

Conducta agresiva y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Huancayo

Aggressive behavior and depression in adolescents from a public educational institution in Huancayo

Merino, Alicia L.¹; Buendía, Rocío E.¹; Paquiyauri, Vilma¹; Manyari, Marcia M.¹ y Orihuela, Martha D.¹

¹ Facultad de Enfermería, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú.

Resumen: Se buscó caracterizar la conducta agresiva y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Pública Mariscal Andrés Bello Cáceres de Pucará - Huancayo. El tipo de estudio fue no experimental transversal de nivel descriptivo, la muestra se compuso de 181 estudiantes a quienes se les aplicó el inventario de Cólera, irritabilidad y agresión y el cuestionario de auto reporte SRQ, ambos publicados y adaptados para la realidad peruana por el Ministerio Nacional de Salud (MINSA). Los resultados mostraron que aproximadamente la tercera parte de estudiantes presentaban mecanismos emocionales de nivel moderado a bajo para controlar la irritabilidad, cólera y la agresión. Asimismo, una mayoría presentaron indicios de problemas de salud mental con situaciones que sugieren cuadros psicóticos (61%), convulsivos (18.8%) y problemas asociados al consumo de alcohol (34.7%). Cabe destacar que estos resultados son específicos y no se pueden generalizar a toda la población de adolescentes en Perú, asimismo los instrumentos utilizados, son herramientas de evaluación primaria y no constituyen un diagnóstico definitivo, por lo que se recomienda a la institución educativa implementar evaluaciones y atenciones especializadas para realizar diagnósticos pertinentes por parte de profesionales de la salud mental.

Palabras clave: rendimiento académico, habilidades sociales.

Abstract: The aim was to characterize aggressive behavior and depression in adolescents of the "Mariscal Andrés Bello Cáceres" Public Educational Institution of Pucará - Huancayo. The type of study was non-experimental, cross-sectional and descriptive. The sample consisted of 181 students who were administered the Anger, Irritability and Aggression Inventory and the SRQ self-report questionnaire, both published and adapted for the Peruvian reality by the National Ministry of Health (MINSA). The results showed that approximately one third of the students presented moderate to low level emotional mechanisms to control irritability, anger and aggression. Likewise, a majority showed signs of mental health problems with situations suggestive of psychotic (61%), convulsive (18.8%) and alcohol-related problems (34.7%). It should be noted that these results are specific and cannot be generalized to the entire population of adolescents in Peru; likewise, the instruments used are primary evaluation tools and do not constitute a definitive diagnosis; therefore, it is recommended that the educational institution implement specialized evaluations and care to make pertinent diagnoses by mental health professionals.

Keywords: academic performance, social skills.



Referencia: Merino, A. L., Buendía, R. E., Paquiyauri, V., Manyari, M. M., y Orihuela, M. D. (2020). Conducta agresiva y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Huancayo. *Prospectiva Universitaria en Ciencias de la Salud*, 01(01), 20–24. <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/pucsa>

Recibido: Enero de 2020

Aceptado: Julio de 2020

Publicado: Mayo de 2024

Prospectiva Universitaria en Ciencias de la Salud. Vol. 01, núm. 01, enero a diciembre 2020. Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons



CC BY-NC-SA 4.0 DEED

Attribution-NonCommercial-ShareAlike
4.0 International

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

1. Introducción

Actualmente la violencia, el maltrato y la conducta agresiva se han convertido en un problema cada vez más frecuente en la sociedad, sobre todo en edades cada vez más tempranas como son los adolescentes.

Estas conductas agresivas si no se ayuda al escolar tempranamente a desarrollar la habilidad de regular y controlar sus emociones, sus impulsos, y usar la comunicación verbal para resolver conflictos y expresar sus necesidades sufren el mayor riesgo de perpetuar la agresividad física hasta la adultez. Diversos estudios demostraron que la agresividad física crónica está asociada a factores sociales, culturales y económicos. El Objetivo general es Determinar la conducta agresiva y depresión en los adolescentes de la Institución Educativa Pública Mariscal Andrés Bello Cáceres de Pucará – Huancayo. Objetivos Específicos: Evaluar la conducta agresiva que presentan los adolescentes del Colegio de Pucará; identificar el nivel de depresión que presentan los adolescentes del Colegio de Pucará. Establecer la relación entre conducta agresiva y depresión en los adolescentes. Según la organización mundial de la salud La depresión es un trastorno mental frecuente que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

2. Materiales y Métodos

2.1. Procedimiento

Se diseñó un estudio no experimental de corte transversal y de nivel descriptivo en estudiantes de la institución educativa estatal Mariscal Andrés Bello Cáceres, la referida institución se sitúa en el distrito de Pucará, provincia de Huancayo, departamento de Junín, Perú.

