



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN ZACATECAS

H.G.Z. / CON MEDICINA FAMILIAR N° 1

ZACATECAS

TESIS

***“FACTORES ASOCIADOS AL BULLYING EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DEL NIVEL MEDIO BÁSICO”***

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN

MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA

FABIOLA MUÑOZ NAVIA

ZACATECAS, ZACATECAS. FEBRERO 2016



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

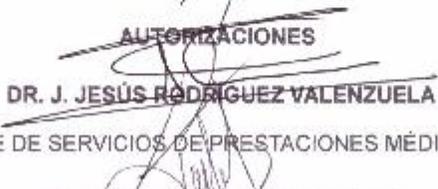
**"FACTORES ASOCIADOS AL BULLYING EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DEL
NIVEL MEDIO BÁSICO"**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:


FABIOLA MUÑOZ NAVIA

AUTORIZACIONES


DR. J. JESÚS RODRÍGUEZ VALENZUELA

JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

DR. MARTINIANO FLORES LERMA

COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y ENLACE INSTITUCIONAL

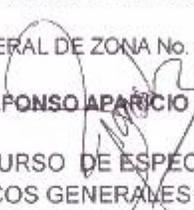
DR. EDUARDO MARTÍNEZ CALDERA

COORDINACIÓN AUXILIAR MÉDICO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

DR. JUAN CARLOS RAMOS ESCALANTE

COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD

HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1 ZACATECAS


DR. ILDEFONSO APARICIO TREJO

PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES DE BASE DEL IMSS.

ASESOR CLÍNICO



Unidad Médica de Atención Primaria
Unidad de Planeación y Enlace Institucional
Unidad de Investigación y Evaluación de Servicios de Salud



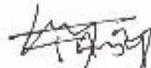
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN
E INVESTIGACIÓN EN SALUD
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1
UNIDAD MÉDICA DE ATENCIÓN PRIMARIA
No. 1 de ZACATECAS

ZACATECAS, ZACATECAS; FEBRERO 2016

FACTORES ASOCIADOS AL BULLYING EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DEL NIVEL MEDIO BÁSICO

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA



DRA. FABIOLA MUÑOZ NAVIA

AUTORIZACIONES



DR. JUAN JOSÉ MAIZÓN RAMÍREZ
JEFE DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.



DR. ISAJAS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.

Índice	Paginas
1. Resumen estructurado	1
2. Marco Teórico	3
3. Planteamiento del problema	15
4. Pregunta de investigación	16
5. Justificación	17
6. Objetivo de la investigación	17
6.1 Objetivo general	17
6.2 Objetivos específicos	17
7. Hipótesis	17
8. Material y métodos	18
8.1 Tipo de diseño	18
8.2 Población, lugar y tiempo.	18
8.3 Tipo y tamaño de muestra	18
8.4 Criterios de inclusión, exclusión y eliminación.	18
8.5 Información a recolectar (Variables)	18
8.6 Tiempo	18
8.7 Criterios de selección	18
8.7.1 Criterios de Inclusión	19
8.7.2 Criterio de exclusión	19
8.7.3 Criterio de Eliminación	19
8.8 Diseño de muestra	19
8.9 Variables	20
9. Procedimiento para captar la información	24
10. Consideraciones Éticas	25
11. Plan de análisis	26
12. Resultados	27
13. Discusión	51
14. Conclusiones	55
15. Limitantes del estudio	59
16.- Perspectivas del estudio	60
17.- Conflicto de interés	61
18.- Agradecimiento	61
19.- Referencias bibliográficas	62
20.- Anexos	64

1. RESUMEN ESTRUCTURADO

“FACTORES ASOCIADOS AL BULLYING EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DEL NIVEL MEDIO BÁSICO”

Muñoz-Navia Fabiola¹, Martínez-Caldera Eduardo,² Aparicio-Trejo Idelfonso.³

Alumno del Curso de Especialización en Medicina Familiar para Médicos Generales del IMSS-UNAM. ² Coordinación Auxiliar Médico de Investigación en Salud, ³ Profesor Titular del Curso de Especialización en Medicina Familiar para Médicos Generales del IMSS

Introducción: El acoso escolar (hostigamiento escolar, incluso por su término inglés bullying) es cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico producido entre escolares de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado.

Objetivos: Identificar los factores asociados al bullying en estudiantes adolescentes, tales como edad, sexo, condiciones socioeconómicas y familiares, así como redes de apoyo asociadas, inscritos a la telesecundaria de Pánuco Zacatecas, en el ciclo escolar 2013-2014.

Material y Métodos: Estudio de casos y controles, transversal retrospectivo, analítico, de agosto 2013 a julio 2014. Efectuado en Pánuco, Zacatecas, 40 alumnos casos y 80 controles (Schlesserman con exposición de los casos 0.65, exposición a los controles 0.30, NC95% potencia 0.65%) Se incluyeron a los alumnos ambos sexos inscritos en el ciclo escolar 2013-2014 de nivel secundaria, edad entre los 10 a 19 años. Se estudió Bullying (INSEBULL), características sociodemográficas Y NSE (Graffar) y ámbitos familiares. Análisis SPSS 15©: estadística descriptiva y χ^2 o Exacta de Fisher, NC 95%, $p \leq 0.05$.

Resultados: Tasa de respuesta 100%, Promedio de edad 12.93, ± 1.04 años, rango de edad 11 a 15 años. 68.3% 13 a 15 años. NSE 65% Obrero. Promedio IMC 28.3 ± 1.92 kg/m². El grupo de edad de 10 a 12 años (OR 1.48, IC0.6–3.3, p0.33), el sexo masculino (OR 1.28, IC 0.6-2.8, p0.6), cursar el primer grado de secundaria (OR1.25, IC0.5–2.8, p0.5), una familia monoparental (OR 1.94, IC0.8–4.3, p 0.09), la obesidad (OR 2.02, IC0.9-4.3, p0.06), la disfuncionalidad familiar (OR 6.32, IC 2.5 -15.4, p 0.0001), mala relación con los compañeros (OR 4.15, IC 0.3–47.2, p0.25), el padecer previamente y que responder con agresión (OR 11.12, IC4.1-29.7, p0.0001) así como el no corregir el bullying (OR 3.95, IC1.6-9.0, p0.0001) fueron factores asociados al mismo.

Conclusiones: Existen factores modificables para la prevención y atención del bullying.

Palabras claves: Factores de riesgo, bullying, violencia escolar, estudiantes de nivel medio básico.

ABSTRACT.

"FACTORS ASSOCIATED WITH TEENAGERS BULLYING IN BASIC MID LEVEL STUDENTS"

Muñoz-Navia Fabiola¹, Martínez-Caldera Eduardo², Aparicio-Trejo, Idelfonso³

¹ Student Course in Family Medicine for General Practitioners IMSS-UNAM. ² Auxiliary Medical Coordination of Health Research, ³ Professor of the Specialization Course in Family Medicine for General Practitioners IMSS

INTRODUCTION: bullying, is any form of physical psychological abuse, verbal or produced between schools repeatedly over a certain time.

Objectives: To identify factors associated with bullying among adolescent students, such as age, sex, socioeconomic and family conditions, and associated support networks, enrolled telesecundaria Zacatecas Panuco, in the 2013-2014 school year.

Material and Methods: A case-control study, transversal retrospective, analytical, from August 2013 to July 2014. Done in Panuco, Zacatecas, 40 cases and 80 controls students (Schlesserman exposure cases with 0.65, 0.30 exposure controls, NC95 % potency 0.65%) students were included both sexes enrolled in the 2013-2014 school year high school level, age between 10-19 years. Bullying (INSEBULL), sociodemographic characteristics and NSE (Graffar) and family areas studied. Analysis SPSS 15 ©: descriptive and X^2 or Fisher exact statistics, NC 95%, $p \leq 0.05$.

Results: 100% response rate, average age 12.93, ± 1.04 years, age range 11-15 years. 68.3% 13-15 years. NSE 65% worker,. Average BMI 28.3 ± 1.92 kg / m². The age group of 10-12 years (OR 1.48, IC0.6-3.3, p0.33), male sex (OR 1.28, CI 0.6-2.8, P0.6), enter the first grade of secondary (OR1. 25, IC0.5-2.8, P0.5), a single parent (OR 1.94, IC0.8-4.3, p 0.09), obesity (OR 2.02, IC0.9-4.3, p0.06), family dysfunction (OR 6.32, CI 2.5 -15.4, p 0.0001), poor relationship with peers (OR 4.15, CI 0.3-47.2, p0.25), the previously suffering and to respond with aggression (OR 11.12, IC4.1-29.7, p0.0001) so as not correct the bulliyng (OR 3.95, IC1.6-9.0, p0.0001) associated factor were the same.

Conclusions: There are modifiable for bullying prevention and care factors.

Keywords: Risk Factors, bullying, school violence, basic secondary level students.

2.- MARCO TEÓRICO

El acoso escolar (también conocido como hostigamiento escolar, incluso por su término inglés bullying) es cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico producido entre escolares de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado. Estadísticamente, el tipo de violencia dominante es el emocional y se da mayoritariamente en el aula y patio de los centros escolares; en México el 65% de los adolescentes han sufrido algún tipo de violencia de este tipo, según reportes del Secretario General de la Organización Mundial de la Salud (ONU), en el año 2010 en donde refieren que el 50% de los suicidios en los jóvenes están relacionados al bullying.¹

Es una especie de tortura, metódica y sistemática, en la que el agresor sume a la víctima, a menudo con el silencio, la indiferencia o la complicidad de otros compañeros, se caracteriza por conseguir la intimidación de la víctima, implicando un abuso de poder en tanto que es ejercida por un agresor más fuerte (ya sea esta fortaleza real o percibida subjetivamente) que aquella. El sujeto maltratado queda, así, expuesto física y emocionalmente ante el sujeto maltratador, generándose como consecuencia una serie de secuelas psicológicas (aunque estas no formen parte del diagnóstico); es común que el acosado viva aterrorizado con la idea de asistir a la escuela y que se muestre muy nervioso, triste y solitario en su vida cotidiana.² En algunos casos, la dureza de la situación puede acarrear pensamientos sobre el suicidio e incluso su materialización, consecuencias propias del hostigamiento hacia las personas sin limitación de edad.

Es cualquier tipo de maltrato físico, psicológico o verbal entre alumnos.³ Esto puede generar en las personas consecuencias muy graves como la baja autoestima, actitudes pasivas (personas que viven en una total apatía por todo, parece que nada les importa y se cubren con un escudo de indiferencia ante la

vida.), trastornos emocionales (que son los cambios de estado de ánimo constantes, de sentirse fatal a estar súper felices, de ser víctima a lastima.

Aparece cuando la persona ya no es congruente (lo que hace, dice, siente y piensa no coinciden), problemas psicosomáticos, depresión; ansiedad, pensamientos suicidas, pérdida de interés por la escuela (lo cual puede desencadenar una situación de fracaso escolar, que llevará a mayores problemas con tus papás y maestros), fobias de difícil solución.^{4,5} Este fenómeno no distingue raza, religión, posición social, estructura física ni edad, este problema está afectando cada vez a más temprana edad y ningún sector de la sociedad está libre de él.

Hay tipos en los que se pueden encontrar: el sexual (cuando se usa la fuerza para tratar de obligar a alguien a sostener relaciones en contra de su voluntad), exclusión social (hacerle la ley del hielo a alguien permanentemente, ignorar a una persona constantemente, se aísla a alguien, quitar el lugar que ocupaba, esto pasa a veces con los nuevos adolescente en las escuelas, nadie les da la oportunidad de saber cómo son y simplemente los rechazan por ser los nuevos), psicológico (es la presión que ocasiona a la víctima (sentir temor) por lo que le hace otro, intimidación el miedo paraliza a las personas, persecución, tiranía, chantaje, manipulación), cibernético (por medios electrónicos interactivos como los chats, páginas web de contenido de chismes, mensajes escritos del celular, páginas de redes sociales). Dentro de estos el físico es el más claro pues existen golpes, empujones, pamba, jalones de pelo hasta llegar al grado de organizar una golpiza entre varios al acosado e incluso utilizar en los pleitos armas blancas, de un grupo de 688 alumnos con una media de edad de 13.62 ± 0.96 años se identificaron 20.5% víctimas, 13.1% agresores y 27.4% víctimas-agresores.

Los factores de riesgo relevantes para las víctimas fueron: tener algún defecto físico ($c^2 = 21.59, p = 0.000, OR 2.86, IC 95\% 1.82-4.50$), los padres consideran normal el problema ($c^2 = 30.23, p = 0.000, OR 5.79, IC 95\% 2.92-11.47$); para los agresores: preferir programas televisivos violentos ($c^2 = 10.38, p = 0.001, OR 2.22, IC 95\% 1.36-3.62$), tener amigos que pertenezcan a pandillas ($c^2 = 31.78, p = 0.000, OR 4.05, IC 95\% 2.45-6.71$); para las víctimas-agresores destaca la combinación de factores inherentes a ambos grupos por separado.⁶

El “bullying” es un problema común, tradicionalmente, el maltrato contra niños y adolescentes se ha considerado como una circunstancia médico-social en la que un individuo (generalmente un adulto cercano) una institución o una sociedad, valiéndose de la superioridad, física, intelectual o ambas, abuse en forma pasiva o activa contra uno o varios menores, provocándoles un daño en uno o varios de los componentes de su salud integral. Generalmente se acosa a personas consideradas débiles por su edad, sexo, clase social, raza, etnia, por tener capacidades diferentes o alguna etiqueta asignada socialmente estigmatizada, por orientación sexual, religión y creencias, entre otros factores; se manifiesta con golpes o empujones, amenazas, insultos o burlas, poner apodos, difamar, generar rumores, expresar dichos raciales o sexistas, excluir, omitir o negar la existencia de las personas, difundir chismes, una mirada o señal obscena, una cara desagradable, un gesto, agresiones contra las propiedades.⁷

En los adolescentes (secundaria y preparatoria), este tipo de violencia se ha estudiado en forma más intencionada se ha logrado establecer algunos de los elementos que le caracterizan: a) conducta sistemática y recurrente, b) abuso de poder y se identifican tres actores: el acosador (bullying), víctima y víctima-perpetradores. Los adolescentes víctimas de un acoso escolar frecuente tienen más ideas suicidas, especialmente los acosados semanalmente, independientemente de la morbilidad psiquiátrica y de otras variables socio-

demográficas; el acoso en la escuela debe de tomarse en serio sugiriendo la posibilidad de que se aborde la prevención del suicidio en los jóvenes acosados.

El estatus de no-agresor o víctima frecuente (a partir del informe de padres/maestros/alumnos) sirvió como grupo de referencia para comparar la proporción de trastornos psiquiátricos. El grupo de agresor frecuente tuvo la mayor prevalencia de personalidad antisocial, abuso de sustancias y trastornos ansioso-depresivos. La categoría dual de víctima-agresor presentó más ansiedad y personalidad antisocial mientras que las víctimas tuvieron mayor ansiedad, en 2009 mostró que el riesgo para hospitalización psiquiátrica posterior y tratamiento con medicamentos antipsicóticos, ansiolíticos y antidepresivos fue mayor únicamente para las mujeres víctimas frecuentes después de ajustar para la psicopatología, este dato destaca la mayor vulnerabilidad de las mujeres implicadas en el fenómeno del acoso, sean agresores o víctimas.⁸

Ocultar el acoso escolar sufrido es una respuesta de la víctima porque denunciar el hecho se considera un acto de cobardía; quienes atestiguan la violencia no hacen nada por complicidad o miedo, ya que los podrían nombrar “chiva, marica o soplón”. La violencia es un “fenómeno social” que va cambiando, de acuerdo con las características propias de cada modelo socioeconómico, político, cultural; de tal modo que es necesario analizar de una forma precisa y desde una visión crítica y reflexiva estos episodios brutales dentro y fuera del centro escolar.

El bullying representa para el acosador sus quince minutos de fama, durante ese breve lapso tiene una clara sensación de poder frente al mundo, desde el punto de vista fisiológico, se antoja pensar que junto con el alcohol, las drogas, el chocolate y el sexo, el bullying comparte un mecanismo de liberación creciente de endorfinas capaces de causar gratificación adictiva. Es una realidad

que detrás de esa fanfarronería existe un dolor que se busca acallar, pero para un adolescente tener la certeza de que es amado y tomado en cuenta representa algo así como la piedra angular del edificio de su propia autoestima. El rechazo y la indiferencia que un chico percibe de parte de los suyos lo daña marcándolo para siempre, provoca en él reacciones emocionales que van dejando una huella indeleble en su personalidad. Quizás venimos pasando por alto que la conducta del niño es la punta del iceberg, y que con proponernos eliminar dicha punta no estamos modificando en absoluto el problema de fondo. La violencia en el bullying proviene de carencias afectivas, que en su mayoría tienen un escenario de disfunción familiar. Mientras no vayamos al origen real, nada va a cambiar, castigar al acosador no modifica el hostigamiento, dado que este comportamiento obedece a una honda necesidad de sentirse vivo.⁹

En este sentido, el Bullying es la expresión máxima de un problema social frente al que todos estamos obligados, sólo es cuestión de saber qué responsabilidad nos toca asumir a cada uno de nosotros; los acosadores también tienen problemas de ansiedad y depresión; acosados y acosadores tiene más probabilidad de perpetuar el ciclo de la violencia que quienes no se exponen a esta situación; el acoso escolar y las adicciones se suman a la lista de problemas que afectan el desempeño y el rendimiento escolar. Al final, todos los involucrados, víctimas y agresores, tienen mayor riesgo de sufrir síntomas depresivos e ideación suicida, pasando por trastornos del sueño, enuresis, dolor abdominal, cefalea, malestar general, ansiedad, baja autoestima, sensación de rechazo social, aislamiento, marginación y en general una auto-percepción de minusvalía, física, social y hasta económica.

La violencia que se ejerce sobre los adolescentes es devuelta luego a la sociedad. Un adolescente humillado en la educación interioriza muy pronto el lenguaje de la violencia, la hipocresía y lo interpreta como el único medio de

comunicación eficaz. Debe existir una víctima (indefensa) atacada por un abusador(es), debe existir una desigualdad de poder “desequilibrio de fuerzas”, entre el más fuerte y el más débil. No hay un equilibrio en cuanto a posibilidades de defensa, ni equilibrio físico, social o psicológico.

Es una situación desigual y de indefensión por parte de la víctima. Para que se dé la acción agresiva tiene que ser repetida, que suceder durante un período largo de tiempo y de forma recurrente, la violencia reactiva es como una explosión, que surge cuando se experimenta un nivel de tensión o de dificultad que supera la capacidad de la persona para afrontarlo de otra manera; los principales tipos de maltrato que podemos considerar se suelen clasificar en:

Físico: empujones, patadas, puñetazos, agresiones con objetos; este tipo de maltrato se da con más frecuencia en la escuela primaria que en la secundaria.

Verbal: Últimamente el teléfono móvil también se está convirtiendo en vía para este tipo de maltrato.

Psicológico: Son acciones encaminadas a minar la autoestima del individuo y fomentar su sensación de inseguridad y temor.

Social: Pretenden ubicar aisladamente al individuo respecto del grupo en un mal estatus y hacer partícipes a otros individuos, estas acciones se consideran bullying indirecto.

