

Turnitin Deini Cueva y Kelita Cueva.doc

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:517221752

Fecha de entrega

23 oct 2025, 6:01 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

23 oct 2025, 6:03 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

Turnitin Deini Cueva y Kelita Cueva.doc

Tamaño del archivo

156.0 KB

16 páginas

5241 palabras

31.992 caracteres

13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repository.uniminuto.edu	<1%
2	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-10-14	<1%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Francisco de Vitoria on 2025-01-13	<1%
5	Internet	www.educacion.gob.es	<1%
6	Internet	www.dykinson.com	<1%
7	Internet	repositorio.upeu.edu.pe:8080	<1%
8	Internet	www.grafiati.com	<1%
9	Trabajos entregados	CONACYT on 2018-11-08	<1%
10	Internet	www.coursehero.com	<1%
11	Publicación	Cornelio Bueno-Brito, Eduardo Pérez-Castro, Josefina Delgado-Delgado. "Smartph...	<1%

12	Internet	go.gale.com	<1%
13	Internet	hdl.handle.net	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2024-12-20	<1%
15	Internet	agonjournal.com	<1%
16	Internet	revistahorizonte.ujat.mx	<1%
17	Internet	revistas.uned.es	<1%
18	Publicación	James D. Tarver, Che-Fu Lee. "Sex ratio of registered live births in the united state...	<1%
19	Publicación	Kathleen Klaniecki, Ioana-Alexandra Duse, John-Oliver Engler, Julia Leventon, Dav...	<1%
20	Trabajos entregados	UNIBA on 2024-05-17	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Anahuac México Sur on 2021-02-11	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad de Nebrija on 2024-06-13	<1%
23	Internet	repsi.org	<1%
24	Publicación	Faming Wang, Ronnel B. King, Shing on Leung, Chunlian Jiang. " Expectancy-value...	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2022-03-21	<1%

26	Internet	www.gacetasanitaria.org	<1%
27	Publicación	Joel Salinas-Muñoz, José Héctor Livia Segovia, Yolanda Campos-Uscanga, Vianey G...	<1%
28	Trabajos entregados	UNIBA on 2020-04-18	<1%
29	Trabajos entregados	UNIV DE LAS AMERICAS on 2025-01-20	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2025-10-20	<1%
31	Internet	libros.ecotec.edu.ec	<1%
32	Internet	www.slideshare.net	<1%
33	Publicación	Manuel Moyano, Carmen Tabernero, Rosa Melero, Humberto M. Trujillo. "Spanish...	<1%
34	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Chimborazo on 2024-12-05	<1%
35	Trabajos entregados	Universidad San Ignacio de Loyola on 2025-09-30	<1%
36	Internet	eprints.uanl.mx	<1%
37	Internet	link.springer.com	<1%
38	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
39	Internet	www.indteca.com	<1%

40	Internet	
www.isciii.es		<1%
41	Internet	
www.researchgate.net		<1%
42	Internet	
www.scielo.org.pe		<1%

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ACOSO ESCOLAR COMO PREDICTORES DE ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LA REGIÓN SAN MARTÍN

Erlita Deini Cueva Tocto.

Kelita Carmita Cueva Tocto.

Resumen

Objetivo: Este estudio analizó el impacto del funcionamiento familiar y el acoso escolar en los niveles de estrés, ansiedad y depresión en adolescentes de la región San Martín. Método: Se utilizó un diseño no experimental, predictivo y transversal, con una muestra de 765 adolescentes peruanos. Se aplicaron los instrumentos APGAR Familiar (funcionamiento familiar), el Cuestionario Europeo del Proyecto de Intervención en Bullying (EBIPQ) y la Escala de Estrés, Ansiedad y Depresión (DASS-21). Se realizaron análisis correlacionales y un modelo de ecuaciones estructurales (SEM) con el estimador de Máxima Verosimilitud Robusto (MLR). Resultados: En la muestra masculina, el funcionamiento familiar influye sobre la depresión ($\beta = -0.19$, $p = 0.005$). La victimización escolar fue un predictor significativo de depresión ($\beta = 0.51$, $p < 0.001$), ansiedad ($\beta = 0.54$, $p < 0.001$) y estrés ($\beta = 0.46$, $p < 0.001$). El rol de agresor influyó en el estrés ($\beta = 0.21$, $p = 0.017$), pero no en depresión ni ansiedad. El modelo mostró un buen ajuste (CFI = 0.96, TLI = 0.95, RMSEA = 0.029). Conclusiones: El apoyo familiar reduce el riesgo de problemas emocionales, mientras que la victimización escolar aumenta significativamente los síntomas negativos. Se recomienda fortalecer la dinámica familiar y aplicar estrategias preventivas en escuelas.

Introducción

El bienestar emocional de los adolescentes está influido por diversos factores sociales, familiares y escolares (Lampropoulou, 2018). Entre ellos, el entorno escolar desempeña un rol clave en esta etapa ya que reduce significativamente la ansiedad y el estrés en adolescentes, mejorando su rendimiento académico y bienestar emocional (Wong et al., 2021). No obstante, estas condiciones están estrechamente relacionadas con la dinámica familiar y las experiencias de acoso escolar, las cuales desempeñan un papel crítico en la configuración del estado emocional de los adolescentes (De la Barrera et al., 2019).

