia		Autodesprecio	
	F	%	F	%	F	%	f	%	f	%	F	%
Depresión Leve	114	25.2	159	35.2	116	25.7	140	31	139	30.8	128	28.3
Depresión Moderada	231	51.1	195	43.1	229	50.7	237	52.4	209	46.2	249	55.3
Depresión Severa	107	23.7	98	21.7	107	23.7	75	16.6	104	23	75	16.6

En la tabla 16, se presenta los niveles de depresión. Se observan niveles moderados de depresión, el (51.1%) en la escala general de depresión, el (43.1%) en el D1: estado de ánimo depresivo, el (50.7%) en el D2: preocupación, el (52.4%), en el D3: quejas somáticas, el (46.2%) en el D4: anhedonia y el (55.3%) en el D5: autodesprecio. Todas las dimensiones presentando un nivel moderado de depresión

Tabla 17*Tabla de Normalidad de la distribución de los datos*

Escala	Kolmogorov Smirnov
	Estadístico p.
Depresión	0,092 ,000
Estado de ánimo Depresivo	0,150 ,000
Preocupación	0,081 ,000
Quejas somáticas	0,077 ,000
Anhedonia	0,118 ,000
Autodesprecio	0,171 ,000

En la tabla 17, se observan los valores de la prueba Kolmogorov- Smirnov, mostrándose que $p < .05$ indicando que los datos no tienen distribución normal justificándose el uso de estadísticos no paramétricos para el análisis estadístico posterior.

Análisis para diferencias significativas de depresión según edad, sexo y grado de estudios

Tabla 18

Prueba de Kruskal-Wallis de depresión para diferencias de grupo, según edad

	Edad	N	Rango promedio	P
Depresión	13-14 años	134	215.74	0.421
	15-16 años	278	232.86	
	17-18 años	40	218.33	
Ánimo depresivo	13-14 años	134	220.89	0.54
	15-16 años	278	231.46	
	17-18 años	40	210.85	
Preocupación	13-14 años	134	211.81	0.283
	15-16 años	278	233.59	
	17-18 años	40	226.45	
Quejas somáticas	13-14 años	134	214.55	0.343
	15-16 años	278	233.56	
	17-18 años	40	217.45	
Anhedonia	13-14 años	134	230	0.833
	15-16 años	278	223.72	
	17-18 años	40	234.14	
Autodesprecio	13-14 años	134	220.96	0.656
	15-16 años	278	226.94	
	17-18 años	40	241.96	

En la tabla 18, se observa en la escala general y en las cinco dimensiones de esta escala que no existen diferencias significativas siendo puntajes ($p > .05$) en los tres grupos de edad

Tabla 19

Prueba "U" Mann – Whitney para diferencias significativas según sexo

Depresión	Género	N	Rango Promedio	Suma de rangos	U	Z	P
Escala General	Femenino	247	211.15	102378	21,526,500	-2,743	,006
	Masculino	205	249,99				
Estado de ánimo depresivo	Femenino	247	249,45	102378	24,176,000	-2,792	,005
	Masculino	205	198,85				
Preocupación	Femenino	247	249,45	102378	19,649,500	-4,106	,000
	Masculino	205	198,85				
Quejas somáticas	Femenino	247	242,87	102378	21,273,000	-2,934	,003
	Masculino	205	206,77				
Anhedonia	Femenino	247	225,77	102378	25,137,000	-,132	,895
	Masculino	205	227,38				
Autodesprecio	Femenino	247	231,22	102378	24,151,500	-,862	,388
	Masculino	205	220,81				

En la tabla 19, se observa la U de Mann Whittney (21526,500); en la escala general, en estado de ánimo depresivo (24176,000), preocupación (19649,5000) y quejas somáticas (21273,000), con una tipificación de z (-2,743), estado de ánimo depresivo (-2,792), preocupación (-4,106) y quejas somáticas (-2,934). Y un nivel de significación de ($p = ,006$), estado de ánimo depresivo ($p = ,005$), preocupación ($p = ,000$) y quejas somáticas ($p = ,003$), asimismo la escala general presenta un promedio en mujeres de (211.15) y un promedio de (244.99) en los varones, en estado de ánimo depresivo y preocupación un promedio de (249,45) en mujeres y (198,85) en varones

y en quejas somáticas un promedio de (242,87) en las mujeres y (206,77) en varones mostrando que si existen diferencias significativas entre los tres factores de depresión y el sexo.

Tabla 20

Prueba de Kruskal Wallis de depresión para diferencias de grupo, según grado de estudios

Depresión	Grado de estudio	N	Rango promedio	X ²	P
Escala General	3ero	172	218,58	1,023	,600
	4to	155	231,73		
	5to	125	230,91		
Estado de ánimo depresivo	3ero	172	233,79	1,243	,537
	4to	155	217,77		
	5to	125	227,29		
Preocupación	3ero	172	220,26	1,098	,578
	4to	155	225,57		
	5to	125	236,24		
Quejas somáticas	3ero	172	222,49	1,387	,500
	4to	155	236,37		
	5to	125	219,77		
Anhedonia	3ero	172	240,55	4,869	,088
	4to	155	209,06		
	5to	125	228,80		
Autodesprecio	3ero	172	236,41	8,452	,015
	4to	155	202,56		
	5to	125	242,55		

En la tabla 20, se observa en la escala general, el estadístico chi-cuadrado (1,023) y un nivel de significancia de (,600), con un promedio de (218,58) para los de 3ero; (231,73) para 4to y (230,91) para 5to, evidenciándose la no existencia de diferencias significativas, sin embargo en la dimensión autodesprecio si existe diferencias significativas con el estadístico chi cuadrado (8,452) y un nivel de significancia de (,015), con un promedio de (236,41) para los de 3ero, (202,56) para 4to y (242,55) para 5to.

Resultados descriptivos e inferenciales de la variable acoso escolar

Tabla 21

Estadísticos descriptivos de la variable acoso escolar

	Media	Mediana	Moda	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis
Acoso	63,56	59,00	55	11606	1421	1977
Desprecio-ridiculización	19,94	19,00	17	4233	1065	,638
Coacción	4,57	4,00	4	1125	2479	6768
Restricción Comunicación	4,64	5,00	3	1382	1255	6022
Agresiones	5,42	5,00	4	1480	1094	,892
Intimidación	9,83	9,00	9	1796	3128	10583
Exclusión	6,05	5,00	5	1448	1768	4109
Hostigamiento verbal	8,23	8,00	6	2204	1004	,354
Robos	4,88	4,00	4	1356	2189	6220

En la tabla 21, se observa que el promedio más elevado se halló en el autotest de Acoso con una media de 63,56 con una desviación estándar de 11,606; asimismo, en desprecio-ridiculización una media de 19,94 con una desviación estándar de 4,23; mientras que el promedio más bajo lo obtuvieron la dimensión de Restricción-comunicación teniendo una media de 4,64 con una desviación estándar de 1,382.

