



**UNIVERSIDAD  
DEL AZUAY**

**UNIVERSIDAD DEL AZUAY**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TEMA:**

**“ANSIEDAD SOCIAL EN VICTIMAS DE ACOSO ESCOLAR DE 11 A  
15 AÑOS DE EDAD DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA  
MIGUEL PRIETO”**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A OBTENER EL TÍTULO DE  
“PSICÓLOGA CLÍNICA”**

**AUTORA:**

**JENNY PATRICIA LÓPEZ SUMBA**

**DIRECTORA:**

**PHD. ANA LUCÍA PACURUCU**

**CUENCA- ECUADOR**

**2019-2020**

## **DEDICATORIA**

El siguiente trabajo lo dedico a toda mi familia, especialmente a mi madre Esperanza por el apoyo incondicional para indicarme el camino correcto, por no dejarme vencer jamás ante ninguna circunstancia. A mi abuelo José que, aunque no esté ahora junto a mí fue uno de los pilares fundamentales en mi vida, por guiarme y ser un modelo a seguir gracias a su sabiduría, sus consejos y el amor de un padre que nunca me faltó, hoy no estás aquí, pero todo este esfuerzo es gracias ti papá, de igual manera agradezco a mi abuela Anatolia quien me enseñó valores, el ayudar a otros sin recibir nada a cambio.

Patricia López Sumba

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a todos mis maestros quienes formaron parte de mi educación durante este largo proceso dentro de la Universidad del Azuay y de esta forma instruirme como Psicóloga Clínica, además un sincero agradecimiento a mi directora de tesis la PhD. Ana Lucía Pacurucu Pacurucu por su apoyo en la elaboración de este trabajo investigativo y en mi crecimiento académico y personal.

A la escuela “Miguel Prieto”, que me abrió las puertas de su institución para que se pueda llevar a cabo este proyecto investigativo.

A toda mi familia y a mi novio Christian Landi, que siempre me apoyaron para que se dé a cabo este proyecto que pretende aportar a la sociedad sobre la conducta humana y el bienestar emocional.

Patricia López Sumba

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT .....	xi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
ADOLESCENCIA.....	3
1.1 Introducción.....	3
1.2 Adolescencia.....	3
1.2.1 Fases de la adolescencia .....	5
1.3 Características de los adolescentes .....	7
1.3.1 Características Fisiológicas .....	7
1.3.2 Características Hormonales .....	7
1.3.3 Características Psicológicas.....	8
1.3.4 Características Cognoscitivas .....	9
1.3.5 Características Emocionales .....	9
1.3.6 Características Sociales .....	10
1.3.7 Factores de riesgo.....	11
1.4 Acoso escolar.....	12
1.4.1 Causas y consecuencias del acoso escolar.....	14
1.5 Tipos de acoso escolar .....	16
1.5.1 Factores de riesgo del acoso escolar .....	19

1.6 Conclusiones .....	20
CAPITULO II.....	22
ANSIEDAD SOCIAL.....	22
2.1 Introducción.....	22
2.2 Características.....	23
2.2.1 Síntomas .....	24
2.3 Diagnóstico.....	25
2.4 Tratamiento.....	27
2.5 Conclusiones.....	29
CAPITULO III .....	30
METODOLOGÍA.....	30
3.1 Introducción.....	30
3.2 Población.....	30
3.3 Instrumentos .....	31
3.3.1. Ficha sociodemográfica:.....	31
3.3.2. Test de Cisneros de acoso escolar.....	31
3.3.3. Escala de evitación y angustia social (SAD) siglas traducidas al inglés (social avoidance and distress) de Watson y Friend (1969).....	32
3.3.4 Procedimiento de la investigación .....	32
3.4. Análisis e interpretación de resultados.....	33
3.4.1 Descripción de la población y muestra .....	34
DISCUSIÓN.....	48
CAPITULO IV .....	53
PLAN DE INTERVENCIÓN .....	53

4.1 Introducción.....	53
4.2 Planteamiento de objetivos.....	53
4.2.1 Metodología.....	54
4.2.2 Sesiones .....	55
4.2.3 Conclusiones.....	65
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	66
ANEXOS.....	76

**ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 1. Descripción de la población y muestra. ....	34
Figura 2. Lugar de nacimiento de la población. ....	35
Figura 3. Habitantes, cuantas personas viven en un hogar. ....	37
Figura 4. Nivel de instrucción de los padres. ....	37
Figura 5. Ocupación del padre. ....	38
Figura 6. Ocupación de la madre. ....	38
Figura 7. Índice global del test de Cisneros de acoso escolar (M) ....	40
Figura 8. Resultados Globales (SAD). ....	46

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Nivel escolar de la población .....	35
Tabla 2 Residencia en la que habitan .....	36
Tabla 3 Estado civil de los padres .....	39
Tabla 4 Sub- escala de intensidad de acoso (I) .....	41
Tabla 5 Sub escala de Desprecio y ridiculización.....	41
Tabla 6 Sub- escala de Coacción.....	42
Tabla 7 Sub- escala de Restricción.....	42
Tabla 8 Sub-escala de Agresiones.....	43
Tabla 9 Sub-escala de Intimidación y Amenazas.....	43
Tabla 10 Sub-escala de Exclusión y bloqueo social.....	44
Tabla 11 Sub- escala de Hostigamiento verbal .....	44
Tabla 12 Sub-escala de Robos .....	45
Tabla 13 Sub-escala de Ansiedad social.....	47
Tabla 14 Sub-escala de Evitación .....	47

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. Ficha Sociodemográfica .....	76
ANEXO B. Escala de Evitación social y Angustia (SAD).....	79
ANEXO C. Autotest de Cisneros .....	81

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar la presencia de los niveles de ansiedad social en adolescentes víctimas de acoso escolar de la escuela de educación básica “Miguel Prieto”. El estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo no experimental y transversal. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de Cisneros de acoso escolar y el cuestionario de evitación social y angustia (SAD) aplicado a 67 escolares entre 11 y 15 años de edad.

Los resultados obtenidos indicaron porcentajes significativos de acoso escolar que trae consigo consecuencias como el desarrollo de ansiedad social. Los resultados constatan que los estudiantes presentan índices altos de restricción (49,2%), desprecio (44,7%), exclusión (43,3%) y hostigamiento (41,8%). Los puntajes totales fueron ansiedad (61,2%) y evitación (51,6%).

Estos resultados indican la importancia del trabajo en adolescentes para abordar el acoso escolar que provoca dificultades emocionales y psicológicas.

*Palabras claves: Ansiedad social, niveles de ansiedad, adolescentes, acoso escolar, maltrato.*

**ABSTRACT****ABSTRACT**

This research aimed to identify the presence of social anxiety levels in teenagers who were victims of bullying at the "Miguel Prieto" elementary school. The study was descriptive, quantitative, non-experimental and transversal. The instruments used were the Cisneros Bullying Questionnaire and the Social Avoidance and Distress Questionnaire (SAD). They were applied to 67 students between 11 and 15 years old. The obtained results indicated significant percentages of bullying with consequences such as the development of social anxiety. The results show that students had high indices of restriction (49.2%), contempt (44.7%), exclusion (43.3%) and harassment (41.8%). Total scores were anxiety (61.2%) and avoidance (51.6%). These results indicate the importance of working with adolescents to address bullying that causes emotional and psychological difficulties.

**Keywords:** Social anxiety, anxiety levels, teenagers, school bullying, abuse.

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de cambios físicos, emocionales y psicológicos en la que se presentan problemas a nivel familiar, social y académico; la búsqueda de independencia o el pertenecer a un grupo de amigos puede conllevar a cometer muchos errores en sus vidas.

El acoso escolar (bullying), hoy en día es una de las problemáticas más graves entre adolescentes ya que ocasiona en sus víctimas; inestabilidad emocional debido a los recurrentes hostigamientos, burlas, ofensas, amenazas, agresiones físicas, verbales y psicológicas produciendo en estos adolescentes que lo sufren inseguridad, aislamiento, sumisión que a su vez genera trastornos mentales siendo uno de ellos la ansiedad social.

En los últimos años la violencia entre iguales (bullying) se ha incrementado considerablemente en instituciones educativas debido al poco involucramiento e importancia que se da a estos tipos de comportamientos que se ha confundido como un juego de adolescentes. Conductas que no solo se observa en su ambiente escolar sino fuera de él.

Entre las conductas más evidentes de las víctimas se observa; jóvenes ansiosos e inseguros que suelen mostrarse reservados, sensibles, tranquilos y que poseen una baja autoestima, opiniones negativas sobre sí mismos y por lo general son considerados por sus pares como fracasados, sumisos, pasivos, incapaces de responder al ataque o el insulto de sus agresores (Enríquez & Garzón, 2015).

Generando trastornos como la depresión, ansiedad social e inclusive en algunos casos la muerte debido al continuo maltrato y hostigamiento que reciben por parte de sus victimarios por lo que estos adolescentes deciden terminar con ese sufrimiento.

La presente investigación tiene como objetivo determinar la presencia de ansiedad social en víctimas de acoso escolar, ya que es una problemática poco estudiada, para esto se realizó una ficha sociodemográfica a los estudiantes, se aplicó el cuestionario de Cisneros de acoso escolar,

instrumento que evalúa como se manifiesta el acoso escolar, se realizó con una muestra de 67 estudiantes entre hombres y mujeres, posteriormente se pudo aplicar a los estudiantes el test de evitación y angustia social (SAD) que mide rasgos y ansiedad social.

Es así que, en el primer capítulo, se abordan los conceptos pertinentes de la adolescencia, características, acoso escolar, tipos de acoso escolar y conclusiones. En el segundo capítulo se expondrá la ansiedad social, características, diagnóstico, tratamiento y conclusiones.

En el tercer capítulo se encuentra la metodología, en la que se enfatiza la población, instrumentos de aplicación, resultados, análisis, interpretación de resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones; finalmente en el capítulo cuatro se describe una propuesta de intervención para los casos de acoso escolar.

# CAPÍTULO I

## ADOLESCENCIA

### 1.1 Introducción

A lo largo de este capítulo se abordará el tema de la adolescencia en la que se enfatizará en los diferentes conceptos de la misma, seguido por las características de los adolescentes, el acoso escolar, sus tipos y conclusiones; con la finalidad de tener una perspectiva más concisa de lo que se trata la etapa de la adolescencia, sus relaciones interpersonales y como conlleva a presentar conductas inadecuadas dentro de un ámbito ya sea escolar, familiar o social.

En la actualidad el acoso escolar es considerado uno de los problemas más graves que sucede entre adolescentes ya que al estar en una etapa de cambios físicos, emocionales como es la búsqueda de su identidad, el pertenecer a un grupo de amigos y al no compartir con sus mismos ideales, opiniones e inclusive su aspecto físico son algunas de las causas más comunes por las que los acosadores agreden a sus víctimas de manera física, emocional y psicológica (Cano Echeverri y Vargas González, 2018).

El maltrato escolar se considera como una respuesta inadecuada de los adolescentes que al no saber cómo resolver sus conflictos propios de su edad con sus iguales, prefieren abusar de su fuerza y poder contra un compañero más pacífico o débil, el no saber superar las diferencias entre estos jóvenes se ha convertido en una práctica común entre escolares para resolver sus problemas mediante golpes, insultos, amenazas, humillaciones, persecución, hostigamiento y que por lo general la gente adulta piensa que es un comportamiento normal (García y Posadas, 2018).

### 1.2 Adolescencia

La adolescencia es una de las etapas de transición por la cual pasa cada persona de la infancia a la adolescencia y en la que surgen los cambios biológicos, psicológicos y socioemocionales.

Sin embargo, el desarrollo corporal en cada persona es diferente, en las mujeres aparece su

primera menarquía, el crecimiento de los senos, desarrollo de sus caderas, el vello púbico mientras que en los hombres el aumento de testículos, ensanchamiento de los hombros, su voz se vuelve más grave, aparece el vello facial y también el púbico.

No obstante, tanto en hombres y mujeres aparecen los granos, espinillas y en algunos casos problemas con el acné que conlleva a un cambio temporal de su apariencia física, muchos adolescentes suelen sentirse inconformes con su imagen corporal ya que se convierten en blancos de burlas de sus semejantes.

Por otro lado, entre los cambios emocionales y psicológicos están los cambios bruscos de humor como son; la agresividad, baja autoestima, ansiedad, angustia, su modo de pensar es distinto, no miden las consecuencias de sus actos, la búsqueda de su identidad, la etapa de rebeldía, de cambios hormonales que subyace a tener comportamientos riesgosos y autodestructivos (Papalia, Wendkos Olds y Duskin Feldman, 2009).

Según Piaget, la adolescencia es considerada como una etapa del ciclo vital en la que los adolescentes, enfrentan diversas situaciones en su desarrollo, estas se divide en dos partes; la primera la búsqueda de su identidad y la necesidad de obtener su independencia sin desprenderse del ceno familiar. Mientras que la segunda, es el intermedio de la infancia a la adultez que abarca entre la edad de 11 a 15 años aproximadamente, en la que se involucran los cambios físicos, cognoscitivos, psicológicos, por lo que los adolescentes comienzan a comportarse de manera distinta, a tomar decisiones y opiniones propias, que juega un papel importante en las relaciones interpersonales y cada una de estas fases sirve para encontrar la organización y adaptación.

Por otro parte, el adolescente al no saber como afrontar las diferentes situaciones en sus vidas, que involucra así mismos, a la familia y a la sociedad trae consigo consecuencias en su estado emocional (Vinaccia, Quiceno y Moreno San Pedro, 2007).

Santrock (2004), define a la adolescencia como un fase evolutiva de transición de la niñez a la adolescencia que implican muchos cambios en el proceso de la misma, esta inicia a los 10-13 años y finaliza a los 18-22 años en la mayoría de las personas. Comprende dos tipos; la adolescencia temprana que se refiere a los cambios de la pubertad (el estiron, cambios hormonales, maduración sexual), seguido por la adolescencia tardía que comprende la segunda década de la vida.

### **1.2.1 Fases de la adolescencia**

- **Etapa temprana de la adolescencia**

Etapa comprendida entre los 10 a 14 años. Es el proceso de transformación de la infancia a la adolescencia que trae consigo cambios a nivel emocional, corporal, cognoscitivo, psicológico y quizá una de las etapas más difíciles del ciclo vital puesto que los adolescentes buscan volverse más independientes y en este proceso puede surgir problemas familiares, escolares y sociales ya que con ello aparece la necesidad de atracción por el sexo opuesto, las amistades íntimas (mejores amigos/as), lo que genera en los adolescentes, dudas, temores, exploración sexual y preocupación por su imagen corporal.

Los cambios bruscos propios de su pubertad les incomoda o molesta, la falta de comunicación o preocupación de los padres les hace ser más desconfiados, buscando refugio en sus pares para pedir consejos, guardar secretos y la presión de estos los puede llevar a cometer muchos errores debido a la inmadurez cognoscitiva de sus semejantes.

El interés en su sexualidad los lleva a tener dudas, ansiedad, acerca de la masturbación, su primera menstruación, el crecimiento de los senos; en los hombres su primera espermarquia, el aumento de sus testículos, las poluciones nocturnas, las fantasías sexuales les causa vergüenza o confusión. Por tanto, las opiniones morales en los adolescentes suelen ser egocéntricas, temen al castigo, buscan satisfacer las expectativas de la sociedad y en muchos casos fracasan en el intento (Gaete, 2015).

- **Etapa intermedia de la adolescencia**

Esta fase comprende las edades de 14 a 17 años. Es aquí en la que los adolescentes continúan desarrollando su individualidad para encontrar su autonomía e identidad, empiezan a depender de las opiniones de sus pares en cuanto a su imagen corporal, se aíslan con frecuencia de la familia, pasan más tiempo solos/as, expresan sus emociones con mayor facilidad como; la susceptibilidad, agresividad, miedo, inseguridad, temor, se preocupan por las otras personas, aumenta su exploración sexual y se intensifica la atracción por el sexo opuesto, sienten tener el poder del mundo, no respetan las normas sociales, ni los límites familiares, la presión de los pares, el inicio de las relaciones sexuales y las malas decisiones tomadas en esta etapa trae consigo consecuencias negativas como; embarazos prematuros, delincuencia juvenil, drogas, alcohol entre otros.

No obstante, los adolescentes en esta fase luchan por conseguir su independencia, por lo cual pasan mayor parte de su tiempo fuera de casa con amigos/compañeros, los constantes desacuerdos, reproches con sus padres hace que estos se refugien en sus semejantes y la inmadurez de los mismos los lleven a tomar decisiones inadecuadas en el rumbo de sus vidas (dejar sus estudios, consumir alcohol, relaciones sexuales irresponsables.) A nivel cognoscitivo el cerebro de los adolescentes continua en desarrollo, los lóbulos frontales están en proceso de maduración encargados en la coordinación de la toma de decisiones y el control de impulsos (Allen y Waterman, 2019).

- **Etapa adolescencia tardía**

Se refiere a las edades de 18 años en adelante, es la última de las etapas de la adolescencia, la juventud consigue su autonomía e identidad, se establece su personalidad, existe mayor maduración personal y tranquilidad. Tanto en la etapa temprana y media, la presencia de los pares, la familia, la sociedad influyen en las tareas en la adultez, para ser manejadas con responsabilidad e independencia. Así pues, la autoimagen que muestre el adolescente ya no

depende de la visión de otros sino del mismo, sus pensamientos, emociones e intereses están establecidos e independientes con una perspectiva de una planificación futura.

Otro aspecto importante, es que los adolescentes en esta fase se proponen metas realistas, aprovechan oportunidades laborales, educativas o familiares, hay mejor control de impulsos, resuelven los problemas en diferentes situaciones de sus vidas, disminuye la presión de sus pares, los conflictos con sus padres son menores, obedecen a sus principios e identidad, sus amistades son más selectivas, aceptan sus cambios físicos e identidad sexual, inician relaciones sentimentales y sexuales estables (Gaete, 2015).