El funcionamiento familiar se ha identificado como un factor protector contra los trastornos emocionales, siendo definido como la capacidad del núcleo familiar para proporcionar apoyo emocional, cohesión y estrategias efectivas de resolución de conflictos, se ha identificado como un factor protector contra los trastornos emocionales (Wang, 2024). Por lo contrario, la disfuncionalidad familiar ha demostrado ser un predictor de problemas psicológicos, como ansiedad, depresión y estrés en adolescentes (LaMontagne et al., 2022; Li et al., 2018). Un estudio realizado en España evidenció que los adolescentes en entornos familiares disfuncionales presentan mayores niveles de ansiedad y depresión, en comparación con aquellos con un entorno familiar saludable (Balluerka et al., 2023). Asimismo, en Colombia se halló una correlación significativa entre la disfunción familiar y la prevalencia de síntomas depresivos severos, particularmente en adolescentes de entornos socioeconómicos vulnerables (Serna et al., 2020).

En paralelo, el acoso escolar es una de las principales causas de malestar emocional en la adolescencia (Jiang et al., 2024). Los adolescentes que han sido víctimas de bullying tienen un riesgo tres veces mayor de desarrollar depresión en comparación con sus pares no victimizados (Tran et al., 2021, Aprilia et al., 2023). En China, un estudio longitudinal destacó que tanto el bullying tradicional como el cibernético predicen de manera significativa síntomas de estrés y ansiedad en adolescentes, particularmente en contextos escolares competitivos (Chu et al., 2019). Además, investigaciones recientes en Australia señalan que los adolescentes expuestos al bullying presentan una mayor incidencia de autolesiones e ideación suicida, reforzando la necesidad de estrategias preventivas en entornos escolares (Islam et al., 2020; Urano et al., 2020).

Factores como la disfunción familiar y el estrés educativo durante la pandemia han incrementado significativamente los niveles de ansiedad y depresión entre los adolescentes peruanos (Valladares-Garrido et al., 2023), asimismo se encontró una alta prevalencia de síntomas depresivos severos en adolescentes de áreas vulnerables en Lima, lo que afecta su continuidad educativa (Ascencios-Trujillo et al., 2023). Esta situación refleja la necesidad de comprender las interacciones entre el funcionamiento familiar y el acoso escolar como predictores de estas problemáticas, con el fin de desarrollar intervenciones basadas en evidencia que mejoren la salud

mental de los adolescentes (Hernández-Vásquez et al., 2019; Hidalgo-Padilla et al., 2022).

Por lo tanto, este estudio busca analizar las dinámicas entre el funcionamiento familiar y el acoso escolar, y su impacto en la aparición de estrés, ansiedad y depresión en adolescentes. Comprender estas relaciones permitirá proponer estrategias de intervención que promuevan entornos familiares y escolares saludables, contribuyendo al bienestar emocional de esta población vulnerable.

Metodología

Diseño

El estudio fue realizado con un diseño no experimental, es de tipo predictivo y de corte trasversal (Ato et al., 2013).

Participantes

La Tabla 1 presenta una descripción detallada de las características sociodemográficas de los participantes. La edad promedio de los adolescentes es de 14.44 años (DE = 1.44), lo que indica que la mayoría se encuentra en una etapa temprana de la adolescencia, correspondiente a la educación secundaria. En promedio, los participantes viven con 5.92 personas (DE = 2.18), lo que sugiere hogares grandes. Además, reportan un promedio de 4.50 hermanos (DE = 2.34). La distribución por sexo es equilibrada, con un 49.28% de participantes masculinos y un 50.46% femeninos; únicamente el 0.26% no respondió a esta variable. En cuanto al grado escolar, la mayor parte de los estudiantes se encuentra en los primeros grados de secundaria (1ro y 2do, sumando el 47.58%), con una disminución progresiva en los grados superiores. Respecto al estado civil de los padres, la mayoría se encuentra casada (68.63%), seguida por convivientes (16.08%), mientras que los porcentajes de padres separados (10.59%) o viudos (2.75%) son menores.

Tabla 1

Datos sociodemográficos

Variable	f	%
Edad (M = 14.44; DE = 1.44)		
Personas que viven contigo (M = 5.92; DE = 2.18)		
Número de Hermanos (M = 4.50; DE = 2.34)		
Sexo		
Masculino	377	49.28
Femenino	386	50.46
No responde	2	0.26
Grado		
1ro	184	24.05
2do	180	23.53
3ro	161	21.05

4to	127	16.60
5to	111	14.51
No responde	2	0.26
Estado Civil de Padres		
Solteros	15	1.96
Casados	525	68.63
Convivientes	123	16.08
Separados	81	10.59
Viudo/a	21	2.75

Instrumentos

La Escala Familiar APGAR fue desarrollada por Smilkstein (1984), evalúa el funcionamiento familiar a través de cinco ítems que miden: Adaptación, Participación, Crecimiento, Afecto y Resolución. Utiliza una escala Likert de 5 puntos (0 = nunca, 4 = siempre). Validada en adolescentes peruanos por Castilla et al. (2015), mostró buena confiabilidad ($\alpha = .729$; IC 95%: .669–.781) y validez estructural adecuada ($\chi^2 = 208.324$, RMSEA = .055, GFI = .988, AGFI = .957).