2.2. Participantes

Se seleccionaron a 181 estudiantes de nivel secundario, de ambos sexos, con edades entre 12 y 17 años, que presentaban asistencia regular a clases y que aceptaron participar en el estudio.

2.3. Mediciones

La agresividad fué medido con el Cuestionario de Cólera, Irritabilidad y Agresión (CIA) publicado por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2007) para determinar habilidades de control y manejo de la cólera, irritabilidad o agresividad en entornos de atención primaria. El instrumento se compuso de 42 ítems en escala tipo likert de cinco puntos que van desde 1 (nunca) hasta 5 (siempre).

Para caracterizar la depresión se aplicó el cuestio-

nario de autorreporte o auto aplicación (SRQ) desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (Beusenbergs & Orley, 1994) como una herramienta de detección rápida y eficiente para identificar posibles casos de trastornos mentales en entornos de atención primaria de salud en países en desarrollo.

La versión original del instrumento se compuso de 20 ítems, pero una versión en español adaptada a la población peruana fué publicada por el Ministerio de Salud (Escalante & Uribe, 2008), la cual se compuso de 8 preguntas adicionales para evaluar la presencia de trastornos psicóticos, convulsivos y problemas relacionados con el consumo de alcohol. Así el instrumento final usado para el estudio se compuso de 28 ítems en escala dicotómica donde cero significó ausencia y uno la presencia de síntomas que determinó a pacientes caso.

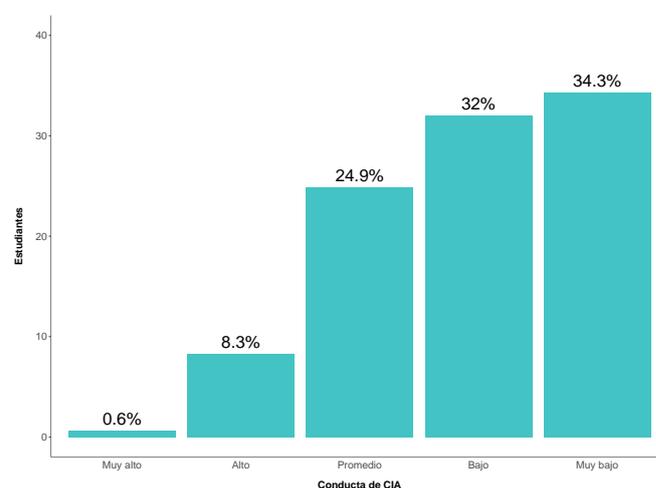
3. Resultados

3.1. Mecanismos de control de la irritabilidad, colera y agresividad

Los resultados de la figura 1 revelan que más de la mitad de los estudiantes exhibieron niveles bajos a muy bajos en el constructo global de Colera, Irritabilidad y Agresividad (CIA). Esto implica que los adolescentes en este grupo demostraron habilidades adecuadas para controlar y gestionar la ira, la irritabilidad y la agresividad (66.3%). No obstante, aproximadamente un tercio de los estudiantes se caracterizó por presentar niveles promedio con rasgos de nivel alto en el constructo global de CIA, lo que indica la presencia de mecanismos emocionales moderados a bajos para controlar su irritabilidad, ira y agresividad (33.7%).

Figura 1

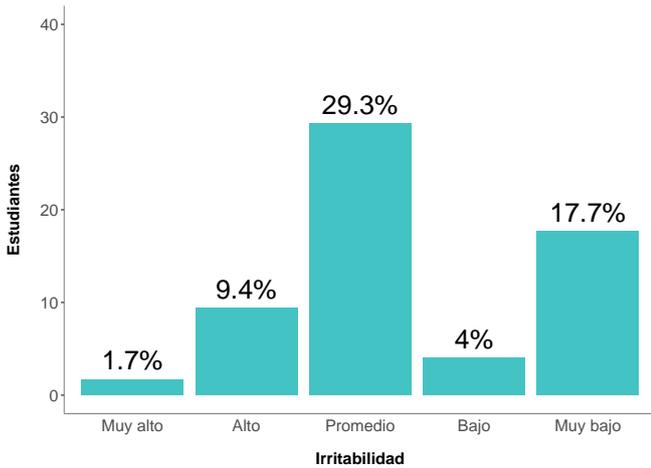
Conductas de colera, irritabilidad y agresividad en Adolescentes (CIA)



