

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS AVANZADOS
DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS AVANZADOS
COORDINACIÓN DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR
DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL**



“FUNCIONALIDAD FAMILIAR, NIVEL SOCIOECONOMICO Y TIPO DE AGENTE INVOLUCRADO EN BULLYING EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN”.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 75 NEZAHUALCOYOTL.**

**TESIS
QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

**PRESENTA
M.C. MONSERRATT MADRID ARCIBAR**

**DIRECTOR DE TESIS
E.M.F. EDGAR RUBEN GARCIA TORRES**

**REVISORES DE TESIS
DRA. EN H. MARÍA LUISA PIMENTEL RAMÍREZ
Ph.D. MARIO ENRIQUE ARCEO GUZMAN.
E.M.F. BLANCA ESTELA ARIZMENDI MENDOZA.**

TOLUCA, MÉXICO

2013

“FUNCIONALIDAD FAMILIAR, NIVEL SOCIOECONOMICO Y TIPO DE AGENTE INVOLUCRADO EN BULLYING EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN”.

INDICE

I. MARCO TEÓRICO.....	1
I.1. Funcionalidad familiar.....	1
I.2. Bullying.....	2
I.3. Antecedentes científicos.....	6
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
II.1 Argumentación.	10
II.2 Pregunta de Investigación.	10
III. JUSTIFICACION.....	11
III.1 Familiar.....	11
III.2 Económica.....	11
III.3 Social.....	11
III.4. Académica.....	11
IV. HIPÓTESIS.....	12
IV.1 Elementos de la hipótesis.....	12
IV.1.1 Unidades de Observación.....	12
IV.1.2 Variables.....	12
IV.1.2.1 Dependiente.....	12
IV.1.2.2 Independientes.....	12
IV.1.3 Elementos lógicos de relación.....	12
V. OBJETIVOS.....	13
V.1 General.....	13
V.2. Específicos.....	13
VI. MÉTODO.....	14
VI.1 Tipo de estudio.....	14
VI.2. Diseño del estudio.....	14
VI.3 Operacionalización de variables.....	15
VI.4 Universo de Trabajo.....	17
VI.4.1 Criterios de inclusión.....	17
VI.4.2 Criterios de exclusión.....	17
VI.4.3 Criterios de eliminación.....	17
VI.5. Instrumento de Investigación.....	18
VI.5.1 Descripción.....	18
VI.5.2 Validación.....	19
VI.5.3 Aplicación.....	19
VI.5.4 CUESTIONARIO APGAR	19
VI.6 Desarrollo del proyecto.....	20
VI.7 Límite de espacio.....	21
VI.8 Límite de tiempo.....	21
VI.9 Diseño de análisis.....	21
VII. IMPLICACIONES ÉTICAS.....	22
VIII. ORGANIZACIÓN.....	23
IX. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	24
X.- CUADROS Y GRÁFICOS.....	27
XI.- CONCLUSIONES.....	40
XII.- RECOMENDACIONES.....	41
XIII. BIBLIOGRAFÍA.....	42
XIV. ANEXOS.....	44

I. MARCO TEÓRICO.

I.1.- Funcionalidad familiar.

La organización mundial de la salud señala que por familia se entiende “ a los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio”. Como resultado de la primera reunión de consenso académico en medicina familiar de organismos e instituciones educativas y de salud, efectuada en 2005 en la Ciudad de México, el concepto de familia se considera como:

“La familia es un grupo social, organizado como un sistema abierto, constituido por un número variable de miembros, quien en la mayoría de los casos conviven en un mismo lugar, vinculados sean por lazos consanguíneos, legales y/o de afinidad. Es responsable de guiar y proteger a sus miembros; su estructura es diversa y depende del contexto en el que se ubique. Es la unidad de análisis de la medicina familiar para estudiar y dar seguimiento al proceso salud enfermedad”

Las funciones de la familia pueden variar según el eje del estudio. Al considerar que la familia está destinada a preservar, transmitir y determinar rasgos, aptitudes, así como pautas de vida de los miembros que la componen. La familia moderna presenta dentro de sus funciones particulares las siguientes:

- Cuidado. Cubrir las necesidades físicas y materiales, así como las de salud de cada uno de los miembros de la familia.
- Afecto. Los aspectos psicológicos de los individuos, e implica cubrir las necesidades afectivas de todos los miembros de la familia, lo que incluye al proporcionar amor, cariño, ternura, preocupación.
- Expresión de la sexualidad y regulación de la fecundidad. Establece condiciones que permiten a sus elementos aprender, interpretar y expresar los componentes de la sexualidad, así como decidir y regular su fecundidad.
- Socialización. Desarrollo de habilidades sociales y de relaciones interpersonales, además del desarrollo individual de la personalidad, sin olvidar la transmisión de sus tradiciones y cultura social.
- Estatus. Participación y transmisión de las características sociales que le otorgan a la familia una determinada posición ante la sociedad.¹

Dentro de la dinámica familiar, otra dimensión que influye para definir el ambiente social en que se desenvuelve el estudiante, es la que se refiere a la figura o figuras paternas con las que interacciona. La presencia o ausencia de alguno de los tutores o de los dos, está asociada de alguna forma con la participación del alumno en actos de violencia. Se encuentra el supuesto de que en la estructura de las interacciones individuales que establece el estudiante con su entorno inmediato, es clave la presencia de los padres, misma que puede incidir en la orientación del alumno hacia la participación o no en actos de violencia. Sobre el contexto familiar, se informa que la escolaridad de los padres influye en la tendencia de los alumnos a participar en actos violentos, mientras más conflictivas

son las relaciones en el hogar, mayor es el índice de participación de los alumnos.²

Los alumnos que sólo viven con su padre, son significativamente más violentos que los que sólo lo hacen con su madre. La violencia que manifiestan los alumnos que no viven con sus padres, es similar a la de aquéllos que viven con uno de ellos. Es destacable por otra parte, que los alumnos que dijeron vivir con ambos padres o tutores, son los que registran la menor participación en actos de violencia, con diferencias significativas.³

Siendo la familia la unidad que integra una sociedad, se considera fundamental determinar si dicha familia es funcional, para lo cual es necesario realizar una evaluación de la misma. Es por esta razón, que en este trabajo se analizó la propuesta del Modelo McMaster de Funcionamiento Familiar (MMFF), el cual refiere seis dimensiones que han resultado ser de utilidad en la evaluación de las familias en tratamiento, pues dichas dimensiones logran una representación clara de lo que se puede considerar como una familia normal. Las dimensiones consideradas son: la resolución de problemas, la comunicación, los roles, el involucramiento afectivo, las respuestas afectivas y el control de la conducta.⁴

I.2.- Bullying

La violencia es un tema de actualidad e interés en todo el mundo y también en nuestro país. Como uno de los ejes dominantes en el discurso del gobierno federal, se incorporo la referencia a estos temas, asumiendo la intención de incidir en la percepción de seguridad de las familias mexicanas con estrategias programáticas; en Febrero de 2007 se presentó el programa denominado “escuela segura” que pretende convertir a los centros escolares en “espacios libres de violencia, delincuencia y adicciones”. Su perspectiva es focalizarse, al menos al inicio, en los 45 municipios del país que concentran el 58% de los índices delictivos. El tema se ha analizado mas como una dimensión de la interacción entre los actores escolares, particularmente los alumnos, en el contexto cotidiano en los diversos espacios de la escuela. Esta perspectiva identifica al concepto de violencia con el acoso escolar o con el término bullying.

La violencia en la escuela o el acoso escolar es un problema complejo y se manifiesta de manera muy diversa. Hay distintos tipos de violencia y diversas tipologías para clasificarlos, los especialistas coinciden que no es fácil su definición, entre otras cosas por las variaciones culturales en torno a lo que se considera un acto violento y a los distintos matices e interpretaciones que adquieren las acciones de las personas en la interacción humana.⁵

La OMS define el acto violento como *“El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”*

En 1993, Organización Panamericana de la Salud (OPS) reconoció formalmente la importancia de la violencia en el campo de la salud pública cuando el Consejo

Directivo aprobó una resolución que subrayaba la magnitud del problema, su complejidad, y la necesidad de abordar violencia como un tema de salud pública. La intervención con terapia familiar, particularmente la de enfoque sistémico, ha sido probada como efectiva en la prevención de la violencia en adolescentes y jóvenes.⁶

El Acoso escolar (BULLYING) se define como: maltrato (agresiones físicas, verbales o relacionales) que recibe repetidamente y a lo largo del tiempo un alumno o una alumna de otros (uno o varios) y tiene efectos de victimización en quien lo recibe. Abuso de poder entre iguales. Genera angustia anticipada, antes de salir de casa, por lo que le pueda pasar.

