



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLIVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-04-2024-01

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. ANGELICA DE LIMA Prof. JULIO BARRETO y Prof. MERCEDES ROMERO, Reunidos en: Salón de Tecnología - Decanato

a la hora: 2:00 pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

ACOSO ESCOLAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA COLEGIO "MARÍA DE SANTA ANA". CIUDAD BOLIVAR-ESTADO BOLIVAR. PERIODO ESCOLAR 2022-2023

Del Bachiller MEJIAS MARTÍNEZ ORNELYS CAROLINA C.L.: 26479095, como requisito parcial para optar al Título de **Médico cirujano** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

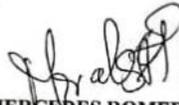
REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 30 días del mes de Abril de 2024


Prof. ANGELICA DE LIMA
 Miembro Tutor


Prof. JULIO BARRETO
 Miembro Principal


Prof. MERCEDES ROMERO
 Miembro Principal


Prof. IVÁN AMATA RODRIGUEZ
 Coordinador comisión de Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLIVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-04-2024-01

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. ANGELICA DE LIMA Prof. JULIO BARRETO y Prof. MERCEDES ROMERO, Reunidos en: Salón de tecnología - Decanato UDO
Bolívar
 a la hora: 2:00 pm
 Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

ACOSO ESCOLAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA COLEGIO "MARÍA DE SANTA ANA". CIUDAD BOLIVAR-ESTADO BOLIVAR. PERIODO ESCOLAR 2022-2023

Del Bachiller MORENO ZERPA MANYORDIS JESUS C.I.: 25395853, como requisito parcial para optar al Título de **Médico cirujano** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 30 días del mes de Abril de 2024

Prof. ANGELICA DE LIMA
 Miembro Tutor

Prof. JULIO BARRETO
 Miembro Principal

Prof. MERCEDES ROMERO
 Miembro Principal

Prof. IVÁN AMATA RODRIGUEZ
 Coordinador comisión de Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

**ACOSO ESCOLAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES.
UNIDAD EDUCATIVA COLEGIO “MARÍA DE SANTA ANA”. CIUDAD
BOLÍVAR – ESTADO BOLÍVAR. PERIODO ESCOLAR 2022-2023.**

Tutor académico:

Dra. Angélica de Lima

Trabajo de Grado Presentado por:

Br: Mejías Martínez Ornelys Carolina

C.I: 26.479.095

Br: Moreno Zerpa Manyordis Jesús

C.I: 25.395.853

Como requisito parcial para optar por el título de Médico cirujano

Ciudad Bolívar, febrero de 2024.

ÍNDICE

ÍNDICE.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	vi
DEDICATORIA.....	vii
RESUMEN.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	14
OBJETIVOS.....	15
Objetivo general.....	15
Objetivos específicos.....	15
METODOLOGÍA.....	16
Tipo de estudio.....	16
Universo.....	16
Muestra.....	16
Criterios de inclusión.....	16
Procedimientos.....	17
Operacionalización de variables.....	19
Análisis estadístico.....	20
RESULTADOS.....	21
Tabla 1.....	21
Tabla 2.....	23
Tabla 3.....	25
Tabla 4.....	27
DISCUSIÓN.....	28
CONCLUSIONES.....	32
RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34

APÉNDICES	44
Apéndice A	45
Apéndice B	46
Apéndice C	47
ANEXOS	48
Anexo 1.....	49
Anexo 2.....	50

AGRADECIMIENTOS

A Dios todopoderoso por permitirnos entender y desarrollar esta investigación con fortaleza.

A la Universidad de Oriente por permitirnos ser parte de ella abriendo las puertas de su seno científico, y a los profesores que brindan su conocimiento y apoyo para seguir adelante y ayudar a formar profesionales de primera con excelencia académica.

A la Dra. Angélica De Lima, quien por sus enseñanzas, dedicación y compromiso nos brindó su acompañamiento tutorial.

A la Unidad Educativa Colegio "María De Santa Ana" por su receptividad y apoyo durante esta investigación.

A la hermana Gloria Maritza Peraza por otorgarnos el permiso y quién colaboró para la toma de muestra para este trabajo de investigación.

A los alumnos cursantes del 7mo a 9no Grado del Colegio "María De Santa Ana" por colaborar respondiendo las encuestas realizadas para la toma de muestra.

A todas las personas que nos apoyaron durante todo el proceso de investigación.

DEDICATORIA

Primeramente, le doy gracias a Dios por darme la vida y sobre todo salud para emprender este camino, gracias por llenar mi vida de bondad y de amor infinito, hoy me permites sonreír ante este logro que es el resultado de tu ayuda, después de haberlo intentado varias veces, aprendí que solo en tus manos podemos lograr nuestras metas.

Cada momento durante estos años han sido simplemente únicos y cada situación me ha permitido mejorar y cada mañana me has permitido empezar de nuevo, sin importar la cantidad de errores y faltas cometidas el día anterior.

La familia es el pilar de mayor importancia que podemos tener en nuestras vidas. Agradezco a mi madre Lisett Carolina Martínez Guillen por ser mi pilar, mi apoyo, mi cómplice y por ser mi guía en toda mi trayectoria. Gracias por tus bendiciones y tus consejos que siempre me fortalecieron y me ayudaron a ser una gran mujer y ahora una gran profesional, gracias por tu amor y enseñanzas te amo inmensamente.

Agradezco a mi padre William José Mejias Chacin que desde el cielo ilumina mi camino para seguir adelante con mis proyectos, gracias por todo lo bonito que me dejaste en esta tierra, por tu amor infinito, por tus enseñanzas, por tu esfuerzo y sacrificio. Gracias por ser el mejor padre del mundo sin ti nada de esto fuera posible, gracias por hacer de mí una gran mujer y una excelente profesional, sé que donde estés estas muy orgulloso de mí, lo logre y lo estamos logrando. Te amo y te amare hasta el último día de mi vida. Tu presencia crece más en mi alma. A ti te debo lo que soy.

Agradezco a mis segundos padres mis Padrinos José Gregorio Mejias y Hayde Zerpa, que han formado parte de mi formación y me han apoyado cuando más lo he necesitado.

Agradezco a mi tío Edgar Jesús Martínez Guillen por ser ese segundo padre para mí en esta tierra, gracias por estar siempre presente en mi vida y apoyarme en mi formación.

Agradezco a mis primos Orlando Gamboa, Ornel Gamboa, Ornel Gamboa y Ornel Gamboa que en los momentos más difíciles han estado conmigo, gracias por formar parte de mi carrera y gracias por brindarme su ayuda en mi formación educativa.

A toda mi familia, por brindarme su apoyo cuando más lo necesite y por brindarme esos mensajes de crecimiento, fortalecimiento y perseverancia que fueron de mucha ayuda durante toda la carrera.

A mi hermano y compañero de tesis Manyordis Zerpa por formar parte de mi vida y de estos momentos que jamás olvidaremos, gracias por estar conmigo siempre no solo en las malas sino también en las buenas, vivimos muchos momentos únicos que jamás olvidaremos, gracias por ser ese apoyo y ese pilar fundamental en mi vida y en esta larga carrera.

Agradezco a mi amigo y hermano Gabriel José Marcial por estar conmigo desde mis inicios en esta carrera, agradezco por tu amistad, tu apoyo y tu cariño. Gracias por ser una pieza fundamental en mi formación.

Agradezco al señor Carlos Julio Vergara por un gran apoyo para mi durante estos años de carrera, agradecida por siempre por apoyarme en mi formación y crecimiento, gracias por todo el cariño y amor brindado.

A mi hermana Juliannis Anais García Pino que ha estado conmigo desde mis inicios, gracias por estar siempre presente, por tu cariño, tu apoyo y tu compañía, a pesar de la distancia siempre has estado presente en cada momento. Agradezco a Dios por tu amistad y si la vida es realmente buena algún día nos volveremos a encontrar.

A mis compañeros de Universidad y amigos incondicionales Maria Luisa Martínez, Isamar Martínez, Isamar González amigas y hermanas que me regalo mi carrera. Y a mi grupito de las M, grupo que encontré en este largo camino y formaron parte de esta aventura, han estado conmigo y con los que he vivido momentos únicos e inolvidables durante nuestra trayectoria, me siento muy agradecida por haber compartido con personas tan maravillosas como ustedes.

Agradezco por el apoyo a nuestra tutora Angélica De Lima por las enseñanzas otorgadas, por su tiempo, dedicación y compromiso. Por la paciencia y por ser nuestra guía en este proceso que no fue fácil, pero con esfuerzo y perseverancia todo es posible. Logramos una buena y excelente investigación como requisito importante del anhelado título de Médico Cirujano.

Gracias a todo aquel que de una u otra forma siempre me apoyo y creyó en mí para lograr esta anhelada meta, Dios los bendiga hoy mañana y siempre

Ornelys Mejias

DEDICATORIA

Agradezco primeramente a dios por darme la sabiduría, salud, paciencia y seguridad para poder llegar hasta aquí.

Gracias a mi madre bella Belén Zerpa quien me dio la vida, gracias por siempre apoyarme desde el momento en que decidí estudiar esta carrera, por ayudarme a no desistir, a seguir adelante, a cumplir esta meta que me propuse, gracias por tu optimismo, por enseñarme que los objetivos que uno se propone en la vida con fundamento y dedicación se pueden lograr, Mi motor para poder seguir adelante, Gracias infinita mamá Te Amo todos mis logros te lo dedico a ti.

Gracias a mi hermanita linda Magglin Zerpa por su apoyo, consejos, por siempre estar para mí, gracias, por tanto, Te amo y te extraño mucho hermana. Te dedico este y todos los logros que me proponga en la vida.

Gracias a mi tía bella Juana Zerpa, mi segunda mamá, gracias por todo tu cariño, por tu apoyo, gracias por creer en mí. Te amo Tía bella.

Gracias a mi hermana Yusmari Navarro gracias por la ayuda brindada durante todo este largo camino, gracias por tu apoyo desde el día en que inicie mi carrera, mis logros también van dedicados a ti. Te quiero muchísimo mi yuma.

Gracias a mis tías Santa Marcano, Ignacia Urbaez y Felicia Urbaez por el apoyo en todo momento, agradecido totalmente con ustedes, por la ayuda brindada, por siempre estar para mí. Las quiero muchos tías.

Gracias a mis sobrinos lindos por llegar a nuestra vida a darnos mucha alegría y amor: Rut, Marian, Moshe, Matbell, Almah, Magdiel los quiero muchísimo mis niños

Gracias a mis primos por su fiel apoyo por siempre creer en mí y por estar presente en todo momento. Wilfredo, Clizmari, Nixmari, Juan, Milagros, Emelis, Ignalir, Emili, Nixon, Karolay.