Tabla 22*Frecuencia y porcentaje del Autotest Acoso Escolar*

Acoso escolar	Escala general		D1		D2		D3		D4		D5		D6		D7		D8	
			Desprecio	Coacción	Restricción	agresiones	Intimidación	Bloqueo social	Hostigamiento	Robos								
	F	%	F	%	F	%	F	%	f	%	f	%	F	%	F	%	F	%
Acoso bajo	198	44	213	47.1	321	71	221	49	275	60.8	305	67.5	231	51.1	212	46.9	253	56
Acoso moderado	74	16	76	16.8	63	14	110	24	81	17.9	74	16.4	92	20.4	76	16.8	100	22
Acoso leve	180	40	163	36.1	68	15	121	27	96	21.2	73	16.2	129	28.5	164	36.3	99	22

En la tabla 22, se presenta los niveles de Acoso escolar. Se observan niveles bajos de acoso escolar, el (43.8%) en la escala general de Acoso, el (47.1%) en la D1: desprecio ridiculización, el (71.0%) en la D2: coacción, el (48.9%), en la D3: restricción comunicación, el (60.8%) en la D4: Agresiones, el (67.5%) en la D5: intimidación amenazas, el (51.1%) en la D6: Bloqueo social, el (46.9%) en la D7: hostigamiento verbal y el (56.05%) en la D8: robos. Todas las dimensiones presentando un nivel bajo de acoso escolar.

Análisis comparativo de la variable acoso escolar

Tabla 23

Prueba de normalidad de Autotest de Acoso Escolar

	Kolmogorov Smirnov	
		P
Acoso Escolar	0,158	,000
Desprecio Ridiculización	0,161	,000
Coacción	0,404	,000
Restricción- comunicación	0,168	,000
Agresión	0,220	,000
Intimidación	0,352	,000
Exclusión	0,277	,000
Hostigamiento verbal	0,180	,000
Robos	0,302	,000

En la tabla 23, se observa los valores de la prueba Kolmogorov- Smirnov, mostrándose que $p < 0,05$ indicando que los datos no tienen distribución normal, lo que justifica el uso de estadística no paramétrica.

Análisis para diferencias significativas de acoso escolar, según edad, sexo y grado de estudios.

Tabla 24

Prueba de Kruskal-Wallis para diferencias de grupo, según edad

	Edad	N	Rango promedio	P
Acoso escolar	13-14 años	134	212,49	0.329
	15-16 años	278	231,93	
	17-18 años	40	235,66	
Desprecio	13-14 años	134	214,15	0.351
	15-16 años	278	230,01	
	17-18 años	40	243,48	
Coacción	13-14 años	134	224,54	0.75
	15-16 años	278	228,94	
	17-18 años	40	216,11	
Restricción	13-14 años	134	202,91	0.03
	15-16 años	278	234,63	
	17-18 años	40	249,04	
Agresiones	13-14 años	134	220,00	0.665
	15-16 años	278	230,72	
	17-18 años	40	218,93	
Intimidación	13-14 años	134	219,92	0.717
	15-16 años	278	229,89	
	17-18 años	40	224,98	
Exclusión	13-14 años	134	226,48	0.901
	15-16 años	278	225,32	
	17-18 años	40	234,74	
Hostigamiento	13-14 años	134	218,06	0.419
	15-16 años	278	227,42	
	17-18 años	40	248,35	
Robos	13-14 años	134	220,92	0.67
	15-16 años	278	230,38	
	17-18 años	40	218,23	

En la tabla 24, se observa en la escala general y en las siete dimensiones que no existen diferencias significativas sin embargo en restricción si existe diferencias significativas siendo este ($p < .05$) en los tres grupos de edad

Tabla 25

Prueba de "U" Mann – Whitney, para diferencias significativas, según sexo

Acoso	Género	N	Rango promedio	Suma de rangos	U	Z	p																																																																																			
Test general	Femenino	247	221,95	102378	24,193,500	-8,14	,416																																																																																			
	Masculino	205	231,98					Desprecio ridiculización	Femenino	247	220,50	102378	23,834,500	-1,077	,281	Masculino	205	233,73	Coacción	Femenino	247	215,40	102378	22,575,500	-2,482	,013	Masculino	205	239,88	Restricción comunicación	Femenino	247	215,17	102378	22,518,000	-2,079	,038	Masculino	205	240,16	Agresión	Femenino	247	207,26	102378	20,565,000	-3,559	,000	Masculino	205	249,68	Intimidación	Femenino	247	217,84	102378	23,178,500	-1,865	,062	Masculino	205	236,93	Exclusión	Femenino	247	215,77	102378	22,666,500	-2,074	,038	Masculino	205	239,43	Hostigamiento	Femenino	247	223,65	102378	24,612,500	-,519	,604	Masculino	205	229,94	Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000
Desprecio ridiculización	Femenino	247	220,50	102378	23,834,500	-1,077	,281																																																																																			
	Masculino	205	233,73					Coacción	Femenino	247	215,40	102378	22,575,500	-2,482	,013	Masculino	205	239,88	Restricción comunicación	Femenino	247	215,17	102378	22,518,000	-2,079	,038	Masculino	205	240,16	Agresión	Femenino	247	207,26	102378	20,565,000	-3,559	,000	Masculino	205	249,68	Intimidación	Femenino	247	217,84	102378	23,178,500	-1,865	,062	Masculino	205	236,93	Exclusión	Femenino	247	215,77	102378	22,666,500	-2,074	,038	Masculino	205	239,43	Hostigamiento	Femenino	247	223,65	102378	24,612,500	-,519	,604	Masculino	205	229,94	Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000	-1,273	,203	Masculino	205	234,24						
Coacción	Femenino	247	215,40	102378	22,575,500	-2,482	,013																																																																																			
	Masculino	205	239,88					Restricción comunicación	Femenino	247	215,17	102378	22,518,000	-2,079	,038	Masculino	205	240,16	Agresión	Femenino	247	207,26	102378	20,565,000	-3,559	,000	Masculino	205	249,68	Intimidación	Femenino	247	217,84	102378	23,178,500	-1,865	,062	Masculino	205	236,93	Exclusión	Femenino	247	215,77	102378	22,666,500	-2,074	,038	Masculino	205	239,43	Hostigamiento	Femenino	247	223,65	102378	24,612,500	-,519	,604	Masculino	205	229,94	Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000	-1,273	,203	Masculino	205	234,24																	
Restricción comunicación	Femenino	247	215,17	102378	22,518,000	-2,079	,038																																																																																			
	Masculino	205	240,16					Agresión	Femenino	247	207,26	102378	20,565,000	-3,559	,000	Masculino	205	249,68	Intimidación	Femenino	247	217,84	102378	23,178,500	-1,865	,062	Masculino	205	236,93	Exclusión	Femenino	247	215,77	102378	22,666,500	-2,074	,038	Masculino	205	239,43	Hostigamiento	Femenino	247	223,65	102378	24,612,500	-,519	,604	Masculino	205	229,94	Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000	-1,273	,203	Masculino	205	234,24																												
Agresión	Femenino	247	207,26	102378	20,565,000	-3,559	,000																																																																																			
	Masculino	205	249,68					Intimidación	Femenino	247	217,84	102378	23,178,500	-1,865	,062	Masculino	205	236,93	Exclusión	Femenino	247	215,77	102378	22,666,500	-2,074	,038	Masculino	205	239,43	Hostigamiento	Femenino	247	223,65	102378	24,612,500	-,519	,604	Masculino	205	229,94	Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000	-1,273	,203	Masculino	205	234,24																																							
Intimidación	Femenino	247	217,84	102378	23,178,500	-1,865	,062																																																																																			
	Masculino	205	236,93					Exclusión	Femenino	247	215,77	102378	22,666,500	-2,074	,038	Masculino	205	239,43	Hostigamiento	Femenino	247	223,65	102378	24,612,500	-,519	,604	Masculino	205	229,94	Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000	-1,273	,203	Masculino	205	234,24																																																		
Exclusión	Femenino	247	215,77	102378	22,666,500	-2,074	,038																																																																																			
	Masculino	205	239,43					Hostigamiento	Femenino	247	223,65	102378	24,612,500	-,519	,604	Masculino	205	229,94	Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000	-1,273	,203	Masculino	205	234,24																																																													
Hostigamiento	Femenino	247	223,65	102378	24,612,500	-,519	,604																																																																																			
	Masculino	205	229,94					Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000	-1,273	,203	Masculino	205	234,24																																																																								
Robos	Femenino	247	220,08	102378	23,731,000	-1,273	,203																																																																																			
	Masculino	205	234,24																																																																																							

