



**UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA**  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE SICOLOGÍA CLÍNICA**

**Tema:**

“Depresión, ideación suicida y acoso escolar, en estudiantes de 8vo a 10mo de Educación General Básica de la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero 2019”

Artículo académico previo  
a la obtención del de  
Sicología Clínica.

**Autora:**

Priscila Alexandra Patiño Brito

**Director del trabajo de titulación:**

Mgs. Amanda Torres

CUENCA – ECUADOR

2019

## PERMISO DEL AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, Priscila Alexandra Patiño Brito portador (a) de la cédula de ciudadanía N° 0105414742  
En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación.  
“Depresión, ideación suicida y acoso escolar, en estudiantes de 8vo a 10mo de Educación  
General Básica de la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero 2019” de  
conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de  
los Conocimientos, Creatividad e Innovación a favor de la Universidad Católica de Cuenca  
una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con  
fines estrictamente académicos. Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la  
publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo  
dispuesto en el artículo de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca – Ecuador

2019

Priscila Alexandra Patiño Brito

CI. 0105414742

## **Dedicatoria**

*Este trabajo está dedicado especialmente a mis padres, esposo e hijo gracias totales por el apoyo incondicional que me han brindado, gracias a ustedes estoy culminando con esta gran meta.*

*A mi Director de Titulación Mgs. Amanda Torres un inmenso agradecimiento por la paciencia y dedicación que me brindo para que esta investigación tenga éxito.*

**Depresión, ideación suicida y acoso escolar, en estudiantes de 8vo a 10mo  
de Educación General Básica de la Unidad Educativa del Milenio  
Francisco Febres Cordero 2019**

Priscila Alexandra Patiño Brito

patinopriscila53@gmail.com

Universidad Católica de Cuenca

**Resumen**

La presente investigación tiene como propósito principal determinar la depresión y su sintomatología causada por el acoso escolar o “bullying” en adolescentes de la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero del ciclo básico de educación, para la obtención de dichos datos se utilizó la metodología cuali-cuantitativo de tipo descriptivo-correlacional con la obtención de datos sociodemográficos como; edad, sexo, curso lectivo y tipo de familia, se acompaña con la aplicación de reactivos como el Inventario de Depresión de Beck, Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, Escala Abreviada del Cuestionario de Intimidación Escolar CIE - A, dando como resultado que la relación entre depresión y participantes del acoso escolar tiene una correlación positiva, lo que nos lleva a entender que a puntaje más alto de depresión, mayor es el índice de acoso escolar en la situación de víctima. Además, existe una correlación positiva entre los altos puntajes obtenidos en la escala CIE – A con la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik.

**Palabras clave:** bullying, depresión, ideación suicida, aspectos sociodemográficos.

## Abstract

The main purpose of this research was to determine depression and its symptoms caused by bullying in adolescents of the Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero of the basic education cycle, in order to obtain said data the qualitative methodology was used. - quantitative descriptive-correlational type with the obtaining of sociodemographic data such as; age, sex, school year and family type, is accompanied by the application of reagents such as the Beck Depression Inventory, Plutchik Suicidal Risk Scale, Abbreviated Scale of the CIE-A School Bullying Questionnaire and the relationship between Depression and bullying participants have a positive correlation, which leads us to understand that the higher the depression score, the higher the rate of bullying in the victim situation. In addition, there is also a positive correlation between the high scores obtained on the CEI-A scale with the Plutchik Suicidal Risk Scale, this is accompanied by the fact that the observer role has a risk of suicidal behavior.

**Keywords:** bullying, depression, suicidal ideation, sociodemographic issues.

## Introducción

El acoso escolar o más conocido como bullying es un fenómeno psicológico de violencia institucional, refiriéndonos al comportamiento inadecuado hacia los demás por parte de una o varias personas, lo cual trae serias consecuencias, como el aislamiento y la distancia que se genera en la víctima. (Musri, 2012). Siendo este un problema mayor, el cual hace necesaria la intervención en el ámbito investigativo, ya que se ha evidenciado su presencia en múltiples instituciones de nuestra ciudad de Cuenca. Por lo cual, se plantea un estudio cuali-cuantitativo de tipo descriptivo/correlacional. La investigación se realizó en la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero en la ciudad de Cuenca, para determinar la presencia de depresión, ideación suicida y acoso escolar en los estudiantes de la institución, la valoración se llevó a cabo mediante los reactivos psicológicos: Inventario de Depresión de Beck, Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, Escala Abreviada del Cuestionario de Intimidación Escolar CIE- A.

En la Institución Educativa pública de Floridablanca, Santander: existe un número importante de adolescentes que están provocando o viviendo situaciones serias de intimidación tales como: humillación, maltrato físico, discriminación social, aislamiento, vulneración de derechos, etc. Así mismo, se ha podido observar que, en la institución educativa, los y las adolescentes que son parte del acoso escolar, como agresores, en su mayoría, provienen de familias con guías correctivas punitivas, hostiles y pautas de comunicación incorrectas, por lo que proyectan hacia sus compañeros las conductas por ellos recibidas en sus hogares, como mecanismo de defensa. (Uribe, 2013)

En los y las adolescentes que son víctimas de acoso escolar, se ha podido evidenciar baja autoestima, inseguridad, rasgos de personalidad evitativos, algunos de ellos presentan tendencias depresivas, estados de ánimo de tristeza, inclusive evitan la asistencia al colegio, entre otros. En cuanto a los y las adolescentes testigos del acoso escolar, denotan ser personas aisladas, con temor a represalias, prefiriendo adoptar una actitud indiferente y no hacer frente a la situación. (Gómez Nashiki, 2013)

La depresión en la actualidad en los adolescentes es catalogada por la OMS (2019) como una de las enfermedades que mayor sufrimiento causa en las personas, por lo cual la convierte directamente en objetivo de estudio e intervención clínica. Los índices de suicidio cada año más de 800.000 personas, y más de la mitad de ellos son grupos de adolescentes.

