



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying de una institución
educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Licenciada en Psicología

AUTORA:

Torrejón Fernández, Josselyn Thais (ORCID: [0000-0002-9380-1936](https://orcid.org/0000-0002-9380-1936))

ASESOR:

Mg. García García, Eddy Eugenio (ORCID: [0000-0003-3267-6980](https://orcid.org/0000-0003-3267-6980))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA — PERÚ

2021

Dedicatoria

Dedicar este trabajo en primer lugar a Dios que nos da el don de la vida. A mi familia por estar por estar junto a mi lado a lo largo de mi formación. A mi docente por la paciencia y cooperación así mismo a todos aquellos que han aportado con un granito de sabiduría para esta investigación.

Agradecimiento

Agradecer a Dios por las bendiciones, así mismo un agradecimiento especial a mi hermana, a mi padre y a mi mejor amiga M.F.A por impulsar día a día a seguir mis sueños, brindándome su apoyo necesario a través de la seguridad, la alegría y la fortaleza.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	9
3.1. Tipo y diseño de investigación	9
3.2. Variable y operacionalización	9
3.3. Población, muestra y muestreo	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
3.5. Procedimientos	11
3.6. Métodos de análisis de datos	11
3.7. Aspectos éticos	12
IV. RESULTADOS	13
V. DISCUSIÓN	
VI. CONCLUSIONES	
VII. RECOMENDACIONES	
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1.	Niveles de la variable de Alexitimia.	13
Tabla 2.	Niveles de dificultad para expresar sentimientos	14
Tabla 3.	Niveles de dificultad para identificar sentimientos	15
Tabla 4.	Niveles de pensamiento externamente orientado	16

Resumen

La presente investigación, tuvo como objeto determinar los niveles de Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying en nivel secundario de una Institución Pública en Ate. Este estudio fue de tipo básico, descriptivo, de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, tuvo como muestra de 200 estudiantes que oscilaban entre 12 y 18 años de edad, estudiantes víctimas de bullying de una Institución Pública del distrito de Ate. Para realizar la investigación se llevó a cabo un previo tamizaje con el test de Bulls para identificar cuál es la población que presenta bullying, luego a ello se aplicó la escala de Alexitimia de Toronto TAS-20 con el cual se pudo determinar los niveles de alexitimia. Los resultados evidenciaron una prevalencia en el nivel alto con un 42,5 % y el nivel medio con un 39,5 %, lo cual se concluye que hay una tendencia alta en la población estudiantil encuestada evidenciando trastorno de alexitimia.

Palabras clave: alexitimia, estudiantes, víctimas.

Abstract

The objective of this research was to determine the levels of Alexithymia in students who are victims of bullying at the secondary level of a Public Institution in Ate. This study was of a basic, descriptive, quantitative approach and non-experimental design, with a sample of 200 students ranging between 12 and 18 years of age, students who were victims of bullying from a Public Institution in the Ate district. To carry out the research, a previous screening with the Bulls test was carried out to identify which is the population that presents bullying, then the Toronto Alexithymia scale tas-20 was applied with which the levels of alexithymia can be determined . The results showed a prevalence at the high level with 42.5% and the medium level with 39.5%, which concludes that there is a high trend in the student population surveyed showing alexithymia disorder.

Keywords: alexithymia, students, victims.

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años la alexitimia es una realidad que se ha incrementado de manera silenciosa a nivel mundial, mostrándose de manera recurrente en las personas no logrando identificar, ni verbalizar sus emociones y sentimientos, viéndose afectado su entorno social, familiar y laboral; con efectos nocivos para la salud física y mental.

El Instituto Centta (2017) mencionó que a nivel mundial el 10% de las personas sufren de este trastorno que les impide enamorarse y expresar sus sentimientos de manera adecuada, ya que los que padecen no pueden describir sus sentimientos y distinguir sus sensaciones corporales. Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) refirió entre 10% y 20% de adolescentes europeos evidenciaron ciertos problemas en salud mental, los cuales afectaron el comportamiento de los mismos limitando el reconocimiento y la expresión de lo que sienten. Por ende, más de dos millones sufren de trastornos mentales, donde la población joven no expresa sus emociones dentro del contexto social y familiar.

Por otro lado, la revista Encrucijada de Buenos Aires, (2019) refirió que el 70% de adolescentes entre 18 y 25 años, que presentaban problemas alimenticios también evidenciaron trastorno de alexitimia. Así mismo la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM, 2018) reportó que más de 730 millones de personas presentaron dificultades para identificar y manifestar sus emociones y sentimientos, es decir, padecen de alexitimia donde la población más vulnerable son los adolescentes y la adultez joven.

Del mismo modo, la revista Latinoamericana de Psiquiatría de Paraguay (2015) indicó que las poblaciones estudiantiles asumen una condición vulnerable que afecta su estado emocional, viéndose influenciados para desencadenar efectos que conlleva a la incapacidad de identificar emociones y sentimientos, según la data estadística del mismo año arrojó que el 5% de estudiantes que oscilan desde los 18 a 25 años de edad sufren de estas dificultades presentando alexitimia.

De igual forma, el Perú no es ajeno a dicha problemática, el Hospital Honorio Delgado Hideyo Noguchi manifestó en su revista Anales de salud mental (2018) que ha incrementado los casos de problemas emocionales en 1,6% en

todas las regiones del país. Por otro parte, el Ministerio de Educación (MINEDU, 2018) según los datos estadísticos recolectados arrojó que en los últimos cinco años evidenciaron 23,841 casos de violencia (víctima de bullying), ya que a mediados del año 2018 se reportaron con un 53% (12,598) en violencia física y un 20% (4,843) por violencia psicológica; por lo que se deduce un crecimiento de más del 100 % de denuncias.

Ante esta problemática surgió la pregunta sobre ¿Cuáles son los niveles de Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021?

La presente investigación es relevante socialmente porque gracias a la información recopilada se pudo determinar los niveles de alexitimia que poseen los estudiantes víctimas de bullying en el cual va ayudar a permitir realizar un mejor diagnóstico y así llevar a cabo un programa de prevención para mejorar las condiciones de vida de dichos estudiantes. En cuanto al aporte teórico dicho estudio brinda información actualizada y novedosa sobre la Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying, llenando un vacío de conocimiento que hasta la fecha no se ha estudiado. Así mismo podrá servir como antecedente para estudiantes investigadores interesados en dicha problemática, por lo que también podrá emplearse como base de datos a los docentes – tutores, instituciones educativas y sociales interesados en abordar y desarrollar actividades para el bienestar de sus estudiantes

Para ello se planteó como objetivo general: Determinar el nivel de Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021. Y como Objetivos específicos: Determinar el nivel de dificultad para expresar sentimientos en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021. Determinar el nivel de dificultad para identificar sentimientos en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021 y último. Determinar el nivel de pensamiento externamente orientado en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional en la investigación de Colín (2015) mencionó en su estudio realizado en México, en el cual su objetivo fue evidenciar que la alexitimia influye en la conducta del estudiante, teniendo como muestra a 600 mil estudiantes mostrando con 14,5% en deserción escolar, aplicando la escala de Alexitimia de Toronto–TAS 20, evidenciando problemas psicológicos por agresiones traumáticas, problemas económicos y bullying siendo predispuestos a padecer del trastorno de alexitimia, por lo que se concluye dificultad en expresar sus emociones, ilusiones, con su medio.

Por otro lado, Ponce et al. (2017) mencionaron en su investigación elaborada en Cuba, donde el objetivo es identificar la alexitimia con pacientes asmáticos, tomando como muestra 351 pacientes que oscilaban entre 15 años de edad a más, donde se les aplicó la escala Alexitimia TAS-20, demostraron un 5,9 % que presentan alexitimia donde ellos no pueden expresar sus emociones. Para concluir existe un porcentaje bajo de alexitimia en pacientes con asma.

Continuando con Fernández (2018) refirió en su estudio en Madrid, la cual tuvo como objetivo explorar la relación de la alexitimia con los pacientes somáticos, tomando como muestra 286 individuos entre jóvenes y adultos españoles de ambos sexos, con diferentes edades mostrando un 52,55 % de alexitimia siendo evaluados con la escala de TAS- 20, concluyendo que los hombres exponen mayor dificultad en describir sus sentimientos al resto a diferencia de las mujeres, ya que ellas presentan problemas somáticos y dificultad en mentalizar las emociones.

Por otra parte, Moral y Ramos (2015) mencionaron en su estudio realizado en México, teniendo como objetivo determinar el nivel de la alexitimia como un factor primordial de violencia en parejas depresivas, tomando como muestra 240 voluntarios entre ellos, 120 mujeres y 120 hombres evaluados con la escala de Alexitimia de Toronto –TAS 20, obteniendo como resultado un 95% de prevalencia en alexitimia siendo relacionada con la violencia sufrida o ejercida, evidenciando como consecuencia, dificultad para identificar sentimientos, por lo que se concluye que la alexitimia es el principal causante de padecer violencia .

