



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO**

**FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

**PETRÓLEOS MEXICANOS
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
GERENCIA DE SERVICIOS MÉDICOS
HOSPITAL CENTRAL SUR DE ALTA ESPECIALIDAD**

**“PREVALENCIA DEL FENÓMENO DE BULLYING
EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA
DEL HOSPITAL CENTRAL NORTE DE PEMEX”**

**T E S I S D E P O S G R A D O
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
P R E S E N T A:
DRA. ILEANA ALEJANDRA CEDILLO RODRÍGUEZ**

ASESOR DE TESIS: DR. FRANCISCO JAVIER ZAMORA GARCÍA

TUTOR DE TESIS: DR. JORGE ESCORCIA DOMÍNGUEZ

MEXICO, D. F.

AGOSTO 2009





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

DR. CARLOS FERNANDO DIAZ ARANDA
DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL SUR

DRA. JUDITH LÓPEZ ZEPEDA
JEFA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
HOSPITAL CENTRAL SUR

DRA. ANA ELENA LIMÓN ROJAS
JEFE DE SERVICIO DE PEDIATRÍA
HOSPITAL CENTRAL SUR
PROFESOR TITULAR DEL CURSO
DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA

DR. FRANCISCO JAVIER ZAMORA GARCÍA
ASESOR METODOLÓGICO DE TESIS

DR. JORGE ESCORCIA DOMÍNGUEZ
JEFE DE SERVICIO DE PEDIATRÍA
HOSPITAL CENTRAL NORTE

Un niño es un amor que se ha hecho visible...

Friedrich Von Hardenberg Novalis (1772-1801)

Poeta alemán

A MI DIOS

De quien he recibido todo lo bueno que tengo; quien cada mañana me llena de fuerza y alegría y quien da sentido a mi vida y al ejercicio de mi hermosa profesión... mi eterna gratitud.

A MIS PADRES

Mis amados Juanito y Normita, inspiración de todos mis esfuerzos y quienes con amor sin medida, dedican su vida entera a trabajar día con día para ayudarme a convertir en realidad cada uno de mis sueños.

A MI HERMANO

Mi querido Jon, cómplice de cada uno de mis proyectos; quien ha reído, llorado y luchado conmigo y quien ha compartido cada uno de mis éxitos y fracasos como si fueran propios... Gracias porque siempre has creído en mí... ¡mi vida no estaría completa si no hubieras existido!

A MI FAMILIA

Quienes de cerca o a la distancia, con cariño incondicional me han acompañado a cada paso y durante toda mi formación personal y profesional. Gracias por su amor, su apoyo, su confianza y sus oraciones que me han sostenido en los días difíciles. Siempre los llevo conmigo, dentro de mi corazón.

A TODOS LOS NIÑOS

Mis pequeños, los que siguen llenando de sonrisas este mundo y los que ya han emprendido el viaje de vuelta a casa... cada uno de ustedes, fueron libros abiertos que aún más allá de enseñarme Pediatría, me mostraron el significado de la inocencia, la valentía, la ternura y el verdadero amor... En cada una de las dulces miradas que en mi diaria rutina me regalan, encuentro esperanza para este mundo... ¿Acaso no es un buen motivo para ir a trabajar cada día?

COLABORADORES

M. En C. Alan Evaristo Estrada Hernández

Ing. Alfonso Esteban Corona Islas

Dra. Angélica Hernández Pérez

Dra. Mercedes Erika Rendón Castro

Dr. Anwar García Villalpando

Dr. Raúl Guillermo Antiga Tinoco

Dr. Olga Kuata Flores

Dra. Angélica Berrocal Ibarra

Dr. Alfonso Antonio Coronel Erosa

Dr. Oscar Gorostieta Zepeda

Dr. Jorge Coronel Y Aguilar

*Al equipo interdisciplinario que colaboró conmigo,
mi **agradecimiento** por su entusiasta participación
durante la elaboración de esta investigación*

ÍNDICE

1. Introducción.....	1
2. Planteamiento del problema	5
3. Justificación.....	7
4. Hipótesis	7
5. Objetivo general	7
6. Tipo de estudio	7
7. Diseño del estudio	7
8. Material y métodos	9
9. Resultados	11
10. Discusión.....	20
11. Conclusiones.....	22
12. Anexos	24
13. Referencias bibliográficas.....	33

PREVALENCIA DEL FENÓMENO DE BULLYING EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL CENTRAL NORTE DE PEMEX

RESUMEN

El fenómeno Bullying, o de maltrato entre iguales, se define como el conjunto de comportamientos físicos y/o verbales que una persona o grupo de personas, de forma hostil y abusando de un poder real o ficticio, dirige contra un compañero(a) de forma repetitiva y duradera con la intención de causarle daño. Cada vez son más los niños que llegan a la consulta con cuadros diversos que tienen como trasfondo un maltrato en su escuela. Este trabajo muestra una visión actual del fenómeno de Bullying entre la población pediátrica del HCN de PEMEX, abordado desde diferentes perspectivas: las víctimas, los agresores y los testigos. Presentamos la definición, la prevalencia y la influencia de determinadas variables como la edad y el sexo. Al mismo tiempo, se realiza una revisión de los tipos de maltrato más comunes. **OBJETIVO:** Conocer la prevalencia de el fenómeno del maltrato entre iguales en el contexto de la población pediátrica del Hospital Central Norte e PEMEX y de este modo, proporcionar información sobre el fenómeno de bullying que nos de un panorama de la realidad de un problema de interés e importancia en las escuelas de nuestro medio. **MÉTODO:** Aplicación de un cuestionario a niños de cualquier edad, que actualmente están cursando la secundaria y que sean derechohabientes de PEMEX, entre el 01 de abril al 31 de junio de 2009. **RESULTADOS:** Aproximadamente 72% de la muestra reportó ser víctima y 66.7% reportó victimizar a otros; 51.4% del total de la muestra, actúa simultáneamente como víctima-agresor. El tipo de agresión mas frecuente fue la agresión verbal (58%), seguida de agresión física indirecta (37%), exclusión social (19%), agresión física directa (14%), amenaza chantaje (15%), y en menor frecuencia acoso sexual (1.9%). Formar parte del fenómeno de Bullying reportó una relación estadísticamente significativa con la escolaridad superior del padre, en el caso de los agresores y ser hijo de una familia en que la madre sea la cabeza de familia en el caso de las víctimas. **CONCLUSIONES:** Se comprobó que el maltrato escolar esta presente en las escuelas de nivel secundaria de los niños de nuestro medio, y en un porcentaje alto. Todos los tipos de maltrato estudiados tienen lugar en las escuelas de los alumnos que componen la muestra, siendo la mas frecuente la agresión verbal y en menor grado, las consideradas más graves como el acoso sexual. La escolaridad del padre y pertenecer a una familia en que la madre aporta el ingreso principal se relacionan estadísticamente con hijos agresores y víctimas respectivamente. *Palabras clave: Bullying, víctima, agresor, testigo, escuela.*

ABSTRACT

Bullying is defined as persistent physical or verbal violence by a child or group of children in a hostile way, abusing of a real or fictitious power, directed against a partner, repetitively, and with the purpose of hurting. An increasing number of children are consulting for various problems or disorders that are based on mistreatment at school. This paper shows a current view of the phenomenon of bullying in the pediatric population of the "Hospital Central Norte, PEMEX" (HCN), approached from different perspectives: the victims, perpetrators and witnesses. We present the definition, prevalence and impact of certain variables such as age and sex; at the same time, a review of the most common types of abuse is reported. **METHOD:** Application of a questionnaire to children of any age who are currently enrolled in high school and who are dependents of PEMEX, from 01 April to 31 June 2009. **OBJECTIVE:** To determine the prevalence of the phenomenon of peer abuse in the context of the pediatric population of the HCN; and thus, provide information on the phenomenon of bullying as a picture of the reality of a problem of interest and importance in our children's schools. **RESULTS:** Approximately 72% of the sample reported being a victim and 66.7% reported victimizing others. 51.4% of the total sample is enrolled in both, as victim and as perpetrator simultaneously. The most frequent type of aggression was the verbal one (58%), followed by indirect physical aggression (37%), social exclusion (19%), direct physical aggression (14%), and extortion (15%); and less often sexual harassment (1.9%). Being part of the phenomenon of bullying reported a statistically significant relationship with higher education of the father, in the case of the attackers and son in a family where the mother is the householder for the victims. **CONCLUSIONS:** We found that abuse is present in secondary level schools, for children in our setting, in a high percentage. All types of abuse studied are present in students' schools comprising the sample; the most frequent is the verbal aggressions and the least frequent, sexual harassment. The schooling of the father and belonging to a family in which the mother provides the main income related statistically with children aggressors and victims, respectively. *Key words: Bullying, victim, aggressor, witnesses, school.*