En estudios anteriores se ha podido evidenciar que los primeros periodos de depresión aumentan el riesgo de vivir episodios depresivos, esto se da en la adolescencia y en la adultez, con tasas de recurrencia que van del 45% al 72% en los tres a siete años subsiguientes (Horowitz, 2006)

La ideación suicida en adolescentes y en la población en general es un fenómeno multifactorial, en el cual intervienen aspectos personales, familiares, académicos, sociales, etc. En un estudio en Hong Kong se evidenció claramente la intervención de factores de funcionamiento familiar con la ideación suicida, es decir, que a menor comunicación es mayor el índice de ideación suicida. (Ceballos-Ospino, Suarez-Colorado, & Suescún-Arregocés, 2015) La ideación suicida es uno de los factores con mayor riesgo ante el suicidio, pero a su vez, es menos estudiado que el los intentos de suicidio y el suicidio consumado. La ideación suicida no ha sido tomada en serio como debería, ya que, las amenazas y gestos suicidas se han venido subestimando y devaluando constantemente por las figuras a quienes van dirigidas con deseo de afecto y atención, siendo estas las figuras paterna y materna las más importantes. (Vargas H, 2012).

### **Marco Teórico**

El término acoso escolar se deriva de los comportamientos tradicionales de intimidación, que se observan principalmente entre los estudiantes, como el abuso verbal, burlas, insultos y amenazas, así como la agresión física, como golpes, patadas, puñetazos y dañar las pertenencias de los demás (Borges S, 2015).

El acoso escolar es una nueva forma de violencia que se expresa a través de bloqueo social, hostigamiento, manipulación, coacciones, exclusión social, intimidación, agresiones,

amenazas, que ha sido objeto de preocupación para los padres, educadores e investigadores debido a sus efectos sobre la salud mental de los adolescentes. (Borges S, 2015).

De acuerdo a una concepción personal, el bullying es un fenómeno de maltrato psicológico, físico y sexual que se da en instituciones educativas, y es muy común en nuestra sociedad, debido a problemas conductuales y psicológicos aprendidos en casa por la crianza y en ambientes sociales por la normalización de la violencia a través de juegos o métodos de enseñanza.

El bullying infortunadamente es una forma aceptada socialmente para relacionarse, lo cual constituye ya como un problema a nivel social, dándose más comúnmente como una situación de acoso por intimidación, que se puede presentar de diversas formas, física, que se expresa a través de golpes y daños a objetos personales, intimidación verbal, que la realizan mediante de insultos y burlas, la intimidación social, que es realizada por la creación de falsas situaciones y su difusión. (Cuevas J, 2014)

En relación a los efectos en las emociones experimentadas por participantes del bullying en rol de observador, víctima y agresor se pueden evidenciar síntomas a nivel fisiológico y psicológico de ansiedad, depresión, una muy baja autoestima, escaso interés académico, ausencia escolar, complicaciones de aprendizaje, e insensibilidad al frente de conductas negativas y riesgosas, etc. (Cuevas J, 2014)

El bullying como una construcción comportamental y cognitiva nace de un constructo social bastante marcado que mantiene diversas manifestaciones, entre ellas está el hecho de estar ausente el momento de las agresiones, pero ratificar su relación entre las personas dentro de la institución al momento de silenciarlas, omitirlas o simplemente dejar que sucedan como un fenómeno normativo, esto dado incluso desde los docentes, familiares, y la ciudadanía como tal, quienes no únicamente construyen la realidad, sino además también construyen prácticas de violencia dentro y fuera de las instituciones educativas, un paso más profundo del maltrato físico, llegan al maltrato psicológico, siendo así una forma de violencia que se instaura continuamente en los estructural de nuestra sociedad y normaliza estas conductas como comportamientos socialmente esperables, o como crisis normativas. (Sanchez, 2013)

En la actualidad, son muchos los casos que se presentan de intimidación; cada día las instituciones educativas y demás centros de formación, están siendo afectados por esta problemática que trae graves consecuencias, no solo para la víctima, sino también para todas aquellas personas que están inmersas en este fenómeno social (John Jairo García Peña, 2013).

La ideación suicida en los adolescentes es un fenómeno muy común hoy en día, es sumamente interesante que, la diversidad de factores psicosociales puede asociarse para determinar o crear ideación suicida, en un estudio similar al nuestro se concluyó que el 69% de personas con bajo apoyo familiar tenían la tendencia a desarrollar y presentar ideación suicida. (Sánchez-Sosa, 2010)

De acuerdo a la investigación de (Sánchez-Sosa, 2010) se puede evidenciar que para llegar a la ideación suicida debe previamente mantenerse un estado de ánimo depresivo, dicho estado es producido por una unión de diversos factores, bajo reconocimiento escolar, presencia de bullying, ausentismo afectivo por parte de la familia, baja autoestima, etc.

Mencionada anteriormente, la baja autoestima en adolescentes es una variable bastante influyente e importante en la ideación suicida, en estudio de Miranda, Cubillas (2009) se evidenció que los grupos que presentaban una baja autoestima mantenían ideación suicida en relación a otros grupos que no presentaban ni baja autoestima ni ideación suicida. Además, Au, Lau y Lee (2009) identificaron correlaciones significativas con medidas de autoconcepto social.

Paredes, Sanabria-Ferrand, González-Quevedo & Moreno Rehalpe, 2010, citado por García mencionan que en la literatura científica son escasos los reportes sobre la intimidación y el acoso en las unidades educativas, conociéndose poco sobre las implicaciones que esta problemática tiene en el proceso de formación. Este dato sugiere que este tipo de fenómenos no son un mito, sino una realidad que se está tomando los escenarios educativos y que es necesario prestarle atención desde las directivas, los docentes, los estudiantes y profesionales de la salud mental.