En la tabla 25, se procedió al cálculo de la prueba no paramétrica la "U" de Mann – Whitney con un nivel de significación de ($,416$), verificándose que no existe diferencias significativas en cuanto a acoso escolar favorables en varones, sin embargo, en agresión se evidencia un nivel de significación de ($,000$), evidenciándose que si existen diferencias significativas en esta dimensión favorables en varones.

Tabla 26

Prueba de kruskall -Wallis para diferencias de grupo, según grado de estudios

	Grado de estudio	N	Rango promedio	X2	P		Grado de estudio	N	Rango promedio	X2	P	
Acoso escolar	3ro	172	222,07	1,468	,480	Intimidación	3ro	172	229,19	6,619	,037	
	4to	155	221,71				4to	155	239,61			
	5to	125	238,53				5to	125	206,54			
Desprecio-ridiculización	3ro	172	219,47	5,037	,081	Exclusión	3ro	172	224,44	1,378	,502	
	4to	155	245,16				4to	155	235,15			
	5to	125	213,03				5to	125	218,61			
Restricción-comunicación	3ro	172	237,20	3,029	,220	Hostigamiento	3ro	172	218,76	5,675	,059	
	4to	155	218,05				4to	155	246,12			
	5to	125	222,25				5to	125	212,81			
Coacción	3ro	172	215,79	2,135	,344	Robos	3ro	172	232,22	6,957	,031	
	4to	155	235,88				4to	155	238,85			
	5to	125	229,60				5to	125	203,32			
Agresiones	3ro	172	220,40	6,036	,049							
	4to	155	245,95									
	5to	125	210,75									

En la tabla 26, se observa el estadístico chi-cuadrado (1,468) y el nivel de significación (p=.480), precisando la existencia de diferencias significativas en grado de estudios, en las dimensiones agresiones, intimidación y robos.

4.2. Contratación de hipótesis

Tabla 27

Relación entre depresión y acoso escolar

	Dimensiones	Acoso	Desprecio	Coacción	Restricción Comunicación	Agresiones	Intimidación amenazas	Exclusión	Hostigamiento verbal	Robos
Rho de Spearman	Depresión	r 0.423** p 0.000	0.419** 0	0,270** 0	0.292** 0	0.255** 0	0.305** 0	0.276** 0	0.349** 0	0.247** 0
	Estado de ánimo depresivo	r 0.381** p 0.000	0.361** 0	0,255** 0	0.285** 0	0.226** 0	0.286** 0	0.258** 0	0.317** 0	0.219** 0
	Preocupación	r 0.397** p 0.000	0.410** 0	0,260** 0	0.255** 0	0.243** 0	0.262** 0	0.225** 0	0.332** 0	0.199** 0
	Quejas somáticas	r 0.302** p 0.000	0.306** 0	0,156** 0.001	0.124** 0.008	0.234** 0	0.239** 0	0.181** 0	0.285** 0	0.197** 0
	Anhedonia	r 0.164** p 0.000	0.150** 0.001	0.130** 0.006	0.187** 0	0.035 ns 0.462	0.101* 0.032	0.150** 0.001	0.111* 0.018	0.087 0.064 ns
	Autodesprecio	r 0.228** p 0.000	0.212** 0	0.161** 0.001	0.231** 0	0.119* 0.011	0.092 ns 0.05	0.181** 0	0.168** 0	0.153** 0.001

En la tabla 27, Se observa que existe relación estadísticamente significativa entre depresión y acoso escolar con un $.423^{**}$. Asimismo, se observa una correlación siendo un puntaje de ($p < 0.05$) en estos componentes, preocupación, quejas somáticas anhedonia y autodesprecio vinculado con las dimensiones de acoso, desprecio, coacción, restricción, agresiones, intimidación, exclusión, hostigamiento y robos, excepto en anhedonia vinculado con agresiones, intimidación y robos asimismo en autodesprecio vinculado con intimidación y amenazas ya que no son significativos con una puntuación de ($p > 0.05$).

Se hallaron correlaciones muy significativas entre los instrumentos de depresión y acoso escolar: ($r = .423^{**}$) además de ser positiva y moderada entre estas variables se infiere que a mayor depresión existirá mayor probabilidad de presentar acoso escolar.

Por otro lado, se hallaron correlaciones directas muy significativas entre depresión y las dimensiones de acoso escolar además de ser moderado y positivo entre las variables de estudio siendo estas ($r = .419^{**}$ / $r = .247^{**}$) indicando que a mayor presencia de depresión mayor es el nivel de acoso escolar en los estudiantes.

Asimismo, se encontraron correlaciones muy significativas entre acoso y las dimensiones de depresión: ($r = .381^{**}$ / $r = .288^{**}$) siendo estos positivos y moderado entre ambas variables se deduce que a mayor presencia de depresión mayor será la vulnerabilidad de ser víctima de un tipo de acoso escolar.

De otro modo, se encontraron correlaciones muy significativas entre estado de ánimo depresivo y la dimensiones: desprecio- ridiculización ($r = .361^{**}$ / $r = .219^{**}$); siendo estos positivos y bajo entre ambas variables se infiere que a mayor presencia de depresión mayor será el acoso escolar.

En la dimensión quejas somáticas y las dimensiones de acoso escolar: desprecio- ridiculización ($r=,306^{**} / r=,197^{**}$) siendo estos positivos y bajo entre ambas variables se deduce que a mayor presencia de depresión mayor será la probabilidad de ser víctima de un tipo de acoso escolar.

Se halló una correlación estadísticamente significativa en la dimensión desprecio- ridiculización ($r=,150^{**} / r=,087$) siendo este positivo sin embargo en la dimensión anhedonia vinculado con agresiones, intimidación y robos asimismo en autodesprecio vinculado con intimidación y amenazas no se encontraron correlaciones significativa siendo esta puntuación de ($p=>0.05$) se deduce que el ser víctima de este tipo de acoso el adolescente no suele estar expuesto a presentar cierta dificultad en realizar actividades cotidianas ya que son otros factores los que influye en el desarrollo del mismo.