INTRODUCCIÓN

El fenómeno *Bullying*, o de maltrato entre iguales, se define como el conjunto de comportamientos físicos y/o verbales que una persona o grupo de personas, de forma hostil y abusando de un poder real o ficticio, dirige contra un compañero(a) de forma repetitiva y duradera con la intención de causarle daño (1)

Algunos autores distinguen dentro de el fenómeno de bullying diferentes formas de agresión que pueden agruparse de la siguiente manera (2):

- Agresiones directas (agresiones explícitas):
 - **AGRESIÓN FÍSICA DIRECTA**
En diversas formas tales como empujones, puñetazos, patadas, agresiones con objetos, etc.
 - **AGRESIÓN VERBAL**
Como insultar, asignar apodos que ofenden o ridiculizan, hablar mal de él o ella, realizar comentarios racistas, hacer patente de forma constante un defecto físico o de acción, etc.
 - **AMENAZA/CHANTAJE**
Intimidar, amenazar con armas, obligar a hacer cosas que no quiere, etc.
 - **ACOSO SEXUAL**
- Agresiones indirectas (agresiones encubiertas):
 - **AGRESIÓN FÍSICA INDIRECTA**
Esconder propiedades, dañar pertenencias, robar, etc.
 - **EXCLUSIÓN SOCIAL**
Mediante menosprecio en público o esparciendo rumores descalificadores y humillantes, todo esto con la intención de la exclusión y aislamiento del grupo. Otras formas son ignorar a la víctima en cuestión o no dejarle participar en las actividades que se desarrollan en la escuela.

El fenómeno de *Bullying* es una realidad cada vez más frecuente con consecuencias serias en la sociedad, especialmente en las poblaciones escolares.

El primer estudio sistemático sobre malos tratos entre compañeros/compañeras en la escuela se realizó en 1970 por Olweus, en Suecia, y se llevó a cabo con una muestra de 900 sujetos y se utilizó el Cuestionario *Abusón/víctima*, los resultados de dicho estudio mostraron que 18% de alumnos participaban en acciones intimidatorias bien como víctimas o bien como agresores. Posteriormente Olweus realizó cuatro grandes estudios en Noruega y Suecia entre 1983 y 1999, que reportaron resultados similares. El *Cuestionario Abusón/víctima de Olweus* fue traducido y estandarizado para ser utilizado en otros países y así sirvió como instrumento de medida para comparar la prevalencia del maltrato entre iguales (3).

En Inglaterra, Whitney y Smith en 1985, estudiaron un total de 6758 alumnos y alumnas procedentes de 24 escuelas, e identificaron la presencia de maltrato en 21%. En Irlanda se realizó un estudio nacional por O'Moore, Kirkham y Smith en el Anti-Bullying research and Resource Centre del Trinity College de Dublín. El estudio se realizó en el curso 1993/94 con una muestra compuesta por un total de 530 escuelas que representaron el 37% de todo el alumnado de primaria y secundaria, los resultados mostraron la presencia de maltrato en un alarmante 50% de los participantes. El interés por el estudio del maltrato escolar entre iguales creció en los países europeos y en Italia (1996) la investigación de Genta, Menesini, Fonzi, Costabile y Smith mostró que el porcentaje de alumnos que declaraban haber sido victimizadas 45.9%. En Alemania (1997) Funk realizó un estudio que reportó Bullying en 59.5% de los alumnos. En España se han realizado varios estudios del maltrato escolar, tal es el caso del *Proyecto Andalucía Anti-Violencia Escolar(ANDAVE)*, desarrollado durante 1997 y 1998, en 2828 estudiantes de educación secundaria obligatoria (ESO), en el que se utilizó el *Cuestionario sobre intimidación y maltrato entre iguales*, diseñado por Ortega, Mora y Mora-Merchán (1995), en este estudio la mayor parte de los alumnos dice haber sido intimidados de forma verbal (entre un 51 y 70%), y en menor medida, de forma física (27-30%) y con amenazas (30%). El último gran estudio realizado en España (Madrid 2000), por el Comité Español de UNICEF, en el que se encuestó a 3000 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria, en el que 40.9% de los alumnos se autocalifican como agresores y 33.8% de alumnos refiere ser víctima de maltrato en sus escuelas. Los resultados de los estudios realizados en países europeos coinciden en que los niños participan en los episodios de maltrato en mayor grado que las

niñas, especialmente como agresores pero también como víctimas. El tipo de maltrato o abuso más frecuente identificado en estos estudios es el verbal (4).

Del análisis de estos múltiples estudios, se ha podido describir *las características de víctimas y agresores*. En el primer caso, es decir los estudiantes que tienen el rol de **víctimas**, en su mayoría son pasivos y casi nunca han reaccionado agresivamente, no se defienden, y son rechazados por sus compañeros, son las denominadas víctimas pasivas (5). Otras víctimas son miembros de un grupo de menor tamaño que es extremadamente agresivo y tiende a provocar los ataques de otros alumnos. Los miembros de este grupo sufren más rechazo social, se enfrentan tanto a los agresores como a las víctimas pasivas y son los que se conocen como víctimas provocativas. Este último grupo de víctimas entra dentro del conjunto de alumnos que en función de variables contextuales y/o situacionales, asumen el rol de víctima o el de agresor, dando lugar a la figura del agresor/víctima. En cuanto al segundo grupo, los **agresores** pueden describirse como sigue: Los agresores **activos** inician por cuenta propia los malos tratos, y a veces, otros alumnos les apoyan, pero no son ellos los que inician el maltrato, estos últimos son los conocidos como agresores **pasivos**. Este grupo de agresores pasivos, son menos populares y menos seguros que los agresores activos, quienes gozan de una relativa popularidad entre sus compañeros (5).

En el estudio realizado por Eslea y Rees en Gran Bretaña (1999) se observó que la edad en la que se concentra un mayor número de víctimas es de los 11 a los 13 años (6), lapso que coincide con el paso de la Educación Primaria a la Secundaria, que puede ser especialmente difícil para algunos niños dada la aparición de los efectos de la pubertad, los cambios en la jerarquía social en que esté inmerso y la capacidad de adaptabilidad que deben desarrollar (7).

Comparando la edad de los agresores y víctimas, señalan que las víctimas son, de forma generalizada, más jóvenes que sus agresores, dado que las víctimas indican ser agredidas de forma más frecuente y común por alumnos mayores que ellos. Los estudios muestran que los niños parecen más expuestos que las niñas a sufrir malos tratos; los agresores masculinos maltratan en un 80% a víctimas masculinas y a un 60% de víctimas femeninas. Los agresores de sexo femenino practicaban un tipo de maltrato más indirecto, tal como exclusión social o la ridiculización de las víctimas (8).

Las **consecuencias** que el fenómeno tiene tanto para víctimas como para agresores son alarmantes; quienes más sufren las consecuencias del maltrato son quienes lo padecen, las

víctimas: falta de autoestima, reducción de la autoconfianza, aislamiento y/o rechazo social, ausentismo escolar, disminución del rendimiento académico, problemas psicosomáticos, ansiedad, disfunción social, depresión, tendencias suicidas, entre otras y que dejan secuelas a corto, medio y largo plazo (9). Los agresores también sufren los efectos del problema, dado que los patrones de conducta agresivos y disruptivos que muestran pueden mantenerse y generalizarse. Los agresores se acostumbran a vivir abusando de los demás, lo que impide que se integren de forma adecuada en la vida social. Además, si no se controla a tiempo, pueden trasladar ese comportamiento despiadado y cruel, a otros lugares de convivencia y otras relaciones sociales, lo que termina acarreado graves trastornos de integración social que puede ser el antecedente de futuras conductas delictivas. En el ámbito académico, los agresores no ponen atención en sus tareas y su aprendizaje se ve afectado, lo que suele también provocar tensiones, indisciplina y interrupciones en la dinámica de la actividad escolar (10).