Del mismo modo Moral y Ramos (2016) realizaron otro estudio sobre alexitimia en México bajo un concepto heurístico donde su objetivo fue evidenciar

si la alexitimia era un potencial dentro de la violencia, por ello se contrastó con diferentes estudios que hicieron referencia a dicho estudio, teniendo como muestra 262 hombres evaluados con las escala de Alexitimia de Toronto –TAS 20 arrojando un nivel alto , por lo que se llega a la conclusión que los hombres evidencian, falta de conexión emocional, ya que muchos de ellos establecen lazos violentos, por ende, muchos de los casos no pueden expresar sus emociones porque desconocen su propio interior.

También Di Tella y Castelli (2016) en su investigación en Italia, mencionaron que el objetivo era determinar la prevalencia de la alexitimia en pacientes con dolor crónico, siendo evaluándose con escala de TAS-20, considerando como muestra a un grupo de pacientes en el cual evidenciaron como un 54,2% de alexitimia ya que, para ellos les resulta difícil identificar sus sentimientos viéndose afectado el procesamiento emocional, por lo que se concluye que la alexitimia está asociado al dolor puesto que el paciente puede interpretar equivocadamente sus emociones.

Ricciardi et al. (2015) manifestaron en su investigación en Londres, el objetivo fue saber la importancia de la prevalencia de la alexitimia en pacientes con trastorno neurológico, señalando que entre el 30 % y 60 % de pacientes con enfermedad neurológica presentan alexitimia, donde se pudo descubrir la dificultad en identificar los sentimientos así mismo describirlos. Concluyendo que la alexitimia va ser relevante en los trastornos afectivos.

Salas et al. (2020) en su estudio realizado en Sevilla el cual su objeto fue describir como la alexitimia altera en el estado de ánimo en pacientes con hemodiálisis, por ello se tuvo como muestra a 63 pacientes señalando como resultado con un 22,2% que evidencia alexitimia, ya que les dificulta en contactar y manifestar sus propios sentimientos; así también en cuestionar las experiencias que vivencian. Llegando a la conclusión que la cuarta parte de los pacientes con hemodiálisis evidencia alexitimia.

Por otro lado, a nivel nacional Muñoz (2020) manifestó en su investigación en Trujillo, el objetivo fue determinar si los traumas infantiles estarían vinculados con la alexitimia, teniendo como muestra a 217 estudiantes de medicina, arrojando un 16.1% que afecta en expresar sus sentimientos, concluyendo que existe un predominio de alexitimia constatando en la población estudiantil es decir evidencian problemas emocionales a raíz de sus traumas infantiles.

Galagarza y Arias (2017) en su investigación en Arequipa teniendo como objetivo de determinar la cohesión de la alexitimia en la dinámica familiar, precisando en una muestra a 433 estudiantes universitarios encuestados con el TAS-20, por lo que arrojaron un 32% presentaron incidencia de alexitimia por el cual, manifestaban dificultades para reconocer, nombrar, describir e identificar pensamientos concretos. Por ende, la alexitimia está presente en la dinámica familiar, ya que carecen de emociones o sentimientos.

Nestares y Olivera (2020) refirieron en su estudio elaborado en Lima, con el objeto de determinar la frecuencia de alexitimia en pacientes con fibromialgia, tomando como muestra a 126 pacientes, arrojando un 47,62 % con alexitimia, por lo que presenta incapacidad de identificar y expresar emociones siendo predispuestas las mujeres con un 48,36% a diferencia de los hombres con 25%. Concluyendo que se evidencia notablemente la frecuencia de la alexitimia en dichos pacientes.

La alexitimia es un tema que cada día va en aumento de forma sigilosa en nuestro contexto social, este trastorno se da cuando las personas no logran identificar, reconocer y describir sus emociones ni sentimientos y mucho menos manifestar lo que siente, así mismo, evidencian estudios realizados en pacientes psicosomáticos que mostraban dichas características, por esta razón se dio a conocer sobre el término de alexitimia (Sifneos y Nemiah, 1973 citado por Jasauri, 2014). Por otro lado, García (2004) definió que es la limitación en usar palabras o frases para describir los sentimientos hacia los demás, por esta razón, la alexitimia se debe tomar en consideración como un patrón de conducta donde va evidenciando las expresiones y pensamientos, en consecuencia, mostrará dificultad en expresar los estados emocionales.

Goleman (1996) mencionó que dentro del psicoanálisis evidenciaron la aparición de estas personas resistentes al tratamiento, ya que, no denotaban sus sentimientos, ni fantasías a sus sueños o ninguna emoción interna de lo que pudiera hablar. Aunque en un comienzo la alexitimia fue analizada como un ajuste social donde Parker et al. (1993) evidenciaron que estos individuos carecen de calidez con pocas habilidades sociales y limitaciones para disfrutar en el ambiente familiar, social y laboral, por ende, no perciben los sentimientos de los demás.

Igualmente, Newton y Contrada (1994) aludieron que estas personas habitualmente explotan en ira y llanto injustificado que afectan más su limitada relación afectiva. Así también Krystal y Raskin (1979) mencionaron que la descarga emocional va ser representada por cólera, llanto, rabia y así también la descripción de los síntomas físicos, sin embargo, la persona no va poder exponer sus sentimientos.

Sánchez (2006) refirió que los individuos con alexitimia evidencian nerviosismo, enojos o estar alegres, sin embargo, es imposible que describan sus experiencias desde su mundo emocional interno, ya que, carecen de fantasías y muchas veces ocasionándoles complicaciones en imaginar.

No obstante, Krystal et al. (1986) identificaron características de este trastorno de alexitimia mencionando que se da en tres niveles: cognitivo, afectivo y relaciones interpersonales. Donde la parte cognitiva va a presentar una disminución en la capacidad de fantasear y manejar las emociones, así también, el patrón de pensamiento literal y orientando por sucesos externos. En cuanto el nivel afectivo va a tener consecuencias en poder verbalizar las emociones, por lo que lleva consigo a no discriminar sensaciones corporales de los estados emocionales y por último a nivel de relaciones interpersonales se verá afectada la empatía, ya que las personas con alexitimia están predispuesto a evitar el contacto social.

Fernández (2011) consideró que la alexitimia se evidencia en un pensamiento rígido, es decir, que la persona va a presentar dificultad en mantener una conversación con otro sujeto, por lo que se tornará un individuo serio y sin emociones.

Taylor et al. (1997) refirieron que la alexitimia afecta las emociones y altera las experiencias del sujeto en sus procesos afectivos, por lo que no puede expresar sus emociones.

La alexitimia se da en dos causas biológicas y psicosociales, a raíz de ello la alexitimia se divide en primaria y secundaria. Donde la primaria va enmarcada en lo biológico, es decir, factores hereditarios y la secundaria va a estar relacionada en su entorno cultural, por el cual se verá afectado el componente afectivo de las emociones, que perjudica notablemente la vida de los sujetos (Sifneos, 1991 citado por Víctor & Pizão, 2009).

Así mismo, Lusiardo (2011) mencionó que los hemisferios cerebrales van a tener un rol crucial dentro de la alexitimia donde va a asociar la fantasía y pensamientos de las emociones, como así también el uso adecuado del lenguaje para expresar sentimientos.

Por otro lado, Colín (2014) refirió que existieron altos índices de reprobación y deserción escolar, que evidencia las diferentes situaciones por las que pasa el estudiante adolescente, desde el componente familiar y sociocultural, por lo que se demuestra que la alexitimia es un factor influyente en las personas que serán incapaces de identificar y expresar sus emociones.

Ante ello, Ceron y Uberti (2017) mencionaron que el bullying es un tipo de comportamiento que evidencia agresiones o torturas psicológicas y físicas, siendo víctimas niñas y niños y/o adolescentes, que en muchos casos son ejercidos por sus propios compañeros. Por ello, se infiere que dichas víctimas sufren cuadros depresivos, siendo una consecuencia negativa para expresar e identificar sus emociones a corto o largo plazo, ya que, incluso están predispuestos a asumir la posición de agresores.