«Un comportamiento prolongado de insulto verbal, rechazo social, intimidación psicológica y agresividad física de unos niños hacia otros que se convierten, de esta forma, en víctimas de sus compañeros.» (Olweus, 1993).

Cada vez más reconocido en la escuela, con mayor frecuencia en primaria y secundaria. El interés social y mediático en este tema se explica porque afecta a todos los implicados (agresores, víctimas u observadores), además de que tiene efectos en la autoestima y el proyecto de vida de cada uno de los perjudicados. Es una relación interpersonal caracterizada por el desequilibrio de poder o fuerza, ocurre de manera repetida durante algún tiempo y no existe provocación aparente por parte de la víctima.

Gustavo Muñoz Abundez propone una clasificación de los tipos básicos de violencia que existen entre alumnos; estos son: *Agresión física*. Que puede ser directa, por medio de golpes, patadas etcétera, dirigida a la persona, e *indirecta* en el caso de daños o robo de objetos personales; *verbal*, que puede ser cara a cara o utilizando medios diversos como cartas, notas, recados, correos electrónicos y/o mensajes de texto, en donde el agresor puede ser identificado o no; y la *social*, que consiste en la dispersión de rumores que busca violentar a la víctima generando sobre ella una percepción social negativa, promoviendo una etiqueta o un prejuicio sobre ella entre los miembros del grupo.⁵

El Acoso escolar no se termina en el mero rendimiento escolar a la baja. Los ataques que reciben los niños minan sobre todo al autoconcepto que la persona va formando de sí misma en una etapa crucial de su evolución y maduración Psicológica. Así es como un niño normal o incluso brillante, se transforma en un niño que piensa que todo lo hace mal, que verdaderamente es un desastre, y que tienen razón aquellos que lo acusan de que no vale.

El concepto negativo de sí mismo y la baja autoestima acompañarán hasta la vida adulta al niño acosado haciendo de él una presa fácil para abusos ulteriores en el ámbito laboral, doméstico, social, etc....Ante aquellos abusos, o malos tratos futuro quedará inerme, indefenso y paralizado generándose en él un daño psicológico a medio o largo plazo.²

El acoso escolar empezó a documentarse desde 1973 por el psicólogo noruego Dan Olweus, quien realizó investigaciones con estudiantes víctimas de acoso, maltrato, amenazas e intimidación por parte de sus compañeros (bullying, en inglés y mobbing, en noruego y danés).⁷

Podemos definir acoso escolar como un continuado y deliberado maltrato verbal y modal que recibe un niño por parte de otro u otros, que se comportan con él cruelmente con el objeto de someterlo, apocarlo asustarlo, amenazarlo y que atentan contra la dignidad del niño.²

Tipos de acoso escolar (bullying):

- Sexual: Es cuando se presenta un asedio, inducción o abuso sexual.
- Exclusión social: Cuando se ignora, se aísla y se excluye al otro.
- Verbal: Insultos y menosprecios en público para poner en evidencia al débil.
- Psicológico: En este caso existe una persecución, intimidación, tiranía, chantaje, manipulación y amenazas al otro.
- Físico: Hay golpes, empujones o se organiza una paliza al acosado.⁸

Los participantes en el acoso escolar se pueden clasificar en cuatro categorías: “agresor” (bully), “víctima”, “víctima-agresor”, y el “neutro” (compañero no implicado en el fenómeno de acoso). La mayor parte del acoso ocurre en la escuela, más que en el camino a ella o de regreso de ella. Los agresores (bullies) y las víctimas generalmente están en el mismo grado escolar y, aunque se supone que los menores son supervisados en la escuela, la mayor parte de los episodios de acoso no son del conocimiento de los maestros y la víctima habitualmente se siente incapaz de reportarlos a éstos y a sus padres.⁹

Las víctimas o acosados presentan cambios repentinos de humor, además de tristeza, depresión, pasan mucho tiempo solos y no salen con sus amigos; abandonan bruscamente actividades que antes realizaban acompañados; su rendimiento escolar se ve afectado sensiblemente, así como su cuidado personal. Pueden, además, presentar síntomas como: dolores abdominales y de cabeza, vómitos, etcétera; evitan ir a la escuela; se quejan frecuentemente de ser objeto de insultos, burlas o agresiones en la clase, en el patio escolar o a la salida de la escuela; con frecuencia esconden huellas de peleas, como puñetazos, golpes y heridas.

El agresor (“bully”) se caracteriza por su necesidad de poder y dominio. Se ha encontrado que las condiciones familiares violentas en las cuales han crecido favorecen la hostilidad hacia su entorno. Generalmente, tienen bajo rendimiento escolar y su comportamiento agresivo se ve recompensado en forma de prestigio o un liderazgo negativo.

Los observadores o testigos constituyen el tercer agente. Éstos desarrollan ansiedad y como resultado de la incapacidad para detener las agresiones. Se ha visto también que pueden participar de manera activa, estimulando o festejando la violencia, lo que eventualmente puede convertirlos en acosadores.⁷

Los efectos más visibles del bullying son:

- Asimetría de poder. Diferenciación entre los alumnos: unos fuertes y poderosos, otros débiles e indefensos, y unos más los espectadores de la violencia quienes se reconocen además de impotentes, cobardes. Arrastrando la humillación que proviene del mirar la violencia y no poder hacer nada.
- Estado de indefensión (tanto por incapacidad cuanto por indiferencia o ineficacia de la institución)
- Ansiedad debida al rechazo. Está claro que si un alumno trabaja duro constituye una amenaza para los condiscípulos porque establece niveles altos de desempeño.
- Interiorización de los problemas intimidatorios en la determinación posterior de la personalidad. El miedo, la humillación, vergüenza son la triada sentimental presente durante y posterior al episodio violento.
- Pérdida de confianza en sí mismo, en sus semejantes y en las instituciones.
- Cambio de *habitus*, en muchos casos los buenos alumnos optan por cambiar como estrategia vital de sobrevivencia. Inmersos en un clima que les es hostil, con el objetivo de ganarse el aprecio de sus compañeros, deciden bajar su promedio, intentando pasar desapercibidos y así eludir el acoso.
- Resignación. Al optar por la resignación eligen “sufrir en silencio” (lo cual representa un foco de alerta, que nos indica que la cantidad de alumnos víctimas de bullying es mayor de lo que encontramos en las estadísticas, pues pocos, se deciden a hablar de su estado de indefensión, por ello se habla de la cifra oculta de victimización.

Existe un circulante emocional fuerte entre victimario y víctima, pero los sentimientos experimentados son distintos, mientras los primeros se divierten y regocijan con la desventura ajena, la víctima siente miedo y vergüenza.²

El Acoso Escolar sigue habitualmente una secuencia típica de cinco fases:

Fase 1 Incidentes críticos

Fase 2 Acoso y estigmatización del niño

Fase 3 Latencia y Generación del Daño Psicológico

Fase 4 Manifestaciones somáticas y Psicológicas graves

Fase 5 Expulsión o autoexclusión de la víctima²

Los tres criterios diagnósticos más comúnmente aceptados por los investigadores europeos son:

- La existencia de una o más conductas de hostigamiento internacionalmente reconocidas como tales.

- La repetición de la conducta que ha de ser evaluada por quien la padece como no meramente incidental, sino como parte de algo que le espera sistemáticamente en el entorno escolar en la relación con aquellos que le acosan.
- La duración en el tiempo, con el establecimiento de un proceso que va a ir minando la resistencia del niño y afectando significativamente a todos los órdenes de su vida (académico, afectivo, emocional, familiar).²

Lugares del Bullying.

- Autobús, recreo, cafetería, baños, o incluso actualmente por internet o mensajes por el teléfono celular. Al parecer es mucho más probable que se dé el fenómeno Bullying cuando hay más personas que cuando hay menos; ya que cuando hay más público, la tendencia es a no hacer nada; es decir, se diluye el problema y el perpetrador encuentra favorables estos lugares.¹⁰

Diferencia entre un conflicto escolar y el bullying

Conflicto escolar	Bullying
-Evento aislado que ocurre accidentalmente (conducta accidental)	- Evento que persiste a través del tiempo. (conducta intencional).
-No necesariamente dirigido a dañar. Carente de objetivo.	-Deliberadamente encauzado a provocar daño. El objetivo es ganar control sobre la otra persona a través de la agresión física o verbal.
-Conflicto entre iguales (personas o chicos con fuerza o poder similar).	-Desequilibrio de poder.
-Se maneja siguiendo los pasos de solución de conflictos.	-Requiere estrategias específicas
-No hay un patrón de actores. -Cuando se soluciona adecuadamente, deja un aprendizaje positivo.	-Hay actores bien identificados en su rol y de manera persistente (perpetrador, víctima, observador). -Cuando no se soluciona, tiene efectos a corto (rendimiento académico, interacción social, salud) y a largo plazo (autoestima, deserción escolar, ideas suicidas, conductas delincuenciales: abuso sexual, daño y/o amenaza con armas).