Por consiguiente, en esta fase se constituye la transición a la vida adulta, donde refiere intereses profesionales, culminación de inseguridades, relaciones de pareja y amigos estables, conseguir el primer empleo, concluir sus estudios o empezarlos, formar una familia, ven a sus padres como un pilar de apoyo y no como una figura de autoridad y mantienen aspiraciones de desarrollo personal (Santrock, 2004).

### **1.3 Características de los adolescentes**

#### **1.3.1 Características Fisiológicas**

Al llegar a la etapa de la adolescencia, se presentan muchos cambios uno de ellos los físicos. En las mujeres se presenta su primera menstruación o también llamada menarquía, crecimiento de los senos, ensanchamiento de las caderas y la aparición del vello púbico. Por el contrario en los hombres el desarrollo de vello axilar y púbico, ensanchamiento de los hombros, cambio del tono de voz (su voz se vuelve más gruesa), su primera eyaculación y en los dos sexos se manifiesta un crecimiento acelerado de su estatura (Güemes Hidalgo, González Fierro, y Hidalgo Vicario, 2017).

#### **1.3.2 Características Hormonales**

Las características hormonales están relacionados en especial con dos hormonas. En las mujeres interviene la hormona (FSH) folículo estimulante, encargada del almacenar los

folículos ováricos en los ovarios y la (LH) que intervienen en la estimulación de las mamas, la secreción de la progesterona y la maduración de los folículos y la ovulación. Por otra parte en los varones la hormona (FSH) tiene la responsabilidad de estimular la reproducción y maduración de espermatozoides, mientras que la hormona (LH) o hormona lutenizante regula la secreción de la testosterona la cual interviene en el aparato genital, aumento del deseo sexual, favorece la producción de grasa en las glándulas sebáceas y las glándulas del sudor que estimula el crecimiento del vello púbico y la talla (Mafla, 2008).

### **1.3.3 Características Psicológicas**

A nivel psicológico estos cambios son determinantes en la etapa de un adolescente. La necesidad de independencia por lo que buscan aislarse, aunque las dudas, el miedo, las malas decisiones y el no medir las consecuencias de experimentar su libertad, les puede generar frustración y con ello problemas emocionales como; baja autoestima, ansiedad, depresión, entre otros. Además los adolescentes buscan establecer su identidad para ser aceptados en su grupo social de amigos, se muestran egocéntricos e incomprensidos por los adultos por lo general por sus padres, se sienten dueños del mundo por lo que utilizan la agresividad ante otras personas, el actuar con inmadurez, la poca información sobre los riesgos que pueden venir con la aparición del deseo sexual trae dificultades en sus vidas como es; el involucrarse en el mundo de la delincuencia, impulsos sexuales, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, consumo de alcohol y drogas (García, 2018).

En efecto, el desarrollo psicológico cumple un papel importante en el desarrollo de la adolescencia en la que intervienen; sus valores, su identidad sexual e independencia. Etapa en la que buscan nuevas experiencias en sus vidas, sentir la adrenalina de ser libres, tener ideales a futuro pero con ello la rebelión personal, la confusión, el infringir normas sociales, es un proceso que se ira consolidando cuando el adolescente haya pasado esta etapa de su vida (Ruiz, 2013).

### **1.3.4 Características Cognoscitivas**

Los adolescentes a nivel cognitivo incrementan la capacidad de razonamiento abstracto que refiere a un pensamiento más racional siendo capaces de razonar ante las situaciones presentes en su diario vivir, defiende sus pensamientos, así sean estos poco argumentados ya que el adolescente discute y murmura pero no siempre manifiesta por temor a ser criticado por los otros, ciertamente niegan o afirman sus opiniones y pensamientos según la aprobación positiva o negativa de los adultos, por lo que reaccionan de manera agresiva o se sienten inferiores frente a ellos. Estos utilizan la imaginación como visión panorámica de su futuro para defender sus ideales, pensamientos y autoconcepto de si mismos (Ruiz, 2013).

Según la teoría de Piaget de los cuatro estadios, tomaremos el cuarto estadio de las operaciones formales de 11 a 15 años, aquí el adolescente cambia su modo de pensar de manera más abstracta y lógica, proyecta imágenes mentales, idealiza a las personas lo más común a sus padres, se sienten motivados hacia la perspectiva de su futuro, al resolver sus conflictos propios de su edad son mucho más hipotéticos, este estadio se clasifica en dos partes; pensamiento operacional formal temprano y tardío ya que algunos adolescentes desarrollan tempranamente dicho pensamiento debido a las experiencias y acumulación de conocimientos adquiridos en sus vidas (Santrock, 2004).

### **1.3.5 Características Emocionales**

Las emociones en la adolescencia están a flor de piel, ya que tienen la capacidad de autoeficiencia y eficacia personal, asumen responsabilidades, tareas de aprendizaje, es la etapa de enamoramiento y el comienzo de las ilusiones y desilusiones que los dirige a restablecerse emocionalmente según sus experiencias vividas sean estas positivas o negativas.

Las emociones de los adolescentes pueden variar continuamente de felicidad a tristeza, de agresividad a sumisión o inclusive desencadenar problemas más severos como baja autoestima, depresión, ansiedad, conflictos familiares, escolares y sociales (Pérez y Pellicer, 2015).

Por otra parte, el adolescente manifiesta su presencia ante el ambiente que lo rodea mediante la tristeza, el enojo, el miedo, la felicidad, la ansiedad, la timidez, la curiosidad, el riesgo, la adrenalina de sentirse libres, la agresividad, la rebeldía, tienden a mostrarse cohibidos, culpables, avergonzados, se muestran opositores con los adultos, todas estas características en los cambios de su personalidad demuestran la estabilidad o inestabilidad de la adolescencia.

Por eso, es necesario el llamado de atención que hacen los adolescentes ya que piden ser comprendidos, aceptados, sentirse seguros puesto que estos se aíslan de sus amigos, se sienten incomprendidos por padres y profesores debido a la dureza y la crítica que sienten recibir (Fernandez, 2014).

### **1.3.6 Características Sociales**

Entre los cambios sociales que se presentan en esta etapa está el distanciamiento con sus padres que es el deseo de independencia de su familia, tanto padres como hijos se alejan debido a los conflictos constantes como la prohibición que hacen los padres por proteger a sus hijos sin embargo estos lo toman como desaprobación e incompreensión. El hablar de sexualidad con sus hijos es algo que los padres no platican actualmente, por lo que los adolescentes muchas veces toman malas decisiones.

Por esta razón, la sociedad considera al adolescente como inmaduro e inadaptado, debido a los diversos cambios que el adolescente tiene que pasar, este manifiesta abiertamente por medio de su comportamiento como; el romper reglas, límites, oponerse a la autoridad por defender sus pensamientos y opiniones (Navarro, Pérez y Perpiñan , 2015).

Además el acercamiento con sus semejantes donde el adolescente encuentra un refugio y también la autocrítica, la identificación con el grupo de amigos, que al ser aceptado se siente bien consigo mismo o por el contrario si es rechazado genera baja autoestima, aislamiento social y otros problemas emocionales y psicológicos más graves, que repercuten en su vida adulta.

También, la atracción por el sexo opuesto, el descubrirse a sí mismos como independientes de su familia debido a que los padres hoy en día comparte poco o nada con sus hijos, no existen límites, si los hay son confusos, muchos de los padres son muy autoritarios por que lo que los adolescentes se sienten frustrados y toman malas decisiones que luego trae consecuencias como; sufrir acoso escolar o ser quien lo imparte, irresponsabilidad sexual, drogas, alcohol y una vida de descontrol.

La tecnología, cumple un papel importante dentro de la adolescencia, los jóvenes al no tener ninguna supervisión utilizan la tecnología como instrumento no solo para ver videos, escuchar música, hacer tareas escolares sino consumir y depender de la tecnología. Adoptan un vida de sedentarismo al estar gran parte de su tiempo detrás de un computador o el celular, con ello no existe una vida social más que solo a través de las redes sociales y que sus vidas dependan de un me gusta o que lo utilicen para atacar o viceversa ser atacados por otros, mediante mensajes ofensivos o comentarios que los lleve a sentirse frustrados e infelices desarrollando con el tiempo trastornos psicológicos (Carrión, 2014).

### **1.3.7 Factores de riesgo**

La adolescencia, es una fase crítica en el que el riesgo puede interpretarse de manera negativa en el desarrollo de los jóvenes, por lo que es necesario tomar en cuenta varios de estos riesgos que afectan en el ámbito familiar, académico o social. A partir de conflictos familiares, acoso escolar (bullying), adicciones, vida sexual sin control, trastornos alimenticios, delincuencia juvenil, trastornos depresivos, ansiedad y en casos más graves hasta el suicidio, que aumentan entre las edades de 12 a 17 años (Argaez, Rebelín, Alamilla, & Carrillo, 2018).

La falta de comunicación dentro del hogar, el recibir poco afecto, el no recibir la atención necesaria por parte de sus familiares, las malas relaciones interpersonales, la poca comprensión de los docentes, desencadena los sentimientos de frustración, infelicidad, aislamiento, tristeza, agresividad, ira que conduce a tomar decisiones inadecuadas y correr riesgos que muchos de

los casos son irremediables.

Como consecuencia, el involucrarse en el mundo de las adicciones, el inicio de la actividad sexual temprana, promiscuidad, utilizando la violencia como un estilo de vida en contra de alguien más pacífico o débil, no respetan normas ni límites, tienen conductas disruptivas (allanar propiedades privadas, destruir cosas ajenas), bajos rendimientos escolares, abandono de los estudios, autolesiones e inclusive llegar a intentar contra su vida debido al no sobrellevar el estrés de la presión social, familiar o educativa (Rosabal, Romero, Gaquín, & Hernández, 2015).

#### **1.4 Acoso escolar**

El acoso escolar, es todo tipo de maltrato físico, verbal y psicológico, de manera injustificada que se da de una persona o de un grupo hacia la integridad de otra persona, causando lesiones físicas, emocionales y psicológicas en sus víctimas.

Olweus (2004), define a la agresión entre escolares como una realidad de preocupación eminente en la actualidad ya que se refiere a uno de los problemas con mayor frecuencia entre escolares en la cual una o más personas; hostigan, molestan, humillan, avergüenzan, amenazan a otros que no comparte sus características, su forma de pensar u opinar.

La víctima/as, están expuestos de manera repetitiva por un largo tiempo a burlas, amenazas, persecuciones, exclusiones, agresiones verbales, físicas y psicológicas. Los docentes han considerado el bullying como un accionar natural de sus alumnos, los padres de familia se llegan a dar cuenta cuando los adolescentes se encuentran con serios problemas a nivel emocional y psicológico (angustia, baja autoestima, ansiedad, depresión, agresividad, aislamiento social) debido a las recurrentes amenazas de sus victimarios por redes sociales o los persiguen fuera y dentro de su escuela o colegio para agredirlos.

Por tanto, los niños o adolescentes agresores se sienten satisfechos al maltratar a otras personas ya que interiorizan la agresión como un modo fácil de conseguir lo que deseen

mediante la intimidación, debido a que estos suelen venir de familias disfuncionales, sin límites o reglas en donde experimentan violencia doméstica, por lo que su ira la descargan entre sus amigos o compañeros dentro de las instituciones educativas.

La agresión a sus pares, es un comportamiento violento e injustificado en la que someten a sus víctimas directamente o indirectamente provocándoles daños físicos, emocionales, destrucción de sus cosas personales y los llevan hacia la marginalidad social. Por lo que el ámbito escolar, se ha convertido en un campo de supervivencia que si al intentar defenderse de sus agresores, están predispuestos a recibir una respuesta negativa con mayor humillación y violencia (Garaigordobil y Oñederra, 2010).

En definitiva, el maltrato de un niño, adolescente o adulto sobre otra persona comportándose de manera cruel con la finalidad de intimidarlo, chantajearlo, hostigarlo hasta demigrarlo como ser humano. La violencia de todos sobre uno, desarrolla daños permanentes como; ansiedad, depresión, estrés postraumático, agresiones que son algunas de las muchas consecuencias psicológicas que sufren las víctimas de bullying.

Existen tres criterios diagnósticos para identificar la presencia de acoso escolar, el primero es observar una conducta de hostigamiento y maltrato, segundo la repetición de esas conductas y la duración que vive la persona sufriendo de acoso escolar (Piñuel y Oñate, 2005).

Así pues, la violencia escolar comprende todo accionar y conducta negativa ejecutada por cualquier persona contra otra expresando rechazo, discriminación, poder sobre otros que trae consigo secuelas en la vida de la persona como: rendimiento escolar bajo, ausencia escolar, afecciones en su salud física y mental. Estas personas llegan a sufrir profundas depresiones y ansiedad que repercuten en pensamientos suicidas o inclusive el suicidio.

Entre sus principales actores está el acosador, quien emite el maltrato sobre otros, sintiéndose satisfecho de su accionar, la víctima que es quien recibe las acciones negativas, humillaciones, burlas, agresiones verbales, físicas, psicológicas y por otro lado, los espectadores que de cierta

manera apoyan a las conductas agresivas del victimario sobre la víctima (Santoyo y Frías, 2014).

#### **1.4.1 Causas y consecuencias del acoso escolar**

##### **❖ Causas:**

Dado que, el acoso entre semejantes conlleva diversas causas, entre las principales están el aspecto físico, que puede generar violencia entre los escolares ya que el ganar popularidad dentro del salón los convierte en críticos sobre las personas que desean pasar desapercibidos, debido a que no se sienten conformes con alguna parte de su físico y no quieren que los demás lo lleguen a notar, sin embargo sus agresores sí lo hacen. Por ejemplo; el tener una cicatriz corporal notoria, el ser demasiado flaco o gordo, pequeño o muy alto e inclusive problemas en la piel como alergias o acné en las que los acosadores se aprovechan de estos defectos y lo toman como objeto de burlas para tener el dominio sobre ellos (Abadio de Oliveira et., al 2015).

Por otro lado, la orientación sexual puede influir en la vida social de estos adolescentes que están definiendo su personalidad e identidad sexual, por lo que se consideran socialmente normal el sentirse atraído por las personas del sexo opuesto, mientras que sentirse atraído por una persona del mismo sexo empieza una red de abuso emocional contra estas personas debido a sus preferencias sexuales.

A estos adolescentes sus agresores los hostigan dentro de la institución mediante insultos, ofensas, agresiones físicas y fuera del establecimiento usan las redes sociales como herramienta para enviar mensajes ofensivos, amenazadores con la finalidad de que estos adolescentes experimenten aficción en su vidas, provocando un miedo excesivo o depresión (Crespo, 2017).

Se debe agregar, que el estatus social interviene en la violencia escolar dentro de las instituciones tanto públicas como privadas puesto que mientras menos posibilidades económicas tenga estos adolescentes (víctimas), mayor agresión reciben por parte de sus bullies (agresores) que suelen tener mayor estabilidad económica.

Es necesario recalcar, que los agresores también pueden venir de una estatus social económico bajo o medio y que las víctimas no lo sean, por lo que sus agresores generan odio, venganza, rencor injustificado para atacarlos de manera verbal o física ocasionando daños psicológicos en estas personas (Sánchez y Cerezo, 2011).

Por otra parte, el rendimiento escolar es otra de las causas en la que los adolescentes son amedrentados, ya que los agresores suelen tener un promedio académico bajo, no cumplen con sus deberes o tareas, presentan un mal comportamiento con sus docentes y compañeros.

Por el contrario los adolescentes que tienen un buen rendimiento escolar, carácter respetuoso pero que carecen de habilidades sociales, suelen sentirse atemorizados por sus agresores quienes generan menosprecio con el propósito de tener el control sobre ellos mediante burlas, amenazas y violencia (Enriquez y Garzón, 2015).

También la violencia intrafamiliar influye en el comportamiento de los adolescentes que imparten maltrato, ya que estos suelen venir de familias en la que existe violencia familiar y estos pueden ser observadores del maltrato o ser víctimas directas, por lo que consideran su modo de actuar como normal llevando a cabo dentro de las aulas agresiones físicas, verbales, psicológicas con la intención de dañar a la otra persona, la carencia afectiva en la estructura familiar lleva a estos adolescentes a creer que tienen el poder sobre otros.

Sin embargo, los adolescentes que sufren bullying también pueden venir de una estructura familiar inestable en la que sus padres sean indiferentes, poco comprensivos, exista falta de afecto y apoyo a sus hijos. Estos al sentirse sumisos, indefensos e inseguros de sí mismos por lo que dejan que sus semejantes se aprovechen para causarles daños físicos y emocionales sin la oportunidad de defenderse (González, 2015).

La sobreprotección de la familia sobre sus hijos interviene en su desarrollo no les permiten resolver de manera asertiva sus conflictos en las diferentes situaciones de su vida, puesto que no pueden tolerar las frustraciones, mucho menos las agresiones y burlas ejercidas hacia ellos.

A su vez la ausencia de los padres dentro del hogar, puede desarrollar hijos sin límites dentro del círculo familiar o por el contrario un adolescente con baja autoestima que es incapaz de enfrentar los problemas cotidianos (Méndoza, 2017).

#### ❖ **Consecuencias:**

En consecuencia, las víctimas de acoso escolar (bullying), presentan bajo rendimiento académico, inadaptación escolar, introversión, sentimientos de inseguridad, infelicidad, aislamiento social, baja autoestima, intimidación, evitación, somatizaciones, pánico a ir a la escuela, falta de confianza en sí mismos, retraimiento, ausencia escolar, timidez, ansiedad y depresión.