Por otro lado, Mansilla (2000) mencionó que, dentro del código de los niños y adolescentes en el Perú, el Ministerio de Justicia en 1993 considera que el periodo de transición de la adolescencia sucede desde los 12 a los 18 años, por ello la etapa de la adolescencia, va a marcar los cambios y facetas radicales en su ciclo vital donde su transición o madurez no solo será física, si no también cognitiva, ya que, implica cambios emocionales, por lo que Vygotsky y Piaget mencionan que el adolescente empezará a construir su identidad, mostrar pensamientos de incomprensión, que esto será influido por su entorno, porque ellos están en el proceso de adaptación, asimilación y acomodándose a su nuevo mundo que es diferente a su infancia. (Faroh, 2007)

La investigación se apoyó en el modelo de personalidad basado en los rasgos y plantea que la alexitimia está relacionada al factor neuroticismo y extraversión (estabilidad – inestabilidad emocional) de forma positiva de los sentimientos de emociones, sin embargo, evidenciaron la relación negativa en la categoría de apertura de experiencia que hace referencia al mundo imaginario y la vida emocional (Bagby et al., 1994, citado por Páez & Casullo, 2000).

Desde modelo de la desregulación de los afectos Sáez y Tiznado (2012)

proponían que la unión de la parte biológica, conductual y experiencia del sujeto, es donde se forman las emociones; a través de los lazos de padres e hijos, siendo la madre la que genera las respuestas verbales y no verbales en base a la necesidad del menor, estimulando a que manifiesten sus emociones. Por tanto, este modelo de apego primario permite que el menor experimente, controle, identifique y exprese emociones entre sus pares.

Desde el modelo sociocultural (Prince, 1987, citado por Santos, 2010) mencionó que la alexitimia incide en la cultura, socioeconómico y los problemas sociales que influye en expresar y procesar las emociones, ya que, al ser reiterativo impide que los sujetos no perciban sus emociones. Por ende, la alexitimia va ser originada por lo social, puesto que, en todas las culturas determinada por conductas para comprender las emociones, ocasionando poca interacción entre sus pares dentro del contexto cultural (Casullo, 2000, citado en Torres, 2007).

En el enfoque psicodinámico la alexitimia actúa como un mecanismo de defensa, es decir, es el conflicto de la fuerza psicológica que va actuar en un individuo, ya que, se activará ante una situación de riesgo a lo largo de la infancia o adolescencia, donde la persona evitará o disminuirá el dolor, rechazo y la expresión emocional (Sivak y Wiater 1997, citado por Torres, 2007).

Desde el enfoque neurológico la alexitimia se da por la falta de conexión límbica – neocortical (interhemisférica), así también, propone 4 hipótesis. Primero la carencia neurobiológica que tiene que ver con los factores hereditarios. Segundo; Insuficiencia de transmisión interhemisférica. Tercero; Relacionado con la evolución infantil y la falta de expresar los sentimientos. Cuarto; Asociado al trauma con su medio donde implica un retroceso y por último el factor sociocultural o psicodinámico (Sivak y Wiater, 1997).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación

Tipo de Investigación

El presente estudio, se ajusta a una investigación de tipo básica que da a conocer nuevos aportes; incrementando y mejorando los conocimientos, para favorecer a la sociedad en un futuro a corto o largo plazo (Tam et al. 2017).

Diseño de investigación

Ha sido realizado a través del diseño no experimental, dado que no se realizó manipulación de alguna variable, por esta razón en esta clase de investigación únicamente se va contemplar la realidad de forma objetiva en su contexto, para luego ser analizado (Zelada, 2017). Así mismo responde a un estudio descriptivo, ya que, buscó recolectar datos de un suceso particular que puedan presentar las mismas características, dimensiones sociales, propiedades en un mismo contexto. También perteneció al corte transversal que tiene como objetivo el estudio de un grupo de personas dentro de un mismo escenario y en un periodo determinado (Hernández et al. 2018).

3.2. Variable y operacionalización

Variable: Alexitimia

Definición conceptual: La alexitimia se define como la incapacidad para percibir, expresar e identificar los propios sentimientos, Así mismo es una patología que está vinculado al afecto y la cognición, ya que, se caracteriza en no poder crear fantasías y una pobre interacción con los demás (Bagby et al.1994).

Definición operacional: Describe una insuficiencia cognitiva en procesar y regular las emociones, en la cual se evidenciará a través de tres dimensiones: a) Dificultad para expresar sentimientos: cuando la persona no puede verbalizar sus sentimientos hacia los demás, b) Dificultad para identificar sentimientos: hace referencia a la persona que no puede describir sus sentimientos, c) Pensamiento externamente orientado: refiere a la persona que no puede crear o imaginar con referente a su entorno (Bagby et al.1994).

Indicadores: Expresar emociones y sentimientos; Describir emociones y sentimientos; Orientado al externo

Escala de medición: Escala de intervalo

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La investigación se enfocó en 200 estudiantes del nivel secundario de una Institución pública de Ate; a los cuales se les aplicó un tamizaje del test de Bull's para determinar si han sufrido violencia (Bullying), donde el resultado arrojó la evidencia de 200 estudiantes víctimas de bullying, por ello en tal sentido se vio pertinente tomar en su totalidad a toda la población como muestra para esta investigación. Considerando que se trata de un universo de personas donde muestran características comunes, teniendo posibilidad de ser objeto de estudio, por el cual se obtendrá una medición, de modo que, será cuantificada (Ochoa, 2015). Así también precisar que esta investigación trabajó con la toda la población de secundaria, seleccionando al 100%. Teniendo en cuenta que los seleccionados de la muestra son todos los componentes de la población, ya que comparten similares características (López y Fachelli, 2015).

Criterios de inclusión: se consideró a los estudiantes que estén matriculados en el 2021 en la Institución Educativa Publica del distrito de Ate, así mismo que participen los que cursen el nivel secundario, sexo femenino y masculino y que estén dentro del rango de edad es decir 12 a 18 años.

Criterios de exclusión: No se tomó en cuenta a los que no culminaron todos los enunciados de la escala, así como también a los que no dieron el consentimiento para su participación en la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó para el presente estudio es la encuesta donde López y Fachelli (2015) refiere que dicha técnica va tener como instrumento de recolección en cuestionarios, escalas, test y pruebas.

Se empleó como instrumento la Escala de Alexitimia de Toronto – TAS 20 de Bagby, Parker y Taylor, procedencia canadiense creado en el año 1994, fue adaptado por Moral en el 2008 en estudiantes universitarios en México, consta de 20 ítems, siendo 5 ítems la primera dimensión, 7 ítems la segunda y por último 8 ítems la tercera. Evidenciando 6 opciones de respuesta en una escala de Likert.

Puede ser aplicado de manera individual y colectiva, su resolución es aproximadamente de 20 minutos. Dicho instrumento presenta adecuadas propiedades, evidenciando una varianza explicada de 30.66%; donde la primera dimensión expone un 13.24%, la segunda indica un 11.07% y la tercera muestra un 6.35%. El análisis factorial confirmatorio a través del método GLS. -ML y mostrando una buena estructura de tres factores relacionados (RMS SR =.053, RMS EA =.041, PGI = .949, APCI = .935, GFI = .923 y AGFI =.903).

Por otro lado, la escala señala una confiabilidad de 0.82 de Alfa Cronbach, de la misma forma los dos primeros factores evidencian una confiabilidad de 0.80 y 0.78; en cuanto el tercer factor presenta una confiabilidad de 0.53. Igualmente, en la adaptación de Gonzáles en el 2017 en Perú, con una muestra de 430 estudiantes universitarios, donde los rangos de nivel alto son ≥ 61 , nivel medio entre 52 y 60 y el nivel bajo es ≤ 51 , demostró una confiabilidad de 0.93 de Alfa Cronbach y una validez de 0.89, por otro lado, la confiabilidad por dimensiones que fueron obtenida por el alfa ordinal ,la dificultad para identificar sentimientos es de 0.88, dificultad para expresar sentimientos es de 0.77 y pensamiento extremadamente orientado es de 0.79

3.5. Procedimientos

Para el presente estudio se indago qué colegios se encontraban en disposición de poder realizar en trabajo de investigación, así mismo se estableció un primer contacto con el subdirector del centro de educativo estatal, en el cual se coordinó los horarios de tutoría y por que medio de la red social se aplicaría el instrumento, por otro lado, se le hizo entrega de la carta de presentación para que dicho trabajo sea formal, posteriormente este documento fue devuelto con el sello de la institución educativa, seguido a ello se empezó a aplicar la escala a los estudiantes del nivel secundario por la red social del WhatsApp, mencionando las instrucciones para el llenado de la prueba, para ello se les envió el link de google forms de la escala, dándoles unos minutos para así luego recogerlo ,por último se agradeció por la cooperación de los estudiantes.