Los medios de comunicación (prensa, radio, televisión, internet) no cesan en publicar noticias sobre el acoso en el ámbito escolar, social, familiar, etc. Titulares como “muchos acosadores aprenden a serlo en el cole” reflejan de un modo indirecto el intento de culpabilizar a los centros del aprendizaje de conductas antisociales en el alumnado; de otra parte, la escuela tiende a responsabilizar a la familia de la falta de participación y compromiso en la labor educativa de sus hijos.¹⁰

Esta denominada crisis educativa, que autores como Savater, mencionaba ya hace algún tiempo, basado en evadir responsabilidades entre los profesores y los padres, atribuyéndoselas de unos a otros respectivamente, se centra en una realidad en la que se describen hechos como que “15 de cada 100 alumnos de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) sufren violencia en el colegio, mientras que tres de ellos padecen además acoso escolar o bullying; la violencia escolar, como un fenómeno social, que no es propio únicamente de la escuela, y en el que interviene, desde una perspectiva integradora, tanto la conducta individual de la persona (Psicología), como el contexto en el que esa conducta se desarrolla, en interacción con el mismo (Sociología).

Podemos decir que existe violencia escolar cuando “una persona o grupo de personas del centro se ve insultada, físicamente agredida, socialmente excluida o aislada, acosada, amenazada o atemorizada por otro u otros que realizan impunemente sobre la(s) víctima(s) estos comportamientos y actitudes, si estos comportamientos no son puntuales sino que se repiten, la víctima se ve envuelta en una situación de indefensión psicológica, física o social, dada la disminución de autoestima, seguridad personal y capacidad de iniciativa que le provoca la actuación de su(s) agresor(es), la ausencia o escasa ayuda del exterior y, la permanencia en el tiempo en esta situación social¹¹

En secundaria, 6.8% de los jóvenes integraron grupos de estudiantes para intimidar a otros alumnos de su escuela, los maestros y padres de familia a menudo optan por no hacer nada pensando que el acoso entre pares se extinguirá naturalmente, en México 34% sufre bullying físico el 33 % verbal, 26% psicológico 7% social. Un estudio exploratorio realizado en el Distrito Federal obtuvo la percepción de estudiantes; 92 % de nivel primaria y secundaria reportó que ha tenido acoso escolar, y 77 % ha sido víctima, quien agrede o testigo de actos de violencia dentro de las escuelas; en Guadalajara se reportó que hasta 68% de los alumnos encuestados habían sido intimidados en algún momento; un estudio

realizado con más de un millón de estudiantes de secundaria, de diversas ciudades en Brasil y también en el Distrito Federal, México, documentó que 83.4% había mencionado la existencia de bullying en su escuela.

De los reportes publicados recientemente sobresale el de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) del 2006 que documentó que prácticamente la cuarta parte de los encuestados habían sido víctimas de bullying en algún momento, mientras que la Secretaría de Educación Pública (SEP), en colaboración con la UNICEF en el 2009, reportaron entre otras cosas que 43.2% del personal docente sabía de la presencia de bullying sus escuelas.¹²

Dentro de los aspectos que más se han estudiado destacan la variabilidad de los lugares en el interior del plantel educativo donde se produce la intimidación y la falta de apoyo de los compañeros no involucrados. Con respecto a los padres, se ha abordado más lo referente a sus respuestas o actitudes al enterarse del problema; los resultados son diversos pero el rango varía desde la indiferencia hasta la sobreprotección. En algunos estudios se han señalado la poca sociabilidad, la violencia intrafamiliar, el rechazo familiar y el vandalismo como factores asociados a este doble rol, diversos trabajos han demostrado que el género masculino es un factor de riesgo más para el desarrollo de este fenómeno, considerando lo prevalente y grave de este problema en los planteles educativos de nuestro país y basados en hallazgos científicos que reportan complicaciones en la salud mental de los participantes y considerando que no conocemos que haya información al respecto en el estado de Tamaulipas, se efectuó este estudio en la zona sur de la entidad la población total fueron 786 estudiantes del turno matutino de una escuela secundaria pública localizada en el municipio de Ciudad Madero, en la zona sur del estado de Tamaulipas; matriculados en el ciclo escolar 2009-2010 y cuyo rango de edad fue desde 11 hasta 16 años. Sin embargo, la muestra de participantes estuvo conformada solamente por 688 alumnos; de esta muestra final 350 fueron del sexo masculino (50.9%) y 338 del femenino (49.1%),

prácticamente una relación 1:1 alumnos de primer año: 35.9%, de segundo: 34.8% y de tercero: 29.3%. este plantel cuenta con 6 grupos por cada grado. Para este grupo etario el cuestionario se compone de 12 ítems con respuestas descriptivas de opción múltiple, el cuestionario se concibió a partir de seis dimensiones teóricas que exploran lo siguiente: la situación del alumnado, los perfiles de las víctimas, las condiciones de las intimidaciones, los perfiles de los agresores, los perfiles de los observadores y las propuestas de solución.¹³

El “bullying” (acoso escolar o laboral) es un problema común, tradicionalmente, el maltrato contra niños y adolescentes se ha considerado como una circunstancia médico-social en la que un individuo (generalmente un adulto cercano) una institución o una sociedad, valiéndose de la superioridad, física, intelectual o ambas, abuse en forma pasiva o activa contra uno o varios menores, provocándoles un daño en uno o varios de los componentes de su salud integral¹⁴

La situación de maltrato y falta de respeto es de doble dirección ya que, “las agresiones no son sólo hacia los alumnos, también el profesorado es, por primera vez, víctima de acoso; para llegar a una situación de bullying, normalmente se parte de una situación de exclusión o agresión en la que se detectan como “problemas más frecuentes” el rechazo verbal y la exclusión pasiva. Un 8,7% de los adolescentes declara haber sufrido intimidaciones con insultos de carácter sexual, un 7% asegura haber sufrido agresiones físicas alguna vez, mientras que a un 2,4% le han obligado con amenazas a conductas y situaciones de carácter sexual en las que no quería participar, el mismo porcentaje de adolescentes asegura haber sido amenazado con armas.¹⁵

El perfil de los agresores responde a una persona poco empática, que justifica la violencia y que tiene un concepto de justicia basada en la venganza. Suelen ser varones con edades comprendidas entre los 13 y los 15 años que cursan segundo o tercero de secundaria; las víctimas suelen ser alumnos

aislados, que se sienten solos, que tienen poca autoestima y que se encuentran en minoría y, en este sentido, la interculturalidad y las necesidades especiales se presentan como factores riesgo para sufrir acoso en la escuela.

Las causas del acoso escolar encontradas en este estudio apuntan como factores determinantes de las conductas violentas, los siguientes: Los agresores se sienten agraviados o frustrados o sienten que los demás les provocan continuamente. La segunda razón que señalan los adolescentes que acosan es el humor, hacer una gracia o gastar una broma a otros. La tercera razón que más señalan los adolescentes que acosan a otros es evitar que se lo hagan a ellos. Los alumnos señalan que las formas de abuso más frecuentemente sufridas son las “agresiones verbales” como ser insultado, que hablen mal a sus espaldas, o recibir motes ofensivos, que dicen padecer entre el 34,9% y el 38,5% de los y las estudiantes. Les sigue un tipo de “agresión física indirecta”, esconder cosas, que sufría el 21,8 por 100 de las chicas y chicos, y la “exclusión social” (10,7%) o no permitida su participación (14,9%). Las amenazas para intimidar son sufridas por casi un 10% del alumnado, las “agresiones físicas directas” como ser pegado por cerca del 5% y las “indirectas”, que roben o rompan sus propiedades, por el 4,4 por 100 y el 7,3% respectivamente, porcentajes muy inferiores de escolares se identifican como víctimas de las formas más graves de “amenazas” (chantajes y amenazas con armas) y de “abuso sexual”.^{16,17}

Prevenir la violencia reactiva y la violencia instrumental; la violencia reactiva es como una explosión, que surge cuando se experimenta un nivel de tensión o de dificultad que supera la capacidad de la persona para afrontarlo de otra manera. De todo ello, se deducen dos importantes principios de prevención de la violencia reactiva:

a) Desarrollar alternativas en el sistema y en los individuos para expresar la tensión y la dificultad de forma constructiva, sin recurrir a la violencia.

b) Reducir los altos niveles de tensión y dificultad que viven determinados colectivos.

Las propuestas de intervención: Prevenir la violencia reactiva y la violencia instrumental, desarrollar las condiciones que ayudan a romper con la reproducción intergeneracional de la violencia, luchar contra la exclusión, romper la conspiración del silencio sobre la violencia escolar e insertar su tratamiento en un contexto normalizado orientado a mejorar la convivencia, enseñar a resistir la presión hacia la violencia, enseñar a pedir ayuda, enseñar a rechazar toda forma de violencia, también la de los medios de comunicación. La colaboración entre distintos agentes sociales, educar para la ciudadanía democrática desde la escuela, enriquecer y aumentar la participación es considerada como una de las formas más eficaces para mejorar la convivencia. Una participación auténtica, profunda y educativa, porque nace del acuerdo entre todos, sólo así se cumple y se valora.¹⁸

En algunas ocasiones un mismo alumno puede ser la víctima y el agresor. Dan Olweus, que ha sido citado por diversos autores, definió este fenómeno como un conjunto de comportamientos físicos y/o verbales que un alumno, de forma hostil y abusando de un poder real o ficticio, dirige contra otro de forma repetida con intención de causar daño. En el caso de México, en Guadalajara se reportó que hasta 68% de los alumnos encuestados habían sido intimidados en algún momento, en el Distrito Federal, México, documentó que 83.4% había mencionado la existencia de bullying en su escuela,¹⁹ sin embargo, se han descrito otros elementos que están más relacionados con el entorno social en el que el menor puede estar inmerso (por sus circunstancias familiares o económicas), como el caso de tener amigos o conocidos que pertenezcan a pandillas o grupos delictivos o, en el peor de los casos, que el menor mismo forme parte de alguno.^{20,21}

Al igual que en las víctimas, aunque evidentemente con otros efectos emocionales, afectivos y conductuales, sobresale también como riesgo el hecho

de vivir con sólo un progenitor, que además no logre estructurar disciplina, normas y valores,²²

Finalmente, diversos trabajos han demostrado que el género masculino es un factor de riesgo más para el desarrollo de este fenómeno en cualquiera de las tres variantes mencionadas, en conclusión, es innegable la presencia de bullying en el plantel escolar pues más de la mitad de la población está involucrada en el problema, ya sea como víctima, como agresor o como víctima-agresor.²³ El bullying es un problema real, de actualidad y con un serio potencial para generar secuelas en la calidad de vida de los involucrados, sea cual sea el papel representado. Se considera necesario explorar otros factores asociados al riesgo pero sobre todo, identificar aquéllos que son más críticos en la génesis de este fenómeno. Es fundamental que los educadores, los padres de familia, las autoridades escolares y los propios alumnos, en conjunto, aprendan a prevenir este problema.²⁴

En un estudio transversal prospectivo realizado en una escuela secundaria Federal a de una localidad de unos de los municipios más importantes del Estado de Zacatecas, en el año 2011 se encontró prevalencia de maltrato escolar del 59% en donde el sexo masculino, y el último grado de secundaria fueron factores asociados a la presencia de este fenómeno: OR 2.16, valor p 0.002 (IC de 1.3-3.5), OR 1.66, p 0.04 (IC 1.02-2.71), respectivamente. A mayor edad escolar y la familia monoparental constituyeron factores de riesgo clínicos para bullying. El nivel socioeconómico y desarrollo familiar constituyeron factor de nulidad con OR 1.04, p 0.87 (IC 0.64-1.68) y OR 1.14, p 0.59 (IC 0.69-1.89), respectivamente.²⁵

3.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El acoso u hostigamiento escolar es cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico producido entre escolares de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado. Estadísticamente, el tipo de violencia dominante es el emocional y se da mayoritariamente en el aula y patio de los centros escolares; en México el 65% de los adolescentes han sufrido algún tipo de hostigamiento escolar y hasta el 50% de los suicidios están relacionados a este fenómeno, el cual es una especie de tortura metódica y sistemática, a menudo con el silencio, la indiferencia o la complicidad de otros compañeros, logrando conseguir la intimidación de la víctima por un abuso de poder ejercido por un agresor más fuerte (ya sea esta fortaleza real o percibida subjetivamente), quedando expuesto física y emocionalmente ante su agresor, generándose como consecuencia una serie de secuelas psicológicas, viva aterrorizado, muy nervioso, triste y solitario en su vida cotidiana (aunque estas no formen parte del diagnóstico).

En algunos casos, depende de la situación puede acarrear pensamientos sobre el suicidio e incluso su materialización, consecuencias propias del hostigamiento hacia las personas sin limitación de edad. El bullying es un problema real, de actualidad y con un serio potencial para generar secuelas en la calidad de vida de los involucrados, sea cual sea el papel representado; es fundamental que los educadores, autoridades escolares, padres de familia, personal de salud y los propios alumnos, en conjunto, podamos afrontar el problema y aprendan a prevenirlo, dado la alta incidencia se considera factible realizar el estudio con un censo aproximado de 265 de alumnos adolescentes inscritos en el ciclo escolar 2013-2014 la Telesecundaria de medio Rural “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas.

Por lo tanto, se elaboro la siguiente:

4.- PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:

¿Cuáles son los factores asociados al bullying en estudiantes adolescentes de nivel secundario de la Telesecundaria “Niños Héroes” Pánuco, Morelos, Zacatecas inscritos en el ciclo escolar 2013-2014?

5.- JUSTIFICACIÓN

En este trabajo se identificó, mediante un estudio de casos y controles, los principales factores asociados de acoso escolar en una escuela secundaria nivel medio básico, en el medio rural, de esta manera implementar medidas preventivas de este fenómeno, y contribuir a desarrollar las condiciones que ayuden a romper con la reproducción entre generaciones de la violencia, luchar contra la exclusión, romper la conspiración del silencio sobre la violencia escolar e insertar su tratamiento en un contexto normalizado orientado a mejorar la convivencia, enseñar a pedir ayuda, a rechazar toda forma de violencia.

El bullying es un problema real, de actualidad y con un serio potencial para generar secuelas en la calidad de vida de los involucrados, sea cual sea el papel representado; se consideró necesario explorar otros factores asociados al riesgo pero, sobre todo, se identificó aquéllos que son más críticos en la génesis de este fenómeno. Es fundamental que los educadores, autoridades escolares, padres de familia, personal de salud y los propios alumnos, en conjunto, podamos afrontar el problema y aprendan a prevenirlo, educar para la ciudadanía desde la escuela, enriquecer y aumentar la participación es considerada como una de las formas más eficaces para mejorar la convivencia; una participación auténtica, profunda y educativa, porque nace del acuerdo entre todos, sólo así se cumple y se valora.

6.- OBJETIVOS

6.1 Objetivo general: Identificar los factores asociados al bullying en estudiantes adolescentes de Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas, inscritos en el ciclo escolar 2013-2014.

6.2 Objetivos específicos

6.2 .1 Identificar las características sociodemográficas de la población de estudio en ambos grupos: sexo, edad, estado civil, grado escolar, ocupación, nivel socioeconómico,

6.2.2 Identificar las características familiares de la población de estudio en ambos grupos (tipología y estructura familia).

6.2.3 Identificar la tipología del bullying y sus factores asociados en los grupos de estudio.

7.- HIPÓTESIS GENERAL DE TRABAJO

H₀: El sexo masculino, menor grado escolar, nivel socioeconómico bajo, el sobrepeso y obesidad, las familias monoparentales y la disfunción familiar NO son factores asociados de bullying en estudiantes de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas, en comparación al grupo control.

H₁: El sexo masculino, menor grado escolar, nivel socioeconómico bajo, el sobrepeso y obesidad, las familias monoparentales y la disfunción familiar son factores asociados de bullying en de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas, en comparación al grupo control.

8.- MATERIAL Y MÉTODOS

8.1 Tipo de diseño: Estudio de casos y controles pareado por edad y sexo.

8.2 Ejes de estudio:

- Prospectivo.
- Trasversal.
- Observacional.
- Comparativo

8.3. Universo de estudio: estudiantes adolescentes de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas inscritos en el ciclo escolar 2013-2014.

8.4 Población de estudio: estudiantes adolescentes de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas inscritos en el ciclo escolar 2014-2015.

8.5.- Lugar: Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas

8.6.-Tiempo: de septiembre 2013 a febrero 2014.

8.7 CRITERIOS DE SELECCIÓN DE POBLACIÓN

Caso: Población escolar adolescente, de nivel secundaria, inscritos en el ciclo escolar académico 2013-2014 de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas, con diagnóstico de acoso escolar o bullying, identificado mediante la aplicación del instrumento Insebull.

Control: Población escolar adolescente, de nivel , inscritos en el ciclo escolar académico 2013-2014 de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de

Pánuco, Morelos, Zacatecas,, sin acoso escolar o bullying, descartado mediante la aplicación del instrumento Insebull.

8.7.1 Criterios de inclusión: alumnos en edad adolescente 10 a 19 años, de cualquier sexo, inscritos en el ciclo escolar académico 2013-2014 de la Telesecundaria “Niños Héroe” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas,” y que mediante carta de consentimiento informado sus padres o tutores y el mismo alumno acepten participar.

8.7.2 Criterios de exclusión: alumnos ausentes el día de la encuesta.

8.7.3 Criterios de eliminación: cuestionarios incompletos.

8.8 DISEÑO MUESTRA:

8.8.1 Tamaño de muestra:

El cálculo del tamaño de la muestra requerido para estimar la asociación se realizó utilizando las tablas de Schlesselman²⁶

En donde:

Frecuencia de exposición entre los casos 60

Frecuencia de exposición entre los controles 40

Odds Ratio a detectar 2

Nivel de Seguridad 95 %

Potencia: 0.80

Número de controles por caso 2:1

De tal manera que se obtuvo un tamaño de muestra de 120 adolescentes escolares: 40 casos y 80 controles

8.8.2 Técnica Muestral: muestreo no probabilístico por cuota

8.9. VARIABLES DE ESTUDIO

8.9.1 Variable dependiente: Maltrato escolar o Bullying

8.9.2 Variables intervinientes: Factores asociados al maltrato escolar: Sexo, edad, grado escolar, nivel socioeconómico.

8.9.3 Variables universales: sexo, estado civil, ocupación, nivel socioeconómico,

8.9.4 Variables confusoras: tipología y desarrollo familiar

8.9.5.- DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Adolescencia	Época que sigue a la infancia y que se extiende desde los primeros signos de la pubertad hasta que el individuo ha adquirido toda su madurez psicofísica.	Tiempo que transcurre después de la infancia hasta el completo desarrollo del organismo.	Cualitativa nominal dicotómica	Entrevista 1.- Si 2.- No
Sexo	Conjunto de los individuos de una especie que tienen una de esas dos constituciones orgánicas	Características fenotípicas de los alumnos escolares entrevistados: Femenino Masculino	Cualitativa nominal Dicotómica	1. Femenino 2. Masculino
Edad	Tiempo que lleva existiendo una persona o un ser vivo desde su nacimiento	Edad en años del escolar de secundaria entrevistado	Cuantitativa Discontinua	Edad en años del alumno
Estado civil	Condición de cada persona en relación con los derechos y	Relación legal del escolar de secundaria	Cualitativa nominal	1. soltero, 2 casado,

	obligaciones civiles	entrevistado: soltero, casado, viudo, divorciado, unión libre	policotomica	3 viudo, 4 divorciado, 5 unión libre.
Grado escolar	Grado que pertenece al estudiante durante tiempo que acude para recibir la enseñanza obligatoria.	Año que cursa el escolar de secundaria entrevistado al momento de levantar la encuesta.	Cuantitativa ordinal	Primer Segundo Tercer
Ocupación	Acción y efecto de ocupar. Actividad en que alguien debe emplear su tiempo	Empleo que refiere el escolar de secundaria al momento de la encuesta	Cualitativa nominal dicotómica	1. Estudiante 2. Empleado y 3 estudiante
Nivel Socioeconómico	Es el estado que guarda el individuo en la sociedad de acuerdo a su economía	El resultado de la aplicación del método de Graffar. PAC MF 1 1999 Estrato alto 4 a 6 p. Medio alto de 7-9 p.	Cualitativa ordinal	Aplicación del método de Graffar

		Medio bajo de 10 a 12 p. Obrero de 13 a 16 p. Marginal de 17 a 20 p.		
Tipo de adolescencia	Época que sigue a la infancia y que se extiende desde los primeros signos de la pubertad hasta que el individuo ha adquirido toda su madurez psicofísica.	Tipo de adolescencia del escolar entrevistado: 1.- Temprana ≥ 15 años 2.- Tardía: 16 y mas	Cualitativa nominal dicotómica	1.- Temprana ≥ 15 años 2.- Tardía: 16 y mas

9.- PROCEDIMIENTO PARA RECOPILAR LA INFORMACIÓN

El anteproyecto fue enviado y autorizado por el Comité Local de Investigación y Ética de la Investigación en Salud del HGZ No 1 del IMSS en Zacatecas, Zac. (CLIEIS 3301) habiendo sido dictaminado como autorizado con número de registro **R-2013-3301-34 (anexo)**.