Gracias a mi compañera de tesis Ornelys mejias, gracias por tu amistad, por siempre estar en los buenos y malos momentos, gracias por tu amistad, por el apoyo brindado, gracias por ser mi compañera y mi amiga. Celebramos este logro juntos, gracias por los momentos vividos, por las risas, tristezas, estudios y todos los momentos vividos. Te quiero muchísimo amiga.

A mí gran amiga Iribarne Zurita gracias por tu amistad, gracias por siempre estar para mí, por tu apoyo único e incondicional, Gracias por ayudarme a no desistir, Me has enseñado a ser positivo a seguir adelante a pesar de las adversidades, Gracias por confiar en mí. Te amo amiga.

A mí amiga Merlys Santoyo quien a pesar de la distancia siempre está presente apoyándome gracias por todo, gracias por las risas, consejos, por todos esos momentos que pudimos compartir juntos, Te quiero muchísimo y te extraño amiga.

Gracias a la amiga que me regalo el bachillerato Geneisis Romero, gracias por el apoyo, por creer en mí, gracias por todos estos años de amistad, por ser una de mis mejores amigas. Te adoro.

Gracias al amigo hermano que me regalo la universidad Juan Yrady gracias por todo amigo, por los momentos de risas, tristeza, estudios, gracias por el apoyo brindado durante la carrera. Te quiero hermano.

Gracias al mejor grupo de compañeros y amigos que me regalo la universidad María Tandioy, Paola Zorrilla, Génesis Salazar, Johan San Luis, Hayluz Manzano agradecido totalmente con ustedes, Gracias por todos esos buenos momentos que vivimos juntos, por todos esos momentos de risa que nunca faltan cuando nos reunimos por todos esos logros que hemos celebrado juntos, gracias por hacer de la carrera un momento lleno de alegrías a pesar de los tropiezos. Los quiero mucho mis lachesis ya estamos a nada de lograr nuestro objetivo.

Gracias a mi madrina Top Katusca moreno y a mí amiga Jennifer Tavares gracias por su apoyo, gracias por todo, gracias por confiar en mí y por hacerme parte de su familia. Agradecido totalmente también con el resto de la familia moreno castro gracias por todo.

Agradecido con mi tutora y profesora Dra. Angélica De Lima, gracias por ser nuestra tutora, gracias por sus enseñanzas, gracias por su paciencia y por ser nuestra guía en este proceso que no ha sido fácil pero tampoco imposible. Mil gracias Dra.

Y por último gracias a todos los que me han apoyado, qué han aportado un granito de arena para poder lograr esta meta. Agradecido totalmente con ustedes.

Manyordis Moreno

**ACOSO ESCOLAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES.
UNIDAD EDUCATIVA COLEGIO “MARÍA DE SANTA ANA”. CIUDAD
BOLÍVAR – ESTADO BOLÍVAR. PERIODO ESCOLAR 2022-2023.
Tutor: Dra. De Lima, A. Autores: Br. Mejías, O. y Moreno, M. 2024**

RESUMEN

Según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, uno de los hallazgos más preocupantes a nivel mundial es el aumento de las tasas de suicidio entre los adolescentes, que se sitúa como una de las tres causas de muerte más frecuentes en este grupo de edad. Además, la posible relación del suicidio con el acoso escolar o bullying en adolescentes se ha hecho de dominio masivo a través de una amplia cobertura mediática de gravísimos sucesos. **Objetivo:** Determinar el acoso escolar y riesgo suicida en adolescentes de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, durante el periodo escolar 2022-2023. **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal, de campo, no experimental. La muestra estuvo constituida por 67 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados:** Se observó que 61,2% (n=41) fueron de sexo femenino; 35,8% (n=24) tenía 13 años, con una media de 13,25 años y 43,3% (n=29) cursaba el 8vo grado. Al determinar la presencia de acoso escolar, se observó que no hubo riesgo 1,5% (n=1), bajo riesgo 65,7% (n=44), riesgo medio 23,9% (n=16) y alto riesgo en 9,0% (n=6). Sin embargo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas al compararlo con el sexo, edad y año cursado. Al determinar los niveles de riesgo suicida, se observó bajo riesgo 6,0% (n=44), riesgo medio 41,8% (n=28) y alto riesgo en 52,2% (n=35), sin diferencias estadísticamente significativas al compararlo con el sexo, edad y año cursado. Por último, no se encontraron diferencias significativas al relacionar el acoso escolar con el riesgo suicida. **Conclusiones:** Se encontró la presencia de bajo riesgo de acoso escolar y alto riesgo suicida en adolescentes de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar.

Palabras clave: Acoso escolar, riesgo suicida, adolescentes.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia, constituye una etapa de la vida en la que en el individuo se producen intensos cambios fisiológicos, psicológicos y relacionales; transcurre desde el inicio de la pubertad hasta la finalización del crecimiento biológico y del desarrollo psicológico y social del individuo. Se caracteriza por 4 aspectos a alcanzar: el paso de la dependencia de las figuras parentales, a la independencia, preocupación incrementada por el aspecto corporal, integración en el grupo de amigos y desarrollo de la propia identidad. Puede ser agrupada en tres fases: adolescencia temprana o pubertad (10-14 años), adolescencia media (15-17 años) y adolescencia tardía, final o precursora de la edad juvenil (18-21 años) (Gaete, 2015).

La adolescencia temprana, destaca por menor interés en los padres, intensa amistad con personas del mismo sexo, necesidad de privacidad y ponen a prueba la autoridad. En la adolescencia media, aumentan las habilidades cognitivas y el mundo de fantasía, falta control de los impulsos y metas vocacionales irreales. En la identidad, existe conformidad con los valores de los compañeros del mismo sexo, sentimiento de invulnerabilidad y conductas omnipotentes generadoras de riesgos. En la imagen, hay desarrollo de un sistema de valores, metas vocacionales reales, identidad personal y social con capacidad de intimar. En la adolescencia tardía y la independencia, hay preocupación por los cambios puberales e incertidumbre acerca de la apariencia, deseo de poseer un cuerpo más atractivo y fascinación por la moda. En la imagen, hay aceptación del aspecto corporal (Ives, 2014; Vadillo, 2017).

Naturalmente, la adolescencia es una etapa del desarrollo evolutivo bastante confusa y compleja que, a su vez, viene acompañada por molestias y necesidades en los que, en muchas ocasiones, podrían surgir pensamientos de soledad e incompreensión, ya que el adolescente vive en medio de ese cambio en el de dejar la

etapa de la niñez y el de entrar a la adolescencia, vivenciando confusión por no saber a cuál de esos mundos pertenecer (Gómez y Marín, 2017).

Durante esta etapa, la amistad es vital para el fortalecimiento de la propia estima del adolescente o joven, ofreciendo al adolescente una red de apoyo social y emocional que le ayuda a alcanzar mayor independencia y encontrar una identidad personal (Gómez y Marín, 2017).

La adolescencia, está marcada por la inestabilidad y la provisionalidad. Durante este período se cristaliza la identidad, se configuran los ideales de vida, se busca la autonomía y se desarrollan fuertes sentimientos de pertenencia al grupo de iguales. Supone, así mismo, una reactivación de la vida afectiva, surgiendo cambios bruscos de humor, de conducta, se intensifica el romanticismo, se incrementan los conflictos y aumentan los sentimientos negativos. La convulsión de las emociones tiene la misión de consolidar su desarrollo personal y social, de tal manera que, si se obtienen los apoyos familiares y sociales necesarios, la adolescencia puede ser un período relativamente feliz y adaptado (Siveiro y García, 2007).

Aunque es cierto que la adolescencia no tiene por qué ser, necesariamente, una etapa problemática, las exigencias psicosociales propias de este período pueden repercutir en la autoestima y autopercepción, en mayor ansiedad, en conductas de riesgo e, incluso, derivar en depresión y suicidio (Limonés, 2011).

El concepto de “suicidio” apareció por primera vez en el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española en 1817, definiéndose como “acto o conducta que daña o destruye al propio agente”. En la actualidad, esta misma institución cultural define este concepto como “acción o conducta que perjudica o puede perjudicar muy gravemente a quien la realiza”. El riesgo de suicidio, independientemente de la medida utilizada, se determina en base a elementos que componen la conducta

suicida, un continuum de eventos que atraviesa el pensamiento suicida, el intento de suicidio y el acto mismo (Neves et al., 2021).

El suicidio es considerado un problema de salud pública que genera un impacto psicológico y social negativo en las comunidades, fenómeno que responde a la interacción multicausal de factores biológicos, genéticos, ambientales, sociológicos, antropológicos y culturales que se integran en el modelo transaccional de la conducta suicida. Se estima que cada año se producen más de 800.000 muertes por suicidio en todo el mundo, convirtiéndose en la segunda causa de muerte entre estudiantes universitarios. Por sexo, las mujeres intentan suicidarse tres veces más que los hombres por problemas interpersonales; mientras que, en los hombres, por fracaso académico y laboral (Núñez et al., 2022).

Existen algunas características evolutivas en la adolescencia que guardan una relación con las ideas suicidas. En primer lugar, los adolescentes están muy influenciados por los medios de comunicación, ya que en la construcción de su identidad buscan modelos a los que identificarse. La problemática de suicidio y el intento suicida de los adolescentes, no es ajena a la crisis que acompaña a este periodo de la vida, ya que la adolescencia presenta una etapa vital caracterizada por una serie de cambios biológicos, psicológicos y sociales. Estos cambios se refieren tanto a los evidentes cambios hormonales, como al desarrollo psicosocial por el que pasan (Chuquitarco y Tibanlombo, 2016).

Otra de las características del desarrollo del adolescente está relacionado con el interés por la afiliación a un grupo y la consolidación de redes de apoyo y atracción por otras personas. La presencia de conflictos interpersonales con personas importantes en su vida y ambiente social adquiere un valor muy alto en la vida del adolescente. Las personas presentan una serie de rasgos o estilos de personalidad que son características estables de la persona en relación con determinados contextos o

hábitos en función de los cuales se fueron estructurando. En este sentido, la variable de la personalidad tiene que ser analizada en su relación con los procesos autodestructivos y las situaciones generadoras de estrés psicosocial (Frutos, 2016).

Las situaciones de estrés consisten, en términos de circunstancias objetivas, condiciones o situaciones personales que causan fatiga emocional, reducen la motivación y deterioran las capacidades para afrontar problemas. Se ha identificado dos tipos de situaciones vitales negativas, comunes a la mayoría de los individuos, y las que están vinculadas con estrés de tipo interpersonal, intrapsíquico o asociados con la calidad de vida. Por otro lado, la depresión aparece como uno de los predictores con más fuerza y más frecuentes encontrados en estudios de conductas suicidas. Sin embargo, muchos jóvenes con depresión no son identificados ya que muchas veces presentan síntomas atípicos o porque los adultos no reconocen estas conductas o no están listos para reconocerlas. Así mismo, el estrés puede llegar a conducir a la depresión y a los pensamientos suicidas (Gómez et al., 2017).