3.6. Método de análisis de datos

Posteriormente se siguió con la depuración y organización de los datos en una matriz de Excel. A continuación, se exportó la data al programa estadístico SPSS 26 con el fin de procesar dicha información para obtener los resultados pertinentes de los niveles de frecuencia y porcentajes, las cuales se presentan a través de tablas estadísticas, planteadas por las normas APA, que permitió describir las variables y sus dimensiones de acuerdo con los objetivos.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación está alineada en cuanto a la redacción a las normas solicitadas en la American Psychological Association (APA), la cual respeta la propiedad intelectual de cada autor. Así mismo, se consideró el principio de autonomía, que respeta la autodeterminación del participante, por lo que fue necesario el consentimiento informado de los padres y participantes. Guarda el principio de beneficencia, identificando los niveles de alexitimia, los cuales sirven como evidencia de antecedentes para promover futuras investigaciones e intervenciones. Así mismo prevalece y prioriza el principio de no maleficencia salvaguardando la información recopilada del participante; puesto que los datos obtenidos han sido consolidados con fines académicos. Por último, se mantiene el principio de justicia que se respeta y trata a todos con la misma equidad sin atentar contra su libertad y derechos básicos es decir sin discriminación (Universidad César Vallejo, 2017)

IV. RESULTADOS

En cuanto a los resultados se obtuvieron las siguientes tablas.

Tabla 1

Niveles de Alexitimia

Alexitimia			
		fi	%
Válido	Bajo	36	18,0 %
	Medio	79	39,5 %
	Alto	85	42,5 %
	Total	200	100,0 %

En la tabla 1 se evidencia que del 100% de encuestados (200 (estudiantes) el 42,5%, es decir, 85 estudiantes tuvieron respuestas que los ubican en el nivel alto de alexitimia. Mientras que, el 39,5% que corresponde a 79 estudiantes respondieron en el nivel medio y un 18% de 36 estudiantes respondieron en el nivel bajo.

Tabla 2

Dificultad para expresar sentimientos

Dificultad para expresar sentimientos			
		fi	%
Válido	Bajo	31	15,5 %
	Medio	81	40,5 %
	Alto	88	44,0 %
	Total	200	100,0 %

En la tabla 2 se observa que del 100% de encuestados, el 44%, es decir, 88 estudiantes obtuvieron respuestas en el nivel alto, evidenciando dificultad para expresar sentimientos. Por su parte, el 40,5% evidencia a 81 estudiantes que respondieron en el nivel medio. Mientras que los 31 estudiantes es el 15,5% han respondido en el nivel bajo.

Tabla 3

Dificultad para identificar sentimientos

Dificultad para identificar sentimientos			
		fi	%
Válido	Bajo	26	13,0 %
	Medio	86	43,0 %
	Alto	88	44,0 %
	Total	200	100,0 %

En la tabla 3 se evidencia que del 100% de encuestados, el 44% que corresponde a 88 estudiantes obtuvieron respuestas que los ubican en el nivel alto para identificar sus sentimientos; el 43% que evidenció a 86 estudiantes que han respondido en el nivel medio y el 13%, o sea, 26 estudiantes se sitúan en el nivel bajo.

Tabla 4

Pensamiento externamente orientado

Pensamiento externamente orientado			
		fi	%
Válido	Bajo	13	6,5 %
	Medio	84	42,0 %
	Alto	103	51,5 %
	Total	200	100,0 %

En la tabla 4 se evidencia que del 100% de encuestados, el 51,5% de 103 estudiantes obtuvieron respuestas que los ubican en el nivel alto para a manifestar un pensamiento externamente orientado; un 42% correspondiente a 84 estudiantes respondió en el nivel medio y finalmente el 6,5%, es decir, 13 estudiantes respondieron en un nivel bajo.

V. DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio sobre alexitimia en estudiantes víctimas de bullying revelaron que el 42,5 % se ubicó en el nivel alto; mientras que, el 39,5 % en un rango medio y el 18 % en el nivel bajo. Ante ello se observa una coincidencia en el nivel alto con la investigación de Nestares y Olivera (2020) que identificó en una muestra de 126 pacientes con fibromialgia que el 47,62% tenía alexitimia. Ante estos resultados se puede observar que existe una coincidencia entre los estudios mencionados con el resultado del nivel alto de la presente investigación; posiblemente porque al sufrir un episodio de dolor están más predispuestos a padecer de alexitimia. En cuanto el nivel medio se observa que existe una prevalencia y un incremento de presencia de alexitimia en comparación al estudio de los autores de Galagarza y Arias (2017) que en su muestra con universitarios reportaron un 32%; probablemente esto se dé por las diferentes etapas que experimentan los adolescentes – universitarios (rango de edad, desarrollo físico, cognitivo, psicológico y emocional), en este caso el adolescente es más vulnerable y evidencia más inestabilidad emocional debido a los continuos cambios; mientras que un universitario muestra ser más resilientes, ya que, en esta edad alcanzaron la cúspide de sus capacidades físicas, son más auto eficientes, su pensamiento se basa en la lógica, en la experiencia práctica, en el juicio moral y los valores. Por otro lado, los resultados del nivel bajo se diferencia en 12,1 % con el estudio de Ponce et al. (2017) quien identificó que el 5,9 % de su muestra evidenciaba alexitimia; quizá se deba por la diferente condición que tiene el adolescente diagnosticado con asma, con aquel, que no tiene pues el abordaje y el trato no es el mismo.

El planteamiento de Taylor et al. (1994) refieren que la alexitimia es la incapacidad para percibir, expresar e identificar los propios sentimientos, vinculándolo con el afecto, la cognición y una pobre interacción con los demás.

De lo que puede inferir que las personas que evidencian un nivel alto de alexitimia, reprimen sus emociones frente a un miedo, ya que experimentan una tortura lenta que es constante; la cual puede ser psicológica, física o verbal, desarrollando una sensibilidad mayor ante el dolor, por ende, una percepción anormal; haciendo a la persona vulnerable para desencadenar un trastorno de

alexitimia, puesto que se da un quiebre de la resistencia psicológica frente a una situación que produce sufrimiento. Por lo que es necesario poner atención a los estudiantes que son víctimas de bullying, ya que, en su situación de ser acosados e intimidados experimentan un tormento que no solo les produce dolor; sino también angustia, pena, aflicción, daño y desconsuelo, lo que ocasiona una inestabilidad emocional que genera inconvenientes en la percepción de sentimientos, por ende, son candidatos a padecer el trastorno de alexitimia.

Por otro lado, aquellos que se ubican en nivel medio suelen experimentar episodios de tristeza y nerviosismo los cuales van deteriorando su calidad de vida, poniendo en riesgo a la persona a padecer algún tipo de depresión y ansiedad que pueda desencadenar en un trastorno de alexitimia. Los sujetos que se sitúan en el nivel bajo no necesariamente son vulnerables para presentar alexitimia, ya que, evidencian facilidad para identificar, reconocer y expresar sus emociones, se conocen así mismo y comprende los estados de ánimo de los demás.

Con respecto a la dificultad en expresar sentimientos los resultados mostraron que las respuestas de mayores índices se ubicaron en el nivel alto con 44,0% y un rango medio con 40,5%; los cuales difieren con los estudios de Salas et al. (2020) que revelaron un 22,2%. Es posible que esta diferencia se deba a que el contexto y el abordaje de la población del autor mencionado que son pacientes somáticos que evidenciaron factores protectores; puesto que como parte de su tratamiento ellos reciben un acompañamiento y un soporte focalizado por la familia, a diferencia de los estudiantes víctimas de bullying, que pasan por un proceso de maltrato y de acoso, desencadenando alteraciones haciéndolos más vulnerables al punto de no poder evocar sus sentimientos de forma adecuada.

Tomando en cuenta las posturas de (Bagby et al, 1994; Casullo, 2000 y Sivak y Wiater 1997, citados en Torres, 2007) que sostuvieron que las persona no puede verbalizar sus sentimientos hacia los demás debido a una influencia cultural que evidencia problemas sociales y económicos, ocasionando que el individuo tenga respuestas de rechazo y poca interacción con sus pares. Ante estos datos estadísticos referidos en esta dimensión de dificultad en expresar sentimientos se puede notar que existe una prevalencia y un incremento significativo la cual posiblemente se deba a un mecanismo de defensa del estudiante víctima de

bullying frente a una situación de riesgo, con el fin de disminuir sus carencias y menguar el dolor que experimenta dentro de su contexto cultural; ya que, quien ejerce violencia, intimida y somete a su víctima logrando manipularlo al punto que éste calle por temor, vergüenza, consiguiendo que se distancie de su entorno, convirtiéndolos en estudiantes con riesgo de presentar alexitimia.

En cuanto a la dificultad identificar sentimientos el resultado que evidenció mayor porcentaje se localizó en el rango alto con 44,0%, dato que difiere levemente con los resultados de los estudios de Di Tella y Castelli (2016) que arrojó un 54,2% y el de Fernández (2018) que reportó un 52,55 %, ambos estudios revelan niveles más altos posiblemente porque sus poblaciones presentan dolor crónico y somatizaciones, los cuales exteriorizan una inadecuada manera de evocar sus sentimientos o estados de ánimo predisponiéndolos a padecer alexitimia.