El Cuestionario Europeo de Intervención en Bullying (EBIPQ) fue traducido y adaptado al contexto peruano por Zeladita-Huamán et al. (2022), mide victimización y agresión en situaciones de bullying mediante 14 ítems (escala Likert 0–4, últimos 2 meses). El análisis factorial exploratorio confirmó su estructura bidimensional (48.6% de varianza explicada). La fiabilidad fue alta (α total = .856; victimización = .807; agresión = .828).

La Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) evalúa tres factores: estrés, ansiedad y depresión. Validada en adolescentes peruanos por Contreras-Mendoza et al. (2021), presenta alta consistencia interna ($\alpha = .887$ –.913; $\omega = .889$ –.910). El análisis factorial confirmatorio mostró buen ajuste ($\chi^2/gf = 2.87$, CFI = .91, TLI = .89, RMSEA = .05, SRMR = .04). La validez de contenido fue respaldada mediante V de Aiken con 10 jueces expertos.

Análisis de datos

El análisis de datos se ejecutó con el software R en versión 4.4.1. y se realizaron, a nivel descriptivo las tablas de frecuencia de los datos sociodemográficos, considerando media y desviación estándar para las variables cuantitativas, así como frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas. Para las variables de estudio se obtuvieron la media, desviación estándar, asimetría y curtosis, a nivel inferencial se obtuvieron las tablas de correlación y los índices de ajuste (CFI, TLI, RMSEA, SRMR) del modelo de ecuaciones estructurales (SEM), se utilizó el estimador Máxima Verosimilitud Robusto (MLR). Para este fin se utilizaron las librerías *base*, *readxl*, *descr*, *psych* y *lavaan*.

Aspectos Éticos

Esta investigación en primera instancia fue aprobada por el comité de ética de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión. Además, se consideraron los principios éticos de investigación: Autonomía, por medio del asentimiento informado los participantes aceptaran voluntariamente participar del estudio de forma anónima. También los padres brindaron el consentimiento informado. Se aplicó el Principio de justicia, no se obligó a los participantes a responder las encuestas. Principio de confidencialidad, la información personal que identifique a los encuestados será reservada. Por ello, solo los implicados accederán a los datos e información recopilado durante la aplicación de los instrumentos de investigación (World Medical Association, 2024).

Resultados

En la Tabla 2 se observan los datos de normalidad en la muestra general, masculina y femenina. Donde se observan que los valores de asimetría y curtosis se encuentran dentro de los rangos de normalidad (± 2) a excepción del rol de Agresor en el bullying.

Tabla 2

Análisis de normalidad de las variables de estudio

Variables	M			DE			g1			g2		
	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F
APGAR	18.48	18.74	18.24	3.83	3.66	3.99	-0.46	-0.51	-0.39	-0.29	-0.21	-0.39
Victima	13.44	13.64	13.25	5.43	5.83	5.02	1.25	1.27	1.14	1.22	1.15	0.90
Agresor	9.40	9.99	8.83	3.16	3.64	2.49	2.39	2.23	2.10	8.06	6.38	6.45
DASS	17.89	14.93	20.70	12.04	10.29	12.90	0.85	0.86	0.70	0.26	0.27	-0.12
Depresión	5.84	4.68	6.94	4.68	3.99	5.00	0.92	1.06	0.71	0.24	0.81	-0.28
Ansiedad	5.61	4.58	6.61	4.45	3.79	4.81	0.98	1.00	0.83	0.44	0.42	0.01
Estrés	6.43	5.67	7.15	4.10	3.74	4.31	0.73	0.67	0.69	0.29	0.01	0.22

Nota. G: Muestra general; M: Muestra masculina; F: Muestra femenina

En la tabla 3 se observan las correlaciones entre las variables de estudio. El APGAR familiar, como indicador del funcionamiento familiar, muestra correlaciones negativas significativas con los indicadores emocionales de depresión, ansiedad y estrés en todas las muestras. El funcionamiento familiar mostró correlaciones negativas y estadísticamente significativas con todos los indicadores emocionales. Esta relación fue más marcada en la muestra femenina, especialmente con los niveles de depresión, lo que sugiere un mayor efecto protector del entorno familiar en las adolescentes. En cambio, en los varones, la asociación con el estrés fue más débil.

La victimización evidenció correlaciones positivas altas con los tres indicadores emocionales en todas las muestras, siendo ligeramente más fuertes en mujeres, lo que resalta el fuerte impacto emocional del acoso escolar en esta población.

Por su parte, el rol de agresor también se asoció positivamente con depresión, ansiedad y estrés, aunque con menor intensidad que la victimización. En varones, la

relación entre agresión y estrés fue más pronunciada, mientras que en mujeres las correlaciones fueron más uniformes.