Las investigaciones prospectivas demuestran que el 45% de los niños agresores, desarrollan conductas delictivas en la edad adulta temprana. Una evidencia alarmante de las consecuencias de este fenómeno es que en los últimos 10 años se reportaron 80 casos de muerte de niños por bullying. Basta también recordar la tragedia ocurrida en Estados Unidos, cuando uno de los estudiantes ejecutó a varios de sus compañeros en la escuela secundaria Columbine, en 1999, hecho que dio lugar a una investigación del Ministerio de Educación y el Servicio Secreto que reveló que el 70% de los alumnos había sido hostigado o actuado como hostigador (11).

Los factores de riesgo que intervienen en el desempeño de algún rol dentro del Bullying son la personalidad, el temperamento y la impulsividad. Un temperamento caracterizado por altos niveles de actividad, inflexibilidad, dificultad en las transiciones de la vida y facilidad para la frustración y la distracción, hace que el niño sea menos comprensivo, tenga menos control sobre sí mismo y sea impulsivo. Algunos de estos niños pueden entrar dentro de cuadros clínicos tales como hiperactividad o conflictos de oposición, existiendo una relación entre estos cuadros clínicos y el riesgo de cometer actos delictivos o violentos. Diversos trabajos han documentado la importancia de una inteligencia limitada y el logro escolar como importantes predictores de trastornos de conducta, delincuencia y comportamiento antisocial. Los estudios han mostrado la relación entre la baja inteligencia verbal, el bajo rendimiento escolar, la poca

habilidad para resolver problemas y las precarias habilidades sociales con el riesgo de ser agresivo y comportarse de forma violenta (12).

El cuestionario que será utilizado en esta investigación será el mismo creado y validado por la UNICEF para el Estudio realizado en Madrid (2000), del cual se hablara a detalle en el apartado de 'Material y Métodos' y puede consultarse en el Anexo 1.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los estudios mundiales realizados sobre fenómeno de Bullying, plantean la presencia de maltrato entre iguales en todos los países en que se ha estudiado; se han identificado trastornos psicológicos y de conducta tanto los agresores y las víctimas así como consecuencias importantes de salud para todos los implicados.

Es por esta razón que es importante realizar estudios epidemiológicos, en la población con la que tenemos contacto. Los estudios epidemiológicos son de particular importancia en este aspecto ya que ayudan al médico de primer contacto a sospechar de la presencia de maltrato y poder intervenir para evitar las consecuencias en nuestros niños.

Cuando comenzamos esta investigación, no existían estudios de identificación y descripción de este fenómeno en nuestro país, por lo que el propósito de esta investigación es la realización de un estudio en nuestra población sobre este fenómeno que permita tener un conocimiento detallado de la situación actual del fenómeno en nuestro medio. En fecha reciente, durante la elaboración de este trabajo, la SEP realizó el primer estudio de violencia escolar en algunas escuelas del Distrito Federal, y los resultados están próximos a publicarse.

Considerando los puntos previamente expuestos, este estudio pretende responder la siguiente pregunta de investigación:

**¿CUÁL ES LA PREVALENCIA DEL FENÓMENO DE BULLYING
EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL CENTRAL NORTE DE PEMEX?**

JUSTIFICACIÓN

- Existe poco conocimiento e información entre los padres, maestros, pediatras e incluso entre los mismos niños de este fenómeno del maltrato, por lo que es frecuente que no se identifique este problema y no se prevengan las consecuencias del mismo. Es necesaria la identificación de este problema en nuestra población pediátrica así como la difusión de información para contribuir al proceso de concientización y sensibilización contra la violencia escolar poniendo de manifiesto la prevalencia real del problema en las escuelas; así como para impulsar y facilitar futuras investigaciones respecto a este tema, tanto para completar y mejorar el conocimiento real del fenómeno de la violencia escolar en ámbitos determinados (por comunidades, por edades, por género, etc.) como para evaluar las iniciativas e intervenciones que se emprendan, cotejando los datos que se aporten con este estudio con los que resulten de futuros estudios.

HIPÓTESIS

- Un porcentaje significativo de los niños atendidos en la Consulta Externa de Pediatría y Hospitalización de Pediatría del Hospital Central Norte de PEMEX participan en el fenómeno de Bullying.

OBJETIVO GENERAL

- Conocer la prevalencia de el fenómeno del maltrato entre iguales en el contexto de la población pediátrica del Hospital Central Norte e PEMEX.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Conocer la frecuencia de las diferentes modalidades de maltrato desde el punto de vista de las víctimas, identificando el tipo de agresión más frecuente.

TIPO DE ESTUDIO

- Observacional

DISEÑO DEL ESTUDIO

- Transversal y descriptivo

A) DEFINICIÓN DEL UNIVERSO

- Todos los niños de cualquier edad, que se encuentren cursando la secundaria, pertenecientes al sistema de salud de PEMEX, atendidos en la consulta externa de Pediatría u Hospitalización.

B) CRITERIOS DE SELECCIÓN:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Niños de cualquier edad que se encuentren actualmente cursando la Secundaria
- Niños que sean derechohabientes de PEMEX

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Ninguno

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Pacientes o tutores que revoquen su consentimiento
- Cuestionarios con respuestas incompletas o que no se contesten con claridad todas las preguntas

C) MÉTODOS DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA

- El tamaño de la muestra se obtuvo a partir del censo de derechohabientes, requiriéndose de al menos 84 participantes, para que se considere una muestra representativa. El error muestral que se tuvo en cuenta fue de $\pm 2,2$ por 100 (a un nivel de confianza del 95,5 por 100 y máxima variabilidad).

D) DEFINICIÓN DE VARIABLE

- La variable en estudio es: Presencia de *BULLYING*

MATERIAL Y METODOS

- Se aplicará el cuestionario **BULLYING TEST** (Anexo 1) a los pacientes que deseen participar y cumplan con los criterios de selección, en el periodo comprendido entre el 01 de abril al 31 de junio de 2009.
- El cuestionario está organizado en bloques, en cada uno de los cuales se recaba información sobre los siguientes aspectos:
 1. Lo que ocurre en la escuela, visto como **ESPECTADOR**: tipos de maltrato y frecuencia de los mismos. Relaciones sociales y sentimientos vividos por el estudiante encuestado.
 2. Trato del que es objeto el estudiante: tipos de maltrato de los que pudiere ser **VÍCTIMA** y frecuencia de cada uno.
 3. El alumno como **AGRESOR**: acciones realizadas, reacciones de los otros, participación en agresiones de otros.
- En el cuestionario se insiste en que el encuestado debe referirse sólo a lo que ocurre de forma continuada, la intensidad de la agresión debe entenderse como frecuencia de episodios que se sufren, se observan o se llevan a cabo. El cuestionario investiga directamente sobre cada tipo de maltrato en particular, de manera que pueda establecerse la frecuencia de cada uno de ellos.

RECURSOS Y LOGÍSTICA

Para este estudio se hará uso de los siguientes materiales.

- Papelería para la impresión de los instrumentos de recolección de datos.
- Una computadora portátil para la captura de datos en una base
- Material de papelería (bolígrafos, tonner, folders, etc)

- Se entregará un oficio en el que se informará a los médicos de la consulta de Pediatría y hospitalización pediatría de la realización del estudio.
- Se invitará a todos los niños que reúnan los criterios de selección, a participar en el estudio. La participación es voluntaria y anónima.
- El investigador (el Pediatra) aplicará a los pacientes el instrumento de recolección de datos, previo consentimiento informado del padre o tutor (Anexo 2).
- La información será obtenida a través de las respuestas del cuestionario, lo cual se llevara a cabo por parte del residente de tercer año de Pediatría. Posteriormente se realizara el análisis de la información por parte del investigador (residente de Pediatría) y se correlacionará con lo descrito en la literatura mundial.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

- El cálculo de las frecuencias de respuesta por categoría fue realizado utilizando el programa de estadística SPSS versión 15. Se utilizaron pruebas de significación estadística (chi cuadrada) para contrastar hipótesis sobre diferencias de prevalencia en función de algunas variables agrupadoras. En todos esos casos el nivel de confianza utilizado en el contraste ha sido muy alto (NC=99,9%; $p \leq 0,01$). Esto quiere decir que se trabaja con un riesgo pequeño de cometer lo que se conoce como error tipo I, consistente en rechazar (considerar falsa) la hipótesis nula cuando es verdadera.