Se han identificado causas que se relacionan con los procesos de estrés en los adolescentes, como son las enfermedades y accidentes, deformaciones físicas, retraso del desarrollo físico, cambios de residencia o de ciudad, divorcio o muerte de los padres, muerte de un amigo muy cercano, maltrato físico, abuso sexual, presencia de una patología en los padres, y el acoso en los centros escolares (Hernández y Saravia, 2016).

Los centros educativos son lugares donde se establecen relaciones sociales y deberían ser centros de aprendizaje donde se intentará trabajar tanto de forma individual como colectiva pero desafortunadamente en muchos casos no es así ya que no se consigue conectar de manera personal con determinados alumnos, pudiendo generarse conductas de acoso, lo cual hace que para muchos adolescentes, sea difícil acudir a los centros escolares, ya que les supone un gran esfuerzo y fuerza de

voluntad por la dinámica del acoso, generando en ellos situaciones de estrés. De esta forma, los centros se pueden llegar a convertir en lugares donde el miedo, la inseguridad, y las emociones negativas están muy presentes (Mendoza et al., 2016).

El acoso escolar o bullying, es definido como una intimidación entre alumnos de una manera repetitiva y prolongada en el tiempo, llevada a cabo fuera de la vista los adultos, ya sea equipo educativo o de la familia, siendo el principal objetivo humillar a la persona agredida utilizando diferentes métodos como agresiones físicas, verbales y sociales. Ha acompañado a la sociedad desde sus inicios hasta la actualidad (Hernández y Saravia, 2016).

Según la Real Academia de la Lengua Española, el término “acosar” significa “perseguir, sin darle tregua ni reposo, a un animal o a una persona”. Sin embargo, no es en este sentido exacto, el que se utiliza para definir el término “acoso escolar”. Si se trata de la palabra “maltratar”, aparece la definición “tratar mal a alguien de palabra u obra”. Observando que esta definición se encuentra más cercana al tema, siendo el primer problema para dar una definición propia de acoso escolar (Osorio, 2020).

El acoso, es un problema que a nivel global existe en diferentes situaciones y formas en todos los países. UNICEF en 2014 extrajo datos en 106 países y los resultados indicaron que la proporción de adolescentes, en edades entre 13 y 15 años, que alguna vez han experimentado bullying, va desde 7% en Tayikistán hasta 74% en Samoa. Entre los países de alto poder adquisitivo de los que existen datos, el rango estaría entre 9% en Italia y 52% en Lituania. En 14 de los 67 países de bajo y medio poder adquisitivo con datos, más de la mitad de la población estudiantil expresó haber sufrido acoso recientemente. Por otro lado, una parte importante de los adolescentes de Europa y América del Norte admitieron haber acosado a otros, con una prevalencia que va desde 14% a 59% (Galván et al., 2020).

Los estudios realizados acerca del acoso escolar señalan que tener amigos y ser aceptado son factores importantes en este fenómeno. Además, se ha comprobado que aquellos niños y adolescentes que están sumergidos en un ambiente familiar, escolar y comunitario violento van a tender a reproducir ciertas acciones violentas. En el acoso escolar existen diferentes agentes implicados: agresores, víctimas y espectadores. Los agresores se caracterizan por tener tendencia a la violencia y abuso de la fuerza, son impulsivos y con escasas habilidades sociales, baja tolerancia a la frustración, dificultad para cumplir normas, relaciones negativas con los adultos y bajo rendimiento. Carecen de la capacidad de autocrítica, lo que se traduce en una autoestima media o incluso alta. Suelen tener una situación social negativa, siendo rechazados incluso por una parte de sus compañeros, aunque están menos aislados que las víctimas y tienen amigos que les siguen su conducta violenta. Carecen de relación afectiva con sus padres, quienes tienen dificultades para enseñarles límites (García et al., 2013; Cuevas y Marmolejo, 2016).

Algunas de las actuaciones que realizan los agresores en cuanto a exclusión se refiere, son el rechazo, las malas palabras y el impedir que las víctimas participen en actividades de la institución académica. Las agresiones físicas, los insultos y los robos, son entendidas como agresiones de gravedad media, así como las amenazas de conducta sexual, la intimidación con frases o insultos de carácter sexual y el robo de objetos se clasifica en agresiones graves que dañan a la víctima de una forma mucho más peligrosa, lo cual le puede afectar a todos los niveles, sobre todo a nivel psicológico (Cuevas y Marmolejo, 2016).

En cuanto a las víctimas, suelen ser adolescentes en exclusión social a que se sienten ignorados y rechazados por el resto de los compañeros. Se pueden dividir en: victimización de gravedad media, donde se encuentran situaciones como maltrato físico, hurtos y establecimiento de apodosos ofensivos y victimización con gravedad extrema, donde se encuentran las amenazas con armas, obligación a la realización de

actos sexuales en contra de su voluntad, intimidación o insultos de carácter sexual (Pérez, 2018).

Además, se pueden diferenciar dos tipos diferentes de situaciones entre los adolescentes, víctimas activas y víctimas pasivas. Las víctimas activas, se consideran como “provocadoras”, poseen tendencia impulsiva a actuar en elegir la conducta más adecuada a cada situación. Expresan disponibilidad a emplear conductas agresivas, irritantes y provocadoras. A veces, las víctimas activas mezclan este papel con el de agresores. Pueden encontrarse en ella alumnos con trastornos por déficit de atención con hiperactividad o trastornos de conducta de tipo disruptivo (Castro, 2011).

En tanto que las víctimas pasivas, presentan una situación social de aislamiento, frecuentemente solo tienen un amigo entre sus compañeros. Presentan dificultad de comunicación y habilidades sociales y baja popularidad. Poseen conducta muy pasiva, miedo, ansiedad, inseguridad y baja autoestima. Además, expresan una tendencia a culpabilizarse de su situación y a negarla por considerarla vergonzosa. Este tipo de víctima es el más común (Castro, 2011).

Por su parte, el espectador, es la persona que no se involucra directamente en una situación en la persona que otra persona ayuda. La estrategia de guardar silencio crea más violencia, ya que los agresores son personas a las que se les da un mayor protagonismo. Una de las características más fundamentales es que los observadores son activos en sus acciones, es decir, participan de una forma constante. Los hechos de acoso se suelen realizar delante de estos agentes y ya que las acciones ejercidas a las víctimas suelen ser de manera repetitiva, los observadores suelen tener un completo conocimiento de lo que está pasando, sin embargo, no ejercen ningún tipo de acción a favor de las víctimas (Avilés, 2015).

Cabe destacar, el papel de los profesores en el problema del acoso escolar, ya que, tienen un papel importante como agentes socializadores. Los profesores y los adultos que de forma directa o indirecta son testigos o conocedores de las situaciones de acoso que se sufren en el centro escolar y no ponen ningún tipo de solución, son responsables en cierta manera. Su papel es fundamental en la intervención y prevención de este problema social convertido en fenómeno, asimismo, muchas situaciones dependen de ellos como la creación de un clima adecuado en el seno escolar poniendo hincapié en las relaciones basadas en la empatía, el apoyo y el respeto hacia sus iguales (Pérez, 2018).

En los últimos años se ha incrementado la toma de conciencia respecto al tema tan antiguo y generalizado como es el acoso escolar. Los resultados obtenidos en los estudios científicos realizados sobre su incidencia reflejan que, todos los estudiantes, a lo largo de su vida, parecen haber tenido algún tipo de contacto con la violencia entre iguales, ya sea como víctimas, agresores o espectadores, siendo ésta última la más frecuente. El sentido de la pertenencia, la convivencia con sus pares, la afinidad en valores y en pensamientos, hace necesario considerar la influencia que tienen los compañeros del niño y del adolescente en su conducta (De Oliveira et al., 2020).

Es necesario señalar que el problema del acoso escolar tiene un efecto sobre el comportamiento suicida durante la adolescencia. La violencia se define como el uso de la fuerza para conseguir un determinado fin. Ésta, se enfoca en las malas relaciones interpersonales, por faltas de respeto, agresividad sin justificación, y malos tratos de unos a otros. Esto, perjudica tanto de forma social, como de forma psicológica, ya que daña a los individuos que se ven involucrados en los problemas, además de hacer surgir en un clima de relaciones humanas perjudiciales en todos los aspectos (Quiceno et al., 2022).

Al ser la adolescencia una etapa de cambios, estos se consideran más susceptibles que el resto de la población. Así mismo, al encontrarse en una etapa de forjamiento de la personalidad, estos pueden desarrollar problemas de autoestima de manera natural (Azúa et al., 2020).

Cuando una muy baja autoestima se mezcla con un acoso continuo por parte de sus iguales en los centros escolares puede llegar a ser letal, ya que muchos adolescentes no tienen la fuerza psicológica para evitar un desplome de sus pensamientos. En los adolescentes, muchas veces no se encuentra aún interiorizada la noción de muerte como algo irreversible. Es así como la intención de quitarse la vida aparece como opción para terminar con situaciones de sufrimiento y tensión que lo atormentan y se vuelven insoportables. Los adolescentes que intentan suicidarse, presentan determinadas características, como ser: sentimientos de carencia (real o no), depresión, insatisfacción y angustia (Freire, 2014; Azúa et al., 2020).

En ese sentido, en Estados Unidos (2013), se realizó un estudio con el objetivo de evaluar el impacto del acoso escolar en la infancia en la salud, la riqueza, la delincuencia y los resultados sociales de los adultos. Evaluaron una gran cohorte de niños por su participación en el acoso escolar en la infancia y luego les dieron seguimiento en la edad adulta joven en una evaluación de la salud, el comportamiento arriesgado o ilegal, la riqueza y las relaciones sociales, encontrando que las víctimas de acoso infantil, incluidas aquellas que intimidaron a otros acosadores-víctimas, tuvieron un mayor riesgo de problemas de salud, riqueza y relaciones sociales en la edad adulta, incluso después de controlar las dificultades familiares y los trastornos psiquiátricos infantiles. Por el contrario, los acosadores puros no tuvieron un mayor riesgo de malos resultados en la edad adulta (Wolke et al., 2013).

En Ecuador (2014), realizó un estudio con el objetivo de analizar la relación que existe entre la Violencia escolar y la Ideación Suicida en adolescentes,

encontrando que los niveles de violencia escolar predominaban con un nivel alto en un 66.7% de los estudiantes, seguido por el 22.2% correspondiente al nivel medio y 11.1% al nivel bajo. En los niveles de ideación suicida, se encontró que el 55.6% de los estudiantes presentaron alto índice, el 33.3% correspondió al nivel bajo y el 11.1% al nivel medio (Saltos, 2014).

