



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA**

**“La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de
una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017”**

AUTOR:

TUMBAY TENAZOA, Luis Alejandro

ASESOR:

Mg. ROSARIO QUIROZ, Fernando Joel

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

VIOLENCIA

LIMA - PERÚ

2017

PÁGINA DEL JURADO

Presidente

Mg. César Raúl Manrique Tapia

Secretario

Mg. Melisa Sevillano Gamboa

Vocal

Mg. Guissela Vanessa Mendoza Chávez

DEDICATORIA

A mis Padres Cirilo y Lili, porque son mi apoyo y fortaleza desde que nací, porque sus enseñanzas fueron una gran motivación en este proceso de aprendizaje y en aquellas circunstancias difíciles.

A mis hermanos, que me brindaron su apoyo incondicional y sus conocimientos para mi mejora como persona y profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a mis padres por ser mi fortaleza y jamás dejarme rendir en todo este proceso de aprendizaje y madurez.

A mis hermanos porque son mi mayor inspiración, ya que me brindaron su apoyo y confianza, motivándome a seguir adelante en aquellas circunstancias difíciles.

A todos mis sobrinos, que con sus ternuras, me inspiraban a seguir siempre adelante.

Declaratoria de autenticidad

Yo, Luis Alejandro Tumbay Tenazoa, con DNI: 48054944, estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada “La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017”, declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 15 de septiembre del 2017

Luis Alejandro Tumbay Tenazoa

DNI 43538320

Presentación

Señores miembros del jurado calificador:

Dando cumplimiento a las normas del Reglamento de Grados y Títulos para la elaboración y la sustentación de la Tesis de la Escuela Académica Profesional de Psicología de la Universidad “César Vallejo”, para optar el título Profesional de Licenciado en Psicología, presento la tesis titulada: “La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017”. La investigación tiene la finalidad de determinar el nivel de correlación existente entre dichas variables.

El documento consta de siete capítulos: el primer capítulo denominado introducción, en la cual se describen los antecedentes, el marco teórico de las variables, la justificación, la realidad problemática, la formulación de problemas, la determinación de los objetivos y las hipótesis. El segundo capítulo denominado marco metodológico, el cual comprende la Operacionalización de las variables, la metodología, tipos de estudio, diseño de investigación, la población, muestra y muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y los métodos de análisis de datos. En el tercer capítulo se encuentran los resultados, el cuarto capítulo la discusión, en el quinto capítulo las conclusiones, en el sexto capítulo las recomendaciones, en el séptimo capítulo las referencias bibliográficas y por último los anexos.

Espero señores miembros del jurado que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la Universidad y merezca su aprobación.

Luis Alejandro Tumbay Tenazoa

Índice

Página del jurado.....	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento.....	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación.....	vi
Índice.....	vii
Índice de tablas.....	ix
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Realidad Problemática	1
1.2 Trabajos Previos	3
1.2.1 Estudios Previos Internacionales.....	3
1.2.2 Estudios Previos nacionales	6
1.3 Teorías relacionadas al tema	8
1.3.1 Nociones Generales	8
1.3.2 Depresión	13
1.3.3 Bullying.....	17
1.4 Formulación del Problema	21
1.4.1 Problema General	21
1.5 Justificación de la investigación	21
1.6 Hipótesis	22
1.6.1 Hipótesis General	22
1.6.2 Hipótesis Específicas.....	22
1.7 Objetivos	23
1.7.1 Objetivo General.....	23
1.7.2 Objetivos Especificos.....	23

II. MÉTODO	24
2.1 Diseño de estudio	24
2.2 Metodo de Investigación	24
2.3 Nivel de Investigación	25
2.4 Tipo de Investigación	25
2.5 Variables y definición operacional.....	25
2.5.1 Sintomatología depresiva	22
2.5.2 Bullying.....	26
2.6 Población y muestra	29
2.6.1 Población.....	29
2.6.2 Muestra	29
2.6.3 Muestreo	30
2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
2.7.1 Cuestionario de depresión infantil de Kovacs	31
2.7.2 Autotest de Cisneros de acoso escolar.....	34
2.8 Métodos de análisis de datos	37
2.9 Aspectos éticos	37
III. RESULTADOS.....	38
IV. DISCUSIÓN.....	47
V. CONCLUSIONES	53
VI. RECOMENDACIONES.....	54
VII. REFERENCIAS	56
ANEXOS.....	63

Índice de tablas

N°		Pág.
Tabla 1	Distribución de la muestra (Estudiantes de nivel secundario de ambos sexos de la institución educativa en mención)	29
Tabla 2	Baremo para adolescentes del nivel secundario, de ambos sexos C.D.I.	33
Tabla 3	Confiabilidad del inventario de depresión infantil de Kovacs	34
Tabla 4	Baremo para adolescentes de secundaria Autotest Cisneros	36
Tabla 5	Confiabilidad de la Prueba “Autotest de Cisneros” de acoso escolar	36
Tabla 6	Prueba de Normalidad de los datos de Sintomatología depresiva	38
Tabla 7	Prueba de Normalidad de los datos de Bullying	39
Tabla 8	Relación entre la sintomatología depresiva con el bullying	40
Tabla 9	Niveles de la Sintomatología Depresiva	40
Tabla 10	Niveles del Bullying	41
Tabla 11	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Desprecio-Ridiculización	42
Tabla 12	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Coacción	42
Tabla 13	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Restricción-Comunicación	43
Tabla 14	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Agresiones	43
Tabla 15	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Intimidación – Amenazas	44
Tabla 16	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Exclusión - Bloqueo social	44
Tabla 17	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Hostigamiento verbal	45
Tabla 18	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Robos	45
Tabla 19	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre bullying y la subdimensión de Disforia	46
Tabla 20	Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre bullying y la subdimensión de Autoestima negativa	46

RESUMEN

Este trabajo de investigación busca la presentación y caracteres de la sintomatología depresiva con el bullying en escolares del nivel secundario de una I.E. estatal ubicado en el distrito de San Martín de Porres ubicado en Lima, Perú. El tipo de investigación fue básica de naturaleza descriptiva – correlacional, el diseño fue no experimental de corte transversal. Seguidamente, se contó con una muestra de 219 adolescentes con edades que oscilan entre 13 y 17 años. Conjuntamente se les tomó una adaptación del *Inventario de Depresión Infantil (CDI)* para analizar la presencia de sintomatología depresiva y seguidamente el Autotest de Cisneros para hallar bullying. Según los resultados dados mediante la aplicación, con la sintomatología depresiva, se observó que el 91.8% de los evaluados se encuentran en el nivel normal, un 7.8% mantiene un nivel máximo y finalmente, el 0.5% se ubica en el nivel severo de Sintomatología Depresiva a nivel general. En cuanto al bullying, Podemos observar que el 33.3% de los evaluados se encuentran en el nivel casi alto, un 21.9% mantiene un nivel medio, el 18.7% un nivel casi bajo, un 17.8% tiene un nivel alto, el 5.0% cuenta con un nivel bajo y por último, el 3.2% mantiene un nivel muy alto. Finalmente Se observó que en el análisis de la correlación de Spearman la variable Sintomatología depresiva y Bullying, la correlación es ($\rho= 0,026$) y ($p>0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables y dimensiones, siendo independientes entre sí.

Palabras clave: Sintomatología depresiva y *Bullying*.

ABSTRACT

This research looks for the presentation and characteristics of the depressive symptomatology with bullying in secondary school students of an I.E. state located in the district of San Martín de Porres located in Lima, Peru. The type of research was basic descriptive - correlational nature, the design was non - experimental cross - sectional. Then, a sample of 219 adolescents with ages ranging from 13 to 17 years was counted. An adaptation of the Children's Depression Inventory (CDI) was used to analyze the presence of depressive symptomatology and then the Cisneros self-test to find bullying. According to the results given by the application, with the depressive symptomatology, it was observed that 91.8% of the evaluated ones are in the normal level, a 7.8% maintains a maximum level and finally, 0.5% is located in the severe level of Symptomatology Depressive at a general level. As for bullying, we can observe that 33.3% of those evaluated are at the almost high level, 21.9% are at an average level, 18.7% are almost at a low level, 17.8% are at a high level, 5.0% are with a low level and finally, 3.2% maintains a very high level. Finally it was observed that in the Spearman correlation analysis the variable Depressive Symptomatology and Bullying, the correlation is ($\rho = 0.026$) and ($p > 0.05$) which is interpreted that there is no significant correlation between the variables and dimensions, being independent of each other.

Keywords: Depressive symptomatology and Bullying.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Al mencionar la palabra violencia en el campo educativo, nos llega a la mente los maltratos físicos y psicológicos que sufren los estudiantes ayer, hoy y en días siguientes hasta llegar a su término escolar, el cual esa vivencia queda marcada de por vida y suele manifestar sus secuelas en la edad adulta, que hasta puede producir conductas insanas irreversibles conllevándole a vivir infelizmente por el resto de su vida. Domínguez y Manzo (2011) la exploración del bullying surge a mediados de los 70, en donde inicialmente se observó la violencia existente entre los estudiantes en diversas escuelas del mundo. Mencionan también al investigador Guevara que viene realizando estudios en México en el 2000 el cual manifestó que los planteles educativos no están condicionados y listos para el manejo de este problema que acoge al mundo. Cruz (2014) indica que en Latinoamérica se vivencia la mayor cantidad de situaciones de bullying. La ONG Plan Internacional, señala que en América Latina las tres cuartas partes del total de los estudiantes sufren de acoso escolar. De acuerdo a la ONG Plan Internacional, América Latina es la zona del planeta entero con la mayor cantidad de casos de acoso escolar, ya que el 70% de los niños escolarizados son víctimas por ese tipo de violencia. Por otro lado en Colombia, una encuesta diseñada por el Ministerio de Educación para saber el grado de deserción escolar, arroja que el 13% de los escolares que decidieron dejar sus estudios en el 2012 sufrieron de este mal por parte de sus compañero y maestros, el cual es comparado igualitariamente por los que abandonaron sus estudios por motivos asociados al conflicto armado que aqueja al país por más de 50 años. Colombia, Perú, Bolivia, Chile y México vienen trabajando estrategias y creando leyes y/o normas que ayuden a remediar este problema mundial. La ONG Bullying sin Fronteras en su indagación de la UNESCO en el año 2013, sobre el acoso escolar entre pares, afirma que la mayor concentración de casos se da en toda América Latina, y que los agraviados más vulnerables son los de menor edad no excluyendo el tipo de sexo, siendo las agresiones más comunes las verbales como son los insultos, chantajes y/u amenazas, concluyendo que el rango más elevado de bullying se

encuentra en Argentina, quedando detrás Perú, Uruguay y Costa Rica, el cual la UNESCO marca que el 30% de estudiantes han sido victimizados de manera verbal por otro estudiante. Este fenómeno del acoso escolar o bullying ya se venía suscitando antiguamente en las escuelas, pasando desapercibido para su estudio en el ámbito social. Este comportamiento violento con el fin de causar daño, ya sea por búsqueda de poder o simplemente por placer, y estos agresores suelen buscar víctimas que no pueden defenderse dentro y fuera de los centros educativos causándoles daños físicos y psicológicos. En la actualidad según el sistema de reporte de casos de violencia escolar (Siseve) del Ministerio de Educación (Minedu) que en el Perú por día unos 30 estudiantes que incluye ambos géneros sufren de acoso escolar. La doctora en educación María Eugenia González con estudios en la Universidad de Massachusetts, indicó que este resultado obtenido es la tasa más elevada de casos de Bullying en América Latina, siendo la región de la selva quien cuenta con los casos más graves hasta la actualidad. En el 2009, la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA), de acuerdo a su estudio realizado en el Perú señala que el 40% de la población total de la escuela secundaria son afectados por el bullying, desprendiendo estos datos: excluidos 22%, discriminados 21%, ignorados 28%, acosados sexualmente 10% y violentados físicamente 24%. Existe gran variedad de colegios y/o centros educativos en el distrito de los olivos que presentan acoso escolar en el nivel primario y secundario, abordando la problemática desde un punto vista si los efectos que bullying podrían originar síntomas y/o depresión en las víctimas, cuyo efecto aparece de manera diversa. Viendo así al estudiante enfrentar y reaccionar ante el acoso en situaciones adversas. Mostrar síntomas depresivos significa padecer de una variedad de síntomas en común con los trastornos depresivos y distímico, el cual será más vulnerable a desarrollar algunos de los ya mencionados males y a la vez sus consecuentes (Vázquez y Fuentenebro, 1990; Paz y Bermúdez, 2004). El trastorno de la depresión tiene un alto grado de sufrimiento, interfiriendo con el adecuado desenvolvimiento de las diversas tareas que se da en el día a día (Asociación Americana de Psicología, 2005) y con el tiempo le hace padecer una discapacidad (Organización Mundial de La Salud, 2008). Este padecimiento se está dando con más constancia en los adolescentes, el cual es un riesgo muy elevado, por el hecho que el adolescente

está en pleno desarrollo, el cual es su realidad, una depresión llegaría a perjudicar la adecuada evolución de la salud emocional, cognitiva y social, perjudicando el desarrollo de su potencial en su totalidad (Corveleyn, Luyten & Blatt, 2005). Del mismo modo, puede conllevar al uso de las drogas, dificultades académicas, actitudes de riesgo en el ámbito sexual, dificultades físicas y problemas con los vínculos sociales (Horowitz y Garber, 2006). Este es el motivo por el cual se investigara el tema de bullying y la relación que tiene con la sintomatología depresiva en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa PNP del distrito de San Martín de Porres, siendo los que reportan estos casos de violencia los profesores, auxiliares y tutores de dicha institución educativa, estos refieren que los tipos de violencia más relevantes es la verbal y física, siendo las víctimas los alumnos con carácter pasivo, ya que en la mayoría de casos no se defienden o temen acusar el acoso ante las autoridades, debido a las constantes amenazas y miedo que infringe el agresor.

1.2 Trabajos Previos

1.2.1 Estudios Previos Internacionales

Sánchez (2016) el fin primordial de esta investigación fue indagar el solo ser victimizado logra influir en la existencia de signos psicológicos adversos entrelazados a la psicopatología internalizante. Del mismo modo, estudió el vínculo entre indicadores de identidad personal y la agresión por bullying, y la función moduladora de estos caracteres de identidad en el desarrollo de signos internalizantes. Por el cual se utilizó una muestra de 399 sujetos de la escuela de Educación Secundaria El Caminás (Castellón) España, de edades que oscilan entre los 12 y 21 años. Dichos estudiantes contestaron al JS-NEO para conocer su carácter personal y al SENA para revelar los consecuentes internalizantes (depresión, ansiedad, ansiedad social, protestas somáticas y signos postraumáticos) y la Victimización. Los datos de Regresión Lineal indicaron que el ser víctima muestra ser una variable de gran importancia en la aparición de signos internalizantes, exclusivamente depresión, estrés postraumático y signos somáticos. Del mismo modo, el Neuroticismo, la poca Amabilidad y la escasa

extraversión se entrelazaban fijamente con el victimizado. No obstante, se halló relaciones importantes entre tipos de personalidad y Victimización para los consecuentes internalizantes como variable dependiente. Los datos arrojados de esta investigación mostraron la relevancia de la personalidad en el acto de victimización y cómo los dos consecuentes pueden ser un papel determinante sobre la psicopatología internalizante.

