



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Bulling y depresión en adolescentes del nivel secundaria del  
colegio Grumete Medina N 1212- Ate

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

Licenciado en Enfermería

**AUTORES:**

Aybar Robles, Alexander ([orcid.org/0000-0003-2817-1795](https://orcid.org/0000-0003-2817-1795))

Rodriguez Salazar, Lorenzo ([orcid.org/0000-0002-9394-4494](https://orcid.org/0000-0002-9394-4494))

**ASESORA:**

Mgr. Becerra Medina De Puppi, Lucy Tani ([orcid.org/0000-0002-4000-4423](https://orcid.org/0000-0002-4000-4423))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

## **Dedicatoria**

A nuestros padres, quienes han sido nuestro pilar fundamental durante este trayecto, no solo académico si no también personal, quienes con su fuerza, humildad y valores nos impulsan cada día a ser una mejor persona.

### **Agradecimiento**

A Dios por permitirnos cumplir una meta más en nuestra vida, a nuestra asesora Mg. Lucy Tani Becerra Medina y docentes por su gran aporte a través de su conocimiento y por darnos todo su apoyo y guía en este camino.

## Índice de contenidos

	Pág.
Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Resumen .....	v
Abstract.....	vi
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2 Variables y operacionalización .....	12
3.3 Población, muestra y muestreo .....	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	13
3.5 Procedimientos .....	14
3.6 Método de análisis de datos .....	14
3.7 Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS .....	16
V. DISCUSIÓN .....	16
VI. CONCLUSIONES.....	17
VII. RECOMENDACIONES .....	18
REFERENCIAS .....	19
ANEXOS	

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre Bullying y la depresión en Adolescentes del Colegio Grumete Medina – ATE N°1212. **Método:** El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra conformada por 146 adolescentes se aplicó como instrumento, el test Cisneros de Acoso Escolar de Iñiqui Piñuel y Araceli Oñate y la Escala de depresión de Zung. **Resultados:** se evidencio mediante gráficos estadísticos que el que el 62.3% corresponde a la edad de 12 a 15 años, y predomina el género femenino con un 55.5%. se observó que el 26.7% corresponde a un nivel de acoso casi alto y un 17.8 % corresponde a un nivel de acoso alto. Con respecto a la depresión se obtuvo que el 47.3% tiene un nivel de depresión dentro de los límites normales y un 11 % tienen un nivel de depresión intensa. **Conclusión:** no existe una relación directa entre el Bullying y la depresión en los adolescentes del I.E.S GRUMETE MEDINA N°1212– ATE, por lo que, si un escolar nunca ha sufrido de acoso escolar, existirán menos probabilidades de aparición de depresión en él.

**Palabras clave:** Adolescencia, bullying, depresión

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the relationship between Bullying and depression in Adolescents of the School Grumete Medina - ATE N°1212. **Method:** This study had a quantitative, descriptive, correlational approach, a non-experimental design, and a cross-sectional one. The sample made up of 146 adolescents, was applied as an instrument, the Cisneros Bullying test of Iñiqui Piñuel and Araceli Oñate and the Zung Depression Scale. **Results:** it was evidenced through statistical graphs that 62.3% correspond to the age of 12 to 15 years, and the female gender predominates with 55.5%. It was observed that 26.7% corresponds to an almost high level of harassment and 17.8% corresponds to a high level of harassment. Regarding depression, it was obtained that 47.3% have a level of depression within normal limits and 11% have a level of intense depression. **Conclusion:** there is no direct relationship between bullying and depression in adolescents at I.E.S GRUMETE MEDINA N°1212- ATE, so if a student has never suffered from bullying, there will be less chance of depression appearing in him.

**Keywords:** Adolescence, bullying, depression.

## I.INTRODUCCIÓN

A inicios del 2022 todos los peruanos escuchamos por las noticias que va en aumento el fenómeno denominado “Bullying” que perjudica a los jóvenes, la violencia es física, psicológica y sexual, la presencialidad en las escuelas son el escenario perfecto para desencadenar la agresión mencionada anteriormente, cada adolescente es diferente y varios provienen de familias disfuncionales, padres violentos, largos periodos de encarcelamiento son los que hacen que muchos adolescentes revelan diferentes emociones, estas emociones reprimidas los hacen más agresivos. Por otro lado, tenemos la depresión, pues en esta etapa los adolescentes experimentan alteraciones en su autodesarrollo que los pueden dejar marcados durante el cambio a la edad adulta.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos dice que entre los diez y los diecinueve años los jóvenes atraviesan un proceso difícil en el desarrollo debido a los cambios emocionales, sociales y físicos que lo colocan en una posición vulnerable, para ciertos trastornos mentales, cuyos síntomas a veces son sutiles y por lo tanto pasan desapercibidos, y lo arrastran hasta la edad adulta, afectando su salud física y 1 mental e impidiéndoles vivir una vida plena. (10).

Además, la OMS declara que debido a la pandemia COVID-19, se ha presentado una preponderancia global de depresión y trastornos de ansiedad en un 27 %, y el efecto psicológico en los grupos de jóvenes aumentó en un 26 %, dependiendo de varios factores: Enfermedades psicológicas que antes no tenían, el horario escolar que se imparte de forma virtual, ha propiciado el auge del ciberacoso, una de las formas más comunes de acoso escolar en el presente (1).

En Colombia, un estudio demostró que el bullying entre los jóvenes provoca síntomas de depresión, miedo y ansiedad, manifestados en sueños y pesadillas (60%), manos sudorosas (43%) y percepción de riesgo (42%) y en la mayoría de los casos. formas comunes de agresión sintomática son: ocultar cosas, gritar, insultos, exclusión, etc. El grado de conciencia no afecta a ser víctima o agresor, o no hace que los adolescentes se olviden de ser agresivos. (2).

Más de 200.000 niños y jóvenes pierden la vida en todo el mundo cada año, una cifra triste ya que muchas muertes podrían evitarse si el sector educativo trabajará con los padres, las autoridades locales y las organizaciones sanitarias para desarrollar estrategias de prevención y apoyar la lucha contra el acoso escolar que causa el ausentismo. Cada mes, más de 2 millones de jóvenes deciden faltar al centro educativo para evitar el acoso escolar, con innumerables excusas que incluyen sentirse incómodos, dormir, subir al autobús escolar y más. México es el país con más presencia de bullying, con siete de cada 10 adolescentes siendo abusados

psicológica y físicamente. (3)

Por otro lado, en Brasil (2020) un estudio realizado entre 102 jóvenes, de los cuales el 29% experimentó depresión y pensamientos suicidas, de los 31 jóvenes que recibieron intervención terapéutica, 12 de ellos todavía tenían pensamientos suicidas. Los hallazgos del estudio muestran un resultado inquietante respecto a la depresión no tratada, por lo que también es importante la identificación de las personas vulnerables. En la medida de lo posible, los jóvenes en riesgo (15).

Según datos del INEI estatal, el 27% pertenecen a jóvenes, es decir, de 15 a 29 años. En el distrito de Lima, donde viven 2.646.000 adolescentes y adultos jóvenes, las autoridades han hecho muy poco para abordar el problema. Los escenarios benéficos de la violencia juvenil en el Perú se dan fuera de las escuelas y terrazas de las instituciones educativas, y para muchos jóvenes entrar todos los días por las puertas de la escuela es un suplicio. Entre otras cosas, el acoso escolar incluso ha evolucionado con la tecnología, siendo los ataques por medio de los medios sociales en lo que se conoce como ciberacoso. (6)

Según la Defensoría del Pueblo, más de 800 estudiantes a nivel nacional reportaron abuso físico, psicológico y sexual en instituciones públicas y privadas en 2022 como un motivo de grave preocupación, con casi la mitad de ellos siendo abusados física, psicológica y sexualmente. Los delincuentes tenían la mayor proporción de trabajadores de la educación y administrativos, los delincuentes tenían la mayor proporción de jóvenes y las víctimas eran jóvenes de su edad o más jóvenes. (7)

En un estudio del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" se evidencio que indagar el estado de salud mental y aspectos relacionados con el bienestar y el comportamiento en la ciudad de Lima en relación al COVID-19, ayudaría a reconocer los problemas de comportamiento y emociones de los infantes 1y adolescentes. Los resultados mostraron que en los adolescentes la salud mental 1se vio más afectada que la de los niños de 6 a 11 años. El acceso a los servicios sigue siendo un punto clave para mejorar la atención de niños y jóvenes. (8)

En los últimos años, la salud mental ha sido vista desde una perspectiva de prevención, es decir, como un problema que puede ser abordado a través de una variedad de estrategias de prevención de salud mental, incluyendo programas públicos dirigidos al manejo de las emociones e indicadores de comportamiento que permitirán evaluar a los



usuarios. conocer su estado emocional y brindar los métodos de intervención que estén encaminadas a evitar que el problema se agrave, incluidos los trastornos mentales como la depresión y el bullying contra los jóvenes en instituciones privadas.

