



## FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Relación entre Acoso Escolar y depresión en estudiantes  
adolescentes de instituciones educativas públicas del  
distrito de Casa Grande, 2017.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**AUTORA:**

Br. Chávez López, Dady Judith

**ASESORAS:**

Dra. Aguilar Armas, Mercedes

Dra. Chunga Silva, Liza

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

TRUJILLO – PERÚ

2017

## PAGINA DE JURADO

---

Dra. Aguilar Armas, Mercedes  
Presidente

---

Dra. Chunga Silva, Liza  
Secretaria

---

Mg. Castillo Blanco, Ronald  
Vocal

## DEDICATORIA

A Dios por permanecer siempre a mi lado y por permitirme vivir cada día para compartir y lograr mis metas personales.

A mis padres y hermano en especial a mi mamá, que nunca dejo de apoyarme hasta en lo más mínimo siempre estuvo preocupada por mi carrera y que la pudiera culminar con éxito y mi papá que siempre se ponía sentimental por algún logro.

A mi bebé símbolo de fuerza y ganas de seguir adelante Ali Darek, el gran integrante de la familia para esforzarme y culminar esta etapa de mi profesión.

A mi pareja por su apoyo, comprensión y amor incondicional en todo momento.

Dady Judith Chávez López

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar le doy gracias a Dios por darme la voluntad y perseverancia para terminar la carrera de Psicología.

A mi familia por brindarme la valentía y fortaleza que contribuyo enérgicamente en mi educación, formación personal.

Agradezco a mis asesores Dra. Aguilar Armas Mercedes y Dra. Chunga Silva Lizt quienes me brindaron su apoyo y sus conocimientos que ahora se convirtieron en grandes aprendizajes por su paciencia motivación y aliento brindado.

Al Director y plana docente del Colegio Nacional Institución Educativa “Casa Grande”, por permitirme ejecutar sin ningún obstáculo la realización de mi investigación.

La Autora



## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Dady Judith Chávez López, con DNI N° 46236500 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, Setiembre del 2017

---

Br. Chávez López, Dady Judith

DNI 46236500

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Relación entre acoso escolar y depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande, 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciado en Psicología.

La autora.

## ÍNDICE

PAGINA DE JURADO .....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
AUTORIZACION DE PUBLICACION DE TESIS.....	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD .....	vi
PRESENTACIÓN .....	vii
RESUMEN .....	xi
ABSTRACT .....	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	13
1.1. Realidad problemática.....	13
1.2. Trabajos previos.....	15
1.3. Teorías relacionadas con el tema.....	17
1.3.1. Acoso Escolar .....	17
1.3.2. Depresión.....	25
1.3.3. Adolescencia.....	33
1.4. Formulación del problema.....	34
1.5. Justificación del estudio.....	34
1.6. Hipótesis.....	35
1.7. Objetivos.....	37
II. MÉTODO.....	39
2.1. Diseño de investigación.....	39
2.2. Variables, operacionalización.....	40
2.3. Población y muestra.....	42
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
2.5. Método de análisis de datos.....	48
2.6. Aspectos éticos.....	48
III. RESULTADOS .....	50
IV. DISCUSIÓN.....	62
V. CONCLUSIONES.....	66
VI. RECOMENDACIONES.....	68
VII. REFERENCIAS.....	69



## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable Acoso Escolar.....	39
Tabla 2. Operacionalización de la variable Depresión.....	40
Tabla 3. Distribución numérica y porcentual de la población de estudiantes adolescentes según grado y sección.....	41
Tabla 4. Distribución numérica y porcentual de la población de estudiantes adolescentes según género.....	42
Tabla 5. Distribución numérica de la muestra según grado y sección.....	42
Tabla 6. Distribución numérica y porcentual de la muestra según género.....	43
Tabla 7. Estadísticos descriptivos del Acoso y sus dimensiones en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.....	49
Tabla 8. Estadísticos descriptivos de la depresión y sus dimensiones en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.....	50
Tabla 9. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov del Acoso y sus dimensiones en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.....	51
Tabla 10. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov del Acoso y sus dimensiones en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.....	52
Tabla 11. Correlación entre la intensidad del acoso con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.....	53
Tabla 12. Correlación entre el desprecio y ridiculización con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.....	54
Tabla 13. Correlación entre la coacción con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.....	55

Tabla 14. Correlación entre restricción de comunicación con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.....	56
Tabla 15. Correlación entre las agresiones con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande. ....	57
Tabla 16. Correlación entre la intimidación - amenazas con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande. ....	58
Tabla 17. Correlación entre la exclusión- Bloqueo Social con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.....	59
Tabla 18. Correlación entre el hostigamiento verbal con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.....	60
Tabla 19. Correlación entre robos con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.....	61
Tabla 20. Correlación entre el índice Global de Acoso con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.....	62
Tabla 21. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov del Acoso y sus dimensiones en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.....	91
Tabla 22. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov del Acoso y sus dimensiones en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.....	92

## RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo el determinar la relación entre el acoso escolar y depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande. El diseño del estudio pertenece al tipo Correlacional. La muestra estuvo conformada por 321 estudiantes de nivel secundario del distrito de Casa Grande. Los instrumentos utilizados fueron el Autotest Cisneros de Acoso Escolar y el Cuestionario de Depresión para niños (CDS). En los resultados se evidencia que existe relación entre el acoso escolar y la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande, encontrando tamaños de efecto grande y medianos entre las dimensiones.

**Palabras clave:** acoso escolar, depresión, adolescentes.

## **ABSTRACT**

The present study aimed to determine the relationship between bullying and depression in adolescent students in the district of Casa Grande. The study design belongs to the Correlational type. The sample consisted of 321 secondary school students from the Casa Grande district. The instruments used were the Cisneros of School Harassment Autotest and the Children's Depression Questionnaire (CDS). The results show that there is a relationship between school bullying and depression in adolescent students in the district of Casa Grande showing effect size moderate and big.

**Keywords:** bullying, depression, adolescents.

## **I. INTRODUCCIÓN.**

### **1.1. Realidad problemática.**

Actualmente el acoso escolar es una problemática que cada vez se presenta con mayor frecuencia. El acoso escolar o también llamado Bullying suele asociarse a un comportamiento hostil en la que se causa daño a la víctima que pueden ser físico o psicológico (Morales, 2014).

En España, al menos 30% de los adolescentes han experimentado acoso escolar en la interacción escolar, ello indica que el acoso escolar afecta a casi un tercio de la población adolescente y cuyas cifras van en aumento (Arianes, 2012). En México la incidencia del acoso escolar es de 77% en estudiantes de nivel primaria y de nivel secundaria, hecho que la Comisión Nacional de Derechos Humanos refirió que se da en instituciones educativas privadas y estatales, asimismo, manifestó que estos porcentajes han aumentado como también otros tipos de abuso (Domínguez & Manzo, 2011).

En el Perú, se evidenció que a nivel nacional desde el 2013 a 2016 existen cerca de 6300 casos reportados sobre acoso escolar, siendo el 53% de ellas presentados en colegios de nivel secundaria y el tipo de acoso que tiene mayor prevalencia es el físico y verbal (SiseVe, 2016). Asimismo, Aguirre (2009) indica que uno de cada cuatro estudiantes ha sido víctima del abuso físico en el colegio. Por otro lado, Giraldo (2014) manifiesta que no existen estrategias ni medidas para abordar la problemática y ello es un obstáculo que no permite el control adecuado del acoso escolar. Teniendo en cuenta que cada vez dicho fenómeno crece, evoluciona y supone un gran impedimento para el desarrollo del estudiante.

En este sentido, Albores et. al., (2011) analizaron las consecuencias del acoso escolar para la salud mental, siendo las más resaltantes la depresión, las hospitalizaciones psiquiátricas y el suicidio. Al respecto, Musri (2012) indica que las secuelas del acoso escolar en las víctimas es la baja autoestima, trastornos alimenticios, depresión, ideaciones suicidas, limitaciones en los vínculos interpersonales, discriminación,

absentismo escolar; en el agresor las consecuencias pueden llegar a rozar el ámbito legal al expresar conductas agresivas que con el tiempo van aumentando en intensidad y frecuencia, así como una desadaptación social.

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante resaltar que los estudiantes en la etapa de la adolescencia experimentan cambios físicos, psicológicos y sociales, los cuales si el joven los afronta y supera de forma satisfactoria entonces desarrollará patrones de comportamiento saludables en su etapa adulta (Pardo, Sandoval & Umbarila, 2004). Por otro lado, problemas asociados como la depresión menguan sus estrategias de afrontamiento y afecta de forma directa la salud psicológica y social, dificultando así el desarrollo adecuado de los menores (Corveleyn, Luyten & Blatt, 2005).

Al respecto, la dinámica de maltrato entre estudiantes trae consecuencias en la salud, Valadez et al., (2011) indican que el acoso escolar afecta física y mentalmente a todos los involucrados, pero quiénes se llevan la mayor parte de ello son las víctimas, que adoptan como consecuencias el suicidio, depresión, uso de sustancias psicoactivas, ausentismo escolar. Los autores llamaron al acoso escolar un factor situacional que es capaz de producir o influir en cambios conductuales sobre todo en tendencias depresivas.

Por otra parte, en el distrito de Casa Grande, la I.E. Gran Unidad Escolar presenta problemas relacionados al acoso escolar en las aulas. Los profesores refieren que los estudiantes de nivel secundario utilizan la intimidación y el rechazo social como fuente principal de acoso. También es común que entre compañeros se refieran con insultos. Ello ha llevado a una desintegración del aula, dificultando el proceso de enseñanza-aprendizaje. Asimismo, indican que el estado de ánimo del aula ha variado, encontrando poco humor para la realización de actividades extracurriculares como paseos, fiesta de promoción, etc., observándose cierta apatía colectiva.

Es por ello que con lo anteriormente expuesto se evidencia que la incidencia del acoso escolar cada vez aumenta, así como los niveles de depresión siendo la población más vulnerable los adolescentes ya que cualquier estresor para ellos es catastrófico. De ese modo, se considera importante realizar la presente investigación puesto que permitirá indicar la relación entre estas dos variables dando un punto de partida para abordar la problemática y mejorar la salud mental de los adolescentes peruanos, sobre todo en dicha institución educativa para ayudar al desarrollo integral de los alumnos.

## **1.2. Trabajos previos.**

En este apartado, se describirán estudios similares a nivel internacional y nacional:

### **Internacionales:**

En Ecuador, Apolo (2015) realizó un estudio correlacional sobre la presencia del acoso escolar y su incidencia en la depresión en una muestra 190 estudiantes comprendidos entre los 8 y 12 años. Se hizo uso del Cuestionario de Preconcepción de Intimidación y Maltrato entre Iguales (PRECONCIMEI) y el Inventario de Depresión Infantil CDI. Se observó que manifestaciones verbales representan un 67,36%, el daño físico, un 13,68% y el dejar en a otro/a niño/a, un 6,84%. Por otra parte, en lo referente a la depresión se evidenció que el 31% de la población presentan una depresión mínima y moderada. Se concluyó que el acoso escolar, incide en la Depresión Infantil en los participantes ( $p < .005$ ).

En México, Morales (2014) realizó una investigación correlacional entre el acoso escolar y la depresión en una muestra de 286 estudiantes de secundaria entre los 12 y 18 años. Se utilizaron el autotest de Cisneros que se encuentra conformado por 50 enunciados en escala tipo Likert agrupados en 8 escalas; y la auto escala de depresión de Zung & Code constituida por 20 ítems en escala tipo Likert agrupados en 4 factores.

Se procesaron los datos a través de Chi cuadrado y la correlación de Spearman. En los resultados se observó que los estudiantes que presentan acoso alto tienen depresión moderada en un 59.57%; en la categoría de acoso escolar casi alto, los estudiantes que representaban depresión moderada son 57.69%; por último, aquellos estudiantes que presentan acoso escolar casi alto y alto con depresión grave representan un 16.7% de los estudiantes.

### **Nacionales**

A nivel nacional, Sáenz (2010) ejecutó un estudio correlacional entre el acoso escolar y la sintomatología depresiva en una muestra de 350 estudiantes adolescentes de Lima. Se utilizó el Inventario de Depresión Infantil (CDI) y el Cuestionario sobre intimidación y maltrato entre iguales. En los resultados se observaron que entre los dos grupos: el total de participantes y el grupo de riesgo, y el total de participantes y el grupo de no involucrados, existían diferencias significativas con la predominancia de síntomas depresivos mayor ( $p < .005$ ), en función a las características familiares e interpersonales ( $ME = 11.28$ ;  $DE = 6.2$ ). En lo referente a acoso escolar, los estudiantes manifestaban conductas ocasionales de agresión en un 53%, siendo un 5.7% las conductas agresivas entre víctimas y agresores.

En Tacna, Quenta (2015) investigó la relación entre el acoso escolar y la ideación suicida en un estudio correlacional de corte transversal, en 335 estudiantes del tercer año de secundaria. Se utilizó la escala de acoso escolar Autotest Cisneros y la Escala de Ideación Suicida de Beck. En los resultados se encontró una relación directa entre ambas variables ( $\chi^2_c = 26.11$ ) con un 95% de nivel de confianza. A nivel de dimensiones del acoso escolar se encontró que existe relación directa entre ideación suicida y acoso escolar físico ( $\chi^2_c = 19.80$ ); con el acoso escolar psicológico ( $\chi^2_c = 12.73$ ), con el acoso escolar social  $\chi^2_c = 17.07$ ; y con el acoso escolar verbal ( $\chi^2_c = 13.90$ ).



### **1.3. Teorías relacionadas con el tema**

#### **1.3.1. Acoso Escolar**

El acoso escolar es un procedimiento caracterizado por la conducta agresiva e intencional entre pares dentro de un contexto educativo con consecuencias perjudiciales para los estudiantes (Cerezo, 2001).