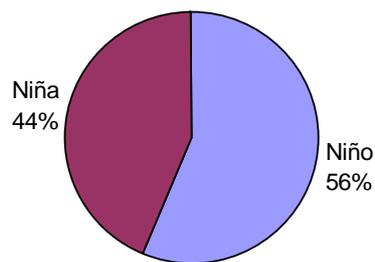
RESULTADOS

Se encuestó a 105 estudiantes, 46 niñas y 59 niños, de los cuales 26 (24.8%) cursan el primer año de secundaria, 41(39.0%) segundo año de secundaria y 38 (36.2%) tercer año de secundaria. El rango de edad comprendió de los 11 a 17 años, distribuidos de la siguiente manera: 3 (2.9%) de 11 años, 8 (7.6%) de 12 años, 32 (30.5%) de 13 años, 26 (24.8%) de 14 años, 23 (21.9%) de 15 años, 12 (11.4%) de 16 años y 1 (1%) de 17 años (Gráficas 1 a 3).

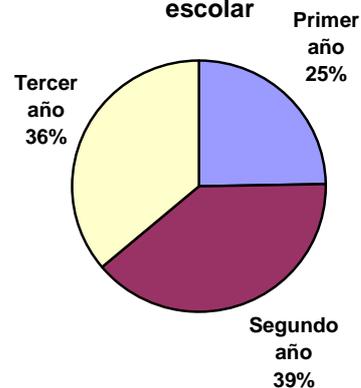
De las 105 encuestas que se obtuvieron 95 se trataron de pacientes de la consulta externa y 10 de pacientes hospitalizados. Las encuestas se respondieron de manera personal, el rango de tiempo que requirieron para contestarla fue entre 25 y 30 minutos.

Para el análisis de los resultados, se muestran los datos obtenidos en tres grupos, de acuerdo a lo que respondieron las víctimas, los agresores y los testigos.

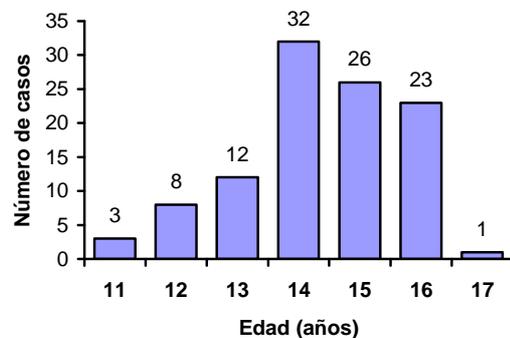
Sexo



Gráfica 2. Distribución por año escolar



Gráfica 3. Distribución por edad

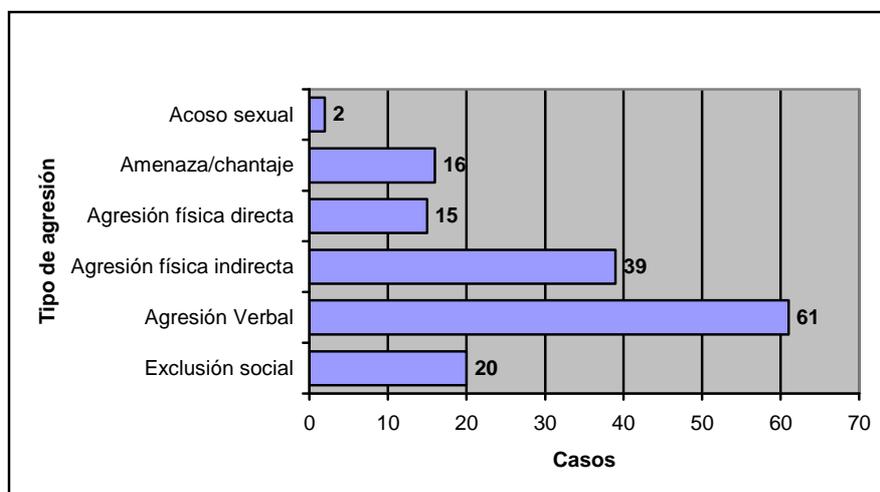


LAS VICTIMAS

El 72.4% de los encuestados (76 niños) respondió haber sido víctima de al menos algún tipo de agresión. En este el tipo de agresión más frecuente fue la *agresión verbal* que se presentó en 61 casos, la segunda fue la *agresión física indirecta* y en tercero la *exclusión social*, (Tabla 2 y Gráfica 4). En cuanto a los antecedentes de este grupo, se relacionó a aquellos niños en cuyas familias la madre es la cabeza de familia, con un mayor riesgo de ser víctima de fenómeno de Bullying con una significancia estadística.

Tabla 2. Prevalencia de cada tipo de agresión, según las víctimas.

Tipo de agresión	Casos	Porcentaje
Exclusión social	20	19%
Agresión Verbal	61	58%
Agresión física indirecta	39	37%
Agresión física directa	15	14%
Amenaza/chantaje	16	15%
Acoso sexual	2	1.9%



De las 76 víctimas, 33 (31.4%) han sufrido un solo tipo de agresión, 20 de ellos (19%) han sido víctimas de dos tipos de agresión y 23 (21.9%) padecen tres o más tipos de agresión. Entre las víctimas, 45 (43%) son niños y 31 (29.5%) niñas. En primer año de secundaria se encuentran 30 (28%) de las víctimas, en segundo año 32 (30%) y en tercer año 23 (21%). Los detalles se describen en las tablas 3 y 4. El único antecedente demográfico que se relacionó de

manera estadísticamente significativa con el rol de víctima fue ser hijo de un hogar en que la madre desempeña el rol de cabeza de familia.

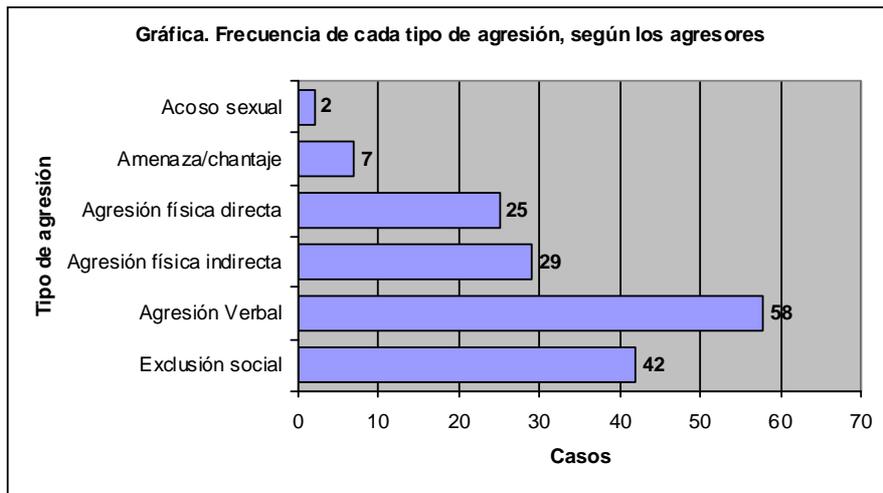
Tabla 3. Características de las Víctimas					
Número	Agresiones # de casos	grado escolar		sexo	
		grado	# de casos	hombre	mujer
1	33	1	12	9	3
		2	13	10	3
		3	8	5	3
2	20	1	2	1	1
		2	11	3	8
		3	7	4	3
3	23	1	7	3	4
		2	8	6	2
		3	8	4	4
Total	76		76	45	31

Tabla 4. Características de las Víctimas (%)					
Número	Agresiones %	grado escolar		sexo	
		grado	%	% hombre	% mujer
1	31.4%	1	11.4%	8.6%	2.9%
		2	12.4%	9.5%	2.9%
		3	7.6%	4.8%	2.9%
2	19.0%	1	1.9%	1.0%	1.0%
		2	10.5%	2.9%	7.6%
		3	6.7%	3.8%	2.9%
3	21.9%	1	6.7%	2.9%	3.8%
		2	7.6%	5.7%	1.9%
		3	7.6%	3.8%	3.8%
Total	72.4%		72.4%	43%	29.5%

LOS AGRESORES

Las respuestas de los cuestionarios reportan que 70 alumnos (66.7%) han ejercido algún tipo de **agresión** a uno o más de sus compañeros de escuela. Los datos obtenidos de las respuestas de los agresores muestran en primer lugar de frecuencia a la **agresión verbal**, la cual ha sido ejercida por 58 (55%) de los participantes, le siguen, en orden de frecuencia, la exclusión social, la agresión física indirecta, la agresión física directa, amenaza y chantaje y acoso sexual que tuvo la menor frecuencia (Tabla 5 y Gráfica 5).