Apolo (2015) en su tesis, la cual tuvo como objetivo principal el identificar la existencia del acoso escolar y su relevancia en la depresión infantil en niños de 8 a 12 años de edad, pertenecientes a la institución de educación básica Luis Urdaneta, del cantón Pindal, provincia de Loja Ecuador. Su investigación fue de tipo descriptivo – transversal, y tuvo como finalidad señalar los estados depresivos de los estudiantes con relación al Bullying, puesto que trabajó con una muestra de 190 alumnos; que se les aplicó el cuestionario de Preconcepciones de Intimidación y Maltrato entre Iguales (Preconcepciones de Intimidación y Maltrato entre Iguales) y luego el Inventario de Depresión Infantil (CDI), y dio a conocer los siguientes datos: las agresiones verbales como los insultos, apodos entre otros fueron los más frecuentes, seguido por los maltratos físicos y por último la mofa y/o burla dejando en ridículo a las víctimas del acoso escolar. Por otro lado, se determinó que los agraviados presentan un leve grado de depresión y se concluyó que el Bullying conlleva a la depresión estudiantil, y se recomendó la intervención psicológica, tanto para las víctimas como para los agresores.

Morales (2014) en su realización de tesis, exploró los índices de acoso escolar y depresión en estudiantes, el cual optó como objetivo principal la determinación de vinculo del acoso escolar con la depresión en los alumnos de nivel secundario. Dicho estudio fue de diseño descriptivo – correlacional – transversal. La muestra fue conformada por 286 alumnos de secundaria del país de México. Se usaron dos instrumentos: el Auto test de Cisneros escala diseñada para discriminar el grado global de bullying, y la prueba de Sug y Conde escala de cuantificación de síntomas de Depresión. Para la existencia del Bullying y Depresión en los alumnos se usó un análisis global y por subescalas. El cual fue construido considerando el concepto de señales básicos que mide el acoso, los

resultados obtenidos de la prevalencia del acoso escolar en los alumnos, fue de 40.91% de victimización el cual se observó también que el 57.69% de la muestra sufren de Depresión moderada, no obstante los resultados más bajos están en la Depresión grave y leve, de esta manera se aceptó la hipótesis de que si hay relación de la existencia del acoso escolar y depresión en los alumnos.

Turcios (2013) su investigación para la realización de su tesis, como objetivo primordial fue revelar los niveles de Depresión que se hallan en alumnos de secundaria que sufren de acoso escolar en una institución educativa privada de la ciudad capital de Guatemala. Al efectuar el estudio contó con 24 estudiantes entre ellos 16 masculinos y 8 femeninos, oscilando los 13 a 17 años de edad, se aplicó el cuestionario de intimidación y maltrato entre iguales en las aulas, seguidamente la escala de Beck para luego ser analizadas y descubrir que alumnos fueron victimizados por el Bullying y comprobar si existe depresión en ellos. En su resultado final se concluyó que 7 alumnos reflejaron ser víctimas del acoso escolar, y el resto de la muestra eran espectadores y agresores. En consiguiente dos de los siete agraviados padecen de sintomatologías de Depresión moderada. Al finalizar esta investigación se sugirió la implementación de programas dirigidos exclusivamente a los alumnos víctimas del Bullying que muestran rasgos de depresión.

Morocho (2012) en su investigación para su titulación en Psicología clínica, tuvo como objetivo primordial estudiar la manifestación de la depresión en los estudiantes victimas del bullying en la ciudad de Quito - Ecuador. Explicó este mal con la teoría cognitivo conductual de Beck, que se basa en los pensamientos irracionales o negativos que dirigen a sentimientos también irracionales y desadactativas, dando como consecuencia la depresión; esta investigación correlacional no experimental, tratado en dos conceptos: Bullying y Depresión, a la par se analizó con un método inductivo deductivo. Contó con una muestra de 67 alumnos; evaluando la convivencia, conflictos y el Bullying, para determinar el acoso escolar, y para la obtención de datos sobre la Depresión se usó la entrevista, y dio como resultado que si existe una correlación fuerte y positiva

entre el Bullying y la Depresión; y se recomendó crear normas de convivencia positivas e intervenciones de fortalecimiento de la autoestima.

1.2.2 Estudios Previos Nacionales

Quenta (2015) su investigación tuvo como objetivo primordial precisar si se encuentra correlación entre el acoso escolar y la ideación suicida en los alumnos del 3ro de secundaria de colegios estatales, Tacna. Dicho estudio fue de tipo descriptivo correlacional y no experimental transversal. Las pruebas usadas para el procesamiento de datos fueron El Auto-test de Cisneros de Acoso Escolar, que ve 4 formas de acoso escolar: físico, psicológico, social y verbal; y la escala de ideación suicida de Beck (la última modificación por Bobadilla) la cual calcula el nivel de ideación suicida en sus 4 áreas: conducta hacia la vida y muerte, pensamientos y deseos, plan de intenciones suicidas y desesperanza. Tuvo una muestra conformada por 335 alumnos de indistinto sexo, de los cuales el 58.2% de los alumnos tenían 14 años. Los colegios públicos escogidos eran el Jorge M. Flores, Manuel A. Odría y Coronel Bolognesi. En los productos dados se encontró una correlación directa entre acoso escolar e ideación suicida. Por último, se concluyó que el bullying como posición social, en la que solo uno o muchos estudiantes se aprovechan intencionalmente de su víctima, se relaciona con la ideación suicida.

Alvites (2015) en su investigación, sobre el bullying como problemática social que viene afectando al país en distintos contextos demográficos y socioeconómicos, que puso como objetivo central el investigar las relaciones entre el riesgo suicida, autoestima, entorno familiar, depresión y autoconcepto como agentes psicológicos vinculados con el acoso escolar en alumnos de 4to y 5to de primaria de colegios públicos de Lima (San Juan de Lurigancho), Arequipa (cerro Azul) y Trujillo (El Porvenir). Este trabajo explicativo de diseño no experimental, transaccional correlacional y causal, tuvo el fin de revelar la conducta de la variable acoso escolar partiendo de otras ya mencionadas, y las estimó como variables reveladoras, el cual llegó a aplicar la regresión múltiple; se obtuvo una población de 3000 alumnos de 16 colegios y una muestra de 1730

estudiantes. Para analizar las variables se usaron los siguientes instrumentos: el cuestionario de Depresión infantil (CDI) de Kovacs, la escala de Ansiedad para niños de Spence (SCAS), la escala de Autoestima de Coopersmith Escolar (SEI), la escala de Riesgo Suicida (ERS), la escala de Clima Familiar (FES), la escala de Autoconcepto de Piers y Harris, y el Auto Test de Cisneros de Acoso Escolar. Con los datos obtenidos se demostró que existen relaciones entre la depresión, riesgo suicida, ansiedad y el acoso escolar en los alumnos, y la más relevante fue la variable ansiedad seguida por la depresión.

Ramos (2011) en su trabajo de investigación se basó en elaborar un estudio autentico conceptual y el suministro a dos grupos focales de niños de un C.E. parroquial del distrito San Juan de Miraflores de Lima Perú. Así mismo elaboró un análisis histórico del bullying, conocer los motivos, revelar las consecuencias y caracteres del mismo. Tuvo también como finalidad saber y estudiar la situación actual del bullying en el Perú y sus percusiones en los estudiantes; complemento también la participación de dos equipos focales, que estaban conformados por 18 personas, nueve mujeres y nueve varones entre 10 y 12 años, el cual se obtuvo sus pensamientos, sentimientos y experiencias frente al bullying para su análisis. Dicha investigación asumió el diseño cualitativo del tipo narrativo. Se usó el estilo de adquisición de datos cualitativos, la entrevista no estructurada y dos equipos focales. En los resultados se descubrió que el bullying está presente en toda institución educativa, por lo tanto, casi la totalidad de alumnos ha padecido y sabe su significado, disminuyendo la autoestima, asiéndose más frágiles, y además puede conllevar a la depresión.

Sáenz (2010) el siguiente trabajo de investigación (para su tesis) profundizó la aparición de síntomas y caracteres de la depresión y el bullying en estudiantes de 1ro, 2do y 3ro de secundaria de una I.E. religiosa del distrito de San Martín de Porres de Lima Perú. Paralelamente, se analizó exploratoriamente la relación que existe en las dos variables (depresión y acoso escolar). Se contó con una muestra de estudiantes entre 11 y 15 años de edad, siendo los 13 años el promedio de edad. Las pruebas utilizadas fueron: adaptación del Inventario de Depresión Infantil (CDI) el cual se aplicó de forma grupal para luego examinar la

sintomatología depresiva y seguidamente el cuestionario sobre intimidación y maltrato entre iguales para el Bullying. Los resultados arrojados fueron que para los síntomas depresivos no existe diferencias según el sexo, edad o grado del estudiante, pero si en el lado familiar e interpersonal. No obstante, para el Bullying, se descubrieron incidencias, entre las víctimas y agresores, siendo los agraviados los más afectados, y se concluyó que el Bullying si tiene relación con la presentación de síntomas depresivos.

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Nociones Generales

Una gran variedad de análisis del bullying toma como guía de referencia la teoría ecológica. Bronfenbrenner (1987) conceptúa una descripción ecológica del crecimiento del comportamiento humano el cual ayuda a comprender mejor el determinante significativo que poseen los espacios que engloban a la persona en su crecimiento. Dicho modelo teórico fue aprobado por la OMS para abordar la problemática de la violencia. Afirma que el término de la teoría ecológica del desarrollo humano, es llamada “transición Ecológica”, refiriéndose al cambio de entorno o espacio. Constituido por un enfoque ambiental para la persona en su desarrollo a través de la gran variedad de ambientes en los que actúa libremente y que ayuda o induce al mejoramiento y a su desarrollo cognitivo, moral y relacional. El interés que destaca esta teoría es disponer lo que hacen los humanos, de tal modo ver más a fondo del espacio que se observa. Los distintos ambientes en que uno actúa es el todo que se estudiará, el cual explicará y encontrará los principales efectos del comportamiento de las personas y a la vez ver su relación entre su pasado y presente. La naturaleza humana se explora en diferentes contextos, en el pasado se consideraba como un sustantivo singular, para luego volverse plural y a la vez pluralista; ya que todas las percepciones se producen en diferentes ambientes; tanto en las sociedades como en sus interiores: capacidad, relaciones interpersonales, temperamento y su educación cultural o

subcultural de las generaciones que prosiguieron y/o proseguirán. Los humanos en su curso de ser personas, y en su respuesta variante, obviamente se da según su tiempo y espacio. Desde la perspectiva histórica e intercultural y sus variedades, se creyó la posibilidad que existen ecologías nunca antes intentadas teniendo un potencial nunca antes visto para la naturalidad humana, pudiendo existir una mejor mezcla de poder y compasión. Bronfenbrenner (1979) Su teoría básica, se basa en que la fuente más importante para influenciar en el comportamiento humano es el ambiente natural en que este se presenta, por lo tanto, la observación manipulada o no manipulada que se da en un laboratorio o clínica ofrece poca probabilidad de realidad humana. Dicha teoría suele ejecutarse en todos los campos de la Psicología y en otras ciencias. Bronfenbrenner (1987) En su modelo ecológico menciona que un ambiente ecológico se halla con un grupo de sistemas puestas en series y cada serie dentro de la siguiente. Explicado de otra manera es que el nivel más hondo está en el siguiente entorno que engloba a las personas en pleno crecimiento; siendo un ejemplo el hogar, un salón de clase o cuando se necesite investigar algo un laboratorio, encontrándonos aun en una zona conocida, ya que nos hace ver y observar de manera independiente más allá de cada ambiente los vínculos que existe entre ellas. Este modelo engloba un grupo de sistemas ambientales en distintos niveles dentro de los cuales interactúa el individuo desde que nace. Definiendo a estos niveles en: el microsistema que es el grado más próximo en el que se forma la persona (suele ser la familia), viene a ser todo ambiente en que el niño(a) se encuentra presente, el cual también está relacionado por las actitudes, los diferentes roles y relaciones, peculiarmente de los espacios hallados en los que el individuo diariamente va ejerciendo una relación correspondida que se da frente a frente con facilidad, como en la casa, trabajo y los amigos; el mesosistema que está comprendido en las relaciones de dos o más ambientes en la que las personas actúan activamente en su desarrollo (familia, trabajo y vida social), esta se incrementa más cuando la persona ingresa a un nuevo espacio; el exosistema que es lo contrario en cuanto a su participación activa del hombre ya que se manejan contextos más amplios formado por

uno o más entornos en la cual el sujeto en desarrollo no actúa activamente, pero paralelamente engloban situaciones que afectan al espacio de la persona en desarrollo, o estas se ven alteradas directamente por estas situaciones (donde trabaja la pareja, grupos de amigos de la pareja, etc.), es la energía que contribuye a todo lo que sucede en los microsistemas; por último, el Macrosistema que está compuesta por la cultura y la subcultura en que se desarrolla un individuo y todas las personas de su entorno, se halla un último entorno envolvente de la persona: situándose en un plano más alejado pero no menos importante, unidos a los ámbitos económicos y políticos (nacionales e internacionales) es un canal de valores sociales que reúnen todas las actividades hechas por el individuo: un ejemplo son los objetivos de realización, recalcando su concentración a una razón significativa: una sociedad o grupo social común, la organización y los sistemas restantes llegan a ser iguales, pareciera estar hechos partiendo del mismo modelo, funcionando de forma igual o parecida. Alusivo mediante circunstancias sociales, culturales y estructurales que define a las culturas en los que se desenvuelve el sujeto y los sujetos de su sociedad. Estas conexiones internas llegan a ser determinantes para el progreso como viene sucediendo al interior de un ambiente preciso (p.23). La distancia más grande con el ambiente ecológico es el tercer nivel, generando la hipótesis de que el desarrollo del humano se ve vulnerado intensamente por los acontecimientos que suceden en todo espacio o entorno de las personas aun sin estar presentes en dichos lugares. Finalmente, en los cuatro niveles del ambiente ecológico ya mencionados se afirma que, en toda cultura o subcultura, tanto los espacios fijos de una clase (casa, trabajo o calle) vienen a ser parecidas, y en ese mismo instante se dan distintas percepciones, en pocas palabras se da automáticamente un plan para organizar cada espacio o entorno pudiendo ser cambiada o modificada y así producir cambios en las actitudes y en su desarrollo de cada persona (p.24). El ambiente ecológico en su definición con términos más abstractos: es que dicho modelo se amplía lejanamente de un momento dado o que se está aconteciendo, produciendo efectos en el desarrollo de la persona (p.27).