Asimismo Serrate (2007) considera que el acoso escolar es la victimización o maltrato que tiene lugar entre pares, es decir, es la persecución del tipo psicológica o física que se ejecuta entre iguales dentro del mismo contexto escolar. Esta persecución no es deliberada por lo que la víctima se encuentra en una posición en la que le es difícil salir por sus propios medios.

Calvo & Ballester (2007) definen al acoso como un proceso dinámico entre la víctima y el agresor cuyos roles se mantienen durante un tiempo determinado haciendo hincapié en que no siempre una pelea escolar es acoso.

Por otro lado Loredó, Perea & López (2008) indica que en el acoso escolar se ejerce un abuso de poder de forma sistemática. De esa forma determinaron los siguientes elementos del Acoso escolar: el primero es la conducta sistemática de uno o varios individuos en contra de otros u otro. El segundo es el abuso de poder, es decir, el desequilibrio de poder. De la misma forma, los autores realizan la siguiente clasificación de los elementos que participan en el acoso escolar:

##### **1.3.1.1. Elementos del acoso escolar:**

###### **a. Acosador**

Loredó et al. (2008) indican que el acosador es aquel quién ejerce la violencia, es decir, el perpetrador, hacia otros. Busca tener bajo su completo dominio a otro. No es empático y resuelve los conflictos mediante la agresión.

Los acosadores suelen demostrar una conducta impulsiva, dominante, nada empática y en constante rechazo hacia la autoridad (padres, maestros, etc.); asimismo, su autoimagen es positiva demostrando poca tolerancia hacia la frustración por lo que les es difícil resolver problemas (Calvo & Ballester, 2007). Además, es muy probable que este tipo de conducta genere problemas puesto que este tipo de personas consideran a la violencia como el medio para lograr su propósito, siendo las conductas más comunes el fumar o tomar alcohol (Smokowski & Holland, 2005).

Ramos (2007) menciona características más específicas sobre los acosadores, los cuales son:

- Suele haber repetido algún grado de estudio.
- Suele ser de mayor edad que el acosado.
- Poseen bajo rendimiento académico.
- Les cuesta aceptar e interiorizar las normas sociales y de convivencia.
- Son desafiantes con los maestros y padres
- Son más fuertes físicamente que el acosado.
- Poseen baja supervisión y apoyo de sus padres.

Del mismo modo, Rodríguez (2004, citado en Ramos 2007) describe cuatro necesidades básicas que el agresor presenta, siendo las siguientes:

- Necesidad de protagonismo: El alumno que suele ser agresor tiene una necesidad de buscar ser visto por otros compañeros, de poder ser aceptado, buscando a través de conductas agresivas que sus pares o figuras de autoridad le presten atención.
- Necesidad de sentirse superior y con poder: En su mayoría, los estudiantes agresores tiene una gran

necesidad de mostrarse superiores, fuertes y poderosos frente a sus pares o figuras de autoridad.

- Necesidad de ser diferente: Los agresores mantienen una reputación e identidad diferente lo que le otorga un estatus de intolerancia hacia aquello que no está de acuerdo a sus estándares.
- Necesidad de llenar un vacío emocional: Los agresores tienen dificultad para emocionarse o reaccionar ante los estímulos cotidianos por lo que buscan emociones y nuevas experiencias con frecuencia.

#### **b. Víctima**

Loredo et al. (2008) menciona que la víctima es aquel hacia quién se dirige el acoso. Muestra inferioridad física, psicológica o social. Son comúnmente adolescentes tímidos, poco sociables, y ansioso.

Al respecto, Benitez & Justicia (2006), manifiestan que las víctimas pasivas son característicamente sumisas, inseguras, con baja autoestima que ante la adversidad no se defienden por lo que son objetivos de los agresores. Del mismo modo, en casa son sobreprotegidos por lo que su habilidad de comunicación y resolución de problemas es deficiente; en el colegio tiene pocos amigos y no suelen ser buenos en actividades deportivas (Smokowski & Holland, 2005).

Ramos (2007) manifiesta que las víctimas pasivas del acoso escolar son físicamente más débiles, se muestran inseguros, ansiosos y poco asertivos, y su rendimiento académico es superior a la media. A nivel cognitivo, catalogan la experiencia como traumática lo cual disminuye aún más su autoestima generando un círculo vicioso caracterizado por síntomas depresivos. En el grupo suelen ser ignorados y les cuesta imponerse. En casa son

sobreprotegidos y les es difícil realizar alguna actividad demostrando autonomía.

### **c. Víctimas agresores**

Loredo et al. (2008) también lo llama víctimas perpetradores, catalogado para las víctimas que evolucionan al papel de agresor. Trautmann (2008), los denomina de víctimas-agresoras o bully-víctimas denotando a un grupo mixto entre víctimas y agresores, es decir una víctima activa.

Este tipo de víctimas suelen ser ansiosos, irritables, impacientes, impulsivos y emocionalmente inestables. Manifiestan un comportamiento típicamente agresivo y presentan mayor estrés que las víctimas pasivas. Asimismo, usualmente tienen dificultades académicas. Este grupo suele ser un grupo de riesgo ya que se ha reportado la ingesta de alcohol, el uso de armas y están inmersos frecuentemente en peleas (Smokowski & Holland, 2005).

### **d. Espectadores**

Los espectadores son aquellos estudiantes que no forman de forma directa en el abuso, no obstante ejecutan un papel que mantiene el acoso, cerca del 85% del acoso escolar ocurre en presencia de ellos (Calvo & Ballester, 2007). Trautmann (2008) considera que los profesores, padres y personal educativo también son espectadores ya que toleran el acoso escolar.

Las consecuencias del acoso escolar de acuerdo a Arroyave (2012) son las siguientes: ausentismo escolar, ansiedad, abandono escolar, inseguridad, violencia, delincuencia.

### 1.3.1.2. Dimensiones

Para Oñate & Piñuel (2005), el acoso escolar posee las siguientes dimensiones:

- 1) **Desprecio – Hostigamiento:** Tiene que ver con aquellas conductas que distorsionan la imagen social del niño para inducir rechazo.
- 2) **Coacción:** Refiere a las conductas que la víctima realiza en contra de su voluntad para ejercer dominio sobre él.
- 3) **Restricción – Comunicación:** Aquellas acciones que bloquean a la víctima en cuanto a la relación y comunicación.
- 4) **Agresiones:** Conductas de agresión directa física o psicológica.
- 5) **Intimidación – Amenazas:** Conductas de amedrentar y amilanar emocionalmente a la víctima.
- 6) **Exclusión – Bloqueo social:** Conductas que excluyen socialmente a la víctima.
- 7) **Hostigamiento Verbal:** Agrupa conductas basadas en el acoso psicológico.
- 8) **Robos:** Conductas de apropiación de las pertenencias de la víctima.

### 1.3.1.3. Acoso Escolar en adolescentes

El acoso escolar durante la adolescencia se caracteriza el hostigamiento y persecución con mayor frecuencia que en otras etapas del desarrollo, haciendo que el adolescente manifieste absentismo escolar, o asuma el papel que se le ha asignado en el grupo con el fin de satisfacer su necesidad de pertenencia y aceptación en el grupo de pares (Augé, 1994 citado en Brea, 2014); a costa de la humillación y puesto en ridículo. Del mismo modo, Tajfel (1978, citado en Brea, 2014) refiere que la identidad y la valorización de la misma propicia al individuo a generar

conocimiento de sí mismo en función al grupo que le rodea, siendo el vínculo social un elemento fundamental durante este proceso.

También, el chantaje económico, las tareas forzadas, los rechazos y humillaciones en público son más frecuentes en la adolescencia (Becerra, Flores & Vásquez, 2010).

Asimismo, Olweus (2001, citado por Sáenz, 2010) mencionó que el adolescente agresor en el acoso escolar presenta problemas con la ley o tiene mayor probabilidad de tenerlas en un futuro y que este tipo de conducta se mantenga en la etapa adulta.

El adolescente prefiere el abuso verbal al de tipo físico, esto de acuerdo a los estudios de Seals y Young (2003, citado por Sáenz, 2010) quienes indicaron que a mayor edad el abuso verbal es el que se usa con mayor frecuencia, ya para el adolescente su reputación es muy importante ya que él construye su identidad en base a lo que los demás opinen de él. Turner (1990, citado por Brea, 2014) refiere que la identidad se construye de la información que el sujeto recibe del medio, sobre todo de la cohesión social e identidad colectiva estableciendo patrones de conducta y roles a cada individuo para satisfacer sus metas individuales y grupales.

Los menores en la etapa de la adolescencia tienden a andar con sus pares y establece códigos y estilos únicos de socialización, encontrando obstáculos en la escuela, barrio y familia que permite la organización de su mundo interno estableciendo pautas de interpretación del mundo (Konterlink & Jacinto, 1997).

Es común en esta etapa además, la victimización crónica (Menesini, Modena & Tani, 2009) quienes manifiestan que se produce por la frecuente retroalimentación negativa del ambiente y el paupérrimo soporte que experimenta, haciendo que el estrés aumente. A ello además hay que agregarle que el adolescente se encuentra en una etapa de cambio y decisiones significativas para el futuro, como lo es la elección de carrera, añadiendo más estresores al acoso.

Actualmente es frecuente que en esta etapa el ciberacoso o cyberbullying sea el tipo de acoso que se usa con mayor frecuencia, puesto que la red social y reputación es de suma importancia para el adolescente y la construcción de su identidad. El término ciberacoso se define como una agresión intencional a través de medios electrónicos que se mantiene en el tiempo (Wolak et al., 2007 citado en García, 2014). El hecho de que el uso de redes sociales sea cada vez más accesible ha generado que los agresores utilicen dicho medio para abusar de sus víctimas. El cyberharassment es parte del ciberacoso se da cuando el agresor coacciona a su víctima sobre la publicación personal para que los demás lo vean, siendo las conductas más comunes las fotos trucadas, las amenazas y suplantación de la identidad (García, 2014).

#### **1.3.1.4. Modelo de Piñuel y Oñate**

Piñuel & Oñate (2005), en su investigación determinaron que el acoso escolar incluye agresiones tanto físicas como psicológicas cuyas consecuencias pueden ser crónicas. Del mismo modo, indican que para considerar una conducta como acoso escolar es necesario identificar una o más conductas de hostigamiento, que sean continuas en el tiempo y que el agredido sienta que no es incidental. De

acuerdo a dichos autores, el acoso escolar es conceptualizado como la intimidación y maltrato continuo a través del tiempo ya sea verbal o físico que recibe un niño por parte de otro con el propósito de someterlo.

#### **a. Fundamento Teórico**

- La teoría de la Interacción social: Esta teoría explica la agresión como un producto de los factores socioculturales y las características sociales, cuyo comportamiento como resultado puede ser tolerado o no dependiendo de los límites sociales (Villegas, 2012).
- La teoría ecológica: Bronfenbrenner (1979, como se citó en Ramos, 2007) propuso esta teoría al tener en cuenta que una persona se desarrolla en una comunidad interconectada y organizada en cuatro niveles principales, siendo: microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema.

#### **b. Etapas**

Para estos autores el acoso escolar pasa por cinco fases, las cuales son:

- Fase de incidentes críticos, la cual se da antes del acoso cuando la relación entre el acosador y el acosado es buena pero de forma abrupta se produce un cambio (envidia, competitividad, nueva persona) en la que la víctima queda desconcertada.
- Acoso y estigmatización, en donde empiezan los insultos y ataques contra la víctima causando irritabilidad en ella.
- Latencia, en donde se genera el daño psicológico en la víctima cuando los docentes o adultos intervienen estigmatizando a la víctima pero no al acosador empezando así los síntomas de sentimientos de culpa y brotes depresivos.



- Somatización, es aquí en donde el sufrimiento de la víctima aumenta y empieza los problemas psicológicos graves
- Autoexclusión, la víctima decide evitar o afrontar el abuso aumentando o no la probabilidad de ser expulsado.

### **1.3.2. Depresión**

La depresión hace referencia a un estado de ánimo que se caracteriza por la constante tristeza, el dolor emocional, vacío emocional, incapacidad para disfrutar las cosas. Asimismo muchos profesionales indican que también es un rasgo de personalidad (Pardo, Sandoval & Umbarila, 2004).

Al respecto, la American Psychology Association (2005) describe la depresión como un conjunto de síntomas caracterizados por un humor en el que predomina la tristeza, la poca capacidad para sentir placer y el desinterés y afecta al individuo en varios aspectos de su vida. Asimismo, indica que es muy similar al trastorno distímico y al trastorno del estado de ánimo.

Según Murphy (2011, citado por Morales 2014), la depresión es un conjunto de síntomas de carácter epigenético es decir, cuenta con una base biológica como una ambiental en donde la genética influye pero no determina. Es por ello que existen diferencias cuantitativas y cualitativas en cuanto a las respuestas.

La Organización Mundial de la Salud (2006), la depresión es el trastorno que encabeza el trastorno mental que causa mayor discapacidad y cuyo pronóstico para el año 2020 es que no distinguirá entre edad y sexo estableciendo como la segunda causa de años de vida ajustada por discapacidad, es decir, la suma de los años perdidos como consecuencia de una discapacidad a causa de un trastorno.

La depresión del adolescente comienza con la sensación de fracaso frente a las demandas sociales. Es así que el adolescente, al no encontrar modelos adecuados, siente fracaso y ante ello reacciona con ansiedad y hostilidad hacia el ambiente escolar (Domecech & Izakun, 2005).

De acuerdo a estudios, existen diferencias por género que suelen repetirse tanto en población adolescente como adulta, siendo las mujeres el grupo con mayor vulnerabilidad a presentar episodios depresivos siendo en la adolescencia la característica más prevalente la anhedonia y autoestima negativa (Vivar, Adrianzén, Pacheco, Macciotta & Marchena, 2005). Asimismo, la depresión en adolescentes mujeres es más intensa que en hombres (Corveleyn Luyten & Blatt, 2005).