Con respecto a esta dimensión autores como (Bagby et al. 1994; Newton & Contrada, 1994 y Krystal y Raskin, 1979) hacen referencia que muchas veces las persona que no puede describir sus sentimientos habitualmente explotan en ira y llanto injustificado. En tal sentido, se puede deducir que a mayor carga emocional que pueda experimentar la persona mayor predisposición para desarrollar un trastorno de alexitimia; es por ello que una persona deprimida suele descargar su ira, pero no lo realiza de forma correcta, ya que, no identifica de manera adecuada sus emociones. Igualmente, se puede inferir, que los encuestados en estos casos al experimentar situaciones de acoso se predisponen a ser más vulnerables ante el dolor que padecen, desencadenando en ellos limitaciones para diferenciar o identificar su estado de ánimo.

En relación al pensamiento externamente orientado, el resultado que mostró el índice más elevado se ubica en un rango alto con el 51,5%, dato similar con el resultado estadístico de Fernández (2018) que reportó un 52,55%, afirmando con el estudio que estos rangos evidencian un predominio permanente del trastorno de alexitimia en las diferentes etapas, teniendo en cuenta que las muestras varían entre adolescentes, jóvenes y adultos.

Teniendo en cuenta las posturas de los siguientes autores (Bagby et al.1994; Lusiardo 2011, Fernández 2011 y Sánchez 2006) quienes refieren que las

personas evidencian dificultad para evocar lo que siente y percibe sobre sus emociones dentro de su mundo imaginario, manteniendo un pensamiento rígido, una actitud seria y reservada.

Por tal razón se puede inferir que ante los resultados obtenidos de la presente investigación dirigido a estudiantes víctimas de bullying, los encuestados revelaron inconvenientes para asociar fantasías y pensamientos internos; posiblemente se deba a que experimentan percepciones y comportamientos intensos que muchas veces los limitan para realizar actividades dentro de su vida diaria.

Gracias a la investigación descriptiva se lograron determinar los niveles de alexitimia en estudiantes que son víctimas de bullying, donde la variable mencionada está afectando de manera alarmante a la sociedad, y los estudiantes se ven perjudicados en sus habilidades sociales, del mismo modo se logró recopilar información reciente y veraz que se ha observado el incremento de dicha problemática con el transcurrir del tiempo. Otra ventaja de la investigación es que amplía un panorama para otras investigaciones futuras, ya sea en poder correlacionar con otras problemáticas y así generar nuevos conocimientos. Sin embargo, la debilidad que se tuvo, es la situación actual que se encuentra el mundo, debido a la pandemia, no fue fácil evaluar a los participantes, ya que, no todos los estudiantes contaban con el internet u otros habían dejado de estudiar por problemas económicos y como investigador se torna angustiante esperar que te envíen sus respuestas.

VI. CONCLUSIONES

Primera. Acerca de los niveles de alexitimia en estudiantes víctimas de bullying, se evidenció una prevalencia en los niveles alto y medio, por lo que se infiere que se encuentran en un estado de riesgo los estudiantes víctimas de bullying, viéndose afectado su vida cotidiana y emocional, ya que, no podrán identificar y/o expresar sus emociones con su contexto externo, por otro lado, también en nivel bajo evidencia un porcentaje minoritario.

Segunda. En cuanto la dimensión de dificultad para expresar sentimientos, la mayor parte de los encuestados se ubicaron en el nivel alto, lo que evidencia que están en peligro los estudiantes de no poder evocar sus emociones ante cualquier experiencia vivenciada.

Tercera. En la dimensión dificultad para identificar sentimientos, predominó el nivel alto, por lo que los estudiantes víctima de bullying manifiestan estar más vulnerables al no poder referir sus emociones, afectando su vida personal, familiar y social.

Cuarta. En cuanto el pensamiento externamente orientado se evidencia una incidencia en el nivel alto, ocasionando que el estudiante víctima de bullying va mostrar una inestabilidad emocional teniendo como consecuencia no poder crear o imaginar sus emociones desde el mundo interno.

VII. RECOMENDACIONES

Primera. Promover, elaborar y ejecutar intervenciones con programas, talleres promocionales y preventivos que ayuden a fortalecer los recursos protectores para los estudiantes, para así mejorar su vida emocional, familiar y social.

Segunda. Plantear a la Institución Educativa realizar programas de intervención en emociones para que el estudiante pueda aprender a identificar sus sentimientos y así brindar herramientas psicológicas para su valía personal.

Tercera. Propiciar espacios de interrelación entre los estudiantes, familiares y maestros; porque tanto como la familia y el docente tienen un rol fundamental dentro de su vida, ya que van a brindar el soporte emocional ante una situación de riesgo.

Cuarta. Proponer un abordaje psicológico y especializado para mejorar la salud emocional en los adolescentes que son la futura generación.

Quinto. Para futuras investigaciones, ampliar el número de encuestados con otras organizaciones estudiantiles para brindar mayor consistencia a los resultados.

REFERENCIAS

- Bagby, M., Parker, J. y Taylor, G. (1994). The twenty- ítem Toronto Alexithymia scale-I. Item selection and cross-validation of the factor structure. *Journal of Psychosomatic Research*. [https://doi.org/10.1016/0022-3999\(94\)90005-1](https://doi.org/10.1016/0022-3999(94)90005-1)
- Benito, G (29 de octubre de 2017). Alexitimia: el trastorno que impide enamorarse al 10% de la población. *Artículo del Instituto Centta*. <https://centta.es/articulos-propios/alexitimia-el-trastorno-que-impide-enamorarse-al-10-de-la-poblacion>
- Bernal, C. (2000). Metodología de la investigación para administración, economía, humanidades y ciencias sociales. *Pearson Educación*: http://metodosrecreacion.blogspot.com/p/blog-page_28.html
- Ceron, M. y Urbeti, L. (2017). *Bullying en la escuela: inquiriendo las razones promotoras de Iso conflicitos “entre” y “de los” alumnos*. <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20171002030740/BullyngEnLaEscuela.pdf>
- Colín, N. (2014). La presencia de la alexitimia en el espacio escolar. *Revista Internacional PEI: Por la Psicología y Educación Integral*. <http://www.peiac.org/Revista/Numeros/No7/alexitimia.html>.
- Colín, N. (2015). La presencia de la alexitimia en el espacio escolar. *Revista Edufísica*. <http://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/894/694>
- Córdova, R. (2015). Niveles de depresión y ansiedad y su relación con la presencia de alexitimia en estudiantes universitarios de la Facultad Politécnica de la Universidad Nacional de Asunción. *Revista Latinoamericana de Psiquiatría*. <http://www.apalweb.org/docs/apal12015-2b.pdf>
- Di Tella, M. y Castelli, L. (2016). *Alexithymia in Chronic Pain Disorders*. *Current rheumatology reports*. <https://doi.org/10.1007/s11926-016-0592-x>
- Faroh, A. (2007). Cognición en el adolescente según Piaget y Vygotski: ¿Dos caras de la misma moneda? *Boletín - Academia Paulista de Psicología*, 27(2), 148-166. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-711X2007000200013&lng=pt&tlng=es.

- Fernández, E. (2018). *Mentalización, alexitimia: su relación con el cuerpo*. <https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/32684/1/TFM000983.pdf>
- Fernández, F. (2011). *La alexitimia y su trascendencia clínica y social*. Salud Mental. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2011/sam116b.pdf>
- Galagarza, L. y Arias, W. (2017). *Alexitimia y funcionalidad familiar en estudiantes de ingeniería*. Perspectiva de Familia. https://www.researchgate.net/profile/Walter_Arias_Gallegos/publication/322819379_Alexitimia_y_funcionalidad_familiar_en_estudiantes_de_ingenieria/links/5a7141f4a6fdcc33daa9f846/Alexitimia-y-funcionalidad-familiar-en-estudiantes-de-ingenieria.pdf
- García, R. (2004). *La alexitimia: entre la angustia y el goce*. Enseñanza e Investigación en Psicología. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29290213.pdf>
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia Emocional*. Barcelona, España: Editorial Kairós.
- Hasta 730 millones, incapaces de manifestar emociones. (13 de mayo de 2018). *Diario Milenio Digital*. <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/hasta-730-millones-incapaces-de-manifestar-emociones>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill
- Jasauí, Y. (2014). *Niveles de alexitimia según severidad de sintomatología depresiva en pacientes con depresión* (Tesis de licenciatura). <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/5394>
- Krystal, H. y Raskin, H. (1970). *Drug dependence: aspects of ego function*. Detroit: Wayne State University Press. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00029157.1973.10402248>
- Krystal, J., Giller, C. y Cichetti, D. (1986). Assessment of alexithymia in posttraumatic stress disorder and somatic illness. Introduction of a reliable measure. *Psychosomatic Medicine*. <https://www.semanticscholar.org/paper/Assessment-of-alexithymia-in-posttraumatic-stress-a-Krystal-Giller/e9408a9aaee38b2a597b892e72761a64eaf3da8f>
- Lusiardo, M. (2011). *Alexitimia como constructor de la personalidad: Concepto, clínica, etiología y enfoque terapéutico*. Salud Militar.