Se hallaron correlaciones muy significativas en la dimensión autodesprecio y las dimensiones de acoso escolar: desprecio- ridiculización ($r=,212^{*} / r=,153^{**}$) siendo estos positivos y bajo entre ambas variables se deduce que a mayor presencia de depresión mayor será la vulnerabilidad de ser víctima de un tipo de acoso escolar

Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre depresión y acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.

Tabla 28

Correlación entre la variable depresión y la variable acoso escolar

	Acoso Escolar
Depresión	rho= ,423** p=,000

Nota: estadísticamente significativa $p (<0.001)$

En la tabla 28, se observa que el grado de correlación es de 0,423**, estadísticamente significativa moderada y baja entre depresión y acoso escolar, es decir que, a mayor depresión, mayor será la probabilidad de presentar acoso escolar.

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

A través del presente estudio, se quiere dar a conocer la correlación que existe entre la depresión y el acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador, ya que en los últimos años la depresión y el acoso escolar han ido en aumento. Siendo un problema de salud pública es necesario conocer qué nivel de relación existe.

Para el objetivo general, se demuestra que existe una correlación positiva y moderada de (423**) y estadísticamente significativa de ($p < .05$) entre ambas variables indicando que a mayor depresión se presenta un mayor nivel de acoso escolar lo que hace que exista un alto índice de la presencia de las alteraciones del sueño, desorden alimenticio, sentimientos de inutilidad o culpa, incapacidad para pensar, concentrarse o tomar pequeñas decisiones, y por consecuencia presentar pensamientos de muerte e intentos suicidas. Estos resultados no pueden ser comparados directamente con otros estudios, ya que no se han hallado estudios similares a este, sin embargo, Fernández (2019) quien en su estudio sobre funcionamiento familiar y alumnos con depresión y sin depresión de Lima Sur encontró una puntuación de .000*** entre estas variables asimismo en su estudio se evidenció que los estudiantes que provienen de familias disfuncionales suelen presentar un tipo de episodio depresivo en algún momento de su vida ya sea por los hechos que se presentan en su entorno y como ello los afecta de manera psicológica y emocional; por otro lado encontramos a Angione (2016) estudió la relación que existe entre acoso escolar, autoestima y ansiedad en adolescentes, y halló que existe una relación positiva entre el acoso escolar y la ansiedad de ($r = .40$) con una significancia de ($p < .05$) Estos resultados evidencian la existencia de una relación

directa entre sus variables de estudio y deja ver el grado de incidencia de esta violencia dado en el ámbito educativo.

Para el objetivo específico número uno se evidencia que, el 25,2% de los estudiantes presentó una depresión leve, el 51,1% una depresión moderada y el 23,7% depresión severa, estos resultados se asemejan al estudio realizado por Riofrio (2017) donde halló que el 40% de adolescentes presentaba una depresión moderado y el 22.2% una depresión severa, estos resultados evidencian que existe un porcentaje significativo de adolescentes que presentan depresión, a nivel nacional, siendo está definida como un estado emocional que genera grandes cambios en el estado del ánimo, dificultades de concentración, alimentación, sueño, reducción de sus actividades cotidianas e irritabilidad, las cuales muchas veces son confundidos por las características propias de la adolescencia. Reynolds (1987), es necesario realizar un buen diagnóstico porque de lo contrario podrían ocurrir pérdidas humanas. Lo que evidencia que el estado a pesar de contar con una ley sobre salud mental no está tomando acciones necesarias para la atención integral de los individuos que presentan esta problemática. Por otro lado, los resultados de esta investigación discrepan con los datos hallados por Bernaras, Jaureguizar, Soroa, Sarasa y Garaigordobil (2015) quienes encontraron un porcentaje menor (3,8%) de depresión grave en adolescentes españoles, podríamos inferir que esto se debe a que en países desarrollados como España el gobierno cuenta con políticas públicas y planes de intervención.

Para el objetivo específico número dos se encontró que el 43,8% de los estudiantes presentó un nivel bajo de acoso escolar, el 16,4% un nivel medio y el 39,8% un nivel alto del mismo, estos resultados se asemejan a los de Rodriguez y Noé (2017), quienes trabajaron con estudiantes donde hallaron que el 37.7% de esta

población evidenció altos niveles de acoso escolar, asimismo en la investigación realizada por Álvarez (2016), en estudiantes de instituciones de Ate evidenció que el 56% presentaron altos niveles de acoso por otro lado tenemos a Angione (2016), quien trabajó con adolescentes Argentinos donde encontró que el 56.9% presentaba acoso escolar, estos resultados hacen la suma de los resultados hallados en este estudio, por lo tanto, podemos deducir que existe un porcentaje moderado que sufre de acoso escolar en esta población de estudio de Villa El Salvador, siendo este definido como el maltrato físico, psicológico y verbal que recibe un niño y/o adolescente por parte de otro compañero (a) teniendo como objetivo; hostigarlo, maltratarlo, intimidarlo y amenazarlo y afectar las relaciones familiares y sociales que impiden el buen desarrollo del adolescente en su calidad de vida (Piñuel y Oñate, 2005).

Para el objetivo número tres, este estudio revela que existen diferencias significativas ($p > .05$) para la depresión según edad de 13 a 14 años en el factor de quejas somáticas, según sexo, existen referente a la escala general, estado de ánimo depresivo, preocupación y quejas somáticas indicando que estas variables sociodemográficas suelen influir de manera negativa en los adolescentes con la probabilidad de presentar, cambios de humor aislamiento cambios de alimentación y el sueño, dificultades de concentración, reducción de la actividad, fatiga e irritabilidad (Reynolds 1987), según grado de estudios existen diferencias significativas en la dimensión autodesprecio. Estos resultados se diferencian al estudio de Figueras, Campos y Perú (2008), quienes trabajaron en una población española y evidenciaron que en relación a la depresión el sexo femenino es mucho más elevado que en los varones ($p < .05$). sus resultados concuerdan también con el reporte de la OMS (2014), quien describe que esta problemática afecta 1,5 más a las mujeres que a los varones,

puediendo ser por los cambios en el estilo de vida que lleva cada uno, como la etapa reproductiva, y un mayor índice de violencia familiar y social afectando física, psicológica y emocional afectando el buen funcionamiento y desarrollo de las actividades diarias en el individuo.

Para el objetivo específico número cuatro, este estudio evidencia que, existen diferencias significativas en cuanto a la dimensión de restricción del acoso escolar según edad, ($p < .05$) señalando que esta variable sociodemográfica es relativa ya que no suele influenciar de manera tan significativa en la aparición de un episodio de acoso ya que la agresividad se genera por la violencia observada entre iguales o provenir de familias disfuncionales con altos niveles de agresividad, por sufrir de abandono a temprana edad y tener poco control de impulsos. (Piñuel y Oñate 2005) en cuanto al sexo existen diferencias significativas, ($p > .05$) en las dimensiones de coacción, restricción, agresión y exclusión en mujeres. asimismo, en grado de estudios, se evidencian diferencias significativas en las dimensiones agresiones, intimidación y robos, ($p < .05$) mostrando que estas variables sociodemográficas suelen influir en la presencia de ser víctima de violencia en el ámbito educativo o familiar. Estos resultados se asemejan con los de Garaigordobil y Oñederra (2010), quienes trabajaron con una muestra de 258 alumnos, donde evidenciaron que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres, ($p < .05$) respecto al índice general de agresión, estos resultados evidencian que hay diferencia entre los hombres y mujeres respecto a la agresión siendo los hombres más agresivos que las mujeres ya sea por el ambiente donde hayan crecido o por normalizar la violencia entre personas de ambos sexos.