Por todo lo expuesto, se planteó el siguiente problema ¿Cuál es la relación entre el Bullying y la depresión en adolescentes del I E S Grumete Medina – ATE N°1212? Escalona P, et al. (9) en su estudio del 2022, refiere que la derivación a la atención de salud mental de niños y adolescentes, tanto a nivel comunitario como en entornos ambulatorios (prevención), es particularmente importante, ya que la intervención fue crucial para encontrar que los niños y jóvenes con salud mental estaban experimentando depresión, ansiedad y síntomas postraumáticos que se esperan después de cualquier desastre como la pandemia.

El estudio es teórico en el sentido de que se basa en investigaciones y estudios previos que han generado conocimiento científico para respaldar futuros programas de intervención para jóvenes, y práctico en el sentido de que debe servir como base para la implementación de intervenciones de enfermería para aumentar el conocimiento y promover la salud. Comportamientos de salud mental basados en evidencia que tienen relevancia social en el contexto de la pandemia actual de Covid-19, ya que optimizar la salud mental temprana ayudará a las personas a manejar las emociones, sanar y comunicarse y enfrentar nuevos retos en el futuro.

**El objetivo principal es:** Determinar la relación entre Bullying y la depresión en Adolescentes del Colegio Grumete Medina N°1212– ATE

**Como objetivos específicos tenemos:**

Identificar los niveles de Bullying en los adolescentes del Colegio Grumete Medina N°1212–ATE

Identificar los niveles de depresión en los adolescentes del Colegio Grumete Medina N°1212– ATE

**Hipótesis**

Ho: No existe relación entre el Bullying y la depresión en los adolescentes del Colegio Grumete Medina N°1212– ATE

H1: Existe relación entre el Bullying y la depresión en los adolescentes del Colegio GrumeteMedina N°1212– ATE

## II. MARCO TEÓRICO.

En el mundo, el fenómeno social de la depresión y la intimidación entre los jóvenes está aumentando, el lugar de esta violencia son generalmente las instituciones educativas, los estudios internacionales son los siguientes.

Orozco, AE, et al (54), un estudio español de 2022 muestra cómo se asocian los valores irrazonables a los agresores. La falta de conciencia les permite abusar de los demás y considerarlo un fenómeno natural que se tolera. Refleja el bullying en diversas presentaciones tanto en colegios privados como públicos

Patiño-Masó J, et al (11), en 2021 mencionaron que los agresores pasan a ser aquellos que se aterrorizan durante mucho tiempo, porque la relación es muy estrecha. La relación directa del agresor con el alcohol lo llevó a desarrollar sentimientos violentos hacia sus allegados, lo que demuestra que el bullying está asociado con una peor salud y percepciones de mala comunicación con los miembros del núcleo familiar.

Mena A, et. al, en su investigación en Brasil, muestra cómo los hábitos de los padres (neuroticismo, crianza, sexualidad, extraversión, estilo de crianza autoritario) genera en los jóvenes que el bullying sea muy natural y fácil de hacer. Muchas víctimas de acoso escolar sufren de depresión, trastornos alimentarios y más. (12)

Valda, Cardoso y Lima, en un estudio con jóvenes de Brasil mostró que el bullying no era la estrategia de afrontamiento más adecuada, y algunos simplemente eligieron la compasión, los investigadores dijeron que el método de confrontación debe estudiarse porque si no se hace nada, las consecuencias pueden ser graves, incluso lleva al suicidio. (13)

Herazo, Campo y García manifiestan los jóvenes que practican deportes tienen pocas probabilidades de ser intimidados, y las niñas que practican deportes tienen más confianza porque las adolescentes se ven físicamente fuertes debido a su condición física, lo que las hace menos propensas a ser ridiculizadas o abusadas en su entorno escolar y social. (14)

Paez, A, et al (16), en 2020, su investigación en Colombia mostró que la violencia escolar debe ser abordada de manera multidisciplinaria y que la dirección escolar, los padres y las autoridades deben intervenir para la erradicación de este flagelo. En muchos casos, el perpetrador es un adolescente que proviene de una familia disfuncional y agresiva y consume psicofármacos, cigarrillos y bebidas energéticas.

Higuera V, (2021) indica que el estado de tristeza constante o bajo estado de ánimo, es

conocido como un trastorno depresivo, el cual con mayor intensidad puede causar una variedad de síntomas. Algunos afectan el estado de ánimo, algunos afectan el cuerpo. Los síntomas también pueden persistir o reaparecer. Principalmente ira, agresión, sentimientos de vacío, tristeza, desesperanza, pérdida de interés, pérdida de interés en actividades que disfruta, fatigarse fácilmente, pensamientos suicidas, uso excesivo de alcohol, uso de drogas y participación en actividades de alto riesgo, dificultad para aprender, dificultad para completar tareas, dificultad para hablar, insomnio, sueño inquieto, somnolencia excesiva, dificultad para dormir por la noche, fatiga, dolor, dolor de cabeza y problemas digestivos (17)

Esquivel Soaso. D (2019) en su trabajo de investigación llevada a cabo en Chile, muestra que los adolescentes consideran que reportar un comportamiento agresivo es un pensamiento negativo e incluso lo ocultan para evitar consecuencias sociales. También ven una falta de conocimiento entre los líderes de los centros de aprendizaje que tienen que proteger la integridad de los estudiantes durante las lecciones. La escuela es un segundo hogar para los adolescentes, un lugar seguro, los estudiantes no deben sufrir agresiones, por lo que el autor enfatiza la importancia de organizar las tareas de supervisión y protección de los estudiantes con la división del trabajo. realizado por la dirección del colegio. (18)

Yhan P, Shao Z et al (22) En 2022, sugirieron que ser víctima de bullying hace que los jóvenes sean vulnerables a la depresión, comenzando con baja autoestima y aislamiento de los demás. Los autores sugieren que los adolescentes que tienen pocos amigos son objeto de acoso porque no cuentan con el apoyo emocional de una red de amigos o un círculo cercano.

Ruiz A, Orue I y Calvete E (2021) mencionan que distintos elementos y estresores pueden llevar a la depresión a largo plazo, cada adolescente tiene una forma diferente de afrontar los problemas, ven los problemas como un gran obstáculo para salir adelante. Adolescente seguro de sí mismo que es capaz de buscar independientemente lo mejor para sí mismo. Cada cambio que se realiza en su entorno hace más manejable su actitud frente al bullying y aumenta su sensación de seguridad ante nuevos escenarios o situaciones que los ponen en riesgo. (23)

Gomez M. (26) España 2021, en su investigación mostraron que, durante la pandemia, evidenciaron reducciones a corto plazo en la depresión y el ciberacoso de las víctimas de acoso, así como mejoras en el rendimiento académico. El ambiente escolar juega un papel

importante en el desarrollo biopsicosocial de los jóvenes, cuando no se convierte en un lugar hostil, donde uno está sujeto a repetidos ataques deliberados y claros desequilibrios de poder (como el bullying), para los adolescentes que no son víctimas de bullying, puede ser como una pandemia de coronavirus el mismo trauma psicológico.

Zea L. (28) Colombia 2021, en su estudio nos refiere que, en términos de rendimiento académico, los estudiantes que sufrieron agresiones físicas o verbales fueron un 3,7 por ciento más bajos que sus compañeros no agredidos. Los autores concluyen que los efectos del bullying en la salud mental afectan directamente el rendimiento académico de los jóvenes y con un efecto causal en su apariencia física y mental

Díaz-Geada A. et al (29) en el año 2019, realizó una encuesta a 238 estudiantes de secundaria y

descubrió que el 10,5% de los encuestados tenía sentimientos negativos. La conciencia nula o baja de los daños de la marihuana, la experimentación con sustancias adictivas y la exposición a la intimidación se asociaron con emociones negativas, lo que llevó a la conclusión de que los problemas de salud mental de los adolescentes se traducen en una mayor morbilidad, mortalidad y discapacidad. Las mediaciones para restablecer la salud psíquica de los adolescentes han sido particularmente positivas en la disminución del consumo de estupefacientes y la exposición al acoso.

Larrain Mariño E. (30), España 2020, en España en su estudio sobre Acoso y cyber-acoso entre jóvenes LGBT (Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero): prevalencia e impacto en la salud mental, 52% de chicas y 47% de chicos (no heterosexuales) de la población juvenil Románticos 12%, heterosexuales 87%. Los resultados mostraron una relación significativamente mayor de víctimas y cibervíctimas en el grupo no heterosexual, pero proporciones similares de acosadores y ciberatacantes entre géneros; Experiencias de acoso/ciberacoso entre no heterosexuales y cibervíctimas. Significativamente más agresivo, víctima y perpetrador. Los acosadores no heterosexuales tenían considerablemente más depresión y diversos síntomas psicopatológicos que los acosadores heterosexuales, lo que respalda su alta vulnerabilidad y la importancia de las intervenciones familiares, escolares y sociales debe tenerse en cuenta el acoso escolar y

la diversidad de género.