Por el contrario, en los victimarios las consecuencias de sus actos es; el fracaso escolar, conductas antisociales, incumplimiento de normas, malas relaciones interpersonales, críticas de otros, no siente culpabilidad, consumo de alcohol, delincuencia juvenil. Todo lo contrario, de los espectadores que suelen sentir miedo, sumisión, indiferencia, culpabilidad, pero no hacen nada por ayudar al otro por temor a convertirse en víctima de agresión, poca solidaridad con las personas que sufren de acoso escolar que a largo plazo estas consecuencias al no ser prevenidas adecuadamente puede influir en su vida adulta (García Montañez y Ascencio Martínez, 2015).

### **1.5 Tipos de acoso escolar**

#### ❖ **Acoso Físico**

Esta se divide en conductas indirectas como el esconder, romper, ensuciar las cosas de sus víctimas. Mientras el maltrato directo es golpear, usar la fuerza para lastimar al otro, amenazar con armas para provocar daño a sus víctimas (Calle, 2017).

Razón por la cual, trae varios conflictos emocionales en la vida de las personas que sufren acoso escolar como es; dolores y secuelas físicas, surgen problemas con la familia debido al silencio de lo que les sucede, dificultades para dormir, baja autoestima, malas relaciones interpersonales con sus compañeros. Los espectadores no se involucran en ayudar a la víctima

o por el contrario motivan al agresor para que ejecute su accionar.

❖ **Acoso Verbal:**

El maltrato verbal indica toda conducta en la cual no se usa la fuerza física, pero utilizan; los insultos, amenazas, humillaciones, avergonzarlos frente a otros, difundir rumores y criticarlos (Ruíz Arroyo , Riuró Bofill, y Tesouro Cid, 2015).

Además de los comentarios ofensivos y crueles por parte de sus agresores, las víctimas suelen sentirse tristes, tienen cambios de humor, se aíslan, se vuelven inseguros, prefieren no asistir a la escuela o colegio para no ser blanco de humillaciones y amenazas recurrentes de quien o quienes los agreden (Andrés et al., 2015).

❖ **Acoso Social:**

Respecto al acoso social, es todo tipo de conductas en la que exponen a las víctimas a la marginalidad social, las burlas recurrentes por parte de sus pares, la exclusión de los grupos de trabajo y en las actividades grupales de amigos los ignoran. A estos se los observan como personas excesivamente tímidas, solitarias, se sienten irritables, su comportamiento se ve alterado, suelen estar nerviosos, temerosos por lo cual se les dificulta entablar amistades, hablar en público y su vida social se ve afectada (García Montañez y Ascencio Martínez, 2015).

❖ **Acoso Psicológico:**

Este es uno de los tipos de acoso más graves ya que afecta a la persona a nivel emocional y psicológico, por medio de las humillaciones que reciben de manera recurrente, el desprecio, por lo que incrementa el temor, el miedo, sienten terror hacia sus agresores ya que estos los persiguen hasta intimidarlos, ridiculizarlos, hostigarlos hasta conseguir una denigración personal.

En consecuencia, el accionar de sus agresores hacia sus víctimas desarrolla problemas psicológicos como; pesadillas, pensamientos negativos de sí mismos, trastornos como depresión, ansiedad, estrés postraumático, autoagresiones y estrés emocional (Merayo, 2013).

Por ello, estos abusos de poder de unos a otros, crean inseguridad, miedo, generan daño en la autoestima de la persona, usan el chantaje y la manipulación para ocasionar el desprecio de otros sobre sus víctimas. Además, utilizan la coacción y la extorsión para que estos hagan cosas contra su voluntad con la finalidad de dominio total sobre estas personas que buscan amenazar la integridad de las mismas (García Allen, 2019).

#### ❖ **Acoso Cyberbullying**

El acoso virtual o cyberbullying, es el uso inadecuado de la tecnología utilizado por los agresores de manera negativa para hostigar a sus víctimas por medio de las redes sociales, llamadas telefónicas con mensajes ofensivos. Los agresores sienten satisfacción al exponer fotos y videos para avergonzar y chantajear a sus víctimas, crean memes con el objetivo de dañar la imagen personal provocando comentarios discriminatorios en contra de estas personas.

De este modo, el acoso se hace público indirectamente involucrando cada vez a más personas a ser partícipes de esta ola discriminatoria, destrozando de forma cruel la vida social y emocional de una o varias personas (Hernández y Solano, 2007).

Llama la atención cómo ha evolucionado la tecnología en la vida de las personas, al igual que el mal uso que hacen de la misma, el uso de los celulares, computadoras, el acceso fácil a redes sociales y mensajería instantánea, sin ningún tipo de supervisión de un adulto en el caso de niños y adolescentes.

Es por eso que muchos de ellos, utilizan estos medios para esconderse detrás de un perfil falso bajo el anonimato para atacar cruelmente a sus víctimas mediante el acoso, las burlas perturbando la tranquilidad de los mismos que suelen sentirse nerviosos, angustiados y estresados ( Sánchez Pardo et al.,2016).

#### ❖ **Acoso sexual**

Este tipo de acoso consiste en obligar a las víctimas de acoso por parte de sus agresores a realizar actividades sexuales contra su voluntad, va desde agresiones verbales, físicas hasta el

abuso y violación sexual, esta clase de acoso es frecuente en mujeres debido al dominio del sexo masculino ya que estos consideran a las mujeres como indefensas y débiles (Sánchez , 2019).

Por ello, debe tomarse en cuenta las graves consecuencias de aquellos jóvenes infractores que fuerzan a sus víctimas a cometer actos como tocar sus partes íntimas e inclusive mantener relaciones sexuales sin su consentimiento, ocasionando en las víctimas trastornos que pueden perdurar hasta la adultez, al contrario de los agresores que pueden convertirse en delincuentes juveniles (Morales, 2019).

#### ❖ **Acoso (Violencia de pareja)**

Se considera el principio de la violencia de género ya que empieza en la adolescencia mediante el chantaje emocional, ya que estos jóvenes suelen venir de un círculo familiar de violencia, por lo que consideran algo normal en las relaciones de pareja, el maltrato verbal, psicológico e inclusive llegan al maltrato físico de su pareja por mantener el dominio sobre la misma. Esta es una expresión precoz de machismo y la pauta para que se el abuso de poder del hombre sobre la mujer (Pazos Gómez, Oliva Delgado, y Hernando Gómez, 2014).

### **1.5.1 Factores de riesgo del acoso escolar**

- **Factores de riesgo en las víctimas de bullying**

Se describe a los factores de riesgo en los adolescentes predispuestos a ser víctimas de acoso escolar características tales como; inseguridad, nerviosismo por lo general son personas calladas, tímidas, sensibles y ansiosas. Dado que la influencia de su ambiente social influye en el desarrollo del adolescente, donde se adquiere patrones de comportamiento en la convivencia con su grupo de iguales, a su vez estos son incapaces de poner límites a las burlas o al maltrato en vista de que existe sobreprotección o violencia familiar por lo que normaliza las conductas de maltrato que reciben.

Otro factor de riesgo es la indiferencia sobre el tema de acoso escolar en los centros

educativos, ya que naturalizan la violencia entre niños y adolescentes. De igual manera están los medios de comunicación con programación violenta y el uso inadecuado de tecnología debido a la falta de supervisión de lo que ven en televisión, redes sociales u otros medios (García y Posadas, 2018).

En otras palabras la victimización a ciertos adolescentes se da por sus características como; el color de cabello, el tono de la piel, la estatura, el uso de lentes, carácter débil, el peso de la persona, la falta de amigos son algunos factores de riesgo que generan burlas y persecución para ser agredidos.

- **Factores de riesgo en los agresores**

Los agresores se caracterizan por su liderazgo negativo, el poco control de impulsos, su baja empatía y su agresividad. Estos adolescentes suelen venir de familias disfuncionales que están expuestos a violencia intrafamiliar o son víctimas de abusos sexuales y físicos.

También, está la tecnología que expone abiertamente programas de violencia que ellos lo toman como un modelo a seguir, presenciar el consumo de alcohol o drogas de algún familiar o consumirlo, se incluye los problemas económicos, el divorcio de los padres, la falta de atención de las figuras paternas por lo que les resulta normal seguir en este círculo de violencia aprendida y ejercerlo con sus iguales en las aulas de clase (Marín, Hoyos de los Ríos, y Sierra, 2019).

Por otro lado, el desarrollo de su personalidad es fría, incapaces de transmitir sentimientos hacia alguien se muestran egocéntricos, fracasan y abandonan sus estudios educativos. Pueden ser personas con rasgos/trastornos de conducta, trastornos adaptativos, control de impulsos, trastorno negativista desafiante son factores de riesgo en estos jóvenes que muestran un comportamiento violento contra otros (Garaigordobil y Oñederra, 2010).

## **1.6 Conclusiones**

Para concluir, la adolescencia es una etapa crítica debido a los diferentes cambios físicos,

emocionales, psicológicos, sociales por los cuales pasan los seres humanos en las que se toman decisiones con inmadurez, llenas de inseguridad. Así mismo, está presente la confusión por lo que es importante que los adolescentes tengan una guía de ayuda por parte del núcleo familiar, su entorno social, que se involucren los profesionales de la salud (psicólogos, médicos) para que así experimenten esta fase de sus vidas sin complicaciones al tomar buenas decisiones que les sirvan cuando lleguen a su vida adulta.

La adolescencia considerada una fase de complejidad, en la se expone la existencia de un fenómeno social como es el acoso escolar o también llamado bullying que afecta desde la etapa infantil hasta la adolescencia dejando grandes secuelas psicológicas en la adultez.

Esta se manifiesta en el ámbito escolar causando malestar en su vida personal, emocional y psicológica, por lo que es necesario conocer cuáles son los motivos que llevan a los adolescentes a agredirse de manera verbal, física, emocional, causando daños irreparables en sus iguales desde no querer ir a la escuela hasta desarrollar trastornos emocionales como; depresión, ansiedad, tener pensamientos irracionales, autoagresiones entre otros problemas.

Se debe buscar soluciones a esta ola social que incrementa cada vez más en las instituciones educativas con programas de intervención para que estos aprendan a aceptar a los otros, sin discriminarlos por ninguna condición física, económica o social, que se les permitan expresar sus sentimientos, que tomen sus propias decisiones y asuman las consecuencias de sus actos para que experimenten esta etapa con responsabilidad y felicidad.

## **CAPITULO II**

### **ANSIEDAD SOCIAL**

#### **2.1 Introducción**

A continuación, se expone el tema de ansiedad en el cual se abordará las características de la ansiedad social, su diagnóstico, tratamiento y conclusiones. Con la perspectiva de cómo abordar esta problemática en la adolescencia, conocer sus síntomas así como su tratamiento para ayudar de manera adecuada a las personas que estén sufriendo de este tipo de trastorno que afecta el bienestar emocional y salud mental de la persona.

Con respecto a la ansiedad, como el estrés son mecanismos naturales de defensa de los seres humanos para afrontar los peligros de su ambiente externo, tanto las reacciones de miedo, temor son estados de alerta fisiológicos del ser humano para enfrentarse ante el peligro de las diferentes situaciones de su vida.

Cabe mencionar que la ansiedad se divide en varios tipos dependiendo de los diferentes momentos transitorios en la vida de las personas y que se considera patológico cuando afecta significativamente en su salud física, emocional/psicológica ocasionando conflictos en su contexto social, familiar y académico. Siendo uno de ellos la ansiedad social en la adolescencia, que se refiere al miedo irracional que afecta el desarrollo normal de los adolescentes en sus actividades diarias así por ejemplo; el negarse acudir a la escuela o colegio por temor a alguna circunstancia negativa que sucede en su ambiente escolar.

Lo anteriormente mencionado, trae consecuencias graves que pueden persistir en la adultez de la persona si no se trata de forma adecuada acompañada de sintomatología depresiva, ideación suicida, rendimiento académico bajo, incapacidad para relacionarse con sus pares ya que sienten angustia a hacer el ridículo, transmiten una actitud temerosa de pararse al frente de un grupo de personas. La ansiedad puede ser predisposición genética o aprendida debido a las experiencias de la vida de los seres humanos (Sanz, 2005).

## 2.2 Características

La ansiedad social en la adolescencia es uno de los trastornos de mayor relevancia que afecta el bienestar psicológico de las personas, no obstante la etapa de la adolescencia donde surgen los cambios biológicos, psicológicos, es uno de los problemas de salud que ronda silenciosamente y que aparece de manera imprevista causando daños en la salud de los individuos. Aun en la etapa adolescente donde lo más importante es: la búsqueda de autonomía, la independencia, surge la rebeldía dentro del crecimiento de los adolescentes donde emergen las relaciones interpersonales, la toma de decisiones y la búsqueda de su independencia, donde aparecen alteraciones emocionales que los lleva a un desequilibrio en su bienestar psicológico.

Todo lo anteriormente mencionado, se ve frustrado cuando ciertos adolescentes en la búsqueda de llamar la atención de los adultos, ganar popularidad entre sus iguales provocan daño a otros que no comparten sus mismos ideales, los llevan hasta reprimirlos, ridiculizarlos, intimidarlos, los excluyen, tratan de bloquearlos socialmente, como resultado estos adolescentes victimizados desarrollan una autoestima baja, excesiva angustia e inseguridad.

Sin embargo, el desencadenar rasgos o un trastorno de ansiedad social interfiere de manera importante en la salud mental, emocional y psicológica de estas personas. A su vez estos suelen evitar eventos sociales por temor a la humillación o hacer el ridículo, suelen sentirse intranquilos, nerviosos constantemente, son incapaces de integrarse a un grupo de personas en las que deben relacionarse socialmente, tratan de no cumplir con sus actividades en las cuales deben compartir con sus compañeros de clase, evitan comer en público y comienzan a presentar pensamientos irracionales sobre sí mismos. Es necesario conocer estas características que afectan a estas personas con rasgos o un trastorno de ansiedad social además de sus síntomas (Greist, 2016).

En efecto, el miedo incontrolable que manifiestan los adolescentes al estar expuestos ante la evaluación negativa en las diferentes situaciones sociales, hace que eviten involucrarse en

actividades grupales, fiestas debido al temor de ser observados por los demás, todo esto interiere significativamente en su diario vivir. Además son conscientes de que estas sensaciones son irracionales ya que sienten que podrían sufrir un ataque de pánico por lo que prefieren mantenerse seguros tratando de escapar de lo que ellos consideran situaciones peligrosas (Piqueras y Olivares, 2011).

### **2.2.1 Síntomas**

En cuanto a los síntomas de este trastorno en la adolescencia, se debe tener en cuenta que afecta por igual a hombres y mujeres. Estos individuos hacen lo posible por evitar afrontar las situaciones que consideran vergonzosas y de peligro para ellos, para no tener que pasar por una crisis de ansiedad. Cabe recalcar, que estos síntomas que se dividen en: síntomas físicos, conductuales, psicológicos que se expondran a continuación, según los autores Díaz y Santos (2018).

#### **❖ Síntomas fisiológicos:**

- ✓ Suelen sonrojarse ante la exposición social ya sea con compañeros de aula u otros.
- ✓ Taquicardias (palpitaciones)
- ✓ Temblores
- ✓ Sudoraciones en las manos como en su rostro.
- ✓ Suelen tener dificultad al respirar.
- ✓ Tensión muscular
- ✓ Presentan dolores estomacales, mareos y náuseas.
- ✓ Sienten perturbación o aturdimiento
- ✓ Inestabilidad en el equilibrio corporal.

#### **❖ Síntomas conductuales**

- ✓ Miedo incontrolado a ser expuesto socialmente
- ✓ Actitud evasiva y excesiva timidez.

- ✓ Aislamiento social
- ✓ Suelen sentirse incómodos y preocupados
- ✓ Les angustia que la gente note su nerviosismo
- ✓ Se sienten avergonzados a que les hagan preguntas en actividades grupales
- ✓ Ansiedad intensa al pensar que puede ser ridiculizado ante los demás.

#### ❖ **Síntomas psicológicos**

- ✓ Excesiva preocupación
- ✓ Poca o ninguna concentración en sus actividades diarias
- ✓ Suelen sentirse irritables o inquietos
- ✓ Distorciones cognitivas (creencias irracionales de la opinión de otros)
- ✓ Inhibición
- ✓ Dificultad para conciliar el sueño
- ✓ Acompañada de ideación suicida y la depresión
- ✓ Intentos de suicidio y el suicidio.

### **2.3 Diagnóstico**

Identificar el trastorno de ansiedad social en la adolescencia puede ser difícil ya que es una etapa de cambios físicos y psicológicos, por lo que es necesario tomar en cuenta la presencia de sus síntomas para su previo diagnóstico, ya que la misma se manifiesta con un miedo excesivo e incontrolado, la intensidad con la que se muestra y las quejas somáticas que el adolescente comienza a presentar que al no ser tratado adecuadamente puede perdurar a lo largo de su vida ya que no podrá adaptarse con normalidad a su círculo social, además de tener dificultades familiares, escolares y psicológicas (Ochando y Peris, 2017).

Posteriormente el CIE 10, diagnostica a la ansiedad social con los siguientes criterios; el miedo excesivo e incontrolable que provoca que el niño o adolescente experimente un estrés grave al momento de enfrentar una situación en su vida diaria, también el temor a ser enjuiciado

por los demás en un grupo social pequeño, el miedo a comer o beber en público, evitan hablar en público o en otras situaciones sociales fuera de su círculo familiar, incapacidad para mantener contacto visual con los demás puede estar acompañada de una autoestima baja y temor a las críticas.

Además, presentan preocupación a ruborizarse, temblor corporal, náuseas e inclusive pueden llegar a tener una crisis de pánico en la que el paciente está convencido que el problema primario es alguna de estas características. De igual manera, su comportamiento es de evitación y en casos más graves conlleva a un aislamiento social, temen a ser acusados, avergonzados lo que les causa inhibición y retraimiento social.