I.3.- Antecedentes científicos.

En los Estados Unidos de Norteamérica, desde finales de los años 90 una elevada frecuencia de incidentes de violencia escolar ha dirigido la atención hacia este problema. Algunos estudios sobre las muertes que ocurren en la escuela causadas por conductas violentas entre 1994 y 1999 mostraron que los perpetradores de homicidios fueron individuos que habían sufrido violencia en el

contexto de violencia escolar. La prevalencia del “bullying” en ese país es alta. En 1993, 56% de los estudiantes de 8º a 12º grado sufrieron alguna forma de violencia en sus escuelas. En 1998, una investigación sobre el tema en estudiantes de 6º a 10º grado, estimó que cerca del 30% de ellos fue víctima del o de los participantes del fenómeno “bullying”; sea como perpetradores, como víctimas o como víctimas-perpetradores. Adicionalmente, las conexiones con otras formas de violencia juvenil, el “bullying” se ha relacionado con abuso de drogas, con disturbios emocionales y con síntomas de enfermedad física, lo que genera consecuencias graves que han hecho que, la prevención de este fenómeno en el ambiente escolar sea una prioridad de salud pública.¹¹

La investigación del acoso escolar en Europa se realiza desde hace varias décadas en los países escandinavos, aunque también destacan Gran Bretaña, Irlanda o Bélgica (en éste último se creó el Observatorio Europeo de la Violencia Escolar); en Asia, sólo países como Japón y Australia tienen estudios en la materia; en América del Norte, Estados Unidos y Canadá acaparan la producción de literatura especializada en acoso escolar; finalmente, en América Latina destacan los estudios realizados en Argentina, Brasil, Chile, Nicaragua y República del Salvador.⁷

En Corea: Kim y otros (2004) con una muestra de más de 1.700 estudiantes de entre 12 y 14 años, utilizando un método de nominación de agresores y víctimas (Nomination Inventory for bullies and victims) encontraban que un 17,4% de los chicos y un 16% de las chicas eran nominados como agresores; y un 16,2% de los chicos y 12% de las chicas, lo eran como víctimas.

El estudio transnacional de Morita y otros (2001), que utiliza el mismo cuestionario de autoinforme en estudiantes de 10 a 14 años en Japón, Inglaterra, Países Bajos y Noruega, con muestras significativas en cada país. Entre los porcentajes a destacar reflejaremos aquí los relativos a los estudiantes que notifican ser víctimas en más de una o dos ocasiones en los últimos 6 meses. Así en Inglaterra hay un total del 12,2%, en Países Bajos, el 13,9%, en Noruega, el 10%, y en Japón, el 9,6%. De este estudio podemos concretar que en todos los países los porcentajes de víctimas son superiores a los 10-11 años.¹²

Craig y col, en 2009 informaron que la prevalencia del acoso escolar en 40 países con muestras nacionales representativas fue de 8.6 a 45.2% en varones y 4.8 a 35.8% en mujeres. Además, fueron identificados como agresores el 10.2%, como víctimas el 12% y como víctima-agresor el 3%. Numerosos investigadores han analizado las consecuencias del bullying para la salud general de los individuos, las repercusiones en la salud mental, el suicidio y las hospitalizaciones psiquiátricas. Sourander estudió las consecuencias del acoso a partir de una cohorte a los 8 años (n= 2 540) y registros militares a los 18 y 23 años. 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.⁹

El estudio Cisneros VII se desarrolló desde el Instituto de Innovación Educativa y Desarrollo Directivo (IEDI) entre el 15 de Mayo de 2005 y el 15 de Junio de 2005. El ámbito de aplicación de la encuesta fue la Comunidad de Madrid. El estudio Cisneros establece una incidencia de un 39 % de los alumnos entre 2º de Primaria y 2º de Bachiller que están expuestos a violencia de algún tipo en su entorno escolar.²

Bowes y cols realizaron un estudio de cohorte en Inglaterra y Gales. Construyeron la muestra entre 1999 y 2000 e incluyeron niños nacidos en los años 1994 y 1995. El objetivo del estudio fue encontrar asociación entre tipo de escuela, cantidad de alumnos de la misma, ambiente en el que viven y factores familiares con la aparición de acoso escolar. Realizaron 2 mediciones, la primera a edad de 5 años donde se investigó, nivel socio económico, presencia de vandalismo en el vecindario, madres que padecían depresión, maltrato infantil, y número de alumnos por escuela. Dos años después, a la edad de 7 años, midieron víctimas de acoso escolar mediante entrevistas a las madres de los niños, y victimarios mediante entrevistas a las madres y profesores. Posteriormente combinaron estos grupos para obtener 3, víctimas, victimarios y observadores. Obtuvieron los resultados por regresión logística y encontraron que a la edad de 5 años el tipo de escuela (más de 500 alumnos), el vecindario y los factores familiares asociados aumenta el riesgo de acoso escolar a la edad de 7 años. Los niños que son testigos de violencia familiar aumentan la probabilidad de ser victimarios, mientras los niños que padecen violencia familiar tienden a ser víctimas.¹³

Barker y cols realizaron un estudio de cohorte a partir de 1998 con una muestra de 4, 597 adolescentes de 12 años de edad en Escocia. El objetivo del estudio fue conocer la asociación entre ser víctima de acoso escolar y el desarrollo posterior de conducta delictiva o autodestructiva. Fueron examinados cada año, hasta la edad de 17 años. La información fue recolectada con un cuestionario elaborado por los investigadores basados en la encuesta británica y escocesa del delito. Los cuestionarios fueron aplicados en el salón de clases por encuestadores capacitados. Los resultados fueron que tanto en hombres como en mujeres el acoso escolar disminuye con la edad. Los adolescentes víctimas de acoso escolar tienen mayor riesgo de convertirse posteriormente en agresores de otras personas y de desarrollar conductas delictivas.¹⁴

Jennifer Wyatt y cols realizaron un estudio de cohorte analítico con tres muestras adolescentes de 7 hasta 21 años en tres instituciones diferentes haciendo mediciones sobre ideación y comportamiento suicida asociado a diferentes variables como edad sexo, raza étnica. 7.6% de los encuestados con ideación suicida presentaron violencia entre iguales en por lo menos una ocasión.¹⁵

La encuesta nacional de salud 2006 reporta que el 2.3% de los adolescentes entre 10 y 19 años de edad han sufrido violencia en los 12 meses previos a la entrevista. El 66.8% de los hombres ha sufrido patadas, golpes y puñetazos,

mientras que el 38.2% de las mujeres fueron agredidas de esta misma forma. El 24.7% de los adolescentes ha sufrido violencia en la escuela.¹⁶

México Luz María Velázquez, docente- investigadora del Instituto superior de ciencias de la educación del estado de México, realizó un estudio narrativo de Marzo de 2000 a Julio de 2002, con 346 alumnos (193 mujeres y 153 hombres) que cursaban distintos semestres en nueve escuelas preparatorias de ocho municipios del Estado de México. Cinco de estas escuelas se encontraban en zonas urbanas, tres en semiurbanas y una rural. El nivel socioeconómico de los preparatorianos variaba desde clase media baja hasta media alta. La metodología para obtener la información se sustentó en la narración escrita del estudiante, desde preescolar hasta preparatoria. Se encontraron 205 episodios de intimidación por parte de sus pares y 228 sucesos violentos de los profesores. Los comportamientos de los compañeros van desde agresiones físicas hasta formas sutiles como la psicológica; mientras los docentes regañan, insultan, discriminan, humillan, gritan castigan e, incluso golpean. Los porcentajes de casos de violencia escolar fueron: primaria 67%, secundaria 15%, preparatoria 11% y preescolar 8%.¹⁷

En México, en el año 2007, el Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación (INEE) realizó un estudio sobre disciplina, violencia y consumo de sustancias nocivas para la salud en primarias y secundarias a nivel nacional utilizando un enfoque cualitativo en una muestra constituida por 20 escuelas secundarias públicas (generales, técnicas y telesecundarias) a través de entrevistas a alumnos, docentes y directivos. Los datos obtenidos fueron semejantes a los de alumnos de primaria y secundaria en Alemania, España y Argentina en relación al tipo y frecuencia de participación en peleas, daños a instalaciones escolares, robo y/o actos de intimidación, burlas, daño físico y miedo de asistir a la escuela. Se encontró, además, la siguiente relación: a menor promedio escolar, mayor índice de violencia. En cuanto a las diferencias por género, el análisis muestra que existe un mayor índice de acoso entre hombres.