3.1.1. Análisis por dimensiones

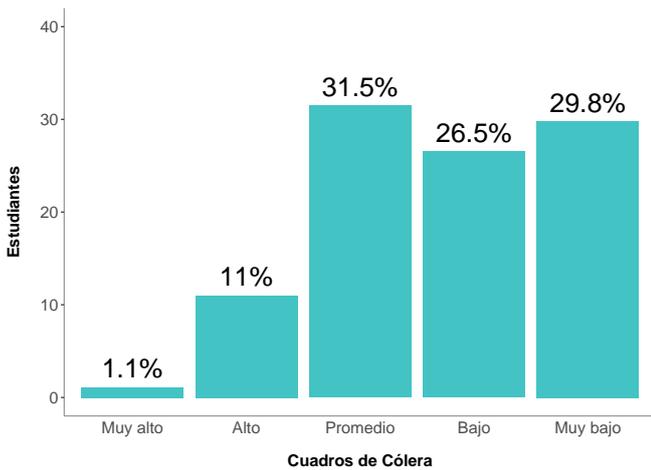
La figura 2 muestra que el 11.1% de estudiantes con frecuencia presentaron cuadros de irritabilidad, asimismo una tercera parte refirió experimentar molestia fácilmente (28%). Esto denota que los estudiantes evaluados presentaron signos potenciales para desarrollar conductas agresivas.

Figura 2
Irritabilidad en Adolescentes



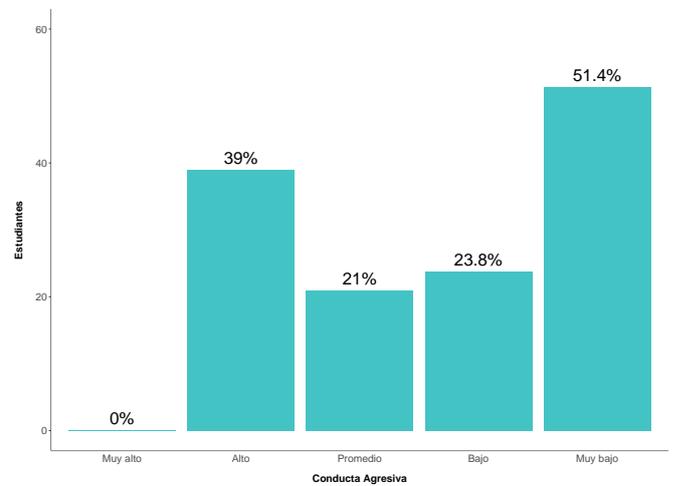
Por otro lado, la figura 3 muestra que el 12.1% de estudiantes experimentan cólera con frecuencia.

Figura 3
Cólera en Estudiantes



Asimismo la figura 4 evidencia que más de la mitad de estudiantes presentaron conductas agresivas frecuentes de nivel alto o promedio (60%), esto significa que los adolescentes evaluados presentaron mecanismos emocionales moderados a bajos para controlar sus conductas agresivas (29.3%).

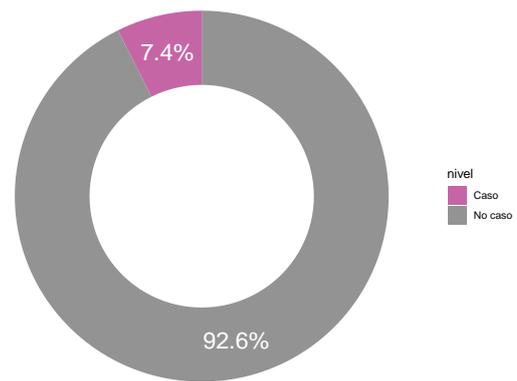
Figura 4
Conductas Agresivas en Estudiantes



3.2. Depresión

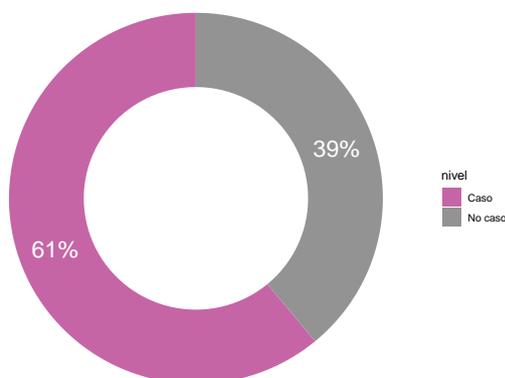
Los datos revelaron que la gran mayoría de estudiantes no presentaron rasgos de depresión (92.6%), no obstante, una minoría considerable del 7.4% de estudiantes si presentaron signos de depresión (figura ??).