Por consiguiente, Beltrán y Bueno (1995) mencionan sobre la Teoría del Aprendizaje Social, siendo en los 60 en que la orientación conductual era la mejor descripción del aprendizaje, por lo tanto, el condicionamiento clásico y operante manifiestan que las acciones se captaban mediante el apareamiento de estímulos. Bandura pensaba que no solo los estímulos externos llevan al aprendizaje, sino que también se originaba a partir de influencias internas y sociales. El-Sahili (2013) Bandura en 1965, ejecutó un clásico experimento para afirmar que las acciones, agresivas son aprendidas. Mediante un video mostrado a muchos niños el cual una mujer golpea e insulta a un muñeco llamado Bobo. Luego los mismos niños fueron invitados en el mismo lugar donde esta Bobo, después de un tiempo estos niños realizaron la misma conducta de la mujer, pegando y gritando a bobo. Bandura finaliza afirmando dos hechos importantes: primero los niños nunca pensarían haberse comportado de esa manera delante de Bobo si hubieran visto el video después, y por último el poder de la imitación. Woolfolk (2010) Bandura enfatiza que existe una mezcla de circunstancias psicosociales que intervienen en la conducta. El cual los componentes externos son igual de relevantes que los internos, y que las circunstancias ambientales, los elementos personales y las acciones se complementan con la dinámica del aprendizaje; en este modo, es necesario describir estas acciones aprendidas los cuales se generan de 2 maneras, siendo una la experiencia directa: Bandura (1987) menciona que el adiestramiento más primitivo está originado por la práctica directa, el cual origina más efectos positivos y negativos que crean dichas acciones. Mediante el proceso de refuerzo diferencial, existe un instante en que se escogen los modos de respuesta en origen al éxito que han alcanzado y se eliminan las conductas innecesarias. Los efectos de las conductas cuentan con muchas tareas, en primer lugar, dan noticias y luego cuentan con una función de motivación; y la segunda manera es el aprendizaje mediante modelos: los individuos mediante la observación aprenden la gran mayoría de sus actitudes, es decir por medio del modelado, al ver a las conductas de otros, se idealiza de cómo se debe actuar las nuevas conductas y luego, esta información servirá de guía; y al exponer un modelo, los individuos

que miran a estos ganan esencialmente representaciones alegóricas de las actitudes hechas por este.

Bandura (1987) parte el aprendizaje social en cuatro procesos: el primer proceso es de atención: las personas se forman por la observación, si se considera los atributos más importantes de la conducta, el cual les beneficia como tipo, es por eso que las fases de atención definen cuál de ellos van a ser elegidos entre las variedades de tipos posibles y a la vez que características se extraerán del tipo a imitar. La atención es adquirida por el que observa las conductas más importantes del espacio, en esta fase, se basa en la intervención de las características del tipo. El segundo es el proceso de retención: siendo parte del adiestramiento por observación, ciertas actitudes se conservan en modelo de gráficos y también cuando los estímulos que valen de guía se manifiestan continuamente, el cual crean imágenes perpetuas y recuperables. Dichas ilustraciones son codificadas y guardadas en la memoria. El tercero son los procesos reproductores motores: en la experiencia del día a día, los individuos suelen interesarse en las nuevas conductas que están aprendiendo, observando modelos, para luego perfeccionarlo con ajustes autocorrectivos, alineados en la retroalimentación informativa que acogen de su propio actuar, radica en cambiar lo aprendido a conductas. Por último se tiene a los procesos motivacionales: Schunk (1997) las personas, son más predispuestas a cometer los 3 procesos descritos anteriormente si creen que son relevantes, creándose expectativas, con raíz a sus ideologías y valores, sobre los resultados de los tipos. No obstante; Chase y Birlanga (2012, 2002) para que el aprendizaje social sea más seguro, los tipos deben satisfacer con algunos parámetros: gracia, capacidad, credibilidad y gusto al observador. El cual se da porque los observadores dan más atención ante estos parámetros gratos que a parámetros no gratos. A la vez hay otros medios que ponen más fácil el aprendizaje social, siendo estas las semejanzas entre tipo y observador; por ejemplo: de igual género, grado socioeconómico, edad, raza, gustos, etc. Lo esencial de las investigaciones de Bandura procede en el desacuerdo al

conductismo de su era, ya que estos eliminaban el comportamiento de la persona (humano e infrahumano), en un estímulo - respuesta, dejando aislado los medios internos y sociales.

1.3.2 Depresión

Sintomatología depresiva en la adolescencia

La etapa de la adolescencia es de carácter transitorio el cual conlleva a la percepción de modificaciones físicas y psicológicas así como el afrontamiento de metas y objetivos nuevos, y el papel que deben asumir. El estrés ocasionado por estos cambios puede conllevar a los adolescentes a sufrir problemas de conductas de distintos tipos y de manera más desafiante, al nacimiento de trastornos depresivos en el plano emocional (Oliva, 2003). Los síntomas depresivos son una problemática que se vive en todo el mundo. Se suscita en todas las personas que muestran varios síntomas iguales teniendo como diagnósticos la depresión mayor y la distimia los cuales no cumplen con todas las características que menciona el "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales IV TR" (Apa, 2005) para su diagnóstico; este término también es utilizado cuando se Hallan indicadores (informes de observación de conducta y pruebas psicológicas) que no se encuentran bajo una evaluación clínica personalizada. Por lo tanto, la sintomatología depresiva señala una gran debilidad para evolucionar un trastorno anímico como la depresión y/o distimia, y padecer de sus efectos (Paz & Bermúdez, 2004). El Perú está afectado con la depresión generalizada, siendo el caso clínico con más reiteración. Y en Lima y Callao hay predominancia de depresión de 19% en personas adultas, 14.5% son varones y el 23.3% son mujeres. Sin embargo, en la distimia, su imponente es mucho más bajo al contar con 1.2%, distribuyéndolo por género en un 0.9% en hombres y 1.2% en mujeres (Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" [INSM "HD-HN"], 2002). Los síntomas que más se muestran en la depresión infantil, adolescente y adulta son las alteraciones del sueño,

vitalidad y apetito, también la dificultad de atención y concentración, la falta de interés en sus tareas cotidianas (Al-Balhan, 2006) y la privación de la capacidad de disfrute (Corveleyn et al., 2005). Otros síntomas es la existencia de la irritabilidad en modo característico del estado de ánimo (Apa, 2005), este se podría expresar como un inestable estado de ánimo, surgiendo insultos a los progenitores y amigos (Oster y Montgomery, 1994), hipersensibilidad ante la crítica e inconformidad con los padres y personas en general ante su presencia (Marcelli, 2007). Igualmente, existen síntomas específicos que incorporan la existencia de disgusto somático y dificultades en el comportamiento y la escuela (Weinberg et al. citado por Polaino y Lorente, 1988; Alda y Gabaldón, 2006). Del mismo modo, en la conducta, los jóvenes con depresión pueden ocasionar estragos en su ambiente mostrando dificultades en casa y en su centro educativo, soliendo presentar apatía y bajo rendimiento escolar llegando a la deserción académica; varias veces va de la mano el aislamiento social o a demás la existencia de conductas agresivas y/o delictivos, como el uso de sustancias. Asimismo, aparece la falta de petito el cual afecta al peso, conllevando al joven en no alcanzar su peso y talla esperada para su edad (Shaffer & Waslick, 2003). De la misma forma, se originan síntomas cognitivos que viene a ser el disgusto por el aspecto físico y la realización del desempeño, visión negativa de la vida futura, existencia de un pensar caótico (Paz y Bermúdez, 2006) y sentimientos de insignificancia (Wasmer & Evans, 2005; Cheung et al., 2009). Por último, las ideas suicidas son más propensas en este ciclo de la vida (Bermúdez y Bermúdez, 2006) y el peligro a su determinación es aún más (Hyman y Tesar, 1996). Compas y Gotlib (2003) la idea y las conjeturas que determinan y explican el crecimiento de la depresión en infantes son bien extensas es por ello que se dice de manera resumida una por una, según el sentido psicoanalítico, Freud afirmó un déficit como un estallido inmediato a la depresión, puesto que especifica que los hechos infortunados en la edad temprana dejan a ciertos sujetos indefensos a una depresión posterior en su día a día. Del mismo modo, en la visión conductual, se conoce que pone a la depresión como un déficit de ideales, se concentra en la privación del fortalecimiento

en el clima vivencial del sujeto (Lewinsohn, 1974; Lewinsohn, Hoberman, Teri y Hautzinger, 1985, citado en Compas y Gotlib, 2003). Compas (2003) según la visión humanista, conceptúa a la depresión como parte de la consecuencia dada por la pérdida de la contemplación eficaz incondicional, dicha contemplación eficaz, solo aparecería para algunas tareas en la vida de la persona creando una disimilitud o diversidad considerable entre el yo real y el yo ideal, resultando como respuesta una decadente autoestima en el sujeto. Compas (2003) las conjeturas biológicas dan dos datos de conceptos sobre las razones de la depresión, el primer dato habla de la depresión heredada y por consecuente sobre la distorsión de los neurotransmisores como motivo de la depresión. No obstante, el tipo cognitivo, comenta que existen bosquejos a través de los cuales los sujetos condensan y definen sus destrezas. Los individuos con inclinación depresiva forman bosquejos errados y confusos que se ponen en marcha en momentos de estrés. Y al activarse dan pase a la tríada cognitiva: visión distorsionada de uno mismo, del planeta entero y del día a día venidero (Beck 1967, 1976 citado en Barlow y Durand, 2001, p. 237). No obstante, Perris (1989) recalca que la base cognitiva señala 4 componentes cognitivos importantes que conceptúan a la depresión (Vásquez, Muñoz, y Becoña, 2000, p. 427):

- La tríada cognitiva: constituida por una apreciación errónea sobre uno mismo, el planeta y el porvenir diario.
- El raciocinio instintivo y negativista.
- Percepción y procesamiento erróneo de información.
- Esquemas disfuncionales.

1.3.2.1 Síntomas depresivos

Murphy (2011) pone en mención estos síntomas depresivos en adolescentes:

- Trastornos del sueño: Mejor conocido como insomnio, pero en sujetos jóvenes podría generar en algunos casos hipersomnia. Este problema es mayormente de tipo fulminante, en pocas palabras el individuo al levantarse temprano por las mañanas ya no conciliara el sueño.
- Desorden alimenticio: Generalmente se trata de anorexia. Observándose también bulimia en un 10% de mujeres. Con más casos de disminución de peso.
- Descenso de la fuerza: Es habitual la fatiga que está acompañada con poca actividad hasta llegar a la postración. No obstante, puede surgir lo opuesto, manifestándose por el ajetreo motor.
- Manías de sentimiento de culpa o inutilidad: Ciertos sujetos se creen culpables aun sin saber por completo el porqué, por otro lado, hay otros individuos que inmiscuyen en su pasado una razón de aborrecimiento o culpabilidad.
- Trastorno del pensamiento o memoria: El mismo individuo menciona varias veces que su mente está cada vez menos funcional. Haciéndole difícil concentrarse y a la vez el poder decidir.
- Perdida de interés: Centrado más en la actividad sexual, generalmente afectando también las tareas a realizar anteriormente con agrado.
- Intranquilidad por el fallecimiento: Siendo un signo de mal augurio.

Casullo (1998), refiere que la depresión hace alusión a un carácter clínico singular, para tal diagnóstico se sugiere la prevalencia de un

grupo engorroso de signos y normas de aceptación y rechazo, los cuales comprender 5 enunciados:

- Síntomas anímicos: Abatimiento, pesadumbre, infelicidad, irritabilidad (disforia). Los sentimientos tristes en algunos casos son negados, afirmando que no puede ser capaz de sentir algún sentimiento.
- Signos motivacionales: Apatía, indiferencia, descenso de la complacencia de disfrutar (retardo psicomotor).
- Signos cognitivos: Se valora como persona misma en forma negativa, al igual que a su entorno y su vida en adelante.
- Signos físicos: privación del sueño, agotamiento, inapetencia, a la vez un detrimento de las acciones y las ansias sexuales que en los varones se acompaña con la disfunción eréctil. Molestias físicas como jaquecas, dolores de espalda, náuseas, vómitos, estreñimiento, dolor al orinar, vista empañada.
- Signos vinculares: Diferenciada por la pérdida de la interacción con otras personas; los sujetos deprimidos comúnmente padecen del rechazo de otros en su alrededor, surgiendo el que se alejen más.

1.3.3 Bullying

Acoso escolar en la adolescencia y componentes afiliados al fenómeno

El maltrato entre pares y/o compañeros en la escuela el cual se denomina como acoso escolar es un mal que se viene dando desde tiempos atrás. No obstante, la atención que se da a este caso, viene aumentando progresivamente en estos últimos años. Una de las importantes

consecuencias que este mal contempla es el obstáculo que se antepone para descubrir las agresiones que pueda padecer un adolescente por parte de uno o varios de sus compañeros. (Becerra S, et al 2013) Siendo una agresión que se origina netamente en los colegios dándose entre los mismos estudiantes (Cajigas et al., 2006). Dan Olweus que es el precursor respecto al trama, enseñó en 1991 que un individuo es víctima del bullying, cuando está expuesto a conductas negativas siendo originados por uno o más alumnos de manera repetitiva y en un determinado tiempo (citado por Calvo y Ballester, 2007). Menciono también, que el atacante excede de su fuerza (existente o imaginativo) existiendo la intención de ocasionarle daño a su víctima, queriendo alcanzar algún beneficio personal, material o social (Olweus, 1993 citado por Benitez y Justicia, 2006). Otros parámetros dichos por estudiosos es la desemejanza entre atacante y atacado. Siendo estas físicas y psicológicas, en el aspecto físico es rápidamente identificable por su edad y condiciones corporales en fuerza y su experiencia en peleas; y en lo psicológico está señalada por distintos motivos, pero emerge la fortaleza mental del victimario el cual este ejerce una tarea preponderante y predominante hacia los demás, por otro lado, el agredido se encuentra en confinamiento social (Calvo y Ballester, 2007; Olweus, 1998, 2001).

Evolución del Acoso Escolar

Piñuel y Oñate (2005) los niños que sufren de bullying en consecuencia terminan con problemas. En la mayoría de los casos tanto los maestros como padres de familia no impiden este acoso a tiempo. Por esta razón, los niños afectados crean un círculo de daño, el cual toman acciones secundarias al acoso escolar, dando lugar a que los demás piensen que ellos mismos son los causantes de su problema (bullying). Padres de familia, maestros y especialistas suelen incurrir en un fenómeno atributivo llamado “error básico de atribución” el cual se encuentra en las actitudes semejantes y la peculiaridad del victimizado, dando certeza de que las actitudes de acoso posee base objetiva; el rendimiento académico, así

como la salud del niño victimizado, el cual serán transformadas negativamente por el bullying, provocando a la víctima un refuerzo negativo, mostrando al victimizado que los agresores tienen toda la razón y que sus conductas son normales por lo tanto el bullying tiene un ciclo de evolución, que inicia cuando el niño está formando su propio autoconcepto, que con el tiempo pasara de ser un niño agradable de buenas cualidades a uno que no vale la pena, desagradándole todo lo que hace enfocándose en sus defectos, es por esta razón que la edad determina mucho en la formación de su autoconcepto y el apoyo y comprensión que la familia, los amigos, los maestros será importante para que este sujeto pueda reiniciar el ciclo normal de su evolución (pp.5-6).

Dimensionalización del Bullying

Piñuel y Oñate (2005) conceptúa al acoso escolar como; Un continuo e intencionado de agresiones verbales y modales que percibe un individuo por acto de otro u otros que actúan con él maliciosamente, teniendo el fin de dominarlo, deprimirlo, atemorizarlo, chantajeando y atacar contra la dignidad del sujeto. Lo cual diferencia indicadores confiables y válidos, permitiendo esclarecer no solo el nivel de daño sino el perfil específico de los componentes de acoso (p.117).