En Costa Rica (2017) se analizó el impacto del bullying o acoso escolar en el desarrollo integral de los niños y niñas en edad preescolar y escolar para promover estrategias de prevención e intervención en esta problemática. Entre los resultados más relevantes, 229 estudiantes (26,7%) indicaron estar siendo objeto de acoso, de esta cantidad, 198 (86,5%) efectivamente estaban sufriendo bullying. Asimismo, el mayor impacto de esta problemática fue en el área socioemocional, seguido de una incidencia en el aprendizaje, principalmente en la motivación, en razón de que 29,2% manifestó abiertamente su deseo de no continuar asistiendo al centro educativo. Los lugares donde las personas estudiantes fueron víctimas de acoso son el aula, el recreo, los pasillos, fuera de la escuela, el comedor y los servicios sanitarios (Morales y Villalobos, 2017).

Por su parte, en Perú, se determinaron si el riesgo suicida está asociado al bullying y depresión en escolares de colegios secundarios. Los investigadores encontraron que, de 289 escolares, 20% tenía riesgo suicida y algún tipo de depresión. De los que estaban en el tercio superior de la escala de bullying, 38% tuvo ideación suicida, en cambio, de los que estuvieron deprimidos, 63% tuvo ideación suicida. Incrementaron la frecuencia de riesgo suicida el tener un puntaje del tercio superior para bullying ($p=0,015$), el estar deprimido ($p<0,001$) y el antecedente familiar de suicidio ($p<0,001$) (Sandoval et al., 2018).

Por otro lado, Goetendia (2019), realizó un estudio con el objetivo de Establecer la relación entre el bullying y la ideación suicida en los estudiantes del

cuarto y quinto de secundaria en Colombia. En los resultados, el total de las unidades de muestra pertenecían al género masculino, siendo 267 los encuestados.

Así mismo, encontró una relación significativa entre bullying físico e ideación suicida ($p=0,001$), bullying social e ideación suicida ($p=0,005$) bullying verbal e ideación suicida ($p=0,001$; sin embargo, no se encuentra relación entre el bullying psicológico e ideación suicida ($p=0,931$) (Goetandia, 2019).

En España (2020) en un estudio realizado con el objetivo de conocer la relación entre acoso escolar y suicidio en adolescente. Los resultados hallados revelaron que uno de los factores de riesgo que más impacto tiene sobre el suicidio adolescente, son los trastornos afectivos desarrollados a consecuencia del acoso escolar, y que el factor protector más eficaz para su prevención, es la inteligencia emocional y las fortalezas. La conclusión fue que la confluencia del bullying junto con escasos recursos en inteligencia emocional y un entorno hostil, son factores que podrían precipitar la aparición de pensamientos o conductas suicidas (Romero y Sureda, 2020).

En Brasil, De Oliveira (2020), realizaron un estudio con el objetivo de comprobar la correlación existente entre ser víctima de bullying y presentar síntomas de depresión, ansiedad, estrés e ideación suicida en adolescentes, encontrando que 48,71% de la muestra presentaba ideación suicida; con una correlación positiva entre ser víctima de bullying y tener síntomas de depresión, ansiedad y estrés, así como entre ser víctima y tener ideación suicida; que las mujeres presentaban más síntomas de estrés que los hombres; y que los adolescentes de menor edad eran víctimas de bullying con mayor frecuencia (De Oliveira et al., 2020).

En Perú, (2021), en un estudio documental realizado con el objetivo de analizar la relación entre acoso escolar e ideación suicida en adolescentes, observando existencia de un porcentaje relevante, denotando que los pensamientos suicidas,

predominaban más en adolescentes varones, por lo que concluyeron que existía relación entre el acoso escolar y la ideación suicida en los adolescentes, siendo proclives a presentar una ideación suicida como solución al problema social (Cueva y Portales, 2021).

En Armenia, (2022), se estudió la relación entre la presencia de bullying y la ideación suicida en jóvenes de 11 a 15 años. Los participantes de este estudio pertenecían en un 89.6% a instituciones educativas públicas y en un 10.4% a instituciones privadas, 23.78% se encontraba en un nivel alto de depresión; 9,75% tuvo pensamientos sobre la muerte, 10,97% pensó que sus seres queridos estarían mejor si muriera. En cuanto al bullying, 10,36% se ubicó en la categoría de víctima, 2,43% agresor, 7,31% victima-desafiante y 79,87% no hacía parte de ninguna de las tres categorías. Finalmente, se encontró que en el caso de las víctimas había una correlación entre sufrir de bullying y presentar características depresivas e ideación suicida, ya que los valores de P fueron de 0,0452 (Delgado, 2022).

En Venezuela, Vallejo y Vieira (2022), determinaron los efectos del bullying sobre la población infanto-juvenil, encontrando que; 62,0% (n=31) fueron de sexo femenino; con rango de edad 10-12 años. En cuanto a la dinámica de bullying observaron que; 40,0% (n=20) estuvo implicado en el mismo; sin embargo, al relacionar esto con la edad, sexo, año cursado y nivel socioeconómico, no encontraron diferencias estadísticamente significativas.

De igual manera; 55,0% interpretó el rol de víctima, sin diferencias estadísticamente significativas. Según la dimensión de status social, fue promedio 44,0%, seguido de aislado 20,0%. En el tipo de conducta según el rol de bullying, la exclusión social estuvo presente 100,0% en el rol de víctima y 88,9% en el de agresor (Vallejo y Vieira, 2022).

En nuestro medio, la información encontrada en la literatura sobre el tema planteado, es escasa. Por tal motivo, y con base a lo antes mencionado, se consideró de gran interés desarrollar el presente estudio con el fin de determinar la relación entre acoso escolar y riesgo suicida en adolescentes de 12 a 15 años de edad de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el periodo escolar 2022-2023.

JUSTIFICACIÓN

El suicidio a tempranas edades se ha convertido en un importante problema de salud pública, que repercute principalmente en países en desarrollo, así como, en la disgregación y disfuncionalidad familiar. Según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, uno de los hallazgos más preocupantes a nivel mundial es el aumento de las tasas de suicidio entre los adolescentes, que se sitúa como una de las tres causas de muerte más frecuentes en este grupo de edad. En los últimos dos años, la posible relación entre acoso escolar o bullying y suicidio infantil y adolescente se ha hecho de dominio masivo a través de una amplia cobertura mediática de gravísimos sucesos (Sandoval et al., 2018).

En ese sentido, en estudios realizados a nivel mundial, dan cuenta que la familia, la escuela, y el abuso entre compañeros de un mismo salón de clase, son detonantes de riesgo suicida. Cabe destacar que el predictor más importante de una conducta suicida es la ocurrencia de un intento de suicidio previo. En ello radica la importancia de estudiar estos fenómenos que afectan la salud mental de los adolescentes. En ese sentido, en Venezuela, existe poca información sobre el acoso escolar relacionada con el riesgo suicida en adolescentes. Por lo tanto, el presente estudio intentará revisar los puntos relevantes sobre el tema y dar continuidad a futuras investigaciones realizadas en el país, con el objetivo de aportar datos estadísticos suficientes datos acerca de la coexistencia de estas entidades catalogadas como problemas de salud pública a escala mundial.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar el acoso escolar y riesgo suicida en adolescentes de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el periodo escolar 2022-2023.

Objetivos específicos

1. Clasificar a los estudiantes según edad, sexo y año en curso.
2. Determinar la presencia de acoso escolar en los estudiantes según edad, sexo y año en curso.
3. Identificar la presencia de riesgo suicida en los estudiantes según edad, sexo y año en curso.
4. Comparar la presencia de acoso escolar con el riesgo suicida de los estudiantes.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Este estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo, no experimental.

Universo

Conformado por todos los estudiantes de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el periodo escolar 2022-2023.

Muestra

Conformada en forma aleatoria por 67 estudiantes de secundaria, de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, durante el periodo escolar 2022-2023, que acepten participan voluntariamente y que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

- Adolescentes de ambos sexos de entre 12 a 15 años de edad.
- Adolescentes inscritos en la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar
- Que no presenten patología psiquiátrica conocida para el momento del estudio
- Alumno que deseen participar
- Padres y/o representantes que firmen el consentimiento informado.

Procedimientos

Se elaboró una carta dirigida a la Hermana Gloria Maritza Peraza, directora de la Unidad Educativa Colegio “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, a fin de solicitar la autorización para la realización del trabajo de investigación (Apéndice A). Posteriormente, se procedió a entregar a los padres y/o representantes de los adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión, un consentimiento informado en el cual firmaron aceptando su participación voluntaria en el estudio (Apéndice B). Luego, se realizó el llenado de la hoja de recolección de datos sociodemográficos (edad, sexo, año cursado) (Apéndice C). Tomando en cuenta la situación pandemia que se vive actualmente, las encuestas se realizaron respetando las reglas de distanciamiento social y uso de gel antibacterial, cubreboca y/o faceshield.

Para medir el acoso escolar se hizo uso del cuestionario de intimidación escolar CIE-A en su versión reducida (Anexo A). El CIE-A está conformado por tres partes: la primera, contiene 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 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 (Moratto et al., 2012).

La validación y adaptación del instrumento reducido se realizó para lograr que al abreviarlo este pueda ser autoadministrado y el tiempo empleado para el mismo se redujera. De esta manera el CIE-A, a utilizar en esta investigación, consta de 36 ítems (12 para situación de victimización, 12 para intimidación a respondientes y 12 sobre sintomatología y) que puede ser realizado en un tiempo de 20 a 30 minutos. La

calificación se realiza de manera independiente para cada sub escala (Moratto et al., 2012).

Para la primera y segunda subescalas permite recabar datos como: nunca (0), pocas veces (1) y casi siempre (2). Clasificando la sumatoria de las respuestas como: sin riesgo (0), bajo riesgo (1 a 5), riesgo medio (6 a 12), alto riesgo (12 o más). Además, para la tercera subescala el criterio de respuesta es: Sí (1) y no (0). Clasificando la sumatoria de las respuestas como: No sufre/no realiza (0), bajo riesgo (1 a 3), riesgo medio (4 a 6) y alto riesgo (más de 6). Y, por último, para el índice global de Intimidación Escolar, se clasifica de la siguiente forma: sin riesgo (0), bajo riesgo (1 a 14), riesgo medio (15 a 29) y alto riesgo (30 o más) (Moratto et al., 2012).

Para la determinación del riesgo suicida se hizo uso del Inventario de Orientación Suicida - ISO – 30, (Anexo B), la cual fue diseñada por King y Kowalchuk (1994) y adaptada para ser empleada en adolescentes de Buenos Aires, Argentina (Casullo, 1997). Evalúa la orientación suicida del examinado y, en virtud de su brevedad y sensibilidad se vuelve una herramienta útil para el despistaje o screening de la presencia de riesgo suicida. Desde el punto de vista formal, se trata de un instrumento autoadministrable, compuesto por 30 ítems formulados en forma positiva y negativa (directos e inversos) que se responden según una escala likert de cuatro posiciones (0: totalmente en desacuerdo; 1: en parte en desacuerdo; 2: en parte de acuerdo y 3: totalmente de acuerdo).