Figura 5
Depresión en Estudiantes



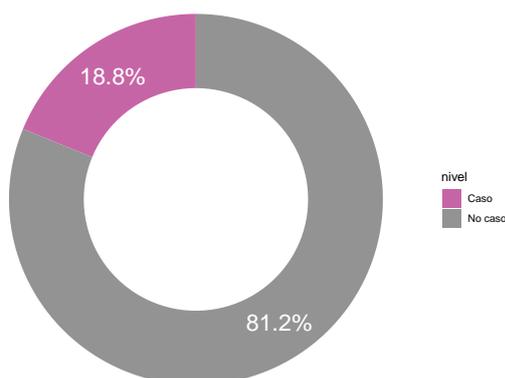
Por otro lado, el SRQ también la capacidad de medir signos de trastornos psicóticos, al respecto la figura 6 muestra que aproximadamente el 61% de estudiantes en algún momento experimentó situaciones que podrían indicar algún trastorno psicótico, mientras que el restante 39% no.

Figura 6
Trastorno psicótico en Estudiantes



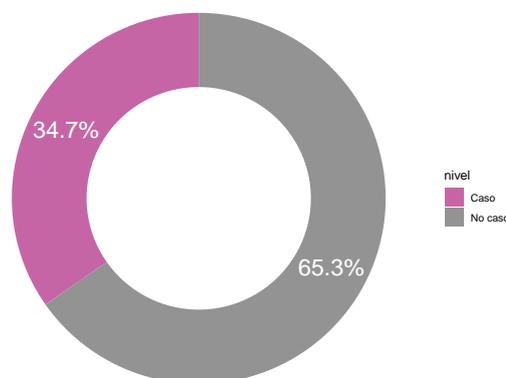
Con respecto a trastornos convulsivos, los datos revelaron que el 18.8% de estudiantes manifestaron tener en algún momento signos de trastorno convulsivo (figura 7), en contraste el 81.2% restante no presentó signos de este trastorno.

Figura 7
Trastorno Convulsivo en Estudiantes



Por último, la figura 8 muestra que aproximadamente la tercera parte de estudiantes (34.7%) tienen probabilidad de sufrir problemas asociados al consumo de alcohol, mientras que el restante 65.3% no.

Figura 8
Riesgo de Consumo de Alcohol



4. Discusión

Comparando con los resultados de Gordillo (2010) quien refiere que la agresión física no correlacionó con la depresión. Así mismo, Castro (2017) afirma que existe relación altamente significativa, lo que significa que a mayor depresión que presenten los adolescentes, mayor será la agresividad.

Según el estudio, la probabilidad de tener depresión en nuestros adolescentes peruanos es bajo comparado a otro estudio muestra que en un escenario chileno, aparece un alto porcentaje de sintomatología depresiva reportada por los adolescentes a través de autoinformes, sintomatología que representaba un porcentaje mayor a la de otros países (Muñoz, 2015).

5. Conclusiones

El 34.7% de estudiantes tienen alta probabilidad de tener problemas de consumo alcohol considerándose como caso, el 65.3% tienen baja probabilidad de consumo de alcohol.

Se aprecia de acuerdo a los resultados que el 18.8% de estudiantes tienen alta probabilidad de sufrir trastorno convulsivo considerándose como caso, el 81.2% tienen baja probabilidad.

El 8.3% de adolescentes presentan conductas agresivas, los demás adolescentes presentan algunas evidencias en irritabilidad, cólera y agresividad.

6. Sugerencias

Al colegio trabajar con más intensidad la salud mental, con un plan de intervención en coordinación con el equipo de salud del centro de salud.

Reforzar actitudes y conductas a través de terapias cognitivas conductuales, aprovechando el psicólogo por colegio.

Referencias

- Beusenberg, M., & Orley, J. (1994). *A User's Guide to the Self Reporting Questionnaire (SRQ)*. World Health Organization Geneva. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/61113/WHO_MNH_PSF_94.8.pdf
titleTranslation: titleTranslation: Guía de usuario del cuestionario de autorreporte (SRQ).
- Castro, V. J. (2017). *Depresión y agresividad en escolares del nivel secundario de una Institución Educativa Nacional de la ciudad de Chimbote* [Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo. Consultado el 8 de junio de 2023, desde <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/401>
Accepted: 2017-04-04T00:17:26Z.
- Escalante, M., & Uribe, R. M. (2008). *Guía de Práctica Clínica En Depresión*. Ministerio de Salud MINSA. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1084_DGSP261.pdf
- Gordillo, R. (2010). *Análisis longitudinal de la relación entre depresión y agresión física y verbal en población infanto-juvenil* [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad Nacional de Educación a Distancia. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=27167>
- MINSA. (2007). *Orientación Para La Atención Integral de Salud Del Adolescente En El Primer Nivel de Atención* (1ra.). Ministerio de Salud. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1039_DGSP200.pdf
- Muñoz, M. J. (2015). *Factores de riesgo familiares y personales que pueden generar depresión en los adolescentes chilenos* [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad de Salamanca. Consultado el 8 de junio de 2023, desde <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=103052>