<http://www.revistasaludmilitar.com.uy/Volumenes/Vol%2030/Alexitimia%20como%20Constructor%20de%20la%20Personalidad%20Concepto,%20Cl%C3%ADnica,%20Etiolog%C3%ADa.pdf>.

López, P. y Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Universidad Autónoma de Barcelona

Mansilla, M. (2000). Etapas del desarrollo humano. *Revista de Investigación en Psicología*, 3(2), 106-115.
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf

Minedu (2018). Más de 23 mil casos de violencia escolar fueron reportados en últimos cinco años.
<https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/23578-mas-de-23-mil-casos-de-violencia-escolar-fueron-reportados-en-ultimos-cinco-anos>

Moral, J. y Ramos, S. (2015). *Alexitimia como predictor directo y mediado por la depresión en la violencia de pareja*. *Revista Costarricense de Psicología*.
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcp/v34n1/art02v34n1.pdf>

Moral, J. y Ramos, S. (2016). La alexitimia como un concepto con alcance heurístico en violencia de pareja. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*.
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/54903>

Muñoz, I. (2020). *Factores asociados a la alexitimia en estudiantes de medicina: un estudio de corte transversal* (Tesis de título).
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/6526/1/REP_INGRID.MU%c3%91OZ_FACTORES.ASOCIADOS.A.LA.ALEXITIMIA.pdf

Nestares, K. y Olivera, A. (2020). *Frecuencia de alexitimia y sus factores asociados en pacientes con fibromialgia tratados en un hospital público de Lima, Perú* (Tesis de título).
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7813/Frecuencia_NestaresLuna_Kim.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Newton, T. y Contrada, R. (1994). *Alexithymia and repression: contrasting emotion-focused coping styles*. *Psychosomatic medicine*.
<https://doi.org/10.1097/00006842-199409000-00011>

- OMS Organización Mundial de la Salud. (28 de setiembre de 2020). Salud Mental del adolescente. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Ochoa, C. (29 de mayo de 2015). Muestreo no probabilístico: muestreo por conveniencia. <https://www.netquest.com/blog/es/blog/es/muestreo-por-conveniencia>
- Páez, D. y Casullo, M. (2000). *Cultura y alexitimia ¿Cómo expresamos aquello que sentimos?* Paidós. <https://www2.uned.es/dpto-psicologia-social-y-organizaciones/paginas/profesores/ltziar/DarioCLPaidos.pdf>
- Parker, J., Taylor, G. y Bagby, R. (1993). *Alexithymia and the recognition of facial expressions of emotion*. *Psychotherapy and psychosomatics*.. <https://doi.org/10.1159/000288664>
- Paz, V. (julio - diciembre, 2018). *Revista Anales de Salud Mental*. <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol%20XXXIV%202018%20nro%20ANALES%20DE%20SALUD%20MENTAL.pdf>
- Ponce, C., Jardines, G. y Rodríguez, O. (2017). *Alexitimia en paciente con asma bronquial atendidos en el servicio de alergia de Previsoria, Camagüey, Cuba*. *Archivos de Alergia e Inmunología clínica*. http://adm.meducatum.com.ar/contenido/articulos/13600260030_890/pdf/13600260030.pdf
- Quiroga, S. (2019). Transtornos de la conducta alimentaria. *Revista Encrucijadas*. <http://www.uba.ar/encrucijadas/46/sumario/enc46-trastornosalimenticios.php> <https://dle.rae.es/estudiante>
- Ricciardi, L., Demartini, B., Fotopoulou, A. y Edwards, M. (2015). *Alexithymia in Neurological Disease: A Review*. *The Journal of neuropsychiatry and clinical neurosciences*. <https://doi.org/10.1176/appi.neuropsych.14070169>
- Sáez, C. y Tiziano, G. (2012). *Validación de la Escala de Alexitimia de Toronto. Versión Española (TAS-20)* (tesis de grado). <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/1556/1/S%C3%A1ez%20Vilches%20Claudio%20Alexis.pdf>

- Salas, R., López, P. y Fernández, J. (2020). Valoración de los niveles de alexitimia en pacientes en hemodiálisis. *Revista Scielo*.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000400415
- Sánchez A. (2006). Los trastornos del pensamiento y las enfermedades psicosomáticas. *Revista Medicina*.
<https://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/75-3/447>
- Santos, M. (2010). *Alexitimia y Esquemas Cognitivos* (Tesis de Licenciatura).
<http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/332>
- Sivak, R. y Wiater, A. (1997). *Alexitimia, la dificultad para verbalizar afectos*.
<http://C:/Users/EQUIPO/Downloads/Dialnet-AlexitimiaResilienciaYCreenciasParanormalesEnPerso-5388781.pdf>
- Tam, J., Vera, G. y Oliveros, R. (2017). *Tipos, Métodos y Estrategias de la Investigación Científica. Pensamiento y Acción*.
http://www.imarpe.pe/imarpe/archivos/articulos/imarpe/oceanografia/adj_modela_pa-5-145-tam-2008-investig.pdf
- Taylor, G., Bagby, R. y Parker, J. (1997). *Disorders of affect regulation. Alexitimia in medical and psychiatric illness*. Cambridge: Cambridge University Press.
[https://doi.org/10.1002/1099-0879\(200007\)7:3<240::AID-CPP245>3.0.CO;2-7](https://doi.org/10.1002/1099-0879(200007)7:3<240::AID-CPP245>3.0.CO;2-7)
- Torres, J. (2007). *Relación entre los estilos de personalidad patológica y la alexitimia en pacientes con antecedentes de intento suicida* (Tesis de Licenciatura).
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3135>
- Victor, B. y Pizão, E. (2009). *Alexitimia: Uma Revisão do Conceito*. Psicología: Teoría e Pesquisa. <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/210/1/Flores-Rosado-Cristina-Beatriz%20.pdf>
- Zelada, R. (2017). *Diseños de investigación experimental y no experimental*. CEO.
https://www.academia.edu/14012422/DISE%C3%91OS_DE_INVESTIGACI%C3%93N_EXPERIMENTAL_Y_NO-EXPERIMENTAL

ANEXOS

Anexo 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Alexitimia en estudiantes víctimas de Bullying en una Institución Educativa Pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021

Problema General	Objetivo General	Variable e Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles y rangos	Escala de medición	Método
¿Cuáles son los niveles de Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima 2021?	<p>Determinar el nivel de Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021</p> <p>Objetivos Específicos Determinar el nivel de dificultad para expresar sentimientos en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021. Determinar el nivel de dificultad para identificar sentimientos en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021. Determinar el nivel de pensamiento externamente orientado en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021.</p>	<p>Definición conceptual La alexitimia se define como la incapacidad para percibir, expresar e identificar los propios sentimientos, Así mismo es una patología que está vinculado al afecto y la cognición, ya que, se caracteriza en no poder crear fantasías y una pobre interacción con los demás (Bagby, Parker & Taylor, 1994).</p> <p>Dificultad para expresar sentimientos: cuando la persona no puede verbalizar sus sentimientos hacia los demás Dificultad para identificar sentimientos: hace referencia a la persona que no puede describir sus sentimientos. Pensamiento externamente orientado: refiere a la persona que no puede crear o imaginar con referente a su entorno.</p>	Expresar emociones y sentimientos	2,4,11,12,17	1=Muy en desacuerdo 2= En desacuerdo 3=Ligeramente en desacuerdo	Ordinal	Tipo Básico Diseño No experimental-Transversal-Descriptivo
			Describir emociones y sentimientos	1,3,6,7,9,13,14 5,8,10,15,16,18,19 ,20	4= Ligeramente de acuerdo 5= De acuerdo 6= Muy de acuerdo.		Enfoque Cuantitativa Población
			Orientado al externo				200