Azúa E. et al (32), en el año 2020, en Chile, en su estudio de la intimidación es un factor de riesgo para la depresión y el suicidio, y la evidencia sugiere una asociación entre la intimidación en la juventud y el desarrollo de depresión y suicidio, enfatizando la depresión como un mediador entre la intimidación y el suicidio conductual. El ciberacoso es un fenómeno nuevo. Este fenómeno ocurre principalmente en mujeres jóvenes, y hay signos que indican el desarrollo de depresión y suicidio. La falta de más investigación es motivo de preocupación. A pesar de la heterogeneidad de los estudios, la evidencia sugiere que se necesita una mejor investigación y prevención del acoso juvenil para reducir la incidencia de depresión y suicidio en esta población.

Delgado E. et al. (33), en el año 2018, en Colombia, en su tesis El profesional de Enfermería y la Atención del Bullying en Escolares y Adolescentes, los resultados mostraron que las contribuciones de las enfermeras fueron fundamentales para abordar el acoso a través de programas educativos que utilizan diferentes técnicas (p. ej., talleres educativos, teatro, títeres) y métodos como círculos culturales, páginas web y debates grupales/de apoyo. En conclusión, pocos estudios han abordado el bullying desde el enfoque de enfermería, lo que confirma la necesidad de nuevos estudios con este enfoque para mejorar el conocimiento. Dada la complejidad de la violencia, es necesaria una acción integrada entre la escuela, la academia, los servicios de salud, la sociedad y las familias para prevenir y responder a este fenómeno en la adolescencia.

Marçal F. et (34), En 2020, los resultados de un estudio brasileño sobre el impacto del bullying en la salud mental de los jóvenes evidenciaron que el padecimiento más común era la depresión, la baja depresión y los pensamientos e intentos de suicidio. Las comunidades escolares carecen de capacitación para hacer frente a situaciones de violencia y brindar soporte a las víctimas, los perpetradores y los docentes. Se necesitan con urgencia políticas públicas más efectivas para garantizar que se reduzca este tipo de violencia en las escuelas.

Simón M.J et al (35) En 2019, una encuesta española de estudiantes de 15 a 18 años en cinco escuelas secundarias arrojó datos sobre 844 estudiantes (55% mujeres). El 29 por ciento fueron víctimas de acoso escolar. La indagación de factores individuales indicó que las niñas, más resilientes, con mejor autoestima y salud mental pueden protegerse contra la victimización. El modelado de los factores sociales mostró que los recursos financieros,

las relaciones con los padres y amigos, así como el entorno escolar también son protectores. Los autores resaltan las características como la resiliencia y el control de las emociones de los jóvenes.

Lugones M. et al (37), En Cuba en 2017, sus resultados demostraron la importancia de entender este fenómeno, todas las perspectivas sobre la salud en general y todas las personas y comunidades afectadas y sus aristas sobre el lugar para vivir, los menos estudiados debería ser enfatizado. El bullying, si bien no es sinónimo de violencia escolar, está bien articulado en las instituciones educativas; los autores coinciden en que el bullying es un fenómeno complejo y multicausal que se puede entender mejor integrando diferentes perspectivas para abordarlo

Como investigaciones que anteceden de índole nacional se ha encontrado la investigación de Hernán R. et al (31) En el 2019, un estudio transversal de 289 jóvenes de la ciudad de Piura que investigó la relación entre el acoso cibernético y la conducta suicida mostró que el 35% de los jóvenes tenía intenciones negativas de muerte y el 28,9% tenía pensamientos suicidas, el 13,1% tenía pensamientos suicidas. plan suicida, y el 15% había intentado suicidarse. La prevalencia del ciberacoso entre jóvenes escolares es del 41% y la tasa de cibervictimización es del 40%, la forma más común de ciberacoso. Los síntomas depresivos estuvieron presentes en el 40% (115) de los jóvenes, de los cuales el 9% (26) cumplieron con el inventario de depresión de Beck: moderada, 5% (13) severa y 0,8% (2) extrema. Según la escala de Plutick, el 20% (58) tenían riesgo de suicidio. Se concluyó que los jóvenes en edad escolar de colegios mixtos de Piura eran más propensos a tener conductas suicidas, eran del sexo femenino, eran víctimas de bullying o cyberbullying y presentaban síntomas depresivos, lo que sugiere que los medios de comunicación fueron fundamental en su desarrollo. La intimidación en las escuelas, la intimidación en las redes sociales puede causar grandes burlas y los resultados pueden ser aún más devastadores para la víctima.

Sandoval R. et (27) en el año 2017, En su estudio, dice, se investigó el riesgo de suicidio asociado con el bullying y la depresión entre los estudiantes de secundaria mediante una encuesta validada en una ciudad del norte de Perú de 289 estudiantes, el 20% de los cuales están en riesgo de suicidio. Algún tipo de depresión. En la escala de intimidación, el 38 por ciento reportó pensamientos suicidas, en comparación con el 63 por ciento de los que tenían depresión. A partir de los datos presentados en el estudio, concluyeron que la

depresión, los antecedentes familiares de suicidio y los pensamientos negativos, la planificación del suicidio en algún momento y la asistencia a la escuela acrecentó el riesgo de suicidio. Existen mecanismos de ajuste por género y nivel educativo. Los autores concluyeron que el riesgo de suicidio se asocia comúnmente con la salud mental de los niños en edad escolar la cual muchas veces se ve comprometida.

Miranda R. et al (36), 2019, en su estudio evaluó una muestra de 5.774 jóvenes en 71 colegios de Lima, Perú. Se realizaron análisis de moderación para evaluar los efectos moderadores de los indicadores de apoyo de adultos en la familia y la escuela. Los resultados mostraron que el apoyo familiar moderó la relación negativa entre victimización y satisfacción familiar. Este efecto fue mayor cuando los padres estaban presentes. Los adultos con altos niveles de victimización informaron niveles más altos de satisfacción con la vida con el apoyo en el hogar y la escuela que los jóvenes que sintieron que los adultos no recibieron el apoyo adecuado. Para prevenir y reducir el acoso entre compañeros, es necesario trabajar junto con adultos, estudiantes y padres.

Mayta E. y Mayta V (39), 2020 realiza un estudio transversal cuantitativo a nivel no experimental en su estudio descriptivo correlacional; se realizó en la región Lima, comas del Perú con el objetivo de determinar la relación entre el bullying y la depresión en jóvenes. Para ello participaron 150 estudiantes. Para la evaluación, los autores utilizaron los autoinformes de Cisneros y las encuestas administradas con la EDAR. Como resultado, no encontraron relación entre las variables estudiadas. En conclusión, los autores refieren que no existe una relación entre el bullying y la depresión entre los jóvenes de escuelas públicas de Comas.

Muñoz K. et al (40), En 2018 realizó un estudio sobre bullying y depresión entre jóvenes (n=197), la mayoría cursaba cuarto grado (54%), en su mayoría chicos de 15 años, y la mayoría vivía con sus dos padres. Los resultados de las subescalas, de las cuales tres fueron significativas, mientras que la subescala de violencia no tuvo relación significativa con la depresión. Los autores llegaron a la conclusión que existe una correlación significativa entre el nivel de acoso y la depresión, a bajo nivel de bullying mayor depresión. Meneses M. et al (41), En 2020, su estudio (n=292) incluyó el acoso escolar y la depresión entre estudiantes de primaria y secundaria en Lima. Los resultados revelaron un vínculo entre el acoso y la depresión, con las mismas tendencias surgiendo en tres de las cinco áreas examinadas. Se concluyó que las correlaciones entre las variables confirmaron que

se requiere de medidas preventivas para identificar y prevenir el bullying dentro y fuera del aula y mejorar las buenas prácticas de convivencia para el desarrollo personal y potencial de los estudiantes.

Monasterio A, (55) En 2019, realizó una encuesta a 301 jóvenes y los resultados mostraron que el 71 % tenía depresión, el 28 % tenía depresión leve, el 22 % tenía depresión moderada y el 9 % tenía depresión. Los dos últimos son mujeres. Los resultados confirman que la depresión está tan extendida que es una dificultad notoria en la salud que necesita urgentemente reconocimiento y tratamiento para que los desencadenantes puedan identificarse rápidamente.