Cabe recalcar, que estos síntomas conductuales, psicológicos y somáticos son originarios de la ansiedad. Hay que recordar que la ansiedad social, se manifiesta en las situaciones sociales por una evitación excesiva y un malestar significativo sean estos somáticos, conductuales o fisiológicos (OMS, 2000).

Con respecto, al manual de diagnóstico y estadístico de enfermedades mentales (DSM5), la ansiedad social es caracterizada como un temor intenso y exagerado en situaciones sociales debido al temor de ser valorados negativamente por otros, ese miedo o ansiedad intensa en situaciones sociales en la que los individuos están expuestos como el entablar una conversación, reunirse con otras personas extrañas a su entorno, el ser observado por otros, dar una charla o una exposición en frente de sus compañeros, el ingerir algún alimento o beber les genera ansiedad.

Cabe mencionar, que la ansiedad se produce con personas de la misma edad y no solo con personas adultas en el caso de los adolescentes, estos a su vez tienen miedo a mostrar sus síntomas de ansiedad debido a ser evaluados negativamente, a que los humillen, los avergüencen o ser rechazados, por lo que estos evitan y se resisten por medio del miedo o ansiedad.

Síntomas que son desproporcionados ante la amenaza real, tanto la ansiedad como la evitación son persistentes con una duración de seis meses o más que causa malestar clínicamente significativo en el ámbito familiar, académico y social. Además, al estar pasando por la etapa de la adolescencia estos temores se intensifican, por tanto, esta angustia excesiva y evitación persistente provoca que tengan problemas para relacionarse con sus semejantes (APA, 2014).

De manera que, la ansiedad social presente en niños y adolescentes es una problemática a tener en cuenta por los profesionales de la salud mental ya que la aparición de sus síntomas puede ocurrir en la infancia, prevalecer en la adolescencia y conducir a una inestabilidad emocional a futuro en la que se debe considerar la relación de los factores genéticos y psicosociales.

Puesto que la vulnerabilidad biológica en relación con los altos niveles de estrés que puede estar pasando el adolescente, es un riesgo para desarrollar ansiedad social. Por el contrario, también se encuentra el factor psicosocial que se puede adquirir a causa de una situación de temor que experimento el adolescente en su vida como el ser víctima de bullying o el tener problemas académicos (Tayeh, Agámez, y Chaskel, 2016).

#### **2.4 Tratamiento**

La naturaleza del trastorno de ansiedad social, nace de las situaciones que provocan miedo en las personas que están predispuestas a manifestar rasgos o el trastorno ansioso, desaprueban ser el centro de atención por lo cual no les gusta hablar frente un auditorio o exponer un trabajo en clase, se les dificulta la interacción informal como; el empezar y terminar conversaciones, unirse a una actividad de índole social, recibir críticas, llamar por teléfono.

Son incapaces de rechazar peticiones de otros, el interactuar con las figuras de autoridad, así mismo en las reacciones de su sistema autónomo o somático, las contracciones nerviosas y el rubor corporal es más frecuente en las personas que presentan ansiedad social.

En lo que se refiere a su sistema cognitivo presentan temor a sufrir un ataque de pánico, cometer errores sociales, ser rechazados, temen no controlar todas estas manifestaciones como consecuencia, tienen una visión negativa de sí mismos (Bados, 2009).

Posteriormente, las personas al ser diagnosticadas con un trastorno de ansiedad social deben seguir un tratamiento psicoterapéutico y en casos más graves con el apoyo de medicamentos farmacológicos por un profesional en psiquiatría para controlar los niveles de ansiedad.

Uno de los tratamientos más efectivos y utilizados en el ámbito de salud mental para este tipo de trastornos es la psicoterapia cognitivo-conductual que consiste en ayudar a cambiar o reducir pensamientos irracionales, controlar el temor en reuniones sociales y manejar mejor las relaciones interpersonales en el ámbito escolar, además se encarga en disminuir la reacción de evitación ante las diversas situaciones que les causa ansiedad (Ochando y Peris, 2017).

Es necesario recalcar que la técnica de reestructuración cognitiva en la cual los mismos pacientes puedan identificar dichos pensamientos negativos que les genera malestar, para que estos sean contribuyentes a avanzar en el tratamiento mediante la concientización que los mismos pacientes a lo largo de la psicoterapia experimentan, a sí mismo la técnica de exposición en la que los pacientes puedan controlar su ansiedad afrontando adecuadamente las situaciones temerosas, las habilidades sociales son otras técnicas que apoyan a los adolescentes a integrarse en un grupo social de su misma edad e interactuar sin miedo alguno (Camilli y Rodríguez, 2008).

Por otro lado, se encuentra la terapia en grupo que es un tratamiento muy utilizado en estos pacientes ya que les permite compartir con un grupo de personas con problemas similares a los de ellos ya que estos tiende a evitar situaciones sociales o miedo a opinar y compartir en actividades grupales por lo que esta psicoterapia aporta en el proceso terapéutico de las personas que padecen ansiedad social (Ochando y Peris, 2017).

Hay que mencionar, que el tratamiento de ansiedad social en los adolescentes es diferente a

lo aplicado a los adultos ya que la psicoterapia cognitivo conductual puede ayudar a algunas personas pero en otros casos sera necesario que este acompañada de medicación como; los inhibidores, ansiolíticos o antidepresivos para la mejora de los pacientes. Sin embargo esto dependerá de la evolución de los pacientes dentro y después del proceso de terapia, la dinámica del terapeuta e incluso es importante tanto la voluntad como la motivación al cambio que ellos presenten.

## **2.5 Conclusiones**

Finalmente, la ansiedad social se ha convertido en una problemática psicopatológica habitual en los adolescentes, por lo que es necesario concluir este capítulo haciendo referencia en que se debe tomar en cuenta los primeros síntomas que presenten estos estudiantes ya que son alertas para generar un trastorno de ansiedad.

Entre estas características está; el abandono de sus estudios por miedo a ser juzgados por sus semejantes, de igual manera evitan situaciones en lugares donde se debe interactuar con otras personas para no ser el centro de atención, ni verse ridiculizados ante otros.

Además estas personas experimentan una exagerada preocupación se muestran evitativos, temerosos, mantienen pensamientos irracionales que impiden su desarrollo normal debido a la ansiedad o el miedo excesivo e intenso.

Las consecuencias que provoca este trastorno en la adolescencia son graves puesto que son personas emocionalmente inestables que conllevan al fracaso y abandono escolar, se genera un pobre autoconcepto en sí mismos, pensamientos negativos y crisis de ansiedad que alteran la estabilidad psicológica y cognoscitiva de la persona.

Por lo que es necesario, intervenir de manera adecuada tanto padres, docentes y profesionales deben estar informados de que se debe hacer para prevenir y ayudar a estas personas que sufren un trastorno de ansiedad social para mejorar su calidad de vida.

## CAPITULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1 Introducción

En este capítulo, se describe el método empleado en la presente investigación los aspectos en relación a la metodología como; el diseño, la población, los instrumentos que se utilizaron fueron los siguientes; una ficha sociodemográfica, la escala de evitación social y angustia (SAD), el test de Cisneros de acoso escolar. También se menciona el procedimiento, resultados, análisis, interpretación de los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.

El objetivo general de esta investigación fue identificar la incidencia de la ansiedad social en adolescentes víctimas de acoso escolar de 11 a 15 años de edad.

Los objetivos específicos fueron:

- Determinar las características sociodemográficas de los alumnos de escuela “Miguel Prieto” de séptimo a décimo año de educación básica.
- Determinar la presencia de acoso escolar en los alumnos a través del test de Cisneros.
- Identificar la presencia de ansiedad en los adolescentes, utilizando la escala de Evitación Social y Angustia (SAD).
- Realizar una propuesta de intervención para la institución.

La presente investigación es de tipo descriptivo, cuantitativo no experimental de corte transversal con el fin de explicar las variables de acoso escolar y ansiedad social.

#### 3.2 Población

La escuela de educación general básica “Miguel Prieto” cuenta con una población de 182 estudiantes matriculados entre hombres y mujeres tomando como muestra a 72 estudiantes de séptimo a décimo año de educación básica.

La muestra final estuvo compuesta por 67 estudiantes, que contaron con el consentimiento firmado por los padres de familia para que sus hijos sean partícipes del estudio.

Además, la muestra cumplió con los criterios de inclusión y exclusión que se expone a continuación:

### **Criterios de Inclusión**

- Pertenecer a la institución educativa
- Tener la autorización por parte de sus representantes para participar en la investigación.
- Que los estudiantes tengan de 11 a 15 años de edad.

### **Criterios de exclusión**

- Pertenecer a otra institución
- No contar con la autorización de los padres
- Tener menos de 11 años o más de 15.

## **3.3 Instrumentos**

### **3.3.1. Ficha sociodemográfica:**

Se obtuvieron los siguientes datos: nombre, edad, sexo, lugar de nacimiento, nivel educativo, residencia, habitantes en el hogar, migración, tipo de migración, ocupación, nivel educativo de los padres entre otros. (Ver Anexo A)

### **3.3.2. Test de Cisneros de acoso escolar**

Instrumento de auto aplicación para identificar el acoso escolar en los adolescentes, su administración puede ser colectiva o individual con un tiempo de aplicación de 30 a 35 minutos (Piñuel & Oñate 2005).

El cuestionario consta de 50 ítems con la posibilidad de 3 opciones de respuesta (nunca 1, pocas veces 2, muchas veces 3). Se encuentra dividido en 10 subescalas la primera escala mide el índice global de acoso escolar, la segunda evalúa la intensidad del acoso mediante la sumatoria de 1 punto cada vez que el estudiante señale la opción 3 (muchas veces).

Las 8 subescalas restantes valoran; la coacción, restricción, agresiones, intimidación-amenaza, exclusión- bloqueo social, hostigamiento verbal y la subescala de robos en las que se

otorga de igual manera una puntuación de 1 a 50 puntos con la posibilidad de tres respuestas de nunca a muchas veces. Dicho test fue construido y validado logrando un Alpha de Crombach de la escala total de  $\alpha = 0.96$  (Ucañán, 2017). (Ver Anexo B)

### **3.3.3. Escala de evitación y angustia social (SAD) siglas traducidas al inglés (social avoidance and distress) de Watson y Friend (1969)**

Evalúa el malestar subjetivo, la evitación o deseos de evitación en situaciones sociales, consta de 28 items con dos opciones de respuesta verdadero o falso que se puntúa 1 punto por cada respuesta. La puntuación global de esta escala se obtiene sumando los valores de los 28 items, asignando un punto a los items negativos y cero puntos a los items positivos con un valor de 18 a 28 de la puntuación total presentan ansiedad social y de 1 a 17 se encuentra en la media normal (Zubeidat, 2007). Se debe agregar, que esta se divide en dos sub escalas; ansiedad social y evitación obteniendo por cada una de ellas un puntaje máximo de 14 que se consigue por la suma de los reactivos de cada item correspondiente a cada una de las sub escalas.

La puntuación de la subescala de ansiedad es de 9 a 14 puntos (presentan síntomas de ansiedad social) y de 1 a 8 puntos (no presenta rasgos ansiosos), de la misma manera se realiza con la sub escala de evitación de 9 a 14 (existen características evitativas) de la 8 (se encuentra en un rango normal). Para Chaves y Castaño (2008), el Alpha de Crombach es de  $\alpha = 0.85$ ; lo que indica una validez confiable de la escala. (Ver Anexo C)

### **3.3.4 Procedimiento de la investigación**

Para llevar a cabo el presente estudio investigativo se analizaron los siguientes pasos:

1. Se solicitó previamente a la escuela de educación general básica “Miguel Prieto” el permiso correspondiente por medio de un oficio para que se diera la autorización de realizar la investigación en dicha institución. También se socializó con las autoridades de la institución el objetivo de la investigación a realizarse.
2. Se seleccionó la muestra de los estudiantes que participaron en la investigación, quienes

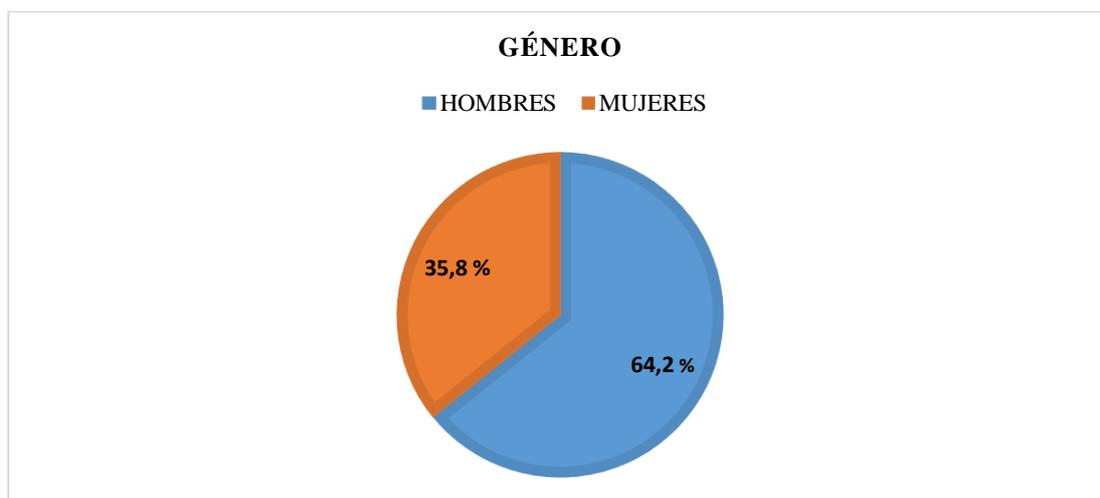
debían cumplir con los criterios de inclusión mencionados anteriormente.

3. Se entregó el consentimiento informado a los representantes oficiales de los adolescentes, así como, se socializó con los estudiantes de que se iba a tratar el estudio investigativo.
4. Se llenó la ficha sociodemográfica de la población seleccionada
5. Se aplicó el test de Cisneros de acoso escolar a los participantes de forma colectiva, duró 30 minutos en cada aula, la hora establecida por la escuela para la aplicación fue a las 10 horas.
6. De la misma manera, se aplicó la escala de evitación y angustia social (SAD), se explicó las instrucciones, se aclaró dudas para que la aplicación de la escala sea confiable. La duración de la prueba fue de 15 minutos.
7. Se obtuvo los resultados preliminares por medio de una tabla de datos que se realizó con el programa de Excel.
8. Los datos obtenidos fueron procesados por el programa SPSS.23 (Statistical Program for Social Sciences) y se obtuvieron tablas de frecuencias y datos descriptivos.
9. Por medio de los resultados obtenidos se generó un análisis de datos y se obtuvieron los resultados.

#### **3.4. Análisis e interpretación de resultados**

Se muestra a continuación los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación por medio de la ficha sociodemográfica sobre la descripción de las características demográficas de los adolescentes; además, se incluye los resultados tras la aplicación de los cuestionarios (test de Cisneros de Acoso escolar y el test de evitación y angustia social (SAD)).

### 3.4.1 Descripción de la población y muestra



**Figura 1.** Descripción de la población y muestra.

La población total de la escuela fue de 182 estudiantes, de los cuales se tomaron como muestra a 72 estudiantes entre séptimo y décimo año de educación básica, cumpliendo con los requisitos 67 alumnos, 43 hombres (64,2%) y 24 mujeres (35,8%), correspondientes a los valores presentes en la figura 1. La media de la edad fue 12,87 con una desviación estándar (DE) de 1.166, la edad mínima fue 11 años y la máxima 15 años.

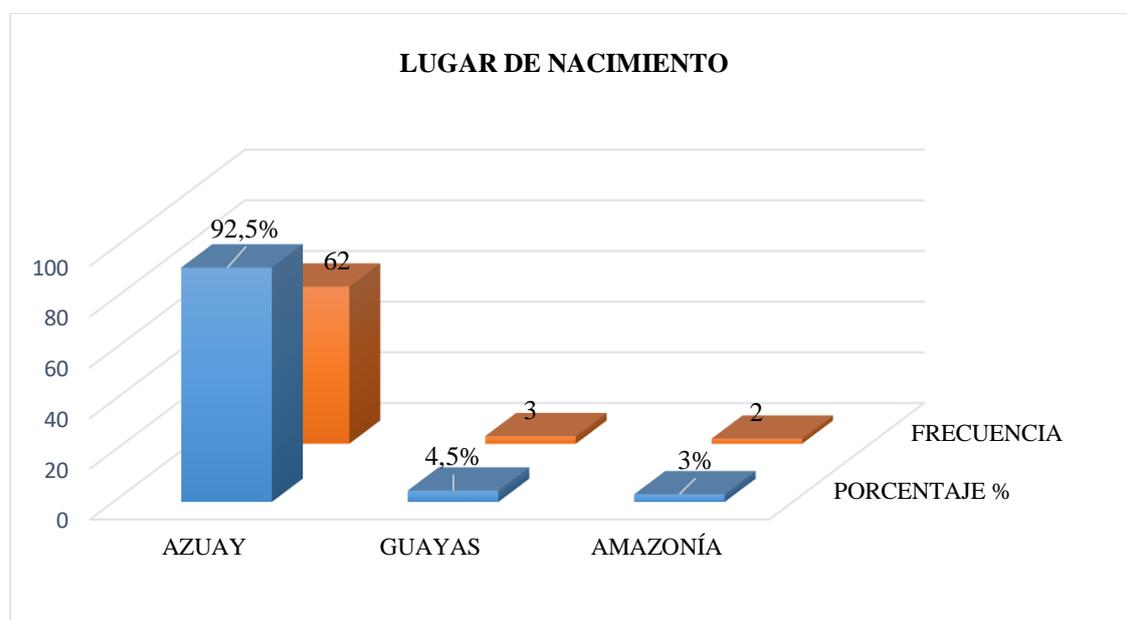
En esta muestra el 41,8% de los participantes tenía algún familiar que ha migrado y de estos el 9% ha realizado una migración interna y el 32,8% ha migrado fuera del país.