Arroja una puntuación total que permite clasificar al sujeto en tres categorías de riesgo suicida: bajo (<30 puntos), moderado (31-44 puntos) y alto (>45 puntos). Además, seis de los reactivos se consideran críticos (numerados como 5, 10, 15, 20, 25 y 30): ello significa que, independientemente de la puntuación obtenida, la presencia de tres o más de estos elementos respondidos con 2 o 3, puede implicar la existencia de riesgo elevado. El riesgo suicida contempla cinco dimensiones:

desesperanza (ítems 2, 7, 12, 17, 22 y 27), baja autoestima (ítems 1, 6, 11, 16, 21, 26), incapacidad para afrontar emociones (3, 8, 13, 18, 23 y 28), soledad y abatimiento (4, 9, 14, 19, 24 y 29) e ideación suicida (5, 10, 15, 20, 25 y 30), que corresponde a los mencionados ítems críticos.

Operacionalización de variables

Variables	Indicadores	Medición
Independientes	Edad	12 años 13 años 14 años 15 años
	Sexo	Femenino Masculino
	Año en curso	Séptimo Octavo Noveno
Dependientes	Acoso escolar	Sin riesgo: 0 Riesgo bajo: 1-14 Riesgo medio: 15-29 Riesgo alto: ≥ 30
	Riesgo suicida	Bajo: ≤ 30 Moderado: 31-44 Alto: ≥ 45

Análisis estadístico

Los resultados fueron presentados mediante tablas de distribución de frecuencias y tablas de contingencia utilizando valores absolutos; realizados con el programa Microsoft Excel® 2010 para la elaboración de la base de datos y el paquete estadístico IBM SPSS Windows versión 23 para el análisis de los mismos. Para comparar variables se empleó la prueba de Chi cuadrado (χ^2) con corrección de Yates y test de Fisher, según el caso, con margen de confianza de 95%. Se hizo uso del porcentaje como medida de resumen.

RESULTADOS

Tabla 1

Adolescentes según edad, sexo y año en curso. Unidad Educativa “María de Santa Ana”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Periodo escolar 2022-2023.

Categoría	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
	n (%)	n (%)	n (%)
Edad (años)[¶]	13,03	13,39	13,25
12	7 (26,9)	9 (22,0)	16 (23,9)
13	11 (42,3)	13 (31,7)	24 (35,8)
14	8 (30,7)	13 (31,7)	21 (31,3)
15	0 (0,0)	6 (14,6)	6 (9,0)
Total	26 (38,8)	41 (61,2)	67 (100,0)
Año en curso^{††}			
7 ^{mo}	9 (34,6)	13 (31,7)	22 (32,8)
8 ^{vo}	11 (42,3)	18 (43,9)	29 (43,3)
9 ^{no}	6 (23,1)	10 (24,4)	16 (23,9)
Total	26 (38,8)	41 (61,2)	67 (100,0)

[¶] χ^2 con corrección de Yates = 0,42; gl: 3; Test de Fisher: *p*: 0,36 (NS)

^{††} χ^2 con corrección de Yates = 0,53; gl: 2; Test de Fisher: *p*: 0,44 (NS)

De una muestra constituida por 67 adolescentes; 61,2% (n=41) fueron de sexo femenino y 38,8% (n=26) restante, de sexo masculino ($p=0,36$). Se evidenció que 35,8% (n=24) tenía 13 años; seguido de aquellos con 14 años, donde se encontró al 31,3% (n=21) de la muestra. La media de edad fue de 13,25 años. Tomando en cuenta el año en curso; 43,3% (n=29) estaba en 8^{vo} grado, seguido de aquellos que estaban en 7^{mo} donde se encontró 32,8% (n=22) ($p=0,44$). En ninguno de los casos se encontraron diferencias estadísticamente significativas según el sexo

Tabla 2

Adolescentes según presencia de acoso escolar de acuerdo a edad, sexo y año en curso. Unidad Educativa “María de Santa Ana”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Periodo escolar 2022-2023.

Categoría	Acoso escolar				Total
	Sin riesgo	Bajo riesgo	Medio riesgo	Alto riesgo	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Sexo[¶]					
Masculino	0 (0,0)	18 (40,9)	6 (37,5)	2 (33,3)	26 (38,8)
Femenino	1 (100,0)	26 (59,1)	10 (62,5)	4 (66,7)	41 (61,2)
Total	1 (1,5)	44 (65,7)	16 (23,9)	6 (9,0)	67 (100,0)
Edad (años)[‡]					
12	0 (0,0)	9 (20,5)	4 (25,0)	3 (50,0)	16 (23,9)
13	0 (0,0)	19 (43,2)	5 (31,3)	0 (0,0)	24 (35,8)
14	1 (100,0)	14 (31,8)	4 (25,0)	2 (33,3)	21 (31,3)
15	0 (0,0)	2 (4,5)	3 (18,8)	1 (16,7)	6 (9,0)
Total	1 (1,5)	44 (65,7)	16 (23,9)	6 (9,0)	67 (100,0)
Año en curso^{‡‡}					
7 ^{mo}	0 (0,0)	12 (27,3)	7 (43,8)	3 (50,0)	22 (32,8)
8 ^{vo}	1 (100,0)	24 (54,5)	4 (25,0)	0 (0,0)	29 (43,3)
9 ^{no}	0 (0,0)	8 (18,2)	5 (31,3)	3 (50,0)	16 (23,9)
Total	1 (1,5)	44 (65,7)	16 (23,9)	6 (9,0)	67 (100,0)

[¶] χ^2 con corrección de Yates = 0,33; gl: 1 Test de Fisher: p : 0,29 (NS)

[‡] χ^2 con corrección de Yates = 0,65; gl: 3; Test de Fisher: p : 0,68 (NS)

^{‡‡} χ^2 con corrección de Yates = 0,14; gl: 2; Test de Fisher: p : 0,28 (NS)

Al determinar la presencia de acoso escolar, se observó que no hubo riesgo del mismo en solo 1,5% (n=1) de los casos. En cambio, hubo bajo riesgo en 65,7% (n=44), seguido de riesgo medio en 23,9% (n=16) y alto riesgo en 9,0% (n=6) (p=0,33). En ese sentido, al relacionar los niveles de acoso escolar con las características previamente descritas se observó que, en cuanto al sexo, en todos los niveles de acoso (bajo, medio y alto) predominó el sexo femenino en 59,1% (n=26); 62,5% (n=10) y 66,7% (n=4) respectivamente (p=0,29). En referencia a la edad, los que presentaron riesgo bajo y medio tuvieron 13 años en 43,2% (n=19) y 31,3% (n=5) respectivamente. Por el contrario, los que manifestaron alto riesgo tenían 12 años en 50,0% (n=3) (p=0,68). Relativo al año en curso, los que presentaron bajo riesgo estaban en 8vo grado en 54,5% (n=24). Los que tuvieron riesgo medio en 7mo grado con 43,8% (n=7) y, los que tuvieron alto riesgo, estaban 7mo y 9no grado en 50,0% (n=3) respectivamente (p=0,28). En ninguno de los casos se encontraron diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 3

Adolescentes según la presencia de riesgo suicida de acuerdo a edad, sexo y año en curso. Unidad Educativa “María de Santa Ana”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Periodo escolar 2022-2023.

Categoría	Riesgo suicida			Total
	Bajo	Medio	Alto	
	n (%)	n (%)	n (%)	
Sexo[¶]				
Masculino	2 (50,0)	12 (42,9)	12 (34,3)	26 (38,8)
Femenino	2 (50,0)	16 (57,1)	23 (65,7)	41 (61,2)
Total	4 (6,0)	28 (41,8)	35 (52,2)	67 (100,0)
Edad (años)[†]				
12	1 (25,0)	8 (28,6)	8 (22,9)	16 (23,9)
13	3 (75,0)	11 (39,3)	12 (34,3)	24 (35,8)
14	0 (0,0)	9 (32,1)	9 (25,7)	21 (31,3)
15	0 (0,0)	0 (0,0)	6 (17,1)	6 (9,0)
Total	4 (6,0)	28 (41,8)	35 (52,2)	67 (100,0)
Año en curso^{††}				
7 ^{mo}	0 (0,0)	11 (39,3)	11 (31,4)	22 (32,8)
8 ^{vo}	3 (75,0)	13 (46,4)	13 (37,1)	29 (43,3)
9 ^{no}	1 (25,0)	4 (14,3)	11 (31,4)	16 (23,9)
Total	4 (6,0)	28 (41,8)	35 (52,2)	67 (100,0)

[¶] χ^2 con corrección de Yates = 0,49; gl: 1 Test de Fisher: p : 0,27 (NS)

[†] χ^2 con corrección de Yates = 0,45; gl: 3; Test de Fisher: p : 0,52 (NS)

^{††} χ^2 con corrección de Yates = 0,40; gl: 2; Test de Fisher: p : 0,38 (NS)

Al determinar los niveles de riesgo suicida, se observó que hubo bajo riesgo en 6,0% (n=44), seguido de riesgo medio en 41,8% (n=28) y alto riesgo en 52,2% (n=35). En ese sentido, al relacionar estos niveles con las características mencionadas se observó que, en cuanto al sexo, los que presentaron riesgo bajo, fueron de sexo masculino y femenino en 50,0% (n=2) para caso y, en los que presentaron riesgo medio y alto predominó el sexo femenino en 57,1% (n=16) y 65,7% (n=23) respectivamente ($p=0,27$). En referencia a la edad, en todos los niveles de riesgo suicida (bajo, medio y alto) tuvieron 13 años en 75,0% (n=3); 39,3% (n=11) y 34,3% (n=12), respectivamente ($p=0,52$). Asimismo, en todos los niveles de riesgo suicida, los adolescentes estaban en 8^{vo} grado en 75,0% (n=3); 46,4% (n=13) y 37,1% (n=13), respectivamente ($p=0,38$). En ninguno de los casos se encontraron diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 4

Adolescentes según acoso escolar y riesgo suicida. Unidad Educativa “María de Santa Ana”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Periodo escolar 2022-2023.