Para el objetivo específico número cinco, la presente investigación da a conocer que, si existe correlación entre la depresión y las dimensiones de acoso

escolar ($p < .05$), demostrando que a mayor depresión mayor será el nivel de desprecio y ridiculización, coacción, restricción-comunicación, agresiones, intimidación-amenazas, exclusión- bloqueo social, hostigamiento verbal y robos, que se dan en los centros educativos, respecto a estos resultados se cita a Ortiz y Soria (2018), quien trabajó con estudiantes universitarios con el objetivo de asociar la depresión con la interacción familiar y rendimiento académico se evidencia respecto a sus resultados en esta variable en nivel socioeconómico ($p=0.53$), rendimiento académico ($p=0.90$) y funcionamiento familiar ($p=0.56$), revelando que estos factores influyen de manera importante en el desarrollo de una mejor calidad de vida en el sujeto, por otro lado tenemos a Bernaras et al (2015), que trabajó con adolescentes con el objetivo de relacionar la sintomatología depresiva en sus resultados se hallaron las variables predictoras tuvieron puntajes directos y positivos, en estrés social ($r=0.69$) atipicidad ($r=0.66$) ansiedad ($r=0.61$) y somatización ($r=0.24$) actitud negativa hacia el colegio ($r=0.27$) mostrando que estos indicadores presentan mayor probabilidad de presentar un episodio depresivo, en adolescentes esta situación es preocupante ya que respecto a las teorías la depresión es un trastorno del ánimo que afecta a los adolescentes de 10 y 19 años, cuyos síntomas son trastorno del sueño, cambios de peso, sentimientos de angustia, desesperanza, tristeza y baja autoestima, deseos de estar solo, problemas de concentración, bajo rendimiento escolar, ideas o acciones (OMS, 2014).

5.2 Conclusiones

Para el objetivo general: se concluye que, a mayor presencia de depresión, mayor será la posibilidad de presentar acoso escolar en la muestra de adolescentes

de tercero cuarto y quinto del nivel secundaria de cuatro instituciones educativas de Villa El Salvador.

1. En el objetivo específico 1: se evidencia un nivel moderado de depresión en adolescentes de las cuatro instituciones educativas de Villa El Salvador.
2. En el objetivo específico 2: se presenta un nivel bajo de acoso escolar en estudiantes de cuatro instituciones educativas de Villa El Salvador.
3. Para el objetivo específico 3: se deduce que en la variable depresión no se hallaron diferencias estadísticamente significativas según edad, según sexo, existen diferencias significativas referente a la escala general ($p=.006$), en estado de ánimo depresivo ($p=.005$), preocupación ($p=.000$) y quejas somáticas un ($p=.003$), siendo estos puntajes $p (<0.5)$ según grado de estudios existen diferencias significativas en el factor Autodesprecio siendo un puntaje de ($p=.015$).
4. En el objetivo específico 4: con respecto a la variable de acoso escolar se infiere la no existencia de diferencias significativas ($p>.05$) , en la escala general, sin embargo en la dimensión restricción si se evidencia diferencias significativas según edad, en cuanto al sexo, existen diferencias significativas ($p<.05$) en las dimensiones de coacción, siendo un puntaje de ($p=.013$) y en agresiones con un ($p=.000$) según el nivel de estudios, por otro lado no se evidencian diferencias significativas en la escala general y en las ocho dimensiones de esta escala siendo estos puntajes ($p>.05$).
5. Para el objetivo específico 5: se concluye la existencia de correlaciones moderada y estadísticamente significativas entre depresión ($r= .423^{**}$) y las dimensiones de acoso escolar, desprecio- ridiculización ($r=.419^{**}$) coacción ($r=.270^{**}$) restricción- comunicación ($r=.292^{**}$) agresiones ($r=.255^{**}$)

intimidación-amenazas ($r=.305^{**}$) bloqueo social ($r=.276^{**}$) hostigamiento verbal ($r=.349^{**}$) y robos ($r=.247^{**}$) menores a ($p<0.01$), en los adolescentes de cuatro instituciones educativas de Villa El Salvador.

6. Finalmente se analizó; la asociación que existe entre las dimensiones de depresión y las dimensiones de acoso escolar, verificándose la existencia de una relación estadísticamente significativa de ($p=.423^{**}$) siendo este ($p<0.01$) entre estas variables de estudio mostrando que mayor presencia de depresión mayor será la probabilidad de presentar acoso escolar en los adolescentes de cuatro instituciones educativas de Villa El Salvador

5.3. Recomendaciones

1. Al identificar una relación estadísticamente significativa y baja entre depresión y acoso escolar se sugiere que dentro de las escuelas se brinde talleres o programas para la reducción de los episodios depresivos y el mejoramiento de la violencia entre iguales con el objetivo de contar, con información relevante y precisa en cuanto a estas variables de estudio.
2. Con respecto a los niveles altos de depresión identificar a los estudiantes que presenten estas características propias de esta variable e intervenir de manera adecuada a través de programas de prevención y promoción tanto a los profesores y padres de familia ya que de esa manera se podrá trabajar conjuntamente y se tomara acción sobre el manejo de esta problemática en el ámbito académico.

3. En cuanto a los niveles de acoso escolar al encontrar un nivel bajo se recomienda seguir contando con programas preventivos que hablen sobre la convivencia escolar saludable tanto en los directores, docentes, estudiantes y padres de familia.
4. Realizar futuras investigaciones en cuanto a depresión y acoso escolar en el distrito de Villa El Salvador tomando en cuenta otras variables sociodemográficas como estructura familiar estado civil lugar de procedencia religión etc.
5. Que en los colegios o centros educativos se cuente con un programa de psicoeducación que trabaje en estos temas de interés y así evitar la aparición de episodios depresivos y violencia dentro de las escuelas.
6. Finalmente seguir investigando esta población, pero estudiando otras variables como habilidades sociales, autocontrol, impulsividad, personalidad e inteligencia emocional.