Está expresado en 8 tipos de conductas:

Componentes de Desprecio y Ridiculización: En este subgrupo se unen los ítems de acoso escolar que busca modificar la imagen social del sujeto y la relación de los otros hacia con él. Señalando que los victimarios se encargan de presentar una imagen negativa y alterada del individuo frente a sus compañeros.

Componente de Coacción: Reúne toda actitud en la que el agresor hace que la agredida haga actos en contra de su voluntad. Doblegándolo bajo el dominio completo de su voluntad. Los acosadores son vistos como fuertes y valerosos por la víctima teniendo un gran dominio social.

Componente de Restricción - Comunicación: Une los hechos que bloqueara socialmente al niño. Los ítems de este factor son aquellas actitudes que restringen que el victimario pueda recrearse, comunicarse y relacionarse con sus compañeros, mostrando la intención de los acosadores al querer romper toda red de apoyo.

Componente de Agresiones: Junta toda actitud directa de agresión física o psicológica, los ítems de este elemento connotan la violencia más precisa contra la víctima. Las agresiones físicas, psicológicas, daño de sus pertenencias, además de insultos y gritos.

Componente de Intimidación-Amenazas: Se engloban las actitudes que buscan asustar, atemorizar, minimizar, o desalentar emocionalmente al niño mediante la intimidación. Estas conductas son de intimidación, amenazas, hostigamiento, y acoso, las cuales se ejecutan en el colegio, y que no solo las amenazas se dan con la victima sino también contra la familia.

Componente de Exclusión-Bloqueo Social: Juntan toda aquella actitud que quiere desaparecer la participación del victimizado. “tú no” son las dos palabras predominantes para este elemento, las señales donde aparecen estos tipos de actitudes son: los ninguneo, el alejamiento social, el bloqueo de su expresión y participación en juegos o tareas que requieran contacto con el entorno.

Componente de Hostigamiento verbal: Reúnen actitudes de hostigamiento y acoso psicológico que da a luz al desprecio, y poca o ninguna consideración de la dignidad del niño. Los factores de esta escala son: la ridiculización, la mofa, el desprecio, los apelativos, la crueldad, la gestualidad de desprecio y la copia burlesca.

Componente de Robos: Engloba toda actitud que intenta apropiarse de las cosas del victimizado ya sea directamente, o por amenazas.

1.4 Formulación del problema

1.4.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre la Sintomatología depresiva con el Bullying en estudiantes de secundaria de una institución educativa PNP, del distrito de San Martín de Porres?

1.5 Justificación de la investigación

El fenómeno del bullying sin conocerlo como tal, existía desde muchos años atrás, esta manera de agresión está sujeta en un contexto escolar mostrándose por medio de agresiones verbales, físicas, exclusión y degradación, la cual también se le califica como acoso escolar. Ya que, los adolescentes son una población endeble ante los variados factores de riesgo que pretenden de cierto modo su moralidad física, psicológica y social. Algunas consecuencias a mencionar serían la baja autoestima, deserción estudiantil, trastornos depresivos, el suicidio entre otros. Poniendo énfasis de análisis a los síntomas depresivos que al no tratarse o descubrirse a tiempo podría conllevar a problemas hasta ya no manejables. La presente investigación es una importante contribución para el campo de la psicología, ya que nos permite conocer que factores intervienen en esta problemática social, así como también las características de la víctima. Para recabar dicha información correspondiente, se utilizó dos instrumentos, los cuales han sido validados por investigadores de gran experiencia, es decir expertos en la materia. Estos mismos instrumentos podrán ser utilizados en futuras investigaciones con relación a las variables estudiadas Sintomatología depresiva y bullying. A su vez se demostró y evidenció las teorías del bullying y de la Depresión conociendo también sus síntomas de este, dicho trabajo se aplicó en alumnos procedentes del colegio ya mencionado. El propósito de la presente investigación es medir la relación entre el bullying con la sintomatología depresiva en una población estudiantil de nivel secundaria

de una institución educativa estatal. A su vez, esta investigación también será útil para discernir mejor la captación de los agresores y agredidos por el acoso escolar, el cual se asociaron factores, que servirán para poder plantear y ejecutar programas preventivos, con la meta de debilitar su frecuencia en la población estudiantil, y a la vez tener un buen desempeño para contrarrestar los síntomas depresivos que podrían hallarse dentro del colegio. Para finalizar, esta investigación servirá para posteriores investigaciones y favorecerá a la creación de soluciones o métodos para el manejo para dicha problemática, utilizando distintas técnicas preventivas y promocionales; como talleres, charlas y programas.

1.6 Hipótesis

1.6.1 Hipótesis General

- Existe relación directa y significativa entre la sintomatología depresiva con el bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017.

1.6.2 Hipótesis Específicas

- Existe relación directa y significativa entre la Sintomatología Depresiva con las dimensiones del bullying en estudiantes de secundaria de una institución educativa PNP, del distrito de San Martín de Porres.
- Existe relación directa y significativa entre las dimensiones de la sintomatología depresiva con el bullying en estudiantes de secundaria de una institución educativa PNP, del distrito de San Martín de Porres.

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo General

- Identificar la relación entre la sintomatología depresiva con el bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017.

1.7.2 Objetivos específicos

- Describir el nivel de sintomatología depresiva predominante en estudiantes de secundaria de la una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.
- Describir el nivel de bullying predominante en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.
- Identificar la relación entre la Sintomatología Depresiva con las dimensiones del bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.
- Identificar la relación entre las dimensiones de la Sintomatología Depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.

II. DISEÑO

2.1 Diseño de estudio

Esta investigación es de tipo no experimental – transversal, ya que no existió una utilización deliberada de las dos variables los cuales se observaron en su entorno natural. Así mismo se analizó dicha investigación en un momento determinado. Hernández et al. (2014), la variable no es manipulada deliberadamente, de tal manera que solo se observara al fenómeno tal como se comporte en su ámbito natural y posteriormente ser evaluado en un tiempo específico, teniendo como meta describir y estudiar la variable, así como su incidencia e interrelación en un tiempo dado.

Se conceptúa así:

Donde:

M: Alumnos de la Institución Educativa.

O1: Sintomatología depresiva.

O2: Acoso escolar.

r: Relación.

2.2 Método de Investigación

El modelo que se ejecutó en este trabajo investigativo fue el modo hipotético – deductivo, ya que se basó en la observación de dos variables, posteriormente se creó hipótesis con el fin de describir tales variables, para luego llegar a deducir las consecuencias más relevantes que las hipótesis dadas, y por último se verificó la veracidad de los enunciados deducidos. Hernández et al. (2014) Refiriéndose a la deducción que inicia de lo universal a lo particular. Dicho modo es el que se origina de los resultados globales aceptados como originales, para concluir por medio del razonamiento lógico una variedad de conjeturas, ósea, inicia de realidades anticipadas establecidas como reglas generales, para así ejecutarlo a casos particulares y autenticar así su validez.

2.3 Nivel de Investigación

El nivel de estudio se ajustó a estándares Descriptivo – Correlacional. Hernández et al. (2014) Siendo descriptivo ya que se recabó información de manera individual y/o conjunta sobre las variables a las que se mencionan, y correlacional ya que cuenta como fin descubrir la relación o medir el grado de conjugación entre las variables.

2.4 Tipo de Investigación

El tipo de investigación fue cuantitativa, Fiallo y otros (2008) este tipo de investigación tiene como objetivo establecer relaciones de razón que sospeche una aclaración de las variables que se investiga, basándose en una muestra establecida y a la vez representa a una población determinada, se utilizó la estadística para el análisis de datos (p. 224).

2.5 Variables y definición operacional

2.5.1 SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA

Definición Conceptual: Casullo (1998), refiere que la depresión hace alusión a una historia clínica unitaria para cuyo diagnóstico se sugiere la presencia de un grupo engoroso de signos y de criterios de aceptación y expulsión.

Definición Operacional: Puntuación obtenida a través del Cuestionario de Depresión Infantil (CDI) de Kovacs, valora síntomas depresivos esenciales en niños y adolescentes, en dos factores: estado de ánimo disfórico y autoestima negativa. Que permiten obtener información idónea del nivel de depresión general, así como de los dos factores mencionados.

Criterio de Calificación:

1-25

No existe presencia de signos depresivos. Encontrándose en los límites normales.

26-50

Existencia de signos depresivos. Mínima y moderada.

51-75

Existencia de signos depresivos. Marcada o severa.

76-99

Existencia de signos depresivos. Grado máximo.

Dimensiones: Nivel de medición "Escala"

Disforia:

Indicadores: Expresión de pena, desamparo, desventura, indefensión y/o pesimismo, lo que lleva al niño o adolescente a exteriorizar cambios en su estado de ánimo, con existencia de mal humor e iracundo, llorando o enfadándose con facilidad.

Ítems: 2, 3, 6, 11, 13, 14, 15, 19, 23, 24, 26

Autoestima negativa:

Indicadores: Las ideaciones de auto desprecio incorporan sentimientos de incapacidad, fealdad y culpabilidad, originándose ideas de persecución, ansias de muerte e intentos de suicidio, junto con planes de fugar de casa.

Ítems: 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 25, 27

2.5.2 BULLYING

Definición Conceptual: Piñuel y Oñate (2005) un constante e intencionado maltrato verbal y física que acoge un individuo por parte de otro u otros que actúan con este brutalmente con el fin de reducirlo, deprimirlo, espantarlo, chantajeándolo y violentar contra la dignidad del individuo.

Definición Operacional: Los resultados alcanzados del Autotest de Cisneros de acoso escolar, fue desarrollado por Piñuel y Oñate (2005). En base a las dimensiones e indicadores del bullying.

Criterio de Calificación:

Muy bajo (1-5)

Bajo (6-20)

Casi bajo (21-40)

Medio (41-61)

Casi alto (61-80)

Alto (81-95)

Muy alto (96-99)

Dimensiones: Nivel de medición "Escala"

Desprecio-Ridiculización:

Indicadores: Acción que pretende distorsionar la imagen social del niño y la relación de los otros con él.

Ítems: 3, 9, 20, 27, 32, 33, 34, 35, 36, 44, 46, 50

Coacción

Indicadores: Conductas que pretende que el niño realice acciones contra su voluntad.

Ítems: 7, 8, 11, 12

Restricción-Comunicación:

Indicadores: Acción que pretende bloquear socialmente al escolar.

Ítems: 1, 2, 4, 5, 31

Agresiones:

Indicadores: Conductas netamente agresivas, ya sea física o psicológica.

Ítems: 6, 14, 15, 16, 19, 23, 24, 29

Intimidación – Amenazas:

Indicadores: Conductas con fines de amilanar, amedrentar, apocar o desquebrajar emocionalmente al sujeto mediante una acción intimidatoria.

Ítems: 28, 39, 40, 41, 42, 43, 47, 48, 49

Exclusión - Bloqueo social:

Indicadores: Actos que tienen como fin excluir al sujeto en toda actividad social.

Ítems: 10, 17, 18, 21, 22

Hostigamiento verbal:

Indicadores: Actos que contienen fines de hostigamiento y acoso psicológico que dan a conocer desprecio y falta de respeto y de valoración por la dignidad del niño.

Ítems: 13, 25, 26, 30, 37, 38, 45

Robos:

Indicadores: Actos que consisten en la apropiación de las pertenencias del sujeto a victimar ya sea de forma directa o por amenazas.

Ítems: 13, 14, 15, 16

2.6 Población y muestra

2.6.1 Población

La población para este estudio estuvo conformada por 505 estudiantes de secundaria de una institución educativa PNP, del distrito de San Martín de Porres.

Tabla 1

Distribución de la población (Estudiantes que tengan entre 14 – 16 años del nivel secundario de ambos sexos de la institución educativa en mención)

Institución Educativa PNP, S.M.P.		
	Hombres	Mujeres
I.E. PNP	245	260
Total	505	

2.6.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 219 alumnos de ambos sexos del nivel secundario de una institución educativa PNP, del distrito de San Martín de Porres.

Para concretar el tamaño de la muestra de este estudio se aplicó la fórmula pertinente:

$$n = \frac{NZ^2 PQ}{d^2(N - 1) + Z^2 PQ}$$

En que:

n = Tamaño de la muestra

N = Población (N = 505)

Z = Nivel de confianza (Z = 1.95)

P = Proporción de la variable de éxito (P = 0,5)

Q = Probabilidad de fracaso (Q = 0,5)

d = Error de estimación (d = 0.05)

El reemplazo de los valores fue lo siguiente:

$$n = \frac{505 (1.95)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (505 - 1) (1.95)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 219

Criterio de Inclusión:

- ✓ Alumnos matriculados en Nivel Secundaria, año académico 2017 de la institución educativa PNP, del distrito de San Martín de Porres..
- ✓ Que tengan entre 14 – 16 años y sean de ambos sexos.
- ✓ Que acepten voluntariamente a ser parte del estudio previo consentimiento informado.

Criterio de Exclusión:

- ✓ Alumnos que no pertenezcan a la institución educativa PNP del distrito de San Martín de Porres.
- ✓ Estudiantes que no acepten voluntariamente a ser parte del estudio previo consentimiento informado.
- ✓ Estudiantes que no completen con las respuestas del cuestionario.
- ✓ Estudiantes menores de 13 años de edad

2.6.3 Muestreo

No probabilístico intencional, encontrándose con una orientación adecuada a las características dadas por la investigación. Hernández et al. (2014) ya que es un subgrupo de la población en la cual la elección de los participantes no depende de la probabilidad.

2.7 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos utilizados en la presente investigación son: el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI) de Kovacs, validado en la población peruana adaptado por Cecilia (2016) Y el Auto test de Cisneros de acoso escolar (2005), Adaptado por José Daniel Ucañán Robles (2015).

2.7.1 Cuestionario de depresión infantil de Kovacs

FICHA TÉCNICA:

Titulo Original: Children's Depression Inventory C.D.I

Nombre en español: Inventario de Depresión Infantil C.D.I

Autora: María Kovacs (1977) Canadá

Adaptación española: Polaino Lorente, Aquilino (1988) España

Adaptación y Estandarización: Susana Paola Cecilia Castillo (2016) Perú

Administración: Individual y colectiva

Ámbito de Aplicación: Niños y niñas de 8 a 17 años de edad

Duración: Tiempo aproximado 15 a 20 minutos.

Significación: Examina signos depresivos más relevantes en los niños de 8 a 17 años a través de las siguientes dimensiones: Estado de ánimo disfórico (visión negativa de sí mismo), Ideas de auto desprecio (visión negativa del medio y del futuro).

Tipificación: Baremos para escolares del nivel primario y adolescentes del nivel secundario, de ambos sexos.

Base Teórica:

Generalmente el Inventario examina mediante cinco bases (afecto, problemas interpersonales, ineficacia, anhedonia y autoestima) Kovacs (1977).

Descripción de aplicación

El Inventario de Depresión Infantil, es un instrumento aplicable para niños y adolescentes de 8 a 17 años de indistintos sexos, cursando el tercer grado de primaria al quinto de secundaria, contando con un nivel de lectura apropiada para así responder a los ítems. Puede ser aplicado individual, grupal o auto

aplicada, sin contar con un tiempo de resolución establecido, se calcula un tiempo de 15 a 20 minutos aproximadamente.