Tabla 3

Correlación entre las variables de estudio

Variables	APGAR			Víctima			Agresor		
	G	M	F	G	M	F	G	M	F
DASS	-0.25***	-0.18***	-0.29***	0.49***	0.52***	0.53***	0.28***	0.41***	0.31***
Depresión	-0.29***	-0.21***	-0.33***	0.45***	0.46***	0.51***	0.25***	0.35***	0.29***
Ansiedad	-0.20***	-0.16**	-0.21***	0.46***	0.48***	0.50***	0.24***	0.38***	0.22***
Estrés	-0.20***	-0.10*	-0.27***	0.43***	0.45***	0.45***	0.29***	0.36***	0.34***

Nota. *** $p < 0.001$; ** $p < 0.01$; * $p < 0.05$; G: Muestra general; M: Muestra masculina; F: Muestra femenina

La Tabla 4 presenta los índices de ajuste del modelo estructural evaluado en la muestra masculina. El valor de chi-cuadrado ($\chi^2 = 944.36$) con $gl = 725$ y $p < 0.001$ sugiere que el modelo tiene discrepancias con los datos observados. Sin embargo, este estadístico es sensible al tamaño de la muestra. El CFI (Índice de ajuste comparativo) es de 0.96, lo que indica un ajuste excelente del modelo. El TLI (Índice de Tucker-Lewis) también tiene un valor de 0.95, lo que sugiere un ajuste excelente. El RMSEA (Error cuadrático medio de aproximación) es de 0.029, con un intervalo de confianza al 90% de [0.023; 0.034]. Este valor indica un ajuste sobresaliente, ya que está por debajo del umbral de 0.05, considerado indicativo de un buen ajuste. El SRMR (Residual estandarizado de la raíz cuadrada media) tiene un valor de 0.064, que, aunque se encuentra ligeramente por encima del umbral de 0.06, sigue siendo aceptable. Para los modelos de la muestra general y femenina los análisis presentaron matriz definida no positiva.

Tabla 4

Índice de Ajuste de los Modelos de Influencia

Muestra	χ^2 (gl)	p	CFI	TLI	RMSEA	SRMR
General	-	-	-	-	-	-
Masculino	944.36 (725)	0.000	0.96	0.95	0.029 [0.023; 0.034]	0.064
Femenina	-	-	-	-	-	-

La Tabla 5 muestra los resultados de las regresiones estructurales que analizan las influencias entre las variables independientes (Víctima, Agresor y APGAR) y las variables dependientes (Depresión, Ansiedad y Estrés) en la muestra masculina.

En relación con la Depresión, se observa que ser víctima tiene una influencia significativa y positiva ($\beta = 0.51$, $p < 0.001$), lo que indica que los adolescentes que han sido víctimas presentan mayores niveles de síntomas depresivos. Por el contrario, ser agresor no tiene una influencia significativa sobre la depresión ($\beta = 0.08$, $p = 0.336$). En cuanto al funcionamiento familiar (medido por el APGAR), éste muestra una influencia protectora significativa frente a la depresión ($\beta = -0.19$, $p =$

0.005), sugiriendo que un entorno familiar saludable ayuda a mitigar los niveles de depresión.

Para la Ansiedad, ser víctima también tiene una influencia significativa y positiva ($\beta = 0.54$, $p < 0.001$), lo que refleja que las experiencias de victimización aumentan los niveles de ansiedad en los adolescentes. Sin embargo, ser agresor no tiene una influencia significativa sobre la ansiedad ($\beta = 0.12$, $p = 0.174$), y el funcionamiento familiar tampoco muestra una influencia protectora significativa en esta variable ($\beta = -0.09$, $p = 0.152$).

En cuanto al Estrés, la victimización nuevamente tiene una influencia significativa y positiva ($\beta = 0.46$, $p < 0.001$), indicando que ser víctima aumenta los niveles de estrés percibido. Además, ser agresor tiene una influencia positiva y significativa sobre el estrés, aunque de menor magnitud ($\beta = 0.21$, $p = 0.017$). Por otro lado, el funcionamiento familiar no tiene una influencia significativa en los niveles de estrés en esta muestra masculina ($\beta = -0.02$, $p = 0.742$).

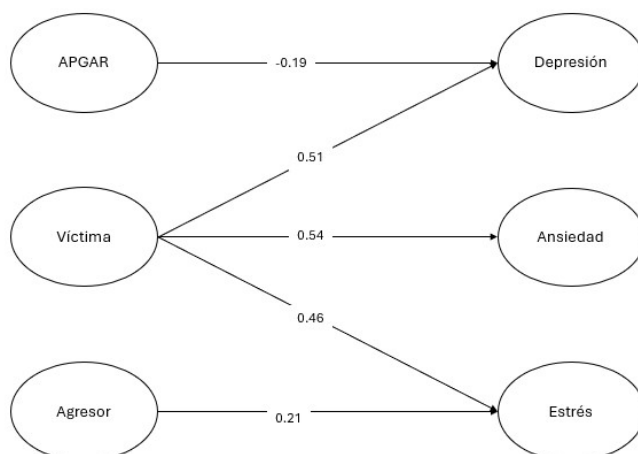
Tabla 5

Regresiones en el modelo de la muestra masculina

Regresión	β	SE	p
Victima $\rightarrow$ Depresión	0.51	0.08	0.000
Agresor $\rightarrow$ Depresión	0.08	0.06	0.336
APGAR $\rightarrow$ Depresión	-0.19	0.05	0.005
Victima $\rightarrow$ Ansiedad	0.54	0.09	0.000
Agresor $\rightarrow$ Ansiedad	0.12	0.06	0.174
APGAR $\rightarrow$ Ansiedad	-0.09	0.04	0.152
Victima $\rightarrow$ Estrés	0.46	0.09	0.000
Agresor $\rightarrow$ Estrés	0.21	0.06	0.017
APGAR $\rightarrow$ Estrés	-0.02	0.04	0.742