**Tabla 1**  
**Nivel escolar de la población**

Nivel escolar	Frecuencia	Porcentaje
7mo de básica	12	17,9
8vo de básica	19	28,4
9no de básica	18	26,9
10mo de básica	18	26,9
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

En la tabla 1. Se observa el nivel de escolaridad de los adolescentes con un porcentaje de un 28,4 % de la población que corresponde a octavo de básica, el 26,9% corresponde al noveno y décimo año y con un 17,9% se encuentra de séptimo año de educación básica.



**Figura 2.** Lugar de nacimiento de la población.

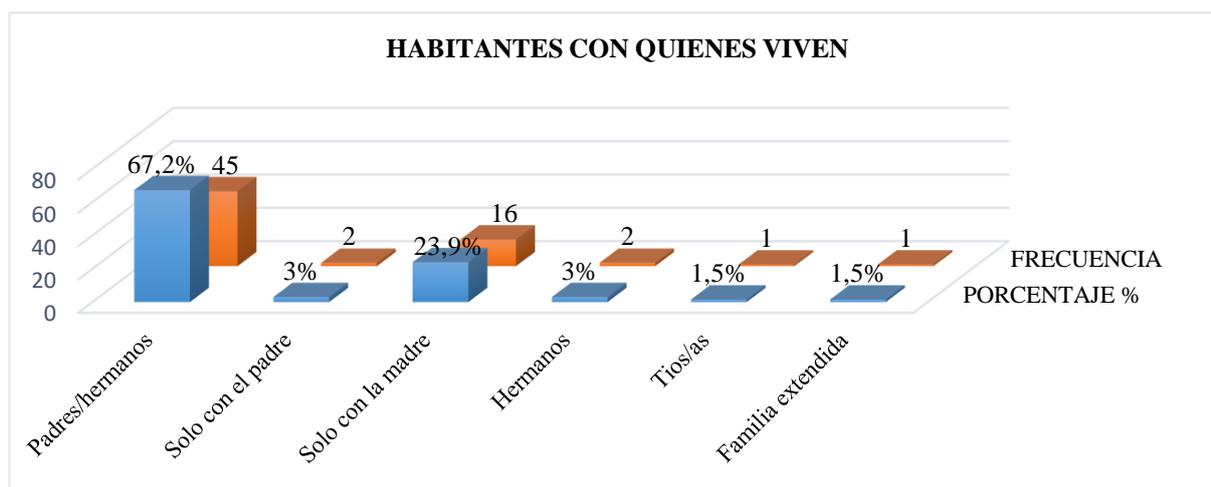
En la figura 2. Se visualiza el lugar de nacimiento de los participantes con un porcentaje alto del 92,5% nacidos dentro de la provincia del Azuay, un 4,5% que pertenecen a la provincia del Guayas, por último, con un 3% que corresponden a la Amazonía.

**Tabla 2****Residencia en la que habitan**

Residencia	Frecuencia	Porcentaje
Casa propia	43	64,2
Casa prestada	10	14,9
Casa arrendada	8	11,9
Casa de algún familiar	6	9,0
Total	67	100,0

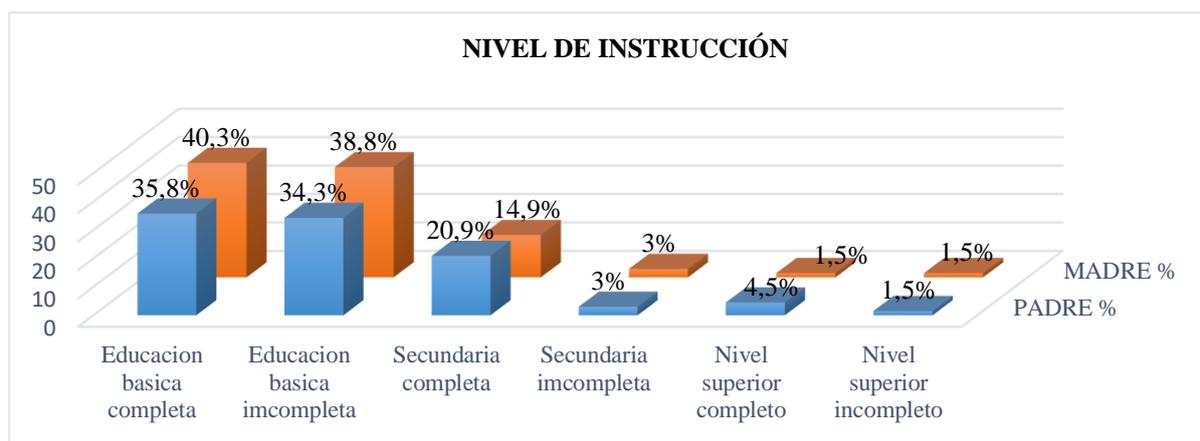
Elaborado por: Patricia López

Según los datos en la tabla 2, se aprecia que la mayoría de los estudiantes cuentan con casa propia 64,2%, mientras que el 14,9% habitan en una casa prestada, el 11,9% arriendan y el 9% vive en casa de algún familiar.



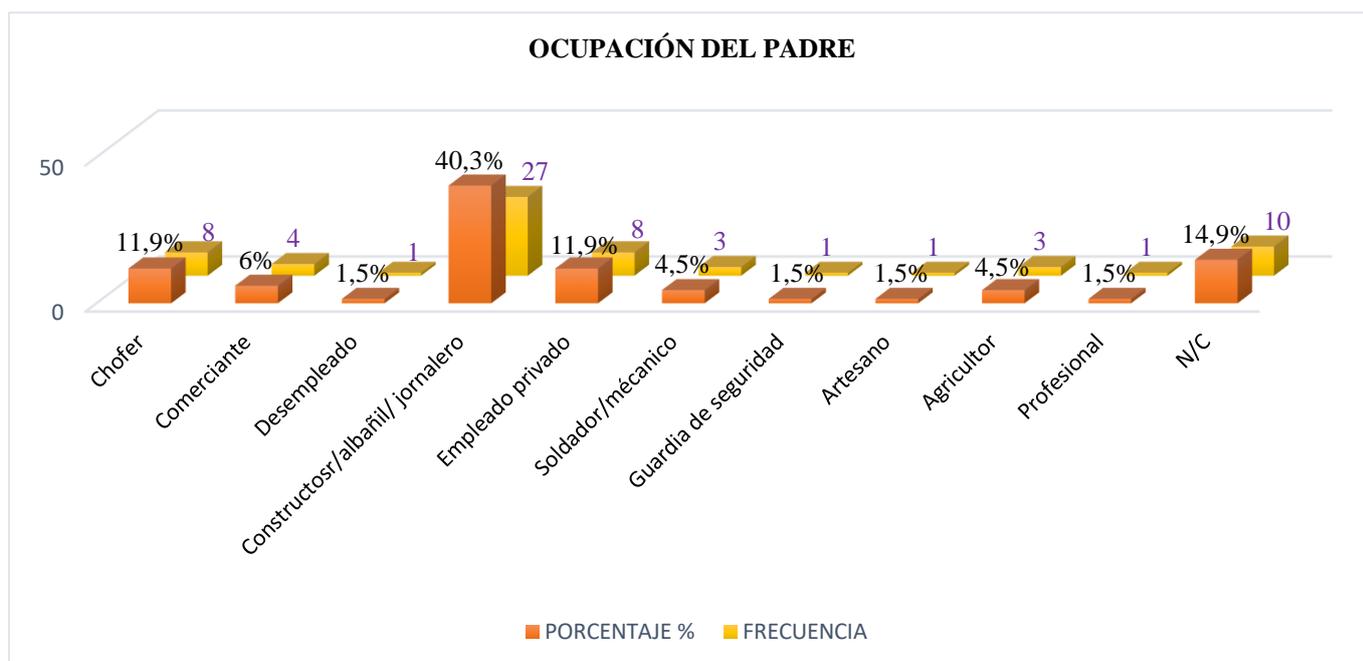
**Figura 3.** Habitantes, cuantas personas viven en un hogar.

La figura 3. Indica con quienes vive los adolescentes, el 67,2% viven con sus padres y hermanos, el 23,9% vive solo con la madre, el 3% solo con el padre al igual que el 3% solo con hermanos, el 1,5% vive con tíos o en una familia extendida.



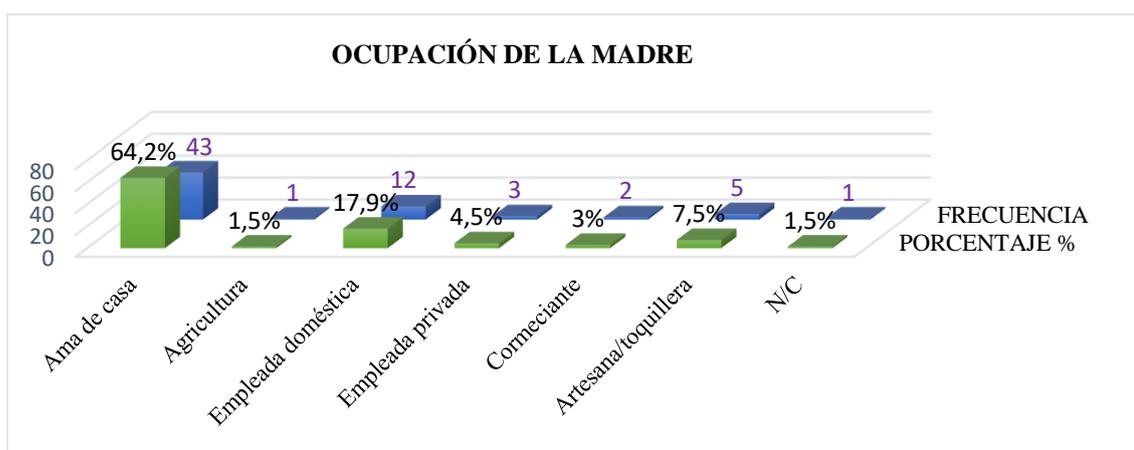
**Figura 4.** Nivel de instrucción de los padres.

En la figura 4, se puede observar el 35,8% y 40,3% ha completado el nivel de educación básico, el 34,3% y 38,8% no han podido concluirlo; por otra parte, el 20,9% y 14,9% ha culminado sus estudios secundarios, el 4,5% y 1,5% ha terminado su instrucción superior, el 3% y el 1,5%, no han concluido sus estudios secundarios y al tener sus estudios superiores incompletos respectivamente, siendo estos valores tanto del padre como de la madre.



**Figura 5.** Ocupación del padre.

En la figura 5. Indica la ocupación laboral de los padres, el 40,3% se dedica a la construcción, el 14,9% no mencionan la ocupación, el 11,9% labora como chofer, con el mismo porcentaje empleados privados, el 6% al comercio, el 4,5% al oficio de soldador o mecánico, el 4,5% agricultura, el 1,5% se encuentran desempleados, 1,5% artesanía, guardias de seguridad y profesionales.



**Figura 6.** Ocupación de la madre.

Se visualiza la ocupación de la madre dentro de la figura 6, con un porcentaje del 64,2% son amas de casa, el 17,9% se dedican al empleo doméstico remunerado, el 7,5% son

artesanas, el 4,5% empleadas privadas, el 3% se dedica al comercio, el 1,5% no indican la ocupación y el 1,5% agricultura.

**Tabla 3**

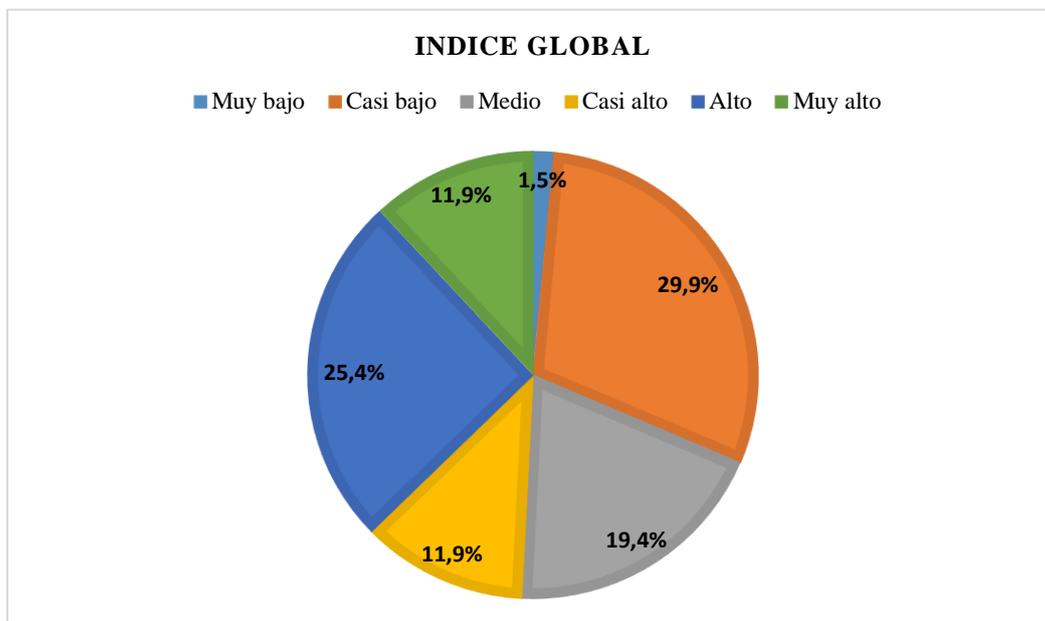
**Estado civil de los padres**

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Casados	33	49,3
Unión de hecho	10	14,9
Divorciados	9	13,4
Viudo/a	4	6,0
Separado/a	11	16,4
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

Tabla 3. El estado civil de los padres indica que el 49,3% están casados, el 16,4% se encuentran separados, el 14,9% unión de hecho, el 13,4% divorciados y el 6% son viudos/as.

### 3.4.2. Análisis de los datos de los cuestionarios aplicados del test de Cisneros de acoso escolar y la escala de evitación social y angustia (SAD)



**Figura 7.** Índice global del test de Cisneros de acoso escolar (M)

En la figura 7, podemos ver que el 29,9% refleja un porcentaje casi bajo, mientras que el 25,4% indica un porcentaje alto de acoso escolar, seguido por el 19,4% que presenta un índice medio de acoso, sin embargo, el 11,9% se encuentra en un rango casi alto y muy alto con el mismo porcentaje.

**Tabla 4****Sub- escala de intensidad de acoso (I)**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	29	43,3
Medio	18	26,9
Casi alto	5	7,5
Alto	15	22,4
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

En la tabla 4, se observa la intensidad de acoso entre los adolescentes con un porcentaje del 43,3% bajo, seguido por una media del 26,9% mientras que el 22,4% indica intensidad alta y un 7,5% casi alto.

**Tabla 5****Sub escala de Desprecio y ridiculización**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	11	16,4
Bajo	7	10,4
Casi bajo	11	16,4
Medio	8	11,9
Casi alto	9	13,4
Alto	21	31,3
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

En la tabla 5. La sub escala de desprecio y ridiculización se puede ver un porcentaje alto del 31,3% mientras que el 13,4% refleja un porcentaje casi alto y una media del 11,9%.

**Tabla 6****Sub- escala de Coacción**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	34	50,7
Medio	10	14,9
Casi alto	6	9,0
Alto	9	13,4
Muy alto	8	11,9
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

En la tabla 6, la escala de coacción, en la que los acosadores pretenden que las víctimas realicen acciones contra su voluntad, se evidencia un porcentaje bajo del 50.7%, con una media del 14.9%, el 13,9% de la población indica un porcentaje alto y el 11,9% muy alto.

**Tabla 7****Sub- escala de Restricción**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	15	22,4
Medio	19	28,4
Casi alto	8	11,9
Alto	24	35,8
Muy alto	1	1,5
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

En la tabla 7, se puede visualizar un porcentaje alto del 35,8% en cuanto a las conductas en las que las víctimas de acoso escolar son sometidas, seguido del 28,4% que corresponde a medio, el 22,4% bajo, el 11,9% se ubica en la posición casi alta y el 1,5% muy alto.

**Tabla 8****Sub-escala de Agresiones**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	23	34,3
Medio	22	32,8
Casi alto	7	10,4
alto	12	17,9
muy alto	3	4,5
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

Tabla 8. Sub escala que agrupa toda conducta directa de agresión ya sea física, verbal o psicológica, la muestra ha obtenido un porcentaje bajo del 34,3%, el 32,8% se encuentra en un rango normal, el 17,9% se ubica en un rango alto, el 10,4% casi alto y el 4,5% muy alto.

**Tabla 9****Sub-escala de Intimidación y Amenazas**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	33	49,3
Medio	12	17,9
Casi alto	9	13,4
Alto	7	10,4
Muy alto	6	9,0
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

Esta escala agrupa aquellas acciones en la que los bullies o acosadores amedrentan, persiguen e intimidan a sus víctimas, la tabla 9, indica un porcentaje bajo del 49,3%, con una media del 17,9%, el 13,4% casi alto y el 10,4% alto.

**Tabla 9****Sub-escala de Exclusión y bloqueo social**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	27	40,3
Medio	11	16,4
Casi alto	4	6,0
Alto	16	23,9
Muy alto	9	13,4
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

Tabla 10. Esta sub escala agrupa las acciones en las que los adolescentes se sienten excluidos por parte de sus iguales, el 40,3 % indica un porcentaje bajo a diferencia de un porcentaje alto del 23,9%, el 13,4% muy alto, el 6% casi alto y una media del 16,4%.