Descripción de las normas de aplicación

Los investigadores a usar el Inventario de Depresión Infantil, deben comprender perfectamente las bases y limitaciones de la prueba psicológica, siendo importante la interpretación y de los usos específicos de la confiabilidad y validez. El encargado a evaluar deberá sujetar fielmente a las instrucciones que se detallan a continuación: Motivar a los examinados, comentando los motivos de la evaluación y despejar todas las interrogantes antes de iniciar el cuestionario. Al iniciar el cuestionario no se debe interrumpir con aclaraciones deliberadas para todos, sino individualmente siendo discreto. Todos los examinados deben resolver su cuestionario individualmente, teniendo un espacio prudente cada carpeta. Al culminar el cuestionario se procederá a recoger y revisar el cuadernillo y la hoja de respuestas, para cerciorar si están todos los datos requeridos y todos los ítems resueltos.

Descripción de las normas de calificación

Los resultados generales de las dos variables del Inventario de Depresión Infantil, se muestran, sumando todas las respuestas de cada evaluado, basándose en las siguientes indicaciones: Marca en la letra A 0 puntos; Marca en la letra B 1 punto; Marca en la letra C 2 puntos. Para la dimensión de Estado de ánimo Disfórico, se contarán las marcas de los siguientes ítems: 2, 3, 6, 11, 13, 14, 15, 19, 23, 24, 26. Para la dimensión de autoestima negativa, se cuentan las marcas de los siguientes ítems: 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 25, 27. Para obtener el resultado directo de la escala total, se cuentan las puntuaciones totales de las dos dimensiones. Una vez finalizada la corrección y anotadas las puntuaciones directas, se ejecutará la interpretación, convirtiéndose en resultados derivados (Céntiles), para crear el diagnóstico interpretativo se realizará en base a la valoración extraída de la población.

Tabla 2

Baremo para adolescentes del nivel secundario, de ambos sexos C.D.I.

CENTILES	1 - 25	26 - 50	51 - 75	76 - 99
CALIFICACION	NORMAL	MODERADA	SEVERA	MÁXIMA
<i>M</i>	<i>1-13</i>	<i>14-18</i>	<i>19-25</i>	<i>26-54</i>
<i>I</i>	<i>0-3</i>	<i>4-7</i>	<i>8-12</i>	<i>13-27</i>
<i>DISFORIA</i>	1-4	5-8	9-17	18-34
<i>AUTOESTIMA NEGATIVA</i>	1-3	4-6	7-11	12-20

Fuente: Elaboración propia

Validación y confiabilidad del instrumento

Se ejecutaron varias publicaciones en el Perú sobre la adaptación y validación del CDI. Una se ejecutó en 1991 por Raffo que realizó la 1ra adaptación y validación del CDI para relacionar depresión y autoconcepto. Otro estudio realizado, el cual se consideró el más amplio fue en 1994 por Reátegui en el que finaliza que el CDI es una herramienta que se adapta a la población de Lima, comprobando tener las bases psicométricas de validez y confiabilidad. Luego se ejecutó un estudio llamado “Adaptación del CDI de Kovacs en estudiantes de la ciudad de Cajamarca” teniendo de objetivo primordial adaptar este instrumento a esta población y a la vez determinar su validez y confianza, hallando una buena validez. Del mismo modo, se hizo dos publicaciones más como “Adaptación y estandarización del CDI, para las ciudades de Trujillo, Chiclayo y Piura” y “Adaptación del CDI de kovacs en estudiantes de la UGEL 02 de Lima Metropolitana. Por último, se usó la prueba para conocer la “Presencia de síntomas depresivos en adolescentes del colegio “Rosenthal de la Puente” de Magdalena del Mar en el año 2016”. No obstante para la actual investigación se realizó una prueba piloto, contando con una muestra de 73 alumnos. Obteniendo un alfa de 0,875.

Tabla 3

Confiabilidad del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,993	27

En la Tabla 3, se observa la confiabilidad obtenida por el cálculo del coeficiente de alfa de cronbach por consistencia interna del CDI con 27 ítems, mostrando que cuenta con un alfa de 0.993; lo cual manifiesta un nivel alto de confiabilidad.

2.7.2 Autotest de Cisneros de acoso escolar

FICHA TÉCNICA

Nombre: El Autotest de Cisneros de acoso escolar.

Autor: Iñaki Piñuel y Araceli Oñate (2005)

Adaptación Peruana por: Ucañán Robles, José Daniel. (2015)

Aplicación: Individual o Colectiva.

Ámbito de Aplicación: Niños y niñas de 11 a 17 años de edad.

Duración: 30 minutos aproximadamente.

Finalidad: investigar el índice global del acoso escolar.

Baremación: Muestra de adolescentes de secundaria.

Materiales: Manual auto-correctible.

Descripción del instrumento

Su nombre originario es Auto-test de Cisneros de Acoso Escolar, cuyos creadores son Iñaki Piñuel y Araceli Oñate, de procedencia española y creada en el 2005; puede ser administrada individual y colectivamente a estudiantes de 11 a 17 años de edad, cuenta con un tiempo de ejecución límite de 30 minutos, el cual se usa un lápiz, borrador y una ficha de respuestas. Esta escala tiene como objetivo examinar el índice global de Acoso Escolar, con la peculiaridad de que se expandió en 8 variables y está conformada por 50

ítems, presentados en forma asertiva y con tres diferentes respuestas (Nunca), (Pocas veces) y (Muchas veces); y a la vez se le da puntajes de 1, 2 y 3.

Descripción de las normas de aplicación:

Todos los evaluados deben someterse a la evaluación de forma voluntaria y con toda la disposición de participar en la investigación. Contando con esa participación del alumnado a continuación se detallara algunas indicaciones:

- Programar un horario adecuado y factible para todos los evaluados, y a la vez contar con un ambiente aislado de toda distracción y con buena iluminación.
- Explicar las instrucciones detalladamente y si es necesario repetir por segunda vez y así no tener ninguna duda e interrupción durante la resolución del cuestionario.
- Transmitir claramente la importancia de la evaluación y recalcar la importancia de la honestidad y sinceridad en el marcado de las respuestas.
- Conocer al derecho la funcionalidad del cuestionario por parte del evaluador.

Descripción de las normas de calificación:

Cuenta con 10 subescalas; una es el índice global de acoso (M). Conformado por el total de las puntuaciones directas de la escala en su totalidad, para ver el resultado directo de este, se suma todas las marcas que se encuentran en la respuesta 1, todas las marcas en la respuesta dos se sumaran y a la vez se multiplicara por dos y para la suma de todas las marcas en la respuesta 3 se multiplicara por 3; obteniendo un ratio entre 50 y 150 puntos. No obstante, para la escala de intensidad de acoso (I), para obtener la puntuación Directa de esta se suma un punto si entre las preguntas 1 y 50 el evaluado ha marcado la respuesta 3 obteniendo un índice de 1 y 50.

Tabla 4

Baremo para adolescentes de secundaria Autotest Cisneros

CENTILES	1 A 5	6 A 20	21 A 40	41 A 60	61 A 80	81 A 90	91 A 99
CALIFICACION	MUY BAJO	BAJO	CASI BAJO	MEDIO	CASI ALTO	ALTO	MUY ALTO
M	50		51-54	55-58	59-67	68-88	89-150
I			0-1		2	3-10	11-50
A		1-19		20-22	23-26	27-35	36-51
B			1-7		8	9-11	12-24
C		1-5		6-7	8	9-11	12-15
D		1-7		8-10	11	12-14	15-21
E			1-10		11-14	15	17-27
F			1-9		10-20	21-23	17-27
G		1-15		16-17	18-20	21-26	27-36
H		1-4		5	6	7	8-12

Fuente: Elaboración propia

Validación y confiabilidad del instrumento

Las propiedades psicométricas de este instrumento ejecutado por Ucañan en el 2015, señalando con respecto a la validez de constructo; que los ítems alcanzan una correlación entre 0.491 y 0.882, lo cual es considerable, su confiabilidad por consistencia interna obtuvo una puntuación de 0.990 y sus sub escalas una confiabilidad entre 0.662 y 0.793; siendo todas estas correlaciones significativas. No obstante, para esta investigación se realizó una prueba piloto, con una muestra de 110 alumnos. Resultando un coeficiente de Spearman de 0.751 y un alfa de Cronbach de 0,914.

Tabla 5

Confiabilidad del Instrumento Autotest Cisneros de Acoso Escolar en Adolescentes.

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,910	50

En la Tabla 5, se observa que el coeficiente de alfa de Crombrach por consistencia interna del Instrumento del bullying, muestra que cuenta con un alfa de 0.910; lo cual manifiesta que tiene un nivel alto de confiabilidad.

2.8 Métodos de análisis de datos

Para la validación de ambas pruebas; se realizó una prueba piloto, el análisis de ítems a través de la correlación ítem – test corregida para su validez y la consistencia interna a través del coeficiente de Alfa de Cronbach. Seguidamente para establecer la normalidad de ambas variables en la muestra evaluada se utilizó la prueba de Kolmogorov – Smirov, en ese sentido se observó que las distribuciones en ambas variables son diferentes a la normalidad, por lo cual para el posterior contraste de hipótesis se utilizó estadística no paramétrica. Para el contraste de la hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman que es una prueba estadística usada para analizar la relación entre dos variables medidas para el caso de variables que no se distribuyen de forma normal. Para el nivel de significancia, que es un valor de seguridad a no errar, que fija el investigador con anterioridad, y está dado en términos de probabilidad, para el presente estudio fue de 0.05. Hernández, et.al, (2014) es una correlación de medidas para variables de nivel de medición de escala, de tal forma que las personas de la muestra puedan ordenarse por rangos. Finalmente. Para los resultados que arrojaron los instrumentos ejecutados, fueron procesados y analizados en el programa SPSS versión 22, todos los resultados fueron mostrados por medio de cuadros estadísticos, con porcentajes y cuentan con su respectiva interpretación.

2.9 Aspectos éticos

La presente investigación siendo un trabajo autentico e inédito, se llevó a cabo de acuerdo al consentimiento de la I.E que fue requerido, los cuales dichos documentos fueron presentados para el permiso correspondiente. De la misma manera se consideró bajo fines éticos la información recolectada de cada alumno que participo en la investigación, así como el conocimiento sobre la reserva de datos y la confiabilidad. De acuerdo a lo antes mencionado se explicó a los alumnos los objetivos de la investigación y la importancia que tuvo su participación en este proceso.

III. RESULTADOS

Tabla 6

Prueba de Normalidad de los datos de Sintomatología depresiva

		Disforia	Autoestima negativa	Total Sintomatología depresiva
Parámetros normales ^{a,b}	Media	2,71	4,51	7,22
	Desviación típica	6,347	9,147	15,393
Diferencias más extremas	Absoluta	,417	,403	,429
	Positiva	,417	,403	,429
	Negativa	-,335	-,311	-,343
Z de Kolmogorov-Smirnov		,417	,403	,429
Sig. asintót. (bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c

En la tabla 6 se puede observar que, la variable Sintomatología depresiva y sus dimensiones presentan una distribución anormal ($p < 0,05$) por lo tanto se pasa a realizar procedimientos estadísticos no paramétricos

Tabla 7

Prueba de Normalidad de los datos de Bullying

		Desprecio Ridiculización	Coacción	Restricción Comunicación	Agresiones	Intimidación Amenazas	Exclusión Bloqueo social	Hostigamiento Verbal	Robos	Bullying Total
Parámetros normales ^{a,b}	Media	15,16	4,50	6,98	10,66	9,91	5,96	9,08	4,75	62,24
	Desviación típica	3,269	1,119	1,767	2,268	1,937	1,472	2,215	1,191	10,335
Diferencias más extremas	Absoluta	,209	,445	,189	,161	,365	,281	,198	,320	,149
	Positiva	,209	,445	,189	,161	,365	,281	,198	,320	,149
	Negativa	-,167	-,327	-,132	-,121	-,320	-,257	-,174	-,265	-,118
Z de Kolmogorov- Smirnov		,209	,445	,189	,161	,365	,281	,198	,320	,149
Sig. asintót. (bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c

En la tabla 7 se puede observar que, la variable Bullying y sus dimensiones presentan una distribución anormal ($p < 0,05$) por lo tanto se pasa a realizar procedimientos estadísticos no paramétricos.

Tabla 8

Relación entre la sintomatología depresiva con el bullying

			Total de Bullying
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coefficiente de correlación	,002
		Sig. (bilateral)	,974

En la tabla 8 se puede observar que en el análisis de la correlación de Spearman la variable Sintomatología depresiva y Bullying, su correlación es (rho= 0,002), también evidencia que (p>0.05) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 9

Niveles de la Sintomatología Depresiva

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Máximo	17	7,8
Severa	1	,5
Normal	201	91,8
Total	219	100.0

En la tabla 9 se observa que el 91.8 % de los evaluados se encuentran en un nivel normal, un 7.8% mantiene un nivel máximo y finalmente, el 0.5% se ubica en el nivel severo de Sintomatología Depresiva a nivel general.

Tabla 10

Niveles del Bullying

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy alto	7	3,2
Alto	39	17,8
Casi Alto	73	33,3
Medio	48	21,9
Casi bajo	41	18,7
Bajo	11	5,0
Total	219	100,0

En la tabla 10 podemos observar que el 33.3% de los evaluados se encuentran en el nivel casi alto, un 21.9% mantiene un nivel medio, el 18.7% un nivel casi bajo, un 17.8% tiene un nivel alto, el 5.0% cuenta con un nivel bajo y por último, el 3.2% mantiene un nivel muy alto de Bullying.

Tabla 11

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Desprecio-Ridiculización

		Total de la subdimensión de Desprecio-Ridiculización
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		-,026 ,706

En la tabla 11 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho = -0,026$ y ($p > 0,05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 12

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Coacción

		Total de la subdimensión de Coacción
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		,082 ,226

En la tabla 12 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho = 0,082$ y ($p > 0,05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 13

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Restricción-Comunicación

		Total de la subdimensión de Restricción-Comunicación
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		,099 ,143

En la tabla 13 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho=0,099$ y ($p>0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 14

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Agresiones

		Total de la subdimensión de Agresiones
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		-,021 ,761

En la tabla 14 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho=-0,021$ y ($p>0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 15

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Intimidación - Amenazas

		Total de la subdimensión de Intimidación - Amenazas
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		,027 ,696

En la tabla 15 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho=0,027$ y ($p>0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 16

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Exclusión - Bloqueo social

		Total de la subdimensión de Exclusión - Bloqueo social
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		,064 ,346

En la tabla 16 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho=0,064$ y ($p>0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 17

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Hostigamiento verbal

		Total de la subdimensión de Hostigamiento verbal
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		-,048 ,480

En la tabla 17 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho = -0,048$ y ($p > 0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 18

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre Sintomatología depresiva y la subdimensión de Robos

		Total de la subdimensión de Robos
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		,001 ,991

En la tabla 18 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho = 0,001$ y ($p > 0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 19

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre bullying y la subdimensión de Disforia

		Total de la subdimensión de Disforia
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		,000 ,997

En la tabla 19 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho=,000$ y ($p>0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 20

Resultados en coeficiente de correlación de Spearman entre bullying y la subdimensión de Autoestima negativa

		Total de la subdimensión de Autoestima negativa
Rho de Spearman	Total de Sintomatología depresiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)
		,008 ,910

En la tabla 20 se observa que el valor del coeficiente de correlación de Spearman es $\rho=,088$ y ($p>0.05$) el cual se interpreta que no existe una correlación significativa entre las variables.