Tipo de agresión	Casos	Porcentaje
Exclusión social	42	40%
Agresión Verbal	58	55%
Agresión física indirecta	29	27%
Agresión física directa	25	23%
Amenaza/chantaje	7	6.6%
Acoso sexual	2	1.9%



De los 70 agresores, 21 (20%) realiza un solo tipo de agresión, 24 de ellos (22.9%) realizan dos tipos de agresión y 25 (23.8%) han realizado tres o más tipos de agresión. Entre los agresores, 39 (37.1%) son niños y 31 (29.5%) niñas. En primer año de secundaria se encuentran 15 (14%) de los agresores, en segundo año 31 (29.5%) y en tercer año 24 (22%). Los detalles se describen en las tablas 6 y 7. El único antecedente demográfico que se relacionó de manera estadísticamente significativa con el rol de agresor fue ser hijo de un padre con escolaridad de licenciatura o superior.

Tabla 6. Características de los Agresores

Número	Agresiones		grado escolar		sexo	
	# de casos		grado	# de casos	hombre	mujer
1	21		1	4	1	3
			2	8	4	4
			3	9	3	6
2	24		1	5	2	3
			2	9	5	4
			3	10	4	6
3	25		1	6	6	0
			2	14	10	4
			3	5	4	1
Total	70			70	39	31

Tabla 7. Características de los Agresores

Número	Agresiones		grado escolar		sexo	
	%		grado	%	% hombre	% mujer
1	20.0%		1	3.8%	1.0%	2.9%
			2	7.6%	3.8%	3.8%
			3	8.6%	2.9%	5.7%
2	22.9%		1	4.8%	1.9%	2.9%
			2	8.6%	4.8%	3.8%
			3	9.5%	3.8%	5.7%
3	23.8%		1	5.7%	5.7%	0.0%
			2	13.3%	9.5%	3.8%
			3	4.8%	3.8%	1.0%
Total	66.7%			66.7%	37.1%	29.5%

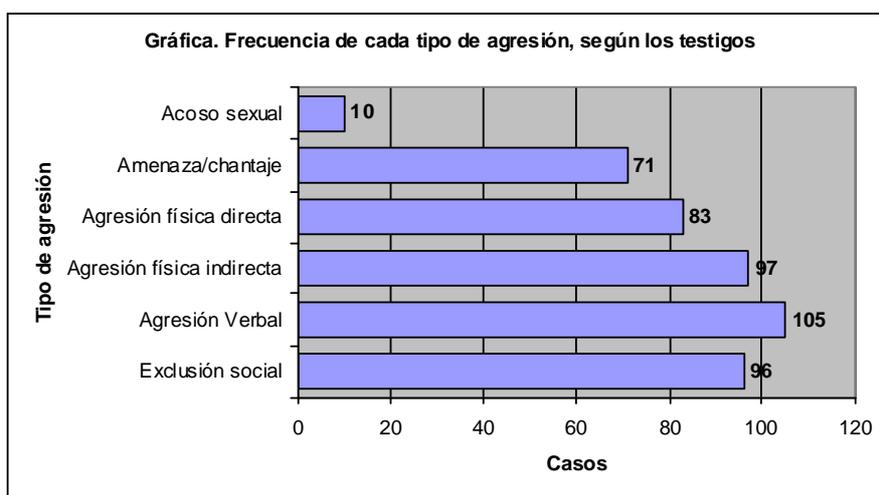
LOS TESTIGOS

Al analizar las respuestas de los estudiantes como testigos de maltratos, encontramos que el 100% de los encuestados, ha sido testigo de al menos un tipo de agresión en su escuela. El número de sujetos que dicen presenciar agresiones es mucho mayor que el número de éstas que declaran sufrir las víctimas y ejercer los agresores en todas las categorías de tipo de maltrato.

En el caso de las respuestas de los alumnos y alumnas que dicen haber visto por lo menos alguna de las manifestaciones del maltrato en su escuela, el 100% ha observado agresión verbal, que es la más frecuente, en segundo lugar, 97 niños (92%) son testigos de agresión física indirecta, en orden decreciente, la frecuencia de el resto de agresiones observadas es: exclusión social (91%), Agresión física directa (79%), A menaza chantaje (68%) y la menos frecuentemente observada es el acoso sexual (2%). (Tabla 8 y gráfica 6).

Tabla 8. Frecuencia de cada tipo de agresión, según los testigos.

Tipo de agresión	Casos	Porcentaje
Exclusión social	96	91%
Agresión Verbal	105	100%
Agresión física indirecta	97	92%
Agresión física directa	83	79%
Amenaza/chantaje	71	68%
Acoso sexual	10	2%



Los 105 testigos, que en realidad es el total de nuestra muestra, refieren que 2 de ellos (1.9%) observa un solo tipo de agresión, 4 de ellos (3.8%) ha observado dos tipos de agresión y

99 (94.3%) han observado tres o más tipos de agresión. El resto de las características demográficas de los testigos, son iguales a los ya comentados de la muestra total, ya que la conforman en su totalidad y se muestran en las Tablas 9 y 10.

Agresiones		grado escolar		sexo	
Número	# de casos	grado	# de casos	hombre	mujer
1	2	1	0	0	0
		2	0	0	0
		3	2	1	1
2	4	1	0	0	0
		2	0	0	0
		3	4	3	1
3	99	1	26	16	10
		2	41	20	21
		3	32	19	13
Total	105		105	59	46

Agresiones		grado escolar		sexo	
Número	%	grado	%	% hombre	% mujer
1	1.9%	1	0.0%	0.0%	0.0%
		2	0.0%	0.0%	0.0%
		3	1.9%	1.0%	1.0%
2	3.8%	1	0.0%	0.0%	0.0%
		2	0.0%	0.0%	0.0%
		3	3.8%	2.9%	1.0%
3	94.3%	1	24.8%	15.2%	9.5%
		2	39.0%	19.0%	20.0%
		3	30.5%	18.1%	12.4%
Total	100.0%		100.0%	56.2%	43.8%

Las diferencias en la percepción de la prevalencia de Bullying entre víctimas, agresores y testigos se muestran en la Gráfica 7, el detalle de la frecuencia de cada tipo de agresión se observa en la Tabla 11.