Previa autorización mediante el consentimiento informado por los padres o tutores, y con la anuencia de autoridad educativa de la telesecundaria, se aplicó el cuestionario Insebull, Graffar, con el fin de observar los factores asociados de bullying en los alumnos, inscritos en el ciclo escolar académico 2013-2014 de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas, habiéndose obtenido un tamaño de muestra de 265 alumnos, acorde a los criterios de inclusión, de exclusión y de eliminación.

Obteniendo una muestra de 120 alumnos, posteriormente se formaron dos grupos: el grupo 1 o caso y el grupo 2 controles, distribuido caso 40 y control 80 siendo 1:2, se les reclutó, en forma pareada por edad y sexo el tamaño de muestra obtenido mediante las tablas de Schlesselman para casos y controles en donde: frecuencia de exposición entre los casos 60, frecuencia de exposición entre los controles 40 Odds Ratio a detectar 2 nivel de Seguridad 95 % potencia: 0.80 número de controles por caso 2:1.

Se les solicitó el consentimiento informado a los padres de familia de los adolescentes seleccionados a los cuales se les entrevisto y para capturar la información Se utilizó el instrumento para medir maltrato entre escolares INSEBULL 2007 de José Ma. Avilés Martínez y Juan Antonio Elices Simón ampliamente validado el cual cuenta con un auto informe que tiene 35 ítems 34 de los cuales son de opción múltiple y un de ítem de respuesta abierta, se responde de forma anónima marcando con una cruz en la hoja de respuestas la opción deseada, contiene una hoja de instrucciones de aplicación con dibujos ejemplificando las formas de maltrato, 3 hojas con los 35 ítems y dos hojas de

respuestas. Se utilizó además el método de Graffar para estudiar nivel socioeconómico el cual nos permite identificar esta variable en una escala cualitativa ordinal consta de 4 preguntas y se agregaron 6 preguntas más sobre características familiares como tipología, estructura, desarrollo y demografía, así como el método de APGAR familiar el cual cuenta con previa validación para la identificación de disfunción familiar; en total fueron 45 reactivos a examinar.

Previo al reclutamiento de los alumnos se realizaron los siguientes procedimientos:

1.- Capacitación del personal de la telesecundaria para la aplicación del cuestionario que incluyó las preguntas de la variable dependiente y otras variables independientes (aplicación personalizada del instrumento de recolección de datos en el domicilio de los alumnos).

10.-CONSIDERACIONES ÉTICAS

El presente estudio no contraviene los aspectos éticos considerados en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la salud de los Estados Unidos Mexicanos en el Título Segundo referente a los aspectos éticos de la investigación en seres humanos en sus capítulos 13, 14, 16,17, 20, 21, 36, 39 y 51 ni las contempladas en la Declaración de Helsinki y sus modificaciones en Edimburgo, Escocia 2000.

El anteproyecto se envió al Comité Local de Investigación y Ética de la Investigación en Salud del HGZ No.1 del IMSS en Zacatecas, Zac. (CLIEIS 3301) para su aprobación y registró Se recibió la carta de aceptación y registro con el número **R-2013-3301-34**. Este estudio se consideró sin riesgo, de acuerdo a la Ley General de Salud en Materia de Investigación en Salud de los Estados Unidos Mexicanos.

Se otorgó la carta de consentimiento informado a todos los padres de familia y y/o tutores de los participantes. Se guardó la confidencialidad de los datos obtenidos, los datos reportados fueron verídicos.

A los alumnos que se detectaron con problemas asociados al bullying se le informó tanto a los directivos del plantel como a los padres de cada alumno en forma confidencial para que se les brinde apoyo psicológico, y atención oportuna así como su derivación con el médico tratante para su tratamiento integral.

11.- PLAN DE ANÁLISIS

Se trabajaron con las siguientes hipótesis estadísticas:

H₀: El sexo masculino, menor grado escolar, nivel socioeconómico bajo, el sobrepeso y obesidad, las familias monoparentales y la disfunción familiar son factores asociados de bullying en estudiantes de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas, NO tuvieron diferencia estadísticamente significativa (OR 1.0 p >0.05) con el maltrato escolar en relación con el grupo control en comparación al grupo control.

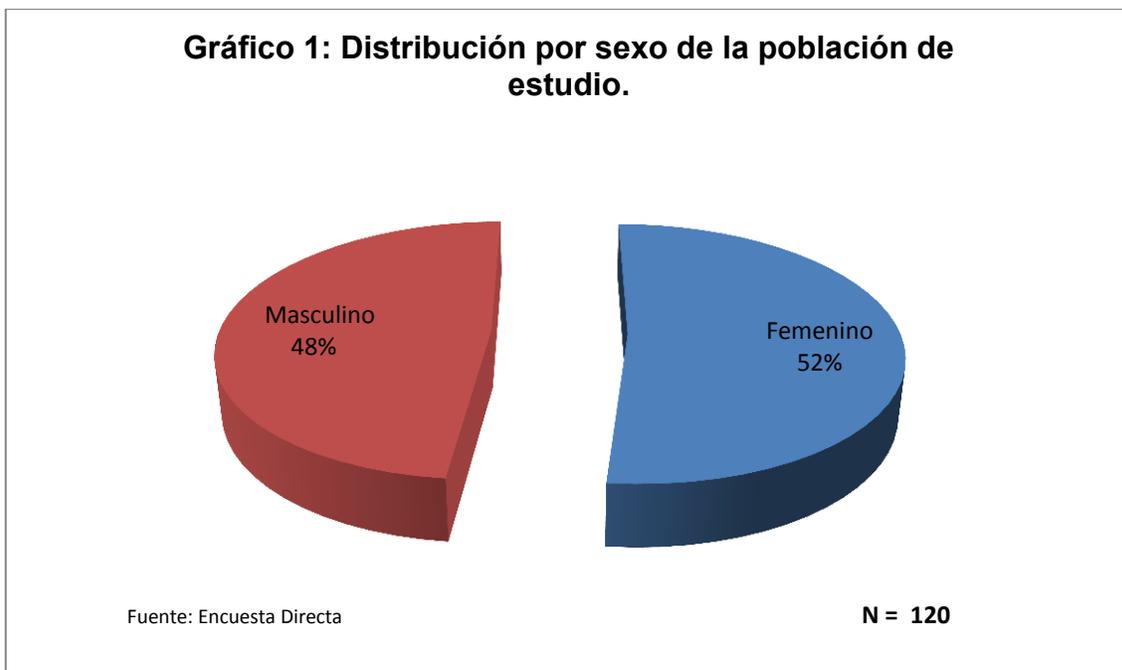
H₁: El sexo masculino, menor grado escolar, nivel socioeconómico bajo, el sobrepeso y obesidad, las familias monoparentales y la disfunción familiar son factores asociados de bullying en de la Telesecundaria “Niños Héroes” en la comunidad de Pánuco, Morelos, Zacatecas, SI tuvieron diferencia estadísticamente significativa (OR 1.0 p ≤0.05) con el maltrato escolar en comparación al grupo control.

Se elaboró una base de datos y se capturaron los datos obtenidos en el programa estadístico SPSS v.15®. Las variables fueron analizadas mediante estadística descriptiva con media, desviación estándar, rangos y porcentajes; la comparación de variables no paramétricas se efectuó mediante la prueba Ji

cuadrada y para comparó variables numéricas, se utilizó la prueba de U de Mann-Whitney. Se estableció un nivel de significancia estadística con valor de ≤ 0.05 . Los factores de riesgo para bullying se analizaron mediante una tabla cuadrangular simple de 2 x 2 para casos y controles pareados obteniéndose OR mediante una tabla cuadrangular. Los resultados se presentaron en tablas y graficas.

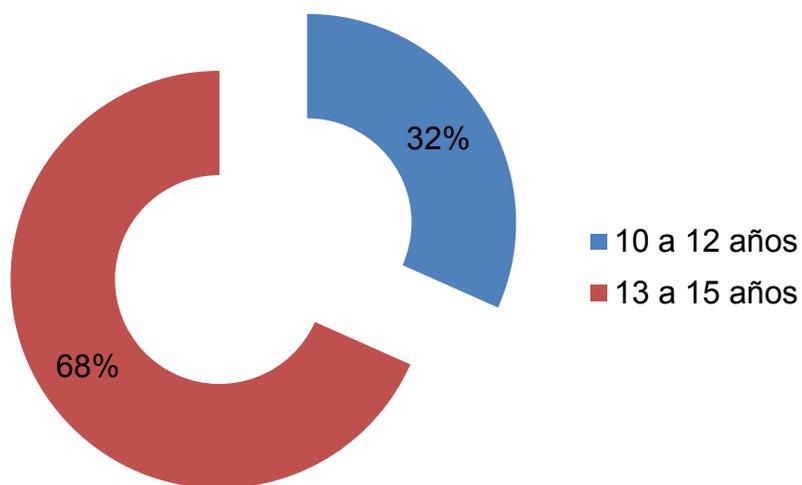
12.- RESULTADOS

Tasa de respuesta del 100%. Se incluyeron en el presente estudio 120 alumnos de la escuela telesecundaria “Niños Héroes” Pánuco Zacatecas, 40 estudiantes pertenecientes al grupo casos (33.3%) y 80 estudiantes catalogados como controles (66.7%) pareados por edad y grado escolar. Se identificaron las siguientes características sociodemográficas: el 52 % perteneció al sexo femenino (gráfico 1).



El promedio de edad fue de 12.93, \pm 1.04 años rango de edad de 11 a 15 años, predominando el grupo de edad de 13 a 15 años con 68.3%; seguido por el grupo de 10 a 12 años con un 31.7% (Gráfico 2)

Gráfico 2: Distribución por grupo de edad en años de la población de estudio.

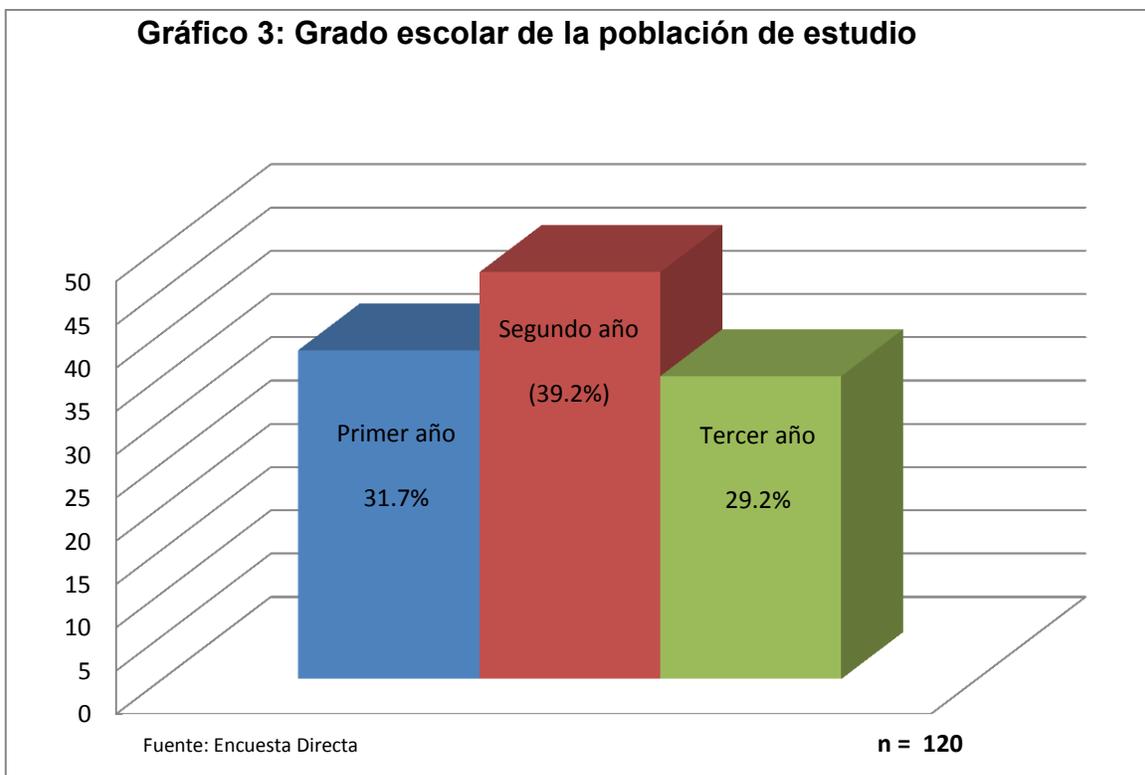


Fuente: Encuesta Directa

N= 120

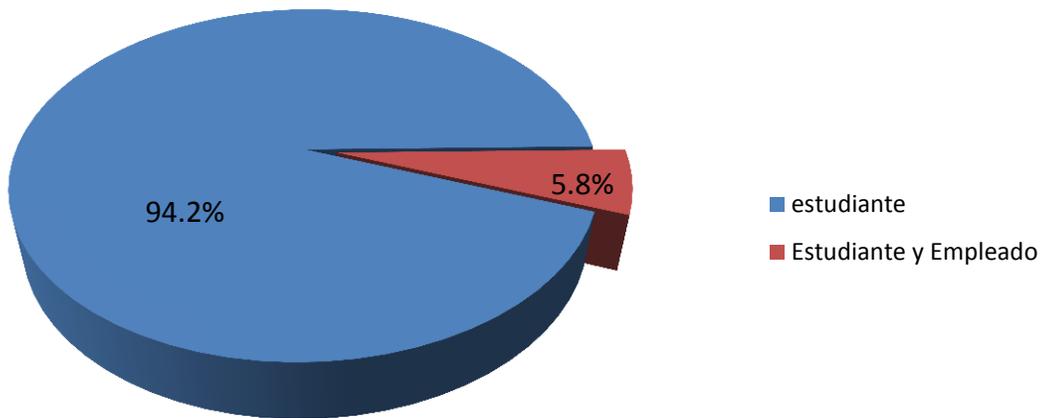
El grado escolar que cursa al momento de la entrevista, se refleja con el predominio del segundo año escolar con un 39.2%, en comparación con el tercer grado escolar que ocupó un 29.2% (gráfico 3).

Gráfico 3: Grado escolar de la población de estudio



El 100% de los encuestados, reportó estado civil soltero. La ocupación del universo, un 94.2% dijo ser estudiante exclusivamente, y el 5.8% estudiante y empleado de los cuales su mayoría son del sexo masculino (4.1%) pertenecientes a edades entre 13 a 15 años. (Gráfico 4)

Gráfico 4: Ocupación de la población de estudio

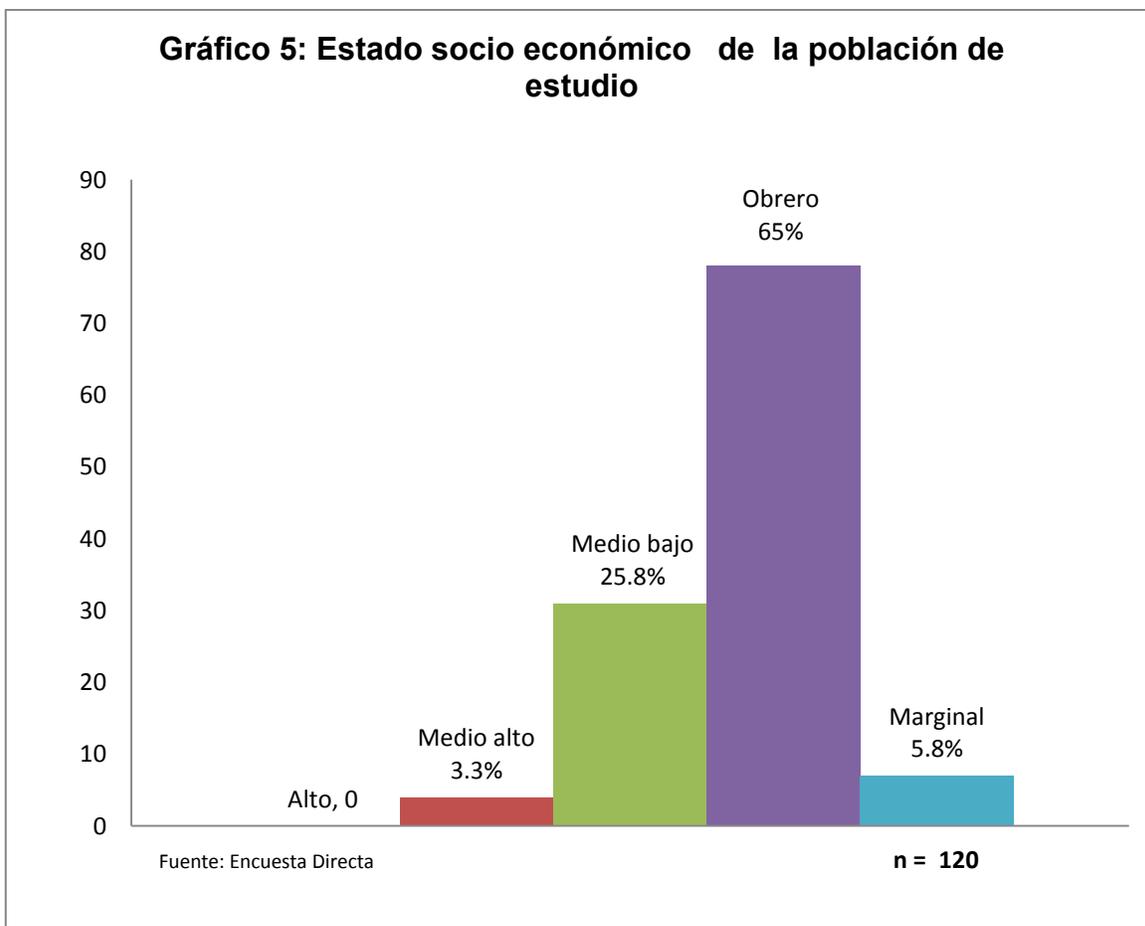


Fuente: Encuesta Directa

n = 120

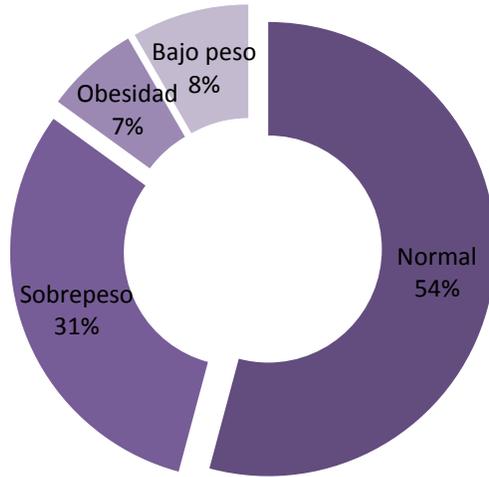
El ámbito socio económico, el cual fue analizado por el método de Graffar, se encontró que EL 65% de los alumnos encuestados provienen de una familia con estrato obrero, seguidos de el estrato medio bajo con un 25.8%, se encontró que el 5.8% pertenecen a un estrato marginal, y tan solo un 3.3% fueron catalogados dentro de un estrato socioeconómico medio alto. (Gráfico 5).