**Tabla 10****Sub- escala de Hostigamiento verbal**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	8	11,9
Bajo	8	11,9
Casi bajo	13	19,4
Medio	10	14,9
Casi alto	7	10,4
Alto	18	26,9
Muy alto	3	4,5
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

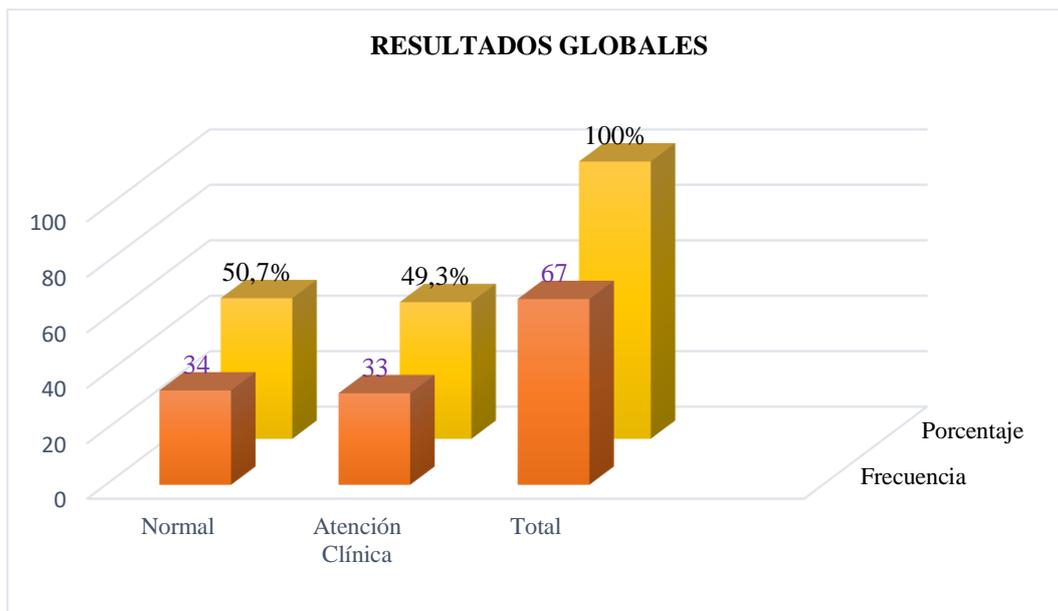
En la tabla 11, se evidencia un porcentaje alto del 26,9% se sienten ridiculizados e intimidados, el 19,4% un porcentaje casi bajo y el 14,9% medio.

**Tabla 11****Sub-escala de Robos**

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	28	41,8
Medio	11	16,4
Casi alto	9	13,4
Alto	11	16,4
Muy alto	8	11,9
Total	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

La tabla 12. Reúne las acciones como el robo de pertenencias y chantajes. El 41,8% evidencia un porcentaje bajo, seguido por un porcentaje alto del 16,9%, un 13,4% casi alto, el 11,9% muy alto y una media del 16,4%.



**Figura 8.** Resultados Globales (SAD).

A través del cuestionario de evitación y angustia (SAD) se puede evidenciar que el 50,7% de la población se encuentra en la media normal, por otro lado, el 49,3% refleja atención clínica ya que manifiestan malestar a nivel emocional como ansiedad y evitación.

**Tabla 12****Sub-escala de Ansiedad social**

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sin Ansiedad social</b>	26	38,8
<b>Con Ansiedad social</b>	41	61,2
<b>Total</b>	67	100,0

Elaborado por: Patricia López

En la tabla 13. Indica un rango alto de ansiedad social equivalente al 61,2% a diferencia del 38,8% que no presentan ansiedad.

**Tabla 13****Sub-escala de Evitación**

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sin síntomas de evitación	31	48,4
Con síntomas de Evitación	33	51,6
Total	64	100,0

Elaborado por: Patricia López

En la tabla 14. Se evidencia una mínima diferencia entre porcentajes con el 51,6% de la población muestra síntomas de evitación mientras que el 48,4% no presentan síntomas en lo que se refiere a evitar eventos sociales o hablar en público.

## DISCUSIÓN

El objetivo principal de este estudio investigativo fue identificar la ansiedad social en adolescentes víctimas de acoso escolar. Una vez expuestos los resultados con sus respectivas figuras y tablas se aclara y contrasta los resultados tanto en la parte teórica como los objetivos planteados, datos sociodemográficos recabados y los reactivos aplicados en esta investigación.

En el presente estudio, se encontró la presencia de ansiedad social en un 49,3% de este porcentaje, el 61,2% de la población presenta ansiedad y el 51,6% manifiesta síntomas de evitación.

Resultados semejantes se obtuvieron en estudios realizados a estudiantes en la provincia de Granada España donde se encontró síntomas de malestar subjetivo, ansiedad social y deseos de evitación en la interacción social entre adolescentes (Zubeidat et al., 2007).

En esta muestra los resultados obtenidos reflejan la presencia de acoso escolar en los estudiantes de séptimo a décimo año de la escuela Miguel Prieto (49,2%), es similar a lo encontrado por Andrés et al. (2015), con el 58,8% entre edades de 11 a 18 años de colegios públicos y privados del Ecuador que han sido víctimas de violencia escolar.

Por otra parte, las dimensiones de acoso entre escolares, en relación a la intensidad de acoso el 29,9% mencionan sufrir maltrato escolar recurrentemente. Datos similares se obtuvieron en esta dimensión con un 22,82%, realizado en estudiantes de las unidades educativas de la costa y sierra del Ecuador (Rivera & Zambrano, 2018). Sin embargo en la ciudad de Antioquia de Colombia tuvieron resultados en esta subescala de un 68,8% que no se asemeja a nuestra investigación (Ceballos y Velasco, 2018).

En la dimensión de desprecio o ridiculización a lo que son expuestos las víctimas de acoso escolar el 44,7% mencionaron ser víctimas de este modo de maltrato escolar.

Escribar (2018), en su estudio realizado a 186 estudiantes, encontró que el 25% sufren de este tipo de maltrato pero podemos ver resultados distanciados de nuestra investigación. De

la misma manera, en el estudio realizado por Angione (2016), a 292 adolescentes, el 21% indicaron haber sufrido de esta modalidad de acoso escolar.

En el modo de coacción o conductas negativas que hacen las víctimas contra su voluntad, el 34,3% indicaron sufrir de este prototipo de acoso escolar por parte de sus agresores. Estos resultados, se relacionan con la investigación que revelan que el 34,9 % de los adolescentes se ven afectados a esta modalidad de acoso escolar que usan los agresores sobre sus víctimas.

En la sub-escala de restricción el 49,2%, menciona ser víctimas de este tipo de maltrato escolar. La agresión entre escolares, en la que tratan de bloquear socialmente a sus víctimas como; la prohibición de comunicarse sin su autorización, la intención de tener el dominio absoluto sobre ellos, podemos ver que el 31% dice haber sufrido de esta modalidad de maltrato, sin embargo, son datos distanciados de nuestra investigación (Escribar, 2018).

La dimensión de agresión física o psicológica indica que el 32,8% han experimentado este tipo de maltrato, se encontraron resultados similares por Llamuca (2018), en su estudio que fue del 39%.

Los adolescentes que se sienten intimidados y amenazados forman parte del 32,8%, para Escribar (2018), la intimidación y las amenazas que se da entre adolescentes deteriora de alguna forma la integridad personal de los estudiantes que son víctimas de este subtipo de acoso, en su investigación revela que el 16%, manifiesta padecer de este tipo de violencia tanto dentro como fuera de sus aulas, resultados distanciados de nuestra investigación.

En la dimensión de exclusión y bloqueo social el 43,3% indica haber sufrido de esta forma de maltrato, en la investigación realizada en la ciudad de Lima, se encontró una diferencia importante, ya que solo el 14% padece de esta modalidad.

Se debe agregar a esto, el hostigamiento, el odio y la ridiculización pública con un 41,8%, indicaron aguantar estas acciones de violencia hacia ellos, Coya (2017), en su investigación encontró solo el 7% datos alejados de la investigación.

Para culminar, en la sub-escala de robos el 41,7%, manifiesta tolerar constantemente este tipo de acciones como pérdidas de sus pertenencias y chantajes a los que son sometidos, esto coincide con lo encontrado por Escribar ( 2018), donde el porcentaje fue del 46% muy similar a nuestra investigación.

## **Conclusiones y Recomendaciones**

### **Conclusiones**

- Se identificó la presencia de acoso escolar con un 49,2%, en la escuela de Educación básica “Miguel Prieto”.
- Los tipos de maltrato más recurrentes en esta población fueron; la restricción en la que los estudiantes se sienten prohibidos por sus agresores al compartir, jugar o comunicarse con otros (49,2%), el desprecio en la que sus agresores muestran una imagen negativa y burlesca para generar el odio de los otros sobre estos (44,3%), seguido por la exclusión social a la que se enfrentan estos estudiantes (43,3%), el hostigamiento (41,8%) y el robo de pertenencias (41,7%).
- La población que sufre acoso escolar presenta síntomas de ansiedad social en un 49,3%, de este porcentaje, el 61,2% tiene miedo o nerviosismo al estar con otras personas y manifiestan incomodidad al tener que hablar en público, los síntomas de evitación representan el 51,6%.
- La realización de esta investigación ha aportado mayor comprensión acerca de este fenómeno social, que se ha visto claramente como un problema que va creciendo cada vez más dentro de las instituciones públicas o privadas, añadiendo a esto la aparición de una de las patologías que causan dificultades a nivel emocional, físico y psicológico como la ansiedad social.
- Existe un porcentaje considerable de estudiantes que están siendo víctimas de maltrato escolar dentro de la institución.

### **Recomendaciones**

- Identificar los salones de clase de los estudiantes que están siendo victimizados por sus iguales para que así de una manera más temprana y efectiva pueda la institución intervenir de manera adecuada.

- Realizar campañas de prevención del buen vivir entre estudiantes ya que los docentes son quienes pasan mayor tiempo con los alumnos y sean estos la base de confianza con lo que ellos puedan contar.
- Impartir charlas a los estudiantes, padres, docentes y autoridades para conocer las consecuencias de las acciones que muchos estudiantes creen que se trata de un juego y propician en toda la comunidad educativa.
- Mayor participación en el ámbito clínico de los profesionales de la salud mental sobre estos temas para prevenir posibles dificultades que se presentan en la adultez.

## CAPITULO IV

### PLAN DE INTERVENCIÓN

#### **4.1 Introducción**

El acoso escolar es un fenómeno social que causa dificultades graves entre los estudiantes. Actualmente niños y adolescentes practican esta modalidad de violencia escolar dentro y fuera de las instituciones, la meta de los bullies es herir y dañar al otro de manera física o psicológica, los hostigan, intimidan, los persiguen, los ridiculizan hasta el cansancio y tratan de imponer su poder sobre estos.

Este maltrato escolar lleva consigo alteraciones a nivel emocional y psicológico como la baja autoestima, aislamiento social, desmotivación, mal desempeño escolar, depresión, ansiedad, ideación suicida y posiblemente el suicidio al no saber cómo encontrar los apoyos necesarios estos deciden optar por este camino para terminar con sus problemas.

Con los resultados obtenidos dentro de esta investigación se presenta una propuesta de intervención para los adolescentes, para disminuir el acoso que trae consecuencias psicológicas como es la ansiedad social.

#### **4.2 Planteamiento de objetivos**

##### **Objetivo General**

- ✓ Promover el bienestar psicológico y habilidades sociales en los estudiantes víctimas de acoso escolar en relación a la ansiedad social mediante talleres con el que se logre un contexto basado en el buen compañerismo.

##### **Objetivos Específicos**

- ✓ Brindar psi-coeducación a los estudiantes sobre las causas, consecuencias, tipos de maltrato escolar y ansiedad social mediante talleres.
- ✓ Reducir los síntomas de ansiedad social de manera grupal con técnicas que les permitan afrontar las diferentes situaciones en los distintos contextos a los que se ven expuestos.

- ✓ Mejorar el autocontrol en los estudiantes que han sido víctimas de acoso escolar.
- ✓ Fomentar la participación y la aceptación entre los pares proporcionando las herramientas necesarias para la libertad de expresarse sin miedo y mejorar sus habilidades sociales con sus semejantes.

#### **4.2.1 Metodología**

Dentro de la metodología, se ejecutará 15 sesiones grupales con una duración de 30 minutos cada sesión con los estudiantes que han resultado ser víctimas de acoso escolar y presentan ansiedad social, dejando espacios abiertos para que ellos propongan sus pensamientos e ideas, buscar soluciones a los problemas que los aquejan. Cada sesión estará acompañada de un tema que se abordará y se tratará de cumplir con los objetivos propuestos fortaleciendo sus habilidades sociales y estrategias de afrontamiento.

También se responderá a las dudas que se vayan generando en los estudiantes con cargas emocionales para resolver de manera adecuada, con la finalidad de que ellos puedan buscar las respectivas soluciones de manera asertiva y positiva.

Previamente se les pedirá a docentes y autoridades, así como a los padres de familia recibir una capacitación mediante una mesa redonda en la cual expongan sus dudas, resoluciones, así como el recibir la información necesaria sobre el tema.

Para culminar, como alcance se aspira cumplir con los objetivos propuestos y disminuir la sintomatología ansiosa de los estudiantes que estén dispuestos a participar en este programa.

### 4.2.2 Sesiones

Tema: Orientación preventiva sobre el acoso escolar y ansiedad social

Objetivo: Psi coeducación a los estudiantes

#### SESIONES

Actividades/ técnicas	Descripción	Recursos materiales	Tiempo
<b>SESIONES PREVIAS</b>	Establecer una buena relación terapéutica (generar empatía, mantener todo el tiempo una actitud de trabajo en equipo terapeuta-pacientes.) Esto se hará antes de las sesiones propuestas		Una semana
<b>SESIÓN 1</b>			
Información visual	Se presentará un video, con la finalidad de que los pacientes concienticen sobre su problemática.	Material audiovisual	10 minutos
Deja volar tu imaginación	Carteles y pequeñas tarjetas realizadas por los estudiantes en la cual generen ideas de lo explicado en la sesión. Se realizará mediante grupos según la asistencia de los participantes	Tarjetas Cartulina	20 minutos
<b>SESIÓN 2</b>			
Recapitulación de la sesión anterior	Se abrirá un foro de comunicación en los cuales expresen lo que aprendieron en la primera sesión y que cambiarían para que mejore las sesiones posteriores.	Pizarra Tarjetas	10 minutos

	Se les pedirá que expresen sus ideas mediante unas pequeñas tarjetas que serán entregadas a los estudiantes.		
Lluvia de ideas	Mediante una lluvia de ideas que será elaborado por los propios estudiantes sobre las causas y consecuencias que trae consigo el acoso escolar con lo que se espera concientizar en los mismos (Glover, 2018).	Pizarra Marcadores	20 minutos

---

**SESIÓN 3**

Juego de roles	Se forman grupos pequeños aleatoriamente se colocará a los participantes en dos pequeños grupos: agresores y víctimas en viceversa con la finalidad de identificar las conductas inadecuadas y que se podría solucionar de manera positiva como, por ejemplo; las conductas negativas de los agresores y que se debería hacer para disminuir el acoso escolar (Escribar, 2018).	Ninguno	20 minutos
Retroalimentación	Se les pedirá que reflexionen y expresen como se sintieron cuando interpretaron los roles de agresor y víctima (viceversa), que es lo que rescatan de esta sesión.	Ninguno	10 minutos

**SESIÓN 4**

Convivencia escolar sana	Se implementará mediante esta actividad grupal en la que se utilizará un hilo en la cual los estudiantes harán el círculo de la confianza para que así ellos identifiquen si están dentro del círculo se sentirán aprisionados, otros seguros del peligro mientras más pequeño se vaya haciendo el círculo se les ira preguntando como se sienten a estos estudiantes. Por otro lado, a otro grupo se le pedirá, que hagan un círculo grande en el que expresen que sienten estar fuera del círculo pequeño armonizando la buena convivencia.	Ovillo de hilo	20 minutos
Retroalimentación	Se les pedirá que esta técnica aprendida la practiquen en casa en familia fomentando la unión y la inclusión de estos estudiantes.	Ninguno	10 minutos

Tema: Perder el miedo excesivo

Objetivo: Reducir los síntomas de ansiedad social de manera grupal con técnicas que les permitan afrontar las diferentes situaciones en los diferentes contextos a los que se ven expuestos.

### SESIÓN 5

Actividades/ técnicas	Descripción	Recursos materiales	Tiempo
Relajación muscular	Técnica de gran utilidad para reducir síntomas ansiosos, y encontrar un equilibrio efectivo para la estabilidad emocional de la persona.	Ninguno	10 minutos
Imaginación positiva	Técnica que consiste en que los participantes se organicen en grupos pequeños en la que ellos imaginen la situación que les causa temor y expresen sus pensamientos mientras van controlando la respiración, se les realizará preguntas cómo; ¿Que harían ante esa situación de miedo y cómo lo afrontarían? (Roca, 2016).	Ninguno	15 minutos
Retroalimentación	Se les pedirá que expongan que les pareció las actividades realizadas en esta sesión y que se llevan de la misma.	Marcadores Esferos Lápices de colores	5 minutos

**SESIÓN 6**

Recapitulación de la sesión anterior	Mediante una lluvia de ideas se les pedirá a los participantes que recuerden lo que aprendieron de la sesión anterior.	Pizarra Marcadores	5 minutos
Relajación progresiva de Jacobson	Relajación que reduce la ansiedad, reduce la tensión muscular lo que genera sensación de calma y tranquilidad en los participantes mediante la respiración profunda (Roca, 2016).	Ninguno	20 minutos
Escribe tus pensamientos (Retroalimentación)	Ayudará a los participantes a estructurar sus pensamientos, mediante la escritura en un papel cada vez que sienta miedo a hablar o sensación de ahogo puedan eliminar esa sensación manteniendo la calma. Los estudiantes podrán expresarlo mediante palabras o un dibujo.	Carteles -Esferos -Pinturas	5 minutos

**SESIÓN 7**

Exposición en vivo de la ansiedad	Esta técnica es de gran utilidad ya que enseñará a los pacientes, el auto control de sus reacciones corporales, que se será	Ninguno	20 minutos
-----------------------------------	---	---------	------------

	de ayuda para afrontar las diversas situaciones, que se asocian con la experiencia que les causa malestar, con mayor seguridad y confianza (Bados y García, 2011).		
Retroalimentación	Se realizará una retroalimentación con pequeñas frases en las que los estudiantes puedan expresar lo que sienten y que cambios ha generado en sus vidas.	Tarjetas -Esferos Pinturas	10 minutos

**SESIÓN 8**

Relatos de sí mismo	Se formarán pequeños grupos en la que escoja un villano y el héroe ¿Cómo reacciona el que hace el papel de villano? y ¿Cómo resuelve los problemas el héroe? desarrollando mayor seguridad en los pacientes que son víctimas de acoso escolar.	Ninguno	20 minutos
Retroalimentación	Se les pedirá a los participantes que dramaticen una situación en la que ellos expresen temor y como resolverían esas experiencias negativas de manera positiva.	Ninguno	10 minutos

Tema: Yo puedo hacerlo y superarlo

Objetivo: Mejorar el autocontrol en los estudiantes que han sido víctimas de acoso escolar.