A nivel evolutivo, la depresión suele manifestarse de forma similar en la niñez, adolescencia y adultez variando la intensidad en cuanto al sueño, energía y apetito, así como la presencia de desinterés, displacer y poca atención. De ese modo, es común que los adolescentes experimenten la depresión como los adultos. No obstante es necesario recalcar que cada ser humano se desarrolla en un contexto diferente lo que hace que se hagan distinciones, entre los patrones de depresión (Corveleyn Luyten & Blatt, 2005).

En la infancia y adolescencia, la depresión suele manifestarse como irritabilidad, haciéndolos hipersensibles a la crítica y emocionalmente inestables, que se hace evidente ante la crítica de los padres u otros (Marcelli, 2007).

En la escuela, los adolescentes deprimidos presentan un rendimiento académico bajo, que puede conllevar al abandono de estudios. Asimismo, suelen aislarse y ser apáticos; además, en ocasiones presentan comportamientos delictivos como el abuso

de sustancias. A ello, cabe mencionar la presencia de síntomas somáticos (Alda & Gabaldón, 2006).

### 1.3.2.1. Dimensiones

Lang y Tisher (2003) proponen que la depresión está conformada por las siguientes dimensiones:

**a. Dimensión Total Depresivo:** Esta dimensión integra aquellas respuestas afectivas negativas del niño (Lang & Tisher, 2003).

- Respuesta afectiva: Hace referencia al estado de ánimo negativo.
- Problemas sociales: Tiene que ver con las dificultades en la interacción social y aislamiento.
- Autoestima: Se basa en los conceptos y valoración de connotación negativa sobre su propia estima.
- Preocupación por la muerte o la salud: Sensación anérgica así como fantasías del niño sobre la muerte o enfermedad.
- Sentimientos de culpabilidad: La sensación de autopunición del niño.
- Depresivos varios: Tiene que ver con características depresivas que no se pudieron agrupar en la anterior.

**b. Dimensión Total Positivo:** Esta dimensión hace referencia a las carencias afectivas en la experiencia del niño (Lang & Tisher, 2003).

- Ánimo-alegría: Refiere a la incapacidad o ausencia de alegría, diversión y felicidad en la vida del niño.
- Positivos varios: Tiene que ver con características que no se pudieron agrupar.

### 1.3.2.2. Tipos de depresión

La American Psychology Association (2005) conceptualizan a la depresión como un estado de ánimo para diferenciarlo de las alteraciones afectivas como la bipolaridad. De la misma forma proponen la siguiente clasificación:

- Trastorno depresivo mayor, episodio único o recidivante. Presencia de un estado de ánimo depresivo o irritable que se manifiesta en llanto, tristeza, disminución del interés y falta de energía. Se evidencia también alteraciones de sueño y apetito, así como en la psicomotricidad. Además, la concentración disminuye, existen sentimiento de inutilidad y de muerte. Dichos síntomas se producen durante un periodo de dos semanas y se necesita cinco síntomas a más para establecer un diagnóstico.
- Trastorno distímico. Se caracteriza por un estado de ánimo triste durante la mayoría de días al menos durante dos años. También se evidencia alteraciones del sueño y apetito, baja autoestima y dificultades para concentrarse, sin la presencia de un episodio depresivo mayor con anterioridad.
- Trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo o mixto. Los síntomas depresivos ocurren como respuesta a un factor estresante y duran tres meses, es decir, el individuo experimenta un mayor malestar de lo esperado.
- Trastorno depresivo no especificado. En este apartado se agrupan aquellos criterios que no cumplen con los trastornos previos como aquellos que se dan dentro de un trastorno depresivo post-psicótico o en el trastorno disfórico premenstrual.

Los síntomas mencionados de cada tipo de depresión suponen un deterioro en el ámbito social, laboral y demás;

asimismo no se deben a la presencia de alteraciones afectivas, esquizofrénicas, ni el consumo de sustancias (Alberdi, Taboada, Castro & Vásquez, 2006).

### **1.3.2.3. Etiología de la depresión**

Existen diversas causas para la depresión. Según Del Barrio (2007), la depresión puede ocasionarse debido a factores biológicos como los desbalances hormonales, a factores genéticos y factores psicológicos como la personalidad o evento estresante.

- En el aspecto biológico, Ávila (2014), manifiesta que cuando existe un desbalance hormonal se está más susceptible a desarrollar la depresión. Asimismo se ha asociado reducidas cantidades de norepinefrina con la depresión aumentando también los niveles de serotonina para un mayor equilibrio en el estado de ánimo
- En lo referente al factor genético, Ávila (2014) indica que se ha observado que la depresión tiene mayor prevalencia en padres con el mismo diagnóstico, o al menos uno de ellos, así como con algún familiar. También explica la vulnerabilidad de padecer depresión al desarrollar enfermedades no curables como la diabetes.
- En el área psicológica, Corveleyn Luyten y Blatt (2005). recalcan la importancia de la interacción entre los factores antes mencionados para que aparezca la depresión. Además, manifiestan que la presencia de un evento estresante desencadenante es el factor principal en el origen

de los episodios depresivos: puede ser alguna pérdida, la muerte de alguien cercano, la separación de los padres, muerte de una mascota, algo que para la persona sea significativo y cómo afecta la vulnerabilidad del individuo.

#### **1.3.2.4. Depresión en adolescentes**

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (1998), cada año 4 millones de adolescentes han intentado suicidarse, siendo 100 000 de ellos un suicidio consumado, teniendo en cuenta que los factores de riesgo eran el nivel socioeconómico, el método letal, el consumo de alcohol y sustancias. De esa forma se puede observar que los adolescentes tienden a caer en la depresión con mayor latencia que cualquier otro grupo de desarrollo.

La adolescencia es una etapa de cambio y afrontamiento, que genera dificultades emocionales, sobre todo la depresión. Los adolescentes presentan con mayor frecuencia estados de ánimos depresivos relacionados a la falta de cariño por su identidad corporal, los sentimientos de inferioridad, problemas alimenticios y dificultades para dormir (Del Barrio, 2007).

Los adolescentes desencadenan este trastorno tras un evento estresante que puede ser la adaptación a la escuela, problemas con su grupo de pares, el proceso de su búsqueda de identidad, dificultad para aceptar los cambios físicos propios de la etapa y la relación con los padres, que suele agudizarse y tensionarse en dicha etapa (Del Barrio, 2007).

Según estudios, existe mayor prevalencia en mujeres que en hombres, en el caso de las mujeres adolescentes,

usualmente se asocia al trastorno límite de la personalidad, conflictos con los padres o antecedentes de padres con el diagnóstico de depresión. En el caso de varones se asocia a un patrón de conducta antisocial, consumo de sustancias psicoactivas y alcohol (Lewinson et. al, 2000 citado en Pardo, Sandoval & Umbarilla, 2004)

Esta etapa de desarrollo es un periodo en el que se adquieren y mantienen nuevas formas de conducta, por lo que si un individuo es diagnosticado con depresión, es probable que mantenga dicho trastorno en su etapa adulta (Pardo, Sandoval & Umbarilla, 2004).

La depresión en el adolescente se manifiesta por las quejas somáticas, la irritabilidad, el aislamiento social, déficit de atención, ansiedad y se asocia a trastornos disociales y alimenticios. Existen diferencias por edad, los adolescentes de mayor edad tienden a tener síntomas psicósomáticos (gastritis, bulimia), agitación psicomotriz y en raras ocasiones, alucinaciones. Asimismo, la desesperanza y apatía es la característica principal de los adolescentes depresivos, perdiendo la capacidad de disfrutar lo que hacen, lo que conlleva a la ideación suicida (Bernal, 2000, citado en Pardo, Sandoval & Umbarilla, 2004).

#### **1.3.2.5. Modelo de Lang y Tisher**

Este modelo propuesto por Lang y Tisher explica la depresión desde el enfoque cognitivo y lo define como una agrupación de síntomas que demuestran un estado de ánimo bajo que se mantiene en el tiempo desencadenando una serie de características de personalidad del niño (Lang & Tisher, 2003).

### a. Enfoque Cognitivo de Beck

El enfoque cognitivo propuesto por Beck (1976, citado en Camacho, 2003), explica la depresión en función a tres elementos: la triada cognitiva, los esquemas y errores cognitivos; no solo se explica para adultos sino también para niños.

- **Esquemas:** Refiere a los patrones cognitivos que el individuo utiliza para interpretar la realidad, es decir, para seleccionar, organiza y categorizar los estímulos y pueden ser modificables.
- **Triada Cognitiva:** Indica que una persona deprimida tiene un patrón cognitivo caracterizado por una visión negativa de sí mismo, de sus experiencias, y del futuro; siendo la desesperanza por el futuro el factor principal.
- **Distorsiones cognitivas:** Dentro de ellas se encuentran el sacar conclusiones adelantadas (inferencia arbitraria), en agrandar o subestimar ciertos aspectos (maximización y minimización), en centrarse solo en un aspecto (abstracción selectiva), en generalizar (generalización), en atribuirse algún hecho sin evidencia (personalización) y en pensar en blanco o negro (pensamiento dicotómico).

Beck (1967, citado por Loinaz, 2014) distinguió las diferentes distorsiones cognitivas como un error en el procesamiento de la información, ya que ocurre de forma inconsciente y sin evidencia que lo respalde.

Dentro de este enfoque, la personalidad es un conjunto de experiencias que generan y plasman creencias haciendo que el sujeto se comporte y



entienda de una forma determinada (Del Barrio, Frías & Mestre, 1994). En los niños, la depresión responde ante los factores de riesgo a los que el niño se encuentra expuesto, teniendo en cuenta las influencias sociales que determinan un conjunto de creencias y perspectivas de vida (Hoyos, Lemos & Torres, 2012).

### **1.3.3. Adolescencia**

La adolescencia es una etapa del desarrollo que se caracteriza por los cambios biológicos, psicológicos y sociales que se presentan de forma intensa y exponen a los individuos a periodos de tensión incertidumbre o crisis (Valadez, et al., 2011).

Dentro de la adolescencia se pueden distinguir diferentes procesos:

- La búsqueda del yo. De acuerdo a Balsa et. al., (2011), el concepto de self tiene que ver con la persona en sí y su manera de vivir puesto que el yo punto de partida en la percepción e interpretación de sus experiencias. El concepto de sí es un filtro por el que pasa toda la información configurando las percepciones y experiencias de la vida. Tiene que ver con las relaciones entre el individuo y su medio en el contraste de información que estos le proveen.
- Locus de control. La importancia del locus interno es que está vinculada de forma íntima con la autoestima y autoconcepto. Tiene que ver con la anticipación de la conducta como producto de las decisiones y deseos del individuo o que pueden ser percibidas que son determinadas por otros en el exterior (Balsa et. al, 2011).
- Escolarización. La escolarización es un factor que separa al adolescente y su familia aumentando la socialización con su grupo de pares contribuyendo, de esa forma, a la

competencia social del adolescente (Arroyave, 2012). Algunos adolescentes se adaptan fácilmente a estos cambios y a las demandas sociales, otros son más individualistas pudiendo ser rechazados por el grupo.

Los adolescentes que tienen dificultades en el área social presentan patrones de conducta disruptivos: ser violentos o raros, con la finalidad de lograr la aceptación del grupo de una forma u otra. Ante ello el grupo etiqueta a dichos individuos incorporando dichos atributos a la autoimagen del adolescente. Los adolescentes se muestran sensibles ante cualquier opinión sobre los cambios físicos/biológicos que atraviesa su cuerpo. Es importante una buena relación con las figuras parentales para que el adolescente desarrolle adecuadas estrategias de afrontamiento. (Domínguez & Manzo, 2011).

#### **1.4. Formulación del problema.**

¿Cuál es la relación entre el acoso escolar y depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande?

#### **1.5. Justificación del estudio.**

La presente investigación tiene valor teórico puesto que existen pocas investigaciones sobre el acoso escolar y su relación con la depresión, constituyendo así un punto teórico referente para futuras investigaciones. Asimismo, cuenta con valor práctico ya que estableció un parámetro para futuros programas de intervención sobre la problemática del acoso escolar en los estudiantes del distrito de Casa Grande. Por último, se evidencia la relevancia social ya que el acoso escolar cada vez aumenta, así como la depresión en los adolescentes por lo que investigar y analizar sobre ello beneficiará a la población estudiada permitiendo que la etapa escolar sea una etapa de desarrollo de potenciales. Por esa razón se determinó realizar el estudio para poder contribuir a la mejoría de la problemática del acoso escolar y

depresión que asecha a las poblaciones más jóvenes dificultando el desarrollo integral humano de los mismos.