Gráfico 5: Estado socio económico de la población de estudio



Dentro de la somatometría, se encontró que la media del peso encontrado en los estudiantes fue de 53.4 kg \pm 11.7kg, rangos de 47.2kg y el máximo 76.5kg. Respecto a la talla se encontró una media de 1.51 m \pm 0.17 mts con rangos de 1.45mts a 1.72 mts. En base a las tablas de la OMS para la identificación del IMC para adolescentes se obtuvo, un promedio de IMC 28.3 \pm 1.92 kg/m², el 54.2% se encontró en un rango normal, un 30.8% en rango de sobrepeso, el 8.3% fue catalogado en rango de bajo peso y un 6.7% son algún grado de obesidad. (Gráfico 6)

Gráfico 6: Resultado del índice de masa corporal acorde a tablas de la OMSS de la población de estudio.

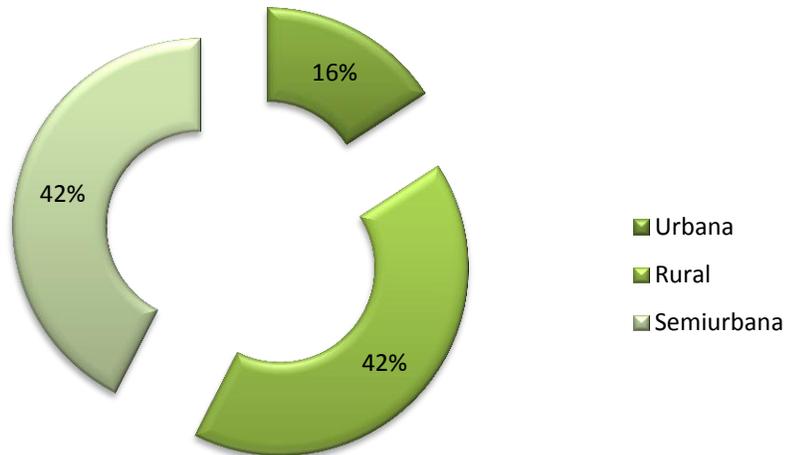


Fuente: Somatometría

n = 120

En el mismo tenor, encontramos que, la procedencia de los alumnos encuestados, el 42.5% provenía del ámbito rural, en comparación con el 15.8% de la zona urbana. (Gráfico 7)

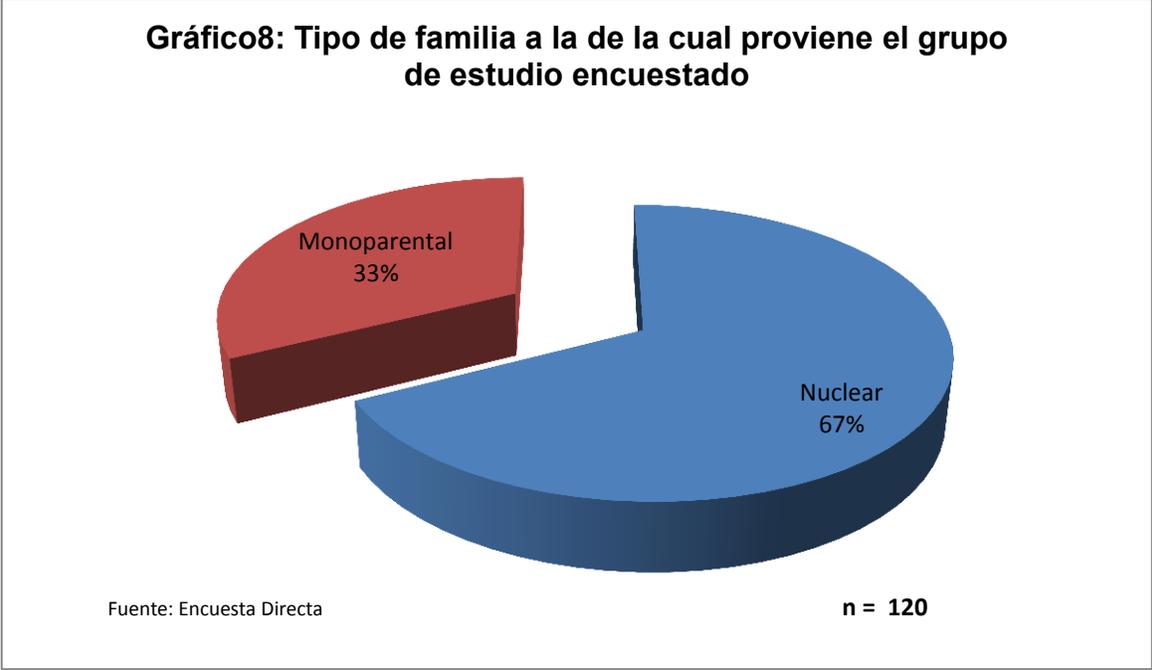
Gráfica 7: Procedencia de la población de estudio



Fuente: Encuesta Directa

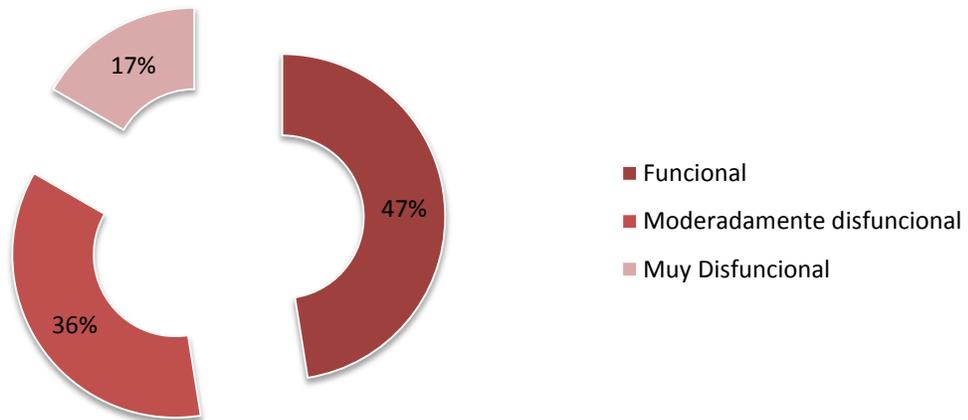
n = 120

El análisis de la tipología familiar, se encontró que un 67.5% pertenece a una familia nuclear, en comparación con el 32.5% que pertenece a una familia mono parental. (Gráfico 8)



El instrumento Apgar familiar demostró que el 47.5% catalogaban su núcleo familiar como funcional, en comparación con el 16.7% que la catalogan como muy disfuncional. (Gráfico 9)

Gráfico 9: Resultados de Instrumento APGAR Familiar en la población de estudio



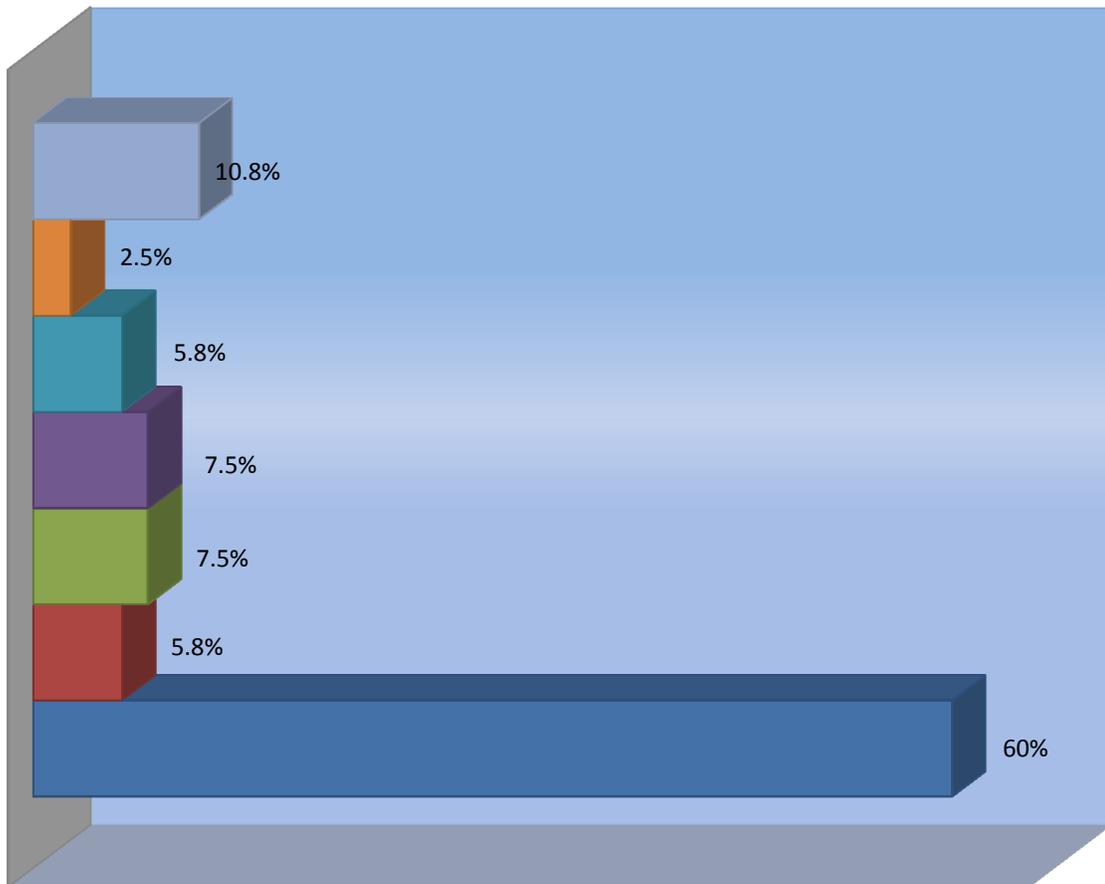
Fuente: Encuesta Directa

n = 120

Al realizar el análisis del cuestionario INSERBUL, se identificó, que el alumnado reconoce como principal forma de maltrato el poner un apodo o sobrenombre con un 60%, en comparación con meterse con alguien mediante medios electrónicos tales como SMS o redes sociales, los cuales se catalogó con un 2.5% (Gráfico 10)

Gráfico 10: Métodos de intimidación identificados en la población de estudio.

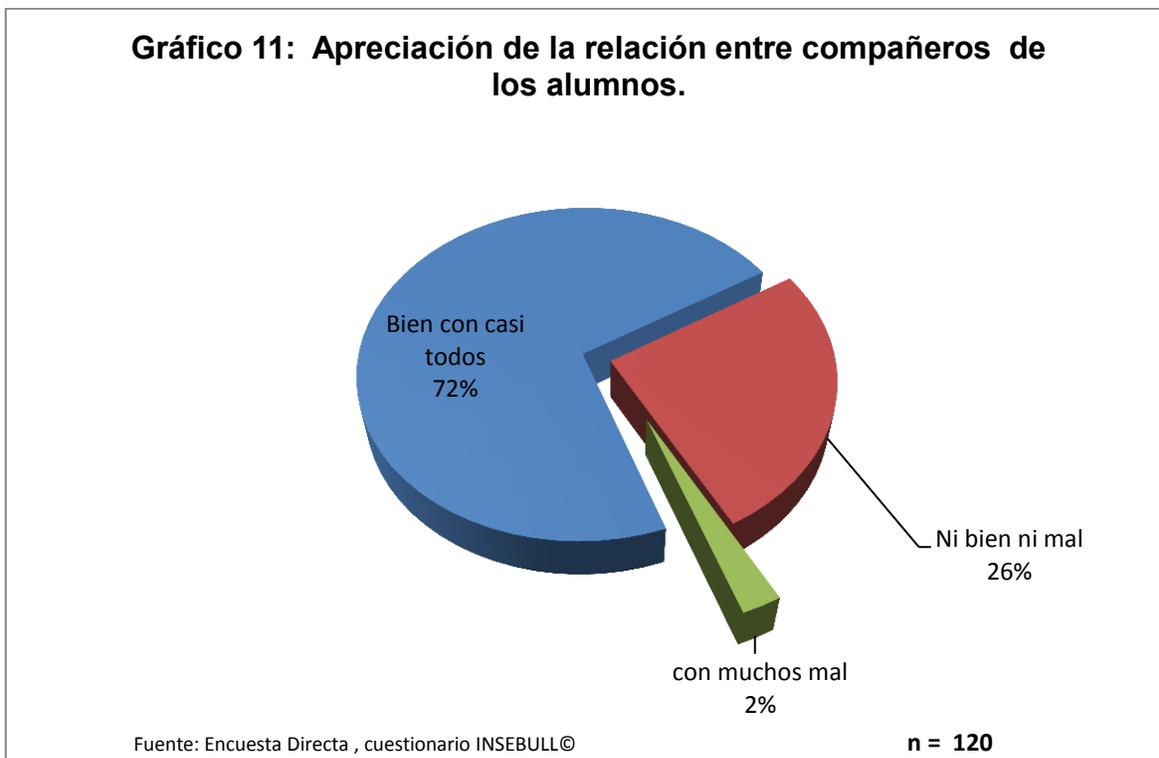
- Hablar mal de alguien
- Ostigamiento por medios electrónicos
- Rechazar, aislar
- Amenazar, chantajear
- Daño físico
- Reirse, dejar en ridículo



Fuente: Encuesta Directa , cuestionario INSEBULL©

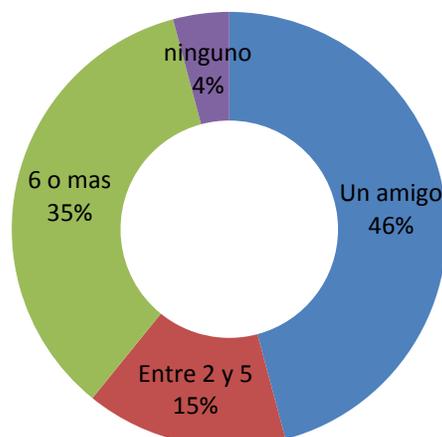
n = 120

Dentro del cuestionario, se indagan las redes sociales que el alumno reconoce dentro de su entorno escolar, así como la comunicación entre profesores y padres., La investigación evidenció que el 71.7% de los alumnos reconocía llevarse bien con la mayoría de los compañeros, el 25.8% le era indiferente y el 2.5% del universo reconocía no tener buena relación con sus compañeros en general. (Gráfico 11)



Al interrogar respecto a cuentas amistades reales consideraban dentro de la institución el 45.8% reportó tener solo un amigo verdadero, en contraparte el 4.2% de los alumnos reportó no tener ningún amigo real. (Gráfico 12).

Gráfico 12: Percepción de amistades reales en la población de estudio.

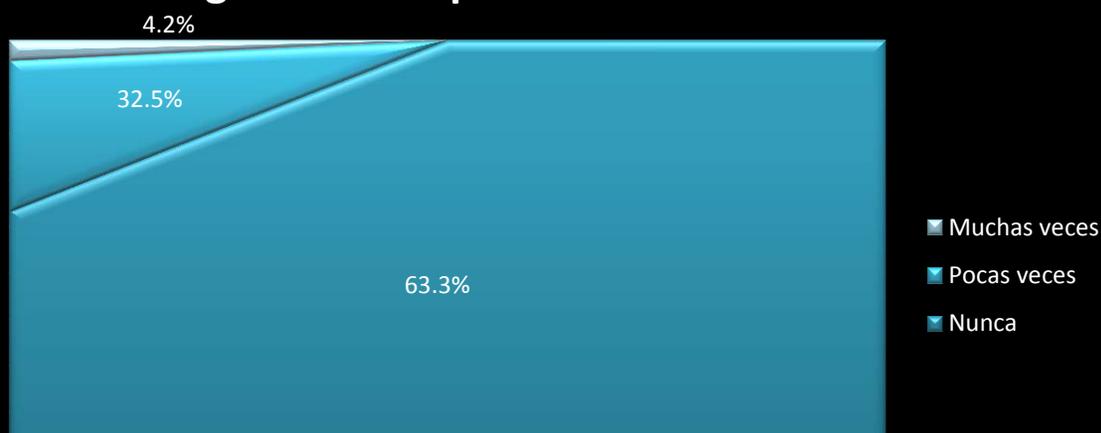


Fuente: Encuesta Directa , cuestionario INSEBULL©

n = 120

Sobre el mismo tenor, se les interrogó si se han sentido solos en el horario de recreo, por asilamiento de otros compañeros, encontrándose que el 63.3% respondió negativamente, el 32.5% en algunas ocasiones y el 4.2% lo reporto constantemente. (Gráfico 13)

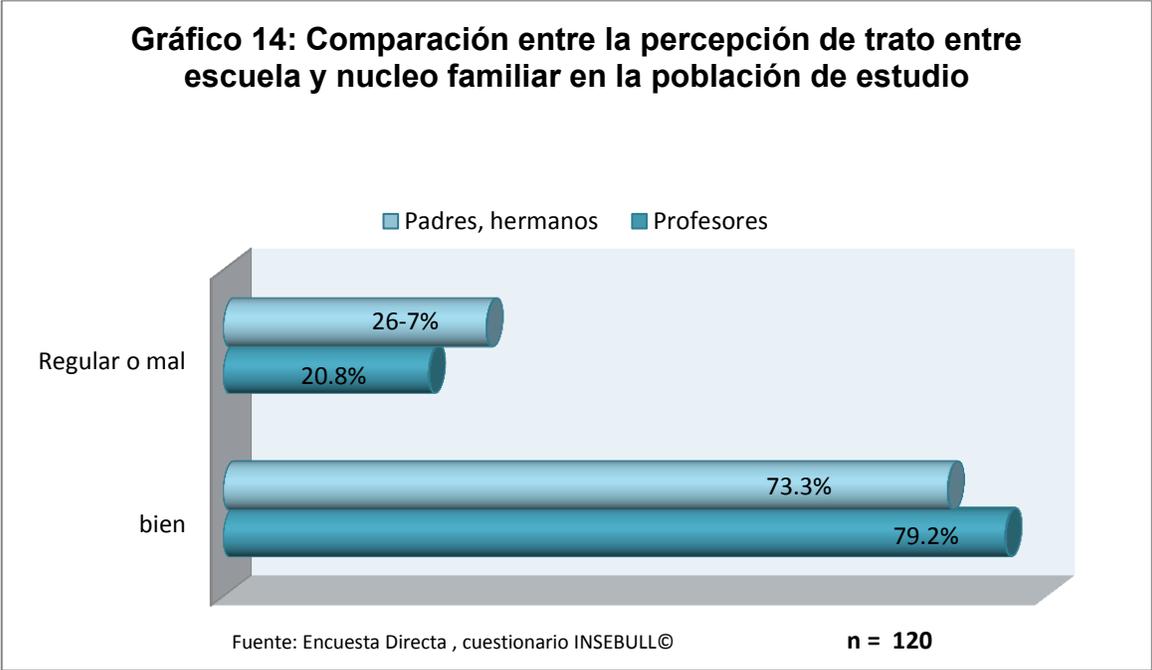
Gráfico 13: Percepción de aislamiento por iguales de la población de estudio



Fuente: Encuesta Directa , cuestionario INSEBULL©

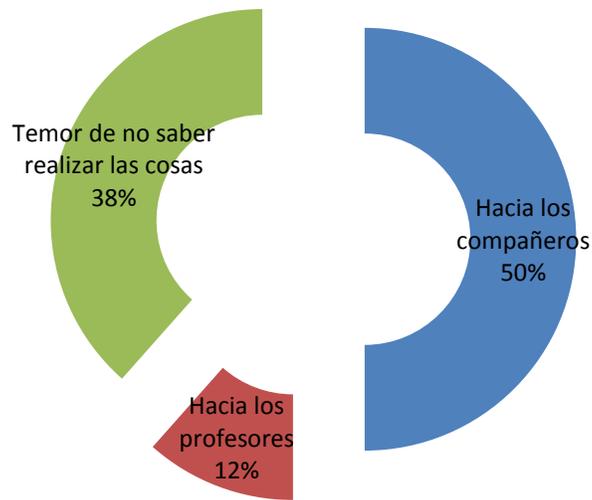
n = 120

La Percepción de agrado durante el horario escolar se reflejó con un 62.5% al sentirse bien, en comparación al 2.5% que dijo sentirse mal en el horario escolar. El trato sentido por los alumnos por parte de los profesores se vio con un 79.2% de los alumnos refiriéndose como un trato adecuado o normal, en comparación del 20.8% que lo catalogó como regular o mal. A su vez, el trato por parte de su familia, reflejado por la percepción del alumno se vio reflejada con un trato adecuado o normal en un 73.3% comparado con el 26.7% el cual lo catalogó como regular o mal. (Gráfico 14).