Algunos estudios han identificado factores sociodemográficos, económicos y condiciones familiares que pueden tener influencia en los estados de ánimo. Sin embargo, esta relación

es compleja y no existe una gran cantidad de estudios que permitan establecer conclusiones claras. (Quirós, 2012) Si bien el concepto de Cockerill (1991) habla de la capacidad que tienen los factores ambientales y de personalidad de influir en los estados de ánimo.

Vázquez Fernández (2013) en su estudio sobre estados de ánimo en adolescentes describe los estados de ánimo de la muestra escogida y, además, los relaciona con características sociodemográficas, económicas y familiares, lo que le permite llegar a un entendimiento más profundo de la misma.

### **Metodología**

En la presente investigación se realizó un estudio cuali-cuantitativo de tipo descriptivo-correlacional, con la finalidad de dar respuestas concretas a los objetivos planteados. La investigación se llevará a cabo en la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero en la ciudad de Cuenca, con un número inicial aproximado de 200 estudiantes entre hombres y mujeres correspondientes a las edades entre 12 y 15 años, sin embargo, tras realizar el consentimiento y asentimiento informado, Obtuvimos una muestra de 65 personas a quienes se les aplicó tres reactivos psicológicos: Inventario de Depresión de Beck, Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, Escala Abreviada del Cuestionario de Intimidación Escolar CIE- A.

#### **Criterios de inclusión y exclusión:**

- Adolescentes de edad comprendida entre 12 a 15 años de edad.
- Ser estudiantes de 8vo, 9no y 10mo grado de Educación General Básica.
- Aceptación del consentimiento y asentimiento informado.
- No haber perdido el año lectivo.
- No presentar trastornos mentales ni físicos que puedan intervenir en los resultados de los reactivos.

#### **Instrumentos:**

- **Inventario de Depresión de Beck:** Creado por Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown. La versión a utilizar es la Argentina, adaptada por Bernlla y Rodríguez en el año de 2009, consta de 21 ítems, que evalúan fundamentalmente los

síntomas clínicos de melancolía y los pensamientos intrusivos presentes en la depresión. El Inventario de Depresión de Beck es uno de los instrumentos más utilizados para medir la gravedad del cuadro depresivo, este cuestionario puede ser utilizado en personas a partir de 13 años de edad, y presenta un coeficiente alfa Cronbach de 0,83.

- **Escala de Riesgo Suicida de Plutchik:** Esta escala ha sido validada por Rubio y Cols, en el año de 1998. Se trata de un cuestionario autoadministrado de 15 preguntas, con respuesta SI-NO. Procede de una versión de 26 ítems. Cada respuesta afirmativa puntúa 1. El total es la suma de las puntuaciones de todos los ítems. Nos permite evaluar el riesgo suicida, puede diferenciar entre individuos normales y pacientes con tentativas de suicidio. Incluye cuestiones relacionadas con intentos autolíticos previos, intensidad de la ideación actual, sentimientos de depresión, desesperanza y otros aspectos relacionados con las tentativas, con un coeficiente alfa Cronbach de 0,89.
  
- **Escala Abreviada del Cuestionario de Intimidación Escolar CIE- A:** Esta escala ha sido elaborada por Cuevas y Cols, en el año de 2009. Este instrumento consta de 172 preguntas dirigido a estudiantes entre los 8 y los 18 años. El CIE-A está conformado por tres partes: la primera, contiene 64 preguntas sobre la situación de victimización por intimidación (física, verbal, social y de coacción); la segunda, se compone de sintomatología de ansiedad, depresión, estrés postraumático y también efectos sobre autoestima y, la tercera, la conforman 64 preguntas sobre intimidación por parte de quienes responden a las situaciones de intimidación. Las opciones de respuesta son de frecuencia: nunca, pocas veces y muchas veces. La primera categoría, denominada victimización por intimidación, tuvo un alfa de Cronbach de 0,87. En la segunda categoría, denominada sintomatología, se obtuvo una consistencia interna de 0,89. Se agruparon variables sobre sintomatología de ansiedad, depresión, estrés postraumático y también efectos sobre autoestima.

Finalmente, el tercer componente, intimidación por respondientes, se relacionó principalmente con el agresor, con una consistencia de 0,837. (Vásquez et al, 2012)

## Resultados

Cuadros estadísticos de acuerdo a las variables sociodemográficas de los estudiantes de la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero

**Tabla N° 1: Datos sociodemográficos de la muestra de estudio**

Variable		Recuento	% N° Fila	Total
Sexo	Masculino	37	56,06%	100%
	Femenino	28	43,94%	
Curso	Octavo	32	50,00%	100,00%
	Noveno	18	27,27%	
	Décimo	15	22,73%	
Familia	Nuclear	39	60,61%	100,00%
	Monoparental	23	34,85%	
	Extendida	2	3,03%	
	Adoptiva	1	1,52%	
Edad	12 años	23	36,36%	100,00%
	13 años	16	24,24%	
	14 años	23	34,85%	
	15 años	3	4,55%	