## **1.6. Hipótesis**

### **1.6.1. Hipótesis General.**

H<sub>1</sub>: Existe relación entre el acoso escolar y la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

### **1.6.2. Hipótesis Específicas.**

H1: Existe relación entre la dimensión desprecio-hostigamiento del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H2: Existe relación entre la dimensión coacción del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H3: Existe relación entre la dimensión restricción-comunicación del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H4: Existe relación entre la dimensión agresiones del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H5: Existe relación entre la dimensión intimidación-amenazas del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H6: Existe relación entre la dimensión exclusión-bloqueo del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H7: Existe relación entre la dimensión hostigamiento verbal del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H8: Existe relación entre la dimensión robos del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H9: Existe relación entre la dimensión desprecio-hostigamiento del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H10: Existe relación entre la dimensión coacción del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la positivo en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H11: Existe relación entre la dimensión restricción-comunicación del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H12: Existe relación entre la dimensión agresiones del acoso escolar y la dimensión total ppositivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H13: Existe relación entre la dimensión intimidación-amenazas del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H14: Existe relación entre la dimensión exclusión-bloqueo del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H15: Existe relación entre la dimensión hostigamiento verbal del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

H16: Existe relación entre la dimensión robos del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

## **1.7. Objetivos.**

### **1.7.1. Objetivo general.**

Determinar la relación entre el acoso escolar y depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

### **1.7.2. Objetivos específicos.**

- Determinar la relación entre la dimensión desprecio-hostigamiento del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión coacción del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión restricción-comunicación del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión agresiones del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión intimidación-amenazas del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión exclusión-bloqueo del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión hostigamiento verbal del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar r la relación entre la dimensión robos del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

- Determinar la relación entre la dimensión desprecio-hostigamiento del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión coacción del acoso escolar y la dimensión total depresivo de la positivo en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión restricción-comunicación del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión agresiones del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión intimidación-amenazas del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión exclusión-bloqueo del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión hostigamiento verbal del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.
- Determinar la relación entre la dimensión robos del acoso escolar y la dimensión total positivo de la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.

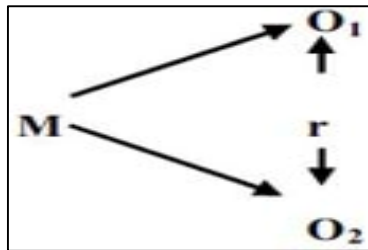
## II. MÉTODO.

### 2.1. Diseño de investigación.

#### Correlacional:

Se utilizó el diseño de tipo de investigación empírica de estrategia asociativa que pretende explorar la relación entre dos o más variables, de forma transversal ya que se evaluarán las variables en un tiempo determinado (Ato, López & Benavente, 2013).

#### Diseño:



Dónde:

M: Estudiantes.

O<sub>1</sub>: Variable Acoso Escolar.

O<sub>2</sub>: Variable Depresión.

r: Relación entre las variables existentes.

## 2.2. Variables, operacionalización.

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable Acoso Escolar.*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Escala de medición
<b>Acoso Escolar (Autotest de Cisneros de acoso escolar para adolescentes)</b>	Refiere a la intimidación y maltrato continuado a través del tiempo ya sea verbal o físico que recibe un niño por parte de otro con el propósito de someterlo (Oñate & Piñuel, 2005)	Se asume la definición según los puntajes obtenidos de los 50 ítems ordenados en las ocho dimensiones del acoso escolar (Oñate & Piñuel, 2005).	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desprecio – Hostigamiento: Tiene que ver con aquellas conductas que distorsionan la imagen social del niño para inducir rechazo (Oñate &amp; Piñuel, 2005).</li> <li>2. Coacción: Refiere a las conductas que la víctima realiza en contra de su voluntad para ejercer dominio sobre él (Oñate &amp; Piñuel, 2005).</li> <li>3. Restricción – Comunicación: Aquellas acciones que bloquean a la víctima en cuanto a la relación y comunicación (Oñate &amp; Piñuel, 2005).</li> <li>4. Agresiones: Conductas de agresión directa física o psicológica (Oñate &amp; Piñuel, 2005).</li> <li>5. Intimidación – Amenazas: Conductas de amedrentar y amilanar emocionalmente a la víctima (Oñate &amp; Piñuel, 2005).</li> <li>6. Exclusión – Bloqueo social: Conductas que excluyen socialmente a la víctima (Oñate &amp; Piñuel, 2005).</li> <li>7. Hostigamiento Verbal: Agrupa conductas basadas en el acoso psicológico (Oñate &amp; Piñuel, 2005).</li> <li>8. Robos: Conductas de apropiación de las pertenencias de la víctima (Oñate &amp; Piñuel, 2005).</li> </ol>	Escala de intervalo



**Tabla 2**

*Operacionalización de la variable Depresión*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Escala de medición
<b>Depresión (CDS de Lang &amp; Tisher, 2003)</b>	Conjunto de síntomas que demuestran un estado de ánimo bajo que se mantiene en el tiempo desencadenando una serie de características de personalidad del niño.  (Lang & Tisher, 2003).	Se asume la definición de acuerdo a los puntajes obtenidos de los reactivos en función a las dos dimensiones de la depresión según Lang y Tisher (2003).	Dimensión Total Depresivo: Esta dimensión integra aquellas respuestas afectivas negativas del niño (Lang & Tisher, 2003, pp. 12).	Escala de intervalo
			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Respuesta afectiva: Hace referencia al estado de ánimo negativo (Lang &amp; Tisher, 2003, pp. 12).</li> <li>2. Problemas sociales: Tiene que ver con las dificultades en la interacción social y aislamiento (Lang &amp; Tisher, 2003, pp. 12).</li> <li>3. Autoestima: Se basa en los conceptos y valoración de connotación negativa sobre su propia estima (Lang &amp; Tisher, 2003, pp. 12).</li> <li>4. Preocupación por la muerte o la salud: Sensación enérgica así como fantasías del niño sobre la muerte o enfermedad (Lang &amp; Tisher, 2003, pp. 12).</li> <li>5. Sentimientos de culpabilidad: La sensación de autopunición del niño (Lang &amp; Tisher, 2003, pp. 12).</li> <li>6. Depresivos varios: Tiene que ver con características depresivas que no se pudieron agrupar en las anteriores (Lang &amp; Tisher, 2003, pp. 12).</li> </ol>	
			<hr/> Dimensión Total Positivo: Esta dimensión hace referencia a las carencias afectivas en la experiencia del niño (Lang & Tisher, 2003, pp. 13). <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ánimo-alegría: Refiere a la incapacidad o ausencia de alegría, diversión y felicidad en la vida del niño (Lang &amp; Tisher, 2003, pp.13).</li> <li>2. Positivos varios: Tiene que ver con características que no se pudieron agrupar (Lang &amp; Tisher, 2003, pp.13).</li> </ol>	

### 2.3. Población y muestra.

Población: la presente investigación tuvo como población objetivo 460 estudiantes adolescentes de 3°, 4° y 5° grado de nivel secundario de la I.E. Gran Unidad Escolar.

**Tabla 3.**

*Distribución numérica y porcentual de la población de estudiantes adolescentes según grado y sección.*

GRADO	SECCIÓN	TOTAL	%
3°	A	20	36.5%
	B	20	
	C	23	
	D	21	
	E	21	
	F	23	
	G	20	
	H	20	
4°	A	22	32.4%
	B	22	
	C	22	
	D	23	
	E	20	
	F	20	
	G	20	
5°	A	25	31.1%
	B	23	
	C	24	
	D	23	
	E	25	
	F	23	
TOTAL		460	100%

**Tabla 4.**

*Distribución numérica y porcentual de la población de estudiantes adolescentes según género*

GRADO	MUJERES	%	HOMBRES	%	TOTAL	%
3°	83	18%	85	18%	168	37%
4°	80	17%	69	15%	149	32%
5°	71	15%	72	16%	143	31%
TOTAL	234	51%	226	49%	460	100%

Muestra: Se hizo uso del muestreo probabilístico estratificado para obtener muestras aleatorias de una población que se encuentra dividida por clases o estratos (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

La muestra quedó constituida por 325 estudiantes de nivel secundario.

**Tabla 5.**

*Distribución numérica de la muestra según grado y sección*

GRADO	SECCIÓN	TOTAL	Muestra	%
3°	A	20	13.96	4.3%
	B	20	13.96	4.3%
	C	23	16.05	4.9%
	D	21	14.65	4.5%
	E	21	14.65	4.5%
	F	23	16.05	4.9%
	G	20	13.96	4.3%
	H	20	13.96	4.3%
4°	A	22	15.35	4.7%
	B	22	15.35	4.7%
	C	22	15.35	4.7%
	D	23	16.05	4.9%
	E	20	13.96	4.3%
	F	20	13.96	4.3%
	G	20	13.96	4.3%
5°	A	25	17.45	5.4%
	B	23	16.05	4.9%
	C	24	16.75	5.2%
	D	23	16.05	4.9%
	E	25	17.45	5.4%
	F	23	16.05	4.9%
TOTAL		460	325	100%

**Tabla 6.***Distribución numérica y porcentual de la muestra según género.*

GRADO	MUJERES	%	HOMBRES	%	TOTAL	%
3°	57.92	18%	59.32	18%	117.23	36%
4°	55.83	17%	48.15	15%	103.98	32%
5°	49.55	15%	50.24	15%	99.79	31%
TOTAL	164.29	51%	158.71	49%	325	100%

- Criterios de inclusión:  
Alumnos que se encuentren matriculados en la I.E. Gran Unidad Escolar de Casa Grande en el año 2017 de tercero a quinto de secundaria, con edades entre 14 a 17 años de ambos sexos, y con disponibilidad de participar.
- Criterios de exclusión:  
Estudiantes que dejaron preguntas sin contestar, que marquen dos a más respuestas, que estén diagnosticados con depresión o que lleven tratamiento psiquiátrico asociado, y que tengan antecedentes delincuenciales.

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

**2.4.1. Evaluación psicométrica.** Es aquel campo de la psicología, en el cual se busca conocer o analizar las características conductuales de cada persona, generando criterios de medición para que puedan ser catalogados adecuadamente (Aragón, 2004).

#### **2.4.2. Instrumento:**

- Autotest Cisneros de Acoso Escolar.
- Cuestionario de Depresión para niños (CDS).

### 2.4.3. Ficha técnica.

#### 2.4.3.1. Autotes Cisneros de acoso Escolar

##### a. Ficha técnica

El Autotest Cisneros de Acoso Escolar fue construido por Iñaki Piñuel y Araceli Oñate en el años 2005 en España, y adaptado a la población peruana por Ucañán (2014) en estudiantes de secundaria, con la finalidad de evaluar el acoso escolar en estudiantes. Se encuentra compuesto por 50 ítems en formato tipo Likert con tres formas de respuesta: Nunca, Pocas veces y Muchas veces; alineadas en 10 sub-escalas. La primera es la del índice global del acoso (M), la escala de intensidad del acoso (I), y las 8 dimensiones propuestas en su enfoque: Desprecio, intimidación, coacción, restricción de comunicación, exclusión, hostigamiento verbal, agresiones y robos.

Se administra de forma individual o grupal y el tiempo aproximado de duración es de 30 minutos.

Para la calificación se le otorga un puntaje de 1(Nunca), 2 (Pocas veces) y 3 (Muchas veces). Se suman primero los puntajes de los ítems de acuerdo a las dimensiones. Para obtener el puntaje de la escala M se suman todos los ítems obteniendo un índice entre 50 a 150 puntos. Para la escala de intensidad se le otorga 1 punto a aquellos ítems en los que el estudiante marcó 3.

Una vez se tenga el puntaje se le asigna una puntuación percentilar para ubicar al alumno en función a su grupo; estos puntajes van del 5 a 99, distribuidas en cinco categorías.

##### b. Validez y Confiabilidad

**Adaptación.** La adaptación del Autotest Cisneros de Acoso Escolar de Ucañán (2014) presenta validez de constructo conseguida mediante el análisis estadístico de

correlación ítem-test con la  $r$  de Spearman obteniendo con puntajes mayores a .20 y altamente significativos ( $p < .005$ ).

Asimismo, en cuanto a la confiabilidad se obtuvo por consistencia interna obteniendo un coeficiente de .99. A nivel de escalas se determinó un Alpha de Cronbach para el factor Desprecio y Ridiculización de .75; para el factor de Intimidación-Amenazas fue de .66; para Coacción fue de .79; para Restricción de la Comunicación fue .74; para Exclusión-Bloqueo Social fue .769; para Hostigamiento Verbal fue de .748; para Agresiones fue de .705; para Robos fue de .76.

#### **2.4.3.2. Cuestionario de Depresión para niños (CDS)**

##### **a. Ficha técnica**

El Cuestionario de Depresión para niños, también conocido como Children's Depression Scale (CDS) en inglés, fue construido por Lang y Tisher en Australia. Fue traducido y adaptado en España por I+D TEA ediciones y adaptado a la población trujillana por Bocanegra (2014) en estudiantes de secundaria, con la finalidad de evaluar los niveles de depresión en estudiantes.

Se encuentra compuesto por 66 ítems, 48 de los cuales pertenecen a la subescala de tipo depresivo (TD) y 18 a la subescala de tipo positivo (TP). Dentro de la primera dimensión se encuentra la dimensión Respuestas Afectivas (RA), Problemas Sociales (PS), Autotestima (AE), Preocupación por la Muerte/Salud (PM), Sentimientos de Culpabilidad (SC) y Depresivos Varios (DV). Para la segunda se encuentran Ánimo Alegría (AA) y Positivo Varios (PV). Estos ítems se encuentran ordenados

en formato tipo Likert desde muy en desacuerdo hasta muy de acuerdo.

Se administra de forma individual o grupal en niños de 8 a 16 años, y el tiempo aproximado de duración es de 30 a 40 minutos.

Para la calificación se otorgará un puntaje de 1 (Muy en desacuerdo), 2 (En desacuerdo), 3 (No estoy seguro), 4 (De acuerdo) y 5 (Muy de acuerdo) en la subescala de tipo depresivo; y para la subescala de tipo positivo se le dará un puntaje de 1 (Muy de acuerdo), 2 (De acuerdo), 3 (No estoy seguro), 4 (En desacuerdo) y 5 (Muy en desacuerdo). Se sumarán los puntajes de los ítems por dimensiones de acuerdo a las subescalas.

Una vez se tenga el puntaje se le asigna una puntuación percentilar de 1 a 99 y una puntuación decatipo del 1 al 10, según su equivalencia en la tabla de baremos. Se designan rangos: alto (puntajes entre 67 y 97), promedio (puntajes entre 37 y 67) y bajo (puntajes entre 3 y 37).