### SESIÓN 9

Actividades/ técnicas	Descripción	Recursos materiales	Tiempo
Exposición Interoceptiva	Consiste en que los participantes expongan sus tareas cotidianas que han evitado por miedo a las sensaciones desagradables que piensan que van a ocurrir. El poder de afrontar desde otra perspectiva les ayudará a tener mayor seguridad y confianza (Roca, 2016).	Ninguno	20 minutos
Retroalimentación	Se les pedirá que den su opinión de todo lo aprendido durante estas sesiones y que aspiran con los talleres siguientes, (por medio de un dibujo.)	Tarjetas Esferos y lápices Pinturas	10 minutos

### SESIÓN 10

Recapitulación de la sesión anterior	Se les pedirá que reflexionen sobre la sesión anterior mediante un debate poner los pros y contras de dicha sesión.	Hojas de papel Esferos y lápices	10 minutos
Entrenamiento de Autógeno de Schultz	Consiste en reducir la sintomatología de ansiedad utilizando la respiración generando autocontrol en los participantes (Martín y Grau, 2004).	Ninguno	20 minutos

---

**SESIÓN 11**

---

Exposición Interoceptiva	Consiste en que los participantes expongan sus tareas cotidianas que han evitado por miedo a las sensaciones desagradables que piensan que van a ocurrir. El poder de afrontar desde otra perspectiva les ayudará a tener mayor seguridad y confianza (Roca, 2016).	Ninguno	20 minutos
Retroalimentación	Corroborar el avance durante los talleres que han participado y como se proyectan a futuro.	Ninguno	10 minutos

---

Tema: Mi libertad de expresarme sin ser juzgado.

Objetivo: Fomentar la participación y la aceptación entre los pares proporcionando las herramientas necesarias para la libertad de expresarse sin miedo mejorando sus habilidades sociales con sus semejantes.

<b>SESIÓN 12</b>			
<b>Actividades/ técnicas</b>	<b>Descripción</b>	<b>Recursos materiales</b>	<b>Tiempo</b>
Visualizar situaciones	Actividad que les permita proyectar situaciones hacia el futuro con el fin que los estudiantes focalicen un proyecto de vida y observando de manera clara cómo será de aquí en adelante (el poder hablar en público, expresarme libremente, opinar, no caer en provocaciones, si me llegan hacer daño a donde debo acudir para que me puedan asesorar de manera adecuada.)	Ninguno	20 minutos
Retroalimentación	En la que se les permita a los estudiantes expresarse sobre lo aprendido durante esta sesión y corroborar el avance durante los talleres que han participado y como se proyectan a futuro.	Ninguno	10 minutos
<b>SESIÓN 13</b>			
Conócete mejor	Consiste, en que los participantes aprendan a amarse y conocerse, manifiesten un concepto positivo para que aprendan a relacionarse de manera asertiva con sus	Ninguno	20 minutos

	pares. La finalidad de esta actividad es que estos puedan disminuir la timidez con otros, de esta manera podrán relacionarse de mejor manera sin la necesidad de evitar situaciones sociales en los cuales deban compartir con sus iguales (Vico, 2017).		
Retroalimentación	Permitir a los estudiantes que puedan relacionarse de manera adecuada con sus pares, dejando de lado la timidez y la evitación, que anteriormente lo utilizaban como herramientas para defenderse del peligro.	Ninguno	10 minutos

#### SESIÓN 14

Recapitulación de todas las sesiones	Por medio de pequeños grupos los participantes puedan tener libertad de expresión con creatividad; dibujos, dramatizaciones, exposiciones, etc.	Carteles Pinturas Lápices	15 minutos
Generalización de las habilidades sociales	Consiste, que todo lo aprendido durante la sesión, cada uno de los participantes pueda aplicarlo a su diario vivir en las diferentes situaciones que les toque enfrentar y ser expresado tanto en el contexto del entrenamiento como en situaciones reales.	Ninguno	15 minutos

**SESIÓN 15**

Afrontamiento (Respiración)	Una buena forma de evitar tensiones sería enfriarlas, es decir cada vez que se presenta un problema, solucionarlo respirando tres veces, soltar el problema mediante la respiración y dejarlo ir, llegando a la tranquilidad de la persona. Lo que permitirá tomar soluciones adecuadas en las distintas situaciones de su diario vivir.	Ninguno	20 minutos
Acéptate como tú eres	Actividad que ayudará al paciente a tener mayor seguridad de sí mismo.	Ninguno	15 minutos
Cierre de los talleres	Finalización de los talleres (experiencia de los participantes durante este proceso)	Ninguno	10 minutos

**4.2.3 Conclusiones**

- ✓ Este plan de trabajo tiene como propósito psico-educar y disminuir los síntomas de ansiedad social en los alumnos que son víctimas de acoso escolar, para mejorar su calidad de vida social, académica y familiar.
- ✓ La propuesta se modificará conforme a la evolución de los participantes dentro de los talleres, conjuntamente se flexibilizará las sesiones propuestas.

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abadio de Oliveira, W. (2015). Causas de Bullying: resultados de la investigación nacional de la salud del escolar. *Revista latino Americana de Enfermagem*, 2-5. Recuperado el 10 de Agosto de 2019, de [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es\\_0104-1169-rlae-0022-2552.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-0022-2552.pdf)
- Allen, B., & Waterman, H. (2019). *Academia Americana de Pediatras*. Recuperado el 06 de Agosto de 2019, de Etapas de la Adolescencia: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Andrés, L. (2015). Una mirada en profundidad al acoso escolar en el Ecuador violencia entre pares en el sistema educativo. *Unicef*, 20- 21. Recuperado el 10 de Agosto de 2019, de [unicef.org/ecuador/acoso\\_escolar\\_final002.pdf](http://unicef.org/ecuador/acoso_escolar_final002.pdf)
- Angione, G. (2016). Acoso escolar, autoestima y ansiedad en adolescentes. (*Tesis de licenciatura*). Universidad abierta Interamericana, Lomas Zamora, Argentina. Recuperado el 20 de Octubre de 2019, de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC121856.pdf>
- APA. (2014). Manual de diagnóstico y estadístico de enfermedades mentales (DSM V). En A. A. Psiquiatría, *Manual de diagnóstico y estadístico de enfermedades mentales (DSM V)* (Vol. 5, págs. 132-133). Washington, Estados Unidos: Arlington. Recuperado el 30 de Agosto de 2019
- Argaez, S., Rebelín, E., Alamilla, E., & Carrillo, C. (2018). Prevención de factores de riesgo en adolescente: Intervención para padres y madres. *Psicología escolar o educativa*, 22(2), 2-3. Recuperado el 10 de Agosto de 2019, de <http://www.scielo.br/pdf/pee/v22n2/2175-3539-pee-22-02-259.pdf>

- Bados, A. (2009). Fobia social. *Departamento de Personalidad y tratamientos psicológicos*, 4-18. Recuperado el 29 de Octubre de 2019, de Fobia Social:  
<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/6321/1/Fobia%20social.pdf>
- Bados, A., & García, E. (2011). Técnicas de exposición. *Departamento de personalidad, evaluacion y tratamiento psicológicos*, 5-10. Recuperado el 23 de Octubre de 2019, de  
<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/18403/1/T%C3%A9cnicas%20de%20Exposici%C3%B3n%202011.pdf>
- Calle, F. (Noviembre de 2017). El círculo de la violencia escolar en el Perú; hogares, escuela y desempeño educativo. *Economía y sociedad*(92), págs. 2-6. Recuperado el 19 de Octubre de 2019, de  
[http://www.cies.org.pe/sites/default/files/files/articulos/economiaysociedad/el\\_circulo\\_de\\_la\\_violencia\\_escolar\\_en\\_el\\_peru-hogares\\_escuelas\\_y\\_desempeno\\_educativo\\_-\\_f.\\_calle\\_p.\\_matos\\_e.\\_orozco\\_-\\_pucp.pdf](http://www.cies.org.pe/sites/default/files/files/articulos/economiaysociedad/el_circulo_de_la_violencia_escolar_en_el_peru-hogares_escuelas_y_desempeno_educativo_-_f._calle_p._matos_e._orozco_-_pucp.pdf)
- Camilli, C., & Rodríguez, A. (2008). Fobia social y terapia cognitivo-conductual definición, evaluación y tratamiento. *Anales*, 8(1), 8-10. Recuperado el 01 de Septiembre de 2019, de  
<https://www.google.com/search?q=la+terapia+conductual+en+la+ansiedad+social+en+adolescentes+pdf&oq=la+terapia+conductual+en+la+ansiedad+social+en+adolescentes+pdf&aqs=chrome..69i57j33.14503j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
- Cano Echeverri, M. M., & Vargas Gonzáles, J. E. (2018). Actores del acoso escolar. *Revista médica Risaralda*, 2-5. Recuperado el 18 de Octubre de 2019, de  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v24n1/v24n1a11.pdf>
- Carrión, J. (2014). Cambios sociales en la adolescencia. *Red de publicidad y opinión personal*, 1-4. Recuperado el 09 de Agosto de 2019, de  
<https://www.reeditor.com/pdf/12941/24/psicologia/cambios/sociales/la/adolescencia>

Ceballos , Y. A., & Velasco, L. T. (2018). Bullying escolar y estrategias de afrontamiento en la institución Educativa la Paz. (*Tesis de licenciatura*). Universidad de Antioquía, Antioquia, Colombia. Recuperado el 20 de Octubre de 2019, de [http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/1605/1/VelascoLindy\\_2018\\_BullyngEstراتيجiasAfrontamiento.pdf](http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/1605/1/VelascoLindy_2018_BullyngEstراتيجiasAfrontamiento.pdf)

Chaves, L., & Castaño, M. (29 de Octubre de 2008). Validación de las escalas de Evitación, Ansiedad social y Temor a la Evaluación Negativa en población Colombiana. *1*, págs. 2-8. Medellín/Colombia: Universidad de Antioquia. Recuperado el 15 de Octubre de 2019, de <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/430/1/v11n2a07.pdf>

Coya, I. S. (2017). Acoso escolar en estudiantes de 10 a 12 años de nivel primaria de la I.E. Fé y Alegría N° 1 - San Martín de Porres, Lima. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú. Recuperado el 20 de Octubre de 2019, de <http://168.121.45.184/bitstream/handle/20.500.11818/1830/TRAB.SUF.PROF.%20IRMA%20SUSANA%20COYA%20HONORES.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Díaz, C., & Santos , L. (2018). La ansiedad en la adolescencia. *Enfermería comunitaria*, *6*(1), 4-6. Recuperado el 30 de Agosto de 2019, de [https://www.google.com/search?ei=ZqNpXdYtCemH5wKptpm4CQ&q=sintomas+de+la+ansiedad+social+en+adolescentes+2017+pd&oq=sintomas+de+la+ansiedad+social+en+adolescentes+2017+pd&gs\\_l=psy-ab.3..33i21.66584.66584..67264...0.6..0.236.236.2-1.....0....1..gws-wiz...](https://www.google.com/search?ei=ZqNpXdYtCemH5wKptpm4CQ&q=sintomas+de+la+ansiedad+social+en+adolescentes+2017+pd&oq=sintomas+de+la+ansiedad+social+en+adolescentes+2017+pd&gs_l=psy-ab.3..33i21.66584.66584..67264...0.6..0.236.236.2-1.....0....1..gws-wiz...)

Enriquez, F., & Garzón, F. (2015). El acoso escolar. *Saber, ciencia y libertad*, *10*(1), 5-7. Recuperado el 03 de Octubre de 2019, de [https://www.google.com/search?sxsrf=ACYBGNTfAoYPGKRf2P6gpE-0UhDOjA\\_VWQ%3A1570132263661&ei=J1GWXZ2GKK785gL3sabYCw&q=viole](https://www.google.com/search?sxsrf=ACYBGNTfAoYPGKRf2P6gpE-0UhDOjA_VWQ%3A1570132263661&ei=J1GWXZ2GKK785gL3sabYCw&q=viole)

ncia+familiar+y+bullying+pdf&oq=violencia+intrafamiliar+causa+de+acoso+escolar  
&gs\_l=psy-ab.1.1.0i7118.0.0..4644...0.5..0.0.0.....0...

- Escribar, J. M. (2018). Nivel de acoso escolar en los estudiantes de primero a cuarto de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Melitón Carvajal – Lima. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú. Recuperado el 20 de Octubre de 2019, de <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2364/TRAB.SUF.PROF.Jos%C3%A9%20Manuel%20Escribar%20Cortez.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Fernandez, A. M. (2014). Adolescencia, crecimiento emocional, proceso familiar y expresiones humorísticas. *Educar*, 50(2), 9. Recuperado el 08 de Agosto de 2019, de <https://www.redalyc.org/pdf/3421/342132463011.pdf>
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de Pediatría*, 4-5. Recuperado el 04 de Agosto de 2019, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
- Garaigordobil, M., & Oñederra, J. A. (2010). *La violencia entre iguales Revisión teórica y estrategias de intervención*. (J. I. Luca de Tena, Ed.) Madrid, España: Pirámide. Recuperado el 10 de Agosto de 2019
- García Allen, J. (2019). *Psicología y mente*. Recuperado el 11 de Agosto de 2019, de Los cinco tipos de acoso escolar o bullying: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-acoso-escolar-bullying>
- García Montañez, M. V., & Ascencio Martínez, C. A. (2015). Bullying y violencia escolar: diferencias, similitudes, actores, consecuencias y origen. *Revista intercontinental de Psicología y educación*, 17(2), 13-14. Recuperado el 10 de Octubre de 2019, de <https://www.redalyc.org/pdf/802/80247939002.pdf>
- García, C. A., & Posadas, S. (2018). Acoso escolar de lo tradicional a un enfoque integral.

- Acta Pediatrca*, 3-10. Recuperado el 29 de Julio de 2019, de  
<http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v39n2/2395-8235-apm-39-02-190.pdf>
- García, F. (2018). *Cambios psicológicos en la adolescencia*. Recuperado el 08 de Agosto de 2019, de Eres mamá: <https://eresmama.com/cambios-psicologicos-en-la-adolescencia/>
- Glover, M. (2018). *Psicologia online*. Recuperado el 23 de Octubre de 2019, de  
<https://www.psicologia-online.com/como-tratar-a-una-persona-con-trastorno-paranoide-de-la-personalidad-3685.html>
- Gonzáles, R. S. (2015). La violencia familiar y su influencia en la violencia escolar (Bullying) activa, pasiva y testigo en los alumnos de secundaria. *Revista académica de la universidad de Tijuana*, 4-7. Recuperado el 03 de Octubre de 2019, de  
[https://www.researchgate.net/publication/283090568\\_LA\\_VIOLENCIA\\_FAMILIAR\\_Y\\_SU\\_INFLUENCIA\\_EN\\_LA\\_VIOLENCIA\\_ESCOLAR\\_BULLYING\\_ACTIVAPASIVA\\_Y\\_TESTIGO\\_EN\\_ALUMNOS\\_DE\\_SECUNDARIA](https://www.researchgate.net/publication/283090568_LA_VIOLENCIA_FAMILIAR_Y_SU_INFLUENCIA_EN_LA_VIOLENCIA_ESCOLAR_BULLYING_ACTIVAPASIVA_Y_TESTIGO_EN_ALUMNOS_DE_SECUNDARIA)
- Greist, J. (2016). *Fobia Social*. Recuperado el 27 de Agosto de 2019, de Manual MSD:  
<https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/fobia-social>
- Güemes Hidalgo, González Fierro, & Hidalgo Vicario. (2017). Desarrollo durante la adolescencia, aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, 21(4), 4-6. Recuperado el 14 de Octubre de 2019, de  
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- Hernández P, M. A., & Solano F, I. M. (2007). Cyberbullying un problema de acosos escolar. *Facultad de Educación Universidad de Murcia*, 10(1), 7-9. Recuperado el 11 de Agosto de 2019, de  
[https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/14613/1/ciberbullyng\\_Hernandez\\_Sola](https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/14613/1/ciberbullyng_Hernandez_Sola)

no\_2007.pdf

- Llamuca, Á. B. (2018). Acoso escolar y consumo de sustancias en adolescentes. (*Tesis de licenciatura*). Universidad técnica de Ambato, Ambato, Ecuador. Recuperado el 20 de Octubre de 2019, de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27412/2/Tesis%20Llamuca%20Becerra%20Alvaro%20Bladimir.pdf>
- Mafla, A. C. (2008). Adolescencia cambios Bio-psicosociales y salud oral. *Colombia Médica*, 39(1), 5. Recuperado el 7 de Agosto de 2019, de <http://www.redalyc.org/pdf/283/28339106.pdf>
- Marín, A. F., Hoyos de los Ríos, O. L., & Sierra, A. (2019). Factores de riesgo y factores protectores relaciondos con el cyberbullying entre adolescentes. *Papeles del psicólogo*, 40(02), 3-10. Recuperado el 12 de Agosto de 2019, de <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2899.pdf>
- Martín, M., & Grau, J. (2004). Entrenamiento autógeno. *Material docente elaborado para la Maestría en Medicina Natural*, 2-5. Recuperado el 23 de Octubre de 2019, de [https://www.researchgate.net/publication/327405002\\_Entrenamiento\\_Autogeno](https://www.researchgate.net/publication/327405002_Entrenamiento_Autogeno)
- Méndoza, B. (2017). Prácticas de crianza y acoso escolar: descripción en el alumnado de educación básica. *Innovación educativa*, 17(74), 3-8. Recuperado el 03 de Octubre de 2019, de <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v17n74/1665-2673-ie-17-74-00125.pdf>
- Merayo, M. (2013). Acoso escolar. *Confederación española de asociaciones de padres y madres de alumnos*, 1(1), 12. Recuperado el 11 de Agosto de 2019, de [http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal\\_social/index/assoc/ceapa000/8.dir/ceapa0008.pdf](http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/index/assoc/ceapa000/8.dir/ceapa0008.pdf)
- Morales, A. (2019). *Toda materia*. Recuperado el 11 de Agosto de 2019, de Bullying: <https://www.todamateria.com/bullying/>