El temor de acudir a la escuela, es parte fundamental para la valoración de la presencia de maltrato entre el alumnado, de tal manera, el 65% de los alumnos refirió nunca sentir miedo de acudir a la escuela, un 34.2% refirió que en alguna ocasión lo presentó, y un 0.8% contestó afirmativamente sentir miedo todos los días. Dentro de las principales causas para presentar el miedo fue el temor directo hacia uno o varios compañeros (21.7%) seguido de temor a no saber realizar las cosas dentro del área académica (16.7%) y un 5% reflejó el miedo hacia algún (os) profesores. (Gráfico 15)

Gráfico 15: Principales causas de sensación de miedo a acudir a la escuela en la población de estudio

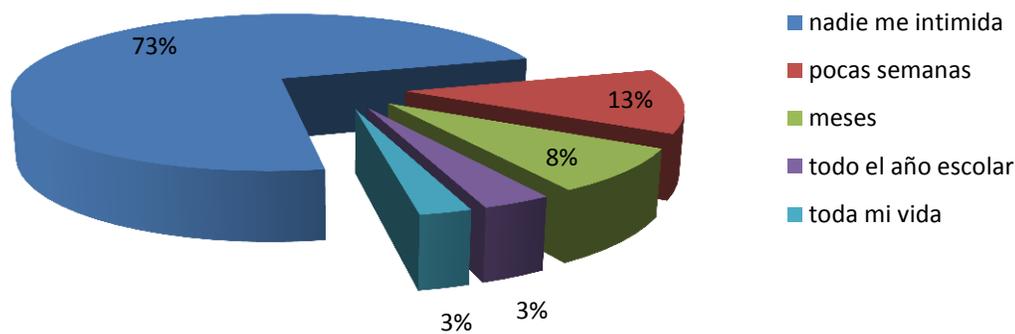


Fuente: Encuesta Directa , cuestionario INSEBULL©

n = 120

Se interrogó el maltrato directo o intimidación en el último año, encontrándose que el 59.2% negó el bullying, el 38.3% lo refirió pocas veces, un 1.7% lo catalogó como bastantes veces, y un 0.8% lo refirió tenerlo todos los días. De los anteriores que contestaron como afirmativo, el 12.5% mencionó haberse presentado hace poco, tan solo unas semanas atrás, un 8.3% lo estableció con meses de duración y un 3.3% lo refiere desde el inicio del ciclo escolar y finalmente un 2.5% de la población lo refiere toda su vida (Gráfico 16).

Gráfico 16: Tiempo de evolución desde que se presentó la intimidación y maltrato en la población de estudio

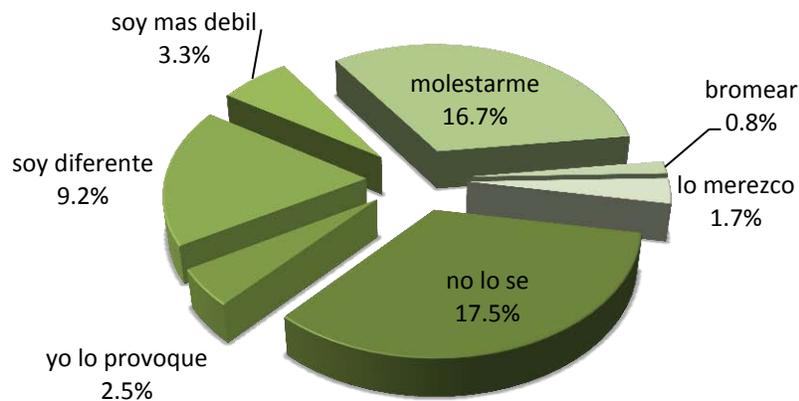


Fuente: Encuesta Directa , cuestionario INSEBULL©

n = 120

La respuesta emocional ante el acoso e intimidación, se reportó con un 48.3% de los afectados con indiferencia, un 10.8% refirió que preferiría que no le pasara, y un 4.2% establece que se siente mal y no sabe qué hacer para evitarlo. La percepción de los agredidos, del porque es generado el acoso, 17.5% desconoce la causa del porque sean agredidos, seguido por molestar con un 16.7%, el 9.2% lo atribuye a ser diferente a ellos, un 3.3% por considerarse más débil, un 2.5% considera fue porque ellos mismos los provocaron, y por considerarse merecedor del castigo así como por bromear en un 1.7% y 0.8% respectivamente. (Gráfico 17).

Gráfico 17: Causas por las cuales atribuyen que se genera la agresión o intimidación en la población de estudio.

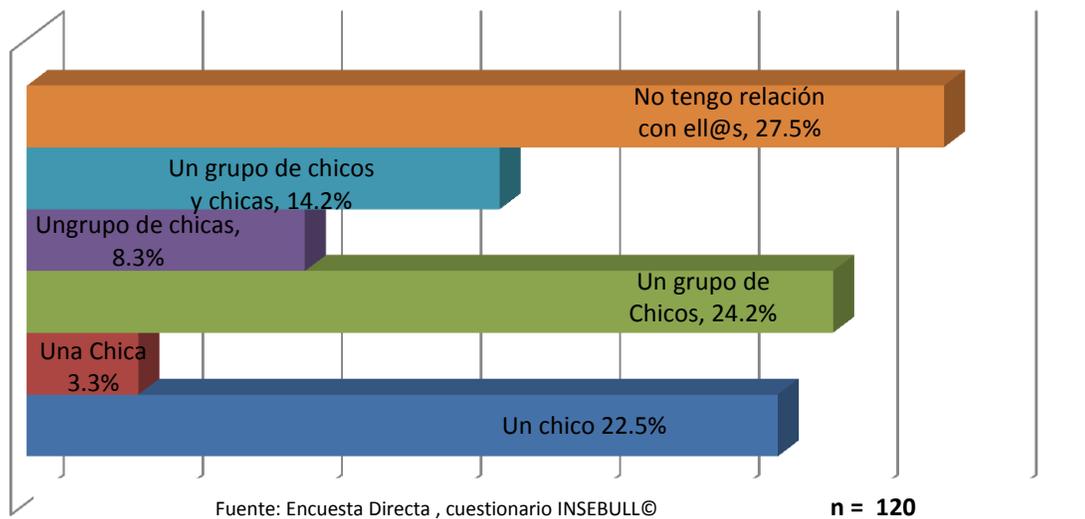


Fuente: Encuesta Directa , cuestionario INSEBULL©

n = 120

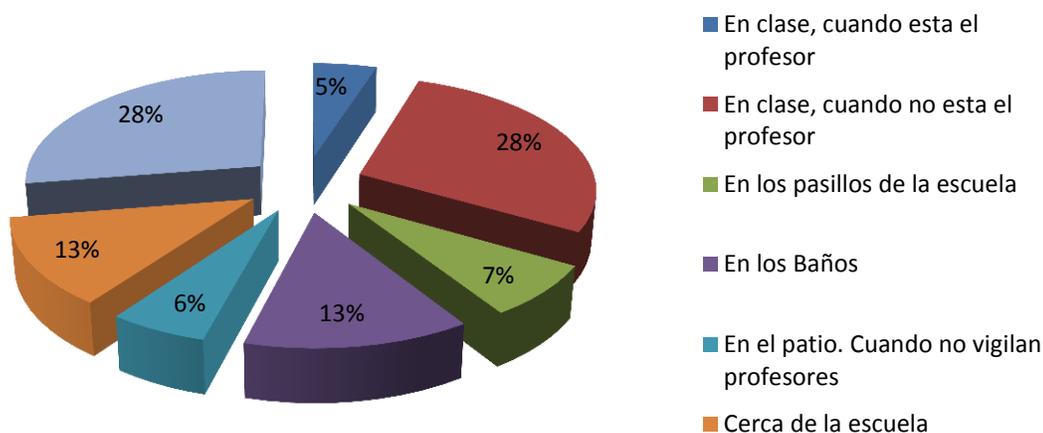
Al analizar, el origen de la intimidación o agresión, se encontró que el 39.2% provenía de distintos grados, el 30% de la misma clase, el 15% de alumnos de un grado superior, el 11.7% del mismo grado, pero de diferente clase y tan solo un 4.2% de un grado inferior. La agresión en su mayoría proviene de compañeros sin relación directa (27.5%) un 24.2% fue ocasionado por un grupo alumnos de sexo masculino, seguido de 22.5% proveniente de un chico conocido por el agredido. La agresión ocasionada por mujeres fue en grupo femenino un 13.3% y por una sola mujer que lo ocasional en un 3.3%, grupos de hombres y mujeres se evidenció en un 14.2%. (Gráfico 18)

Gráfico 18: Origen de intimidación y/o agresión dentro de la población de estudio.



Los lugares que se encontró con más frecuencia la intimidación y la agresión según los escolares, 28.3% lo refirió en la clase, en la ausencia del profesor, seguido por el 27.5% lo reporto en la calle, en igual escala con un 12.5% en los baños así como cerca de la escuela al salir de clases, con menor frecuencia en los pasillos de la escuela con 7.5% y en el patio mientras no hay vigilancia de profesores con 5.8%. (Gráfico 19)

Gráfico 19: Lugares con mayor frecuencia en donde se presenta la intimidación.



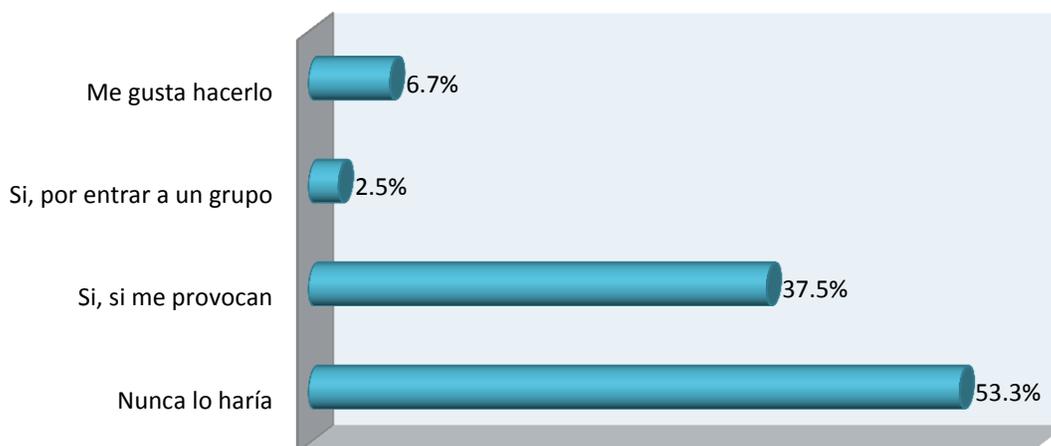
Fuente: Encuesta Directa , cuestionario INSEBULL©

n = 120

De los alumnos que aceptaron haber recibido intimidación o maltrato se encontró que un 37.3% no hablaba con nadie al respecto, con la misma frecuencia lo comentaba con la familia, un 14.9% lo comentaba con los profesores y un 10.4% con los compañeros.

En respuesta al posibilidad de realizar intimidación o maltrato hacia sus similares, el 53.3% respondió que nunca lo realizaría, un 37.5% lo hacía si hubiera una provocación previa, un 6.7% lo haría conscientemente y un 2.5% respondió que lo haría por pertenecer a un grupo determinado. En base lo anterior un 48.3% respondió el haberlo realizado alguna vez, el 3.3% lo realiza con cierta frecuencia y un 0.8% lo hace todos los días. (Gráfico 20)

Gráfico 20: Origen de la Intimidación dentro del grupo de estudio



Fuente: Encuesta Directa , cuestionario INSEBULL©

n = 120

La respuesta emocional de los entrevistados, al presenciar la intimidación o bullying en los compañeros el 32.5% respondió sentirse mal, un 10.8% se sintió satisfactoriamente al realizarlo, un 3.3% lo realizó por esperar reconocimiento del resto de los compañeros y un 0.8% reconoce hacerlo por sentirse superior a la persona intimidada.

Analizando dicha respuesta, el 35.8% de los encuestados reconoció no hacer nada al presenciar la intimidación, aunque reconocen que se debería hacer algo, un 30% prefiere fingir que no pasa nada, el 27.5% notifica a alguien con autoridad para que detenga la situación, un 5% intenta detenerla personalmente y un 1.7% opta por unirse al bullying.

La reacción de los encuestados catalogados como casos, fue que 52.2% no le daba mayor importancia, 16.4% sentía miedo que le ocasionaba no saber cómo reaccionar, 13.4% respondía con la agresión con más agresión y 11.9% sentimiento de impotencia.

Se identificaron los siguientes factores socio demográficos asociados desde el punto de vista clínico al bullying en los estudiantes de la telesecundaria, Se encontró un riesgo leve respecto al grupo de edad de 10 a 12 años, presentando 1.48 veces mayor riesgo de ser propensos al bullying (RM 1.48 p0.33 IC 0.66 a 3.31) así mismo se encontró que el sexo masculino es presenta un riesgo leve de 1.28 veces más propenso (RM 1.28 p 0.6 IC 0.60 – 2.74) De la misma manera, los alumnos de primer año, presentaron 1.25 veces mayor riesgo de bullying que los de grados superiores (RM 1.25 p 0.5 IC 0.56 a 2.81) el nivel socio económico y el lugar de residencia no evidenciaron significancia estadística (Cuadro 1)

Cuadro No. 1 Identificación de los factores de riesgo socio demográfico asociado bullying en la Tele Secundaria “ Niños Héroes”, Pánuco, Zacatecas				
Alumnos de la Telesecundaria				
	Con Bullying n= 40	Sin Bullying n= 80	OR ¥	p (IC)
Grupos de edad (en años)				
De 10 a 12 años	15	23	1.48	0.33(0.66 – 3.31)
De 13 a 15 años	25	57		
Sexo				
Masculino	21	37	1.28	0.6 (0.60 – 2.74)
Femenino	19	43		
Grado escolar				
1er año	14	24	1.25	0.5 (0.56 – 2.81)
2º y 3er año	26	56		
Nivel socioeconómico*				
Adecuado	11	24		
No adecuado	29	56	1.12	0.77 (0.48 – 2.62)
Lugar de residencia				
Rural	34	67		
Urbana	6	13	0.90	0.85 (0.31 – 2.60)

Fuente: Encuesta directa
 *Evaluado con el Método de Graffar
 ¥ Chi cuadrada

Se considero imprescindible conocer los aspectos familiares de los estudiantes para la medición de la repercusión en el bullying, Se encontró un muy alto factor de riesgo con significancia estadística de hasta 6.3 veces más de padecer bullying si hay una disfunción familiar (OR 6.32 p 0.0001 IC 2.58 – 15.48). De igual manera, se encontró un riesgo moderado de padecer bullying en 1.94 veces, mas en los alumnos que provienen de una familia mono parental. (OR 1.94 p 0.09 IC 0.87 – 4.32).

En relación a los aspectos somato mórficos, se encontró que los alumnos que se encontraban en alguno de los dos extremos, ya fuese de bajo peso o de obesidad presentaban 2.02 veces mayor riesgo de padecer bullying que los que estaban en un rango normal (OR 2.02 p 0.06 IC 0.93 – 4.38) (Cuadro 2).