#### **b. Validez y Confiabilidad**

**Original.** Presenta validez de constructo y validez de criterio externo. La validez de constructo, se determinó a través de Análisis Factorial Exploratorio en una muestra de 430 niños encontrando 8 factores en dos dimensiones. Para la validez de criterio externo se correlacionó con la Escala de Personalidad de Eysenk (EPQ-J) demostrando que los aspectos depresivos se reaccionan positivamente con la inestabilidad de la personalidad, a excepción de los factores AA y PS que correlacionaron negativamente con la dimensión Extraversión del EPQ-J.

**Adaptación.** En la adaptación de Bocanegra (2014) se utilizó la correlación ítem-test corregido con la P de Pearson encontrando puntajes superiores al .20. Eliminando dos ítems de la escala TD ya que presentaban puntajes <.20 con el total y con su propia dimensión.

La confiabilidad se obtuvo por consistencia interna. La subescala Total Depresivo presenta un Alpha de Cronbach de .939 con 46 ítems. La subescala Total Positivo presenta un Alpha de Cronbach de .839 con 14 ítems. A nivel de factores, el factor AA, tiene un Alpha de Cronbach de .687; para el RA fue de .805; para PS es de .790; para AE es de .814; para PM es de .714; para SC es de .675; para DV es de .662; para PV es de .768.

## **2.5. Método de análisis de datos.**

El análisis de los datos se realizó mediante la estadística descriptiva e inferencial. En la estadística descriptiva se utilizaron la distribución de frecuencias absolutas simples y relativas porcentuales. En lo referente a la estadística inferencial se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov identificándose una distribución asimétrica en las variables, decidiéndose utilizar el coeficiente de correlación no paramétrico de Cohen.

## **2.6. Aspectos éticos.**

En la presente investigación, se procedió a visitar a las Instituciones Educativas del Distrito de Casa Grande para obtener los permisos correspondientes con los directores de dichas instituciones. Para ello, primero se les explicó los objetivos del estudio y cómo va a beneficiar, asimismo, se recalcó que la investigación es de carácter confidencial. En la aplicación, se ingresó a las aulas con el fin de explicarles a los alumnos la misma información brindada anteriormente al director



haciéndoles saber que su participación es voluntaria haciendo uso de la carta de permiso. A los docentes se les entregó la carta de testigo para salvaguardar la confidencialidad de los datos obtenidos. Al momento de aplicar las pruebas a la muestra seleccionada se resolvieron las dudas que se puedan presentar en los alumnos, asimismo se mantuvo el compromiso de resguardar la privacidad y anonimato de los participantes.

Una vez dadas las indicaciones correspondientes se procedió con la evaluación. Se entregó a cada alumno los protocolos con sus respectivas hojas de respuestas. Una vez culminada la aplicación de esta, se recolectaron del cuestionario y el asentamiento informado, agradeciendo a todos por su participación.

### III. RESULTADOS

**Tabla 7.**

*Estadísticos descriptivos del Acoso y sus dimensiones en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.*

Escala	W	Ítems	Min.	Máx.	M	Moda	DE	CV	As.
Intensidad del acoso		50	0	17	1.1	0	2.39	79.7	3.90
Desprecio-Ridiculización	.71	17	17	39	21.8	19	4.33	19.9	1.40
Coacción	.73	8	8	17	8.6	8	1.24	14.5	3.60
Restricción de comunicación	.76	5	5	13	7.0	5	1.83	26.3	.80
Agresiones	.75	7	7	17	8.7	7	1.80	20.8	1.49
Intimidación - Amenazas	.82	10	10	25	10.7	10	1.63	15.2	4.95
Exclusión - Bloqueo social	.76	9	9	21	10.2	9	1.97	19.3	2.16
Hostigamiento verbal	.81	11	11	29	15.8	12	3.73	23.6	.86
Robos	.75	4	4	11	5.0	4	1.16	23.3	1.33
Índice global de acoso		50	50	109	61.2	53	9.91	16.2	1.63

En la Tabla 7, se muestran los estadísticos descriptivos del acoso y sus dimensiones, apreciándose índices de consistencia interna Omega de .71 a .82, un coeficiente de variación de 14.5% a 79.7% además una media mayor a la moda de cada dimensión y una asimetría positiva de .80 a 4.95.

**Tabla 8.**

*Estadísticos descriptivos de la depresión y sus dimensiones en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande.*

Escala	W	Ítems	Min.	Máx.	M	Moda	DE	CV	As.
Total positivo	.78	14	7	30	27.7	25	9.41	33.9	0.77
Ánimo-Alegría	.74	7	7	35	13.6	12	4.64	34.2	0.77
Positivos varios	.76	7	8	40	14.2	13	5.36	37.8	0.80
Total depresivo	.84	46	8	40	163.1	182	38.26	23.5	-0.51
Respuesta afectiva	.77	7	8	35	26.5	35	6.76	25.5	-0.84
Problemas sociales	.70	8	8	40	28.8	40	7.84	27.3	-0.55
Autoestima	.76	8	8	38	30.3	40	7.76	25.6	-0.78
Preocupación por la muerte	.71	7	7	33	25.0	28	6.63	26.5	-0.52
Culpabilidad	.81	8	14	61	27.8	28	7.11	25.5	-0.27
Depresivos varios	.81	8	59	226	24.8	26	6.29	25.4	-0.01

En la Tabla 8, se muestran los estadísticos descriptivos de la depresión y sus dimensiones, apreciándose índices de consistencia interna Omega de .70 a .84, un coeficiente de variación de 23.5% a 37.8% además una media mayor a la moda en las escalas positivas con un índice de asimetría de .77 a .80 y una media inferior a la moda en las escalas depresivas con un índice de asimetría entre -3.47 a -.01.

**Tabla 9.**

*Correlación entre la intensidad del acoso con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables		C. C. Spearman		Tamaño del efecto
		$r_s$	$p$	$R^2$
Intensidad del acoso	Total positivo	-.21	***	.045
	Ánimo-Alegría	-.16	.003**	.027
	Positivos varios	-.22	***	.049
	Total depresivo	.37	***	.136
	Respuesta afectiva	.27	***	.074
	Problemas sociales	.35	***	.120
	Autoestima	.37	***	.138
	Preocupación por la muerte	.33	***	.110
	Culpabilidad	.33	***	.108
	Depresivos varios	.31	***	.096

\*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$

En la Tabla 09, se aprecia una correlación inversa, de grado débil y estadísticamente significativa con una moderada variabilidad compartida entre la intensidad del acoso con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, asimismo una correlación directa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y sus subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima, preocupación por la muerte, culpabilidad y depresivos varios en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

**Tabla 10.**

*Correlación entre el desprecio y ridiculización con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables	C. C. Spearman		Tamaño del efecto
	$r_s$	$p$	$R^2$
Desprecio- Total positivo	-.33	***	.110
Ridiculización Ánimo-Alegría	-.30	***	.088
Positivos varios	-.33	***	.110
Total depresivo	.53	***	.276
Respuesta afectiva	.43	***	.184
Problemas sociales	.48	***	.229
Autoestima	.50	***	.246
Preocupación por la muerte	.47	***	.220
Culpabilidad	.49	***	.235
Depresivos varios	.48	***	.227

\*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$

En la Tabla 10, se observa una correlación inversa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida entre el desprecio – ridiculización con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, asimismo una correlación directa, de grado considerable y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y autoestima, además una correlación directa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con las subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales, preocupación por la muerte, culpabilidad y depresivos varios en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

**Tabla 11.**

*Correlación entre la coacción con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables	C. C. Spearman		Tamaño del efecto
	$r_s$	$P$	$R^2$
Coacción Total positivo	-.22	***	.048
Ánimo-Alegría	-.16	.003**	.027
Positivos varios	-.24	***	.058
Total depresivo	.39	***	.152
Respuesta afectiva	.32	***	.104
Problemas sociales	.33	***	.109
Autoestima	.37	***	.136
Preocupación por la muerte	.36	***	.129
Culpabilidad	.38	***	.147
Depresivos varios	.37	***	.137

\*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$

En la Tabla 11, se aprecia una correlación inversa, de grado débil y estadísticamente significativa ( $p < .01$ ) con una moderada variabilidad compartida entre la coacción con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, asimismo una correlación directa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y sus subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima, preocupación por la muerte, culpabilidad y depresivos varios en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

**Tabla 12.**

*Correlación entre restricción de comunicación con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables	C. C. Spearman		Tamaño del efecto
	$r_s$	$p$	$R^2$
Restricción de comunicación			
Total positivo	-.27	***	.072
Ánimo-Alegría	-.26	***	.068
Positivos varios	-.26	***	.068
Total depresivo	.40	***	.159
Respuesta afectiva	.35	***	.121
Problemas sociales	.40	***	.159
Autoestima	.37	***	.138
Preocupación por la muerte	.33	***	.110
Culpabilidad	.35	***	.120
Depresivos varios	.33	***	.111

\*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$

En la Tabla 12, se muestra una correlación inversa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .01$ ) con una gran variabilidad compartida entre la restricción de comunicación con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, asimismo una correlación directa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y sus subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima, preocupación por la muerte, culpabilidad y depresivos varios en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

**Tabla 13.**

*Correlación entre las agresiones con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables		C. C.		Tamaño del efecto
		Spearman		
		$r_s$	$p$	$R^2$
Agresiones	Total positivo	-.23	***	.051
	Ánimo-Alegría	-.19	***	.035
	Positivos varios	-.25	***	.061
	Total depresivo	.40	***	.163
	Respuesta afectiva	.33	***	.107
	Problemas sociales	.33	***	.109
	Autoestima	.37	***	.135
	Preocupación por la muerte	.38	***	.148
	Culpabilidad	.43	***	.182
	Depresivos varios	.34	***	.118

\*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$

En la Tabla 13, se evidencia una correlación inversa, de grado débil y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una moderada a gran variabilidad compartida entre las agresiones con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, además una correlación directa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y sus subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima, preocupación por la muerte, culpabilidad y depresivos varios en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.



**Tabla 14.**

*Correlación entre la intimidación - amenazas con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables	C. C. Spearman		Tamaño del efecto
	$r_s$	$p$	$R^2$
Intimidación Total positivo	-.16	.003**	.027
- Amenazas			
Ánimo-Alegría	-.11	.044*	.012
Positivos varios	-.20	***	.039
Total depresivo	.38	***	.144
Respuesta afectiva	.32	***	.105
Problemas sociales	.31	***	.094
Autoestima	.35	***	.124
Preocupación por la muerte	.38	***	.143
Culpabilidad	.41	***	.164
Depresivos varios	.29	***	.083

\*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$

En la Tabla 14, se denota una correlación inversa, de grado débil y estadísticamente significativa ( $p < .05$ ) con una moderada variabilidad compartida entre la intimidación con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, además una correlación directa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y sus subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima, preocupación por la muerte, culpabilidad y depresivos varios en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

**Tabla 15.**

*Correlación entre la exclusión- Bloqueo Social con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables		C. C.		Tamaño
		Spearman		del efecto
		$r_s$	$p$	$R^2$
Exclusión – Bloqueo social	Total positivo	-.24	***	.057
	Ánimo-Alegría	-.19	***	.036
	Positivos varios	-.24	***	.058
	Total depresivo	.52	***	.273
	Respuesta afectiva	.48	***	.226
	Problemas sociales	.48	***	.229
	Autoestima	.46	***	.215
	Preocupación por la muerte	.44	***	.190
	Culpabilidad	.51	***	.255
	Depresivos varios	.46	***	.214

\*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$

En la Tabla 15, se expresa una correlación inversa, de grado débil y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una moderada variabilidad compartida entre la exclusión – bloque social con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, además una correlación directa, de grado considerable y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida entre la exclusión - bloqueo social con la dimensión total depresivo y su dimensión culpabilidad, además una correlación directa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con las subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima, preocupación por la muerte y depresivos varios en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

**Tabla 16.**

*Correlación entre el hostigamiento verbal con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables		C. C.		Tamaño del efecto
		<i>r<sub>s</sub></i>	<i>p</i>	<i>R</i> <sup>2</sup>
Hostigamiento verbal	Total positivo	-.33	***	.108
	Ánimo-Alegría	-.28	***	.080
	Positivos varios	-.34	***	.116
	Total depresivo	.54	***	.293
	Respuesta afectiva	.43	***	.187
	Problemas sociales	.47	***	.224
	Autoestima	.49	***	.244
	Preocupación por la muerte	.50	***	.247
	Culpabilidad	.52	***	.271
	Depresivos varios	.51	***	.255

\*\*\**p*<.001

En la Tabla 16, se detalla una correlación inversa, de grado medio y estadísticamente significativa (*p*<.001) con una gran variabilidad compartida entre el hostigamiento verbal con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, además una correlación directa, de grado considerable y estadísticamente significativa (*p*<.001) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y sus subdimensiones preocupación por la muerte, culpabilidad y depresivos varios, así como una correlación directa de grado medio y estadísticamente significativa (*p*<.001) con una gran variabilidad compartida con las subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales y autoestima en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

**Tabla 17.**

*Correlación entre robos con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables		C. C. Spearman Tamaño del efecto		
		$r_s$	$p$	$R^2$
Robos	Total positivo	-.18	.001**	.031
	Ánimo-Alegría	-.14	.010*	.020
	Positivos varios	-.19	***	.037
	Total depresivo	.30	***	.092
	Respuesta afectiva	.26	***	.068
	Problemas sociales	.26	***	.069
	Autoestima	.28	***	.079
	Preocupación por la muerte	.26	***	.067
	Culpabilidad	.32	***	.104
	Depresivos varios	.28	***	.076

\*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$ ; \* $p < .05$

En la Tabla 17, se muestra una correlación inversa, de grado débil y estadísticamente significativa ( $p < .05$ ) con una pequeña a moderada variabilidad compartida entre los robos con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, además una correlación directa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y sus subdimensiones preocupación por la muerte, culpabilidad, depresivos varios, respuesta afectiva, problemas sociales y autoestima en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

**Tabla 18.**

*Correlación entre el índice Global de Acoso con las dimensiones y subdimensiones de depresión en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.*

Variables		C. C. Spearman		Tamaño del efecto
		$r_s$	$p$	$R^2$
Índice global de acoso	Total positivo	-.33	***	.112
	Ánimo-Alegría	-.28	***	.077
	Positivos varios	-.35	***	.123
	Total depresivo	.58	***	.341
	Respuesta afectiva	.49	***	.239
	Problemas sociales	.52	***	.275
	Autoestima	.54	***	.289
	Preocupación por la muerte	.52	***	.266
	Culpabilidad	.55	***	.301
Depresivos varios	.53	***	.279	

\*\*\* $p < .001$

En la Tabla 18, se manifiesta una correlación inversa, de grado medio y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida entre el índice global de acoso con la dimensión total positivo y sus subdimensiones ánimo-alegría y positivos varios, además una correlación directa, de grado considerable y estadísticamente significativa ( $p < .001$ ) con una gran variabilidad compartida con la dimensión total depresivo y sus subdimensiones respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima, preocupación por la muerte, culpabilidad y depresivos varios en estudiantes adolescentes del distrito Casa Grande.