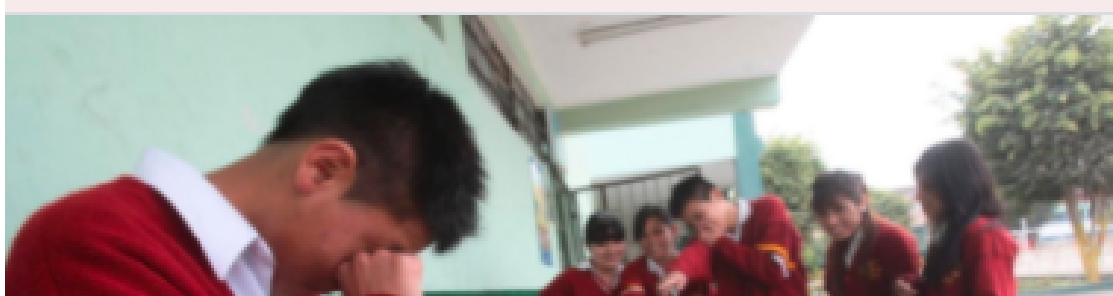
Anexo 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles y rangos	Escala de medición
Alexitimia	<p>Definición conceptual La alexitimia se define como la incapacidad para percibir, expresar e identificar los propios sentimientos. Así mismo es una patología que está vinculado al afecto y la cognición, ya que, se caracteriza en no poder crear fantasías y una pobre interacción con los demás (Bagby, Parker & Taylor, 1994).</p>	<p>Dificultad para expresar sentimientos: cuando la persona no puede verbalizar sus sentimientos hacia los demás</p>	Expresar emociones y sentimientos	2,4,11,12,17		
	<p>Definición operacional: Describe una insuficiencia cognitiva en procesar y regular las emociones, en la cual se evidenciará a través de tres dimensiones: a) Dificultad para expresar sentimientos: cuando la persona no puede verbalizar sus sentimientos hacia los demás, b) Dificultad para identificar sentimientos: hace referencia a la persona que no puede describir sus sentimientos.</p>	<p>Dificultad para identificar sentimientos: hace referencia a la persona que no puede describir sus sentimientos.</p>	Describir emociones y sentimientos	1,3,6,7,9,13,14	<p>1=Muy en desacuerdo 2= En desacuerdo 3=Ligeramente en desacuerdo 4= Ligeramente de acuerdo 5= De acuerdo 6= Muy de acuerdo.</p>	Ordinal
		<p>Pensamiento externamente orientado: refiere a la persona que no puede crear o imaginar con referente a su entorno.</p>	Orientado al externo	5,8,10,15,16,18,19,20		

Anexo 3

Test de Bull-s para el tamizaje



Sección 1 de 2

TEST DE BULL-S PARA ESTUDIANTES

Descripción del formulario

CONSETIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE

Es un gusto dirigirme a usted, mi nombre es Josué Jón Torres Fariñas estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud - Carrera de Psicología - Universidad César Vallejo, en la cual me encuentro realizando la investigación en estudiantes del nivel secundario de Ate, el propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes una clara explicación, así mismo el rol que desempeñarán como participantes. La meta de este estudio es aportar con los datos recopilados a través del TEST DE BULL-S.

Si usted accede a brindar un consentimiento de su mejor o la participación en este estudio, se le pedirá responder a los ítems en un test que se le presentará. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo en dicho escuela. La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Acepto que mi menor hijo (a) participe voluntariamente en esta investigación, he sido informado (a) de que la meta de este estudio de la presente investigación TEST DE BULL-S. Me han indicado también que tendré que responder a todo el cuestionario, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

¿Acepto que su hijo(a) participe voluntariamente? *

SI

No

SEXO *

FEMENINO

MASCULINO

1. ¿A quién elijas como compañeros de grupo en clase? *

Anexo 4

Escala de Alexitimia de Toronto – TAS 20 de Bagby, Parker y Taylor, procedencia canadiense creado en el año 1994. Adaptado en el Perú por Gonzáles en el 2017

<https://forms.gle/aXpEoWwVzWbiH4rS9>



ESCALA DE ALEXITMIA -TAS 20 PARA ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO VICTIMAS DE BULLYING

***Obligatorio**

CONSETIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE

Es grato dirigirme a usted, mi nombre es Josselyn Torrejón Fernández estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud - Carrera de Psicología - Universidad Cesar Vallejo, en la cual me encuentro realizando una investigación para determinar los niveles Alexitimia en estudiantes victimas de bullying del nivel secundario de Ate. La meta de este estudio es aportar con los datos recopilados a través de la Escala de Alexitimia -TAS 20 para la obtención del título profesional de Licenciado en Psicología.

Si usted accede a brindar el consentimiento de participación de su menor en este estudio, se le informa que su hijo (a) responderá a los ítems de la presente escala de forma virtual, la cual tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Acepto que mi menor hijo (a) participe voluntariamente en esta investigación, he sido informado (a) del proceso y la meta de este estudio de investigación de la ESCALA DE ALEXITMIA -TAS 20 PARA ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO VICTIMAS DE BULLYING.

¿Acepto que su hijo(a) participe voluntariamente? *

Sí

No

Siguiente

ESCALA DE ALEXITIMIA DE TORONTO (TAS -20)

Te agradeceríamos respondieras a una serie de cuestiones respecto a cómo te sientes. Elige la opción que consideres correcta o se acerque más a lo que piensas al respecto.

	1 Muy en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Ligeramente en desacuerdo	4 Ligeramente de acuerdo	5 De acuerdo	6 Muy de acuerdo					
AL1.	A menudo estoy confundido con las emociones que estoy sintiendo.					1	2	3	4	5	6
AL2.	Me es difícil encontrar las palabras correctas para expresar mis sentimientos.					1	2	3	4	5	6
AL3.	Tengo sensaciones físicas que incluso ni los doctores entienden.					1	2	3	4	5	6
AL4.	Soy capaz de expresar mis sentimientos fácilmente.					1	2	3	4	5	6
AL5.	Prefiero pensar bien acerca de un problema en lugar de solo mencionarlo					1	2	3	4	5	6
AL6.	Cuando me siento mal no sé si estoy triste, asustado o enojado.					1	2	3	4	5	6
AL7.	A menudo estoy confundido con lo que siento en mi cuerpo.					1	2	3	4	5	6
AL8.	Prefiero dejar que las cosas pasen solas, sin preguntarme por qué suceden así.					1	2	3	4	5	6
AL9.	Tengo sentimientos que casi no puedo identificar.					1	2	3	4	5	6
AL10	Estar en contacto con las emociones es muy importante.					1	2	3	4	5	6
AL11	Me es difícil expresar lo que siento acerca de las personas.					1	2	3	4	5	6
AL12	La gente me dice que exprese más mis sentimientos.					1	2	3	4	5	6
AL13	No sé qué pasa dentro de mí.					1	2	3	4	5	6
AL14	A menudo no sé por qué estoy enojado.					1	2	3	4	5	6
AL15	Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias mejor que de sus sentimientos.					1	2	3	4	5	6
AL16	Prefiero ver programas de TV simples pero entretenidos, que programas difíciles de entender					1	2	3	4	5	6
AL17	Me es difícil expresar mis sentimientos más profundos incluso a mis mejores amigos					1	2	3	4	5	6
AL18	Puedo sentirme cercano a alguien, incluso en momentos de silencio.					1	2	3	4	5	6
AL19	Encuentro útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.					1	2	3	4	5	6
AL20	Analizar y buscar significados profundos a películas, espectáculos o entretenimientos, disminuye el placer de disfrutarlos.					1	2	3	4	5	6

Anexo 5

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

IMPORTANTE: Dirigido a estudiantes del nivel secundario que oscilen entre 12 a 18 años. A continuación, lea con atención y marque la opción que se considere más adecuada a su realidad.

Edad:

Sexo:

- Femenino
- Masculino

Tipo de hogar

- Familia conformada
- Familia separada

Grado

- Primero de secundario
- Segundo de secundario
- Tercero de secundario
- Cuarto de secundario
- Quinto de secundario

Anexo 6

Permiso de autorización para el uso de la Escala de Alexitimia de Toronto – TAS20

The screenshot shows a Gmail interface in a browser. The address bar contains a long URL: mail.google.com/mail/u/1/?tab=wm&ogbl#sent/KtbxlvhKQZTzqFnbHvpCPsDGikgCHWZBqB. The Gmail header shows the search bar with 'in:sent', the number of messages (417), and navigation icons for 'Redactar', 'Recibidos', 'Destacados', 'Pospuestos', 'Enviados', and 'Borradores'. The selected email is from 'JOSSELYN THAIS TORREJON FERNANDEZ' with the subject 'buenas noches : le saluda Josselyn Torrejon Fernandez estudiante de la carrera de psicología del décimo siglo de la Universidad César Vallejo , le paso escr...'. The email content includes a profile picture of 'sarita gonzales', a timestamp of '25 nov 2020 23:01 (hace 6 días)', and the text: 'hola Josselyn no hay ningún problema cualquier consulta o duda escríbeme saludos'. A colorful butterfly-like profile picture is visible on the right side of the email. The bottom of the screen shows a Hangouts chat window with the contact 'JOSSELYN TH...' and a message 'No hay chats recientes'.