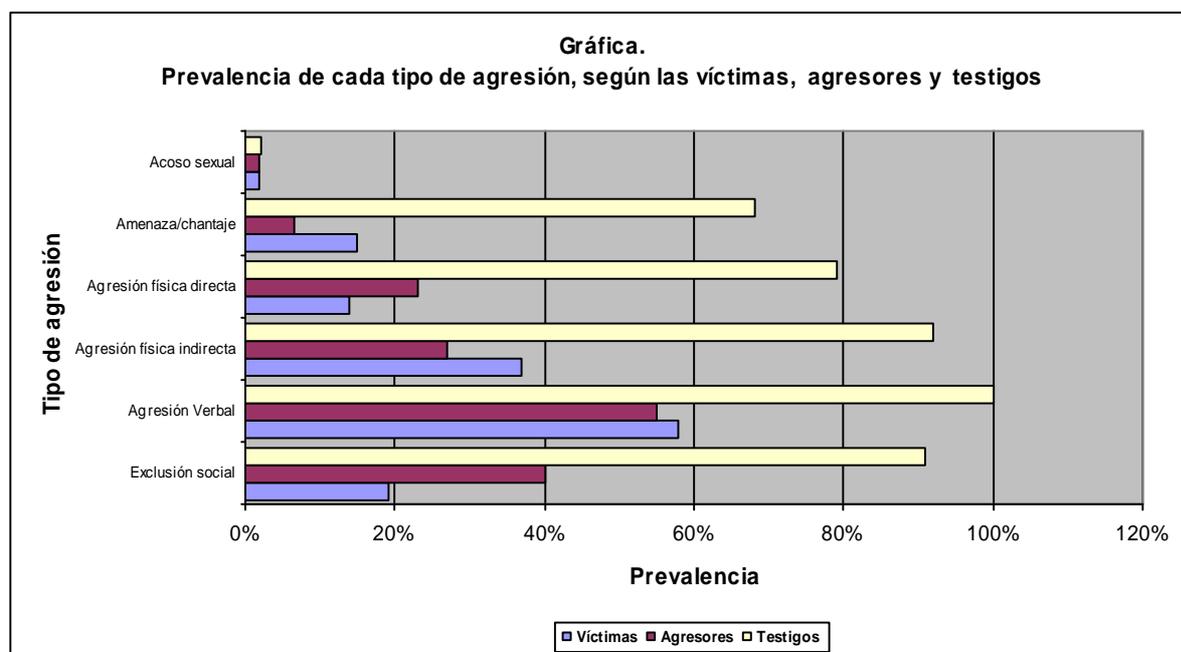


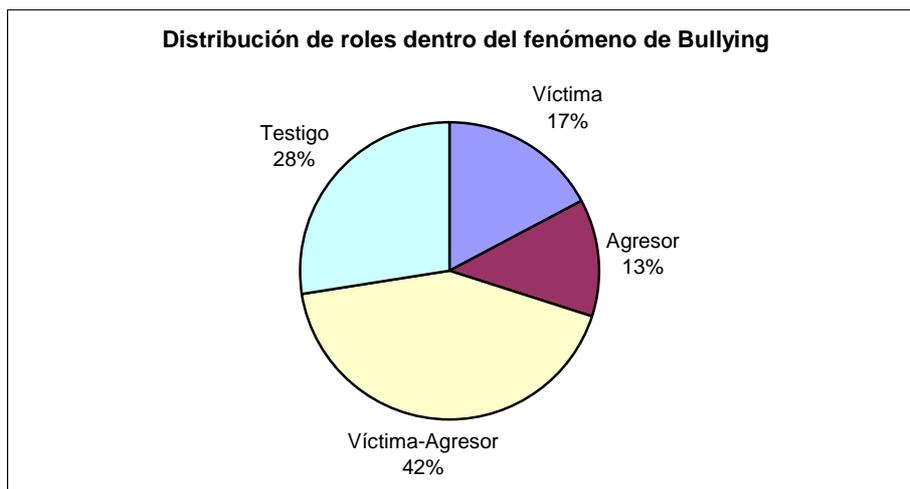
Tabla 11. Frecuencia de cada tipo de maltrato según las víctimas, los agresores y los testigos.

Tipo de agresión		Víctimas	Agresores	Testigos
Exclusión social	Me ignoran	12	37	80
	No me dejan participar	11	14	75
Agresión Verbal	Me insultan	32	46	94
	Me ponen apodos	29	23	95
	Hablan mal de mi	42	30	93
Agresión física indirecta	Me esconden cosas	23	24	88
	Me rompen cosas	13	11	70
	Me roban cosas	26	4	76
Agresión física directa	Me pegan	15	25	83
Amenaza/chantaje	Me amenazan para meterme miedo	12	7	59
	Me amenazan con armas	2	2	10
	Me obligan a hacer cosas	6	3	38
Acoso sexual	Me acosan sexualmente	2	2	16

Al relacionar a agresores con víctimas, se observa que 54 de las víctimas, a su vez se declaran agresores, es decir, 51.4% del total de la muestra, actúa como víctima-agresor, 16 niños (15.2%) son agresores 'puros', 22 niños (21%) son solamente víctimas y 35 pacientes (33.3%) simplemente son testigos de este fenómeno. (Tabla 12 y gráfica 8).

Tabla 12. Tabla de contingencia Víctima vs Agresor

	Agresor	No Agresor	
Víctima	54 51.4%	22 21.0%	76 72.4%
No Víctima	16 15.2%	13 12.4%	29 27.6%
Total	70 66.7%	35 33.3%	105 100.0%



DISCUSIÓN

En nuestra población estudiada, se encontró la presencia del fenómeno de Bullying con una prevalencia de 72%, que es similar en la reportada en los estudios Europeos y mayor que la reportada en otros países de Latinoamérica. Cada uno de los encuestados (100%) manifiesta que ha sido testigo de Bullying en su escuela; entre todos los participantes 76 manifiestan haber sido víctimas de Bullying y 70 confiesan que han sido agresores en sus centros escolares, 54 participantes juegan un rol de víctima-agresor, es decir 54 de los agresores, a su vez reciben agresiones de otros compañeros, o desde otro punto de vista, 54 de las víctimas, a su vez victimizan a otros compañeros.

Cuando los alumnos responden desde el punto de vista de observadores, la frecuencia de el maltrato entre iguales es más alta que si responden como víctimas o agresores, lo que sugiere que en nuestro grupo de estudio es mayor el número de situaciones de conflicto que perciban éstos que el de situaciones en las que participan como víctimas o agresores.

De todos los antecedentes que se interrogaron, dos se relacionaron de manera estadísticamente significativa con participar en el fenómeno de Bullying de la siguiente manera: La escolaridad del *padre* de *licenciatura* o superior se relacionó con hijos *agresores*. De manera contrastante, aquellas familias en que la *madre* ocupa el rol de *cabeza de familia* se relaciona con hijos *víctimas*.

Desde el punto de vista de los tres grupos de participantes, el tipo de agresión más frecuente es la agresión verbal y la agresión menos frecuente es el acoso sexual que se presenta solo en 1.9% de las víctimas, ha sido ejercida por 1.9% de los participantes y ha sido observada por 10% de los encuestados. El sitio más frecuente en el que se llevan a cabo las agresiones es el aula de clases seguido del patio y por último los pasillos.

De los encuestados, 36% respondieron haber sentido alguna vez miedo de acudir a la escuela y 3.8 respondieron que a menudo tienen miedo de acudir a la escuela, los motivos de

este temor es en primer lugar uno o varios compañeros, seguido de acudir a una nueva escuela o no ser capaces de desarrollar los trabajos escolares.

Los resultados correspondientes a la pregunta ¿Tú qué haces cuando se meten continuamente con un compañero o compañera? Muestran la tendencia de la mitad de los niños a intervenir para acabar con esa situación si la víctima es un amigo o amiga del observador del maltrato, seguido de el 17% que intervienen para terminar esas situación sin tener algún lazo que le puedan unir a la víctima. En 12 por 100 de los casos se informa a algún adulto, y en el mismo porcentaje no intervienen porque no consideran que sea su problema. En resumen, la ayuda viene prácticamente sólo de los amigos, y en menor frecuencia otros compañeros no necesariamente amigos parecen compartir el prestar auxilio a la víctima

Quienes reconocen agredir a sus compañeros o compañeras, la respuesta mayoritaria parece ser la pasividad por parte de quienes los observan (21%), seguida de animar o ayudar al agresor (17%), y sólo una minoría (2%) rechazan la conducta o manifiestan desagrado.

CONCLUSIONES

A partir de los datos proporcionados por 105 estudiantes de diferentes centros educativos públicos y privados, puede afirmarse que el maltrato escolar esta presente en las escuelas de nivel secundaria de los niños de nuestro medio, y en un porcentaje alto. Así se producen un mayor número de abusos por agresión verbal, seguidos de agresión física indirecta, exclusión social, conductas de amenaza para intimidar, agresión física directa (golpes) y en mucho menor medida acoso sexual. Entre nuestros pacientes, encontramos agresores, en menor porcentaje víctimas y aun más, independientemente de que participen o sufran en las agresiones, todos nuestros niños observan violencia en sus escuelas.

Hay un número superior de participantes en el estudio que declaran ser autores de agresiones comparado con el número de participantes que dicen sufrir esas agresiones, sin embargo, aproximadamente la mitad de los agresores y víctimas, manifiestan jugar un papel de víctima-agresor. Es decir ejercen aquellas acciones de las que ellos mismos son víctima.

Todos los tipos de maltrato estudiados tienen lugar en las escuelas de los alumnos que componen la muestra, si bien con un nivel de prevalencia muy distinto. No obstante, algunas de las manifestaciones de maltrato, entre ellas las que son consideradas más graves - acosar sexualmente, amenazar con armas y obligar a hacer cosas - se producen con poca frecuencia. Ello no supone que no se le deba dar importancia. Por el contrario, aunque los niveles de incidencia sean bajos, al tener una repercusión tan nociva –especialmente sobre las víctimas, pero también sobre los agresores y los testigos – deben tomarse medidas de prevención e intervención para reducir, o mejor, eliminar su presencia. Por otra parte las agresiones consideradas menos graves han de ser tenidas en cuenta ya que, muchas de ellas, especialmente las que implican exclusión social, suponen importantes daños psicológicos para los estudiantes.

Ya que con esta investigación se demostró la presencia del problema entre los niños con los que día a día tenemos contacto, debemos identificarlo en cada caso, tanto como sus

posibles consecuencias psicológicas y morbilidad además de atender el problema como tal para controlarlo y prevenirlo.