#### **IV. DISCUSIÓN.**

Con el paso del tiempo, el acoso escolar es un tema cuya incidencia en la vida escolar va en aumento. A su vez, se ha observado que la depresión adolescente es un fenómeno cuya prevalencia crece con los años. Ante ello, la presente investigación buscó determinar la relación entre el acoso escolar y depresión en una muestra de 325 estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande, tomando el modelo teórico de Oñate y Piñuel (2005) para el acoso escolar y de Lang y Tisher (2003) para la depresión.

Tomando en cuenta los resultados, se puede responder la hipótesis general asegurando que: Existe relación entre el acoso escolar y la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande, lo que sugiere que el acoso escolar ocasiona sintomatología depresiva en los adolescentes de Casa Grande.

Al observar la correlación entre la intensidad del acoso con las dimensiones de la depresión, se encontró un tamaño del efecto mediano entre la intensidad del acoso con la dimensión total positivo y un tamaño del efecto grande con la dimensión total depresivo. De igual forma, en el índice global de acoso se observa un tamaño del efecto grande con las dimensiones de la depresión. En vista que los tamaños del efecto son medianos y grandes, denota que los resultados apreciados pueden ser generalizados (Ledesma, Macbeth & Cortada, 2008). Ello sugiere que el estudiante víctima de acoso escolar, experimenta carencias afectivas en la vida como la ausencia de alegría, diversión y felicidad, así como respuesta negativa en su autoestima e interacción social (Oñate & Piñuel, 2005; Lang & Tisher, 2003). Estudios similares como el de Morales (2014) y Apolo (2015) evidencian la relación entre el acoso escolar y la incidencia de la depresión en los estudiantes de secundaria. Asimismo, Gonzáles (2010) indicó que el acoso escolar supone una tortura para el estudiante y que es común que se desenvuelva en sintomatología depresiva.

Del mismo modo, se detectaron las relaciones entre las dimensiones del acoso escolar y con las dos dimensiones de depresión. Así, se observó un tamaño del efecto grande Desprecio – Ridiculización con la dimensión total

positivo y con la dimensión total depresivo, por lo que los hallazgos pueden ser generalizados. Al respecto, Merlyn y Díaz (2012) manifiestan que las víctimas del acoso escolar suelen presentar una autoestima baja basada en el autodesprecio y autoimagen negativa. Del mismo modo, Robles (2016) explica que las conductas de acoso escolar más frecuente son el desprecio, coacción y agresiones.

Para la dimensión Coacción, se aprecia un tamaño del efecto mediano para la dimensión total positivo y un tamaño del efecto grande para la dimensión total depresivo, indicando que efectivamente, las conductas realizadas por la víctima en contra de su voluntad aumentan el riesgo de sufrir carencias afectivas en la víctima (Oñate & Piñuel, 2005; Lang & Tisher, 2003). Al respecto, Merlyn y Díaz (2012) refieren que las víctimas de acoso escolar presentan dificultades para disfrutar de las cosas y apatía.

En Restricción de comunicación, se evidencia un tamaño del efecto grande con la dimensión total positivo y la dimensión total depresivo, lo que sugiere que las acciones que bloquean la relación y comunicación de la víctima del acoso escolar presentan pocas respuestas afectivas negativas en los mismos, pero aumentan las carencias afectivas en la experiencia escolar (Oñate & Piñuel, 2005; Lang & Tisher, 2003). Estudios similares sugieren que conductas que bloqueen el desarrollo social del adolescente conlleva a un patrón de conducta pasiva, sentimientos de culpa, desesperación y tristeza (González, Ampudia & Guevara, 2014).

Del mismo modo en Agresiones, se evidencia un tamaño del efecto mediano con la dimensión total positivo, a excepción del componente Positivos varios con un tamaño del efecto grande. A su vez, se aprecia un tamaño del efecto grande con la dimensión total depresivo. De ese modo, las conductas de agresión directa ya sean físicas o psicológicas, aumentan las dificultades afectivas en la experiencia del estudiante, así como respuestas afectivas negativas (Oñate & Piñuel, 2005; Lang & Tisher, 2003). Al respecto, Sáenz (2010) indica que la agresión es el tipo de acoso más utilizado en los estudiantes limeños. Del mismo modo, Monjas y Avilés (2005) sugieren que la incidencia de las agresiones constituye un elemento determinante para la

aparición de una sintomatología depresiva. Además, el maltrato trae como consecuencia una deficiente percepción de si mismos con tendencia a la depresión que afecta a la víctima y al agresor (Díaz, Prados & Ruíz, 2004).

En lo referente a Intimidación-Amenazas, se encuentra un tamaño del efecto mediano con la dimensión total positivo, a excepción del componente ánimo-alegría con un tamaño del efecto pequeño. Además, se observa un tamaño del efecto grande con la dimensión total depresivo. De esa forma, el estudiante víctima de las conductas de amilanamiento emocional presenta dificultades en sentir experiencias agradables en su vida, así como respuestas afectivas negativas (Oñate & Piñuel, 2005; Lang & Tisher, 2003). Para Garaigordobil (2001) las amenazas contra la integridad de la víctima conllevan a muchos a contemplar el suicidio ya que no soportan más el sufrimiento, además de hacerle experimentar trastornos de sueño, estrés, baja autoestima y nerviosismo.

Para la dimensión Exclusión-Bloqueo social, se observa un tamaño del efecto mediano con la dimensión total positivo y un tamaño del efecto grande con la dimensión total depresivo. Es decir, el estudiante víctima de las conductas de exclusión social presenta dificultades para sentir placer en la vida, afectando también la autoestima, culpabilidad e ideación suicida (Oñate & Piñuel, 2005; Lang & Tisher, 2003). De acuerdo a García y Siverio (2005), los niños propensos a la depresión son aquellos que presentan conductas de aislamiento social y comportamientos evasivos. Solloa (2001) manifiesta que la exclusión social es un factor relevante en la aparición de la depresión en menores.

De igual forma en la dimensión Hostigamiento verbal, los resultados manifiestan un tamaño del efecto grande con la dimensión total positivo y la dimensión total depresivo. Ello refiere a que el estudiante, víctima de las conductas de hostigamiento verbal, se autoculpabiliza, tiene ideación suicida, afectando en su autoestima y en su desempeño social, asimismo, afecta las carencias afectivas en la experiencia del adolescente (Oñate & Piñuel, 2005; Lang & Tisher, 2003). Según Garaigordobil y Oñederra (2008)



este tipo de acoso es el más frecuente y cuya consecuencia es la depresión, fracaso escolar y ansiedad.

Por último, para la dimensión Robos, se evidencia un tamaño del efecto mediano con la dimensión total positivo, excepto con el componente Ánimo-Alegría y un tamaño del efecto grande con la dimensión total depresivo. Así, el adolescente, víctima de las conductas de apropiarse de sus pertenencias, posee carencias afectivas en la experiencia escolar, de divertirse y sentir alegría, implicando una respuesta afectiva negativa en el joven a nivel social y en su autoestima llevándolo a pensar en la muerte (Oñate & Piñuel, 2005; Lang & Tisher, 2003). Del mismo modo, Ruíz, Riuró & Tesouro (2015) indican que el robo es un acto grave percibido por los adolescentes y niños que constituye una forma de maltrato físico, y que con frecuencia viene acompañado de insultos y burlas. Al respecto, Ayala-Carrillo (2015) menciona que el ser víctima de robo de forma frecuente es una forma de violencia escolar que conlleva a que la víctima se sienta humillada, baje su autoestima y se sienta indefenso.

Tomando en cuenta lo anterior, se asegura que el presente estudio logró determinar la relación entre el acoso escolar y depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande presentando datos fidedignos y que serán utilizados como antecedentes teóricos para futuras investigaciones, asimismo, indica información que se debe tomar en cuenta para afrontar la situación problemática.

## V. CONCLUSIONES.

En base a los resultados se concluye que:

- Existe relación entre el acoso escolar y la depresión en estudiantes adolescentes del distrito de Casa Grande
- Se determinó una correlación significativa entre el Desprecio – Ridiculización con la dimensión total positivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó una correlación significativa entre el Desprecio – Ridiculización con la dimensión total depresivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó la correlación entre Coacción con la dimensión total positivo con un tamaño del efecto mediano.
- Se determinó una correlación significativa entre Coacción con la dimensión total depresivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó una correlación significativa entre Restricción de comunicación con la dimensión total positivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó una correlación significativa entre Restricción de comunicación con la dimensión total depresivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó una correlación entre Agresiones con la dimensión total positivo con un tamaño del efecto mediano.
- Se determinó una correlación significativa entre Agresiones con la dimensión total depresivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó una correlación entre Intimidación-Amenazas con la dimensión total positivo con un tamaño del efecto mediano.
- Se determinó una correlación significativa entre Intimidación-Amenazas con la dimensión total depresivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó una correlación entre Exclusión-Bloqueo con la dimensión total positivo con un tamaño del efecto mediano.
- Se determinó una correlación significativa entre la Exclusión - Bloqueo social con la dimensión total depresivo con un tamaño del efecto grande.

- Se determinó una correlación significativa entre Hostigamiento Verbal con la dimensión total positivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó una correlación significativa entre Hostigamiento Verbal con la dimensión total depresivo con un tamaño del efecto grande.
- Se determinó una correlación entre Robos con la dimensión total positivo con un tamaño del efecto mediano.
- Se determinó una correlación significativa entre Robos con la dimensión total depresivo con un tamaño del efecto grande.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

Para la institución se sugiere elaborar y ejecutar programas de intervención tomando como base los datos recopilados enfocándose en disminuir conductas de Intimidación-Amenazas, Exclusión Social y Hostigamiento Verbal para el acoso escolar, así como en lo referente a la respuesta afectiva, manejo de problemas sociales, autoestima y culpabilidad para la depresión, mejorando la percepción de felicidad en los estudiantes de Casa Grande.

Se recomienda realizar un taller basado en el enfoque cognitivo-conductual basado en el enfoque de Beck (como el instrumento sugiere), para enseñar a los adolescentes a bloquear los pensamientos de tristeza o decaimiento y se ponga en práctica actividades que los ayuden a salir de esos estados.

A los investigadores se les recomienda investigar las variables en otras poblaciones similares estableciendo diferencias en función a las variables sociodemográficas como edad, género, entre otros.

## VII. REFERENCIAS.

- Aguirre, F. (2009). *Violencia escolar y política educativa en el Perú*. Universidad Alberto Hurtado-CIDE, Lima, Perú.
- Albores, L.; Saucedo-García, J.; Ruíz, S. & Roque, S. (2011). El acoso escolar y su asociación con trastornos psiquiátricos en una muestra de escolares. *Salud Pública*, 53 (3), 220-227.
- Apolo (2015). *Presencia de bullying y su incidencia en la depresión infantil en niños de 8-12 años, de la escuela de educación básica Luis Urdaneta, del canton pindal, provincia de Loja, periodo enero-julio 2015*, (tesis para grado de licenciatura), Universidad nacional de Loja, Loja, Ecuador.
- Alda, J. & Gabaldón, S. (2006). *Urgencias psiquiátricas en el niño y el adolescente*. Barcelona: Elsevier.
- Alberdi, J., Taboada, O., Castro, C. & Vásquez, C. (2006). Depresión. *Guías Clínicas*, 6 (11), 1-6. Recuperado de: <http://www.scamfyc.org/documentos/Depresion%20Fisterra.pdf>
- Aragón, L. (2004). Fundamentos Psicométricos en la Evaluación Psicológica. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 7 (4), 23-43.
- Arianes, G. (2012). *La violencia escolar afecta al 30%de los alumnos de Secundaria*. Recuperado de: <http://comunidad-escolar.pntic.mec.es/645/info1-2.html>
- Arroyave (2012). Factores de vulnerabilidad y riesgos asociados al bullying. *Revista CES psicológica*, 5 (1), 118-125.
- Asociación Americana de Psicología [APA], (2005). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (4a edición revisada).Barcelona.
- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de psicología*, 28(3), 1038-1059

- Ávila, A. (2014). Prevalencia de ansiedad y depresión en adolescentes embarazadas de edades comprendidas entre 12 y 18 años que se encuentran en riesgo y sin apoyo familiar del proyecto especial Adobe-Iris (tesis para grado de Licenciatura). Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3676/1/T-UCE-0007-121.pdf>
- Balsa, A.; Naranjo, R. & Rodríguez, Y. (2011). Caracterización del autoconcepto de adolescentes con intento suicida de área de salud manicaragua. *Ciencias sociales*, 17(3), pp. 61-69.
- Becerra, S., Flores, E. & Vásquez, J. (2010). *Acoso escolar en Lima metropolitana*. Observatorio Perú. Recuperado de: [http://observatorioperu.com/bullying%20peru/ACOSO%20ESCOLAR%20\(%20BULLYING\)%20EN%20LIMA%20METROPOLITANA.pdf](http://observatorioperu.com/bullying%20peru/ACOSO%20ESCOLAR%20(%20BULLYING)%20EN%20LIMA%20METROPOLITANA.pdf)
- Benítez, J. & Justicia, F. (2006). El maltrato entre iguales: descripción y análisis del fenómeno. *Revista electrónica de investigación psicoeducativa*, 4(2), 151-170. Obtenido de: [http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/9/espanol/Art\\_9\\_114.pdf](http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/9/espanol/Art_9_114.pdf)
- Bocanegra, M. (2014). *Propiedades psicométricas de la Escala de depresión para niños en adolescentes de la ciudad de Trujillo* (Tesis para grado de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Brea, L. (2014). *Factores determinantes del sentido de pertenencia de los estudiantes de arquitectura de la Pontificia universidad Católica Madre y Maestra* (tesis para grado de maestría). Universidad de Murcia, Murcia, España. Recuperado de: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/284952/TLMBA.pdf;jsessionid=265F6FAA9764FA554FD45F71DE6A7F6C?sequence=1>
- Calvo A. & Ballester, F. (2007). *Acoso escolar: procedimientos de intervención*. Madrid: EOS.