REFERENCIAS

- Alarcón, R. (2009). Salud Mental en América Latina: Luces y Sombras. *Salus*, 13, 25-38. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375939011005>
- Albores, L., Saucedo, S., Ruiz, E., & Roque, O. (2011). El acoso escolar (bullying) y su asociación con trastornos psiquiátricos en una muestra de escolares en México. *Salud Pública de México*, 53(3), 220-227. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342011000300006&lng=es&tlng=es
- Álvarez, M. (2016). Acoso escolar y habilidades sociales en adolescentes de dos instituciones educativas estatales de Ate, *PROMOTEC Perú*, 24(2), 205-215. <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/155/16>
- Álvarez, N. (2016). *Análisis de variables individuales, familiares y escolares para el alumnado implicado en la dinámica del acoso escolar* [Tesis doctoral, Universidad de Sevilla]. Repositorio Universidad de Sevilla. <https://idus.us.es/handle/11441/39752>
- American Psychological association APA (2002). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV- TR* (4a ed.). Médica Panamericana.
- American Psychological association APA (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM- V* (5ª ed.). Masson S.
- American Psychological association APA (2018). *Definición de Bullying*. Asociación Americana de Psiquiatría. <http://www.apa.org/topics/bullying/>.
- Angione, G. (2016). *Acoso escolar, autoestima y ansiedad en adolescentes de conurbano Bonaerense* [Tesis de pregrado, Universidad Abierta Interamericana]. Repositorio de la Universidad Abierta Interamericana. <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC121856.pdf>

- Anicama, J., Briceño, R., & Araujo, E. (2011, setiembre). *Estudio epidemiológico de violencia, consumo de sustancias psicoactivas y comportamientos asociados en estudiantes de secundaria de Lima – Sur* [presentación de diapositivas]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/261>
- Arroyave, P. (2012). Factores de vulnerabilidad y riesgos asociados al bullying. *Revista CES Psicológica*, 5(1), 116-125. <http://www.redalyc.org/pdf/4235/423539529012.pdf>
- Becerra, S., Flores, E., Vásquez, J., & Becerra, R. (2002). *Acoso escolar (bullying) en Lima Metropolitana*. <https://n9.cl/l4inv>
- Bernaras, E., Jaureguizar, J., Soroa, M., Sarasa, M., & Garaigordobil, M. (2013). Sintomatología depresiva en adolescentes y variables asociadas al contexto escolar y variables asociadas. *Revista Scielo*, 23(2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021297282013000100016#bajo
- Bocanegra, N. (2017). *Autoestima y depresión en un grupo de adolescentes huérfanos y no huérfanos de Lima, Perú* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. <http://hdl.handle.net/10757/621906>
- Cáceres, I. (2020). *Acoso escolar y asertividad en adolescentes de una institución educativa privada de Villa María Del Triunfo* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/1007>
- Castro, E. (2016). *Acoso escolar en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa del distrito de Florencia de Mora, según género y nivel académico*

[Tesis de pregrado]. Repositorio Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo.
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1973/1/RE_PSICO_ELVIRA.CASTRO_ACOSO.ESCOLAR.SEGUN.GENERO_DATOSTESIS%20PSICOLOGIA%20ELVIRA%20CASTRO%20AVILA.pdf

Coronel, P. (2019). *Acoso escolar y autoestima en adolescentes de 14 y 15 años de edad de la escuela media* [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica de Argentina]. Repositorio de la Pontificia Universidad Católica de Argentina.
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9773/1/bullying-victimizacion-autoestima.pdf>

Diario El comercio (2016). *Depresión: la grave enfermedad que afecta a 2 millones de peruanos*. <https://elcomercio.pe/peru/depresion-grave-enfermedad-afecta-2-mlls-peruanos-147680-noticia/>

Diario El Peruano (2012). Ley que modifica el artículo 11 de la ley 26842, ley general de salud, y garantiza los derechos de las personas con problemas de salud mental. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-modifica-el-articulo-11-de-la-ley-26842-ley-general-ley-n-29889-805832-2/>

Diario La Nación (2014). La depresión es la enfermedad más frecuente en la adolescencia. <http://www.lanacion.com.ar/1690451-la-oms-advierte-que-la-depresion-es-la-enfermedad-mas-frecuente-en-la-adolescencian>

Diario Publimetro. (2017, 2 de mayo). Bullying: 75 de cada 100 escolares en Perú han sido víctimas alguna vez. *El Publimetro*.
<https://publimetro.pe/actualidad/noticia-bullying-75-cada-100-escolares-peru-han-sido-victimas-alguna-vez-59568> Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).

- Díaz, A. (2014). *Asociación entre acoso escolar y Autoconcepto de agresoras, víctimas y agresoras en las alumnas de dos colegios nacionales* [tesis de pregrado]. Repositorio Universidad Ricardo Palma. https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/242/Diaz_ad.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Díaz, F., Prados, M., & Ruiz, M. (2008). Relación entre las conductas de intimidación depresión e ideación suicida en los adolescentes. *Revista de Psiquiatría y Psicología del niño y del adolescente*, 4(1), 10-19.
- Díaz, M. (2005). Violencia en la escuela. Porque se produce la Violencia escolar y cómo prevenirla. *Revista Iberoamericana de Educación*, (37), 17-47. <http://www.rieoei.org/rie37a01.pdf>.
- Escurra, L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de Psicología de Pontificia Universidad Católica del Perú*, 6(1), 103 – 111. <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555>
- Fernández, A. (2019) *Funcionamiento familiar en estudiantes de 2do a 5to de secundaria con y sin depresión en una institución educativa privada de Villa El Salvador* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/778/1/Fernandez%20Paico%2c%20Arlett%20Michelly.pdf>
- Figueras, A., Campos, J., & Peró, M. (2008). Características psicométricas de Reynolds Adolescent Depression Scale en población comunitaria y clínica. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8(1), 247-266. http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-276.pdf

- Fischer, L. y Navarro, A. (1996). *Introducción a la investigación de mercados*. (3ª ed.). McGraw-Hill. <https://www.urbe.edu/UDWLibrary/InfoBook.do?id=7897>
- Garaigordobil, M., & Oñederra, J. (2010). Inteligencia emocional en las víctimas de acoso escolar y en los agresores. *European Journal of Education and Psychology*, 3(2), 243-256. <https://www.redalyc.org/pdf/1293/129315468008.pdf>
- Garretón, P. (2014). *Estado de convivencia escolar, conflictividad y su forma de abordarla en establecimientos educacionales de alta vulnerabilidad social de la provincia de concepción, Chile* [tesis doctoral, Universidad de Córdova]. Repositorio de la Universidad de Córdova. <https://helvia.uco.es/bitstream/handle/10396/11611/2014000000906.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gómez, J., Yepes, M., & Palacios, E. (2011). *Neuropsicología de las demencias* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- Gonzales, M. (2015). Índice del acoso escolar en una secundaria perteneciente al municipio de San Antonio la Isla estado de México. [tesis de pregrado, Universidad Autónoma de México]. Repositorio de la Universidad Autónoma México. <https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66629/INDICE%2520ESCOLAR%2520TESIS-split-merge.pdf>
- Guevara, A., & Sosa, M. (2019). *Acoso escolar y depresión en estudiantes de nivel de secundaria de una institución educativa de Sausal* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejos]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37670>

- Hernández, D. (2019). *Acoso escolar en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa El Salvador con alto y bajo nivel de inteligencia emocional* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma Del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma Del Perú, <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/778/1/Fernandez%20Paico%2c%20Arlett%20Michelly.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (5ª ed.). McGraw-Hill.
- Hull, C. (1943). *Principles of behavior*. Appleton-Century. Debate.
- Hull, C. (2011). Teorías del aprendizaje. *Somos Pedagogía*. <http://teoriadaprendizaje.blogspot.com/p/hull.html>
- Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi (2018) 64 casos de intento de suicidios entre escolares. <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2018/028.html>
- López, Y. (2016). *Efecto de un programa de prevención universal en la reducción del riesgo de bullying en adolescentes de una institución educativa del municipio de Toca* [Tesis de maestría, Universidad Católica de Colombia]. Repositorio de la Universidad Católica de Colombia. repositorio.ucatolica.edu.co:8080/bitstream/.../TESIS%20BULLYING%20TOCA.pdf
- Loredo, A., Perea, A., & López, G. (2008). “Bullying”: acoso escolar. La violencia entre iguales. Problemática real en adolescentes *Acta Pediátrica México*, 29(4), 210-214. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=19590>