Acoso escolar	Riesgo suicida			Total
	Bajo	Medio	Alto	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Sin riesgo	0 (0,0)	1 (3,6)	0 (0,0)	1 (1,5)
Bajo riesgo	4 (100,0)	27 (96,4)	13 (37,1)	44 (65,7)
Moderado riesgo	0 (0,0)	0 (0,0)	16 (45,7)	16 (23,9)
Alto riesgo	0 (0,0)	0 (0,0)	6 (17,1)	6 (9,0)
Total	4 (6,0)	28 (41,8)	35 (52,2)	67 (100,0)

χ^2 con corrección de Yates = 0,13; gl: 1 Test de Fisher: p : 0,09 (NS)

Al correlacionar el acoso escolar con los niveles de riesgo suicida, se evidenció que los que presentaron riesgo bajo tuvieron bajo riesgo de acoso escolar en 100,0% (n=4). Aquellos que presentaron medio riesgo suicida también tuvieron riesgo bajo de acoso escolar en 96,4% (n=27) y, los que presentaron alto riesgo suicida, tuvieron moderado riesgo de acoso escolar en 45,7% (n=16). Sin embargo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p=0,09$).

DISCUSIÓN

El acoso escolar, es considerado como un fenómeno social que se ha ido incrementado con el pasar del tiempo, sin distinción de edad, condición económica ni género. De ahí la importancia de estudiar esta problemática ya que repercute no solo la integridad física de los afectados, sino en el aspecto emocional encaminando al individuo a estados depresivos, pensamientos e ideas de atentar contra su integridad y en muchos casos ejecutar suicidios consumados (Espinoza, 2016).

En el presente estudio, la mayoría de los adolescentes fueron de sexo femenino y de 13 años, con una media de 13,25 años. Resultados similares a los presentados por Delgado et al. (2022) en Armenia y Aguirre et al. (2015) y Ursul (2021) en Colombia, quienes establecieron que el sexo femenino fue más frecuente en 51,8%; 60,9% y 65,3%; respectivamente. en cambio, autores como Díaz et al. (2023) en España, Sandoval et al. (2018) en Perú y Caricote (2021) en Venezuela, encontraron que fue el sexo masculino más frecuente en 51%; 56,8% y 80%, respectivamente.

Con respecto a la edad, hubo similitudes con este estudio debido a que la población más afectada tiende a tener entre 13 y 15 años de edad. En ese sentido, Díaz et al. (2023), en un estudio de acoso escolar y ciberacoso en la infancia y la adolescencia, la media de edad fue 12,7 años. Sandoval et al. (2018), en un estudio de riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria, la media de edad fue 14 años. Según Delgado et al. (2022), el mayor porcentaje correspondió a estudiantes de 14 años (31,8%), seguidas de 11 años (26,8%). Aguirre et al. (2015), en un estudio de riesgo suicida y factores asociados en adolescentes, la edad promedio fue de 15.28 años. Ursul (2021), en un estudio de riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de 15 a 17 años de colegios públicos, 40% tuvo 15 años y,

Caricote (2021), en un estudio de factores de riesgo en la conducta suicida en el adolescente, 35% tenían 14 años, seguido de 15 años con 25%.

Siguiendo otras variables, los adolescentes eran cursantes del 8vo grado, siendo esto concordante con Delgado et al. (2022), donde la mayoría era cursante de octavo grado (34,7%), seguido de noveno grado (33,0%). De igual manera, Aguirre et al. (2015), precisaron que la mayoría de los estudiantes eran de noveno grado.

Se observó la presencia de bajo riesgo de acoso escolar entre los adolescentes. Resultados concordantes con algunos autores, los cuales establecieron que los niveles de acoso escolar o bullying fueron bajos, como es el caso de Espinoza (2016), en Ecuador, en un estudio de bullying e ideación suicida en adolescentes, donde 36% de los adolescentes presentó un índice casi bajo de bullying, seguido de índice medio con 27%. Asimismo, para Díaz et al. (2023), Ursul (2021) y Delgado et al. (2022), la prevalencia de acoso escolar fue 6,2%; 17,2% y 20,13% respectivamente.

Por el contrario, otros investigadores reportaron niveles más elevados, como Palomino (2020), en Perú, en un estudio de acoso escolar e ideación suicida en estudiantes de educación secundaria de un colegio público, donde 28% tuvo nivel muy alto de acoso escolar, seguido de nivel medio con 25%. Según Aguirre et al. (2015), el acoso entre pares manifestó un índice de intensidad entre alta y muy alta de 58,1% y, para Sandoval et al. (2018) 63,8% refirió bullying.

Al comparar el acoso escolar con el sexo, edad y año cursado, no se encontraron diferencias significativas, siendo este más frecuente en las niñas, de 13 años, cursantes de 7mo y 8vo grado. Según Díaz et al. (2023), las edades de más riesgo de padecer bullying por parte de compañeros de forma permanente fueron los 13 a los 15 años, siendo esto similar a este estudio. Además, este autor encontró que la prevalencia de acoso fue en el sexo masculino con 6,4% y en aquellos cursantes de

cuarto grado con 9,2% seguido de quinto grado con 7,3%, primer año de secundaria con 6,5% y segundo año con 6,2%, reflejando una disminución de la prevalencia de víctimas de acoso a medida que avanza el curso y, para Espinoza (2016), en el sexo femenino, 38% presentó un índice casi bajo de bullying, seguido de 20% con un índice alto y, en cuanto al sexo masculino 33% presentó un índice casi bajo y 26% un índice alto.

Por su parte, se evidenció la presencia de alto riesgo suicida en los adolescentes de este trabajo. Sin embargo, en los resultados publicados por los investigadores descritos la prevalencia de riesgo suicida fue significativamente menor. Para Aguirre et al. (2015), el riesgo fue de 16,5%; para Sandoval et al. (2018) de 20,1%; para Caricote (2021) de 25% y para Ursul (2021) de 28,8%. A su vez, Delgado et al. (2022) y Espinoza (2016), determinaron que, dentro de los adolescentes con riesgo suicida, dicho riesgo fue bajo en 42,68% y 94%, respectivamente.

Al compararlo con la edad, el sexo y año cursado, tampoco hubo diferencias importantes, siendo el riesgo suicida prevalente en el sexo femenino, con 13 años y cursantes de 8vo grado. Si bien no se encontraron suficientes estudios en la literatura que relacionaran estas variables, según Peterson et al. (1996), la suicidabilidad aumenta con la edad y señala tres explicaciones: menor exposición al estrés y factores de riesgo en adolescentes tempranos, a menor edad menor tasa de prevalencia de trastornos del ánimo, y factores madurativos como la capacidad de planear y llevar a cabo un acto suicida, las cuales requieren un nivel de maduración no alcanzado por niños o adolescentes tempranos.

Con respecto al sexo, Upegui et al. (2011), postula que las mujeres tienen más riesgo que los hombres, si bien ellos se suicidan más, son las mujeres las que realizan más intentos, posiblemente esto se deba a que las mujeres poseen rasgos de personalidad que las definen como personas más sensibles y con mayor tendencia a la

depresión. Según Ursul (2021), el porcentaje de mujeres con riesgo suicida fue mayor (34,15%) en comparación con hombres (18,88%), con asociación estadística ($p=0,000$). De igual manera, Sandoval et al. (2018), encontraron una asociación entre riesgo suicida y sexo ($p=0,0010$).

Por último, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas al relacionar el acoso escolar con el riesgo suicida, evidenciándose que, a menores niveles de acoso, menores los niveles de riesgo suicida y viceversa. En Colombia, Melgarejo y Ruiz (2018), en un estudio de relación entre bullying e ideación suicida, encontraron que las víctimas de bullying identificadas solo 31,3% tenían tendencia o riesgo de presentar ideas suicidas y, para Espinoza (2016), no hubo relación estadística entre bullying e ideación suicida.

Otros autores si determinaron una relación entre acoso escolar y riesgo suicida, como fue el caso de Aguirre et al. (2015), quienes concluyeron que el acoso escolar fue un factor asociado al riesgo suicida ($p=0,000$). Según Sandoval et al. (2018), los adolescentes que se encontraban en el tercil superior de bullying tenían mayor frecuencia de riesgo suicida ($p<0,005$). Según Ursul (2021) 24,54% de quienes tenían riesgo suicida habían sufrido acoso escolar. Según Díaz et al. (2023) 20,4% de las víctimas y 16,8% de los acosadores declararon haber intentado quitarse la vida alguna vez y, para Delgado et al. (2022), en el caso de las víctimas, hubo correlación entre sufrir de bullying y presentar características depresivas e ideación suicida ($p=0,0452$).

CONCLUSIONES

- La mayoría de los adolescentes fueron de sexo femenino, de 13 años, con una media de 13,25 años y cursantes del 8vo grado.
- Se observó la presencia de bajo riesgo de acoso escolar entre los adolescentes, sin diferencias estadísticamente significativas al compararlo con el sexo, edad y año cursado.
- Se evidenció la presencia de alto riesgo suicida, sin diferencias estadísticamente significativas al compararlo con el sexo, edad y año cursado.
- No se encontraron diferencias estadísticamente significativas al relacionar el acoso escolar con el riesgo suicida.

RECOMENDACIONES

- Educar a la población acerca de las repercusiones del acoso escolar en la salud mental de los adolescentes.
- Generar estrategias de detección oportuna de riesgo suicida en los adolescentes.
- Adecuar los modelos de abordaje de riesgo suicida y acoso escolar en los adolescentes, de acuerdo al sexo y año en curso.
- Incorporar a los padres en los programas de ayuda a los adolescentes, al ser el hogar en donde este puede encontrar su primer mecanismo de ayuda.
- Realizar otros estudios que diferencien el riesgo suicida y el acoso escolar en colegios públicos y privados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, D., Cataño, J., Constanza, S., Marín, D., Rodríguez, J., Rosero, L., et al. 2015. Riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de tres colegios de la ciudad de Manizales (Colombia), 2013. *Rev Fac Med.* [Serie en línea] 63(3). Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112015000300009. [Febrero, 2024].
- Avilés, J. 2015. *Bullying y Ciyberbullying: Apuntes para la elaboracion de un Proyecto Antibullying.* Asociación Convives. [En línea]. Disponible: <https://convivesenlaescuela.blogspot.com/2015/02/bullying-y-cyberbullying-para-la.html>. [Febrero, 2023]
- Azúa, E., Rojas, P., Ruiz, S. 2020. Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio. *Rev Chil Pediatr.* [Serie en línea] 91(3). Disponible: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000300432. [Febrero, 2023].
- Castro, J. 2011. Acoso escolar. (U. P. Heredia, Ed.) *Revista de Neuro-Psiquiatria.* [Serie en línea] 74(2), 242-249. Disponible: https://www.researchgate.net/publication/297617945_Acoso_escolar. [Febrero, 2023].
- Caricote, E. 2021. Factores de riesgo en la conducta suicida en el adolescente. Tesis de Grado. Carabobo, Venezuela. U.C. pp 162. [En línea].

Disponible:

<http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/8816/ecaricote.pdf?sequence=1>. [Febrero, 2024].