La Dra. Lilia Albores Gallo, del hospital psiquiátrico infantil Dr. Juan N. Navarro de la Secretaría de Salud, realizaron un estudio transversal y comparativo en el que la población estudiada fue de 1 092 niños de 2º al 6º grado de cinco escuelas primarias oficiales de las delegaciones de Iztapalapa y Tlalpan del Distrito Federal inscritos durante el año escolar de septiembre 2009 a junio 2010. Los datos fueron recolectados mediante el test Bull-S, originario de España que no cuenta con validación para población mexicana. Un total de 1 092 alumnos contestaron el Test Bull-S; como resultados obtuvieron que el 23.9% (n= 262) estuvo implicado en el fenómeno de acoso escolar con una media de edad de 9.6 (DE 1.3), clasificados de la siguiente manera: víctimas 8.97% (98), agresores 12.27% (134), víctimas -agresores 2.7 (30) y controles 76%.⁹

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

II.1 Argumentación.

El acoso escolar provoca en quien lo sufre además de bajo rendimiento escolar y deserción escolar, disminución de la autoestima y problemas de salud, aumentando la prevalencia de ansiedad y depresión en población joven.

En Europa este tema ha sido ampliamente estudiado y formulado estrategias para su prevención y manejo, sin embargo en México la investigación sobre este tema ha sido muy escasa.

En México se carecen de datos confiables con respecto al acoso escolar, por lo que existe un subregistro de los niños y jóvenes que lo padecen. Además, debido a que no existe un instrumento estandarizado, hay una gran discrepancia en la prevalencia de víctimas de bullying.

Se conoce ampliamente la relación entre la disfunción familiar y las personas involucradas en actos violentos, sin embargo, en nuestro país no existe ningún estudio que detecte los factores asociados en el bullying en población escolar.

II.2 Pregunta de Investigación.

¿Cuál es la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico presentan los alumnos implicados en bullying como agresor o víctima-agresor en la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal?

III. JUSTIFICACION.

III.1 Familiar

Cada persona que sufre violencia, en este caso, violencia en las escuelas sufre repercusiones físicas, emocionales y sociales, que afectaran profundamente y en un tiempo prolongado su vida y el desarrollo de la misma, pudiendo ocasionar complicaciones trastornos físicos, psicosomáticos y, en casos más graves, la ideación o el intento suicida, deteriorando de manera importante la calidad de vida y la funcionalidad familiar de estas personas. Esta situación además de aumentar las tasas de abandono escolar y bajo aprovechamiento, aumenta la tasa de morbimortalidad en los jóvenes que en un futuro será la población económicamente activa de nuestro país.

III. 2 Económica

El bullying genera deserción escolar, lo que genera menor oportunidad de acceder a puestos mejor remunerados y por lo tanto un mejor nivel económico de vida. Además los costos que generan los tratamientos psicológicos y psiquiátricos son muy elevados.

III.3 Social.

El acoso escolar se ha convertido en un problema de salud pública por su elevada morbilidad, se ha considerado una pandemia por la Organización Mundial de la Salud, ya que su incidencia va en ascenso en todo el mundo, incluyendo nuestro país.

En 2010 la población total de nuestro país era de 112, 336, 538 de habitantes; de esta población, 33, 013, 586 de personas se encuentran en el grupo de edad de 5 a 19 años, lo que representa aproximadamente el 25% de la población total de nuestro país la que puede ser afectada por este tipo de violencia.

III.4 Académica.

La importancia de realizar estudios de investigación da al tesista la oportunidad de adquirir mayor experiencia en el área médica, además de que esto nos permite obtener el diploma de especialista en medicina familiar.

IV. HIPÓTESIS

Los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal con bullying ya sea como agresor o víctima- agresor provienen en su mayoría de familias con disfunción familiar moderada o severa y nivel socioeconómico bajo.

IV.1 Elementos de la hipótesis.

IV.1.1 Unidades de Observación.

Alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.

IV.1.2 Variables.

IV.1.2.1 Dependiente.

Funcionalidad Familiar.

IV.1.2.2 Independientes.

Bullying (acoso escolar).

Nivel socioeconómico

IV.1.3 Elementos lógicos de relación.

Los, con, Proviene en su mayoría

V. OBJETIVOS

V.1 General.

- Identificar bullying y su relación con funcionalidad familiar y nivel socioeconómico bajo en los alumnos de la escuela primaria Acayucan del D.F.

V.2 Específicos.

- Conocer la frecuencia de bullying y el tipo de agente involucrado como agresor y víctima- agresor en los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.
- Identificar la funcionalidad familiar de las familias de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.
- Identificar el nivel socioeconómico de las familias de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.
- Identificar frecuencia de edad de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal
- Identificar frecuencia de sexo de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal
- Identificar el rendimiento escolar de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.
- Identificar el grado máximo de estudios de los padres de familia de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.
- Identificar la ocupación de los padres de familia de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.
- Identificar el estado civil de los padres de familia de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.
- Identificar la religión de los padres de familia de los alumnos de la escuela primaria Acayucan del Distrito Federal.
- Identificar la percepción de bullying de los profesores frente a grupo de la Escuela primaria Acayucan del Distrito Federal .

VI. MÉTODO.

VI.1 Tipo de estudio.

Prospectivo, observacional, transversal.

VI.2. Diseño del estudio.

Se visitó a los alumnos y sus padres para entregar el consentimiento informado y este sea firmado.

Se aplicó la encuesta Bull-S a todos los alumnos que hayan entregado el consentimiento informado de ambos turnos. El cuestionario para profesores se aplicara en la dirección.

Posteriormente se citó a los padres de familia para aplicar cuestionario APGAR y método de Graffar.

Durante la investigación se utilizó la encuesta bull-S impresa para los alumnos y profesores, así como el cuestionario APGAR y Graffar para los padres de familia.

Los datos obtenidos se capturaron en una base de datos diseñada con SPSS statistics19, además de Microsoft Word 2010 para realizar las tablas y Microsoft Excel 2010 para realizar gráficos. Para su análisis estadístico se utilizó SPSS statistics 19.

VI.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICION	INDICADOR	ITEM
Funcionalidad familiar	La capacidad del sistema familiar para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa.	El cumplimiento de las funciones de la familia	Cualitativa ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ○ Altamente funcional (7-10) ○ Disfunción moderada (4-6) ○ Disfunción severa (0-3) 	Cuestionario Apgar
Bullying	Un comportamiento prolongado de insulto verbal, rechazo social, intimidación psicológica y agresividad física de unos niños hacia otros que se convierten, de esta forma, en víctimas de sus compañeros	Agresiones físicas, verbales que recibe repetidamente y a lo largo del tiempo un alumno(a) de otros	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> ○ Víctima ○ Agresor ○ Víctima- agresor ○ observador 	Cuestionario bull-S
Nivel socioeconómico	Estructura jerárquica basada en la acumulación de capital económico y social.	Conjunto de condiciones sociales y de vivienda que se integran para el bienestar del individuo	Cualitativa ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ○ Alto (4-6) ○ Medio alto(7-9) ○ Medio bajo (10-12) ○ Obrero (13-16) ○ Marginal (17-20) 	Cuestionario graffar
Edad	Tiempo que una persona ha vivido desde que nació	Edad en años tomada desde la fecha de nacimiento a la fecha de aplicación de la entrevista	Cuantitativa discreta	Edad en años	1
Sexo		Condición orgánica masculina o femenina	Cualitativa nominal dicotómica	<ul style="list-style-type: none"> ○ Hombre ○ Mujer 	2
Escolaridad	Duración de los estudios en un centro docente	Grado de estudios que ha logrado el individuo al momento del estudio	Cualitativa ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ○ Primero ○ Segundo ○ Tercero ○ Cuarto ○ Quinto ○ Sexto 	3
Rendimiento	Nivel de	Nivel de	cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> ○ 6- 7. 	4