**Fuente:** Datos obtenidos de los estudiantes de la UEMFFC., analizados mediante el software estadístico SPSS.

### Descripción:

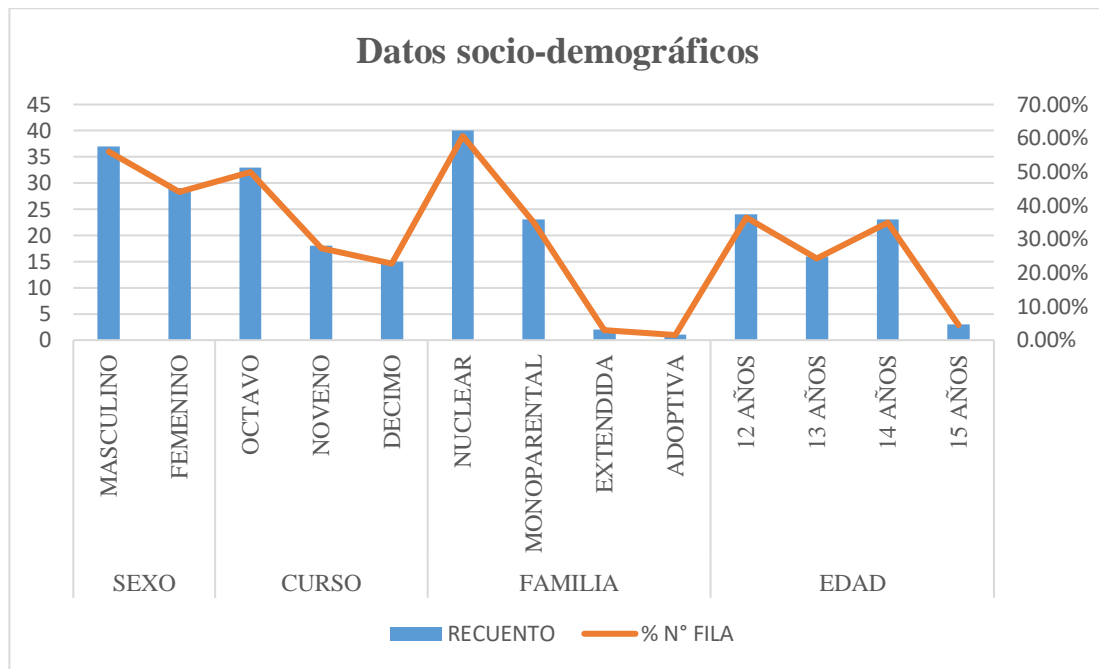
De acuerdo a los resultados el 43,9% de los participantes de la investigación pertenecen al sexo femenino y el 56,1% al sexo masculino.

Se encontró que del total de participantes el 50% son estudiantes que pertenecen al 8vo EGB, el 27,3% al 9no EGB y el 22,7% pertenecen al 10mo EGB.

Se evidencia que el 60,61% de los participantes vive en familiar nuclear, el 34,85% vive en familia monoparental, el 3,03% vive en familia extendida y un 1,52% vive en familia

adoptiva. Además, en la variable de edad se encontró que el 36,36% de los partícipes del estudio tienen 12 años de edad, un 24,24% tienen 13 años, el 34,85% tienen 14 años y un 4,55% tienen 15 años de edad.

**Gráfico N° 1: Datos sociodemográficos**



**Fuente:** Datos obtenidos de los estudiantes de la UEMFFC analizados mediante el software estadístico SPSS.

**Tabla N° 2: Correlaciones entre los resultados del reactivo CIE-A con los resultados del Inventario de Depresión de Beck**

Correlaciones		Inventario de Depresión de Beck: Diagnóstico	
<b>Rho de Spearman</b>	<b>CIE_A_Víctima_Acoso</b>	Coefficiente de correlación	,512**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	65
	<b>CIE_A_Observador</b>	Coefficiente de correlación	,289*
		Sig. (bilateral)	,019
		N	65
	<b>Escala de Riesgo Suicida de Plutchik: Diagnóstico</b>	Coefficiente de correlación	,548**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	65

**Fuente:** Datos obtenidos de los estudiantes de la UEMFFC, analizados mediante el software estadístico SPSS.

### **Descripción:**

Respecto a la correlación de datos con la escala de depresión de Beck, se determina que existe una correlación significativa entre niveles de depresión y que el sujeto reporte ser víctima de acoso escolar con una correlación positiva de, 512\*\*, es decir, dentro de la muestra, los adolescentes víctimas de acoso escolar son más propensos a presentar síntomas depresivos. Además, evidenciamos una correlación positiva leve entre síntomas depresivos y actuar como un sujeto observador de acoso escolar con el ,289\*, lo que refleja que las personas que son observadores de actos de acoso escolar, presentan síntomas depresivos en menor grado.

**Tabla N° 3: Correlaciones entre los resultados de la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik con los resultados del reactivo CIE-A**

Correlaciones		Escala de Riesgo Suicida de Plutchik:	
<b>Rho de Spearman</b>	<b>CIE_A_Victima_Acoso</b>	Coefficiente de correlación	,279*
		Sig. (bilateral)	,024
		N	65
	<b>CIE_A_Observador</b>	Coefficiente de correlación	,426**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	65
	<b>Inventario de Depresión de Beck: Diagnóstico</b>	Coefficiente de correlación	,548**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	65

**Fuente:** Datos obtenidos de los estudiantes de la UEMFFC, analizados mediante el software estadístico SPSS.

### Descripción:

De acuerdo a la investigación planteada se evidencia una correlación positiva entre el riesgo suicida y entre el observador de acoso con un coeficiente de relación de ,426\*\* , además se evidencia una correlación del ,279\* entre la víctima de acoso escolar con riesgo suicida, es decir, que tanto el observador como la víctima de acoso escolar presentan mayores niveles de riesgo suicida.

### Discusión

De acuerdo a los resultados obtenidos en nuestro estudio en lo que refiere a variables sociodemográficas, se puede evidenciar un equilibrio en la cantidad de participantes entre hombres y mujeres, lo cual concuerda con el estudio de (Ceballos-Ospino, Suarez-Colorado, & Suescún-Arregocés, 2015) que presentan un porcentaje similar en cuanto a este dato, aunque no hay mucha similitud en la cantidad de personas de acuerdo al grado de escolaridad, ya que la muestra con la que se trabajó es de 65 personas distribuidas en diferentes niveles académicos, a diferencia de la muestra de trabajo del estudio de Universidad del Magdalena en Argentina, con 242 personas por total.