La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura permite comprender cómo las actitudes de los jóvenes ante los cambios que experimentan en esta fase conducen a diferentes tipos de comportamiento en ellos. Analizando el aprendizaje social de la agresión, muestra que no sólo la agresión física es dañina, sino también la psicológica, y explica que cuanto más colectiva es la conducta, más fácil es para los miembros del grupo social al que pertenecen. En un diagrama teórico que muestra cómo la agresión se origina a partir del aprendizaje observable, hay autores que mencionan que la agresión influye en el comportamiento y es considerado como un comportamiento ilegal que se genera o resulta a largo plazo. El término perjudicar a la víctima y en definitiva el recrudecedor del ataque, en muchos casos la propia víctima, genera el autocastigo por no protegerse del insulto o ataque como una forma de auto culpabilización. (51)

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

De enfoque cuantitativo, de tipo básica, porque se originará en un marco teórico y permanecerá en él, con el objetivo de incrementar el conocimiento científico, profundizando en las teorías ya existentes.

Diseño no experimental, descriptivo correlacional, y de corte transversal, sin modificación de las variables lo que permitió relacionarlas en un tiempo determinado.

#### **3.2. Variables y operacionalización**



Las variables de la investigación son cualitativas ya que indican una característica del sujeto a estudiar cómo es el Bullying (Desprecio – Ridiculización, Coacción, Agresiones, Intimidación –amenazas, restricción de la comunicación, Hostigamiento verbal, Exclusión –bloqueo social, Robos) y la depresión (dentro de los límites normales, leve, moderada, intensa). Las cuales fueron operacionalizadas (ver anexos).

### **3.3. Población y muestreo**

#### **3.3.1 Población**

La población está integrada por 280 adolescentes de ambos sexos del nivel secundario del Colegio GRUMETE MEDINA – N°1212, perteneciente a la región Lima, distrito de ATE.

#### **3.3.2 Muestra**

La muestra fue de 162 adolescentes de ambos sexos del nivel secundario del Colegio GRUMETE MEDINA – N°1212, perteneciente a la región Lima, distrito de ATE. Determinado a partir de la fórmula de población finita y de acuerdo con los siguientes criterios de selección: adolescentes de 12 a 17 años, con consentimiento informado firmado por los padres, asentimiento firmado por el participante.

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N-1) * e^2 + Z^2 * p * q}$$

Dónde:

n= Tamaño de la muestra: 162

N= Tamaño de la población :280

p= Probabilidad de que ocurra el evento: 0.5

q= Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado =0.5

z= Nivel de significancia: 1.96

e=error de estimación máximo aceptado: 0.05

#### **3.3.3 Muestreo**

No probabilístico intencional, ya que se determina que individuos tienen la posibilidad de ser

partícipes en la muestra usando criterios de inclusión.

#### Criterios de Inclusión

- Alumnos matriculados en el presente año escolar.
- Alumnos que estén entre los 12 a 17 años.
- Alumnos que llenen el consentimiento informado.
- Alumnos que completen los cuestionarios.

#### Criterios de Exclusión

- Alumnos que no estén matriculados
- Alumnos que no tengan edades entre los 12 a 17 años.
- Alumno que no deseen participar.
- Alumno que no respondió completamente el cuestionario.

### **3.3.4 Unidad de análisis**

La unidad de análisis está compuesta por 162 adolescentes de ambos sexos del nivel secundario del Colgio GRUMETE MEDINA – N°1212, perteneciente a la región Lima, distrito de ATE. Del total solo se obtuvieron 146 respuestas, con las que se ha procedido a realizar el análisis.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se realizó una encuesta aplicando los dos instrumentos, para la dimensión del Bullying se utilizó el instrumento test Cisneros de Acoso Escolar de Iñaqui Piñuel y Araceli Oñate que consta de 50 ítems y para evaluar la variable de la depresión se usó la Escala de depresión de Zung, que consta de 20 ítems, ambos instrumentos permitieron recoger datos, pidiendo a los alumnos que midan aquellas recomendaciones derivadas de las preguntas de investigación. Asimismo, se elaboró una prueba piloto para el proyecto donde se aplicó alfa de Cronbach para generar evidencia de confiabilidad para esta investigación.

### **3.5. Procedimientos**

El estudio fue sometido al comité de ética de la escuela profesional de enfermería para su aprobación, y una vez aprobado el proyecto, se coordinado con la jefatura de la institución educativa a través de un documento oficial que contiene el detalle (cuestionarios) de los objetivos y herramientas del estudio, una vez obtenido el permiso del director de la institución educativa, se entregó el consentimiento informado a cada estudiante y se aplicó el cuestionario luego de la aceptación, en la cual se mantuvo en todo momento la bioseguridad y el distanciamiento requerido, para lo cual se coordinó con el profesor.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Después de la finalización de la recolección de datos, el siguiente paso fue realizar una tabulación ordenada en SPSS v.25, mientras que durante el procesamiento de la base de datos se realizó un análisis descriptivo utilizando frecuencias y porcentajes según el tipo de estudio. Para demostrar la relación entre variables se utilizó la correlación Rho de Spearman luego de determinar el comportamiento de los datos mediante la prueba de Kolmogorov-Smimov (K-S), los resultados se muestran en tablas.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se aplicó los principios éticos pertinentes, autonomía, cumpliendo con aplicar el consentimiento informado donde nos indican si desean participar del proyecto de investigación, en la no maleficencia, a los participantes no se les expone a ningún riesgo o daño y la información obtenida es confidencial y con fines educativos, con lo que respecta a la justicia, se usaron los criterios de selección que se han planteado, evitando discriminación de ninguna índole y finalmente la beneficencia, con la información obtenida se conoció el estado de la salud mental de los participantes, y con ello tener un punto de partida para intervenciones de mejora de ser el caso.

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1

<b>Datos Sociodemográficos</b>		
<b>Edad</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Adolescencia temprana (12-15)	91	62.3
Adolescencia tardía (16-19)	55	37.7
Total	146	100.0

<b>Genero</b>		
Femenino	81	55.5
Masculino	65	44.5
Total	146	100.0

En la tabla nº 1, se observa que el 62.3% corresponde a la edad de 12 a 15 años, y predomina el género femenino con un 55.5%.

**Tabla 2****Relación entre Bullying y la depresión en Adolescentes del Colegio Grumete Medina – ATE****N°1212**

---

<b>Correlaciones</b>			<b>Nivel de Acoso</b>	<b>Nivel de Depresión</b>
Rho de Spearman	Nivel de Acoso	Coeficiente de correlación	1.000	0.079
		Sig. (bilateral)		0.346
		N	146	146
	Nivel de Depresión	Coeficiente de correlación	0.079	1.000
		Sig. (bilateral)	0.346	
		N	146	146

---

De acuerdo a la aplicación de la prueba Rh Spearman se obtiene un valor de significancia de 0.346 que es > al p valor de 0.05, por lo tanto, se acepta el Ho y se rechaza la H1.

**Tabla 3****Nivel de Bullying en los adolescentes del Colegio Grumete Medina – ATE N°1212**

<b>Nivel de Bullying</b>		
	<b>f</b>	<b>%</b>
Bajo	10	6.8
Casi Bajo	38	26.0
Medio	31	21.2
Casi Alto	39	26.7
Alto	26	17.8
Muy Alto	2	1.4
Total	146	100.0

En la tabla n° 3, se observa que el 26.7% corresponde a un nivel de acoso casi alto y un 17.8 % corresponde a un nivel de acoso alto.

**Tabla 4****Nivel de depresión en los adolescentes del Colegio Grumete Medina – ATE N°1212**

<b>Nivel de Depresión</b>		
	<b>f</b>	<b>%</b>
Dentro de los límites normales	69	47.3
Depresión Leve-Moderada	39	26.7
Depresión Moderada-Intensa	22	15.1
Depresión Intensa	16	11.0
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100.0</b>

En la tabla nº 5, se observa que el 47.3% tiene un nivel de depresión dentro de los límites normales y un 11 % tienen un nivel de depresión intensa.

## V. DISCUSIÓN

El objetivo del estudio consistió en determinar la relación entre el bullying y la depresión entre los jóvenes estudiantes del Colegio GRUMETE MEDINA – ATE N°1212, 2023. Con estudios citados aquí, se intentará relacionar los hallazgos con la realidad internacional y nacional.

Al analizar los resultados obtenidos con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman permitieron comprobar el objetivo general de la investigación, la cual plantea determinar la relación entre bullying y la depresión en los adolescentes estudiantes del Colegio GRUMETE MEDINA

– N°1212 ATE , Lima, 2023. Para lo cual contaron con dos instrumentos, el test Cisneros de Acoso Escolar de Ñaqui Piñuel y Araceli Oñate y para evaluar la depresión usaron el instrumento de Escala de depresión de Zung, que consta de 20 ítems. De esta manera, de acuerdo a la aplicación de la prueba Rh Spearman se obtiene un valor de significancia de 0.346 el cual es  $>$  al p valor de 0.05, por lo tanto, se verifica que no existe una correlación entre las variables de estudio en la población analizada. Este resultado es similar a lo reportado, a nivel nacional, por un estudio de Mayta E. y Mayta V (2020), en su investigación desarrollada en un colegio del distrito de Comas, en la ciudad de Lima, donde la relación de las variables no fue significativa (valor rho = 0,383).