Cerezo, F. 2006. Violencia y victimización entre escolares. El bullying: estrategias de identificación y elementos para la intervención a través del Test Bull-S. *Rev Electr Invest Psicoedu [Serie en línea]* 4 (2): 333-352. Disponible: http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/9/espanol/Art_9_115.pdf. [Febrero, 2023].

Chuquitarco, J., Tibanlombo, E. 2016. Autoestima en adolescentes. (Proyecto de investigación, Universidad Técnica de Cotopaxi) [En línea]. Disponible: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/4082/1/T-UTC-0296.pdf>. [Febrero, 2023].

Cuevas, M., Marmolejo, M. 2016. Observadores: un rol determinante en el acoso escolar. *Pensamiento Psicológico*. [Serie en línea] 14(1), 89-102. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/801/80144041007.pdf>. [Febrero, 2023].

Cueva, T., Portales, K. 2021. Acoso escolar e ideación suicida en adolescentes: Una revisión sistemática. Tesis de Grado. Esc. Prof. Psicol. Trujillo, Perú. U.C.V. pp 59. [En línea]. Disponible: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55003/Cueva_TF-Portales_SKF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Febrero, 2023].

- De Oliveira, F., Della, C., Dapieve, N. 2020. Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estrés e ideación suicida en adolescentes. Act Col Psicol. [Serie en línea] 23(2). Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-91552020000200230&script=sci_arttext&tlng=es. [Febrero, 2023].
- Delgado, M. F., Urrea, G. y Valencia, J. S. 2022. Relación entre la presencia de bullying y la ideación suicida en jóvenes de 11 a 15 años de diferentes instituciones educativas de Armenia, Quindío. Tempus Psicológico. [Serie en línea] 5(1), 102-116. Disponible: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/tempuspsi/article/view/3835/7017>. [Febrero, 2023].
- Díaz, M., Martínez, R., Falcón, L., Alvariño, M. 2023. Acoso escolar y ciberacoso en España en la infancia y en la adolescencia. Tesis Doctoral. Madrid, España. U.C.M. pp 239. [En línea]. Disponible: <https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/descargar.aspx?id=8427&tipo=documento>. [Febrero, 2024].
- Espinoza, D. 2016. Bullying e ideación suicida en los adolescentes de la unidad educativa nuestra señora de Pompeya de la ciudad del Puyo. Tesis de Grado. Ambato, Ecuador. U.T.A. pp 117. [En línea]. Disponible: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/23522/2/Espinoza%20Vinces%20Daniela%20Sthefanny.pdf>. [Febrero, 2024].
- Freire, E. 2014. El Bullying y su relación con el Riesgo Suicida en adolescentes. Tesis de Grado. Fac. Psicol. Uruguay. U.R. pp 27. [En línea].

Disponible:

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/5291/1/FREIRE.pdf>. [Febrero, 2023].

Frutos, C. 2016. La adolescencia. Universidad de Valladolid: Departamento de psicología. [En línea]. Disponible: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/40393>. [Febrero, 2023].

Gaete, V. 2015. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr. [Serie en línea] 86 (6). Disponible: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010. [Febrero, 2023].

Goetendia, Y. 2019. Bullying e ideación suicida en adolescentes en un colegio de los Andes Peruanos. Fac. Cs. Hum. [En línea]. Disponible: <https://revistas.upla.edu.pe/index.php/FMH/article/view/104>. [Febrero, 2023].

Galván, G., Castilla, L., Garces, M., Vásquez, F., Guerrero, M., Barchelot, L., et al. 2020. Relación entre bullying y conductas suicidas en adolescentes: una revisión sistemática. Rev Arg Psiquiatr. [Serie en línea] 31: 13-20. Disponible: <https://revistavertex.com.ar/ojs/index.php/vertex/article/download/79/42>. [Febrero, 2023].

García, J., Ortiz, M., Rosalba, M., Quintero, J. 2013. El bullying y el suicidio en el escenario universitario. Rev Col Cs Soc. [Serie en línea] 4(2). Disponible:

<https://www.redalyc.org/pdf/4978/497856283009.pdf>. [Febrero, 2023].

Gómez, O., Romera, E., Ortega, R. 2017. La competencia para gestionar las emociones y la vida social, y su relación con el fenómeno del acoso y la convivencia escolar. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*. [Serie en línea] 88, 27-38. Disponible:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5980921>. [Febrero, 2023].

Gómez, K., Marín, J. 2017. Impacto que generan las redes sociales en la conducta del adolescente y en sus relaciones interpersonales en Iberoamérica los últimos 10 años. Tesis de Grado. Prog Psicol. Bucaramanga, Colombia. U.C.C. pp 94. [En línea]. Disponible:
<https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/747/1/Impacto%20que%20generan%20las%20redes%20sociales%20en%20la%20conducta%20del%20adolescente%20y%20en%20sus%20relaciones%20interpersonales%20en%20Iberoam%C3%A9rica%20los%20%C3%BAltimos%2010%20a%C3%B1os.pdf>. [Febrero, 2023].

Hernández, R., Saravia, M. 2016. Generalidades del acoso escolar: Una revisión de conceptos. *Revista de Investigación Apuntes Psicológicos*. [Serie en línea] 1(1). Disponible:
https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/ri_apsicologia/article/view/873. [Febrero, 2023].

- Ives, E. 2014. La identidad del Adolescente. Como se construye. Rev Form Cont Soc Esp Med Adol. [Serie en línea] 2 (2). Disponible: <https://cdn.adolescenciasema.org/usuario/documentos/02-01%20Mesa%20debate%20-%20Eddy.pdf>. [Febrero, 2023].
- Limones, I. 2011. Adolescentes y percepción del sí mismo: la construcción de una imagen realista de la adolescencia desde la familia y la escuela. Etica Net. [Serie en línea] 11 (1). Disponible: <https://www.ugr.es/~sevimeco/revistaeticanet/numero11/Articulos/Formato/articulo11.pdf>. [Febrero, 2023].
- Melgarejo, J., Ruiz, C. 2018. Relación entre bullying e ideación suicida en el colegio patios centro 2 en la ciudad de Cúcuta. [En línea]. Disponible: https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/5770/PDF_Resumen.pdf?sequence=5&isAllowed=y. [Febrero, 2024].
- Mendoza, B., Cervantes, A., Pedroza, F. 2016. Acoso escolar: diferencias en los contextos educativos rural y urbano, en alumnado adolescente. Investigacion y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes. [Serie en línea] 67: 62-70. Disponible: <https://www.redalyc.org/journal/674/67446178009/html/>. [Febrero, 2023].g
- Morales, M., Villalobos, M. 2017. El impacto del bullying en el desarrollo integral y aprendizaje desde la perspectiva de los niños y niñas en edad preescolar y escolar. Rev Elect Educ. [Serie en línea] 21 (3). Disponible:

<https://www.redalyc.org/journal/1941/194154512001/html/>.
[Febrero, 2023].

Moratto, N., Cárdenas, N., Berbesí, D. 2012. Validación de un cuestionario breve para detectar intimidación escolar. *Revista CES Psicología*. [Serie en línea] 5 (2): 70-78. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423539471006.pdf>. [Febrero, 2023].

Neves, E., Reschetti, S., Martínez, M., Duarte, M., Santos, F. 2021. Factores asociados al riesgo de suicidio en estudiantes de posgrado stricto sensu: un estudio transversal. *Rev Latino Am Enf*. [Serie en línea] 29. Disponible: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/XbtMcTsmG5DNFv6q4tVZWpg/?lang=es>. [Febrero, 2023].

Núñez, C., Gómez, A., Moreno, J., Agudelo, M., Caballo, V. 2022. Predictive Model of Suicide Risk in Young People: The Mediating Role of Alcohol Consumption. *Arch Suicide Res*. [Serie en línea] 3(4). Disponible: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13811118.2022.2029783>. [Febrero, 2023].

Osorio, N. 2020. Riesgo suicida asociado al acoso escolar y depresión en el caso de una adolescente del municipio de Roldanillo. Tesis de Grado. Programa de psicología. Bogotá, Colombia. U.A.N. pp 49. [En línea]. Disponible: http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/2781/1/2020A_ngyNataliaMirandaOsorio.pdf. [Febrero, 2023].

DS?objectId=TFG%3A2711&datastreamId=Mem%C3%B2ria&label=TFG%3A2711&mime=application/pdf&lang=es.
[Febrero, 2023].

Sandoval, R., Vilela, M., Mejia, C., Caballero, J. 2018. Riesgo suicida asociado a bullying y depresi3n en escolares de secundaria. Rev Chil Pediatr. [Serie en l2nea] 89(2). Disponible: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062018000200208&script=sci_arttext. [Febrero, 2023].

Siveiro, M., Garc2a, M. 2007. Autopercepci3n de adaptaci3n y tristeza en la adolescencia: La influencia del g2nero. An Psicol. [Serie en l2nea] 23 (1): 41-48. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16723106.pdf>. [Febrero, 2023].

Tercero, G., Deyanira, M., Mu2noz, O., Clark, P., Medeiros, M., Hern2ndez, A., Luque, M. 2013. Escala de Satisfacci3n Familiar por Adjetivos (ESFA) en escolares y adolescentes mexicanos: datos normativos. Salud Ment. [Serie en l2nea] 36 (5). Disponible: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S033252013000500005#:~:text=La%20Escala%20de%20Satisfacci%C3%B3n%20Familiar%20\(Family%20Satisfaction%20Scale\)%20de%20Carver,confiabilidad%20\(coeficiente%20alfa%20de%20Cronbach%20](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S033252013000500005#:~:text=La%20Escala%20de%20Satisfacci%C3%B3n%20Familiar%20(Family%20Satisfaction%20Scale)%20de%20Carver,confiabilidad%20(coeficiente%20alfa%20de%20Cronbach%20). [Febrero, 2023].

Upegui, H., Campo, G., Borrero, C., Garc2a, A. 2011. Caracterizaci3n de la poblaci3n con intento de suicidio en el Hospital Universitario del Valle, Cali (1994- 2010). Rev Col Psiquiatr. [Serie en l2nea] 40(4): 616-

631. Disponible:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74502011000400003. [Febrero, 2024].

Ursul, A. 2021. Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de 15 a 17 años de colegios públicos de Montería. Tesis de Grado. Córdoba, Colombia. U.C. pp 103. [En línea]. Disponible: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/748a3415-a0ea-4354-897f-2b67e5e31ef1/content>. [Febrero, 2024].

Vadillo, A. Septiembre, 2017. Identidad y Adolescencia. [En línea]. Disponible: <https://espaieduca.com/index.php/2017/09/27/construir-la-identidad-es-un-gran-paso-hacia-una-socializacion/>. [Febrero, 2023].