Existe una relación significativa en los resultados obtenidos de este estudio en cuanto al Inventario de Depresión de Beck con los resultados del reactivo de Escala Abreviada del Cuestionario de Intimidación Escolar y, a su vez, con el índice de riesgo suicida, ya que el

primer inventario indica la presencia en porcentaje más alto del 18,2% de depresión moderada y un 7,6% depresión grave lo que directamente nos conecta con los resultados del siguiente reactivo en mención, lo cual puede resultar como consecuencia de la intimidación con observación que presenta un 31,6% y esto directamente se relaciona con los síntomas de ansiedad y depresión con un 68,4%, lo que puede evidenciar un riesgo de intencionalidad suicida, que se indica con un 18,8%.

Se puede discutir el estudio a través de la muestra de los estudiantes evaluados, presenta sintomatología de ansiedad y depresión, lo cual se relaciona directamente con el estudio de Ceballos – Ospino, Suárez – Colorado & Suescún –Arregocés, 2015 con los porcentajes de la sintomatología depresiva siendo del 16%, de 25% para la ideación suicida y de 40% de los estudiantes con baja autoestima.

Las problemáticas más evidentes en esta situación se dan por la tensión que el mismo espacio educativo puede llegar a producir, esto se evidencia en el maltrato que se genera entre los estudiantes, por lo cual, el ambiente es ya tóxico para la aplicabilidad de cualquier reactivo que contenga un carácter afectivo/emocional. (Gómez Nashiki, 2013)

En relación a la ideación suicida e intentos de suicidio en adolescentes, se ve una relación bastante evidente con índices de depresión en la víctima de bullying, a diferencia de personas que han sido hostigadores en el fenómeno del acoso escolar. (Col, 2013)

El trabajo de (Col, 2013) en Corea valoró víctimas, hostigadores y víctimas/hostigadores. En este último grupo se observó mayor riesgo de ideación suicida (OR 1,9) e intento de suicidio (OR 1,85) asociados al bullying. No resultó significativa esta relación cuando el adolescente era sólo hostigador. El intento de suicidio se relacionó significativamente con las víctimas.

## Conclusiones

Caracterizando a nuestra muestra de estudio dentro de las variables sociodemográficas sexo, curso académico, tipo de familia con la que convive y edad se demuestra que el 43,9% de los participantes son mujeres y el 56,1% son varones. Así también respecto al curso académico, se refleja que el 50% pertenecen al 8vo, el 27,3% a 9no y el 22,7% pertenecen al 10mo de Educación General básica. En cuando al ambiente familiar, tenemos que el 60,61% de los participantes vive con su familiar nuclear, un 34,85% vive en familia monoparental (solo madre o padre), un 3,03% vive en familia extendida y un único caso con el 1,52% vive en familia adoptiva. Se evidencia también que en el rango de edad el 36,36% de los estudiantes tienen 12 años de edad, el 24,24% de la muestra tiene 13 años, un 34,85% tiene 14 años y un bajo porcentaje del 4,55% tiene 15 años de edad.

Respecto a la correlación de datos con la escala de depresión de Beck, se determina que existe una correlación significativa entre niveles de depresión y el sujeto víctima de acoso escolar, es decir, a mayor puntaje en la escala de depresión de Beck, presentan mayores puntajes en la escala de acoso escolar en la posición de víctimas. Además, evidenciamos una correlación positiva leve entre síntomas depresivos y ser testigo de acoso escolar.

Es importante mencionar que existe una correlación positiva entre riesgo suicida y puntajes altos en la escala de acoso escolar, en los adolescentes víctima como los observadores de acoso escolar; además de una correlación positiva leve entre el evidenciar situaciones de acoso escolar y poseer riesgo de conductas suicidas.

## Referencias

- Borges S, B. C. (2015). El ciberacoso y la salud mental de los adolescentes: revisión sistemática. *Scielo*.
- Campo, L. (2015). Estudio paralelo del suicidio en el Ecuador como proceso ritual de significación. *Scielo*, págs. 64-83.
- Ceballos-Ospino, G. A., Suarez-Colorado, Y., & Suescún-Arregocés, J. (2015). IDEACIÓN SUICIDA, DEPRESIÓN Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES. *Duazary*, 10.
- Cockerill, L. (1991). Modelling mood states in athletic performance. *Journal of Sport Sciences*.
- Col, K. y. (2013). Bullying hasta la muerte. Impacto hasta la muerte. *CODEI*, 14.
- Cuevas J, M. M. (2014). Observadores en situaciones de victimización por intimidación escolar: caracterización y razones de su rol\*. *psicología desde el caribe*, 8.
- Durán, M. (2015). Ciberacoso mediante teléfono móvil e Internet en las relaciones de noviazgo entre jóvenes. *Dialnet*.
- Escandón, A. M. (2015). *Acoso y ciberacoso escolar la doble responsabilidad civil y penal*. España: Barcelona.
- Gómez Nashiki, A. (2013). Bullying: El poder de la violencia. Una perspectiva cualitativa sobre acosadores y víctimas en escuelas primarias de Colima. *Revista mexicana de investigación educativa*.
- Horowitz, J. L. (2006). The Prevention of Depressive Symptoms in Children and Adolescents: A Meta-Analytic Review. . *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 74(3), 401-415.
- John Jairo García Peña, R. M. (2013). El bullying y el suicidio en el escenario universitario . *Dialnet*, págs. 298-310.
- Maite Garaigordobil Landazabal, V. M. (2015). Bullying y cyberbullying. *Dialnet*, págs. 39-52.
- Maldonado, G. G. (2012, Diciembre). *Factores de riesgo y consecuencias del cyberbullying en un grupo de adolescentes*. Retrieved from Scielo.
- Mercedes Durán Segura, R. M. (2015). Ciberacoso mediante teléfono móvil e Internet en las relaciones de noviazgo entre jóvenes . *Dialnet*, págs. 159-167.