Sin embargo, los resultados del presente estudio discrepan con lo observado en los resultados de dos investigaciones la primera a nivel nacional desarrollada por Muñoz K. et al (2018), en sus estudios sobre Bullying y depresión en escolares adolescentes (n= 197), en su mayoría de 4to año más de la mitad. Con lo que se concluyó que existe una relación significativa entre la escala de bullying y la depresión, ya que a menor bullying mayor depresión. El trabajo de Zea L. (2021) de su estudio en Columbia muestra que los estudiantes que fueron agredidos física o verbalmente se desempeñaron mejor que sus compañeros que no lo fueron. ataque. Los autores concluyen que los efectos del bullying en la salud mental afectan directamente el rendimiento académico de los jóvenes, son un problema creciente en las aulas y son un factor causal en su apariencia física y mental. Para comprender los resultados, es importante recordar que la Organización Mundial de la Salud (2019) define a la juventud como la etapa formativa de cada individuo que ocurre entre los 10 y los 19 años, cuando el cuerpo cambia. emocional y socialmente, lo que les sitúa en una situación de vulnerabilidad que puede desembocar en la manifestación de determinados trastornos mentales. Enfermedades como la depresión, cuyos síntomas a veces son sutiles y por lo tanto no reconocidos, se arrastran hasta la edad adulta,



afectando su salud física y mental e impidiéndoles llevar una vida plena.

A partir de estas consideraciones, se remite al primer objetivo del estudio: determinar el nivel de bullying entre los jóvenes del Colegio Grumete Medina - ATE N°1212. Los resultados mostraron que 10 adolescentes experimentaron niveles bajos de bullying, 38 tuvieron niveles “casi bajos”, 31 moderados, 39 “casi altos”, 26 altos y solo 2 niveles “muy altos”; En un estudio de Lugones M. (37) señalan que es importante entender cómo este fenómeno y desde qué perspectiva se intenta, que al menos se exploren todas las perspectivas holísticas de salud y de todas las personas y comunidades afectadas y sus ejecutores debe enfatizarse. El bullying, aunque no es sinónimo de violencia escolar, está bien definido en las instituciones educativas. Coincidieron en que el acoso escolar es un fenómeno complicado con muchas causas, por lo que se puede comprender mejor integrando diferentes perspectivas para abordarlo.

En cuanto al segundo objetivo del estudio: Determinar el nivel de depresión entre los jóvenes del Colegio Grumete Medina - N°1212 ATE. Los resultados mostraron que el nivel de depresión de 69 jóvenes se encontraba dentro del rango normal, de los cuales 39 jóvenes presentaban depresión leve a moderada, aproximadamente 22 jóvenes depresión moderada y solo 16 jóvenes depresión severa; En un estudio de Monasterio A. informó que más de la mitad de la población joven sufre de depresión, y solo una pequeña proporción sufre de depresión moderada. Los resultados confirman que la depresión está tan extendida que es un problema de salud pública que necesita urgentemente reconocimiento y tratamiento para que los desencadenantes puedan identificarse rápidamente. A partir de los resultados obtenidos, la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura permite comprender cómo la actitud de los jóvenes ante los cambios que experimentan en esta etapa de su vida genera en ellos diferentes tipos de comportamiento. Analizando lo que los jóvenes aprenden socialmente, se muestra que no sólo la agresión física es dañina, sino también la psicológica, y explica que cuanto más colectiva es la conducta, más fácil es para los miembros del grupo social al que pertenecen. En un diagrama teórico que muestra cómo se origina la agresión a partir del aprendizaje observable, hay autores que generan agresión, son iniciadores de la agresión, influyen en el comportamiento y regulan la agresión como un comportamiento ilegal, lo que resulta a largo plazo. comportamiento. El concepto de

daño a la víctima y en última instancia al recrudecedor del ataque, en muchos casos a la propia víctima, crea el autocastigo como una forma de autoculpabilización por no protegerse del insulto o ataque.

Finalmente, una limitación del estudio es que la muestra fue un grupo cerrado en una institución educativa privada, por lo que los resultados no pueden extrapolarse a otras poblaciones. Además, el acceso a las aulas ha sido difícil: las actividades normales del aula se han visto interrumpidas, y muchos maestros sintieron que habían perdido el ritmo de trabajo con los estudiantes. Otra dificultad es llegar a los estudiantes. En este caso, enfrentan el estigma de personas ajenas al colegio, lo que es una barrera para llegar a ellos y tener una apertura positiva.

## **VI. CONCLUSIONES**

PRIMERO: No se encontró correlación entre el bullying y la depresión entre los jóvenes, por lo que, si un estudiante nunca ha sufrido bullying, es menos probable que esté deprimido

SEGUNDO: se determinó que el 26,7% correspondía a un nivel de acoso casi alto en la evaluación y el 17,8% correspondía a un nivel de acoso alto, lo que significa que una porción de estudiantes que había experimentado algún tipo de acoso por parte de un compañero. quien trató de usar la fuerza del ejemplo de intimidación donde obtiene algo.

TERCERO: Se determinó que el 47,3% de los sujetos presentaba un nivel normal de depresión y el 11% presentaba un nivel severo de depresión. La depresión puede ser causada por varios factores, dando lugar a problemas de relación, ansiedad, etc., mientras que la agresión también puede ser causada por la apatía.

## **VII. RECOMENDACIONES**

**PRIMERO:** Aplicar herramientas de evaluación de bullying y depresión al principio, a mitad y al final del año escolar, para evitar acciones institucionales complejas con las actividades propias de las instituciones y llevar un seguimiento de cualquier variación con respecto a la evaluación inicial.

**SEGUNDO:** Alentar a todos en la educación a trabajar juntos para usar estas herramientas e implementar estrategias de una manera óptima para identificar y prevenir el acoso escolar entre los jóvenes.

**TERCERA:** Elaborar programas preventivos dirigidos a padres de familia con capacitaciones y asesoramiento sobre los males del bullying y las consecuencias de los síntomas depresivos para brindarles pautas de afrontamiento y mantener una comunicación constante con los padres.

## REFERENCIAS

1. Mar 2. La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo [Internet]. Paho.org. [cited 2022 Oct 8]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>
2. Vázquez-Miraz P, Gutiérrez K, Fernández J, Ramírez P, Espinosa P, Domínguez E. Análisis de la relación entre la conducta de bullying y las funciones ejecutivas en niños y adolescentes escolarizados. Rev complut educ [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 8];32(3):477–86. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8021148>
3. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes [Internet]. Unicef.org. [cited 2022 Oct 17]. Available from: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
4. Moreno-Mayós, Áurea, Junyent-Freixenet, Núria, Franco, Juan José, Escalona-Zorita, Patricia, Bellido-Zanin, Gloria, Vilagrà-Ruiz, Raül, Teixidó, Mercè, La reorganización de un servicio comunitario de salud mental infantil y juvenil ante la pandemia de COVID-19. Papeles del Psicólogo [Internet]. 2022;42(3):215-221. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77870147007>
5. Fronteras OIB. Estadísticas de Bullying en PERÚ. 2020/2021. 15.558 CASOS [Internet]. Blogspot.com. Blogger; 2022 [cited 2022 Nov 6]. Available from: <https://bulliyingsinfronteras.blogspot.com/2017/04/estadisticas-de-bullying-en-peru-bullying-sin-fronteras.html>
6. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Gob.pe. [cited 2022 Nov 6]. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-27-de-la-poblacion-peruana-son-jovenes-8547/>
7. Infobae. Bullying en Perú: casos reportados en 2022 superan a los del 2020 y 2021 [Internet]. infobae. 2022 [cited 2022 Nov 8]. Available from:

- <https://www.infobae.com/america/peru/2022/05/31/bullying-en-peru-casos-reportados-en-2022-superan-a-los-del-2020-y-2021/>
8. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" [Internet]. Gob.pe. [cited 2022 Nov 8]. Available from: <https://www.insm.gob.pe/investigacion/estudios.html>
  9. Escalona-Zorita P, Moreno-Mayós Á, Bellido-Zanin G, Vilagrà-Ruiz R, Junyent-Freixenet N, Franco JJ, et al. La reorganización de un servicio comunitario de salud mental infantil y juvenil ante la pandemia de covid-19. Pap psicol [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 9];42(2):215–21. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0214-78232021000300007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0214-78232021000300007)
  10. Salud mental del adolescente [Internet]. Who.int. [cited 2023 Apr 25]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health>
  11. Patiño-Masó J, Gras M-E, Salamó Avellaneda A, Arboix Perejamo M, Fontmayolas s. Acoso escolar en estudiantes de secundaria: consumo de alcohol, percepción de salud y calidad de las relaciones familiares en agresores y/o víctimas. Health and Addictions/Salud y Drogas [Internet].2021 [cited 2022 Nov 9];21(1):76–90. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7934995>
  12. Unirioja.es. [cited 2022 Nov 9]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8095848>
  13. Gonçalves FV, Cardoso N de O, Argimon II de L. Narratives of bullying and emersion of self-compassion expressions in adolescents. Psico-USF [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 9];26(3):495–506. Available from: <https://www.scielo.br/j/psuf/a/5fqRy9gbF3tgdyNrQD59cFL/abstract/?format=html&lang=es>
  14. Unirioja.es. [cited 2022 Nov 9]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6805905>
  15. Amaral AP, Uchoa Sampaio J, Ney Matos FR, Pocinho MTS, Fernandes de Mesquita R, Sousa LRM. Depressão e ideação suicida na adolescência:

- implementação e avaliação de um programa de intervenção. *Enferm Glob* [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 25];19(3):1–35. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000300001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300001)
16. Páez Esteban AN, Universidad de Santander-UNDES, Ramírez Cruz MA, Campos de Aldana MS, Duarte Bueno LM, Urrea Vega EA. Prevalencia y factores asociados con el acoso escolar en adolescentes. *Rev Cuid* [Internet]. 2020 [cited 2022 Nov 9];11(3). Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732020000300315](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000300315)
17. Higuera V. Depresión: Síntomas, causas, tratamientos y más [Internet]. Healthline. 2021 [cited 2022 Nov 9]. Available from: <https://www.healthline.com/health/es/depression>
18. Esquivel Suazo D, Segura Carrillo C. Bullying: Comprensión Del fenómeno desde observadores/as en Un colegio DE la comuna DE Concepción, Chile. *Paid* [Internet]. 2019 [cited 2022 Nov 9] ;(64):119–41. Available from: <https://revistas.udec.cl/index.php/paideia/article/view/2139>
19. Colchado GP. Cada día se reportan en el Perú 12 casos de violencia entre escolares [Internet]. *El Comercio Perú*. 2022 [cited 2022 Nov 6]. Available from: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/cada-dia-se-reportan-en-el-peru-12-casos-de-violencia-entre-escolares-minedu-colegios-noticia/>
20. Más de 49,000 casos de violencia estudiantil fueron registrados en portal “SÍSEVE” [Internet]. *Gob.pe*. [cited 2022 Nov 6]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/664873-mas-de-49-000-casos-de-violencia-estudiantil-fueron-registrados-en-portal-siseve>
21. El bullying sigue en las aulas: con estrategias insuficientes y la desidia ante esta violencia [Internet]. *Larepublica.pe*. [cited 2022 Nov 6]. Available from: <https://data.larepublica.pe/el-bullying-sigue-en-las-aulas-con-estrategias-insuficientes-y-la-desidia-ante-esta-violencia/>

22. Publishing Ethics Resource Kit. JAD [Internet]. Sciencedirect.com. [citado 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/journal/journal-of-affective-disorders>
23. Ruiz-Alonso E, Orue I, Calvete E. Relaciones bidireccionales longitudinales entre victimización, estilos inferenciales de desesperanza y síntomas de depresión en adolescentes: Un modelo transaccional. Rev psicopatol psicol clín [Internet]. 2021 [citado 9 de noviembre de 2022];26(2):121-30. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/28778>
24. Resett S, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Argentina, Pontificia Universidad Católica Argentina. Facultad de Psicología y Psicopedagogía; Argentina. Definiciones y niveles de bullying en una muestra de adolescentes argentinos. Revista de Psicología [Internet]. 2020 [cited 2022 Nov 9];16(32):7–23. Available from: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/171916?show=full>
25. Páez Esteban AN, Universidad de Santander-UDES, Ramírez Cruz MA, Campos de Aldana MS, Duarte Bueno LM, Urrea Vega EA. Prevalencia y factores asociados con el acoso escolar en adolescentes. Rev Cuid [Internet]. 2020 [cited 2022 Nov 9];11(3). Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732020000300315](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000300315)
26. Gómez León MI. Disminución de la ansiedad en las víctimas del bullying durante el confinamiento por el COVID-19. RED [Internet]. 2021 [cited 2022 Oct 20];21(65). Available from: <https://revistas.um.es/red/article/view/439601>
27. Sandoval Ato Raúl, Vilela Estrada Martín A., Mejía Christian R., Caballero Alvarado José. Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2018 Abr [citado 2022 Oct 20]; 89(2): 208-215. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062018000200208&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000200208&lng=es). Epub 06-Abr-2018. <http://dx.doi.org/10.4067/s0370-41062018000100209>.



28. Gómez Z, Yulieth L. Influencia del bullying en la salud mental de los adolescentes y su afectación directa sobre el rendimiento escolar. *Psicología - Virtual*; 2021.
29. Díaz-Geada A, Espelt A, Bosque-Prous M, Obradors-Rial N, Teixidó-Compañó E, Caamaño Isorna F. Asociación entre los estados de ánimo negativo, el consumo de sustancias psicoactivas y el bullying en adolescentes escolarizados. *Adicciones* [Internet]. 2020 [cited 2022 Oct 20];32(2):128–35. Available from: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1265/1059>
30. Garaigordobil M, Larrain E. Bullying and cyberbullying in LGBT adolescents: Prevalence and effects on mental health. *Comunicar* [Internet]. 2020 [cited 2022 Oct 20];28(62):79–90. Available from: <https://www.revistacomunicar.com/ojs/index.php/comunicar/article/view/C62-2020-07>
31. Ato RHS, Alvarado JAC. Asociación entre bullying-ciberbullying y conducta suicida en adolescentes de colegios públicos y privados de la ciudad de Piura. *Pueblo continente* [Internet]. 2019 [cited 2022 Oct 20];30(1):253–8. Available from: <http://200.62.226.189/PuebloContinente/article/view/1270>
32. Azúa Fuentes E, Rojas Carvallo P, Ruiz Poblete S. Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. 2020 [cited 2022 Oct 20];91(3):432–9. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062020000300432&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062020000300432&script=sci_arttext&tlng=en)
33. (N.d.). Edu.Co. Retrieved October 20, 2022, from [http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7567/1/2018\\_Atenci%C3%B3n\\_Bullying\\_Escolares.pdf](http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7567/1/2018_Atenci%C3%B3n_Bullying_Escolares.pdf)
34. Uemg.br. [cited 2022 Oct 20]. Available from: <https://revista.uemg.br/praxys/article/view/4354>
35. Miranda R, Oriol X, Amutio A, Ortúzar H. Bullying en la adolescencia y satisfacción con la vida: ¿puede el apoyo de los adultos de la familia y de la escuela mitigar este efecto? *Rev psicodidáct* [Internet]. 2019;24(1):39–45.

Available

from:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1136103417302332>

36. González Amaya CE, Acharya AK, Infante Bonfiglio JM. Bullying y la violencia contra los adolescentes en la familia y su impacto en la agresión en la escuela: caso de estudio de las preparatorias técnicas en Nuevo León, México. *Antropol Exp* [Internet]. 2018 [cited 2022 Oct 20];(18). Available from: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/rae/article/view/3439>
37. Lugones Botell Miguel, Ramírez Bermúdez Marieta. Bullying: aspectos históricos, culturales y sus consecuencias para la salud. *Rev cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2017 Mar [citado 2022 Oct 20]; 33(1): 154-162. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252017000100014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000100014&lng=es).
38. González Amaya CE, Acharya AK, Infante Bonfiglio JM. Bullying y la violencia contra los adolescentes en la familia y su impacto en la agresión en la escuela: caso de estudio de las preparatorias técnicas en Nuevo León, México. *Antropol Exp* [Internet]. 2018 [cited 2022 Oct 20] ;(18). Available from: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/rae/article/view/3439>
39. Mayta Flores EG, Mayta Flores VM. Bullying y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de Comas. Universidad Privada del Norte; 2020.
40. Muñoz Vargas KJ, Mamani Begazo MK. "Bullying y depresión en los adolescentes de 3°, 4° de secundaria I.E. Juan Domingo Zamácola y Jauregui - Arequipa 2017." Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.
41. Meneses La Riva ME, Vergara Causo EJ, Torres Gutiérrez ER, Ocupa Cabrera HG, Ocupa Meneses GDID. Bullying y depresión de adolescentes en el nivel secundaria de un colegio público, Lima. *Alpha Centauri* [Internet]. 2020 [cited 2022 Oct 20];1(2):60–73. Available from: <http://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/13>