- Mackal, P. (1983). *Teorías psicológicas de la agresión*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Márquez, M. y Suing, S. (2019). *Acoso escolar y depresión en adolescentes del nivel secundaria de Trujillo* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37670>
- Ministerio de Educación – MINEDU (2013-2018). *Sistema especializado en reporte de violencia escolar - SíseVe*. <http://www.siseve.pe/Web/file/materiales/Informe-Memorias-S%C3%ADseve.pdf>
- Ministerio de Educación - MINEDU (2017). *En el Perú 75 de cada 100 escolares han sufrido de violencia física y psicológica*. <http://www.minedu.gob.pe/n/noticia.php?id=42630>
- Ministerio de Educación. (2018, 27 de noviembre). MINEDU. *Registra 23 mil casos de violencia contra escolares*. *Diario Ojo*. <https://ojo.pe/actualidad/51-de-casos-de-violencia-escolar-implican-hechos-de-connotacion-sexual-y-se-efectuan-a-traves-de-medios-tecnologicos-noticia/>
- Ministerio de Salud- MINSA (2017). *Situación de salud de los jóvenes y adolescentes en el Perú*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Ministerio de Salud- MINSA (2018). *Plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>
- Olivares, J., & Méndez, F. (1999). *Técnicas de modificación de conducta* (6a ed.). Editorial Biblioteca Nueva.
- Olweus, D. (1978). *Acoso escolar: Bullying en las escuelas: hechos e Intervenciones*. Hemisphere.

- Olweus, D. (1998). *Conductas de acoso y amenaza entre escolares*. Ediciones Morata. Recuperado de <https://books.google.com.co/books>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura – UNESCO (2017). *Medidas contra la violencia escolar y el acoso*. http://www.unesco.org/new/es/media-services/single-view/news/unesco_takes_action_on_school_violence_and_bullying/
- Organización Mundial de la Salud – OMS (2016). *Nuevas estrategias para poner fin a la violencia en los niños*. <http://www.who.int/es/news-room/detail/11-07-2016-new-strategies-to-end-violence-against-children>
- Organización Mundial de la Salud – OMS (2017). *Definición de depresión*. Pan American Health Organization. Recuperado de www.paho.org
- Organización Mundial de la Salud – OMS (2013). *Plan de acción integral en salud mental 2013-2020*. http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf;jsessionid=5D2E7D241199330CFD83F20D18537A9C?sequence=1
- Ortiz, S., & Soria, Y. (2018). *Bullying, depresión y rendimiento académico en estudiantes de primer y segundo de secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio de la Universidad Peruana los Andes. <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/749>
- Piñuel, I., & Oñate, A. (2005). *Manual de autotest Cisneros de acoso escolar*. España: ACP- edición 2011.
- Quispe, E. (2017). *Influencia del acoso escolar y violencia escolar en la adaptación de conductas en los adolescentes en la unidad educativa mayor de la ciudad de Ambato* [Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio de la Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24808/2/TESIS%2520QUISPE%2520ROCHE%2520EMILIA%2520CAROLINA%2520%25283%2529%25201.pdf>

Reynolds, W. (1989). *Reynolds Child Depression Scale: Professional manual*. Florida: Psychological Assessment Resources.

Riofrio, E. (2017) *Relación entre acoso escolar y depresión en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la institución educativa de San Jacinto-Tumbes* [tesis de pregrado]. Repositorio Institucional de la Universidad Católica los Ángeles Tumbes. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4461>

Riveros, M., Hernández, H., & Rivera, J. (2007). Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*, 10(1), 91-102. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v10i1.3909>

Rodríguez, D., & Noé, H. (2017). Acoso escolar y asertividad en una institución educativa nacional de secundaria. *Relevista de Investigación Altoandina*, 19(2), 179-186. <http://dx.doi.org/10.18271/ria.2017.276>.

Ucañan, J. (2014). Propiedades psicométricas del autotest de Cisneros de acoso escolar en adolescentes del Valle Chicama. *Revista de Investigación de Estudiantes de Psicología*, 3(1), 58-84. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1883>

Ugarriza, N., & Escurra, M. (2002). Adaptación psicométrica de la escala de Reynolds en estudiantes de secundaria en Lima Metropolitana. *Persona*, (5), 83-130. www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118132004.

Valencia, A. (2019, 27 de septiembre). Al día, 27 niños peruanos son víctimas de violencia escolar, según último reporte del Minedu. *Gestión*.

<https://gestion.pe/peru/al-dia-27-ninos-peruanos-son-victimas-de-violencia-escolar-segun-ultimo-reporte-del-minedu-noticia/>

Vásquez, F., Muñoz, R., & Becoña, E. (2000). Depresión: diagnósticos, modelos teóricos y tratamientos a finales del siglo XX. *Psicología Conductual*, 8(3), 417-449. https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/02.Vazquez_8-3oa.pdf

Vélez, H., Rojas, W., Borrero, J., & Restrepo, J. (2003). *Fundamentos de medicina* (6a ed.). Corporación de Investigaciones Biológicas. <https://www.untumbes.edu.pe//vcs/biblioteca/document/varioslibros/0677.%20Fundamentos%20de%20medicina.%20Enfermedades%20infecciosas.pdf>

Villacorta, N. (2014). *Situaciones de Acoso escolar y su relación con el rendimiento académico en los estudiantes de secundaria de la I.E Juan Espinoza Medran en el año 2013* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3529/Villacorta_pn.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Villacrés, A. y Alfaro, W. (2017). *La prevalencia de bullying en adolescentes de bachillerato del Distrito Metropolitano de Quito y su relación con la funcionalidad familiar* [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio de la Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10255/1/T-UCE-0006-001.pdf>.

Zapata, R. (2013). *Psicología del niño y adolescente*. Nóstica.

Zavaleta, J. (2015). *Factores de riesgo asociados con trastorno depresivo en estudiantes adolescentes de la I.E. Manuel González Prada de Ate en el 2015 un colegio estatal de Lima* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de

San

Marcos].

Cybertesis.

<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4063>.

ANEXOS

ANEXO 1

Escala de Depresión de Reynolds

Sobre mi mismo

Por William M. Reynolds

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Colegio: _____ Grado: _____

Fecha: _____

Instrucciones

A continuación se presenta una lista de oraciones sobre cómo te sientes. Lee cada una y decide sinceramente cuán a menudo te sientes así: *Casi nunca*, *Rara vez*, *Algunas veces* o *Casi siempre*. Marca el círculo que está debajo de la respuesta que mejor describe como te sientes realmente. Recuerda, que no hay respuestas correctas ni equivocadas. Solo escoge la respuesta que dice como te sientes generalmente.