- Camacho, J. (2003). *El ABC de la Terapia Cognitiva*. Buenos Aires. Obtenido de: <http://www.fundacionforo.com/pdfs/archivo23.pdf>
- 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 licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.
- Cerezo R. F. (2001). Variables de personalidad asociadas en la dinámica bullying. (Agresores versus victimas) en niños y niñas de 10 a 15 años. *Anales de Psicología*, 17 (1). Recuperado de <http://www.redalyc.com/buscador/search.jsp?query=Variables+de+personalidad+asociadas+en+la+din%C3%91mica+bullying.+%28Agresores+versus+victimas%29+en+ni%C3%91os+y+ni%C3%91as+de+10+a+15+a%C3%91>
- Corveleyn, J., Luyten, P., & Blatt, S. J. (2005). The theory and treatment of depression: Towards a dynamic interactionism model. *Leuven University Press*. Obtenido de: [http://samples.sainsburysebooks.co.uk/9781134999255\\_sample\\_532784.pdf](http://samples.sainsburysebooks.co.uk/9781134999255_sample_532784.pdf)
- Del Barrio, M. (2007). Temperamental and personality variables in child and adolescent depressive symptomatology. *Pshicotema*, 19 (1), 43-48. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/pdf/3326.pdf>
- Del Barrio, V., Frías, D. & Mestre, V. (1994). Autoestima y depresión en niños. *Revista de psicología general y aplicada*, 47(4), 471-476. Recuperado de: <http://www.uv.es/~friasnav/barrio94.pdf>
- Díaz, F., Prados, M. & Ruiz, M. (2004). Relación entre las conductas de intimidación, depresión e ideación suicida en adolescentes. Resultados preliminares. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente*, 4(1), pp. 10-19.
- Domecech, E. & Izakun, B. (2005). *Actualizaciones en psicología y psicopatología de la adolescencia*. Barcelona: Universitat Autònoma

de Barcelona. Obtenido de:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=12342>

- El Comercio. (2014). *Más de mil casos de violencia escolar en Lima en el último año*. Recuperado de: <http://elcomercio.pe/lima/sucesos/mas-mil-casos-violencia-escolar-lima-ultimo-ano-noticia-1752801>
- Garaigordobil, M. (2011). Prevalencia y consecuencias del cyberbullying: una revisión. *International journal of psychology therapy*, 11(2), 233-254
- Garaigordobil M y Oñederra JA (2008). Estudios epidemiológicos sobre la incidencia del acoso escolar e implicaciones educativas. *Información Psicológica*, 94, 14-35.
- García, N. (2014). *Victimización de menores por actos de ciberacoso continuado y actividades cotidianas en el ciberespacio* (tesis para grado de doctorado). Universidad de Murcia, Murcia, España. Obtenido de:  
[https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/40868/1/Tesis%20Natalia\\_Garcia\\_Guilabert\\_Victimizaci%C3%B3n%20de%20menores%20por%20ciberacoso%20continuado.pdf](https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/40868/1/Tesis%20Natalia_Garcia_Guilabert_Victimizaci%C3%B3n%20de%20menores%20por%20ciberacoso%20continuado.pdf)
- García, M. Siverio, M. (2005). La tristeza en niños, adolescentes y adultos: un análisis comparativo. *Infancia y aprendizaje*. 28(4). 453-469
- Giraldo, P. (2014). *Minedu: Más de 1,000 casos de violencia escolar en casi un año*. Peru 21. Recuperado: <http://peru21.pe/actualidad/violencia-escolar-ministerio-educacion-bullying-2196895>
- González, F. (2007). *Instrumentos de evaluación psicológica*. La Habana: Ecimed.
- González, R. (2010). *La incorporación de la Generación Y al mercado laboral. El caso de una Entidad Financiera de la ciudad de Resistencia*. Palermo. Universidad de Palermo.
- González, C., Ampudia, A. & Guevara, Y. (2014). Comparación de habilidades sociales y ajuste psicológico en niños mexicanos de tres condiciones. *Enseñanza e investigación en psicología*, 19(2),



- Hernández, R., Fernández, P. & Baptista, (2010). *Metodología de la investigación*. México: Editorial Mc Graw-Hill.
- Horowitz J & Garber, J. (2006). The Prevention of Depressive Symptoms in Children and Adolescents: A Meta-Analytic. *Review Journal of Consulting and Clinical Psychology*. 74 (3), 401–415
- Hoyos, E., Lemos, M. & Torres, Y. (2012). Factores de riesgo y de protección de la depresión en los adolescentes de la ciudad de Medellín. *International Journal of Psychological Research*, 5(1), 109-121. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3974547>
- Konterlink, I. & Jacinto, C. (1997). *Adolescencia, pobreza, educación y trabajo*. Buenos Aires: LOSADA S.A.
- Lang. M & Tisher, M. (2003). *Cuestionario de depresión para niños*. Madrid: TEA Ediciones.
- Lodeiro, D. (2001). *La violencia simbólica, instrumental y Directa en el sistema educativo y en los Centros escolares: propuestas de Investigación-acción*. (Tesis para optar al grado de doctor). Madrid, España. Universidad Complutense de Madrid.
- Loinaz, Ismael. (2014). Distorsiones Cognitivas en Agresores de Pareja: Análisis de una Herramienta de Evaluación. *Terapia psicológica*, 32(1), 5-17. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000100001>
- Loredo, Arturo; Perea, Arturo y López, Gloria Elena. (2008). “Bullying”: acoso escolar, la violencia entre iguales, problemática real en adolescentes. *Acta Pediátrica de México*, (29,4), 210-214. Recuperado de: <http://www.culturadelalegalidad.org.mx/recursos/Contenidos/Delincuenciajuvenil/documentos/Bullying,%20Problematica%20real%20en%20adolescentes%202008.pdf>
- Marcelli, D. (2007). *Manual de psicopatología del niño*. Barcelona: Masson

- Menesini, E., Modena, M. & Tani, F. (2009). Bullying and victimization in adolescence: concurrent and stable roles and psuchological health symptoms. *Journal of Genetic Psychology*, 170 (2), 115-133. Obtenido de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19492729>
- Merlyn, M. & Díaz, E. (2012). Maltrato entre pares: incidencia y características generales en segundo a décimo grados de la educación básica particular. *Revista intercontinental de psicología y educación*, 14(1), 91-118
- Monjas, I, y Avilés, J, (2004). *Programa de sensibilización contra el maltrato entre iguales*, Valladolid: REA
- Morales, M. (2014). *Bullying y su relación con la depresión en adolescentes*, (tesis para optar grado de licenciatura), Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México.
- Organización Mundial de la Salud (1998). *Programa de salud adolescente, familia y salud reproductiva*. Recuperado de: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/frh\\_adh\\_98\\_18/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/frh_adh_98_18/en/)
- Organización Mundial de la Salud (2006). *Prevención del suicidio, trastornos mentales y cerebrales departamento de salud mental y toxicomaniacos*. Ginebra. Recuperado de: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75426/1/WHO\\_MNH\\_MBD\\_00.8\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75426/1/WHO_MNH_MBD_00.8_spa.pdf)
- Pardo, G., Sandoval, A. & Umbarila, D. (2004). Adolescencia y depresión. *Revista Colombiana Psicológica*, 13 (1), 13-28. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80401303>
- Quenta, L. (2015). *Bullying escolar e ideación suicida en los estudiantes del tercer año de secundaria de instituciones educativas públicas, Tacna, 2015* (Tesis para grado de Magíster). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. Obtenido de: [http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/UPEU/251/1/Lourdes\\_Tesis\\_maestria\\_2015.pdf](http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/UPEU/251/1/Lourdes_Tesis_maestria_2015.pdf)

- Ramos, M. (2007). *Violencia escolar. Un análisis exploratorio*. Universidad Pablo de Olavide. Sevilla, España.
- Robles, L. (2016). Frecuencia del Bullying y sus modalidades en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa pública. *Ágora Rev. Cient.*, 3(01), 292-299
- Rojas, A. (2013). *Comportamiento Integral y Bullying Escolar en Estudiantes de Secundaria* (tesis de licenciatura). Universidad San Martín de Porres, Lima, Perú.
- Ruíz, R., Riuró, M. & Tesouro, M. (2015). Estudio del bullying en el ciclo superior de primaria. *Educación XXI*, 18(1), 345-368
- Sáenz, M. (2010). *Sintomatología depresiva y acoso escolar en un grupo de adolescentes escolares*, (tesis para grado de licenciatura), Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú. Recuperado de: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/677>
- Serrate, A. (2007). *Acoso y Violencia en la escuela: cómo detectar, prevenir y resolver el bullying*. Barcelona: Ariel.
- SíseVe (2016). *Número de casos reportados en el SíseVe a nivel nacional*. Recuperado de: <http://www.siseve.pe/Seccion/DownloadPDF>
- Solloa, A. (2001). *Los Trastornos psicológicos en el niño, etiología, características, diagnóstico y tratamiento*. Mexico: Editorial Trillas.
- Smokowski, P. & K. Holland (2005). Bullying in School: An Overview of Types, Effects, Family Characteristics, and Intervention Strategies. [versión electrónica]. *Children & Schools* 27 (2), 101-110.
- Trautmann, A. (2008). Maltrato entre pares bullying. *Revista chilena*, 17 (3), pp 18-22.
- Ucanán, J. (2014). *Propiedades psicométricas del Autotest Cisneros de Acoso escolar en estudiantes de nivel secundario de la ciudad de Trujillo* (tesis para grado de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.

- Valadez et. al. (2011). Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 2 (9), 786-796.
- Villegas, I. (2012). *Violencia escolar y su incidencia en el comportamiento de los estudiantes del tercer año del liceo bolivariano "Manuel Alcázar"*. (Tesis para optar al grado de Magister). Venezuela.
- Vivar R, Pacheco Z, Adrianzen C, Macciotta B & Marchena C. (2005). Validación de la Escala de Birleson modificada para trastornos depresivos en niños y adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Pediatría*, 4, 24-30. Recuperado de: [http://www.pediatriaperu.org/files/Revista/v58\\_n3\\_2005/a04.pdf](http://www.pediatriaperu.org/files/Revista/v58_n3_2005/a04.pdf)

## I. ANEXOS

### Anexo n°1. Carta Testigo

Soy la estudiante de psicología, \_\_\_\_\_, con número de DNI \_\_\_\_\_, de la facultad de Humanidades de la Universidad César Vallejo de Trujillo. En esta oportunidad me encuentro realizando un estudio para mi proyecto de tesis para obtener el grado académico de Licenciada en Psicología. El presente estudio tiene por objetivo, determinar la relación entre el acoso escolar y la depresión en los adolescentes del 3°, 4° y 5° de nivel secundario del distrito de Casa Grande, para lo cual se invita a sus estudiantes a participar de la investigación. Cabe mencionar que la participación es voluntaria y si el alumna desea puede dejar de participar del estudio, asimismo, la información recogida es de carácter confidencial y solo se usarán para fines académicos. En el siguiente párrafo se le pedirá que ponga sus datos para facilitar el proceso.

Yo \_\_\_\_\_, con número de DNI \_\_\_\_\_ director de la I.E. \_\_\_\_\_, acepto por medio del presente documento que mis alumnos sean partícipes del estudio, corroborando que la investigadora ha explicado los objetivos y beneficios del mismo a los alumnos y docentes respectivos, recalcando la participación voluntaria y confidencialidad de los datos.

Trujillo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2017

---

**Director**

Nombre:  
DNI:

---

**Evaluadora**

Nombre:  
DNI:

## **Anexo nº2. Autotest de Cisneros**

*Versión Original de Oñate y Piñuel (2005).*

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino Femenino Fecha: \_\_\_\_\_

Grado y sección: \_\_\_\_\_ Centro educativo: \_\_\_\_\_

A continuación señala con qué frecuencia se producen estos comportamientos en el colegio.