- MINTIC. (2016, Marzo). *Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones de Colombia*. Retrieved from <http://www.mintic.gov.co/portal/604/w3-article-2757.html>
- Quirós, M. B. (2012). Diferencias sociodemográficas, clínicas y de resultados del tratamiento entre trastornos de ansiedad. *Psicothema*, 396-401.
- R, N. J. (2013). Perfil de orientación al suicidio en adolescentes. *Scielo*.
- Ramos, P. (2014, Octubre). *El Comercio*. Retrieved from <http://www.elcomercio.com/actualidad/ciberacoso-redes-sociales-ciberbullying-fbi.html>
- Sanchez. (2013). EL BULLYING COMO CONSTRUCCIÓN SOCIAL,. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 4, 6.
- Sánchez-Sosa, J. C.-G. (2010). Ideación Suicida en Adolescentes: Un Análisis Psicosocial. *Psychosocial Intervention*. *Scielo*, 19(3), 279-287.
- Uribe, A. F. (2013). Bullying, redes de apoyo social y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa de Santander, Colombia. *Scielo*, 7, 8 .
- Vargas H, S. J. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en. *Rev Neuropsiquiatra*, (75) 1.
- Vázquez Fernández, M. E. (2013). Estado de ánimo de los adolescentes y su relación con conductas de riesgo y otras variable. *Pediatría, Atención Primaria*, 75-84.
- Wendt, W. W., & Lisboa, C. S. (2015). Agresión entre compañeros en el espacio virtual: definiciones, el impacto y los desafíos de ciberacoso. *Scielo*.

# ANEXOS

# TESIS PRISCILA PATIÑO

## INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	2%
2	<a href="http://eticapregrado4.blogspot.com">eticapregrado4.blogspot.com</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://psicologialibrosytest.blogspot.com">psicologialibrosytest.blogspot.com</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://revistas.unimagdalena.edu.co">revistas.unimagdalena.edu.co</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repository.unimilitar.edu.co">repository.unimilitar.edu.co</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	1%
7	María Patricia Sánchez, Carem Prieto, Endrina Mujica, Kendry Vergara et al. "Association between +45T>G adiponectin polymorphism gene and type 2 diabetes mellitus and metabolic syndrome in a Venezuelan population", F1000Research, 2019 Publicación	1%

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE SICLOGÍA CLÍNICA

Estimado padre, madre y/o representante legal:

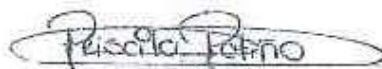
Soy estudiante de la Universidad Católica de Cuenca, carrera de Psicología Clínica, y estoy llevando a cabo un estudio sobre "Depresión, ideación suicida y acoso escolar en estudiantes de 8vo, 9no y 10mo de Educación general básica de la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero, 2019", como requisito para la obtención de mi título profesional como Psicóloga Clínica. El objetivo de estudio es describir la presencia de depresión ideación suicida y acoso escolar en estudiantes de 12 a 15 años de la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero. Solicito su autorización para que su hijo/a o representado participe voluntariamente en el estudio.

Este estudio consiste en la aplicación de tres reactivos psicológicos referentes al tema, adecuados para la edad de los participantes, los resultados serán estrictamente confidenciales y no se revelarán los nombres de los participantes.

El estudio no tiene ningún riesgo ni beneficio, los datos serán utilizados únicamente para fines científicos y servirán de sustento para futuras investigaciones en el ámbito de la experiencia clínica. Los resultados obtenidos de la investigación serán entregados al Departamento de Consejería Estudiantil una vez finalizado el estudio.

Si desea que su hijo/a o representado participe en el estudio por favor llene los datos a continuación y entréguelo a la docente tutora. De igual manera si su hijo/a o representado está de acuerdo en participar de manera voluntaria en dicha investigación, es necesario que firme el presente documento.

Agradeciéndole de antemano por su colaboración y preocupación por el bienestar de sus hijos/as o representados.



Priscila Alexandra Patiño Brito

0105414742

Estudiante de la carrera de Psicología Clínica, UCACUE

---

AUTORIZACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_, en calidad de madre, padre o representante legal he leído y comprendido el procedimiento descrito anteriormente, por lo que voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo/a \_\_\_\_\_, estudiante de \_\_\_\_\_, participe en el estudio de la estudiante Priscila Patiño Brito. De igual manera esto ha sido comunicado a mi hijo/a o representante quien voluntariamente acepta participar en la investigación.

\_\_\_\_\_  
Padre, madre, representante legal

\_\_\_\_\_  
Estudiante

Fecha: \_\_\_\_\_



## FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

### DATOS

Edad \_\_\_\_\_ Sexo: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Convivencia: ¿Con quien vive?

- 1 Vivo con mi Mamá
- 2 Vivo con mi Papá
- 3 Ambos
- 4 Abuelos
- 5 Hermanos
- 6 En caso de que no escojas ninguna dínos con quien vives

¿Pertenece a la población desplazada?

- 1 SI
- 2 NO

## ANEXOS.

### Anexo 1. Cuestionario de intimidación escolar CIE-A

#### CUESTIONARIO DE INTIMIDACION ESCOLAR CIE-A

#### INSTRUCCIONES PARA RESPONDER EL CUESTIONARIO

Lee con atención antes de tomar una decisión

1. No coloques tu nombre en el cuestionario, sólo llena los datos que te piden.
2. Lee las preguntas atentamente y elige la respuesta que prefieras.
3. Elige sólo una respuesta, marcando con una X la frecuencia con que se presenta.
4. Cada vez que termines de responder una hoja del cuestionario pasa a la siguiente.
5. Para rellenar el cuestionario utiliza un lápiz. Si te equivocas al responder corrige borrando, no taches.
6. Si tienes dudas de alguna pregunta mientras respondes el cuestionario levanta la mano y aclararemos.