Cuadro No. 2 Identificación de los factores Familiares, y somato mórficos asociado bullying en la Tele Secundaria “ Niños Héroes”, Pánuco, Zacatecas				
	Alumnos de la Telesecundaria		OR ¥	p (IC)
	Con Bullying n= 40	Sin Bullying n= 80		
Grado de Disfuncionalidad familiar*				
Si	32	31	6.32	0.0001 (2.58 -15.48)
No	8	49		
Obesidad o Bajo peso**				
Si	23	32	2.02	0.06 (0.93-4.38)
No	17	48		
Familia mono parental				
Si	17	22	1.94	0.09(0.87 – 4.32)
No	23	58		

Fuente: Encuesta directa
 *Evaluado con el Método de APGAR Familiar
 ** Obtenido mediante el Índice de Quetelet para determinar índice de masa corporal
 ¥ Chi cuadrada

Sobre el mismo tenor, la influencia de las redes sociales evidenció que los alumnos que tenían una mala relación con sus iguales, tienen 4.15 veces más

riesgo de padecer bullying que los que tienen una buena relación (OR 4.15 p0.25 IC 0.36-47.29), los alumnos que presentaron un aislamiento social (OR1.35 p 0.54 IC0.21 – 8.42) que no lo reportarían (OR1.76 p0.15 IC 0.80 – 3.86) así como la auto percepción de soledad (OR 1.23 p 0.59 IC 0.56 – 2.70) se catalogaron con un riesgo leve para ser víctimas de bullying. (Cuadro 3)

Cuadro No. 3 Identificación de la influencia de las Redes Sociales asociado bullying en la Tele Secundaria “ Niños Héroes”, Pánuco, Zacatecas				
Alumnos de la Telesecundaria				
	Con Bullying* n= 40	Sin Bullying n= 80	OR †	p (IC)
Como te llevas con tus compañeros				
Mal	2	1	4.15	0.25 (0.36– 47.29)
Bien	38	79		
Aislamiento de amistades				
Ninguna	2	3	1.35	0.54(0.21-8.42)
Una o mas	38	77		
Percepción de soledad				
Si	16	28	1.23	0.59 (0.56-2.70)
No	24	52		
Percepción de bienestar en la escuela				
Bien	24	51	1.17	0.68 (0.53-2.55)
Mal	16	29		
Con quien hablarías si presentarás bullying				
Nadie	26	41	1.76	0.15 (0.80-3.86)
Compañeros/maestros	14	39		
Consideración de compañeros respecto al bullying				
Les parece mal	34	66	1.20	0.72(0.42-3.40)
Lo ven normal	6	14		

Fuente: Encuesta directa
 * Obtenido de paquete estadístico INSEBULL
 † Chi cuadrada

Se identificó que la intención de molestar fue un factor de riesgo leve para el desarrollo del bullying (OR 1.49 p 0.33 IC0.65 – 3.43). La agresión verbal represento un factor de riesgo moderado para el desarrollo del mismo (OR 1.82 p0.37 OC0.36-9.20) así como el mayor tiempo de estadía en salón de clases (OR2.15 p0.05 IC 0.97 – 4.76). El sexo masculino evidenció un riesgo elevado, con significancia estadística, siendo 4.6 veces mayor sobre las mujeres para realizarlo (OR 4.67 p 0.007 IC1.30 – 16.73) (Cuadro 4)

Cuadro No. 4 Identificación de la intimidación asociado bullying en la Tele Secundaria “ Niños Héroes”, Pánuco, Zacatecas				
Alumnos de la Telesecundaria				
	Con Bullying* n= 40	Sin Bullying n= 80	OR †	p (IC)
Por que se genera el bullying				
Molestar	29	51	1.49	0.33 (0.65 -3.43)
Broma	11	29		
Tipo de agresiones identificados				
Verbal	38	73	1.82	0.37 (0.36-9.20)
Física	2	7		
Percepción de miedo				
Si	13	29	0.84	0.64 (0.37-1.89)
No	27	51		
Percepción del bullying				
Si	15	34	0.81	0.59 (0.37-1.76)
No	25	46		
Percepción de origen de bullying por sexo				
Masculino	37	58	4.67	0.007 (1.30-16.73)
Femenino	3	22		
Lugar donde se produce mas comúnmente el bullying				
En salón de clases	18	22	2.15	0.05 (0.97 – 4.76)
Áreas comunes(Wc, patios)	22	58		

Fuente: Encuesta directa
 * Obtenido de paquete estadístico INSEBULL
 † Chi cuadrada

Dentro del rubro, de la falta de integración social, asociado al desarrollo del bullying, se encontró que aquellos alumnos que son víctimas del bullying tienen un muy alto riesgo de responder con agresión hacia sus compañeros (OR 3.00 p 0.02 IC1.04 – 8.59) El riesgo se triplica si hay una provocación previa o lo padecen teniendo 11.1 veces mayor riesgo de desarrollarlo, presentando significancia estadística (OR 11.12 p 0.0001 IC 4.15 – 29.72) (Cuadro 5)

Cuadro No. 5 Identificación de la falta de integración social asociado bullying en la Tele Secundaria “Niños Héroes”, Pánuco, Zacatecas				
	Alumnos de la Telesecundaria		OR ¥	p (IC)
	Con Bullying n= 40	Sin Bullying n= 80		
Percepción de trato de los profesores hacia los alumnos				
Bien	32	63		
Mal	8	17	0.92	0.87(0.36-2.37)
Percepción de trato en la casa				
Bien	29	59		
Mal	11	21	1.06	0.88(0.45-2.50)
Harías bullying				
Si	21	43	0.95	0.89 (0.44 – 2.03)
No	19	37		
Has respondido con bullying				
Si	18	28	1.51	0.28 (0.70 – 3,29)
No	22	52		
Respuesta ante el bullying				
Respondo con agresión	35	56	3.00	0.02 (1.04 – 8.59)
Sentirme mal	5	24		
Por qué haces bullying				
Me provocaron o lo padezco	34	27	11.12	0.0001 (4.15-29.72)
Son diferentes o débiles	6	53		

Fuente: Encuesta directa
 * Obtenido de paquete estadístico INSEBULL
 ¥ Chi cuadrada

Se encontró que los alumnos que reconocen realizar intimidación hacia sus similares, presentan 3.95 veces mayor riesgo de continuar con el bullying cuando no hay una corrección de padres o profesores (OR 3.05 p 0.0001 IC1.60 – 9.05). La búsqueda de solución hacia el bullying sin tener respuesta, elevó 1.51 veces más la posibilidad de intimidación (OR1.51 p0.59 IC0.15-15.09) (cuadro 6).

Cuadro No. 6 Identificación de la solución moral asociado bullying en la Tele Secundaria “ Niños Héroes”, Pánuco, Zacatecas				
Alumnos de la Telesecundaria				
	Con Bullying n= 40	Sin Bullying n= 80	OR ¥	p (IC)
Quando agredo, que me han dicho padres o profesores				
Nada	19	15	3.95	0.0001(1.69-9.05)
Me han reprendido	21	65		
Quando agredo, que me han dicho mis compañeros				
Rechazo	33	67	0.91	0.82(0.33 – 2.50)
Me animan	7	13		
Crees que debe solucionarse				
Si	39	77	1.51	0.59(0.15 – 15.09)
No	1	3		
Quien suele Detener el bullying				
Profesores	31	62	1.00	1.00 (0.40-2.48)
Compañer@s	9	18		

Fuente: Encuesta directa
 * Obtenido de paquete estadístico INSEBULL
 ¥ Chi cuadrada

La respuesta del bullying hacia la victimización, solo evidencio un riesgo leve de 1.6 veces mayor que el agresor sea del mismo grado. El resto de variables no presento significancia estadística (cuadro 7)

Cuadro No. 7 Identificación de la victimización asociado bullying en la Tele Secundaria “ Niños Héroes”, Pánuco, Zacatecas				
Alumnos de la Telesecundaria				
	Con Bullying n= 40	Sin Bullying n= 80	OR ‡	p (IC)
Percepción de grado escolar donde surge el bullying				
Mismo grado	20	30	1.66	0.19 (0.77-3.59)
Diferente grado	20	50		
Reacción ante el bullying				
Nada	27	52	1.11	0.78 (0.49-2.50)
Les respondo igual	13	28		
Ante el bullying, la respuesta es				
A favor de la victima	31	69	0.54	0.22 (0.20-1.45)
En contra de la victima	9	11		

Fuente: Encuesta directa
* Obtenido de paquete estadístico INSEBULL
‡ Chi cuadrada

13.- DISCUSIÓN:

El maltrato escolar es un fenómeno social que se ha agudizado en los últimos años; en México al menos un 25% de los alumnos ha sufrido violencia en sus escuelas, la conducta agresiva entre los estudiantes es un problema común y universal, el cual desafortunadamente es tradicionalmente aceptado como un acto natural que en la mayoría de las veces no se le da la atención adecuada. Las consecuencias por el acoso escolar puede tener efectos inmediatos o tardíos en la salud general y mental, por lo que es necesaria la implementación de medidas preventivas para lograr una saludable y segura coexistencia social entre los estudiantes.

En el acoso escolar intervienen múltiples factores, algunos de ellos inherentes a cuestiones biológicas de los estudiantes que no pueden ser

modificadas, tales como la edad, sexo y los factores socioeconómicos; pero otros, que con el apoyo de la familia, maestros y del equipo de salud, al buscar redes de apoyo se podría revertir y/o evitar consecuencias al establecer una buena relación médico-paciente.

En el presente estudio se encontró un riesgo leve respecto al bullying en los estudiantes de la telesecundaria, al grupo de edad de 10 a 12 años, presentando 1.48 veces mayor riesgo de ser propensos al bullying (RM 1.48 p0.33 IC 0.66 a 3.31) en comparación de un estudio realizado por Diana Socorro Avilés y cool en el año 2012 en una escuela secundaria pública de Tijuana, Baja California ¹²⁷; 170 (54%) fueron mujeres con una edad promedio de 13.5 ± 0.93 años, así mismo se encontró que el sexo masculino es presenta un riesgo leve de 1.28 veces más propenso (RM 1.28 p 0.6 IC 0.60 – 2.74) al igual que los hombres que fueron víctimas refirieron mayor frecuencia de acoso verbal (95 vs. 67%, p= 0.003) y físico (67 vs 33%, p = 0.04) que las mujeres; en el presente estudio se encontró que los alumnos de primer año, presentaron 1.25 veces mayor riesgo de bullying que los de grados superiores (RM 1.25 p 0.5 IC 0.56 a 2.81) en cambio no tubo relevancia estadística para el estudio anterior, al igual que el nivel socio económico, tipo de familia.

Se considero importante conocer los aspectos familiares de los estudiantes para la medición de la repercusión en el bullying, ya que se tomo en cuenta, que a mayor disfunción familiar mayor seria la incidencia de bullying; ratificando la hipótesis planteada se encontró un muy alto riesgo con significancia estadística de hasta 6.3 veces más de padecer bullying si hay una disfunción familiar (OR 6.32 p 0.0001 IC 2.58 – 15.48).

De igual manera, se encontró un riesgo moderado de padecer bullying en 1.94 veces, mas en los alumnos que provienen de una familia mono parental. (OR 1.94 p 0.09 IC 0.87 – 4.32). En comparación con un estudio realizado en Cali

Colombia por Carlos A. Cassiani-Miranda y cols^{xxviii} que encontraron en una población de 198 estudiantes, en quienes la edad promedio fue de 12,86 (DE=1,31) años. 50,5 % eran mujeres y 49,5 % hombres. La prevalencia de bullying fue 20,3 %. Se encontró asociación significativa entre ser víctima de bullying y disfunción familiar (leve y severa), así como con síntomas ansiosos². En otro estudio “Factores de riesgo asociados a la intimidación escolar en instituciones educativas públicas de cuatro municipios” realizado en Valle de Cauca, Colombia, por Mauricio Hernández Carrillo y María Isabel Gutiérrez Martínez^{xxix} aplicando diferente escala de CISNEROS y el APGAR familiar encontraron que los escolares que viven en un entorno familiar donde prevalece la violencia verbal y física y además tienen un vecindario hostil que son más vulnerables al acoso escolar. El riesgo de ser víctima de intimidación escolar se explicó por la disfunción familiar [OR] = 2,67; intervalo de confianza del 95% [IC95%], 1,05-6,82), la agresión verbal en el hogar (OR = 2,81; IC95%, 1,45-5,46), padres castigadores (OR = 2,53; IC95%, 1,12-5,75) y vecinos que se agreden físicamente (OR = 1,87; IC95%, 1,00-3,56). En nuestro estudio de encontró aplicando Apgar familiar demostró que el 47.5% catalogaban su núcleo familiar como funcional, en comparación con el 16.7% que la catalogan como muy disfuncional y el instrumento de INSELBULL con familiar funcional en un 47% y moderada disfunción un 36 %. En comparación de un estudio realizado en la que investigaron acoso escolar y disfunción familiar teniendo como fondo patología la obesidad con características similares en relación a los aspectos somato mórficos, se encontró que los alumnos que se encontraban en alguno de los dos extremos, ya fuese de bajo peso o de obesidad presentaban 2.02 veces mayor riesgo de padecer bullying que los que estaban en un rango normal (OR 2.02 p 0.06 IC 0.93 – 4.38). Los resultados de esta investigación ratifican los hallazgos previos de otras series, en las que un gran porcentaje de los adolescentes muestra diferentes modalidades de acoso.

La literatura nacional e internacional, en su mayoría relaciona el sobrepeso y la obesidad con el acoso escolar, se destaca la gran prevalencia de trastornos depresivos que están presentes en aquellos adolescentes que consultan por obesidad, llegando a comprometer de 25-30 % de los casos^{xxix}. Los estudios realizados por Mauricio Hernández Carrillo y María Isabel Gutiérrez Martínez^{xxix} estudios han demostrado que adolescentes en edad escolar con sobrepeso a menudo son víctimas de bullying relacionado con el peso, y también de otras formas de intimidación.

Utilizando datos de una cohorte de base poblacional del Reino Unido, Griffiths y colaboradores informaron que adolescentes obesos eran 1,5 veces más tendientes a ser intimidados que sus contrapartes de peso normal. En cambio en el estudio realizado encontramos una menor incidencia al pertenecer al grupo de sobrepeso tiene un 31 % posibilidad de padecer acoso y con obesidad un 7% que por lo contrario se observo mas incidencia teniendo peso normal.^{xxxii} Así mismo se identificaron dentro de los factores de riesgo no modificables, el género femenino presentó ligero riesgo elevado de 2 veces mayor para el desarrollo del acoso escolar, en comparación del estudio la variable edad no presentó diferencias significativas en implicación en el acoso escolar, pero si la variable sexo, la mayoría de los implicados eran varones [$\chi^2(3, N = 847) = 39.35, p < .001$]^{xxxii}

En otro artículo publicado por Fuensanta Cerezo y Consuelo Sánchez, de la Universidad de Murcia, España en el 2015^{xxxiii}, estudiaron los roles en *bullying* de adolescentes y preadolescentes, y su relación con el clima social y los estilos educativos parentales en donde la relación entre reputación social en el grupo de iguales y rol en bullying está siendo abordada en los últimos años, las investigaciones apuntan que los no implicados se encuentran mejor situados en la trama de relaciones interpersonales que los implicados y, entre éstos, los agresores están mejor situados, ya que obtienen cierto apoyo y son más aceptados por sus compañeros que las víctimas donde aplicaron los roles

asociados a la dinámica bullying.^{xxix} A comparación de el presente estudio, no se obtuvo significancia estadística en este tenor (RM 0.54, p0.53, IC0.20-1.45)

14.- CONCLUSIONES:

Los médicos familiares podemos jugar un papel muy importante ayudando a identificar a los adolescentes que están en riesgo o que experimentan acoso escolar, dentro de las actividades cotidianas del médico familiar haciendo acciones preventivas, para evitar al máximo las consecuencias negativas para la salud física, psicológica, mental y educacional que ocasiona este problema social; debemos integrarlos a los programas de salud ayudan a los adolescentes al reducir las conductas de riesgo. El tratamiento no es sólo para la víctima sino también para agresor(es) y espectador(es); desenvolverse en ambientes cálidos y positivos disminuye el efecto del bullying. También existen programas efectivos para el tratamiento del bullying a nivel escolar; estas intervenciones son de carácter sistémico, abordando no sólo a los involucrados, sino también a padres y profesores, y con ayuda de pláticas de los médicos en las instituciones. Las intervenciones incluyen crear una cultura de seguridad, respeto y cooperación, comprometiendo a toda la comunidad escolar.

Existen factores de riesgo asociados a los padres que se deben identificar:

- 1.- La depresión, tanto en la madre como en el padre, puede influir en que el adolescente haga bullying.
- 2.- La depresión materna está asociada a acoso escolar dado que la madre depresiva y sus hijos pueden ser más irritables, críticos y hostiles.
- 3.- La depresión crónica también está asociada con conductas parentales pobres.
- 4.- La relación entre padres y bullying es menos clara; algunos estudios apoyan que la depresión del padre está asociada con fallas en el desarrollo socioemocional y mayores conductas internalizadas y externalizadas.

Un estudio encontró que los hijos de padres que sufrieron acoso escolar en la niñez, tenían más riesgo de tenerlo por lo que es importante realizar una buena historia familiar.

Además de encuentran factores de riesgo asociados a los padres y la familia:

- 1.- Uso parental del castigo corporal
- 2.- Pobre comunicación padre-niño
- 3.- Salud mental materna deficitaria
- 4.- Padres rabiosos con sus niños
- 5.- Reporte de los padres que el niño se molesta demasiado
- 6.- Falta de monitoreo parental
- 7.- Familia de altos conflictos.

También se encuentran factores protectores contra la perpetración de bullying:

- 1.- Pueden proteger a los niños de las experiencias adversas.
- 2.- Una buena comunicación de los padres con el niño; padres que estimulan a sus hijos académicamente; vivir en una familia biparental; la calidez materna; el compromiso parental con sus hijos; modelos adultos positivos y; un alto apoyo parental.
- 3.- Además el apego a la escuela sentido de pertenencia y mayor apoyo escolar se relaciona con más salud de los estudiantes. Cooperar, pertenecer a grupos cooperativos en los que se dan vínculos de interdependencia positiva y conocimiento mutuo, contiene la agresividad relacional de los jóvenes.

En nuestro estudio, se identificaron factores asociados al acoso escolar, algunos de ellos no modificables como la edad, el sexo, grado escolar, nivel socioeconómico, residencia, así como factores modificables, el estado nutricional, funcionalidad familiar.

Se cumple parcialmente con la hipótesis alterna, en virtud de que, el nivel socio económico bajo no presento importancia estadísticas (OR 1.12, p 0.77 IC 0.48 – 2.62) Más sin embargo, el grupo de edad de 10 a 12 años (OR 1.48, IC0.6–3.3, p0.33), el sexo masculino (OR 1.28, IC 0.6-2.8, p0.6), cursar el primer grado de

secundaria (OR1.25, IC0.5–2.8, p0.5), una familia monoparental (OR 1.94, IC0.8–4.3, p 0.09), la obesidad (OR 2.02, IC0.9-4.3, p0.06), la disfuncionalidad familiar (OR 6.32, IC 2.5 -15.4, p 0.0001), mala relación con los compañeros (OR 4.15, IC 0.3–47.2, p0.25), el padecer previamente y que responder con agresión (OR 11.12, IC4.1-29.7, p0.0001) así como el no corregir el bullying (OR 3.95, IC1.6-9.0, p0.0001) fueron factores asociados al bullying.

El eje prioritario de la medicina actual radica en la prevención de los factores de riesgo modificables en los adolescentes, así como la acción anticipatoria en los factores de riesgo no modificables, de tal manera es imprescindible el conocimiento, tanto de adolescentes como de equipo de salud, los ejes principales de acción y prevención.

La frecuencia del acoso escolar (*bullying*) en alumnos adolescentes de nuestro estudio es de alrededor de 51 %, semejante a lo reportado en otros estudios. Como ya se ha mencionado, el acoso escolar requiere atención por su asociación con uso y abuso de sustancias, abandono escolar, violencia intrafamiliar, violencia entre pares, conducta delictiva, portación de armas, conducta suicida y trastornos psiquiátricos como déficit de atención, conducta oposicionista, ansiedad, problemas psicosomáticos^{xxx}.

No es de esperar que las complicaciones a mediano y largo plazo, sean cada vez más tangibles en toda la población, sin excluir género o estrato social. Aunado a esto, el costo de las instituciones públicas para tratar los factores asociados es cada vez más alto por requerir de equipo de salud. Si bien, el daño ampliamente conocido y estudiado patologías psiquiátricas, es claramente notorio el impacto que conlleva en los factores modificables de los adolescentes. Existen varios artículos en donde se correlaciona la depresión como consecuencia del bullying y como aparición temprana de las ideas suicidas; que cuando reciben terapia y tratamiento antidepresivo de forma temprana las complicaciones no aparecen o tardan en hacerlo². Por ende, la identificación oportuna de los factores asociados en la población en general, es de vital importancia, ya que, con el presente estudio, así como los estudios previamente publicados, es irrefutable el

tener en cuenta que un adolescente con tendencias a una baja autoestima, aunado a los estilos de vida actuales, bajo nivel socioeconómico caerá en hábitos sociales inadecuados, y que representará altos costos en el tratar evitar que se llegue a presentar el acoso escolar como sus las complicaciones.