o escolar	conocimiento expresado en una nota numérica	conocimiento expresado en una nota numérica que obtiene el alumno como resultado de una evaluación a nivel educativo.	continua	<ul style="list-style-type: none"> o 7.1- 8. o 8.1-9. o 9.1- 10 	
Escolaridad de los padres	Duración de los estudios en un centro docente	Grado de estudios que ha logrado el individuo al momento de la encuesta	Cualitativa ordinal	<ul style="list-style-type: none"> o Primaria completa o Primaria incompleta o Secundaria completa o Secundaria incompleta o Bachillerato o carrera técnica completa o Bachillerato o carrera técnica incompleta o Licenciatura completa o Licenciatura incompleta o Analfabeta o Sabe leer y escribir 	III
Estado civil de los padres	Condición de cada persona en relación a los derechos y obligaciones civiles	Condición civil de la persona a nivel individual y familiar al momento de la entrevista	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> o Soltero (a). o Casado (a). o Unión libre. o Separado (a). o Divorciado (a). o Viudo (a) 	IV
Ocupación de los padres	Trabajo, oficio o actividad en que se emplea el tiempo.	Actividad que se realiza para percibir una percepción económica	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> o Obrero o Empleado. o Comerciante o Trabajador por su cuenta o Empleado (a) domestico o Desempleado 	V
Religión	Conjunto de creencia o dogmas morales para la conducta individual y social,	Conjunto de creencias y dogmas acerca de una divinidad	Cualitativa ordinal	<ul style="list-style-type: none"> o Católico. o Cristiano. o Testigo de Jehová. o Mormón. o Otra. ¿Cuál? 	VI

	principalmente la oración.			○ Sin religión.	
--	----------------------------	--	--	-----------------	--

VI.4 Universo de Trabajo.

El universo de trabajo fue la Población escolar de la escuela primaria “Acayucan” y sus padres de familia.

La muestra se obtuvo mediante la fórmula para poblaciones finitas con un total de **383 alumnos y 383 padres de familia. Sin embargo, debido a las pérdidas se encuestó a 258 alumnos y sus padres de familia.**

VI.4.1 Criterios de inclusión.

- Estudiantes de ambos sexos.
- Edad de 7 a 13 años cumplidos.
- Inscritos a la escuela primaria Acayucan en el turno matutino o vespertino.
- Consentimiento por escrito de los padres.

VI.4.2 Criterios de exclusión.

- Que tengan diagnóstico de enfermedad mental o psicológica bajo tratamiento que limite su capacidad de contestar el cuestionario.
- Que no acudan regularmente a la escuela.

VI.4.3 Criterios de eliminación.

- Que no contesten adecuadamente el cuestionario.
- Cuestionarios incompletos.
- Que no acepten participar.
- Que no se encuentren en la escuela en el momento de la evaluación

VI.5. Instrumento de Investigación.

VI.5.1 Descripción.

- Nombre: TEST BULL-S. Medida de la agresividad entre escolares.
- Formas: A (Alumnos) y P (Profesores)
- Autora: Fuensanta Cerezo Ramírez
- Administración: Forma A, colectiva. Forma P, individual
- Significación: Análisis de las características socio-afectivas del grupo. Detección de implicados y aspectos situacionales en las relaciones de agresividad entre iguales.

El Test Bull-S permite explorar el acoso escolar a partir del informe de los alumnos por el sistema de nominación. Consta de un formato de 15 preguntas para niños de 7 a 16 años de edad y requiere de 25 a 30 minutos responderlo. Los datos revelan las características socio afectivas del grupo. Detecta implicados en el fenómeno y aspectos situacionales en las relaciones de agresividad entre iguales.

Fue desarrollado y validado en el año 2009 por la Dra. Dña. Fuensanta Cerezo Ramírez. Profesora titular de Psicología de la Educación de la universidad de Murcia, España. Fue creado para subsanar las limitaciones en instrumentos previos, incorporando desde sus primeros ítems la dimensión sociométrica.

Tiene dos formas:

- Forma P (profesores): recoge las siguientes variables: 1) elegido; 2) rechazado; 3) débil; 4) cruel; 5) fuerte; 6) cobarde; 7) agresivo; 8) víctima; 9) provoca y 10) manía.

- Forma A (alumnos): variables sociodemográficas (sexo, edad, procedencia y repetición de curso) e incluye ítems relativos a tres dimensiones:

- Dimensión 1.- Variables sobre la posición social de cada miembro del grupo y de la estructura socio-afectiva del grupo en su conjunto. Consta de cuatro ítems: elegido, rechazado, expectativa de ser elegido y expectativa de ser rechazado.
- Dimensión 2.- Variables agresión-victimización: se distinguen los perfiles asociados al agresor y los asociados a la víctima. Consta de seis ítems: fuerte, cobarde, agresivo, víctima, provoca y manía.
- Dimensión 3.- Variables situacionales y afectivas: circunstancias o aspectos situacionales o afectivos de la dinámica bullying. Consta de cinco ítems: forma, lugar, frecuencia, valoración de la situación y seguridad percibida en el centro educativo.

VI.5.2 Validación.

Usando las variables relativas a agresión y victimización, el alfa de Cronbach para $n=322$, fue de .73 y puntuó de manera similar en diferentes grupos de edad, sexo y aulas (los valores se situaron entre 0.69 y 0.75). Aumentando dicho valor cuando fueron separados los ítems relativos a las conductas agresivas de los referidos a las conductas de victimización. Para los relativos a la agresión, el alfa estimada fue de .82 y para los relativos a la victimización de .83; quedando de ese modo validado.

VI.5.3 Aplicación.

Autoaplicación supervisada por el tesista.

VI.5.4 cuestionario APGAR.

El cuestionario APGAR Familiar (Family APGAR) fue diseñado en 1978 por Smilkstein (1978)¹ para explorar la funcionalidad familiar. El acrónimo APGAR hace referencia a los cinco componentes de la función familiar: adaptabilidad (adaptability), cooperación (partnership), desarrollo (growth), afectividad (affection) y capacidad resolutoria (resolve).

En comparación con otras escalas similares (CES, McMaster, FACE III, Pless-Satterwhite) presenta la gran ventaja de su reducido número de ítems y facilidad de aplicación

Existe una versión recogida por Smilkstein³ en que se presentan 5 posibles respuestas para cada cuestión. Ésta posee unos índices psicométricos ligeramente superiores, pero sólo se recomienda su uso en investigación. También, se han diseñado versiones para valorar la disfunción en las relaciones con los amigos o en el trabajo (Friends APGAR, Work APGAR).

El APGAR familiar sirve para poner al médico sobre la pista de una posible disfunción familiar, no para diagnosticarla.

Adaptability (ADAPTABILIDAD), mide la utilización de los recursos intra y extra familiares para la resolución de los problemas cuando el equilibrio familiar ha sido modificado (situaciones de crisis).

Partnership (Participación), mide la cooperación de los miembros de la familia, en la toma de decisiones y en la división del trabajo; el cómo comparten los problemas y el cómo se comunican para explorar la manera de resolverlos,

Growth (GRADIENTE DE CRECIMIENTO), mide la maduración física, emocional y social que se lleva a cabo a través del apoyo mutuo y dirección (conducta). Este gradiente evalúa la capacidad de atravesar las distintas etapas del ciclo vital familiar en forma madura, permitiendo la individualización y separación de los diferentes miembros de la familia.

Affection (AFECTO), mide las relaciones de cuidado y cariño que interaccionan entre los integrantes de un grupo familiar y la demostración de distintas emociones como afecto, amor, pena o rabia entre ellos mismos.

Resolve (Resolución), mide la tarea de compartir el tiempo, de dedicar recursos materiales y especiales para apoyar a todos los miembros de la familia.

Validación.

Estos cinco componentes se evalúan a través de una serie de preguntas que pueden realizarse en el transcurso de una entrevista y miden tanto el ambiente emocional que rodea a nuestros pacientes como también la capacidad del grupo familiar para hacer frente a las diferentes crisis. (Cuestionario I). Se conoce así el funcionamiento de la familia a través de la satisfacción del entrevistado con su vida familiar y la percepción que un integrante de una familia tiene, del propio funcionamiento familiar. El APGAR familiar puede aplicarse a diferentes miembros de la familia y en distintos momentos para palpar su variación. Y en determinados momentos también puede ser útil el realizarlo en conjunto, en el transcurso de una entrevista familiar, y conocer "in situ" las opiniones de todos los integrantes del sistema familiar.