IV. DISCUSIÓN

En este capítulo se analizaron los resultados obtenidos y mostrados en el capítulo que antecede. Para iniciar se menciona los resultados de la muestra de sintomatología depresiva, así como su agrupación con las distintas variables interpersonales contrastadas. Luego, se menciona sobre el acoso escolar, en cuanto a la contribución de la muestra en la problemática mencionada y sus propiedades. Y para concluir, se finaliza con la discusión sobre la inexistencia de relación entre la sintomatología depresiva y el modo de participación con el acoso escolar.

La investigación realizada tuvo como objetivo principal determinar la relación de los síntomas depresivos y el bullying en los estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.2017, con una muestra de 219 estudiantes, se obtuvo como resultado, que no se encontró relación significativa entre las variables de violencia escolar y síntomas depresivos ($p > 0,05$), el cual, se rechaza la hipótesis planteada, por lo tanto se concluye que cada variable es independiente entre sí.

Este resultado es corroborado por, Peralta y Pérez (2015) en su estudio en Pimentel - Chiclayo, ejecutado en un colegio particular dirigido a estudiantes del nivel secundario con una población de 117 estudiantes del 1ro al 5to año, teniendo como objetivo determinar la relación de violencia escolar (bullying) y síntomas depresivos, el cual no encontró relación significativa entre sus variables ($p > 0,05$), rechazando también sus hipótesis, concluyendo que en su estudio, sus variables actúan de manera independiente entre sí, siendo otros factores los que conllevan a tener síntomas depresivos y los actos de acoso escolar.

No obstante, es contradecido por Carhuatocto y Chirinos (2012) dado que en su investigación contó como principal objetivo la relación entre el maltrato escolar y síntomas depresivos en estudiantes de una institución educativa estatal de la ciudad de Lambayeque, mostrando que existe una relación positiva débil altamente significativa entre las variables especificadas ($p < 0.01$) aceptando sus hipótesis planteadas, concluyendo que a más actos de agresión hacia los estudiantes más síntomas depresivos padecerá este.

Méndez (2014) comenta que contar con un desarrollo físico inapropiado, es uno de los factores de riesgo más predominantes para el bullying, ya que este mal es motivo de burla para otros adolescentes y a la vez una razón para generar conductas agresivas de quienes lo padecen. Del mismo modo, la falta de control de la ira, cólera e irritabilidad originan lo ya mencionado antes, causando una autoestima decadente para ambos (agresor y agredido). Una familia disfuncional como también tener habilidades sociales bajas, son desencadenantes para el consumo de alcohol y drogas, siendo estos otros factores de riesgo para bullying. Por último el exceso y continuo uso de la televisión y videojuegos son antecedentes originarios de bullying.

El Instituto Nacional de Salud Mental (2013) en la revista Anales de la Salud Mental reporta que el Instituto Nacional de Salud mental Honorio Delgado Hideyo Nogushi en el 2012 ejecutó un Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao encontrando que los individuos mayores de 12 años representan el 99.6% de todos los habitantes de Lima y Callao, identificando que un 21.2% sufren diversas circunstancias y/o problemas que producen depresión, el cual también refiere que 4 de cada 100 sujetos presentaron ganas de querer morir en el transcurso de su vida y 7 de cada 100 tienen características para el diagnóstico.

Teniendo en cuenta los resultados e investigaciones ya expuestos, cabe mencionar que dichas variables al ser independientes, se puede afirmar que existen otros factores tanto internos como externos tales como el clima familiar, relación de los padres con sus hijos, falta o poco control sobre los hijos, congeniar con amistades de mal vivir, estatus social, enamoramiento y decepción, cambio de lugar de residencia, etc., pueden lograr desencadenar tanto síntomas depresivos como conductas agresivas.

Con respecto a los objetivos específicos, se inicia con el nivel predominante encontrado en sintomatología depresiva, la cual se observa que de los 219 estudiantes evaluados, el más frecuente es de 91.8% siendo 201 estudiantes con un nivel normal, no obstante el 7,8% que vienen a ser 17 evaluados mantienen un nivel máximo y por último solo 1 estudiante que es el 0.5% se ubica en un nivel severo.

Del mismo modo, Castillo (2016) en el Perú se ejecutaron dos investigaciones entre el año 2002 y el año 2003 dando a conocer una prevalencia de sintomatología depresiva de 5.7% y 8.6%, siendo relativamente parecido a los resultados de este estudio.

Al conocer los resultados, sobre la frecuencia de síntomas depresivos, manifiesta que son pocos los estudiantes con este mal, oscilando entre el nivel severo y máximo, el cual tampoco puede pasar por desapercibido, al contar con esta estadística se puede plantear estrategias para remediar este mal y así no llegue a perjudicar en todo su desarrollo como persona y estudiante educativo (estudios, metas, familia, etc.). Por consiguiente, cabe mencionar que la gran mayoría de los estudiantes de dicha institución tienen un buen manejo y/o control de sus emociones, conllevándolos a un mejor desenvolvimiento educativo, interpersonal y social. No obstante sobre el área educativa, en el Perú se hallan pocos enunciados de investigaciones que cuenten como problemática relevante la depresión en adolescentes.

Continuando con el siguiente objetivo específico, la cual es el nivel predominante de Bullying que se presenta con mayor porcentaje entre los 219 estudiantes evaluados, es el casi alto, siendo el 33.3% los cuales son 73 alumnos del total de evaluados, un 21.9% son 48 personas que mantienen un nivel medio, el 18.7% que vienen a ser 41 evaluados presentan un nivel casi bajo, el 17.8% son 39 alumnos que presentan un nivel alto, luego un 5% los cuales son 11 estudiantes que cuentan con un nivel bajo y por último, el 3.2% siendo 7 evaluados que presentan un nivel muy alto.

De igual manera, Carhuatocto y Chirinos (2012) su investigación mide los niveles de síntomas depresivos y bullying, siendo los instrumentos usados: INSEBULL “instrumento para la evaluación del bullying” y el Inventario de depresión infantil (CDI). Menciona que en la dimensión de intimidación se hallan en un nivel bajo (36.3%), asimismo en la dimensión de victimización se ubican en un nivel bajo (34.9%) No obstante, en los síntomas depresivos dio a conocer que los alumnos se ubican en la categoría de grado máximo en un nivel bajo (9.9%).

Las estadísticas vistas en este trabajo, da mención que más del 50% de los estudiantes evaluados superan el nivel medio de padecimiento de bullying, 119

para ser exactos. Siendo este un mal que se debe tomar en cuenta para frenar el incremento de este resultado. Así mismo cabe resaltar que este mal llega a perjudicar a los estudiantes tanto al agredido y agresor en su desarrollo y/o rendimiento académico, relaciones interpersonales, sociales y familiares.

Por otra parte, el siguiente objetivo específico fue determinar la relación entre sintomatología depresiva con las dimensiones del bullying y la relación del bullying con las dimensiones de la sintomatología depresiva. Donde se encontró que no presentan relación significativa en ambos objetivos específicos ($p > 0,05$).

Peralta y Pérez (2015) su trabajo de investigación el cual mide la relación de sus variables con sus dimensiones, para lo cual usó los instrumentos psicológicos, como la escala de convivencia escolar y la prueba C.D.I. (Inventario de depresión infantil), menciona que entre la dimensión Robo y Depresión si se encontró relación significativa en estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa Privada, por lo tanto se acepta la hipótesis planteada ($P < 0.05$).

No obstante, Carhuatocto y Chirinos (2012) en su investigación midió la relación de sus variables con sus dimensiones, halló que existe relación entre la dimensión de Intimidación (directa muy débil y relación directa débil), Victimización (directa débil), Red social y solución moral (directa muy débil), falta de integración social (directa moderada y directa débil). No obstante, no existe relación significativa entre las dimensiones de verificación del Maltrato, reconocimiento de estudiantes que padecen bullying y debilidad escolar ante el abuso del autoinforme, con las dimensiones de depresión infantil, estado de ánimo disfórico e ideas de autodesprecio.

Sin embargo, Cubas (2016) en su investigación, que surgió, como producto del interés en conocer la relación existente entre Bullying y Síntomas depresivos que surgen como variables de investigación en la dinámica escolar de una Institución Educativa Estatal de San José, teniendo como población a 240 estudiantes del nivel secundario de ambos sexos, trabajando con una muestra de 149 estudiantes cuyas edades oscilan entre los 15 a 17 años. Para determinar el objetivo se utilizaron la Escala de Convivencia Escolar - Bullying (ECE-B). Adaptación y estandarización del cuestionario de Acoso y Violencia Escolar (AVE) Arévalo, E.

(2012) y la Adaptación y estandarización del CDI, para las ciudades de Trujillo, Chiclayo y Piura. Arévalo, E (2008).El tipo de investigación es descriptivo – correlacional. Al obtener los resultados se obtuvo que existe relación directa significativa de grado débil (0,353) entre Bullying y Síntomas Depresivos, además se determinó que el indicador predominante del Bullying en adolescentes de 4to y 5to de Secundaria de una Institución Educativa Estatal – San José, 2016 es la exclusión, seguida del hostigamiento, la agresión e intimidación. Y con respecto a los síntomas depresivos predominantes en los adolescentes las idea de auto desprecio obtuvieron un nivel moderado con el 40,5%.

Finalmente, esta investigación tiene unas limitaciones el cual pudieron haber afectado la resolución de la misma y se desea mencionar para que se pueda tomar en cuenta en una futura replicación de esta investigación. Dando a mencionar primero con la utilización de los autotest.

Riebel, Jäger, & Fischer (2009) el uso de un autotest indica de por sí una limitación. Por otro lado, lo complejo que puede ser las variables que se investigan, los expertos recomiendan empaparse de toda información relevante por todas las vías posibles, incluso tener entrevistas con representantes y autoridades de las instituciones y/o centros que serán el lugar de investigación. Del mismo modo, se recomienda la adición de preguntas nuevas y/o actualizadas, ya que la problemática mencionada se viene modernizando y cada vez se va descubriendo nuevas formas de padecer o ejecutar este mal.

Otra limitación al utilizar las pruebas, es la elección de los evaluados (muestra), ya que el restante de la muestra elegida están como observadores siendo este más del 60% del total. Por lo tanto, este número importante haría que pase por desapercibido este fenómeno a investigar. Otra limitación relevante, es la recaudación de información de los estudiantes, ya que sin un tamizaje previo no se tendría una mejor visión de la problemática a investigar ya que estos males son más estudiados en áreas clínicas.

En conclusión, la existencia de sintomatología depresiva en los evaluados es baja, mostrando que la muestra en su mayoría disfruta de estabilidad y salud mental. Asimismo, la sintomatología depresiva está duramente sujeta con la valoración de las experiencias familiares e interpersonales vividas, ya que son

componentes protectores el pertenecer a una familia que cuente con la existencia de alguno o los padres y donde se halla satisfacción, contar con un buen trato de los profesores, tener buenas relaciones con los pares y que saque provecho del querer de una amistad y compañía, y vivir la experiencia escolar general de manera positiva.

El acoso escolar se halla presente en la muestra con más del 50% de los evaluados el cual no discrimina el sexo y edad en las víctimas, quienes suelen ser atacadas en grupo o sola. Los actos de acoso pasan tanto dentro y fuera del aula, y cuando son vistas o frenadas por alguien, siendo la mayoría por un profesor o autoridad estudiantil. Por último, los resultados de la investigación no refuerzan la hipótesis en cuanto a la relación entre la participación en acoso escolar, como víctima o agresor, y el riesgo a padecer síntomas de depresión.

V. CONCLUSIONES

Después del análisis de resultados, finalizo en plasmar lo encontrado en la población estudiada que fueron estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017:

PRIMERA: No existe relación significativa entre la sintomatología depresiva y el Bullying en los estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017 ($\rho = 0.26$, $p > 0,705$), en consecuencia, ambas variables son independientes entre sí.

SEGUNDA: A nivel de sintomatología depresiva se muestra que el más predominante es el nivel normal, donde están ubicados el 91.8% de la muestra evaluada, mientras que el nivel severo y máximo se presentan con el 7.8% y 0.5%, respectivamente.

TERCERA: A nivel de bullying se muestra que el nivel más predominante es el casi alto con un 33.3%, seguido por el nivel medio con un 21.9%, cabe mencionar que el nivel casi bajo, muy alto, alto y bajo son representadas con el 17.8%, 17.8%, 5% y 3.2% respectivamente.

CUARTA: No existe relación significativa entre la sintomatología depresiva y las dimensiones del bullying siendo está ($p > 0,05$). En este sentido, ambas pruebas y sus dimensiones son independientes entre sí.

QUINTA: No existe relación significativa entre el bullying y las dimensiones de la sintomatología depresiva siendo está ($p > 0,05$). En este sentido, ambas pruebas y sus dimensiones son independientes entre sí.

SEXTA: Se presume que otros factores tanto internos y externos como: clima educacional, clima familiar, baja autoestima, falta de asertividad entre otros causan o desencadenan actitudes que pueden originar síntomas depresivos y/o una personalidad agresiva.

VI. RECOMENDACIONES

Basándose en los hallazgos y el análisis de la información del presente trabajo, se recomienda lo siguiente:

Implementar y realizar un tamizaje a cargo del departamento de psicología de la Institución Educativa, para que conozca la realidad situacional y atienda las necesidades de los estudiantes, dando más importancia a los casos que cuenten con niveles de agresión entre estudiantes y consecuencias de síntomas depresivos.

Implementación y ejecución del inventario ya validado de depresión para niños y adolescentes en la institución educativa al inicio, mitad y final del año lectivo.

Tener constante comunicación con padres y maestros sobre el estado del alumno en cuanto a sintomatología depresiva y acoso escolar.

Promocionar la buena convivencia escolar entre alumnos, profesores, autoridades y padres de familia, y dar a conocer los males del bullying y las consecuencias de los síntomas depresivos.

Establecer un programa de prevención y orientación para intervenir ante los sucesos que comprendan el acoso escolar, teniendo el deber de propiciar un adecuado clima dentro de la escuela.

Crear y ejecutar estrategias, designando un responsable de convivencia escolar, en este caso deberá ser el psicólogo del plantel o alguien que esté dispuesto a ejecutar dicho trabajo. Pues este se encargará: de analizar los sucesos de acoso escolar, realizar los planes que decida el grupo encargado del bienestar estudiantil, donde también podrán estar incluidos los padres de familia, los profesores e incluso los mismos alumnos y así poder informar sobre las investigaciones de los casos , llegar a un acuerdo y tomar las medidas correspondientes.

Continuar con esta línea de investigación ya que ambas variables (síntomas depresivos y acoso escolar) siendo investigadas por separado o juntas son un tema de interés actual/social.