De manera sorprendente, cabe resaltar la muy elevada incidencia del acoso escolar en los adolescentes, en específico en los estudiantes de la Telesecundaria “Niños Héroe” de la localidad Pozo de Gambia; Panuco Zacatecas, lamentablemente, tanto por omisión, rutina, o elevada población de los grupos y carga de trabajo hace que los profesores o por no tener problemas con los adolescentes o padres de familia, omiten los episodios, complicaciones del acoso y aún más importante, que la creencia de la población en general de creer que en las escuelas se educa y no se reconozca que en la familia la educación con la enseñanza de valores.

Así mismo, otro problema grave lo representa la depresión que subdiagnosticada en el primer nivel de atención, ya que es un índice muy bajo de los adolescentes que acude a consulta para solicitar la atención del médico familiar, y se piensa que se pueda presentar poco en los adolescentes; en el presente estudio, tuvo como finalidad primordial encontrar los factores de riesgo al bullying, fue evidente la gran incidencia en el sexo femenino y de segundo grado, pese a que una de las variables dependientes que se consideró fuera en el sexo masculino y de primer grado.

Se cumple parcialmente con la hipótesis alterna, en virtud de que, el sexo masculino y el grado escolar no mostraron el resultado, mas sin embargo las otras variables si se cumplieron como los son edad, nivel socioeconómico, familia monoparental y disfunción familiar.

La percepción del clima social escolar resulta bastante similar en todos los subgrupos de la muestra y sólo la dimensión relaciones ofrece diferencias entre

los no implicados y las víctimas, siendo estos últimos los que peor percepción tienen de las mismas, lo que podría ser consecuencia de serias dificultades en competencia emocional.

En cuanto a la reputación social, medida en términos sociométricos, los sujetos implicados en el bullying son, en general, más rechazados que los no implicados siendo las víctimas las menos elegidas. Todo ello permite afirmar que, los agresores están mejor socialmente situados en las relaciones interpersonales que las víctimas. En este sentido, los hallazgos del estudio apuntan a que es el comportamiento prosocial del individuo y no su rol en bullying lo que determina la posición sociométrica de los estudiantes en el grupo-aula.^{xxxii}

Estos hechos indican que existe un alto porcentaje de adolescentes con alto riesgo de ser rechazados o aislados por sus compañeros de clase, que debería recibir ayuda psicosocial. Estudios posteriores se podrían seguir indagando en la relación entre conducta prosocial, tipos sociométricos, clima social escolar y la resiliencia de los adolescentes.^{xxxi}

15.- LIMITANTES DEL ESTUDIO

Una de las principales complicaciones encontradas en el presente estudio, fue el acceso al plantel educativo, ya que la reacción inicial al plantear el motivo del estudio, autoridades educativas asumen que es con fines amarillistas o de agresión al personal administrativo, docente o directivo.

Así mismo, el presentar un consentimiento informado, teniendo en cuenta que el 65% de los encuestados, pertenecen a un nivel socio económico no adecuado y con una escolaridad media – baja, presentaban resistencia a plasmar la firma de autorización del estudio, asumiendo que sería utilizado con otros fines ajenos a los plasmados en el mismo.

16.- PERSPECTIVAS DEL ESTUDIO:

Clínicas: El acoso es un problema social que frecuentemente se asocia a mala calidad de vida y a múltiples complicaciones y comorbilidades, entre ellas la depresión. Es de sumo interés la elevada frecuencia del acoso escolar en la población de estudio, el cual lamentablemente, basado en los usos y costumbres ha sido aceptado tradicionalmente como parte de la formación social y crecimiento entre los adolescentes.

De tal manera, se considera la gran importancia de realizar un diagnóstico oportuno, intervención temprana, tanto formativa como psicoterapéutica, así como apoyo individual y familiar, sin omitir la importancia de los docentes dentro del plantel escolar, y dentro del ámbito médico la importancia de tener en cuenta la alta incidencia de acoso escolar, para así evitar el sub diagnóstico, y evitar las complicaciones, cumpliendo con los preceptos éticos de la no maleficencia, aumentando la relación, que si de por sí es conflictiva entre el médico familiar y el adolescente, y con lo tanto poder lograr establecer una excelente alianza terapéutica entre médico y paciente.

Metodológicas: Desde este aspecto, sería interesante realizar un estudio posterior, aplicando una metodología alterna a la encontrada en el presente estudio, tal como un estudio cuasi experimental para identificar los cambios posteriores a la intervención medico, psicológica y educativa y evaluar los cambios y de tal manera establecer barreras de prevención de los principales factores de riesgo identificados.

17.- CONFLICTO DE INTERESES:

Los investigadores de este estudio declararan la ausencia de conflicto de interés ya que este estudio fue realizado con recursos propios y de la Institución Mexicano del Seguro Social, y en ningún momento hubo ninguna participación de laboratorio privado.

18.-AGRADECIMIENTOS:

Se hace extensivo el agradecimiento a las autoridades de la Telesecundaria “Niños Héroe”, así como los maestros que colaboraron en la aplicación de los cuestionarios; a los alumnos y padres de familia por hacer posible este estudio.

Agradecimiento a los asesores por su valiosa ayuda para realizar esta tesis; a mi familiar por su apoyo incondicional.

19.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1 Loredó-Abdala A Dr., Perea-Martínez A Dr, López-Navarrete GE Dra. Bullying: acoso escolar. La violencia entre iguales problemática real en adolescentes. *Acta Pediatr Mex.* 2008; 29(4):210-4
- 2 Alpizar-Ramírez G. El consumo de drogas asociado al acoso escolar (bullying). *Rev. Género y adicciones.* 2008; p22-25
- 3 Valverde-Mayol C, González-Rodríguez MP. Los adolescentes que sufren acoso escolar tiene más ideas suicidas *Evid Pediatr.* 2001;7(3):59
- 4 Albores-Gallo L, Saucedo-García JM, Ruiz-Velasco S, Roque-Santiago E. El acoso escolar (*bullying*) y su asociación con trastornos psiquiátricos en una muestra de escolares en México. *Salud Pública Mex.* 2011; 53:220-227.
- 5 Maqueo-Garza MC. Bullying: las ocultas razones. *Pediatría de México.* 2012;14(3):93-4
- 6 Joffre-Velázquez VM, García-Maldonado G, Saldívar-González H, Martínez-Perales G, Lin-Ochoa D, Quintanar-Martínez S. et al. Bullying en adultos de secundaria. Características generales y factores asociados al riesgo. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2011;68(3):193-202.
- 7 García-Fonseca L Dra, Cerda-De la O B Dra. Bullying o acoso escolar Proyecto igualdad entre mujeres y hombres. *Psiquiatría en Mex.* 2011;1-2
- 8 García-Maldonado G, Martínez-Salazar GJ, Saldívar-González H, Sánchez-Nuncio R, Martínez-Perales GM, Barrientos-Gómez MC. Factores de riesgo y consecuencias del cyberbullying en grupo de adolescentes. Asociación con bullying tradicional *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2012;69(6):463-474
- 9 Baeza-Herrera C Dr, Vidrio-Patrón F Dr. Martínez-Leo BA Dr. Godoy-Esquivel AH Dr. Acoso severo entre iguales (bullying). El enemigo entre amigos. *Acta Pediatr Mex.* 2010;31(4):149-152
- 10 Cáceres-Reche P Dra. Alonso-García SDr. Garrote-Rojas D Dr. Aportaciones para el estudio de la violencia escolar desde la perspectiva interdisciplinaria desde el ámbito universitario, escolar, familia y social. *Ensayos* 2008; (16):221-236
- 11 Garaigordobil A, Oñederra JA. Inteligencia emocional en las víctimas de acoso escolar y en los agresores. *European Journal of Education and Psychology.* 2010; 3(2):243-256)
- 12 Coronil-Rodríguez A. El acoso invisible: La exclusión afectiva. Reflexiones y Experiencias en Educación CEP de Villamartín ISSN: 1989-9564. 2011;1-6
- 13 Castillo-Pulido LE. El acoso escolar. De las causas, origen y manifestaciones a la pregunta por el sentido que le otorgan los actores. *Rev. Internacional de Investigación en Educación.* 2011; 4(8):415-428.
- 14 Navas-Orozco W. Acoso escolar entre estudiantes: La epidemia silenciosa. *Rev. Cúpula San José Costa Rica.* 2012;26(1):22-37
- 15 Trautmann A. Maltrato entre pares o "bullying" Una visión actual. *Rev. Chil. Pediatr.* 2008;79(1):13-20
- 16 Domínguez-López F, Manzo-Chávez MC. Las manifestaciones del bullying en adolescentes. *Rev. Psicol.* 2011; 8(17):19-33
- 17 Reyes-Gómez U, Reyes-Hernández U, Sánchez-Chávez NP, Reyes-Hernández KL, Reyes-Hernández DP, Castell-Roldán E. La Televisión y los Niños III. Violencia *Bol Clin Hosp Infant Edo Son.* 2012; 29(1): 37-43
- 18 Perea M, Loredó A, Trejo H. El maltrato al menor: propuesta de una definición integral. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2007; 58: 251-8.
- 19 Cerezo F. Análisis de las características socio-afectivas del grupo de iguales. Detección, implicados y aspectos situacionales en las relaciones de agresividad entre iguales. *Rev. Psicol.* 2010;5(3):21-9
- 20 Luukkonen AH, Räsänen P, Hakko H, Riala K, STUDY-70 Workgroup. Bullying behavior is related to suicide attempts but not to self-mutilation among psychiatric inpatient adolescents. *Psychopathology* 2009; 42:131-138.
- 21 Sourander A, Roring J, Brunstein-Komlek A, Gyllenberg D, Kumpulainen K, Niemela S, et al. Childhood bullying behavior and later psychiatric hospital and psychopharmacologic treatment: findings from the Finnish 1981 birth cohort study. *Arch Gen Psychiatry* 2009; 66:1005-1012.
- 22 Lehti V, Sourander A, Klomek A, Niemelä S, Sillanmäki L, Piha J, et al F. Childhood bullying as a predictor for becoming a teenage mother in Finland. *Eur Child Adolesc Psychiatry.* 2011; 20: 49-55.

-
- ²³ Klomek AB, Sourander A, Niemelä S, Kumpulainen K, Piha J, Tamminen T, *et al.* Childhood bullying behaviors as a risk for suicide attempts and completed suicides: a population-based birth cohort study. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry.* 2009; 48: 254-261.
- ²⁴ Harp-Taylor S, Haviland A, D'Amico EJ. Victimization from mental and physical bullying and substance use in early adolescence. *Addict Behav.* 2009;34:561-567.
- ²⁵ Martínez-Pinedo J, Aparicio Trejo I, Martínez Caldera E. Prevalencia de maltrato entre el alumnado (bullying) de población adolescente de nivel escolar medio básico. Mecanograma aún no publicada. Trabajo de tesis.
- ²⁶ Schlesselman J. Tables of the Sample Size Requirement for Cohort and Case-Control Studies of Disease. Biometry Branch National Institute of Child Health and Human Development Bethesda, Maryland 20014. January 1974.
- ²⁷ Avilés-Dorantes DS, Zonana-Nacach A; Anzaldo-Campos M Cecilia "Prevalencia de acoso escolar (bullying) en estudiantes de una secundaria pública." *Salud pública Méx* vol.54 no.4 Cuernavaca jul./ago. 2012.
- ²⁸ Cassiani-Miranda C. A, Gómez-Alhach J., Cubides-Munévar A.M y Hernández-Carrillo M. "Prevalencia de bullying y factores relacionados en estudiantes de bachillerato de una institución educativa de Cali, Colombia, 2011" *Rev. Salud pública* vol.16 no.1 Bogotá Jan./Feb. 2014.
- ²⁹ Hernández Carrillo M. y Gutiérrez Martínez M. "Factores de riesgo asociados a la intimidación escolar en instituciones educativas públicas de cuatro municipios del departamento del Valle del Cauca". *rev. colomb. Psiquiatr* vol.42 no.3 Bogotá July/Sept. 2013.
- ³⁰ W. Jansen P. Verlinden M., Dommissie-van Berkel A., L. Mieloo C., Hein Raat C, Albert Hofman, Vincent W.V. Jaddoe, Frank C. Verhulst, Wilma Jansen and Henning Tiemeier. Sobrepeso y bullying entre escolares: Relación del sobrepeso con la victimización y la perpetración del bullying entre escolares. *Pediatrics* 2014; 134; 47.
- ³¹ González Arratia N. I. López Fuentes y Valdez Medina J.L. Resiliencia y convivencia escolar en adolescentes mexicanos, Universidad Autónoma del Estado de México , Universidad Autónoma del Estado de México. Facultad de Ciencias de la Conducta *Rev. Psicol. Trujillo*14(2): 194-207, 2012.
- ³² Cerezo F., Sánchez C, Ruiz C., y Areñse J.J. Roles en bullying de adolescentes y preadolescentes, y su relación con el clima social y los estilos educativos parentales. Universidad de Murcia *Revista de Psicodidáctica*, 2015, 20(1), 139-155.

20. anexos

ANEXO 1. AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ LOCAL DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA EN INVESTIGACIÓN EN SALUD

		Dirección de Prestaciones Médicas Unidad de Educación, Investigación y Políticas de Salud Coordinación de Investigación en Salud	
---	---	---	---

"2013, Año de la Lealtad Institucional y Centenario del Ejército Mexicano"

Dictamen de Autorizado

Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud 3301
H. GRAL. ZONA -MF- NUM. 1, ZACATECAS

FECHA 05/09/2013

DRA. FABIOLA MUÑOZ NAVIA

P R E S E N T E

Tengo el agrado de notificarle, que el protocolo de investigación con título:

"FACTORES ASOCIADOS AL BULLYING EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DEL NIVEL MEDIO BÁSICO"

que usted sometió a consideración de este Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud, de acuerdo con las recomendaciones de sus integrantes y de los revisores, cumple con la calidad metodológica y los requerimientos de ética y de investigación, por lo que el dictamen es **A U T O R I Z A D O**, con el número de registro institucional:

Núm. de Registro
R-2013-3301-34

ATENTAMENTE


DR.(A). CARLOS QUEVEDO SANCHEZ
Presidente del Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud No. 3301

IMSS
SEGURIDAD Y SALUD PARA TODOS

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN	
Nombre del estudio:	“FACTORES ASOCIADOS AL BULLYING EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE NIVEL MEDIO BÁSICO”
Patrocinador externo:	Ninguno, ya que este estudio se realizará con recursos propios de los investigadores y del IMSS.
Lugar y fecha:	Telesecundaria “Niños Héroes” Pánuco, Morelos, Zacatecas Noviembre del 2013
Número de registro:	R-2013-3301-34
Justificación y objetivo del estudio:	<p>La convivencia diaria con tus compañeros/as de grupo no siempre es fácil. A veces surgen problemas y roces con ellos que nos hacen sentirnos mal. EL ACOSO ESCOLAR O bullying es cuando algunos chicos o chicas por costumbre deciden intimidar o maltratar a otro(os) compañero(s) repetidamente y durante bastante tiempo, humillando o abusando de ellos/as, de forma que no pueden o no saben reaccionar defendiéndose. Cuando les maltratan así, usan agresiones físicas como golpes, empujones y patadas, les insultan, se ríen de ellos, les exigen dinero o que hagan cosas que no quieren, les amenazan, les ignoran y le hacen el vacío, hablan mal de ellos/as y les crean mala fama ante los demás. El bullying es un problema real, de la actualidad y con un alto riesgo para generar secuelas en la calidad de vida de los involucrados, sea cual sea el papel representado; proviene de carencias afectivas. Mientras no vayamos al origen real, nada va a cambiar, castigar al agresor no modifica el hostigamiento, en México 6 de cada 10 alumnos ha presentado algún tipo de bullying. El objetivo del presente estudio es evaluar los factores asociados al bullying en estudiantes adolescentes Telesecundaria “Niños Héroes” Pánuco, Morelos, Zacatecas</p>
Procedimientos:	<p>La población objeto de estudio será el conjunto de jóvenes entre 10 y 19 años que en la entrevista de selección de la muestra sean estudiantes inscritos en el ciclo 2013-2014 se solicitará el apoyo al personal del Instituto Educativo Zacatecas para el uso del aula y mediante la entrega de un folleto de tipo informativo se les invitara a participar en el presente estudio y cuyo lema será “Solo por hoy no bullying”, conformado por tres sesiones: Sesión 1 tema: Introducción a la intervención educativa. Sesión 2 tema: Conociendo los factores y sus repercusiones psicosociales. Sesión 3 tema: Taller sobre los factores de riesgo y sus repercusiones psicosociales.</p> <p>Se les dará a firmar carta de consentimiento informado a jóvenes y tutores solicitando su nombre completo, domicilio y número telefónico a fin de su fácil localización en caso de que no acudieran a su cita establecida en tiempo y forma. Se aplicará un cuestionario estructurado a fin de obtener información como edad, sexo, grado escolar, nivel socioeconómico (el test de Graffar el cual consta de 5(13) preguntas con una escala del 4 a 20), además de evaluar si existe bullying mediante el test de Insebull el cual consta de 35 (34 preguntas cerradas y 1 abierta).</p>
Posibles riesgos y molestias:	Los posibles riesgos derivados de este estudio son nulos, toda vez, que el estudio consistirá en dar respuesta al cuestionario que en términos generales se contesta en aproximadamente entre 30-60 minutos.
Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio:	El beneficio es identificar los factores que existe en el plantel educativo y hacerlos saber a los involucrados.