Figura 1

Modelo de influencia en la muestra masculina



Discusión

Comprender la salud mental en la adolescencia requiere un análisis integral de los factores que la afectan, especialmente aquellos provenientes del entorno familiar y escolar. En este estudio, se examinaron las relaciones entre funcionamiento familiar, victimización, agresión y los niveles de estrés, ansiedad y depresión en adolescentes varones de la región San Martín. A través de un modelo estructural, se identificaron los factores que actúan como predictores de estos síntomas emocionales, permitiendo contrastar los hallazgos con evidencia empírica reciente.

La victimización fue un predictor significativo y positivo de la depresión en adolescentes varones. Este hallazgo es consistente con estudios previos que han demostrado que el bullying aumenta considerablemente el riesgo de desarrollar trastornos depresivos. Se encontró que los adolescentes víctimas de bullying presentan un riesgo elevado de depresión, lo que incluye tristeza persistente e ideación suicida (Newman et al., 2023). Además, se identificó que la falta de apoyo social exacerba el impacto depresivo del bullying en las víctimas, subrayando la importancia de redes de apoyo emocional (Palomares Ruiz et al., 2018). En un estudio global, se destaca que el bullying contribuye significativamente a la carga global de discapacidad por depresión, especialmente en entornos escolares sin programas efectivos de intervención (Hong et al., 2022).

Aunque no significativa, la influencia de la agresión en la depresión resalta un patrón consistente en la literatura, donde los agresores tienden a experimentar menor impacto emocional en comparación con las víctimas. Los agresores presentan mayores niveles de confianza en sí mismos y habilidades sociales, lo que podría actuar como un factor protector contra la depresión (Valera-Pozo et al., 2021). Sin embargo, se ha señalado que los agresores también pueden experimentar conflictos internos que eventualmente contribuyen a problemas emocionales, especialmente cuando enfrentan rechazo social (Jadambaa et al., 2019).

El funcionamiento familiar mostró una influencia significativa e inversa con la depresión, lo que refuerza su papel protector en la salud mental. Los adolescentes provenientes de familias cohesionadas tienen menores probabilidades de desarrollar depresión, incluso en contextos de alta adversidad social (Hidalgo-Padilla et al., 2022). Se halló que el apoyo parental amortigua los efectos negativos del bullying en adolescentes, reduciendo significativamente el riesgo de depresión (Xu et al., 2022). Además, se demostró que un entorno familiar saludable también contribuye al desarrollo de estrategias efectivas de regulación emocional en adolescentes, disminuyendo los síntomas depresivos (Li et al., 2020).

La victimización demostró ser un predictor significativo y positivo de la ansiedad en adolescentes varones, lo cual está respaldado por múltiples investigaciones recientes. Se encontró que los adolescentes víctimas de bullying tienen un riesgo considerablemente mayor de desarrollar síntomas ansiosos, particularmente cuando enfrentan ciberacoso y acoso tradicional simultáneamente (Li et al., 2020). Además,

el bullying relacionado con la percepción negativa de peso amplifica los niveles de ansiedad, mostrando cómo factores físicos y sociales interactúan para influir en la salud mental (Patte et al., 2021).

Aunque no significativa, la influencia de la agresión en la ansiedad sugiere que los agresores pueden experimentar niveles moderados de ansiedad, particularmente en contextos sociales donde enfrentan consecuencias negativas por su comportamiento. Se halló que los adolescentes que son agresores, especialmente aquellos que también son víctimas ("bully-victims"), presentan niveles más altos de ansiedad debido a su doble rol en las dinámicas de bullying (Baiden et al., 2020). Similarmente, se sugiere que los agresores experimentan ansiedad como resultado del rechazo social que enfrentan en entornos donde el bullying no es tolerado (Wong et al., 2019). Por otro lado, se ha encontrado que el contexto escolar puede moderar esta relación, con agresores mostrando menos ansiedad en ambientes con normas permisivas hacia la agresión (Huitsing et al., 2018).

Aunque no significativa, la influencia inversa entre el funcionamiento familiar y la ansiedad apunta a que un entorno familiar saludable podría ser un factor protector. Se ha demostrado que la cohesión y el apoyo familiar reducen significativamente los niveles de ansiedad en adolescentes que enfrentan acoso escolar (Xu et al., 2022). Asimismo, los adolescentes provenientes de familias funcionales presentan menores niveles de ansiedad, incluso en contextos urbanos vulnerables (Hidalgo-Padilla et al., 2022). Por otro lado, la percepción de apoyo emocional dentro de la familia contribuye a la regulación emocional de los adolescentes, disminuyendo la probabilidad de desarrollar ansiedad severa (Contreras et al., 2021).