Anexo 7

Consentimiento informado

Es grato dirigirme a usted, mi nombre es Josselyn Torrejón Fernández estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud - Carrera de Psicología - Universidad Cesar Vallejo, en la cual me encuentro realizando una investigación para determinar los niveles Alexitimia en estudiantes victimas de bullying del nivel secundario de Ate. La meta de este estudio es aportar con los datos recopilados a través de la Escala de Alexitimia –TAS 20 para la obtención del título profesional de Licenciado en Psicología.

Si usted accede a brindar el consentimiento de participación de su menor en este estudio, se le informa que su hijo (a) responderá a los ítems de la presente escala de forma virtual, la cual tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Las respuestas de la escala serán anónimas. Si tienen alguna duda sobre la investigación, Josselyn Torrejón Fernández al número 982042525. Igualmente, se le comunica a su hijo (a) puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin ser perjudicado en ninguna forma

Acepto que mi menor hijo (a) participe voluntariamente en esta investigación, he sido informado (a) del proceso y la meta de este estudio de investigación de la ESCALA DE ALEXITMIA -TAS 20 PARA ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO VICTIMAS DE BULLYING.

Desde ya agradezco su participación.

Anexo 8

Carta de autorización para la prueba piloto



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Ate, 10 de enero del 2021

Sr. Francisco Orlando Ninaquispe Gil

Director de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín

Ate Vitarte

Presente. –

De nuestra consideración:

Es grato saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo – Filial Lima, Campus Ate y a la vez, presentar a la estudiante JOSSELYN THAIS TORREJON FERNANDEZ, identificada con DNI 47235468, código universitario 6500100795, matriculada en el último ciclo de la carrera profesional de psicología; quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021. Agradecemos por adelantado le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

*Autorizado
10 a 15' x
aula:
Ceballos*



Hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



MG. EDITH HONORINA JARA AMES

Coordinadora de PE de Psicología

UCV Campus Lima Ate

Anexo 9

Resultados de Plan piloto

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.894	20

Anexo 10

Criterios de Jueces

N°	EXPERTO	CALIFICACIÓN
Experto 1	Mgtr. Milagros Ordinola Villegas	APLICABLE
Experto 2	Mgtr. Cynthia Saldaña Bernal	APLICABLE
Experto 3	Mgtr. Joe Sáez Torres	APLICABLE
Experto 4	Dr. Marco Morí Doria	APLICABLE
Experto 5	Mgtr. Sissy Campos Yabar	APLICABLE

Anexo 11
Validación de Jueces



Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: Joe Sáenz Torres DNI: 43570221

Especialidad del validador: Docente de Pruebas Psicológicas – Psicólogo Clínico.

2 de diciembre del 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Mg. Joe J. Sáenz Torres
PSICÓLOGO
C.P. 22210

Firma del Experto Informante.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

20	Analizar y buscar significados profundos a películas, espectáculos o entretenimientos, disminuye el placer de disfrutarlos	✓	✓	✓
----	--	---	---	---

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador (Dr/Mg): MARI DORA MARCO DELGADO DNI: 25413706

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico - Neurofisiólogo

16 de 12 del 2000

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

[Firma manuscrita]

Firma del Experto Informante.
Mario A. Mari Dora
PSICÓLOGO
C.P.s.P. 2104



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg: Joe Sáenz Torres DNI: 43570221

Especialidad del validador: Docente de Pruebas Psicológicas – Psicólogo Clínico.

2 de diciembre del 2020

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg. Joe J. Sáenz Torres
PSICÓLOGO
C.P.S.P. 22210

Firma del Experto Informante.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg:CYNTHIA SALDAÑA BERNAL..... DNI: ...45881411

Especialidad del validador:

.....de.....del 20.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

HS&S MHT

Firma del Experto Informante.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Sissy Eva Campos Yabar DNI: 40899312

Especialidad del validador: Psicóloga Educativa

22 de enero del 2021

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y afecto

Nota: Suficiencia, se aloc suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Sissy Eva Campos Yabar
PSICÓLOGA
EDUCATIVA

Firma del Experto Informante.

Anexo 12

Carta de autorización para la muestra



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Ate, 20 de mayo del 2021

Sr. Rafael Fernández Cuicapusa

Director de la Institución Educativa 1263

PURUCHUCO

Presente. –

De nuestra consideración:

Es grato saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo – Filial Lima, Campus Ate y a la vez, presentar a la estudiante JOSSELYN THAIS TORREJON FERNANDEZ, identificada con DNI 47235468, código universitario 6500100795, matriculada en el último ciclo de la carrera profesional de psicología; quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021. Agradecemos por adelantado le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

Hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



MG. EDITH HONORINA JARA AMES

Coordinadora de PE de Psicología

UCV Campus Lima Ate



RAFAEL FERNÁNDEZ CUICAPUSA
PRIMA Y ÚNICO DIRECTOR

Anexo 13

Tabla 5

Nivel de alexitimia según edad en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate.

		Alexitimia/Edad								
		Edad							Total	
		12	13	14	15	16	17	18		
Alexitimia	Bajo	Recuento	0	0	2	13	16	2	3	36
		% del total	0,0%	0,0%	1,0%	6,5%	8,0%	1,0%	1,5%	18,0%
	Medio	Recuento	1	6	4	32	24	10	2	79
		% del total	0,5%	3,0%	2,0%	16,0%	12,0%	5,0%	1,0%	39,5%
	Alto	Recuento	1	10	11	31	21	6	5	85
		% del total	0,5%	5,0%	5,5%	15,5%	10,5%	3,0%	2,5%	42,5%
Total		Recuento	2	16	17	76	61	18	10	200
		% del total	1,0%	8,0%	8,5%	38,0%	30,5%	9,0%	5,0%	100,0 %

En siguiente tabla los resultados nos muestran que el total de estudiantes el 42,5 % donde se ubica en el nivel alto de alexitimia. A su vez, el 39,5 % donde se ubican en el nivel medio de alexitimia. Finalmente, 18,0% se encuentra en el nivel bajo de alexitimia. Así mismo se observa que en las edades de más riesgo de presentar alexitimia se da entre 15 y 16 años, por lo que en el nivel medio con un 16 % y 12 %, el nivel alto 15.5 % y 10,5 %

Tabla 6

Nivel de alexitimia según sexo en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate.

		Tabla cruzada Alexitimia Sexo			
		Sexo		Total	
		Femenino	Masculino		
Alexitimia	Bajo	Recuento	22	14	36
		% del total	11,0%	7,0%	18,0%
	Medio	Recuento	52	27	79
		% del total	26,0%	13,5%	39,5%
	Alto	Recuento	69	16	85
		% del total	34,5%	8,0%	42,5%
Total		Recuento	143	57	200
		% del total	71,5%	28,5%	100,0%

En la tabla se tiene que el grupo del sexo, femenino con un el 34,5 % perteneciente al sexo femenino están en el nivel alto, mientras que el 8% pertenecen al sexo masculino. En el nivel medio se ubican el sexo femenino con el 26 % y masculino con el 13,5 %. Finalmente, alto 11 % están ubicadas en el nivel bajo de alexitimia, mientras que el sexo masculino está representado por el 7 %.

Tabla 7

Nivel de alexitimia según tipo de familia en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate.

		Alexitimia/Tipo de hogar		
		Familia conformada	Familia desestructurada	Total
	Bajo	31	5	36
Alexitimia	Medio	60	19	79
	Alto	60	25	85
	Total	151	49	200

En la tabla demuestra que el total de encuestados, el 151 % son de familia conformada se ubican en el nivel alto de alexitimia, sin embargo, el 49 % pertenecen a la familia desestructurada. En cuanto el nivel medio evidencia con un 60 % que pertenecen a la familia conformada, mientras que con un 19 % corresponde a la familia desestructurada. Finalmente, en el nivel alto con un 60 % concierne a la familia conformada, por lo que con un 25 % está evidenciado en la familia detrueturada. Es decir que hay un nivel bajo de presencia de alexitimia en la familia conformada con un 31 % a diferencia de la familia desestructurada con un 5 %.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, TORREJON FERNANDEZ JOSSELYN THAIS estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "ALEXITIMIA EN ESTUDIANTES VÍCTIMAS DE BULLYING DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PÚBLICA DE NIVEL SECUNDARIO DE ATE , LIMA ,2021.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
TORREJON FERNANDEZ JOSSELYN THAIS DNI: 47235468 ORCID 0000-0002-9380-1936	Firmado digitalmente por: JTORREJONF el 02-12- 2021 18:20:53

Código documento Trilce: INV - 0437418