Validación. Se encuentra validada en nuestro medio por Bellon y cols (1996). Para establecer el grado de validez y confiabilidad del instrumento, se aplicó, en dos ocasiones, a 60 de las personas seleccionadas con una diferencia de tiempo promedio de seis días. Los coeficientes de correlación intraclase de los cinco reactivos del Apgar-familiar fueron superiores a 0.55. La prueba estadística alfa de Crombach fue de 0.84. El 16% de la muestra obtuvo un Apgar-familiar disfuncional y la puntuación media fue de 8.4. Se concluye que el Apgar-familiar es un instrumento útil para conocer la situación familiar y su posible papel en el origen de los conflictos. Por su brevedad, es de gran utilidad. Los autores consideran que este instrumento es válido y confiable.

VI.6 Desarrollo del proyecto.

Se elaboró el protocolo y una vez aprobado por el comité local. Se seleccionó la población que participo en el estudio. Se les explico sobre el estudio y se aplicó el instrumento de investigación, previo consentimiento informado. Se elaboró una base de datos para el análisis, y posteriormente se interpretó, analizó y grafico los resultados obtenidos.

VI.7 Límite de espacio.

El presente estudio se realizó en alumnos de la escuela primaria “Acayucan”, profesores frente a grupo y padres de familia.

VI.8 Límite de tiempo.

El presente estudio se realizó de Julio del 2011 a Septiembre del 2012.

VI.9 Diseño de análisis.

Una vez obtenido los resultados de la aplicación de cuestionarios, se procedió a analizar y representar lo obtenido con el programa SPSS statistics 19. Mediante cuadros en Word 2010 y graficas con exel 2012.

VII. IMPLICACIONES ÉTICAS

El presente estudio se apega a la Declaración de Helsinki de la asociación médica mundial que establece los principios éticos para la investigación ética que involucra sujetos humanos, adoptada por la 18ª Asamblea General de la WMA, Helsinki, Finlandia en Junio de 1964 y enmendada por la 59ª asamblea general de WMA Seúl en Octubre 2008.

De acuerdo al reglamento de la Ley General de Salud en Materia de investigación para la salud vigente en nuestro país, el presente estudio se apega al título segundo, capítulo 1, artículo 13 y artículo 17, categoría 1, que corresponde a “investigación sin riesgos” ya que los individuos que participaran en el estudio, sólo aportaran datos a través de una entrevista, lo cual no provoca daños físicos ni mentales; así mismo la investigación no viola y está de acuerdo con las recomendaciones para guiar a los médicos en la investigación biomédica donde participan seres humanos mencionadas anteriormente.²⁰

A pesar de ser un estudio sin riesgo y se puede dispensar al investigador de la obtención del consentimiento informado, se solicitara autorización por escrito mediante consentimiento informado firmado.

VIII. ORGANIZACIÓN

Tesista: M.C. Monserratt Madrid Arcibar.

Director de tesis: E.M.F. Edgar Rubén García Torres.

IX. RESULTADOS Y DISCUSION.

La población total de la escuela primaria Acayucan es de 400 alumnos, 142 alumnos no aceptaron participar por lo que se realizó el estudio a 258 alumnos durante el mes de Septiembre de 2012 lo que corresponde al *64.5% del universo de trabajo*; no se eliminaron cuestionarios, los alumnos que no contestaron la encuesta fue porque no se presentaron ese día a clases o sus padres negaron el consentimiento. Llama la atención que detrás de un caso de bullying, parece haber un fenómeno de enmascaramiento por parte de padres de familia y profesores. La mayoría de los padres que no aceptaron participar en el estudio (35.5%); inicialmente sí habían aceptado que sus hijos participaran, sin embargo cuando se les comentó que ellos también serían parte del estudio, decidieron no participar; posiblemente por temor a ser juzgados y/o evidenciados dentro de su entorno social y familiar.

Se encontró que la mayoría de los alumnos implicados en el fenómeno provienen en su mayoría de familias con disfunción moderada y nivel socioeconómico obrero (Véase cuadros I y II), además de un rendimiento escolar más bajo que el del grupo espectador.

En cuanto a los participantes en *bullying* se encontró implicados a 61 estudiantes, lo que corresponde al 23.7% de la población estudiada. Los implicados en bullying son víctima 0.8%, agresor 3.1% y víctima-agresor 19.8% de los cuales 16 alumnos son del sexo femenino. Esto concuerda con lo encontrado por Gallo⁹ en el 2009 que reportó en su estudio 23% de la población escolar involucrada en el fenómeno de bullying. Las niñas implicadas representan únicamente 26.2%, la mayoría se encuentran en el grupo de espectador, por lo que el sexo masculino es el predominante en actos de violencia (véase cuadro III).

El grado de funcionalidad familiar mayormente encontrado fue altamente funcional con 49.6%, disfunción moderada 44.2% y disfunción grave 6.2%. (Véase cuadro IV), sin embargo cabe comentar que el cuestionario APGAR únicamente refleja la percepción de las familias sobre su grado de "funcionalidad", empleando en muchas ocasiones, mecanismos de defensa que le sirven de soporte para no evidenciar realmente las crisis familiares y su verdadera realidad de disfunción. El fenómeno social que representa el Bullying implica un proceso de ocultamiento de información por parte de los menores, de los padres e incluso, de los maestros, por las implicaciones sociales y legales que contienen. Los motivos pueden ser variados, desde tabúes sociales, prejuicios, temores, desconocimiento y pena.

El nivel socioeconómico más común fue obrero con 46.1%, clase media baja 35.3%, clase media alta 14%, marginal 4.7%. (Véase cuadro V). Podemos inferir que el nivel socioeconómico bajo puede generar estrés dentro del núcleo familiar, lo que puede ser generador de violencia.

Se encontró una media de edad de 9 años con una desviación de ± 1.4 años. Lo que coincide con el estudio de Gallo donde se encontró una media de edad de 9.6 años (véase cuadro VI).

Se encontró que *el sexo predominante es el femenino con 53.5%* y 46.5% del sexo masculino. (Véase cuadro VII).

El *rango de rendimiento escolar* de los alumnos va de 6 a 10 de calificación, siendo la *caificación predominante en el rango de 8.1 a 9 con 59.3%*, seguido de 7.5 a 8 como calificación con 25.2%, 9.1 a 10 de caificación con 14.3% y por ultimo 6.1 a 7 con 1.2%. (vease cuadro VIII).

El nivel máximo de estudios de los padres de familia de los alumnos de la escuela primaria Acayucan fue secundaria completa con 38.8%, segundo de secundaria incompleta 15.1%, bachillerato o carrera técnica completa 14%, licenciatura completa 7%, licenciatura incompleta 7%, primaria completa 6.2% bachillerato o carrera técnica incompleta 6.1%, primaria incompleta 4.7%, sabe leer y escribir 0.4%, analfabeta 0.4%. (Véase cuadro IX). Esto refleja bajo nivel de instrucción de los padres de familia, lo que repercute en el ámbito laboral y por lo tanto económico.

La ocupación más frecuentemente reportada fue empleado 42.6%, comerciante 19.8%, obrero 18.2%, trabajador por su cuenta 7.4%, empleada domestica 6.6%, desempleado 5.4%.(véase cuadro X)

El estado civil más frecuentemente detectado fue el de casado con 37.6%, unión libre 36%, separado 15.5%, soltero 7.8%, divorciado 1.9% y viudo 1.2%. (Véase cuadro XI). Considerando la prevalencia de los casos de Bullying (23.7%) podemos afirmar que la situación jurídica de estar casado significa un factor de protección para disminuir o evitar el desarrollo de bullying en los menores. Sin bien el estatus de “unión libre”, no está considerado como una figura jurídica, dentro de la legislación mexicana (código civil), el hecho de que un menor viva en compañía de ambos padres (cónyuges) también le imprime un sentido de pertenencia y por ende, de extensión de dicho factor de protección.

La religión más frecuente encontrada fue la católica con 93%, cristiana 2.7%, Testigo de Jehová 2.7% y sin religión 1.6%. (Véase cuadro XII).

57.4% de los *profesores* perciben, es decir, se dan cuenta del fenómeno de bullying, mientras que el 42.6% de los profesores no detectan este fenómeno. (Véase cuadro XIII). Esta situación puede ser debido a que los profesores no reciben información sobre el tema ni las características del mismo.

Los profesores comentaron verbalmente que aunque observan la violencia dentro de la escuela, lo consideran algo inofensivo; además, a pesar de que la Secretaria de Educación Pública y el Gobierno del Distrito Federal han implementado el programa de escuela segura, los profesores refirieron no haber tenido capacitación acerca del tema y además, revelaron desconocimiento acerca de este y los estragos que puede causar a corto y largo plazo en los implicados.