La victimización mostró una influencia significativa y positiva con el estrés, lo cual está respaldado por diversos estudios recientes. que encontraron que el bullying contribuye significativamente al estrés psicológico, particularmente en entornos escolares donde las víctimas enfrentan rechazo social y aislamiento (Jadambaa et al., 2019). De manera similar, las víctimas de bullying experimentan significativamente mayores niveles de estrés, siendo el estrés un mediador clave entre la victimización y problemas emocionales más graves como intentos de suicidio (Koyanagi et al., 2019), el estrés asociado a la victimización se puede moderar a través de habilidades intrapersonales como el manejo emocional, pero cuando estas faltan, el impacto es particularmente severo (Urano et al., 2020).

La agresión también fue un predictor significativo del estrés, lo que indica que los agresores pueden experimentar niveles elevados de tensión emocional, especialmente en contextos en los que su comportamiento no es socialmente aceptado. Los agresores que también son víctimas ("bully-victims") son más propensos a experimentar estrés crónico debido a su doble rol en las dinámicas de acoso (Baiden et al., 2020). Además, la presión social y el rechazo asociado con el comportamiento agresivo en entornos escolares inclusivos pueden contribuir al estrés en los agresores (Wong et al., 2019). Por último, la percepción de los

38

agresores sobre las consecuencias de su comportamiento puede generar sentimientos de culpa, lo que aumenta los niveles de estrés percibido (Ortega-Ruiz et al., 2016).

El funcionamiento familiar no mostró una influencia significativa con el estrés en la muestra masculina, aunque estudios previos han sugerido que las dinámicas familiares saludables pueden actuar como un factor protector contra el estrés. Los adolescentes que perciben altos niveles de cohesión y apoyo familiar tienen menores probabilidades de desarrollar estrés relacionado con la victimización escolar (Xu et al., 2022). Las familias funcionales proporcionan un entorno emocional estable, lo que reduce significativamente el impacto del estrés en adolescentes en situaciones vulnerables (Hidalgo-Padilla et al., 2022). Se ha encontrado que un entorno familiar saludable también fomenta estrategias efectivas de afrontamiento frente al estrés en adolescentes (Contreras et al., 2021).

Implicancias del estudio

Los hallazgos de este estudio tienen importantes implicancias prácticas y teóricas. En primer lugar, se resalta la necesidad de fortalecer el funcionamiento familiar como estrategia preventiva frente a los trastornos emocionales en la adolescencia. Las instituciones educativas pueden trabajar articuladamente con las familias para fomentar dinámicas de comunicación, afecto y apoyo mutuo. En segundo lugar, la victimización escolar se confirma como un potente factor de riesgo emocional, lo que exige el diseño y aplicación de políticas públicas y programas escolares orientados a la detección temprana del bullying y el acompañamiento psicológico de las víctimas. Por lo tanto, este estudio aporta a la comprensión del modelo multifactorial de la salud mental adolescente, reafirmando el valor de los modelos estructurales como herramientas diagnósticas e investigativas en contextos educativos.

Limitaciones y Recomendaciones

El enfoque transversal se presenta como una limitación para establecer relaciones causales entre las variables analizadas. Además, el uso de cuestionarios autoinformados podría haber generado sesgos de respuesta. Para futuras investigaciones, se recomienda: Implementar estudios longitudinales para identificar cambios y relaciones causales a lo largo del tiempo. Incluir muestras más diversas en términos de género, contexto socioeconómico y cultural. Incorporar métodos mixtos (cuantitativos y cualitativos) para obtener una comprensión más completa de las dinámicas familiares y sociales.

Los hallazgos tienen implicaciones relevantes para el diseño de programas de prevención e intervención en salud mental adolescente. Es fundamental promover entornos familiares resilientes y reforzar las redes de apoyo social, especialmente en adolescentes que experimentan situaciones de victimización. Las escuelas deben implementar políticas de prevención del bullying que incluyan la participación activa de las familias y la comunidad educativa. Además, se recomienda integrar

29 programas de educación emocional que fortalezcan habilidades de afrontamiento y resiliencia en los adolescentes.

Conclusión

4 Los hallazgos refuerzan la importancia de fortalecer el funcionamiento familiar como
4 un factor protector frente a los efectos negativos del bullying en la salud mental de los adolescentes. Las intervenciones preventivas deben considerar estrategias diferenciadas por género y promover entornos familiares resilientes para mitigar el impacto emocional de la victimización y la agresión escolar.