	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre
1. Me siento feliz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Me preocupa el colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Me siento solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Siento que mis padres no me quieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Me siento importante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Siento ganas de esconderme de la gente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Me siento triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Me siento con ganas de llorar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Siento que no le importo a nadie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Tengo ganas de divertirme con los compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Me siento enfermo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Me siento querido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Tengo deseos de huir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Tengo ganas de hacerme daño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Siento que no le gusto a los compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Me siento molesto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Siento que la vida es injusta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Me siento cansado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Siento que soy malo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Siento que no valgo nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Tengo pena de mi mismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Hay cosas que me molestan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Siento ganas de hablar con los compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. Tengo problemas para dormir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Tengo ganas de divertirme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Me siento preocupado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Me dan dolores de cabeza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Me siento aburrido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Me gusta comer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Siento que nada de lo que hago me ayuda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

RS	
TOTAL%	
%	

CI	

ANEXO 2
AUTOTEST DE ACOSO ESCOLAR
CUESTIONARIO - CISNEROS

Sexo: F () M () **Grado:** _____ **Edad:** _____ **Instrucciones.-**

Por favor, lee cuidadosamente las instrucciones antes de contestar. A continuación presentamos una serie de situaciones que se presentan en el colegio, los cuales deberás de contestar de manera sincera.

NUNCA: CUANDO TU RESPUESTA NO SE DA EN NINGUN CASO
POCAS VECES : CUANDO TU RESPUESTA SE DA DE VEZ EN CUANDO
MUCHAS VECES : CUANDO TU RESPUESTA SE DA SIEMPRE

SEÑALA CON QUÉ FRECUENCIA SE PRODUCEN ESTOS COMPORTAMIENTOS EN EL COLEGIO DURANTE SOLO ESTE ÚLTIMO MES.	Nunca	Pocas veces	Muchas veces
1. No me hablan	N	PV	MV
2. Me ignoran, me hacen la ley del hielo.	N	PV	MV
3. Me ponen en ridículo ante los demás	N	PV	MV
4. No me dejan hablar.	N	PV	MV
5. No me dejan jugar con ellos.	N	PV	MV
6. Me llaman con apelativos o apodos	N	PV	MV
7. Me amenazan para que haga cosas que no quiero.	N	PV	MV
8. Me obligan o imponen a hacer cosas que están mal.	N	PV	MV
9. Me tienen cólera.	N	PV	MV
10. No me dejan participar, me excluyen.	N	PV	MV
11. Me obligan a hacer cosas peligrosas para mí.	N	PV	MV
12. Me obligan a hacer cosas que me enfurecen o dan cólera.	N	PV	MV
13. Me obligan a darles mis cosas o dinero.	N	PV	MV
14. Rompen mis cosas a propósito.	N	PV	MV
15. Me esconden mis cosas.	N	PV	MV
16. Roban mis cosas.	N	PV	MV
17. Les dicen a otros que no estén o que no hablen conmigo.	N	PV	MV
18. Les prohíben a otros que jueguen conmigo.	N	PV	MV
19. Me insultan.	N	PV	MV
20. Hacen gestos de burla o de desprecio hacia mí.	N	PV	MV
21. No dejan que hable o me relacione con otros.	N	PV	MV

22. Me impiden que juegue con otros.	N	PV	MV
23. Me dan patadas o puñetazos.	N	PV	MV
24. Me gritan o reprenden.	N	PV	MV
25. Me acusan de cosas que no he dicho o hecho.	N	PV	MV
26. Me critican por todo lo que hago.	N	PV	MV
27. Se ríen de mí cuando me equivoco.	N	PV	MV
28. Me amenazan con pegarme.	N	PV	MV
29. Me pegan con objetos.	N	PV	MV
30. Cambian el significado de lo que digo.	N	PV	MV
31. Se meten conmigo para hacerme llorar.	N	PV	MV
32. Me imitan para burlarse de mí.	N	PV	MV
33. Se meten conmigo por mi forma de ser.	N	PV	MV
34. Se meten conmigo por mi forma de hablar.	N	PV	MV
35. Se meten conmigo por ser diferente.	N	PV	MV
36. Se burlan de mi apariencia física.	N	PV	MV
37. Van contando por ahí mentiras acerca de mí.	N	PV	MV
38. Procuran que les caiga mal a otros.	N	PV	MV
39. Me amenazan.	N	PV	MV
40. Me esperan a la salida para molestarme.	N	PV	MV
41. Me hacen gestos agresivos para darme miedo.	N	PV	MV
42. Me envían mensajes para amenazarme.	N	PV	MV
43. Me empujan para intimidarme.	N	PV	MV
44. Se portan cruelmente conmigo.	N	PV	MV
45. Mis compañeros intentan que me sancionen los profesores.	N	PV	MV
46. Me desprecian.	N	PV	MV
47. Me amenazan o intimidan con cuchillo o algún otro objeto (o armas).	N	PV	MV
48. Me amenazan con dañar a mi familia.	N	PV	MV
49. Mis compañeros intentan perjudicarme en todo.	N	PV	MV
50. Me odian sin razón.	N	PV	MV

ANEXO 3

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	DISEÑO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA
¿ Qué relación existe entre Depresión y Acoso escolar en estudiantes de cuatros instituciones educativas estatales de Villa El Salvador?	<p>Objetivo general</p> <p>Analizar la relación que existe entre depresión y acoso escolar en adolescentes de cuatros instituciones educativas estatales de villa el salvador.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de depresión en los adolescentes de cuatro instituciones 	<p>Hipótesis general</p> <p>H₁: Existe una relación significativa entre depresión y acoso escolar en adolescentes de cuatros instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H₄ Existen diferencias estadísticas significativa en depresión en función del sexo, edad y grado de estudio en adolescentes de cuatros instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.</p>	<p>V1:</p> <p>DEPRESIÓN</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Estado de ánimo depresivo</p> <p>D2: Preocupación</p> <p>D3: Quejas somáticas</p> <p>D4: Anhedonia</p> <p>D5: Autodesprecio</p> <p>V2: Acoso escolar</p>	<p>El diseño de investigación es no experimental intencional de nivel descriptivo correlacional</p>	<p>Población:</p> <p>La población Está constituida por 452 y la muestra por 79 alumnos de tercero, cuarto y quinto de secundaria de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.</p>

	<p>educativas estatales de Villa El Salvador.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Precisar el nivel de acoso escolar en los adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador. • Analizar las diferencias estadísticamente significativas que existen en los niveles de depresión en función al sexo, 	<p>H₅: Existen diferencias significativas en acoso escolar en función del sexo, edad y grado de estudio en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.</p> <p>H₆: Existe una relación directa estadísticamente significativa entre depresión y las dimensiones de acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.</p>	<p>Dimensiones:</p> <p>D1: Desprecio ridiculización</p> <p>D2: Coacción</p> <p>D3: Restricción- comunicación</p> <p>D4: Agresiones</p> <p>D5: Intimidación amenazas</p> <p>D6: Exclusión- bloqueo social</p> <p>D7: Hostigamiento verbal</p> <p>D8: Robos</p>		
--	---	--	--	--	--

	<p>edad y grado de estudios en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.</p> <ul style="list-style-type: none">• Analizar las diferencias estadísticamente significativas que existen en las dimensiones de Acoso escolar en función al sexo, edad y grado de estudios en adolescentes de cuatro				
--	--	--	--	--	--

	<p>instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.</p> <ul style="list-style-type: none">• Analizar la relación que existe entre depresión y las dimensiones de acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa El Salvador.				
--	---	--	--	--	--