<b>Situaciones</b>	<b>Nunca</b>	<b>Pocas Veces</b>	<b>Muchas Veces</b>
No me hablan.			
Me ignoran, me hacen el vacío.			
Me ponen en ridículo ante los demás.			
Me dejan de hablar.			
No me dejan jugar con ellos.			
Me llaman por motes.			
Me amenazan para que haga cosas que yo no quiero.			
Me obligan a hacer cosas que están mal.			
Me tienen manía.			
No me dejan que participe, me excluyen.			
Me obligan a hacer cosas peligrosas para mí.			
Me obligan a hacer cosas que me ponen mal.			
Me obligan a darles mis cosas o dinero.			
Rompen mis cosas a propósito.			
Me esconde las cosas.			
Roban mis cosas.			
Les dicen a otros que no estén o que no hablen conmigo.			
Les prohíben a otros que jueguen conmigo.			
Me insultan.			
Hacen gestos de burla o de desprecio hacia mía.			
No me dejan que hable o me relacione con otros.			

Me impiden que juegue con otros.			
Me pegan collejas, puñetazos y patadas.			
Me gritan.			
Me acusan de cosas que no he dicho o hecho.			
me critican por todo lo que hago.			
Se ríen de mí cuando me equivoco.			
Me amenazan con pegarme.			
Me pegan con objetos.			
Cambian el significado de lo que digo.			
Se meten conmigo para hacerme llorar.			
Me imitan para burlarse de mí.			
Se meten conmigo por mi forma de ser.			
Se meten conmigo por mi forma de hablar.			
Se meten conmigo por ser diferente.			
Se burlan de mi apariencia física.			
Van contando por ahí mentiras acerca de mí.			
Procuran que les caiga mal a otros.			
Me amenazan.			
Me esperan a la salida para meterse conmigo.			
Me hacen gestos para darme miedo.			
Me envían mensajes para amenazarme.			
Me zarandean o empujan para intimidarme.			
Se portan cruelmente conmigo.			
Intentan que me castiguen.			
Me desprecian.			
Me amenazan con armas.			
Amenazan con dañar a mi familia.			
Intentan perjudicarme en todo.			
Me odian sin razón.			

### **Anexo n°3. Autotest de Cisneros**

*Adaptado por Ucañan (2014)*

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino Femenino Fecha: \_\_\_\_\_

Grado y sección: \_\_\_\_\_ Centro educativo: \_\_\_\_\_

A continuación señala con qué frecuencia se producen estos comportamientos en el colegio.

<b>Situaciones</b>	<b>Nunca</b>	<b>Pocas Veces</b>	<b>Muchas Veces</b>
1. No me hablan.			
2. Me ignoran, me hacen hielo.			
3. Me ponen en ridículo ante los demás.			
4. Me dejan de hablar.			
5. No me dejan jugar con ellos.			
6. Me llaman por apodos.			
7. Me amenazan para que haga cosas que yo no quiero.			
8. Me obligan a hacer cosas que están mal.			
9. Me agarran de punto (lorna).			
10. No me dejan que participe, me excluyen.			
11. Me obligan a hacer cosas peligrosas para mí.			
12. Me obligan a hacer cosas que me ponen mal.			
13. Me obligan a darles mis cosas o dinero.			
14. Rompen mis cosas a propósito.			
15. Me esconde las cosas.			
16. Roban mis cosas.			
17. Les dicen a otros que no estén o que no hablen conmigo.			
18. Les prohíben a otros que jueguen conmigo.			
19. Me insultan.			



20. Hacen gestos de burla o de desprecio hacia mía.			
21. No me dejan que hable o me relacione con otros.			
22. Me impiden que juegue con otros.			
23. Me pegan con manasos, puñetazos y patadas.			
24. Me gritan.			
25. Me acusan de cosas que no he dicho o hecho.			
26. me critican por todo lo que hago.			
27. Se ríen de mí cuando me equivoco.			
28. Me amenazan con pegarme.			
29. Me pegan con objetos.			
30. Cambian el significado de lo que digo.			
31. Se meten conmigo para hacerme llorar.			
32. Me imitan para burlarse de mí.			
33. Se meten conmigo por mi forma de ser.			
34. Se meten conmigo por mi forma de hablar.			
35. Se meten conmigo por ser diferente.			
36. Se burlan de mi apariencia física.			
37. Van contando por ahí mentiras acerca de mí.			
38. Procuran que les caiga mal a otros.			
39. Me amenazan.			
40. Me esperan a la salida para meterse conmigo.			
41. Me hacen gestos para darme miedo.			
42. Me envían mensajes para amenazarme.			
43. Me empujan para intimidarme.			
44. Se portan cruelmente conmigo.			
45. Intentan que me castiguen.			
46. Me desprecian.			
47. Me amenazan con armas.			

48. Amenazan con dañar a mi familia.			
49. Intentan perjudicarme en todo.			
50. Me odian sin razón.			

### **Anexo n°4. Cuestionario de Depresión Infantil**

*Versión original por Lang & Tisher (2003)*

Por favor en las siguientes afirmaciones registre cuán precisas son describiendo cómo es que usted se siente. Lea cada ítem con detenimiento y marque su respuesta con una "X" en el casillero correspondiente. Esta debe ser la que mayor exprese el grado en que la afirmación es verdadera para usted.

Califique cada afirmación del siguiente modo:

++	+	+/-	-	--
Muy de acuerdo	De acuerdo	No estoy seguro	En desacuerdo	Muy en desacuerdo

Por ejemplo, marque "+ +" si usted se siente muy de acuerdo con la afirmación, "+" si está de acuerdo con la afirmación, "+/-" si no está seguro con la afirmación, "-" si está en desacuerdo con la afirmación y "--" si está muy en desacuerdo.

	+	+	+/-	-	--
1. Me siento alegre la mayor parte del tiempo.					
2. Muchas veces me siento mal en la escuela, trabajo, etc.					
3. Casi siempre pienso que nadie se preocupa por mí.					
4. Casi siempre creo que valgo poco.					
5. Me despierto casi siempre durante la noche.					
6. Pienso muchas veces que hago quedar mal a mi madre/ padre.					
7. Creo que se la vida causa mucho alboroto.					
8. Me siento orgulloso de la mayoría de las cosas que hago.					
9. Siempre creo que el día siguiente será mejor.					

10. A veces me gustaría estar ya muerto.					
11. Me siento solo muchas veces.					
12. Frecuentemente estoy fastidiado conmigo mismo.					
13. Me siento más cansado que la mayoría de los niños que conozco.					
14. A veces creo que mi madre/padre hace o dice cosas que me hacen pensar que he hecho algo terrible.					
15. Me pongo triste cuando alguien se enfada conmigo.					
16. Muchas veces mi madre/padre me hace sentir que las cosas que hago son muy buenas.					
17. Estando en el colegio, trabajo, otros, muchas veces me dan ganas de llorar.					
18. Casi siempre soy incapaz de mostrar lo mal que me siento.					
19. Odio la forma de mi aspecto o de mi conducta.					
20. La mayoría del tiempo no tengo ganas de hacer nada.					
21. A veces temo que lo que hago pueda molestar o enfadar a mi madre/padre.					
22. Cuando me enfado mucho casi siempre termino llorando.					
23. En mi familia todos nos divertimos mucho juntos.					
24. Me divierto con las cosas que hago.					
25. Frecuentemente me siento triste.					
26. Muchas veces me siento solo y como perdido en el colegio, trabajo, otros.					
27. Casi siempre me odio.					
28. Muchas veces me dan ganas de no levantarme por las mañanas.					
29. Frecuentemente pienso que merezco ser castigado.					
30. Casi siempre me siento mal por causa de mis tareas escolares.					

31. Casi siempre la paso bien en el colegio.					
32. A veces pienso que no vale la pena vivir esta vida.					
33. La mayoría del tiempo creo que nadie me comprende.					
34. Casi siempre me avergüenzo de mí mismo.					
35. Muchas veces me siento muerto por dentro.					
36. A veces estoy preocupado porque no amo a mi madre/padre como debiera.					
37. Creo que mi madre/padre está muy orgulloso de mí.					
38. Soy una persona muy feliz.					
39. Nadie sabe lo mal que me siento.					
40. A veces me pregunto si en el fondo soy una persona muy mala.					
41. Estando en el colegio, trabajo, otros, me siento cansado casi todo el tiempo.					
42. Creo que los demás me quieren, aunque no lo merezco.					
43. A veces sueño que tengo un accidente o me muero.					
44. Creo que tengo buena presencia y soy atractivo.					
45. Algunas veces no sé por qué me dan ganas de llorar.					
46. A veces pienso que no soy de utilidad para nadie.					
47. Cuando fallo en el colegio pienso que no valgo para nada.					
48. Casi siempre me imagino que me lastimo.					
49. A veces creo que hago las cosas que ponen enfermo a mi madre/padre.					
50. Muchas veces me siento mal porque no consigo hacer las cosas que quiero.					
51. Me salen bien casi todas las cosas que intento hacer.					
52. Creo que mi vida es triste					
53. Cuando estoy fuera de casa me siento como vacío.					

54. La mayor parte del tiempo creo que no soy tan bueno como quiero ser.					
55. A veces me siento mal porque no escucho a mi madre/padre como se merece.					
56. Pienso casi siempre que no voy a llegar a ninguna parte.					
57. Tengo muchos amigos.					
58. Utilizo mi tiempo haciendo con mi padre cosas muy interesantes.					
59. Hay mucha gente que se preocupa bastante por mí.					
60. A veces creo que dentro de mi hay dos personas que me empujan en distintas direcciones.					

## Anexo n°5. Cuestionario de Depresión Infantil

*Adaptado por Bocanegra (2014)*

Por favor en las siguientes afirmaciones registre cuán precisas son describiendo cómo es que usted se siente. Lea cada ítem con detenimiento y marque su respuesta con una "X" en el casillero correspondiente. Esta debe ser la que mayor exprese el grado en que la afirmación es verdadera para usted.

Califique cada afirmación del siguiente modo:

++	+	+/-	-	--
Muy de acuerdo	De acuerdo	No estoy seguro	En desacuerdo	Muy en desacuerdo

Por ejemplo, marque "+ +" si usted se siente muy de acuerdo con la afirmación, "+" si está de acuerdo con la afirmación, "+/-" si no está seguro con la afirmación, "-" si está en desacuerdo con la afirmación y "--" si está muy en desacuerdo.

	+	+	+/-	-	--
1. Me siento alegre la mayor parte del tiempo.					
2. Muchas veces me siento mal en el colegio.					
3. Casi siempre pienso que nadie se preocupa por mí.					
4. Casi siempre creo que valgo poco.					
5. Me despierto casi siempre durante la noche.					
6. Pienso muchas veces que hago quedar mal a mi madre/ padre.					
7. Creo que se surge mucho en la vida.					
8. Me siento orgulloso de la mayoría de las cosas que hago.					
9. Siempre creo que el día siguiente será mejor.					
10. A veces me gustaría estar ya muerto.					
11. Me siento solo muchas veces.					
12. Frecuentemente estoy descontento conmigo mismo.					

13. Me siento más cansado que la mayoría de los niños que conozco.					
14. A veces creo que mi madre/padre hace o dice cosas que me hacen pensar que he hecho algo terrible.					
15. Me pongo triste cuando alguien se enfada conmigo.					
16. Muchas veces mi madre/padre me hace sentir que las cosas que hago son muy buenas.					
17. Estando en el colegio, muchas veces me dan ganas de llorar.					
18. Casi siempre soy incapaz de mostrar lo mal que me siento.					
19. Odio la forma de mi aspecto o de mi comportamiento.					
20. La mayoría del tiempo no tengo ganas de hacer nada.					
21. A veces temo que lo que hago pueda molestar o enfadar a mi madre/padre.					
22. Cuando me enfado mucho casi siempre termino llorando.					
23. En mi familia todos nos divertimos mucho juntos.					
24. Me divierto con las cosas que hago.					
25. Frecuentemente me siento triste.					
26. Muchas veces me siento solo y como perdido en el colegio.					
27. Casi siempre me odio.					
28. Muchas veces me dan ganas de no levantarme por las mañanas.					
29. Frecuentemente pienso que merezco ser castigado.					
30. Casi siempre me siento mal por causa de mis tareas escolares.					
31. Casi siempre la paso bien en el colegio.					
32. A veces pienso que no vale la pena vivir esta vida.					

33. La mayoría del tiempo creo que nadie me comprende.					
34. Casi siempre me avergüenzo de mí mismo.					
35. Muchas veces me siento muerto por dentro.					
36. A veces estoy preocupado porque no amo a mi madre/padre como debiera.					
37. Creo que mi madre/padre está muy orgulloso de mí.					
38. Soy una persona muy feliz.					
39. Nadie sabe lo mal que me siento.					
40. A veces me pregunto si en el fondo soy una persona muy mala.					
41. Estando en el colegio me siento cansado casi todo el tiempo.					
42. Creo que los demás me quieren, aunque no lo merezco.					
43. A veces sueño que tengo un accidente o me muero.					
44. Creo que tengo buena presencia y soy atractivo.					
45. Algunas veces no sé por qué me dan ganas de llorar.					
46. A veces pienso que no soy de utilidad para nadie.					
47. Cuando fallo en el colegio pienso que no valgo para nada.					
48. Casi siempre me imagino que me lastimo.					
49. A veces creo que hago las cosas que ponen enfermo a mi madre/padre.					
50. Muchas veces me siento mal porque no consigo hacer las cosas que quiero.					
51. Me salen bien casi todas las cosas que intento hacer.					
52. Creo que mi vida es triste					
53. Cuando estoy fuera de casa me siento como vacío.					
54. La mayor parte del tiempo creo que no soy tan bueno como quiero ser.					



55. A veces me siento mal porque no escucho a mi madre/padre como se merece.					
56. Pienso casi siempre que no voy a llegar a ninguna parte.					
57. Tengo muchos amigos.					
58. Utilizo mi tiempo haciendo con mi padre cosas muy interesantes.					
59. Hay mucha gente que se preocupa bastante por mí.					
60. A veces creo que dentro de mi hay dos personas que me empujan en distintas direcciones.					