Referencias

- Aprilia, S. D., Prasetya, H., & Murti, B. (2023). Meta-Analysis: Effect of Bullying on the Risk of Suicide in Adolescents. *Journal of Maternal and Child Health*, 8(2), 138–147. <https://doi.org/10.26911/thejmch.2023.08.02.01>
- Asencios-Trujillo, L., Asencios-Trujillo, L., La Rosa-Longobardi, C., Gallegos-Espinoza, D., & Piñas-Rivera, L. (2023). Nursing care in the mental health of school adolescents residing in a vulnerable area of North Lima. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias*, 2, 412. <https://doi.org/10.56294/sctconf2023412>
- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Baiden, P., & Tadeo, S. K. (2020). Investigating the association between bullying victimization and suicidal ideation among adolescents: Evidence from the 2017 Youth Risk Behavior Survey. *Child Abuse & Neglect*, 102(104417), 104417. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104417>
- Balluerka, N., Aliri, J., Goñi-Balentziaga, O., & Gorostiaga, A. (2023). Association between bullying victimization, anxiety and depression in childhood and adolescence: The mediating effect of self-esteem. *Revista de Psicodidáctica (English Ed)*, 28(1), 26–34. <https://doi.org/10.1016/j.psicoe.2022.11.001>
- Brighi, A., Menin, D., Skrzypiec, G., & Guarini, A. (2019). Young, bullying, and connected. Common pathways to cyberbullying and problematic Internet use in adolescence. *Frontiers in Psychology*, 10, 1467. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01467>
- Brunstein Klomek, A., Barzilay, S., Apter, A., Carli, V., & Wasserman, C. (2018). Bidirectional longitudinal associations between bullying victimization and depression. *Journal of Affective Disorders*, 241, 113-120. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.07.014>
- Castilla, E., Martínez, R., & Pacheco, J. (2015). Validación del APGAR familiar en escolares de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Psicología*, 23(2), 115-122. <https://doi.org/10.24872/rps.v23i2.10>
- Choi, J. (2022). The moderating role of family resilience in the relationship of bullying victimization, adverse childhood experiences, and poverty status to adolescents' internalizing disorders. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 32(3), 745–762. <https://doi.org/10.1080/10926771.2022.2098650>
- Chu, X., Fan, C.-Y., & Zhou, Z. (2019). Does bullying victimization really influence adolescents' psychosocial problems? A three-wave longitudinal study in China.

Journal of Affective Disorders, 246, 603-610.

<https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.12.103>

Contreras-Mendoza, I., Olivas-Ugarte, L. O., & De La Cruz-Valdiviano, C. (2021). Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. *Revista de psicología clínica con niños y adolescentes*, 8(nº 1), 24–30.
<https://doi.org/10.21134/rpcna.2021.08.1.3>

De la Barrera, U., Schoeps, K., Gil-Gómez, J.-A., & Montoya-Castilla, I. (2019). Predicting adolescent adjustment and well-being: The interplay between Socio-emotional and personal factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(23), 4650.
<https://doi.org/10.3390/ijerph16234650>

Duan, S., Li, D., Sun, W., & Chen, X. (2020). Bullying victimization and depression in Chinese adolescents: The mediating roles of coping and self-compassion. *Journal of Affective Disorders*, 273, 274-279.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.03.143>

Escurra Mayaute, L. M. (1969). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología*, 6(1–2), 103–111.
<https://doi.org/10.18800/psico.198801-02.008>

Hernández-Vásquez, A., Vargas-Fernández, R., Díaz-Seijas, D., Tapia-López, E., & Bendezu-Quispe, G. (2019). Prevalence of suicidal behaviors and associated factors among Peruvian adolescent students: an analysis of a 2010 survey. *Medwave*, 19(11), e7755.
<https://doi.org/10.5867/medwave.2019.11.7753>

Hidalgo-Padilla, L., Vilela-Estrada, A. L., Toyama, M., Flores, S., Ramirez-Meneses, D., Steffen, M., Heritage, P., Fung, C., Priebe, S., & Diez-Canseco, F. (2022). Using arts-based methodologies to understand adolescent and youth manifestations, representations, and potential causes of depression and anxiety in low-income urban settings in Peru. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(23), 15517.
<https://doi.org/10.3390/ijerph192315517>

Hong, C., Liu, Z., Gao, L., Jin, Y., Shi, J., Liang, R., Maimaitiming, M., Ning, X., & Luo, Y. (2022). Global trends and regional differences in the burden of anxiety disorders and major depressive disorder attributed to bullying victimisation in 204 countries and territories, 1999-2019: an analysis of the Global Burden of Disease Study. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 31(e85), e85.
<https://doi.org/10.1017/S2045796022000683>

Islam, M. I., Khanam, R., & Kabir, E. (2020). Bullying victimization, mental disorders, suicidality, and self-harm among Australian high schoolchildren: Evidence

from nationwide data. *Psychiatry Research*, 292, 113364.

<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113364>

Jadambaa, A., Thomas, H. J., Scott, J. G., Graves, N., Brain, D., & Pacella, R. (2019). The contribution of bullying victimisation to the burden of anxiety and depressive disorders in Australia. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 29(e54), e54. <https://doi.org/10.1017/S2045796019000489>

Jiang, Y., Samah, N. A., & Zhou, H. (2024). Adolescent Patients' Experiences of mental disorders related to school bullying [letter]. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 17, 4491–4492. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S495261>

Koyanagi, A., Oh, H., Carvalho, A. F., Smith, L., Haro, J. M., Vancampfort, D., Stubbs, B., & DeVylder, J. E. (2019). Bullying victimization and suicide attempt among adolescents aged 12-15 years from 48 countries. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 58(9), 907-918.e4. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.10.018>

LaMontagne, L. G., Diehl, D. C., Doty, J. L., & Smith, S. (2022). The mediation of family context and youth depressive symptoms by adolescent emotion regulation. *Youth & Society*, 0044118X2110672. <https://doi.org/10.1177/0044118x211067266>

Lampropoulou, A. (2018). Personality, school, and family: What is their role in adolescents' subjective well-being. *Journal of Adolescence*, 67, 12–21. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2018.05.013>