Los resultados de este estudio nos invitan a reflexionar sobre qué papel tenemos los pediatras de Atención Primaria tanto en su prevención como en su diagnóstico y tratamiento. Los datos obtenidos de esta investigación nos permitirán proporcionar a padres, profesores, médicos, psicólogos y pedagogos de nuestra Institución una base objetiva a partir de la cual puedan diseñarse estrategias y proponerse intervenciones y actuaciones concretas para erradicar la violencia escolar. Por último citaré a uno de los expertos en Bullying, el Doctor Arturo Mendoza: “El Bullying es horrible y debemos acabar con él”.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. **Almeida A**, et al; *Why Does Peer Bullying Happen? The Causal Explanations of Portuguese and Brazilian Adolescents*. Interamerican Journal of Psychology 2007, Vol. 41, Num. 2 pp. 107-118
2. **Brunstein A**. *Bullying, Depression, and Suicidality in Adolescents*. J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry, 46:1, January 2007
3. **Comité español UNICEF**. *Violencia escolar: El maltrato entre iguales en la educación secundaria obligatoria*. Madrid, 2000
4. **Cerezo, F**. *Violencia y victimización entre escolares. El bullying: estrategias de identificación y elementos para la intervención a través del test Bull-S*. Revista electrónica de Investigación Psicoeducativa. N°9 Vol 4 (2), pp 333-352, España, 2006.
5. **Fekkes M**. *Bullying: who does what, when and where? Involvement of children, teachers and parents in bullying behavior*. Health Education Research Vol.20 no.1. Oxford 2005.
6. **Greco L**. *Overt and Relational Victimization Among Children with Frequent Abdominal Pain: Links to Social Skills, Academic Functioning, and Health Service Use*. Journal of Pediatric Psychology 32(3) pp. 319–329, 2007.
7. **Gwen M**. *Bullying and School Safety*. The Journal of Pediatrics. January 2008.
8. **Gwen M**. *Bullying, Psychosocial Adjustment, and Academic Performance in Elementary School*. Arch Pediatr Adolesc Med/Vol 159, Nov 2005.
9. **Huesmann LR**. *Aggressive Behavior: Current Perspectives*. New York, NY: Plenum Press; 1997:97–130
10. **Janssen I**. *Associations Between Overweight and Obesity With Bullying Behaviors in School-Aged Children*. Pediatrics Vol. 113 No. 5 May 2004.
11. **Minne F**. *Do bullied children get ill, or do ill children get bullied? A prospective cohort study on the relationship between bullying and health-related symptoms*. Pediatrics, May 2006, 117(5):1568-74.
12. **Minne F**. *Effects of Antibullying School Program on Bullying and Health Complaints*. Arch pediatr adolesc med/vol 160. June 2006.
13. **Olweus D**. *Bullying at school: long-term outcomes for the victims and an effective school-based intervention program*.
14. **Olewus, D** (1993) *Bullying at school: What we know and what we can do?*. Oxford, UK: Blackwell.

15. **Pernille D.** *Bullying and symptoms among school-aged children: international comparative cross sectional study in 28 countries.* European Journal of Public Health, Vol. 15, No. 2, 128–132. England, 2005.
16. **Smith PK,** et al. *Definitions of bullying: a comparison of terms used, and age and gender differences, in a fourteen-country international comparison.* Child Dev. 2002;73:1119–1133
17. **Sourander A.** Childhood Bullies and Victims and Their Risk of Criminality in Late Adolescence. Arch Pediatr Adolesc Med/Vol 161, June 2007.
18. **Tonja R.** *Bullying Behaviors Among US Youth: Prevalence and Association With Psychosocial Adjustment.* JAMA 2001, 285 (16):2094-2100
19. **Tonja R.** *Cross-national Consistency in the Relationship Between Bullying Behaviors and Psychosocial Adjustment.* Arch Pediatr Adolesc Med/Vol 158, Aug 2004.
20. **Vreeman R.** *A Systematic Review of School-Based Interventions to Prevent Bullying.* Arch Pediatr Adolesc Med/Vol 161, Jan 2007
21. **Williams K.** *Association of common health symptoms with bullying in primary school children.* BMJ 1996;313:17-19 (6 July)
22. **Wolke D,** et al. *Bullying and victimization of primary school children in England and Germany: prevalence and school factors.* Br J Psychol. 2001;92:673–696

ANEXO 1

BULLYING TEST

P1. Soy un/a... a. Niño..... <input type="checkbox"/> b. Niña..... <input type="checkbox"/>
P2. Edad _____ años
P3. Año escolar _____ grado

AHORA VAS A CONTESTAR A UNAS PREGUNTAS
RELATIVAS A LO QUE OCURRE EN TU ESCUELA

P4. A continuación aparecen una serie de situaciones que pueden estar sucediéndole en TU ESCUELA a algún compañero o compañera, que no seas tú, de forma CONTINUA DESDE QUE EMPEZÓ EL CURSO. Marca con una X una respuesta en cada línea.		
a. Ignorarle (por ejemplo, hacerle la ley del hielo) Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
b. No dejarle participar..... Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
c. Insultarle..... Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
d. Ponerle apodosos que le ofenden o ridiculizan Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
e. Hablar mal de él o ella..... Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
f. Esconderle cosas..... Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
g. Romperle cosas..... Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
h. Robarle cosas..... Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
i. Pegarle..... Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
j. Amenazarle sólo para meterle miedo Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
k. Acosarle sexualmente Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
l. Obligarle a hacer cosas que no quiere con amenazas (traer dinero, hacerle las tareas, pedirle alguna de sus pertenencias, etc.) Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
m. Amenazarle con armas (palos, navajas)..... Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

<p>P5. A veces los profesores se sienten tratados mal por sus alumnos al ver que se ríen de ellos, les rompen cosas, les faltan al respeto, etc. Otras veces son los alumnos los que sienten que los profesores, o un profesor, se meten con un alumno o le tratan mal. Marca con una X si crees que esto se ha dado en TU ESCUELA DESDE QUE EMPEZÓ EL CURSO</p>
<p>a. Un alumno o grupos de alumnos se meten con un profesor SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>b. Un profesor se mete con un alumno SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

<p>P6. En otras ocasiones hay bandas de alumnos que se meten con otros compañeros o grupos DE FORMA CONTINUADA. Marca con una X en qué medida crees que esto se ha dado en TU ESCUELA DESDE QUE EMPEZO EL CURSO.</p>
<p>a. Un alumno o grupos de alumnos se meten con un profesor:</p> <p>i. Nunca lo he visto en mi escuela..... <input type="checkbox"/></p> <p>ii. A veces lo he visto en mi escuela..... <input type="checkbox"/></p> <p>iii. A menudo lo he visto en la escuela..... <input type="checkbox"/></p> <p>iv. Siempre lo he visto en mi escuela..... <input type="checkbox"/></p>
<p>b. Un profesor se mete con un alumno:</p> <p>i. Nunca lo he visto en mi escuela <input type="checkbox"/></p> <p>ii. A veces lo he visto en mi escuela <input type="checkbox"/></p> <p>iii. A menudo lo he visto en la escuela <input type="checkbox"/></p> <p>iv. Siempre lo he visto en mi escuela <input type="checkbox"/></p>

LAS PRÓXIMAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO ESTÁN RELACIONADAS CON LO QUE TÚ SIENTES O PIENSAS

<p>P7. Se puede sentir miedo por muchos motivos. ¿Has sentido miedo al ir a la escuela este año? Marca con una X lo que tú pienses.</p>
<p>a. Nunca..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Alguna vez..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. A menudo..... <input type="checkbox"/></p> <p>d. Casi todos los días..... <input type="checkbox"/></p>

<p>P8. En relación con lo que has contestado en la pregunta anterior, SI HAS TENIDO MIEDO ALGUNA VEZ, ¿Cuál ha sido la causa principal de ese miedo? Marca con una X la respuesta o respuestas que más se acerquen a lo que tú sientes.</p>
<p>a. No siento miedo..... <input type="checkbox"/></p> <p>b. Algún profesor o profesora..... <input type="checkbox"/></p> <p>c. Uno o varios compañeros <input type="checkbox"/></p> <p>d. El trabajo de clase, no saber hacerlo las tareas, no haber hecho los trabajos..... <input type="checkbox"/></p> <p>e. Una escuela nueva con gente diferente..... <input type="checkbox"/></p> <p>f. Por otras causas <input type="checkbox"/></p>

ESTA PREGUNTA SE REFIERE A CÓMO TE
SIENTES **TÚ** TRATADO POR TUS COMPAÑEROS

P9. ¿Cómo eres tratado por tus compañeros CONTINUAMENTE DESDE QUE EMPEZÓ EL CURSO?		
a. Me ignoran (por ejemplo, me hacen la ley del hielo)	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
b. No me dejan participar	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
c. Me insultan	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
d. Me ponen apodos que me ofenden o ridiculizan	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
e. Hablan mal de mí	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
f. Me esconden cosas	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
g. Me rompen cosas	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
h. Me roban cosas	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
i. Me pegan	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
j. Me amenazan sólo para meterme miedo	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
k. Me acosan sexualmente	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
l. Me obligan a hacer cosas que no quiero (traer dinero, hacerle las tareas, pedirle alguna de sus pertenencias, etc.)	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
m. Me amenazan con armas (palos, navajas, etc.)	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