- Navarro, J. J., Pérez, J. V., & Perpiñan, S. (2015). El proceso de socialización de adolescentes postmodernos entre la inclusión y el riesgo. *Pedagogía social revista interuniversitaria*(25), 4-15. Recuperado el 09 de Agosto de 2019, de <https://www.redalyc.org/pdf/1350/135043709008.pdf>
- Ochando, & Peris. (2017). Actualización de la ansiedad en la edad pediátrica. *Pediatría integral*, 4-5. Recuperado el 30 de Agosto de 2019, de <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Ansiedad%20en%20la%20edad%20pediatrica.pdf>
- Olweus, D. (2004). Conductas de acoso y amenaza entre escolares. En D. Olweus, J. Morata, & L. Mejía (Edits.), *Conductas de acoso y amenaza entre escolares* (Segunda edición ed., Vol. 02, págs. 16-45). Madrid, España: Morata. Recuperado el 11 de Agosto de 2019, de <https://books.google.com.co/books?id=S0wSk71uQz0C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- OMS. (2000). Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. En O. m. salud, *Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento* (Décima ed., págs. 129-130). Madrid, España: Médica panamericana. Recuperado el 30 de Agosto de 2019, de [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42326/8479034920\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42326/8479034920_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Papalia, D., Wendkos Olds, S., & Duskin Feldman, R. (2009). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia* (Undécima edición ed.). (N. López, Ed., S. M. Olivares, & G. E. Padilla, Trads.) México, Santa Fé, México: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA. Recuperado el 30 de Julio de 2019, de <http://www.ceum-morelos.edu.mx/libros/libropsicologia.pdf>

- Pazos Gómez, M., Oliva Delgado, A., & Hernando Gómez, Á. (2014). Violencia en relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes. *Revista latinoamericana en Psicología*, 46(3), 9-10. Recuperado el 10 de Octubre de 2019, de <https://www.redalyc.org/pdf/805/80533065002.pdf>
- Pérez, N., & Pellicer, I. (2015). Necesidad de desarrollo emocional en la adolescencia. *Comunicación presentada a Congreso on-line de Equipos de Orientación Educativa*, 1-3. Recuperado el 08 de Agosto de 2019, de <http://www.ub.edu/grop/wp-content/uploads/2014/03/2015-Necesidad-de-desarrollo-emocional-en-la-adolescencia-091011.pdf>
- Piñuel, I., & Oñate, Z. A. (2005). *La violencia y sus manifestaciones silenciosas entre los jóvenes: estrategias preventivas*. Madrid: IEDDI. Recuperado el 10 de Agosto de 2019, de [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/curso\\_ado\\_2009/B-La\\_violencia\\_y\\_sus\\_manifestaciones\\_en\\_jovenes.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/curso_ado_2009/B-La_violencia_y_sus_manifestaciones_en_jovenes.pdf)
- Piñuel, I., & Oñate, A. (2005). Autotest de Cisneros de acoso escolar. *Academia Edu*, 1-7. Recuperado el 14 de Octubre de 2019, de Autotes de cisneros de acoso escolar: [https://www.academia.edu/34936448/Autotest\\_Cisneros\\_de\\_Acoso\\_Escolar](https://www.academia.edu/34936448/Autotest_Cisneros_de_Acoso_Escolar)
- Piqueras, J. A., & Olivares, R. J. (2011). Fobia social en la adolescencia. *Mente y Cerebro*(49), 1-3. Recuperado el 30 de Agosto de 2019, de [https://www.researchgate.net/publication/269986107\\_Fobia\\_social\\_en\\_la\\_adolescencia](https://www.researchgate.net/publication/269986107_Fobia_social_en_la_adolescencia)
- Rivera, S. E., & Zambrano, C. L. (2018). Relación entre el acoso escolar y la presencia de Parasomnias en niños de 8 a 11 años de edad en tres unidades educativas de la Costa y Sierra del Ecuador. (*Tesis de doctorado*). Universidad Católica del Ecuador, Quito, Pichincha, Ecuador. Recuperado el 19 de Octubre de 2019, de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14765/TESIS%20RELACION>

%20ENTRE%20ACOSO%20ESCOLAR%20Y%20PARASOMNIAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Roca, E. (2016). *Técnicas para manejar la ansiedad y el pánico*. Recuperado el 23 de Octubre de 2019, de <https://www.cop.es/colegiados/PV00520/Tecnicas%20ansiedad.pdf>
- Rosabal, E., Romero, N., Gaquín, K., & Hernández, R. (2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. *Revista Cubana de medicina militar*, 4-9. Recuperado el 10 de Agosto de 2019, de <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v44n2/mil10215.pdf>
- Ruíz Arroyo , R., Riuró Bofill, M., & Tesouro Cid, M. (2015). Estudio del bullying en el ciclo superior de primaria. *Educación XXI*, 18(1), 5. Recuperado el 10 de Agosto de 2019, de <https://www.redalyc.org/pdf/706/70632585015.pdf>
- Ruiz, L. (2013). Psicología del adolescente y su entorno. *Comisión de formación continuada del sistema nacional de salud*, 1. Recuperado el 07 de Agosto de 2019, de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Psicolog%C3%ADa%20del%20Adolescente%20y%20su%20entorno%20P.J.Ruiz%20L%C3%A1zaro.pdf>
- Sánchez, C., & Cerezo, F. (2011). Estatus social de los sujetos implicados en Bullying, elementos para la mejora de la convivencia en el aula. *Revista española de Orientación y Psicopedagogía*, 22(2). Recuperado el 03 de Octubre de 2019
- Sánchez, Y. (2019). *Lifeder*. Recuperado el 11 de Agosto de 2019, de Los 7 Tipos de Bullying o Acoso Escolar Más Frecuentes: <https://www.lifeder.com/tipos-bullying/>
- Sánchez Pardo, L. (2016). Los adolescentes y el ciberacoso. *Unitat de Prevenció Comunitaria de Conductes Adictives (UPCCA-Valencia)*, 10-24. Recuperado el 10 de octubre de 2019, de <http://www.fundacioncsz.org/ArchivosPublicaciones/292.pdf>
- Santoyo, D., & Frías, S. (2014). Acoso escolar en Mexico: actores involucrados y sus características. *Revista latinoamericana de estudios educativos*, 44(4), 3-8. Recuperado el 10 de Agosto de 2019, de

- <https://www.redalyc.org/pdf/270/27032872002.pdf>
- Santrock, J. (2004). *Psicología del desarrollo en la adolescencia* (Novena ed.). (J. Cejudo, Ed., & A. C. Pérez, Trad.) Madrid, España: Mc GRAW-HILL Inteamericana de España. Recuperado el 31 de Julio de 2019
- Sanz, M. (2005). Trastornos de ansiedad en el adolescente. *Asociación Española de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 2-5. Recuperado el 16 de Agosto de 2019, de [https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/336.1-Trastornos\\_ansiedad\\_adolescente\(1\).pdf](https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/336.1-Trastornos_ansiedad_adolescente(1).pdf)
- Tayeh, P., Agámez, P., & Chaskel, R. (2016). Trastornos de ansiedad en la infancia y la adolescencia. *Precop SCP*, 15(1), 2-6. Recuperado el 31 de Agosto de 2019, de <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/1.-Trastornos-ansiedad-1.pdf>
- Ucañán, J. D. (2017). Propiedades Psicométricas del autotest de Cisneros de acoso escolar en adolescentes del valle de Chicama. *Propiedades psicométricas del autotest de Cisneros de acoso escolar en adolescentes del Valle Chicama*. Universidad César Vallejo- Trujillo, Chicama, Trujillo, Perú. Recuperado el 13 de Octubre de 2019, de <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/JANG/article/view/87/35>
- Vico, A. (2017). *Befullness*. Recuperado el 23 de Octubre de 2019, de <https://befullness.com/rueda-de-la-vida/>
- Vinaccia, S., Quiceno, J. M., & Moreno San Pedro, E. (2007). Resiliencia en adolescentes. *Revista colombiana de Psicología*(16), 4-6. Recuperado el 31 de Julio de 2019, de <http://www.redalyc.org/pdf/804/80401610.pdf>
- Zubeidat, I. (2007). Escala de miedo a la evaluación negativa y la escala de evitación y malestar social; fiabilidad y validez en una muestra de adolescentes españoles. *Clínica y salud*, 18(1), 2-25. Recuperado el 15 de Octubre de 2019, de Escala de evitación social y Angustia de SAD: <http://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v18n1/v18n1a05.pdf>

## ANEXOS

## ANEXO A. FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

## INFORMACIÓN GENERAL

Coloque con una marca visible para cada una de sus respuestas.

Nombre de la investigadora: .....

Nombres y apellidos del estudiante.....

Cedula de identidad o pasaporte:

Género

1 <input type="checkbox"/> Masculino	2 <input type="checkbox"/> Femenino
--------------------------------------	-------------------------------------

1. Fecha de nacimiento: Días   mes   Año

2. Edad: \_\_\_\_\_

3. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

4. ¿Cuál es la dirección actual de tu domicilio o casa?

• Nombres de las calles: \_\_\_\_\_

• Localidad o comunidad donde vives: \_\_\_\_\_

5. ¿Por favor indique el número telefónico o celular de contacto?

• Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

• Celular: \_\_\_\_\_

6. ¿Cómo llegas a la escuela?

Caminando  En Autobús  Carro propio

Carro contratado  Bicicleta  Otro medio

7. ¿La casa donde habitas o vives es?

Propia  Prestada  Arrendada

De un familiar  De un amigo/a

Otro por favor indica cual.....

**8. ¿Cuántas personas viven en tu hogar, incluyéndote a ti?**

.....

**9. ¿Además de ti quienes viven en tu hogar**

- Padres y hermanos
  - Solo con el padre
  - Solo con la madre
  - Hermanos
  - Abuelos/as
  - Tíos/as
  - Pareja del padre o madre
  - Otros familiares
  - Con un amigo
- Otros puedes indicar quienes.....

**10. ¿En cuántas habitaciones o cuartos duermen las personas que viven contigo?**

Una  Dos  Tres  Cuatro  Más de cuatro

**11. ¿El material de la estructura de tu casa es de?**

Madera  Cemento/bloque  Ladrillo

Otro material indica cual.....

**12. ¿Cuál es nivel de Instrucción académica de tu padre?**

- Educación básica completa
- Educación básica incompleta
- Secundaria completa (bachillerato)
- Secundaria incompleta (bachillerato)
- Nivel Superior completo (Universidad)
- Nivel Superior incompleto (Universidad)

**13. ¿Cuál es nivel de Instrucción académica de tu madre?**

- Educación básica completa
- Educación básica incompleta

- Secundaria completa (bachillerato)
- Secundaria incompleta (bachillerato)
- Nivel Superior completo (Universidad)
- Nivel Superior incompleto (Universidad)

**14. ¿Indica la ocupación laboral de tu padre?**

**15. ¿Indica la ocupación laboral de tu madre?**

**16. ¿El estado civil actual de tus padres es?**

- Casados
- Unión de hecho
- Divorciados
- Viudo/a
- Separado/a

**17. ¿Tienes un familiar directo que ha migrado?**

En el caso que la respuesta sea Sí, elija si esta es interna (otra ciudad) o externa (otro país)

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Migración interna <input type="checkbox"/>	Migración externa <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------	--	--

**18. ¿Qué familiar/s migro/n y el tiempo que se encuentra/n fuera del ambiente familiar?**

1 <input type="checkbox"/> Padre
2 <input type="checkbox"/> Madre
3 <input type="checkbox"/> Ambos padres

1 <input type="checkbox"/> < de un año
2 <input type="checkbox"/> 1 a 5 años
3 <input type="checkbox"/> 6 a 10 años

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION!**

**ANEXO B. ESCALA DE EVITACION SOCIAL Y ANGUSTIA (SAD)****Nombre:****Genero:****Edad:****Instrucciones: lea cuidadosamente y responda verdadero o falso según corresponda.**

		VERDADERO	FALSO
1	Me siento relajado aun en situaciones sociales poco conocidas.		
2	Trato de evitar situaciones que me obliguen a ser muy sociable		
3	Es fácil para mi relajarme cuando estoy con extraños		
4	Tengo deseos de evitar a la gente		
5	Me ponen muy nervioso las situaciones sociales		
6	Generalmente me siento tranquilo y cómodo en las situaciones sociales		
7	Me siento tranquilo cuando hablo con alguien que me atrae		
8	Trato de evitar hablar con las personas, a menos que las conozca bien.		
9	Aprovecho la oportunidad de conocer nuevas personas.		
10	Me siento muy nervioso en reuniones donde hay personas que me parecen atractivas.		
11	Me pongo muy nervioso con las personas sino las conozco bien.		
12	Me siento tranquilo cuando estoy con un grupo de personas, aunque no las conozca bien.		
13	A menudo deseo alejarme de la gente		
14	Me siento muy incómodo cuando estoy con un grupo de personas que no conozco.		
15	Me siento tranquilo cuando conozco a alguien por primera vez		

16	Cuando me presentan con personas me siento nervioso		
17	Aunque un lugar esté lleno de desconocidos, soy capaz de entrar tranquilamente.		
18	Evito integrarme a un grupo grande de personas		
19	Cuando mis profesores quieren hablar conmigo, yo hablo con ellos tranquilamente		
20	Me siento nervioso cuando estoy con un grupo de gente		
21	Me alejo de las personas		
22	No me incomoda hablar con la gente en fiestas o reuniones sociales		
23	Rara vez estoy tranquilo entre un grupo de gente		
24	Invento excusas para poder evitar compromisos sociales		
25	Tomo la iniciativa de presentar a personas entre si		
26	Evito los compromisos sociales muy formales		
27	Acudo a cualquier compromiso social que tenga		
28	Me resulta fácil estar tranquilo en compañía de otras personas		
Total =			

**¡Muchas gracias por tu colaboración!**

## ANEXO C. AUTOTEST CISNEROS

Profesor Iñaki Piñuel y Araceli Oñate (2005)

<b>Señala con qué frecuencia te pasan las siguientes situaciones</b>	<b>Nunca 1</b>	<b>Pocas veces 2</b>	<b>Muchas veces 3</b>
1. No me hablan			
2. Me ignoran y hacen como si yo no existiera			
3. Me ponen en ridículo frente a los demás			
4. No me dejan hablar			
5. No me dejan jugar con ellos			
6. Me ponen apodos que no me gustan			
7. Me amenazan para que haga cosas que no quiero			
8. Me obligan a hacer cosas que no están bien			
9. La traen contra mi			
10. Me obligan a hacer cosas que me hagan quedar mal			
11. Me excluyen			
12. Me obligan a hacer cosas peligrosas para mí			
13. Me obligan o me quitan mis cosas o dinero			
14. Rompen mis cosas a propósito			
15. Me esconden las cosas			
16. Roban mis cosas			
17. Les dicen a otros que no estén conmigo o que no me hablen			
18. Les prohíben a otros que jueguen conmigo			
19. Me insultan			
20. Hacen gestos de burla o desprecio hacia mi			

21. No me dejan que hable o me junte con otros			
22. Me impiden que juegue con otros			
23. Me agreden físicamente			
24. Me gritan			
25. Me acusan de cosas que no he dicho ni hecho			
26. Me critican por todo lo que hago			
27. Se ríen de mí cuando me equivoco			
28. Me amenazan con pegarme			
29. Me pegan con objetos			
30. Cambian el significado de lo que digo			
31. Me hacen llorar			
32. Me imitan para burlarse de mí			
33. La traen contra mí por mi forma de ser			
34. La traen contra mí por mi forma de hablar			
35. La traen contra mí por ser diferente			
36. Se burlan de mi apariencia física			
37. Cuentan chismes sobre mí			
38. Dicen cosas para que le caiga mal a todos			
39. Me amenazan			
40. Me esperan a la salida para molestarme			
41. Me hacen señas o gestos de agresión			
42. Me envían mensajes amenazadores o groseros			
43. Me empujan para intimidarme			
44. Se portan cruelmente conmigo			

45. Intentan que me castiguen			
46. Me desprecian			
47. Me amenazan con armas			
48. Amenazan con dañar a mi familia			
49. Intentan perjudicarme en todo			
50. Me odian sin razón			