Li, L., Bai, L., Zhang, X., & Chen, Y. (2018). Family functioning during adolescence: The roles of paternal and maternal emotion dysregulation and parent–adolescent relationships. *Journal of Child and Family Studies*, 27(4), 1311–1323. <https://doi.org/10.1007/s10826-017-0968-1>

Li, R., Lian, Q., Su, Q., Li, L., Xie, M., & Hu, J. (2020). Trends and sex disparities in school bullying victimization among U.S. youth, 2011-2019. *BMC Public Health*, 20(1), 1583. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09677-3>

Newman, K. L., Alexander, D. S., & Rovers, J. P. (2023). Sadness, hopelessness and suicide attempts in bullying: Data from the 2018 Iowa youth survey. *PloS One*, 18(2), e0281106. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0281106>

Ortega-Ruiz, R., Del Rey, R., & Casas, J. A. (2016). Validación del cuestionario EBIPQ para evaluar bullying en población hispanohablante. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 48(3), 156-164. <https://doi.org/10.1016/j.rlp.2016.07.001>

Palomares Ruiz, A., Oteiza-Nascimento, A., Toldos, M. P., Serrano-Marugán, I., & Martín-Babarro, J. (2018). Bullying and depression: the moderating effect of

- social support, rejection and victimization profile. *Anales de psicología*, 35(1), 1–10. <https://doi.org/10.6018/analesps.35.1.301241>
- Patte, K. A., Livermore, M., Qian, W., & Leatherdale, S. T. (2021). Do weight perception and bullying victimization account for links between weight status and mental health among adolescents? *BMC Public Health*, 21(1), 1062. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11037-8>
- Román Mella, F., Vinet, E. V., & Alarcón Muñoz, A. M. (2014). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): Adaptación y propiedades psicométricas en estudiantes secundarios de temuco. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XXIII(2), 179-190.
- Serna, D., Terán, C., Vanegas, A., Medina, O., Blandón, O., & Cardona, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), 1-17. <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19n5/1729-519X-rhcm-19-05-e3153.pdf>
- Smilkstein, G. (1984). The Family APGAR: A proposal for a family function test and its use by physicians. *Journal of Family Practice*, 18(6), 123-129.
- Stewart, S. M., Betancourt, T. S., & Simons, A. (2018). Aggression and depression: Intersections in adolescence. *Child and Adolescent Psychiatry Clinics*, 27(4), 551-566. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2018.04.007>
- Tran, H., Thai, T. T., & Dang, N. T. (2021). Cyber-victimization and its effect on depression in adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Trauma, Violence & Abuse*, 22(4), 761-775. <https://doi.org/10.1177/15248380211050597>
- Urano, Y., Takizawa, R., Ohka, M., Yamasaki, H., & Shimoyama, H. (2020). Cyber bullying victimization and adolescent mental health: The differential moderating effects of intrapersonal and interpersonal emotional competence. *Journal of Adolescence*, 80(1), 182–191. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2020.02.009>
- Valera-Pozo, M., Flexas, A., Servera, M., Aguilar-Mediavilla, E., & Adrover-Roig, D. (2021). Long-term profiles of bullying victims and aggressors: A retrospective study. *Frontiers in Psychology*, 12, 631276. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.631276>
- Valladares-Garrido, M. J., León-Figueroa, D. A., Dawson, F. M., Burga-Cachay, S. C., Fernandez-Canani, M. A., Failoc-Rojas, V. E., Pereira-Victorio, C. J., Valladares-Garrido, D., & Inga-Berrosapi, F. (2023). Association between childhood trauma and mental health disorders in adolescents during the second pandemic wave of COVID-19, Chiclayo-Peru. *Frontiers in Psychiatry*, 14, 1169247. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1169247>

- Wang, Z. (2024). Adolescent depression: Impact of family relations. *Transactions on Social Science, Education and Humanities Research*, 5, 468–472. <https://doi.org/10.62051/qjy8zs95>
- Wong, M. D., Dosanjh, K. K., Jackson, N. J., R nger, D., & Dudovitz, R. N. (2021). The longitudinal relationship of school climate with adolescent social and emotional health. *BMC Public Health*, 21(1), 207. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10245-6>
- World Medical Association. (2024). World medical association declaration of Helsinki: Ethical principles for medical research involving human participants: Ethical principles for medical research involving human participants. *JAMA: The Journal of the American Medical Association*. <https://doi.org/10.1001/jama.2024.21972>
- Xu, Y.-M., Pu, S.-S., Li, Y., & Zhong, B.-L. (2022). Possible avoidant personality disorder magnifies the association between bullying victimization and depressive symptoms among Chinese university freshmen. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 822185. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.822185>
- Zeladita-Huaman, J. A., Zegarra-Chapo an, R., Cuba-Sancho, J. M., Castillo-Parra, H., Chero-Pacheco, V. H., & Mor n-Paredes, G. I. (2022). Validación de una escala de acoso escolar en adolescentes peruanos y diferencias según g nero. *International Journal of Psychological Research*, 15(2), 105–113. <https://doi.org/10.21500/20112084.5522>
- Zhang, J., Duan, S., & Li, D. (2024). Family functioning and adolescent mental health: The role of resilience. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(2), 512-526. <https://doi.org/10.3390/ijerph21020512>