Información sobre resultados y alternativas de tratamiento:	La que usted podrá solicitar y recibirá la información suficiente y necesaria sobre los resultados obtenidos de los cuestionarios aplicados con respecto los factores. Se contestaran todas las dudas que se tengan.
Participación o retiro:	Usted tiene la elección continuar participando o retirarse en cualquier momento de las fases de este estudio sin repercusiones de la atención educativa, de servicios de calidad y oportunidad para usted y su familia.
Privacidad y confidencialidad:	En todo momento se garantizara la privacidad y confidencialidad de la información. Los cuestionarios se aplicarán en un salón aislado, confortable, libre de ruidos. La información y datos obtenidos serán resguardados y en caso de su difusión y/o publicación en todo momento se guardara la confidencialidad de su persona.
Disponibilidad de tratamiento médico en derechohabientes :	En su Unidad de Medicina Familiar correspondiente con Médico familiar
Beneficios al término del estudio:	Modificar las actitudes de los adolescentes ante el bullying y aumentar el conocimiento sobre las secuelas psicosociales.
En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a:	
Investigadores Responsables:	<p>Fabiola Muñoz Navia Alumno de la Especialidad Medicina Familiar Médico General de UMF N° 33 Morelos Zacatecas Zac. Teléfono: 492-116-44-35 Correo electrónico: fabys.munavia@gmail.com</p> <p>Asesor metodológico Nombre: Dr. Eduardo Martínez Caldera Domicilio: Av. Restauradores No 3 colonia Dependencias Federales CP 98600 Guadalupe; Zacatecas Coordinación Auxiliar Médico de Investigación en Salud Teléfono celular: 493-106-48-64 y red virtual 825-00-11-42 Correo electrónico: eduardo.martinez.cal@imss.gob.mx</p> <p>Nombre: Dr. Idelfonso Aparicio Trejo Categoría: Médico familiar Medico Familiar Profesor Titular Lugar de adscripción: HGZ N° 1 IMSS Teléfono: 492-123-40-42 Correo Electrónico: ilse942000@gmail.com</p>
En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a la Coordinación de Educación e Investigación en Salud o bien con la Dra. Alicia Villa Cisneros , Secretario del Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud (CLIEIS 33-01), del Hospital General de Zona No. 1 del IMSS en Zacatecas, Zacatecas, Zac de lunes a viernes de las 8:00 a 16:0 hrs al número telefónico 492 92 63 73 extensión 4113.	
Nombre y firma del sujeto	_____ Fabiola Muñoz Navia
TESTIGO 1	TESTIGO 2
_____	_____
Clave: 2810-009-013	

ANEXO 3: MÉTODO DE GRAFFAR PARA LA EVALUACIÓN DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO

Anexo. Método de Graffar: Evaluación del Nivel Socioeconómico

A PROFESION DEL JEFE DE FAMILIA

- 1.- universitario, alto comerciante, gerente, ejecutivo de grandes empresas, etc.
- 2.- profesionista técnico, mediano comerciante o de la pequeña industria, etc.
- 3.- empleado sin profesión técnica definida o universidad inconclusa
- 4.- obrero especializado: tractorista, taxista, etc.
- 5.- obrero no especializado, servicio domestico, etc. ()

B NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA ESPOSA

- 1.- universitaria o su equivalente
- 2.- enseñanza técnica superior y/o secundaria completa
- 3.- secundaria incompleta o técnico inferior (cursos cortos)
- 4.- educación primaria completa
- 5.- primaria incompleta, analfabeta. ()

C PRINCIPAL FUENTE DE INGRESO

- 1.- fortuna heredada o adquirida repentinamente (grandes negocios, juegos de azar)
- 2.- ingresos provenientes de una empresa privada, negocios, honorarios profesionales (Médicos, abogados, etc.) deportistas profesionales.
- 3.- sueldo quincenal o mensual
- 4.- salario diario o semanal
- 5.- ingresos de origen público o privado (subsidios) ()

CONDICIONES DE LA VIVIENDA

- 1.- vivienda amplia, lujosa y con óptimas condiciones sanitarias.
- 2.- vivienda amplia, sin lujos pero con excelentes condiciones sanitarias
- 3.- vivienda con aspecto reducido pero confortable y bueno condiciones sanitarias
- 4.- vivienda con espacios amplios o reducidos pero con deficientes condiciones sanitarias
- 5.- vivienda improvisada, construida con materiales de deshecho o de construcción relativamente sólida pero con deficientes condiciones sanitarias. ()

ANEXO 4. APGAR FAMILIAR

Preguntas:

¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia?

Casi nunca (0) A veces (1) Casi siempre (2)

¿Discuten entre ustedes los problemas que tienen en casa?

Casi nunca (0) A veces (1) Casi siempre (2)

¿Las decisiones importantes se toman en conjunto?

Casi nunca (0) A veces (1) Casi siempre (2)

¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted permanecen juntos?

Casi nunca (0) A veces (1) Casi siempre (2)

¿Siente que su familia lo quiere?

Casi nunca (0) A veces (1) Casi siempre (2)

RESULTADOS

0 a 3 PUNTOS: FAMILIA DISFUNCIONAL
4 A 6 PUNTOS: MODERADA DISFUNCION FAMILIAR
7 A 10 PUNTOS: FAMILIA FUNCIONAL

ANEXO 5. CUESTIONARIO INSEBULL©

Profesorado que aplica.

Instrucciones para responder al cuestionario.

- Si te surge alguna pregunta al rellenar el cuestionario levanta la mano te responderemos.
- El cuestionario es confidencial. Sólo va a ser conocido por tu orientador y tu tutor/a.
- Lee las preguntas detenidamente. Revisa todas las opciones y elige la respuesta que prefieres.
- Anota tu respuesta en la HOJA DE RESPUESTAS, que tienes aparte, haciendo una cruz en la opción que eliges. Algunas preguntas tienes opciones que te permiten escribir texto. Hazlo siempre en la hoja de respuestas. La pregunta numero 1 te pide ordenes las opciones, hazlo en la hoja de respuestas, pon el número de orden al lado de cada una de las letras.
- La mayoría de preguntas te piden que elijas sólo una respuesta. Sin embargo, **ATENCIÓN**, hay preguntas donde puedes responder seleccionando más de una opción. En todo caso se te indica en la misma pregunta.
- En algunas preguntas aparece una opción que pone “otros”. Esta se elige cuándo lo que tú responderías no se encuentra dentro de las otras opciones. Si eliges esta opción táchala en la hoja de respuestas y sobre la línea de puntos, escribe tu respuesta.
- Cada vez que termines de contestar una página del cuestionario pasa al a siguiente.
- Escribe con un lápiz. Si te equivocas al responder puedes corregir borrando, no taches.

-
- El cuestionario que te presentamos ahora es sobre acosos escolar o bullying. Los dibujos quieren enseñarte lo que entendemos por intimidación y maltrato entre compañeros y compañeras en la Escuela Secundaria. (Ortega y Avilés, 2005)

AUTOINFORME

ALUMNOS.

La convivencia diaria con tus compañeros/as de grupo no siempre es fácil. A veces surgen problemas y roces con ellos que nos hacen sentirnos mal. Este cuestionario pretende conocer uno de esos problemas de convivencia. EL ACOSO ESCOLAR O bullying. Para conocer mejor ese problema y poder ayudar a todos quienes participan, es importante que tomes en serio las preguntas que te haremos y que contestes con la mayor sinceridad que puedas.

Hay acosos o bullying cuando algunos adolescentes que deciden intimidar o maltratar a otro u otros compañeros repetidamente y durante bastante tiempo, humillando o abusando de ellos/as, de forma que no pueden o no saben reaccionar defendiéndose. Cuando les maltratan así, usan agresiones físicas como golpes, empujones y patadas, les insultan, se ríen de ellos, les exigen dinero o que hagan cosas que no quieren, les amenazan, les ignoran y le hacen el vacío, hablan mal de ellos/as y les crean mala fama ante los demás.

Esto produce tristeza, mucha rabia, malestar y miedo en quienes son tratados así por los/as agresores y por el grupo.

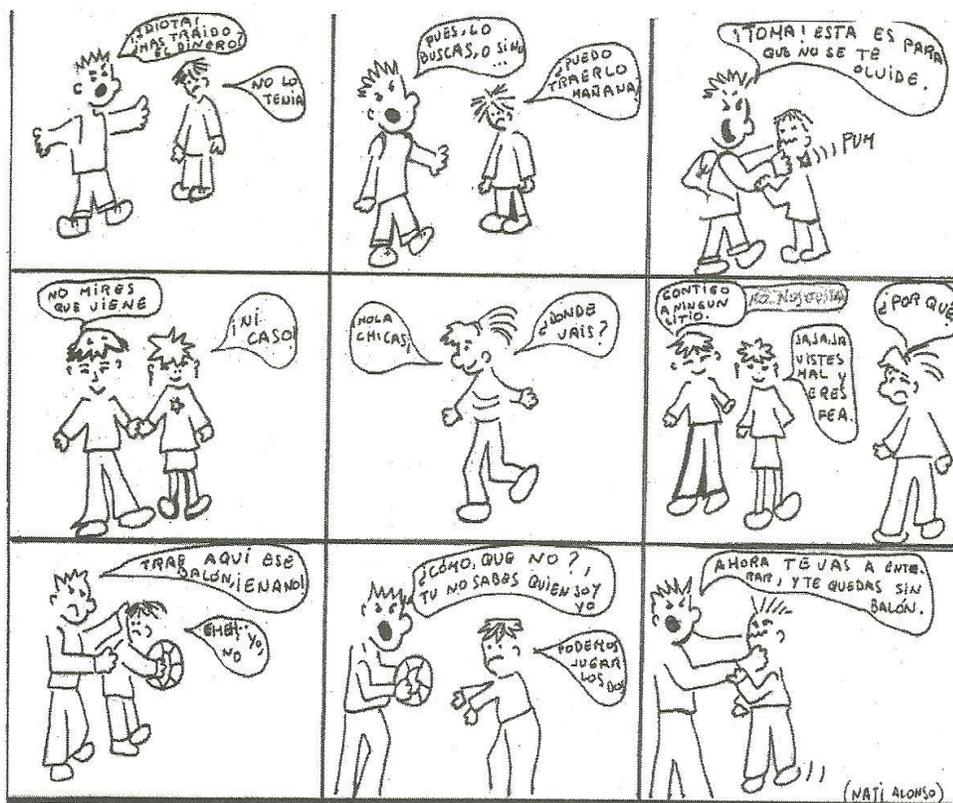
Porque queremos ayudar a resolver estos problemas te pedimos tu opinión en este cuestionario. Ten en cuenta es un cuestionario confidencial. Sólo será conocido por tu orientador/a y tu tutor/a.

No escribas nada en este cuadernillo. Utiliza la HOJAS DE RESPUESTAS.

Los siguientes dibujos quieren enseñarte lo que entendemos por intimidación y maltrato entre compañeros y compañeras en la Escuela Secundaria.

DIBUJOS.

EJEMPLOS



* (Ortega y Avilés, 2005)

1. ¿Ordena (de 1 a 7) según tu opinión las formas más frecuentes de maltrato entre compañeros/as en tu Escuela?

- Insultar, poner apodos.
- Reírse de alguien, dejar en ridículo.
- Hacer daño físico (pegar, dar patadas, empujar)
- Hablar mal de alguien.

-
- e. Amenazar, chantajear, obligar a hacer cosas.
 - f. Rechazar, aislar, no juntarse con alguien, no dejar participar.
 - g. Meterse con alguien con sms, emails, celular, por internet, etc.
- ¿Como te llevas con la mayoría de tus compañeros y compañeras?
 1. Bien con casi todos/as.
 2. Ni bien, ni mal.
 3. Con muchos/as mal.
 - ¿Cuántas buenas amistades verdaderas tienes en la Escuela?
 1. Ninguna
 1. 1.
 2. Entre 2 y 5.
 3. 6 ó más.
 - ¿Cuántas veces te has sentido solo/a en el recreo porque tus compañeros/as no han querido estar contigo?
 1. Nunca.
 2. Pocas veces.
 3. Muchas veces.
 - ¿Cómo te encuentras en la Escuela?
 - Bien, estoy a gusto.
 - Ni bien ni mal.
 - Mal, no estoy bien
 - ¿Cómo te tratan tus profesores/as?
 1. Normalmente bien.
 2. Regular, ni bien ni mal.
 3. Mal
 - ¿Cómo te encuentras en tu casa?
 1. Bien estoy a gusto.
 2. Ni bien ni mal
 3. Mal, no estoy a gusto.

-
- ¿Alguna vez has sentido miedo al venir a la Escuela?
 1. Ninguna vez.
 2. Alguna vez.
 3. Más de cuatro veces.
 4. Casi todos los días.
 - Señala cuál sería la causa de ese miedo.
(Puedes elegir más de una respuesta)
 1. No siento miedo.
 2. Algunos profesores o profesoras.
 3. Uno o varios compañeros/as.
 4. No saber hacer las cosas de clase.
 5. Otros.
 - ¿Cuántas veces, en este curso, te han intimidado o maltratado algunos/as de tus compañeros/as?
 1. Nunca.
 2. Pocas veces.
 3. Bastantes veces.
 4. Casi todos los días, casi siempre.
 - ¿Si tus compañeros/ te han intimidado en alguna ocasión desde cuando se producen estas situaciones?
 - a. Nadie me ha intimidado nunca.
 - b. Desde hace poco, unas semanas.
 - c. Desde hace unos meses.
 - d. Durante todo el curso.
 - e. Desde siempre.
 - ¿Que sientes cuando te pasa eso?
 - a. No se meten conmigo.
 - b. No les hago caso, me da igual.
 - c. Preferiría que no me pasara.

d. Me siento mal y no sé qué hacer para evitarlo.

- ¿Si te han intimidado en alguna ocasión por qué crees que lo hicieron?

(Puedes elegir más de una respuesta)

1. Nadie me ha intimidado nunca.
2. No lo sé.
3. Porque los provoqué.
4. Porque soy diferente a ellos.
5. Porque soy más débil.
6. Por molestarme.
7. Por gastarme una broma.
8. Porque me lo merezco.
9. Otros.

14. ¿En que clase están los chicos y las chicas que suelen intimidar a sus compañeros y compañeras? (Puedes elegir más de una respuesta)

1. En mi misma clase
2. En mi mismo grado, pero en distinta clase
3. En un grado superior.
4. En un grado inferior.
5. No lo sé.

15. ¿Quiénes suelen ser las/los que intimidan a los compañeros?

2. Un chico
3. Un grupo de chicos.
4. Una chica.
5. Un grupo de chicas.
6. Un grupo de chicos y chicas.
7. No lo se.

16. ¿En qué lugares se suelen producir estas situaciones de intimidación?

(Puedes elegir más de una respuesta)

- a. En clase cuando está algún profesor/a.
- b. En la clase cuando no hay ningún profesor.
- c. En los pasillos de la Escuela.
- d. En los baños.
- e. En los aseos.
- f. En el patio cuando no vigila algún profesor/a.
- g. Cerca del instituto, al salir de clase.
- h. En la calle.

17. ¿Quién suele parar la situación de intimidación?

- a. Nadie.
- b. Algún profesor.
- c. Alguna profesora.
- d. Otros adultos.
- e. Algunos compañeros.
- f. Algunas compañeras.
- g. No lo se.

18. ¿Si alguien te intimida hablas con alguien de lo que sucede? (Puedes elegir más de una respuesta)

- 1. Nadie me intimida.
- 2. No hablo con anide.
- 3. Con los/as profesores/as.
- 4. Con mi familia.
- 5. Con compañeros/as.

19. ¿Serías capaz de intimidar a alguno de tus compañeros o a alguna de tus compañeras en alguna ocasión?

-
- a. Nunca
 - b. Sí, si me provocan antes.
 - c. Sí, si estoy en un grupo que lo hace.
 - d. Sí, creo que lo haría.

20. ¿Has intimidado o maltratado a algún compañero o alguna compañera?

- a. Nunca me meto con nadie.
- b. Alguna vez.
- c. Con cierta frecuencia.
- d. Casi todos los días.

21. ¿Cuántas veces has participado en intimidaciones a tus compañeros o compañeras durante el trimestre?

- a. Nunca
- b. Menos de cinco veces.
- c. Entre cinco y diez veces.
- d. Entre diez y veinte veces.
- e. Más de veinte veces.

22. ¿Cómo te sientes cuando tú intimidas a otro compañero o compañera?

- a. No intimido a nadie.
- b. Me siento bien.
- c. Me siento mal
- d. Noto que me admiran los demás.
- e. Que soy más duro/a que él/ella
- f. Que soy mejor que el/ella.

a. Si has participado en situaciones de intimidación hacia tus compañeros/as.

¿Por qué lo hiciste? (puedes elegir más de una respuesta).

- a. No he intimidado a nadie.

-
- b. Porque me provocaron.
 - c. Porque a mí me lo hacen otros/as.
 - d. Porque son diferentes (gitanos, discapacitados, extranjeros, payos, de otros sitios...).
 - e. Porque eran más débiles.
 - f. Por molestar.
 - g. Por gastar una broma.
 - h. Otro.

24. Si has intimidado a algún compañero/a. ¿Te ha dicho alguien algo al respecto? puedes elegir más de una respuesta)

- a. No he intimidado a nadie.
 - b. Nadie me ha dicho nada
 - c. Sí, a mis profesores les ha parecido mal.
 - d. Si a mi familia le ha parecido mal.
 - e. Sí, a mis compañeros les ha parecido mal.
 - f. Sí, mis profesores/as me dijeron que estaba bien.
 - g. Sí, mi familia me dijo que estaba bien.
 - h. Sí, mis compañeros me dijeron que estaba bien.
- a. ¿Cuando tú te metes con alguien qué hacen tus compañeros?
- a. No me meto con nadie.
 - b. No hacen nada.
 - c. No les gusta, me rechazan.
 - d. Me animan, me ayudan.

26. ¿Con que frecuencia han ocurrido intimidaciones? Poner apodos, dejar en ridículo, pegar, dar patadas, empujar amenazas, rechazos, no juntarse, etc....)

- a. Nunca
- b. Menos de cinco veces.

-
- c. Entre cinco y diez veces.
 - d. Entre diez y veinte veces.
 - e. Más de veinte veces.
 - f. Todos los días.

27. ¿Que piensas de los chicos y chicas que intimidan a otros/as?

Comprendo que lo hagan con algunos/as compañeras.

- a. Me parece muy mal.
- b. Es normal que pase entre compañeros/as.
- c. Hacen muy bien, sus motivos tendrán.
- d. Nada, paso del tema.

28. ¿Por qué crees que algunos/as intimidan a otros/as?(puedes elegir más de una respuesta)

- a. Por molestar.
- b. Porque se meten con ellos.
- c. Porque son más fuertes.
- d. Por gastar una broma.
- e. Otras razones.

29. ¿Qué sueles hacer cuando un compañero/a intimida a otro?

- a. Nada, paso del tema.
- b. Nada aunque creo que debería hacer algo.
- c. Aviso a alguien que pueda para la situación.
- d. Intento cortar la situación personalmente.
- e. Me sumo a la intimidación yo también.

30. ¿Crees que habría que solucionar este problema?

- a. No lo sé.

-
- b. No.
 - c. Sí.
 - d. No se puede solucionar.

31. ¿Qué tendría que suceder para que se arreglase? (Explica brevemente qué en tu hoja de respuestas).

- a. No se puede arreglar.
- b. No sé.
- c. Que hagan algo los/as profesores/as. Las familias y los compañeros/as.

32. ¿Cuando alguien te intimida como reaccionas?

- a. Nadie me ha intimidado nunca.
- b. Me quedo paralizada/a.
- c. Me da igual.
- d. Les intimido yo.
- e. Me siento impotente.

33. ¿Cuándo contemplas como espectador/a actos de intimidación sobre otros compañeros o compañeras, de lado de quien te pones?

- a. Casi siempre a favor de la víctima.
- b. Casi siempre a favor del agresor/a.
- c. Unas veces a favor de la víctima y otras a favor del agresor/a.
- d. A favor de ninguno de los dos

34. Después de lo que has contestado en este cuestionario. ¿Qué te consideras más?

Preferentemente víctima.

23. Preferentemente agresor/a.

24. Preferentemente espectador/a.

25. Más agresor/a y una poca víctima.

26. Más víctima y un poco agresor.

27. Igual víctima que agresor/a.

35. Si tienes algo que añadir sobre el tema que no te hayamos preguntado, puedes escribirlo en tu hoja de respuestas.

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN.

31.	a	b	c
-----	---	---	---

Los/as Profesores/as:

Las Familias:

Los/as compañeros/as:

32.	a	b	c	d	e
-----	---	---	---	---	---

33.	a	b	c	d
-----	---	---	---	---

34.	a	b	c	d	e	f
-----	---	---	---	---	---	---

35. Si tienes algo que añadir sobre el tema que no te hayamos preguntado, puedes escribirlo ahora.
--

--	--	--