VII. REFERENCIAS

- Al Balhan, E. (2006). *The Children´s Depression Inventory as a reliable measure for post-Iraqi invasion Kuwait youth*. Social behavior and Personality 34, 351336.
- Alda, J. y Díez, Gabaldón, S. (2006). *Urgencias psiquiátricas en el niño y el adolescente*. España: Elsevier.
- Alvites, L. (2015). *Modelo explicativo de factores psicológicos y el bullying*. Hamut´ay, 2(2), 1.
- Asociación Americana de Psicología. (2005). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (4a edición revisada). Barcelona.
- Apolo, J. (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 de Licenciatura). Universidad nacional de Loja, Loja, Ecuador.
- Bandura, A. (1987). *Teoría del aprendizaje social*. España: Editorial Espasa Universitaria, pp. 32-45
- Bandura, A. y Walters, R. (1974). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Alianza. pp.293
- Barlow, D. y Durand, M. (2001). *Psicología anormal: Un enfoque integral*. México: Thomson Learning.

Becerra S, et al. (2013). *Acoso escolar en Lima Metropolitana*. Recuperado de: http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articulos300836_destacado.pdf

Beltrán, J. y Bueno, J. (1995). *Psicología de la educación*. España: Editorial Boixareu Universitaria.

Benitez, J. y Justicia, F. (2006). *El maltrato entre iguales: descripción y análisis del fenómeno*. Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa, 4 (9), 151170.

Birlanga, J. (2002). *Aprendizaje de modelos o aprendizaje vicario*. Recuperado de: <https://elladrondeideas.wikispaces.com/file/view/Aprendizaje+observacional.+Bandura.pdf>

Bullying sin Fronteras. (2015). *ONG Internacional de Derechos Humanos contra el Bullying*. Recuperado de: <http://bullyingsinfronteras.blogspot.pe/2015/06/unesco-argentina-lidera-el-ranking-de.html>

Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Madrid: Paidós. (Traducción de the ecology of human development: Experiment by nature and design. Cambridge: Harvard University Press. 1979).

Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development Cambridge, Harvard University Press*. (Trad. Cast.: La ecología del desarrollo humano. Barcelona, Ediciones Paidós, 1987)

Calvo, A. y Ballester, F. (2007). *Acoso escolar: procedimientos de intervención*. Madrid: EOS.

- Cajigas N., Kahan E. Luzardo M. Najson S. Ugo C. y Zamalvide G. (2006). *Agresión entre pares (Bullying) en un centro educativo de Montevideo: estudio de las frecuencias de los estudiantes de mayor riesgo*. Revista de Medicina. Uruguay. 22, 143 – 151.
- Carhuatocto, D. y Chirinos, A. (2012). *Maltrato escolar (bullying) y su relación con síntomas depresivos en alumnos de secundaria*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.
- Castillo, S. (2016). *Presencia de síntomas depresivos en adolescentes del colegio Rosenthal de la Puente de Magdalena del Mar*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos facultad de Medicina e.a.p. de Medicina Humana, Lima, Perú.
- Casullo, M. (1998). *Adolescentes en riesgo: Identificación y orientación psicológica*. Buenos Aires: Editorial Paidós SAICF.
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas: DEVIDA. (2007). *Estudio Nacional: Prevención y consumo de drogas en estudiantes secundarios 2007*. Recuperado de: http://www.devida.gob.pe/Documentacion/documentosdisponibles/II_Estudio_Regional_EscolaresSec_2007.pdf
- Compas, B. y Gotlib, I. (2003). *Introducción a la Psicología Clínica*. México: McGraw Hill.
- Corveleyn, J. Luyten, P. y Blatt, S. (Eds.) (2005). *The theory and treatment of depression: Towards a dynamic interactionism model*. Leuven/Mahwah, NJ: Leuven University Press/Lawrence Erlbaum Associates.
- Cheung, A. Ewigman, B. Zuckerbrot R. y Jensen, P. (2009). *Adolescent depression. Is your young patient suffering in silence? The journal of family practice*. 58(4).

- Cruz, R. (2014). *Hipótesis sobre el matoneo escolar o Bullying: a propósito del caso colombiano. Hypothesis on School Bullying: On Colombian Case*. Universidad Nacional de Colombia. Vol. 8 (1) 2014. Revista Sociológica del Pensamiento Crítico.
- Cubas, Á. (2016). *Bullying y síntomas depresivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa estatal* (Tesis de Licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.
- Dominguez F. y Manzo, M. (2011). *Las manifestaciones del bullying en adolescentes*. Uricha, Revista Psicológica (nueva época). Mexico. 8(17):13-33.
- El-Sahili, L. (2013). *Psicología social: Metodología de la Investigación, el pensamiento social, los grupos sociales, los problemas sociales, los mecanismos de control social*. México: Editorial Helénica
- Fiallo J. Cerezal J. y Hedesa Y. (2008). *La investigación Pedagógica una vía para elevar la calidad educativa*. Edit. Taller Gráficos San Remo. Lima- Perú. pp.224
- Hernández, R. Fernández. C. y Baptista P. (2014). *Metodología de la Investigación (6° Ed.)*. México D.F: MC Graw Hill Interamericana.
- Horowitz, J y 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.
- Hyman, S. y Tesar, G. (1996). *Manual de urgencias psiquiátricas*. (3era ed.). España: Masson.
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2013). *Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao*. Replicación 2012. Informe General Anales de Salud Mental Vol. XXIX. Año 2013, Suplemento 1. Lima, Perú.

- Marcelli, D. (2007). *Psicopatología del niño* (7ma ed). Madrid: Masson.
- Mendez, S. (2014). *Factores de riesgo para bullying en estudiantes del tercer grado de educación secundaria de la institución educativa Perú Birf de Ferreñafe Lambayeque*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.
- Morales, M. (2014). *Bullying y su relación con la depresión en adolescentes*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, México.
- Morocho, A. (2012). *Depresión infantil en niños y niñas víctimas de Bullying*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador.
- Murphy, G. (2011). *Suicidio e intento suicida*. Revista Psicológica. México. 11 116.
- Oliva, A. (2003). *Adolescencia en España a principios del Siglo XXI*. Universidad de Sevilla. Cultura y Educación, 15 (4), 373-383.
- Olweus, D. (1993). *Bullying at school: what we know and what we can do*. EEUU: Wiley-Blackwell.
- Olweus, D. (2001). *Bullying and Peer Abuse at School. Clasic and Contemporary readings in social psychology*, 184-191.
- Paz, M. y Bermúdez, A. (2006). *Manual de Psicología Clínica Infantil*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Peralta, Y. y Pérez, N. (2015). *Violencia escolar (bullying) y síntomas depresivos en los estudiantes de una institución educativa particular*. (Tesis Licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.

Piñuel, I. y Oñate, A. (2005). *Informe Cisneros VII "Violencia y Acoso Escolar" en alumnos de Primaria, ESO y Bachiller*. España - iedd. Recuperado de: <http://www.internen.es/acoso/docs/ICAM.pdf>

Piñuel, I. y Oñate, A. (2007). *Mobbing escolar: Violencia y acoso psicológico contra los niños*. Barcelona. CEAC.

Polaino-Lotente, A. (1988). *Las depresiones infantiles*. Madrid: Ediciones Morata.

Quenta, L. (2015). *Bullying escolar e ideación suicida en los estudiantes del tercer año de secundaria de instituciones educativas públicas, Tacna, 2015*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Unión, Tacna, Perú.

Ramos, L. (2011). *Bullying: análisis histórico conceptual y aplicación de dos grupos focales de niños de un C.E. Parroquial del distrito SJM-Lima*. (Tesis de Licenciatura). Unifé, Lima, Perú.

Riebel, J. Jäger, R. y Fischer, U. (2009). *Cyberbullying in Germany – an exploration of prevalence, overlapping with real life bullying and coping strategies*. Psychology Science. Lengereich: 2009. 51 (3), 298 – 314.

Rodes, R. Costa, C. (1997). *Interconsulta Psiquiátrica*. Barcelona: MASSON, S. A.

Sáenz, M. (2010). *Sintomatología depresiva y acoso escolar en un grupo de adolescentes escolares*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

Sánchez, D. (2016). *Victimización por acoso escolar: influencia en el desarrollo de síntomas psicológicos negativos y su relación con personalidad*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Jaume I, Castelló de la Plana, España.

Schaffer, D. y Waslick, B. (2003). *La depresión en niños y adolescentes*. Barcelona: Psiquiatría Editores.

Schunk, D. (1997). *Condicionamiento operante en Teorías del Aprendizaje*. Prentice-Hall Hispanoamericanas. (2). pp. 63-99.

Turcios, E. (2013). *Niveles de depresión que se presenta n en jóvenes víctimas de bullying que cursan la secundaria en un colegio privado de la ciudad capital*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Rafael Landívar, Guatemala de la Asunción, Guatemala.

Vásquez, F. Muñoz, R. y Becoña, E. (2000). *Depresión: Diagnóstico, modelos teóricos y tratamiento a finales del siglo XX*. *Psicología Conductual*, 8(3), pp. 417-449. Recuperado de: <http://www.behavioralpsycho.com/PDFespanol/2000/art02.3.08.pdf>

Wasmer, L. y Evans D. (2005). *If your adolescent has depression or bipolar disorder*. EEUU: Oxford University Press.

Woolfolk, A. (2010). *Psicología educativa*. México: Pearson educación. p. 648

ANEXOS



Grado:..... Sección:

Edad:.....

Autora: María Kovacs (1977)

Adaptación y Estandarización: Susana Paola Cecilia Castillo (2016) Perú

INSTRUCCIONES

Los chicos y chicas como tú tienen diferentes sentimientos e ideas. En este cuestionario se recogen esos sentimientos e ideas. De cada grupo, señala una frase que sea **LA QUE MEJOR TE DESCRIBA** durante las **DOS ÚLTIMAS SEMANAS**. Una vez que termines con un grupo de frases, pasa al siguiente.

No hay respuestas correctas o incorrectas. Únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Pon una equis (x) en la letra que hay junto a tu respuesta.

Hagamos un ejemplo. Pon una equis en la letra de la frase que **MEJOR** te describa:

EJEMPLO:

- | |
|--|
| <p>A. Siempre leo libros</p> <p>B. De vez en cuando leo libros</p> <p>C. Nunca leo libros</p> |
|--|

- | | |
|---|--|
| A. Estoy triste de vez en cuando. | A. Me quiero a mi mismo(a). |
| B. Estoy triste muchas veces. | B. No me quiero a mi mismo(a). |
| C. Estoy triste todo el tiempo. | C. Me odio a mí mismo(a). |
| A. Las cosas me van a salir bien. | A. Las cosas malas generalmente no son mi culpa. |
| B. No estoy seguro(a) si las cosas me van a salir bien. | B. Muchas cosas malas son mi culpa. |
| C. Las cosas nunca me saldrán bien. | C. Todas las cosas malas son mi culpa. |
| A. Hago bien la mayoría de las cosas. | A. No pienso en matarme. |
| B. Hago muchas cosas mal. | B. Pienso en matarme, pero no lo haría. |
| C. Todo lo hago mal. | C. Me quiero matar. |
| A. Muchas cosas me divierten. | A. A veces siento ganas de llorar. |
| B. Solo algunas cosas me divierten. | B. Siento ganas de llorar muchos días. |
| C. Nada me divierte. | C. Siento ganas de llorar todos los días. |
| A. A veces me porto mal. | A. Las cosas me molestan de vez en cuando. |
| B. Me porto mal muchas veces. | B. Las cosas me molestan muchas veces. |
| C. Siempre me porto mal. | C. Las cosas me molestan todo el tiempo. |
| A. A veces pienso que algo malo me va a pasar. | |
| B. Me preocupa que me vayan a pasar cosas malas. | |
| C. Estoy seguro(a) que me van a pasar cosas terribles. | |

- A. Me gusta estar con la gente.
- B. Muchas veces no quiero estar con la gente.
- C. Nunca quiero estar con la gente.

- A. Es fácil para mí tomar decisiones.
- B. Es difícil para mí tomar decisiones.
- C. No puedo tomar decisiones.

- A. Me veo bien.
- B. Hay algunas cosas de mi apariencia que no me gustan.
- C. Me veo feo(a).

- A. No tengo problemas para hacer las tareas escolares.
- B. Muchas veces me tengo que obligar para hacer las tareas escolares.
- C. Siempre me tengo que obligar para hacer las tareas escolares.

- A. Duermo bastante bien.
- B. Duermo mal todas las noches.
- C. Muchas noches duermo mal.

- A. Estoy cansado(a) de vez en cuando.
- B. Estoy cansado(a) muchos días.
- C. Estoy cansado(a) todo el tiempo.

- A. Como bastante bien.
- B. Muchos días no siento ganas de comer.
- C. La mayoría de los días no siento ganas de comer.

- A. Los dolores y malestares me preocupan todo el tiempo.
- B. Los dolores y malestares me preocupan muchas veces.
- C. Los dolores y malestares no me preocupan.

- A. Nunca me siento solo(a).
- B. Muchas veces me siento solo(a).
- C. Todo el tiempo me siento solo(a).

- A. Muchas veces me divierto en la escuela.
- B. Solo de vez en cuando me divierto en la escuela.
- C. Nunca me divierto en la escuela.

- A. Tengo muchos amigos.
- B. Tengo algunos amigos, pero me gustaría tener más.
- C. No tengo amigos.

- A. Me va bien en la escuela.
- B. No me va tan bien en la escuela como antes.
- C. Me va muy mal en materias en las que antes me iba bien.

- A. Soy tan bueno como los otros compañeros.
- B. Si quiero puedo ser tan bueno como los otros compañeros.
- C. Nunca puedo ser tan bueno como los otros compañeros.

- A. Estoy seguro(a) que alguien me quiere.
- B. No estoy seguro(a) si alguien me quiere.
- C. Realmente no hay nadie que me quiera.

- A. Nunca hago lo que me dicen.
- B. Muchas veces no hago lo que me dicen.
- C. Casi siempre hago lo que me dicen.

- A. Me llevo bien con la gente.
- B. Me meto en peleas muchas veces.
- C. Me meto en peleas todo el tiempo.

El Auto- test de Cisneros de Acoso Escolar

Grado:..... Sección: Edad:.....
 Fecha:..... Género: (M) (F)

Autor: Iñaki Piñuel y Araceli Oñate (2005)
 Adaptación: Ucañán Robles, José Daniel (2015)

Señale con qué frecuencia se producen estos comportamientos.		Nunca	Pocas veces	Muchas veces
1.	No me hablan.			
2.	Me ignoran.			
3.	Me ponen en ridículo ante los demás.			
4.	No me dejan hablar.			
5.	No me dejan jugar con ellos.			
6.	Me llaman por apodos.			
7.	Me amenazan para que haga cosas que no quiero.			
8.	Me obligan hacer cosas que están mal.			
9.	Me tienen de punto.			
10.	No me dejan participar, Me excluyen.			
11.	Me obligan hacer cosas peligrosas.			
12.	Me obligan hacer cosas que me hacen sentir mal.			
13.	Me obligan a darles mis cosas o dinero.			
14.	Rompen mis cosas a propósito.			
15.	Me esconden mis cosas.			
16.	Roban mis cosas.			
17.	Les dicen a otros que no jueguen conmigo.			
18.	Les prohíben a otros que jueguen conmigo.			
19.	Me insultan.			
20.	Me hacen gestos de burlas o de desprecio.			
21.	No me dejan que hable o me junte con otros.			
22.	No me dejan que juegue con otros.			
23.	Me pegan con lapos, puñetazos y/o 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 mi cuando me equivoco.			
28.	Me amenazan con pegarme.			
29.	Me pegan utilizando 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.	Cuentan mentiras acerca de mí.			
38.	Hacen que les caiga mal a otros.			
39.	Me amenazan.			
40.	Me esperan a la salida para molestarme.			
41.	Me hacen gestos para darme miedo.			
42.	Me envían mensajes para amenazarme.			
43.	Me jalan o empujan para intimidarme			
44.	Se portan cruelmente conmigo.			
45.	Intentan que me castiguen.			
46.	Me desprecian.			
47.	Me amenazan con armas.			
48.	Amenazan con meterse con mi familia.			
49.	Intentan perjudicarme en todo.			
50.	Me odian sin razón.			