42. García S, Anahí M. Depresión en adolescentes víctimas de bullying. 2020 [cited 2022 Oct 20]; Available from: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/2058>
43. Ariza KJB, Castillo CVC. Bullying o intimidación escolar: aportes desde la evidencia de investigación en enfermería. Texto contexto enferm [Internet]. 2018 [cited 2022 Oct 20];27(4). Available from: <https://www.scielo.br/j/tce/a/qWL4fTFptt3JTcRS5jJJPDc/abstract/?lang=es>
44. Romero Álvarez E. Acoso escolar y suicidio en la población adolescente e intervención enfermera. Una revisión bibliográfica. 2020 [cited 2022 Oct 20]; Available from: [https://repositori.urv.cat/estatic/TFG0011/es\\_TFG2711.html](https://repositori.urv.cat/estatic/TFG0011/es_TFG2711.html)
45. Garaigordobil M, Mollo-Torrico JP, Larrain E. Prevalencia de Bullying y Cyberbullying en Latinoamérica: una revisión. Revista Iberoamericana de Psicología [Internet]. 2019 [cited 2022 Oct 20];11(3):1–18. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7005978>
46. Sibalde Vanderley Isabel Cristina, Sibalde Vanderley Merenciana de Albuquerque, da Silva Santana Alef Diôgo, Scorsolini-Comin Fabio, Brandão Neto Waldemar, Meirelles Monteiro Estela Maria Leite. Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social: revisión integradora. Enferm. glob. [Internet]. 2020 [citado 2022 Oct 20]; 19(59): 582-625. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000300582&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300582&lng=es). Epub 10-Ago-2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.411311>.
47. Cabrera Polo JE, Salazar Chavez H del R. Factores predisponentes al bullying en adolescentes de Latinoamérica: una revisión sistemática. Universidad César Vallejo; 2022.
48. Alvaro Ñ, Jesus J. Consecuencias del acoso escolar en estudiantes de secundaria: una revisión sistemática de la literatura científica escrita en Hispanoamérica, 2010-2020. Universidad César Vallejo; 2021.
49. Zeladita-Huaman JA, Montes-Iturrizaga I, Moran-Paredes GI, Zegarra-Chapoñan R, Cuba-Sancho JM, Aparco JP. Factors associated with attitudes

- towards violence in schoolchildren from marginal urban areas of Metropolitan Lima, 2019. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020; 37 (4):627–35. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n4/1726-4642-rins-37-04-627.pdf>
50. Amemiya Isabel, Oliveros Miguel, Condorimay Yolanda, Oliveros Ricardo, Barrientos Armando, Rivas Bruno Emilio. Ciberbullying en colegios privados y estatales de primaria en dos distritos de Lima Metropolitana. An. Fac. med. [Internet]. 2013 Abr [citado 2022 Oct 20]; 74(2): 91-96. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832013000200002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832013000200002&lng=es).
51. Cardozo G, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Factores vinculados al bullying en escolares de Córdoba, Argentina. Lib Rev Peru Psicol [Internet]. 2021 [cited 2022 Oct 20];27(1): e459. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272021000100007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272021000100007)
52. La Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura [Internet]. Ceupe.cl. [cited 2022 Nov 9]. Available from: <https://www.ceupe.cl/blog/la-teoria-del-aprendizaje-social-de-albert-bandura.html>
53. Renteria S, Leyssy M. Propiedades psicométricas del autotest Cisneros de acoso escolar en estudiantes de secundaria de dos distritos Lima Sur. Universidad Autónoma del Perú; 2021.
54. Rocío Lezama Meneses S. Propiedades Psicométricas de la Escala de zung Para síntomas depresivos en población adolescente Escolarizada colombiana psychometric properties of the zung self-rating scale For depressive symptoms in colombian teenager population [Internet]. Redalyc.org. [cited 2022 Oct 19]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225770010.pdf>
55. Orozco Vargas AE, Aguilera Reyes U, García López GI, Venebra Muñoz A. Efectos directos e indirectos de las actitudes hacia la violencia, la desvinculación moral y las creencias normativas en la violencia escolar. Anu

Psicol [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 25];52(2). Available from:  
<https://revistes.ub.edu/index.php/Anuario-psicologia/article/view/34161>

56. Monasterio Ontaneda A. Depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana. 2019 [cited 2023 Apr 25]; Available from: <https://repositorio.usil.edu.pe/items/e1f89f66-c63a-41ae-a24c-0aff9a1d517f>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### Tabla de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Bullying	Esta es una manifestación de comportamiento agresivo en un ambiente escolar, en una vorágine de silencio, ya que el bullying del autor se convierte en un esquema de dominación-sumisión, con víctimas obstaculizadas por una variedad de factores como la familia, la escuela, la dinámica social, entre otros (OMS).	Se evaluará los diversos niveles y Modalidades de acoso escolar a través del Test Cisneros de Acoso Escolar que está compuesto por 50 elementos).	Desprecio – Ridiculización	2, 3,6,9,19, 20,26, 27,31,32,33, 34,35, 36,44, 46,50	ORDINAL
			Coacción	7,8,11,12,13,14,47,48	
			Restricción De la comunicación	1,2,4,5,10	
			Agresiones	15, 19, 23, 24, 28, 29, 39	
			Intimidación –y amenazas	28,29,39,40,41,42,43,47,48, 49	
			Exclusión - bloqueo social	10,17,18,21,22,31,38,41, 45	
			Hostigamiento verbal	3,6,17, 19,20,24,25,26,27,30, 37, 38	
Robos	13, 14, 15, 16				
Depresión	La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada a grave. Puede causar gran sufrimiento a la persona afectada y alterar sus actividades laborales, escolares y familiares. (OMS).	Se evaluará los niveles de depresión, arrojando el nivel de depresión en los adolescentes, a través de la Escala de depresión de Zung.	Estado de depresión	Dentro de los límites normales	ORDINAL
				Depresión leve a moderada	
				Depresión moderada intensa	
				Depresión intensa	

## Anexo 2

### TEST CISNEROS DE ACOSO ESCOLAR

Instrucciones:

Estimado estudiante estamos realizando una encuesta para conocer si eres víctima o no de acoso escolar, con la finalidad de tomar medidas en que pueda ayudar a jovencitos como tú, solicitamos tu colaboración, respondiendo con sinceridad las preguntas de este cuestionario. Todas las respuestas son correctas, ante cualquier duda preguntar a la persona que te entrego este cuestionario.

Sección: .....

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

¿Cuál es tu edad? ..... años

Marca tu sexo:

-Masculino      -Femenino

¿Con quién vives tú?

1. Tus padres: SI    NO      2. Solo con mamá: SI NO

3.-Solo con papá: SI    NO      4.-Abuelos: SI    NO

5.-Hermanos: SI    NO      6.-Tío: SI    NO

SEÑALA CON QUE FRECUENCIA SE PRODUCEN ESTOS COMPORTAMIENTOS EN EL COLEGIO		Nunca (1)	A Veces (2)	Siempre (3)
1	No me hablan			
2	Me ignoran, me hacen el vacío			
3	Me ponen en ridículo ante los demás			
4	No me dejan hablar			
5	No me dejan jugar con ellos			
6	Me llaman por sobrenombres			
7	Me amenazan para que haga cosas que no quiero			

8	Me obligan a hacer cosas que están mal			
9	Me tienen manía			
10	No me dejan que participe, me excluyen			
11	Me obligan a hacer cosas peligrosas para mi			
12	Me obligan a hacer cosas que me ponen malo			
13	Me obligan a darles mis cosas o dinero			
14	Rompen mis cosas a propósito			
15	Me esconden las cosas			
16	Roban mis cosas			
17	Les dicen a otros que no estén o que no hablen conmigo			
18	Les prohíben a otros que jueguen conmigo			
19	Me insultan			
20	Hacen gestos de burla o desprecio a mi			
21	No me dejan que hable o me relacione con otros			
22	Me impiden que juegue con otros			
23	Me pegan puñetazos, patadas...			
24	Me chillan o 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 con objetos			
30	Cambian el significado de lo que digo			
31	Se meten conmigo para hacerme llorar			



32	Me imitan para burlarse de mi			
33	Se meten conmigo por mi forma de ser			
34	Se meten conmigo por mi forma de hablar			
35	Se meten conmigo por ser diferente			
36	Se burlan de mi apariencia física			
37	Van contando por ahí mentiras acerca de mi			
38	Procuran que les caiga mal a otros			
39	Me amenazan			
40	Me esperan a la salida para meterse conmigo			
41	Me hacen gestos para darme miedo			
42	Me envían mensajes para amenazarme			
43	Me sacuden 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 dañar a mi familia			
49	Intentan perjudicarme en todo			
50	Me odian sin razón			

Fecha: .../..../....

Estado:

1.-Completo 2.- Incompleto

Observaciones:

.....