#### CUESTIONARIO DE INTIMIDACION ESCOLAR CIE-A

Objetivo: identificar la presencia de maltrato escolar, sus diferentes actores, su frecuencia y los diferentes escenarios donde se presentan el maltrato.

1. Datos personales del que diligencia la encuesta.

Edad \_\_\_\_\_ Sexo: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Convivencia: ¿Con quién vives?

- 1 Vivo con mi Mamá
- 2 Vivo con mi Papá
- 3 Ambos
- 4 Abuelos
- 5 Hermanos
- 6 En caso de que no escojas ninguna dínos con quien vives

¿Pertenece a la población desplazada?

- 1 Si
- 2 No

**II. INFORMACION SOBRE MALTRATO - ACOSO ESCOLAR.**

En la siguiente tabla se describen diferentes situaciones que corresponden a varias acciones que realizan o ejecutan acciones de matoneo, o acoso. Responde las preguntas con una X y escoge la frecuencia con la cual te sientas más identificado.

A. Situación 1.	MUCHAS VECES	POCAS VECES	NUNCA
¿Te sientes excluido o tus compañeros no te dejan participar en algunas actividades?			
¿Te han obligado a hacer cosas peligrosas para ti?			
¿Te han roto tus cosas a propósito?			
¿Te esconden las cosas tus compañeros?			
¿Les dicen a otros que no estén contigo o que no te hablen?			
¿Te insultan muy a menudo?			
¿Te pegan cocotazos, puñetazos, patadas o golpes?			
¿Te chiflan, humillan o gritan delante tus compañeros?			
¿Te desprecian delante tus compañeros u otros estudiantes?			
¿Te llaman por apodos?			
¿Te amenazan para que hagas cosas que no quieres?			
¿Te obligan a hacer cosas que están mal?			

En la siguiente tabla se refieren las preguntas sobre Intimidación por parte de respondientes, responde las preguntas con una X y escoge la frecuencia con la cual te sientas identificado.

B. Situación 2.	MUCHAS VECES	POCAS VECES	NUNCA
¿No dejas participar o excluyes a algunos de tus compañeros?			
¿Obligas a hacer cosas peligrosas para él o ella?			
¿Obligas a que te den sus cosas?			
¿Rompes sus cosas a propósito?			
¿Robas o tomas sin permiso sus cosas?			
¿Envías mensajes para amenazar?			
¿Zarandeas o empujas para intimidar?			
¿Te burlas de él o ella?			
¿Riegas chismes falsos sobre él o ella?			
¿Mandas mensajes o dibujos ofensivos por Internet y/o celular?			
¿Tratas de hacer que otros los desprecien?			
¿Dices nombres ofensivos, comentarios o gestos con contenido sexual?			

En la siguiente tabla se refieren las preguntas sobre situaciones de intimidación evidenciadas por el observador, responde las preguntas con una X y escoge la frecuencia con la cual te sientas identificado.

C. Situación 3.	MUCHAS VECES	POCAS VECES	NUNCA
¿Has Observado casos de maltrato en tu colegio?			
¿Crees que las situaciones de violencia entre compañeros que has visto han sido motivo para reaccionar con violencia?			
¿Sientes que las agresiones han generado en ti situaciones de violencia?			
¿Alguna vez han dibujado grafitis en una pared para ofender?			
¿Alguna vez alguien ha tratado de defender a la víctima del maltrato u omite lo visto?			
¿El no existir una buena comunicación ha llevado a reaccionar agresivamente entre compañeros?			
¿Existen Intentos de separar o solucionar el problema?			
¿Realizan maltrato escolar por diversión?			
¿El agresor tiene apoyo de otros compañeros para hacerlo?			
¿Lo hacen para intimidar al compañero?			
¿Buscan beneficios económicos a través del matoneo?			
¿Lo realizan para llamar la atención?			

En la siguiente tabla se refieren las preguntas sobre los síntomas de ansiedad, depresión, estrés post traumático y efectos sobre autoestima, responde las preguntas con una X y escoge la frecuencia con la cual te sientas identificado.

A. Situación 4.	MUCHAS VECES	POCAS VECES	NUNCA
¿Si volvieras a hacer pedirías ser diferente a como eres hoy?			
¿Crees que nadie te aprecia?			
¿Tienes sueños y pesadillas horribles?			
¿Te suelen sudar las manos sin saber por qué?			
¿Tienes a veces sensaciones de peligro o miedo sin saber por qué?			
Al venir al colegio ¿sientes miedo o angustia?			
¿Sueles encontrarte sin esperanzas?			
¿A veces crees que no tienes remedio?			
¿Algunas veces te dan ganas de morirte?			
¿Algunas veces te odias a ti mismo?			
¿Sueles recordar cosas horribles mientras estás despierto?			
¿Sientes nervios, ansiedad o angustia sin saber por qué?			

5.3. Inventario de Depresión de Beck  
(Beck Depression Inventory, BDI)

3

*Instrucciones:* Este es un cuestionario en el que hay grupos de afirmaciones. Por favor, lee íntegro el grupo de afirmaciones de cada apartado y elige la afirmación de cada grupo que mejor describa el modo en que se siente hoy, es decir, actualmente. Marca una cruz en el círculo de la afirmación que haya escogido.