Confiabilidad Piloto del CDI Kovacs dimensión Disforia

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,703	11

Estadística Piloto del CDI Kovacs dimensión Disforia

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P2	.682
P3	.646
P6	.726
P11	.681
P13	.681
P14	.696
P15	.691
P19	.664
P23	.691
P24	.668
P26	.678

Confiabilidad Piloto del CDI Kovacs dimensión Autoestima Negativa

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,821	16

Estadística Piloto del CDI Kovacs dimensión Autoestima Negativa

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	.833
P4	.815
P5	.811
P7	.804
P8	.808
P9	.819
P10	.816
P12	.807
P16	.800
P17	.804
P18	.804
P20	.808
P21	.817
P22	.810
P25	.810
P27	.811

*Confiabilidad Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Desprecio
Ridiculización*

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,788	12

Estadística Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Desprecio Ridiculización

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P3	.781
P9	.784
P20	.774
P27	.773
P32	.765
P33	.766
P34	.769
P35	.764
P36	.760
P44	.779
P46	.778
P50	.781

Confiabilidad Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Coacción

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,748	4

Estadística Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Desprecio Ridiculización

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P7	.712
P8	.632
P11	.681
P12	.729

Confiabilidad Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Restricción comunicación

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,600	5

Estadística Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Restricción comunicación

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	.584
P2	.507
P4	.499
P5	.479
P31	.628

Confiabilidad Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Agresiones

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,653	8

Estadística Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Agresiones

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P6	.695
P14	.621
P15	.594
P16	.631
P19	.586
P23	.587
P24	.615
P29	.637

Confiabilidad Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Intimidación Amenazas

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,726	9

Estadística Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Intimidación Amenazas

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P28	.727
P39	.687
P40	.715
P41	.680
P42	.703
P43	.672
P47	.733
P48	.697
P49	.695

Confiabilidad Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Exclusión Bloqueo Social

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,720	5

Estadística Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Exclusión Bloqueo Social

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P10	.721
P17	.635
P18	.663
P21	.697
P22	.640

Confiabilidad Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Hostigamiento verbal

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,670	7

Estadística Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Hostigamiento verbal

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P13	.695
P25	.626
P26	.616
P30	.617
P37	.600
P38	.606
P45	.658

Confiabilidad Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Robos

Alfa de Cronbach	N de Ítems
,599	4

Estadística Piloto del Auto test de Cisneros dimensión Robos

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P13	.524
P14	.474
P15	.509
P16	.601



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Los Olivos, 13 de Octubre de 2017

CARTA N° 571-2017/EP/PSI. UCV LN

Mayor – PNP
MAGALY ANGULO ESPINOZA
I.E. PNP Santa Rosa de Lima N° 2001
Urb. San Diego Mz n lote 02 – San Martín de Porres

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar la autorización para el Sr. **TUMBAY TENAZOA LUIS ALEJANDRO**, estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: **"LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y EL BULLYING EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E. PNP SANTA ROSA DE LIMA N° 2001 SMP 2017"**, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Dra. Taniht L. Cubas Romero
Directora de Escuela
Profesional de Psicología
Filial Lima – Campus Lima Norte

TCR/CRM

POLICIA NACIONAL DEL PERU
I.E. PNP. STA. ROSA DE LIMA
OFICINA DE TRAMITE DOCUMENTARIO
Fecha Ingreso 17 OCT 2017 hora 08:40
Resp. _____ No. Reg. _____ Fol. _____



Handwritten notes:
DOT Camp
2017
Mesa de PNP

UCV.EDU.PE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento, es promover a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Luis Alejandro Tumbay Tenazoa, interno de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima n°2001 S.M.P.

Para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas, Inventario de Depresión Infantil de Kovacs y el Cuestionario del Auto-test Cisneros de acoso escolar. De aceptar participar en la investigación, afirma haber sido informada de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte.:

ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Directora MAGALY ANGULO ESPINOZA con DNI:
10777677 Acepto participar en la investigación del señor Luis Alejandro Tumbay Tenazoa "La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima n°2001 S.M.P". - 2017

Día: 19 JUN. 2017



OP- 338558
MAGALY ANGULO ESPINOZA
MAYOR PNP
FIRMADO PARA
I.E. PNP SRL - 2001

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento, es promover a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Luis Alejandro Tumbay Tenazoa, interno de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima n°2001 S.M.P.

Para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas, Inventario de Depresión Infantil de Kovacs y el Cuestionario del Auto-test Cisneros de acoso escolar. De aceptar participar en la investigación, afirma haber sido informada de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.

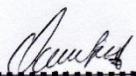
Gracias por su colaboración.

Atte.:

ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Psicóloga encargada FLOR BETZABE CAMA TREBEJO
con DNI: 40413106 Acepto participar en la investigación del señor Luis Alejandro Tumbay Tenazoa "La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima n°2001 S.M.P". - 2017

Día: 19 JUN. 2017


CIP - 31318726
FLOR BETZABE CAMA TREBEJO
STZ PNP
JEFA ADMINISTRATIVA
I.E. PNP "SRL - 2001"

CONCENTIMIENTO INFORMADO

Con el debido respeto mi presento a usted, mi nombre es, Luis Alejandro Tumbay Tenazoa, interno de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima n°2001, San Martín de Porres”.

Para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas, Inventario de Depresión Infantil de Kovacs y el Cuestionario del Auto-test Cisneros de acoso escolar. De aceptar participar en la investigación, afirma haber sido informado (a) de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte.:

ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo.....
..... con DNI: Acepto participar en la
investigación del señor Luis Alejandro Tumbay Tenazoa, “La sintomatología
depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa
Rosa de Lima n°2001, San Martín de Porres.

Día:/...../.....

FIRMA

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: La sintomatología depresiva y el bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima n°2001 S.M.P. 2017

AUTOR: Luis Alejandro Tumbay Tenazoa

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES					
<p>Problema principal:</p> <p>¿Cuál es la relación de la Sintomatología Depresiva con el Bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Identificar la relación entre la sintomatología depresiva con el bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima N°2001 S.M.P. 2017.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar los niveles de la sintomatología depresiva en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima N°2001 S.M.P.</p> <p>Identificar los niveles de bullying en estudiantes de secundaria de la I.E. PNP Santa Rosa de Lima N°2001 S.M.P.</p> <p>Identificar si existe relación directa y significativa entre la Sintomatología Depresiva con las dimensiones o indicadores del bullying en estudiantes de secundaria de la institución educativa PNP Santa Rosa de Lima N°2001 del distrito de S.M.P.</p> <p>Identificar si existe relación directa y significativa entre las dimensiones o indicadores del bullying con la Sintomatología Depresiva en estudiantes de secundaria de la institución educativa PNP Santa Rosa de Lima N°2001 del distrito de S.M.P.</p>	Variable: SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA					Medición de la variable sintomatología depresiva
		Dimensiones	Indicadores	Ítems		Rangos	<p>1-25 No hay presencia de síntomas depresivos. Dentro de los límites normales</p> <p>26-50 Presencia de síntomas depresivos mínima y moderada</p> <p>51-75 Presencia de síntomas depresivos marcada o severa</p> <p>76-99 Presencia de síntomas depresivos en grado máximo</p>
		Disforia	Expresión de tristeza, soledad, desdicha, indefensión y/o pesimismo, mal humor e irritabilidad, llorando o enfadándose con facilidad.	2, 3, 6, 11, 13, 14, 15, 19, 23, 24, 26	1 a 4 puntos	Menos de 5: Normal	
				5 a 8 puntos	5 a 17: Moderada Severa		
				9 a 17 puntos		Más de 18: Máxima	
				18 a 34 puntos			
		Autoestima Negativa	Ideas de auto desprecio sentimientos de incapacidad, fealdad y culpabilidad, ideas de persecución, deseos de muerte y tentativas de suicidio, junto con ideas de huida de casa.	1, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 25, 27	1 a 3 puntos	Menos de 4: Normal	
					4 a 6 puntos		
					7 a 11 puntos	Más de 12: Máxima	
					12 a 20 puntos		
Variable: BULLYING					Medición de la variable		

Problema principal:						bullying	
<p>¿Cuál es la relación de la Sintomatología Depresiva con el Bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres?</p> <p>Objetivo general:</p> <p>Identificar la relación entre la sintomatología depresiva con el bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar los niveles de la sintomatología depresiva en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.</p> <p>Identificar los niveles de bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.</p> <p>Identificar si existe relación directa y significativa entre la Sintomatología Depresiva con las dimensiones o indicadores del bullying en estudiantes de secundaria una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.</p> <p>Identificar si existe relación directa y significativa entre las dimensiones o indicadores del bullying con la Sintomatología Depresiva en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.</p>	Desprecio Ridiculización	Acción que pretende distorsionar la imagen social del niño y la relación de los otros con él.	3 9 20 27 32 33 34 35 36 44 46 50	1 a 19 puntos 20 a 22 puntos 23 a 26 puntos 27 a 35 puntos 36 a 51 puntos	<p>Muy bajo (1-5)</p> <p>Bajo (6-20)</p> <p>Casi bajo (21-40)</p> <p>Medio (41-61)</p> <p>Casi alto (61-80)</p> <p>Alto (81-95)</p> <p>Muy alto (96-99)</p>	<p>50</p> <p>Bajo</p> <p>51 – 54</p> <p>Casi Bajo</p> <p>55 – 58</p> <p>Medio</p> <p>59 – 57</p> <p>Casi Alto</p> <p>68 – 88</p> <p>Alto</p> <p>89 – 150</p> <p>Muy Alto</p>	
	Coacción	Conductas que pretende que el niño realice acciones contra su voluntad.	7 8 11 12	1 a 7puntos 8 puntos 9 a 11 puntos 12 a 24 puntos			
	Restricción Comunicación	Acción que pretende bloquear socialmente al escolar.	1 2 4 5 31	1 a 5puntos 6 a 7 puntos 8 puntos 9 a 11 puntos 12 a 15 puntos			
	Agresiones	Conductas netamente agresivas, ya sea física o psicológica.	6 14 15 16 19 23 24 29	1 a 7puntos 8 a 10 puntos 11 puntos 12 a 14 puntos 15 a 21 puntos			
	Intimidación Amenazas	Conductas con fines de amilanar, amedrentar, apocar o desquebrajar emocionalmente al sujeto mediante una acción intimidatoria.	28 39 40 41 42 43 47 48 49	1 a 10puntos 11 a 14 puntos 15 puntos 17 a 27 puntos			
	Exclusión Bloqueo social	Actos que tienen como fin excluir al sujeto en toda actividad social.	10 17 18 21 22	1 a 9 puntos 10 a 20 puntos 21 a 23 puntos 17 a 27 puntos			
	Hostigamiento verbal	Actos que contienen fines	13 25 26 30 37 38 45	1 a 15puntos			
							50

<p>Problema principal:</p> <p>¿Cuál es la relación de la Sintomatología Depresiva con el Bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Identificar la relación entre la sintomatología depresiva con el bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres, 2017.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar los niveles de la sintomatología depresiva en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.</p> <p>Identificar los niveles de bullying en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.</p> <p>Identificar si existe relación directa y significativa entre la Sintomatología Depresiva con las dimensiones o indicadores del bullying en estudiantes de secundaria una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.</p> <p>Identificar si existe relación directa y significativa entre las dimensiones o indicadores del bullying con la Sintomatología Depresiva en estudiantes de secundaria de una I.E. PNP, del distrito de San Martín de Porres.Santa Rosa de Lima N°2001 del distrito de S.M.P.</p>		<p>de hostigamiento y acoso psicológico que dan a conocer desprecio y falta de respeto y de valoración por la dignidad del niño.</p>		<p>16 a 17 puntos</p> <p>18 a 20 puntos</p> <p>21 a 26 puntos</p> <p>27 a 36 puntos</p>	<p>Muy bajo (1-5)</p> <p>Bajo (6-20)</p> <p>Casi bajo (21-40)</p> <p>Medio (41-61)</p> <p>Casi alto (61-80)</p> <p>Alto (81-95)</p> <p>Muy alto (96-99)</p>	<p>Bajo</p> <p>51 – 54 Casi Bajo</p> <p>55 – 58 Medio</p> <p>59 – 57 Casi Alto</p> <p>68 – 88 Alto</p> <p>89 – 150 Muy Alto</p>
<p>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p>	<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</p>			<p>ESTADÍSTICA A UTILIZAR</p>		
<p>TIPO:</p> <p>Descriptivo correlacional, no existe manipulación de la variable de estudio, se observa y se describe tal y como se desarrolla en su entorno natural, tiene como fin dar a revelar la relación que hay entre dos variables</p> <p>DISEÑO:</p> <p>Diseño no experimental transversal, la variable no es manipulada deliberadamente, de tal manera que solo se observara al fenómeno tal como se comporte en su ámbito natural y posteriormente ser evaluado en un tiempo específico, teniendo como meta describir y estudiar la variable, así como su incidencia e interrelación en un tiempo dado</p> <p>MÉTODO: Respecto al Método de investigación es hipotético - deductivo. Inicia de realidades previamente establecidas como reglas generales, para luego ejecutarlo a casos individuales y autenticar así su validez.</p>	<p>POBLACIÓN:</p> <p>La población para esta investigación está conformada por 505 estudiantes de secundaria de una institución educativa PNP, del distrito de San Martín de Porres.</p> <p>TIPO DE MUESTRA:</p> <p>Es probabilístico, contando con un muestreo de tipo aleatorio simple.</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA:</p> <p>Población total: 219 alumnos.</p>	<p>Variable: Sintomatología depresiva.</p> <p>Los instrumentos utilizados en la presente investigación son: el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI) de Kovacs, validado en la población peruana adaptado por Cecilia (2016)</p> <p>Variable: Bullying.</p> <p>Auto test de Cisneros de acoso escolar (2005), Adaptado por José Daniel Ucañán Robles (2015).</p>			<p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Se hará un análisis descriptivo con los resultados obtenidos mediante una prueba estadística que describe el comportamiento de la variable, los que serán presentados a través cuadros estadísticos y gráficos.</p> <p>Se usara como muestra a toda la población que son 64 personas que laboran en turnos rotativos en el Departamento de Farmacia.</p> <p>Presentación de datos</p> <p>Con esta información realizaremos tablas de frecuencia y tablas de consistencias, asimismo utilizaremos gráficos que permitan identificar la proporción de datos o respuestas disponibles para su análisis.</p>		