NOS GUSTARÍA SABER DE QUÉ SEXO ES QUIEN SE METE CONTIGO

P10. ¿Es un niño o una niña quien se mete contigo CONTINUAMENTE DESDE QUE COMENZÓ EL CURSO? Marca con una X una respuesta en cada línea.		
a. Me ignoran (por ejemplo, me hacen la ley del hielo)	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
b. No me dejan participar	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
c. Me insultan	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
d. Me ponen apodos que me ofenden o ridiculizan	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
e. Hablan mal de mí	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
f. Me esconden cosas	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
g. Me rompen cosas	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
h. Me roban cosas	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
i. Me pegan	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
j. Me amenazan sólo para meterme miedo	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
k. Me acosan sexualmente	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
l. Me obligan a hacer cosas que no quiero (traer dinero, hacerle las tareas, pedirle alguna de sus pertenencias, etc.)	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>
m. Me amenazan con armas (palos, navajas, etc.)	Un niño <input type="checkbox"/>	Una niña <input type="checkbox"/>

AHORA NOS GUSTARÍA SABER DÓNDE ESTÁ LA PERSONA QUE SE METE CONTIGO

P11. ¿De qué AÑO es quien se mete contigo CONTINUAMENTE DESDE QUE EMPEZÓ EL CURSO? Marca con una X la respuesta o respuestas que más se acerque a lo que tú pienses.	
a. No se meten conmigo.....	<input type="checkbox"/>
b. De mi salón.....	<input type="checkbox"/>
c. No está en mi salón pero es de mi año.....	<input type="checkbox"/>
d. De un año superior al mío.....	<input type="checkbox"/>
e. De un año inferior al mío.....	<input type="checkbox"/>
f. Son profesores.....	<input type="checkbox"/>
g. Personas ajenas a la escuela.....	<input type="checkbox"/>

NOS GUSTARÍA SABER DE QUÉ SEXO ES QUIEN SE METE CONTIGO

P12. ¿Es un niño o una niña quien se mete contigo CONTINUAMENTE DESDE QUE COMENZÓ EL AÑO ESCOLAR? Marca con una X una respuesta.	
a. No se meten conmigo.....	<input type="checkbox"/>
b. Unos niños.....	<input type="checkbox"/>
c. Un niño.....	<input type="checkbox"/>
d. Una niña.....	<input type="checkbox"/>
e. Unas niñas.....	<input type="checkbox"/>
f. Niños y niñas.....	<input type="checkbox"/>
g. Todo el mundo.....	<input type="checkbox"/>

ESTA PREGUNTA ESTÁ RELACIONADA CON EL LUGAR DONDE SE METEN CONTIGO

P13. ¿En qué lugares del colegio se meten contigo CONTINUAMENTE DESDE QUE COMENZÓ EL CURSO? Marca con una X la respuesta o respuestas.	
a. No se meten conmigo.....	<input type="checkbox"/>
b. En el patio.....	<input type="checkbox"/>
c. En los baños.....	<input type="checkbox"/>
d. En los pasillos.....	<input type="checkbox"/>
e. En el salón.....	<input type="checkbox"/>
f. En el comedor.....	<input type="checkbox"/>
g. En la salida de la escuela.....	<input type="checkbox"/>
h. En cualquier sitio.....	<input type="checkbox"/>
i. Fuera de la escuela, aunque son alumnos de la escuela.....	<input type="checkbox"/>
j. Fuera de la escuela, por persona ajena a la escuela.....	<input type="checkbox"/>

AHORA NOS GUSTARÍA SABER SI TÚ TE HAS METIDO CON ALGÚN COMPAÑERO

<p>P14. ¿En qué forma te metes con algún compañero CONTINUAMENTE DESDE QUE COMENZO EL AÑO ESCOLAR? Marca con una X una respuesta en cada línea.</p>		
a. Lo ignoro (por ejemplo, le hago la ley del hielo)	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
b. No lo dejo participar.....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
c. Lo insulto.....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
d. Le pongo apodos que lo ofenden o ridiculicen	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
e. Hablo mal de él o ella....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
f. Le escondo cosas.....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
g. Le rompo cosas.....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
h. Le robo cosas.....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
i. Le pego.....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
j. Lo amenazo sólo para meterle miedo	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
k. Lo acoso sexualmente.....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
l. Lo obligo a hacer cosas que no quiere con amenazas (pedirle dinero, pedirle que me haga las tareas, pedirle alguna de sus pertenencias, etc).....	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
m. Lo amenazo con armas (palos, navajas, etc.)	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

<p>P15. Cuando tú te metes con alguien CONTINUAMENTE, ¿qué hacen tus compañeros? Marca con una X lo que tú pienses.</p>	
a. No me meto con nadie.....	<input type="checkbox"/>
b. Nada.....	<input type="checkbox"/>
c. Me rechazan, no les gusta.....	<input type="checkbox"/>
d. Me animan, me ayudan.....	<input type="checkbox"/>
e. Tienen miedo.....	<input type="checkbox"/>

<p>P16. ¿Tú qué haces cuando se meten CONTINUAMENTE con un compañero o compañera? Marca con una X lo que tú pienses.</p>	
a. Me meto para cortar la situación si es mi amigo.....	<input type="checkbox"/>
b. Me meto para cortar la situación aunque no sea mi amigo....	<input type="checkbox"/>
c. Informo a algún adulto (profesor, familiar, otros).....	<input type="checkbox"/>
d. No hago nada, aunque creo que debería hacerlo.....	<input type="checkbox"/>
e. No hago nada, no es mi problema.....	<input type="checkbox"/>
f. Me meto con él, lo mismo que el grupo.....	<input type="checkbox"/>

P17. ¿Te has unido a un grupo o a otro compañero o compañera para meterte con alguien CONTINUAMENTE DESDE QUE COMENZO EL año escolar? Marca con una **X** lo que tú pienses.

a. No me he metido con nadie.....

b. Una o dos veces.....

c. Algunas veces.....

d. Casi todos los días.....

DATOS DE CLASIFICACIÓN

P18. Dime por favor, con quién vives. Marca con una **X** la respuesta correcta.

a. Con tus padres.....

b. Con tu padre.....

c. Con tu madre.....

d. Con tus abuelos.....

e. Con otros familiares.....

f. En otra situación.....

P19. ¿Cuántos hermanos/as son incluyéndote tú?

Anota el número total de hermanos _____

P20. ¿Y qué posición ocupas?

Anota si eres el 1.º, 2.º, 3.º, 4.º, etc. hermano/a

Soy el _____ hermano/a

P21. ¿Me puedes decir quién es en tu hogar el cabeza de familia? (Entendiendo por cabeza de familia la persona que aporta el ingreso principal al hogar.)

Marca con una **X** la respuesta correcta.

a. Mi padre.....

b. Mi madre.....

c. Otra persona.....

P22. ¿Me puedes decir los estudios que tienen tu padre y tu madre? Marca con una **X** la respuesta correcta

Nivel de estudios:	Padre	Madre
d. Educación básica (Sin estudios, Primaria o Secundaria)		
e. Educación media (Bachillerato, Carrera Técnica o Educación superior)		
f. Educación Superior (Licenciatura, Especialización, Maestría o Doctorado)		
g. No sabe		

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: _____

Por medio del presente documento CONSIENTO se aplique el cuestionario sobre **violencia escolar** a mi hijo(a)

Ficha: _____

Se me explicaron de antemano los siguientes puntos:

1. Este cuestionario NO representa ningún riesgo para el paciente.
2. El propósito de este estudio es conocer factores de riesgo relacionados con problemas violencia escolar en la población pediátrica de nuestro Hospital.
3. Los resultados de esta encuesta SON ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES y no se archivara en ningún tipo de expediente clínico.
4. La participación es libre y voluntaria
5. En caso de detectarse un portador de riesgo para fenómeno **violencia escolar** se ofrecerá a los padres canalizar a su hijo a los servicios convenientes de nuestro Hospital para dar atención.

AUTORIZA

Nombre del padre o tutor

Firma del padre o tutor