### Anexo 3

#### Escala de depresión de Zung

Por favor lea cada enunciado y decida con qué frecuencia el enunciado describe la forma en que usted se ha sentido en los últimos días.

Por favor marque (✓) la columna adecuada.	Poco tiempo	Algo del tiempo	Una buena parte del tiempo	La mayor parte del tiempo
1. Me siento decaído y triste.				
2. Por la mañana es cuando me siento mejor.				
3. Siento ganas de llorar o irrumpo en llanto.				
4. Tengo problemas para dormir por la noche.				
5. Como la misma cantidad de siempre.				
6. Todavía disfruto el sexo.				
7. He notado que estoy perdiendo peso.				
8. Tengo problemas de estreñimiento.				
9. Mi corazón late más rápido de lo normal.				
10. Me canso sin razón alguna.				
11. Mi mente está tan clara como siempre.				
12. Me es fácil hacer lo que siempre hacía.				
13. Me siento agitado y no puedo estar quieto.				
14. Siento esperanza en el futuro.				
15. Estoy más irritable de lo normal.				
16. Me es fácil tomar decisiones.				
17. Siento que soy útil y me necesitan.				
18. Mi vida es bastante plena.				

19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20. Todavía disfruto de las cosas que disfrutaba antes.				

\*Hay diez preguntas elaboradas de forma positiva, y otras diez, de forma negativa. Cada pregunta se evalúa en una escala de 1-4 (poco tiempo, algo de tiempo, una Buena parte del tiempo, y la mayor parte del tiempo).

El rango de calificación es de 20-80.

- 25-49 rango normal
- 50-59 Ligeramente deprimido
- 60-69 Moderadamente deprimido
- 70 o más, Severamente deprimido

## **Anexo 4**

### **Consentimiento Informado**

**Título del estudio:** El Bullying y la Depresión en Adolescentes

**Investigador/es:**

Aybar Robles, Alexander (ORCID 0000-0003-2817-1795)

Rodríguez Salazar, Lorenzo (ORCID 0000-0002-9394-4494)

**Institución:** Colegio Grumete Medina – Ate N°1212

**Propósito del estudio:**

En la actualidad, se han incrementado los casos de Bullying y Depresión en los escolares a nivel nacional siendo un gran problema, las causas y factores que contribuyen a su aparición son diversas. Es por ello que creemos necesario investigar más en este tema y abordarlo con la importancia que amerita. Determinar la relación del Bullying y la depresión en los adolescentes del Colegio GRUMETE MEDINA – ATE N°1212.

**Procedimientos:**

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Primero se aplicará la ficha de datos, la cual es anónima, donde nos brindarán cierta información como edad, etc.
2. Luego se les brindará un cuestionario corto para marcar, que le tomará un tiempo aproximado de 10 minutos.

**Riesgos:** No existe ningún riesgo al participar de esta investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

**Beneficios:** con la información obtenida se conocerá el estado de la salud mental de los participantes, y con ello tener un punto de partida para intervenciones de mejora de ser el caso.

**Costos:** No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

**Confidencialidad:** Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto los investigadores manejarán la información obtenida con fines académicos.

Declaración y/o consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
Participante/ padres del menor

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
Investigador/es

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
Investigador/es

**TEST CISNEROS DE ACOSO ESCOLAR**

Instrucciones:

Estimado estudiante estamos realizando una encuesta para conocer si eres víctima o no de acoso escolar, con la finalidad de tomar medidas en consecuencia. Tus respuestas como tu, solicitamos tu colaboración, con cualquier duda que tengas preguntar a la persona que te entregue este cuestionario. Las respuestas son correctas, ante cualquier duda preguntar a la persona que te entregue este cuestionario.

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:**

¿Cuál es tu edad? 15 años  
 Marca tu sexo: - Masculino  - Femenino   
 ¿Cuántos hermanos tienes?  
 1. Tus padres:  SI  NO  
 2. Solo con mamá  SI  NO  
 3. Solo con papá  SI  NO  
 4. Solo con mamá y papá  SI  NO  
 5. Hermanos:  SI  NO

SEÑALA CON QUE FRECUENCIA SE PRODUCEN ESTOS COMPORTAMIENTOS EN EL COLEGIO	Nunca (1)	A Veces (2)	Siempre (3)
1 No me hablan	<input checked="" type="checkbox"/>		
2 Me ignoran, me hacen el vacío	<input checked="" type="checkbox"/>		
3 Me ponen en ridículo ante los demás		<input checked="" type="checkbox"/>	
4 No me dejan hablar		<input checked="" type="checkbox"/>	
5 No me dejan jugar con ellos		<input checked="" type="checkbox"/>	
6 Me llaman por sobrenombres	<input checked="" type="checkbox"/>		
7 Me amenazan para que haga cosas que no quiero	<input checked="" type="checkbox"/>		
8 Me obligan a hacer cosas que están mal	<input checked="" type="checkbox"/>		
9 Me tienen miedo	<input checked="" type="checkbox"/>		
10 No me dejan que participe, me excluyen	<input checked="" type="checkbox"/>		
11 Me obligan a hacer cosas peligrosas para mí	<input checked="" type="checkbox"/>		
12 Me obligan a hacer cosas que me ponen malo	<input checked="" type="checkbox"/>		
13 Me obligan a darles mis cosas o dinero	<input checked="" type="checkbox"/>		
14 Rompen mis cosas a propósito	<input checked="" type="checkbox"/>		
15 Me esconden las cosas	<input checked="" type="checkbox"/>		
16 Roban mis cosas		<input checked="" type="checkbox"/>	
17 Les dicen a otros que no están o que no hablan conmigo		<input checked="" type="checkbox"/>	
18 Les prohíben a otros que juegan conmigo	<input checked="" type="checkbox"/>		
19 Me insultan	<input checked="" type="checkbox"/>		
20 Hacen gastos de burla o desprecio a mí		<input checked="" type="checkbox"/>	
21 No me dejan que hable o me relacione con otros	<input checked="" type="checkbox"/>		
22 Me impiden que juegue con otros	<input checked="" type="checkbox"/>		
23 Me pegan puñetazos, patadas...	<input checked="" type="checkbox"/>		
24 Me chillan o gritan	<input checked="" type="checkbox"/>		

Anexo 2

Anexo 1

SEÑALA EL COLO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1 N																	
2 M																	
3 M																	
4 N																	
5 N																	
6 M																	
7 M																	
8 M																	
9 M																	
10 N																	
11 M																	
12 M																	
13 M																	
14 F																	
15																	
16																	
17																	

Hay diez p  
 escala de 1  
 El rango de 1  
 2  
 5  
 6  
 7C



**Consentimiento Informado**

**Título del estudio:** El Bullying Y La Depresión En Adolescentes De Nivel Secundario

**Investigadores:**

Aybar Robles, Alexander (ORCID 0000-0003-2817-1795)

Rodríguez Salazar, Lorenzo (ORCID 0000-0002-9364-4494)

**Institución:** I.E.S Grumete Medina – Ale N°1212

**Propósito del estudio.**

En la actualidad, se han incrementado los casos de Bullying y Depresión en los escolares a nivel nacional siendo un gran problema, las causas y factores que contribuyen a esto son variados, es por ello que es necesario investigar más en este tema y abocarlo con la importancia que merece. De esta manera la relación del Bullying y la depresión en los adolescentes del I.E.S GRUMETE MEDINA – ATE N°1212

**Procedimientos:**

Si decido participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Primero se aplicará la ficha de datos, la cual es anónima, donde nos brindarán cierta información como edad, etc.

2. Luego se les brindará un cuestionario corto para marcar, que le tomará un tiempo aproximado de 10 minutos.

**Riesgos:** No existe ningún riesgo al participar de esta investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

**Beneficios:** con la información obtenida se conocerá el estado de la salud mental de los participantes, y con ello tener un punto de partida para intervenciones de mejora de ser el caso.

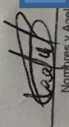
**Costos:** No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

**Confidencialidad:** Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto los investigadores manejarán la información obtenida con fines académicos.

**Declaración y/o consentimiento**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré, he decidido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**Fecha:**

  
Nombres y Apellidos:  
Patriapoderado



Nombres y Apellidos  
Investigadores

Nombres y Apellidos  
Investigadores





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, LUCY TANI BECERRA MEDINA DE PUPPI, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "BULLING Y DEPRESION EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIA DEL COLEGIO GRUMETE MEDINA N 1212- ATE", cuyos autores son RODRIGUEZ SALAZAR LORENZO, AYBAR ROBLES ALEXANDER, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

LIMA, 14 de Agosto del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
LUCY TANI BECERRA MEDINA DE PUPPI <b>DNI:</b> 07733851 <b>ORCID:</b> 0000-0002-4000-4423	Firmado electrónicamente por: LDEPU9 el 14-08- 2023 10:31:53

Código documento Trilce: TRI - 0649067