- 1  No me encuentro triste  
 Me siento triste o melancólico  
 Constantemente estoy melancólico o triste y no puedo superarlo  
 Me siento tan triste o infeliz que no puedo resistirlo

---

- 2  No soy particularmente pesimista y no me encuentro desalentado respecto al futuro  
 Me siento desanimado respecto al futuro  
 No tengo nada que esperar del futuro  
 No tengo ninguna esperanza en el futuro y creo que las cosas no pueden mejorar

---

- 3  No me siento fracasado  
 Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas  
 Cuando miro hacia atrás en mi vida, todo lo que veo son un montón de fracasos  
 Creo que como persona soy un completo fracasado (padre, marido, esposa)

---

- 4  No estoy particularmente descontento  
 No disfruto de las cosas como antes  
 No encuentro satisfacción en nada  
 Me siento descontento de todo

---

- 5  No me siento particularmente culpable  
 Me siento malo o indigno muchas veces  
 Me siento culpable  
 Pienso que soy muy malo e indigno

---

- 6  No me siento decepcionado conmigo mismo  
 Estoy decepcionado conmigo mismo  
 Estoy disgustado conmigo mismo  
 Me odio

---

- 7  No tengo pensamientos de dañarme  
 Creo que estaría mejor muerto  
 Tengo planes precisos para suicidarme  
 Me mataría si tuviera ocasión

---

- 8  No he perdido el interés por los demás  
 Estoy menos interesado en los demás que antes  
 He perdido la mayor parte del interés por los demás y pienso poco en ellos  
 He perdido todo el interés por los demás y no me importa en absoluto

---

- 9  Tomo mis decisiones con la misma facilidad que antes  
 Trato de no tener que tomar decisiones  
 Tengo grandes dificultades para tomar decisiones  
 Ya no puedo tomar decisiones

---

- 10  No creo que mi aspecto haya empeorado  
 Estoy preocupado porque me veo viejo y poco atractivo  
 Creo que mi aspecto empeora constantemente quitándome atractivo  
 Siento que mi aspecto es feo y repulsivo

---

- 11  Puedo trabajar igual de bien que antes  
 Me cuesta un esfuerzo especial comenzar a hacer algo  
 Debo esforzarme mucho para hacer cualquier cosa  
 No puedo realizar ningún trabajo

---

- 12  No me canso más que antes  
 Me canso más fácilmente que antes  
 Me canso por cualquier cosa  
 Me canso demasiado por hacer cualquier cosa

---

- 13  Mi apetito no es peor de lo normal  
 Mi apetito no es tan bueno como antes  
 Mi apetito es ahora mucho peor  
 He perdido el apetito

## 6.5. Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Risk of Suicide, RS)

*Instrucciones:* Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta simplemente con un sí o no.

1. ¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir?	SÍ	NO
2. ¿Tiene dificultades para conciliar el sueño?	SÍ	NO
3. ¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a?	SÍ	NO
4. ¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?	SÍ	NO
5. ¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	SÍ	NO
6. ¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?	SÍ	NO
7. ¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?	SÍ	NO
8. ¿Se ha sentido alguna vez tan fracasado/s que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?	SÍ	NO
9. ¿Está deprimido/a ahora?	SÍ	NO
10. ¿Está usted separado/a, divorciado/a o viudo/a?	SÍ	NO
11. ¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?	SÍ	NO
12. ¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?	SÍ	NO
13. ¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?	SÍ	NO
14. ¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?	SÍ	NO
15. ¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?	SÍ	NO



Cuenca, 28/5/2019

El Comité Institucional de Bioética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Medicina.

**CERTIFICA**

Que ha conocido, analizado y aprobado el **proyecto de investigación** titulado

Depresión, Ideación Suicida y Acoso Escolar, en estudiantes de 8vo a 10mo de educación general básica de la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero. 2019

Trabajo de titulación realizado por Priscila Alexandra Patiño Brito

Código: Pa42DepPS30



**DR. CARLOS FLORES MONTESINOS**

**RESPONSABLE COMITÉ DE BIOÉTICA**


UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

UNIDAD DE TITULACIÓN 2018-2  
CERTIFICADO DE DIRECTOR/A DE TRABAJO DE TITULACIÓN

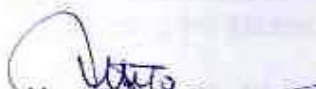
Cuenca, 12 de Septiembre de 2019


Yo, Mgs. Amanda Torres Director del trabajo de titulación con el tema "Depresión, ideación suicida y acoso escolar, en estudiantes de 8vo a 10mo de Educación General Básica de la Unidad Educativa del Milenio Francisco Febres Cordero 2019" de Priscila Alexandra Patiño Brito, certifico que se han realizado y presentado las correcciones emitidas por los docentes revisores, por lo tanto, el trabajo de titulación se encuentra apto para la sustentación.

Atentamente,

  
Mgs. Amanda Torres

DIRECTOR/A DE TRABAJO DE TITULACIÓN

  
Mgs. Mónica Tamayo  
REVISOR 1

  
Esp. Geovanny Reivan  
REVISOR 2

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE SICOLOGÍA CLÍNICA

Cuenca, a 14 de mayo del 2019

Oficio No. UCACUE-UASB-PsC-0291-2019-

ASUNTO: Autorización para realizar el Trabajo de Titulación

Mgs.  
Juan Pablo Bravo  
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO FRANCISCO FEBRES  
CORDERO  
Ciudad


De mi consideración:

Por medio de la presente me permito enviar un cordial saludo y felicitarle por la labor desempeñada en pos del beneficio de la educación; solicito de la manera más comedida, se digne autorizar a la estudiante PRISCILA ALEXANDRA PATIÑO BRITO con CI. 0105414742, de DÉCIMO CICLO, de la carrera de Psicología Clínica de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca, para que puedan desarrollar el Trabajo de Titulación con el tema: **Depresión, ideación suicida y acoso escolar en estudiantes de 8vo. a 10mo. de Educación General Básica 2019.**

Se informa que serán cumplidos todos los requerimientos éticos necesarios y que los datos recolectados serán empleados solamente con fines científicos y servirán de sustento para futuras investigaciones en el ámbito de la experiencia clínica.

En espera de su respaldo y aprobación a esta petición, reitero mi agradecimiento, deseándole éxitos en sus funciones.

Atentamente  
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

  
Dra. María Eulalia Ramírez Mgs.  
DIRECTORA DE CARRERA  
SICOLOGÍA CLÍNICA



  
17-5-2019  
4:20 pm