Vallejo, H., Vieira, A. 2022. Efectos del bullying en población infanto-juvenil. U. E. B. “Manuel Piar”. Ciudad Bolívar – Estado Bolívar. Junio – julio 2022. Tesis de Grado. Escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Battistini Casalta”. Bolívar, Venezuela. U.D.O. pp 50. (Multígrafo).

Wolke, D., Copeland, W., Angold, A., Costello, E. 2013. Impact of Bullying in Childhood on Adult Health, Wealth, Crime, and Social Outcomes. Sage J. [Serie en línea] 24 (10). Disponible: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0956797613481608>. [Febrero, 2023].

APÉNDICES

Apéndice A

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

Ciudad Bolívar, ____/____/____.

Hermana Gloria Maritza Peraza

Directora de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar.

Sirva la presente para saludarle a la vez que deseamos solicitarle con el debido respeto, toda la colaboración que pueda brindarnos para la elaboración de la investigación que lleva por título **ACOSO ESCOLAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA “MARÍA DE SANTA ANA”. CIUDAD BOLÍVAR – ESTADO BOLÍVAR. PERIODO ESCOLAR 2022-2023.** Que será presentada a posteriori como trabajo de grado, siendo un requisito parcial para optar por el título de Médico Cirujano. Se contará con la tutoría de la Dra. Angélica De Lima. Esperando recibir de usted una respuesta satisfactoria que nos aproxime a la realización de esta tarea.

Atentamente

Br. Ornelys Mejías

Tesista

Br. Manyordis Moreno

Tesista

Apéndice B

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, portador de la Cédula de Identidad número _____, padre y/o representante de _____, declaro que he sido informado sobre los objetivos y alcances de la investigación titulada **ACOSO ESCOLAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA “MARÍA DE SANTA ANA”. CIUDAD BOLÍVAR – ESTADO BOLÍVAR. PERIODO ESCOLAR 2022-2023**, desarrollada por las Bachilleres Ornelys Mejías y Manyordis Moreno, bajo la tutoría de la Dra. Angélica De Lima. Por medio de la presente declaro que conozco y comprendo la información que me ha sido suministrada y acepto participar como sujeto de investigación.

En Ciudad Bolívar, a los ____ días del mes de _____ de 2023.

Firma

Apéndice C



**ACOSO ESCOLAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES. UNIDAD
EDUCATIVA “MARÍA DE SANTA ANA”. CIUDAD BOLÍVAR – ESTADO
BOLÍVAR. PERIODO ESCOLAR 2022-2023.**

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Edad: _____ **Sexo:** _____

Año en curso: _____

ANEXOS

Anexo 1

CUESTIONARIO DE INTIMIDACIÓN ESCOLAR CIE-A (VERSIÓN REDUCIDA)

Situaciones de victimización por intimidación
No me dejan participar, me excluyen
Me obligan a hacer cosas peligrosas para mí
Rompen mis cosas a propósito
Me esconden las cosas
Dicen a otros que no estén conmigo o que no me hablen
Me insultan
Me pegan coscorriones, puñetazos, patadas
Me chiflan o gritan
Me desprecian
Me llaman por apodos
Me amenazan para que haga cosas que no quiero
Me obligan a hacer cosas que están mal
Síntomas de ansiedad, depresión, estrés post traumático y efectos sobre autoestima
Si volviera a nacer pediría ser diferente a como soy
Creo que nadie me aprecia
Tengo sueños y pesadillas horribles
Me suelen sudar las manos sin saber por qué
A veces tengo una sensación de peligro o miedo sin saber por qué
Al venir al colegio siento miedo o angustia
A veces me encuentro sin esperanza
A veces creo que no tengo remedio
Algunas veces tengo ganas de morirme
Algunas veces me odio a mí mismo
A veces me viene recuerdos horribles mientras estoy despierto
Me vienen nervios, ansiedad o angustia sin saber por qué
Intimidación por parte de respondientes
No dejo participar, excluyo
Obligo a hacer cosas peligrosas para él o ella
Obligo a darme sus cosas
Rompo sus cosas a propósito
Robo sus cosas
Envío mensajes para amenazarle
Zarandeo o empujo para intimidar
Me burlo de él o ella
Riego chismes falsos sobre él o ella
Mando mensajes o dibujos ofensivos por internet y/o celular
Trato de hacer que otros les desprecien
Digo nombres ofensivos, comentarios o gestos con contenido sexual

Anexo 2

INVENTARIO DE ORIENTACIÓN SUICIDA - ISO – 30

Totalmente en desacuerdo	En parte en desacuerdo	En parte en acuerdo	Totalmente en acuerdo	
				Yo debo ser un soñador/a, ya que estoy siempre esperando cosas que no resultan.
				Hay muchas posibilidades para mí de ser feliz en el futuro.
				Generalmente pienso que aún los peores sentimientos desaparecerán.
				Ante un fracaso, confío en que las personas con las que me relaciono no perderán las esperanzas en mí.
				Aquellas personas con las que me relaciono, no me necesitan en absoluto.
				Mientras creía me hicieron creer que la vida podría ser justa. Siento que me mintieron, ya que no es justa en absoluto.
				Mi vida se ha desarrollado mayormente en las direcciones que yo elegí.
				Yo debería ser capaz de hacer que duren los buenos momentos, pero no puedo.
				Creo que causo problemas a la gente que está a mi alrededor.
				Creo que seré incapaz de encontrar suficiente coraje como para enfrentar a la vida.
				Tengo las cualidades personales que necesito para que me quiten hacia una vida feliz.
				Cuando me pasa algo malo siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales.
				Aún cuando estoy muy enojado/a por algo, puedo forzarme a mí mismo a pensar claramente, si lo necesito.
				Generalmente creo que las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos bastante bien.
				Para impedir que las cosas empeoren, creo que suicidarse es la solución.
				Cuando veo a alguien que logró lo que yo no tengo, siento que es injusto.
				Aún cuando me siento sin esperanzas, sé que las cosas eventualmente pueden mejorar.
				Cuando mi vida no transcurre fácilmente estoy dominado por una confusión de sentimientos.
				Siento como que no pertenezco a ningún lado.
				Pienso en morirme como una forma de resolver todos mis problemas.
				Sería pensar que podía ser alguien especial, pero ahora veo que no es verdad.
				Siento que tengo control sobre mi vida.
				Cuando tengo emociones fuertes mi cuerpo se siente fuera de control. Domina mi carácter y no puedo pararlo.
				Cuando fracaso, quiero esconderme, desaparecer.
				Para no sentirse mal o solo/a, pienso que la solución es morirse.
				Nadie me amaría si realmente me conociese bien.
				Es posible que me convierta en la clase de persona que quiero ser.
				Nunca sentí que estuviera a punto de hacerme pedazos (quebrarme).
				Los buenos sentimientos que la gente tiene acerca de mí son un error. Es cuestión de tiempo, los voy a defraudar.
				Si mis cosas empeorasen, creo que me mataría.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	ACOSO ESCOLAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA COLEGIO “MARÍA DE SANTA ANA”. CIUDAD BOLÍVAR – ESTADO BOLÍVAR. PERIODO ESCOLAR 2022-2023.
---------------	--

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Mejías Martínez Ornelys Carolina	CVLAC: 26.479.095 E MAIL: mejiasornelys@gmail.com
Moreno Zerpa Manyordis Jesús	CVLAC: 25.395.853 E MAIL: manyordis@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Acoso Escolar
Riesgo Suicida
Adolescentes

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto. de Salud Mental	psicología

RESUMEN (ABSTRACT):

Según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, uno de los hallazgos más preocupantes a nivel mundial es el aumento de las tasas de suicidio entre los adolescentes, que se sitúa como una de las tres causas de muerte más frecuentes en este grupo de edad. Además, la posible relación del suicidio con el acoso escolar o bullying en adolescentes se ha hecho de dominio masivo a través de una amplia cobertura mediática de gravísimos sucesos. **Objetivo:** Determinar el acoso escolar y riesgo suicida en adolescentes de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, durante el periodo escolar 2022-2023. **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal, de campo, no experimental. La muestra estuvo constituida por 67 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados:** Se observó que 61,2% (n=41) fueron de sexo femenino; 35,8% (n=24) tenía 13 años, con una media de 13,25 años y 43,3% (n=29) cursaba el 8^{vo} grado. Al determinar la presencia de acoso escolar, se observó que no hubo riesgo 1,5% (n=1), bajo riesgo 65,7% (n=44), riesgo medio 23,9% (n=16) y alto riesgo en 9,0% (n=6). Sin embargo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas al compararlo con el sexo, edad y año cursado. Al determinar los niveles de riesgo suicida, se observó bajo riesgo 6,0% (n=44), riesgo medio 41,8% (n=28) y alto riesgo en 52,2% (n=35), sin diferencias estadísticamente significativas al compararlo con el sexo, edad y año cursado. Por último, no se encontraron diferencias significativas al relacionar el acoso escolar con el riesgo suicida. **Conclusiones:** Se encontró la presencia de bajo riesgo de acoso escolar y alto riesgo suicida en adolescentes de la Unidad Educativa “María de Santa Ana”, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
Dra. Angélica De Lima	ROL	CA	AS	TU(x)	JU
	CVLAC:	14.410.091			
	E_MAIL	angelicadeliman@gmail.com			
	E_MAIL				
Dr. Julio Barreto	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	15.347.645			
	E_MAIL	juliobarreto501@gmail.com			
	E_MAIL				
Dra. Mercedes Romero	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	8.939.481			
	E_MAIL	romeromercedes@gmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	CVLAC:				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2024 AÑO	04 MES	30 DÍA
--------------------	------------------	------------------

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis Acoso escolar y riesgo suicida en adolescentes. Unidad Educativa Colegio María De Santa Ana Ciudad Bolívar Estado Bolívar Periodo Escolar 2022 2023	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL:

Unidad Educativa Colegio “María De Santa Ana”. Ciudad Bolívar – Estado Bolívar

TEMPORAL: 10 AÑOS

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Dpto. de Medicina

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Firma]
JUAN A. BOLANOS CUNEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telesinformática, Coordinación General de Postgrado.
JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Telf: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

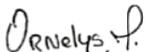
METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario “

AUTOR(ES)


Br. MEJIAS MARTÍNEZ ORNELYS CAROLINA
C.I. 26479095
AUTOR


Br. MORENO ZERPA MANYORDIS JESUS
C.I. 125395853
AUTOR

JURADOS


TUTOR: Prof. ANGELICA DE LIMA
C.I.N. 142410041

EMAIL: angelicadelima@gmail.com


JURADO Prof. JULIO BARRETO

C.I.N. 15347645

EMAIL: julio.barreto@unio.edu.ve


JURADO Prof. MERCEDES ROMERO

C.I.N. 8613946

EMAIL: romero.mercedes@unio.edu.ve

P. COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO



DEL PUEBLO VENIMOS HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/é Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
Teléfono (0285) 6324976