Se encontró una asociación de bullying con funcionalidad familiar, sexo, nivel socioeconómico y rendimiento escolar con una p significativa menor a 0.05. (Véase anexo 5). No existió asociación significativa a nivel estadístico con el rendimiento escolar de los alumnos, la escolaridad, religión y ocupación de los padres

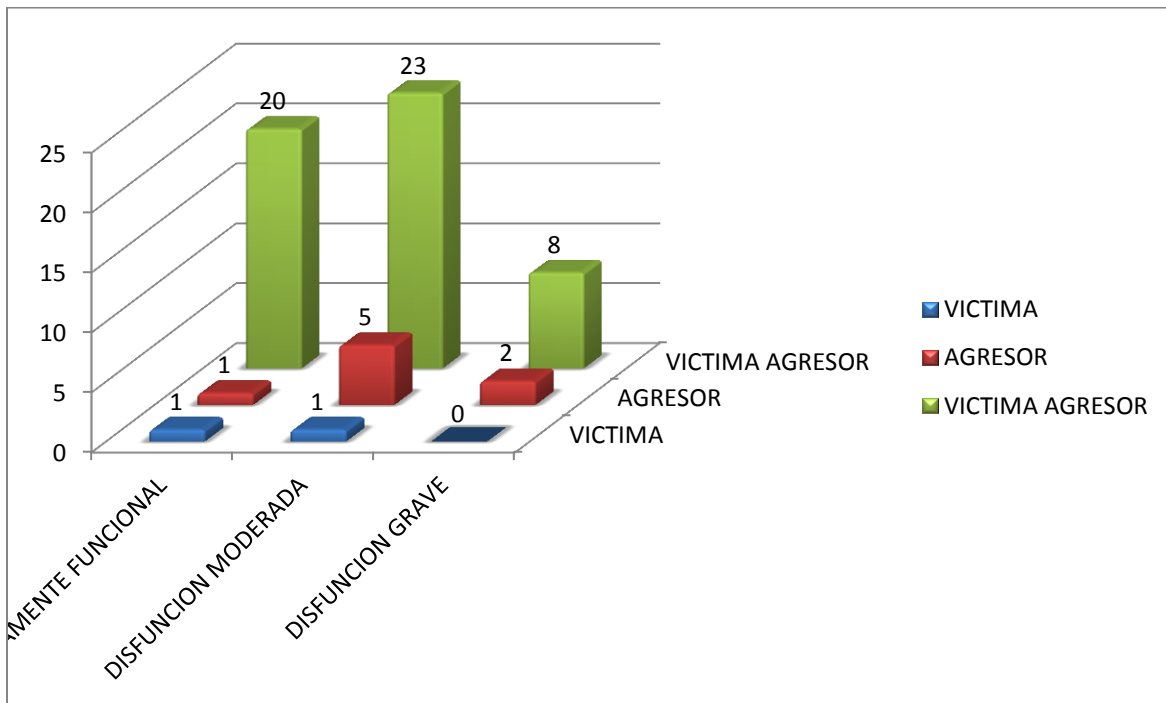
X. CUADROS Y GRÁFICOS.

CUADRO I. BULLYING Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.

BULLYING FUNCIONALIDAD	VICTIMA	AGRESOR	VICTIMA AGRESOR
ALTAMENTE FUNCIONAL	1	1	20
DISFUNCION MODERADA	1	5	23
DISFUNCION GRAVE	0	2	8

FUENTE. CUESTIONARIO APGAR

GRAFICO I. BULLYING Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.



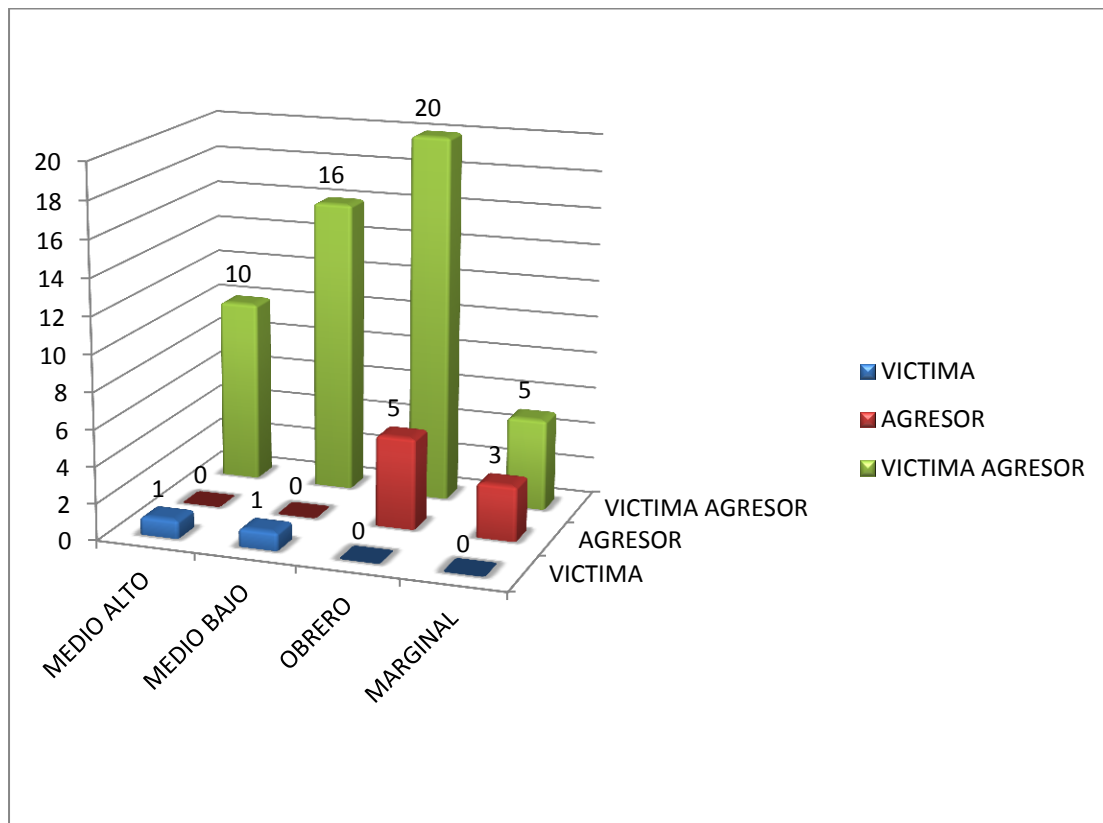
FUENTE. cuadro I.

CUADRO II. BULLYING Y NIVEL SOCIOECONOMICO DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.

BULLYING	VICTIMA	AGRESOR	VICTIMA AGRESOR
NIVEL SOCIOECONOMICO			
MEDIO ALTO	1	0	10
MEDIO BAJO	1	0	16
OBRERO	0	5	20
MARGINAL	0	3	5

FUENTE. CUESTIONARIO GRAFFAR

GRAFICO II. BULLYING Y NIVEL SOCIOECONOMICO DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.



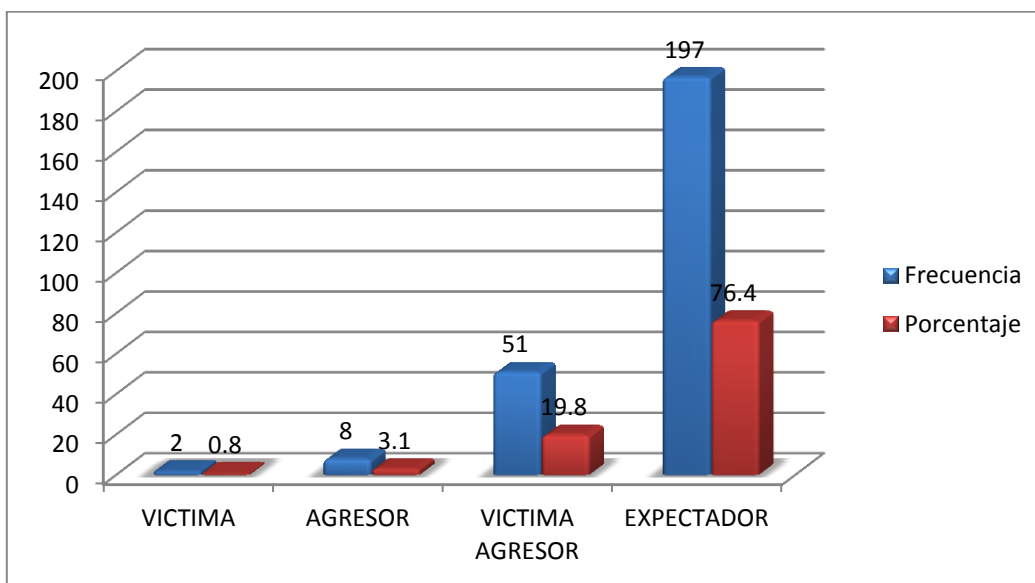
FUENTE. Cuadro II

CUADRO III. TIPO DE AGENTE INVOLUCRADO AL FENOMENO DE BULLYING.

AGENTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VICTIMA	2	0.8
AGRESOR	8	3.1
VICTIMA AGRESOR	51	19.8
EXPECTADOR	197	76.4

FUENTE. CUESTIONARIO BULL-S

GRAFICO III. TIPO DE AGENTE INVOLUCRADO AL FENOMENO DE BULLYING.



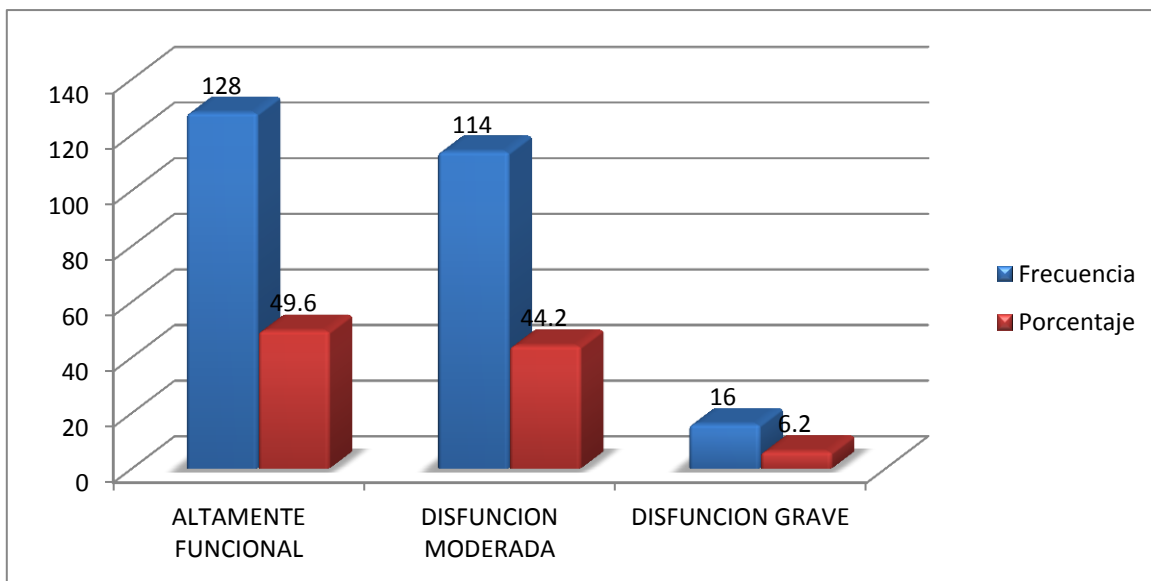
FUENTE. Cuadro III.

CUADRO IV. GRADO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTAMENTE FUNCIONAL	128	49.6
DISFUNCION MODERADA	114	44.2
DISFUNCION GRAVE	16	6.2

FUENTE. CUESTIONARIO APGAR

CUADRO IV. GRADO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE LAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.



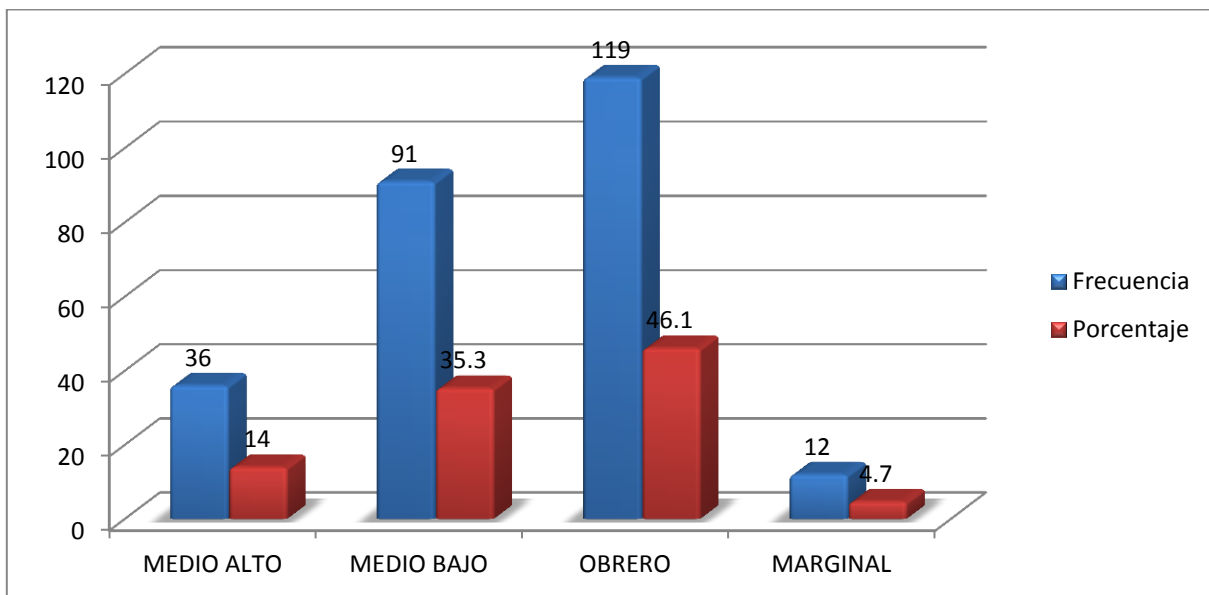
FUENTE. Cuadro IV

TABLA V. NIVEL SOCIOECONOMICO DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.

NIVEL SOCIOECONOMICO DE LOS PADRES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MEDIO ALTO	36	14
MEDIO BAJO	91	35.3
OBRERO	119	46.1
MARGINAL	12	4.7

FUENTE. CUESTIONARIO GRAFFAR.

GRAFICO V. NIVEL SOCIOECONOMICO DE LAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.



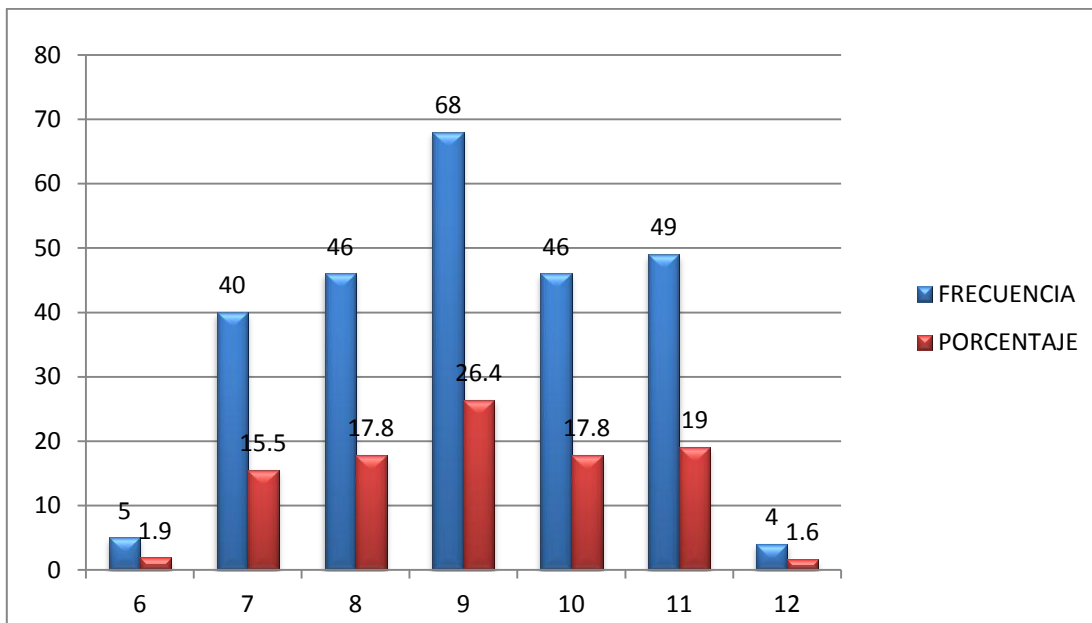
FUENTE. Cuadro V.

CUADRO VI. EDAD DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
6	5	1.9
7	40	15.5
8	46	17.8
9	68	26.4
10	46	17.8
11	49	19.0
12	4	1.6

FUENTE. CUESTIONARIO BULL-S

GRAFICO VI. EDAD DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.



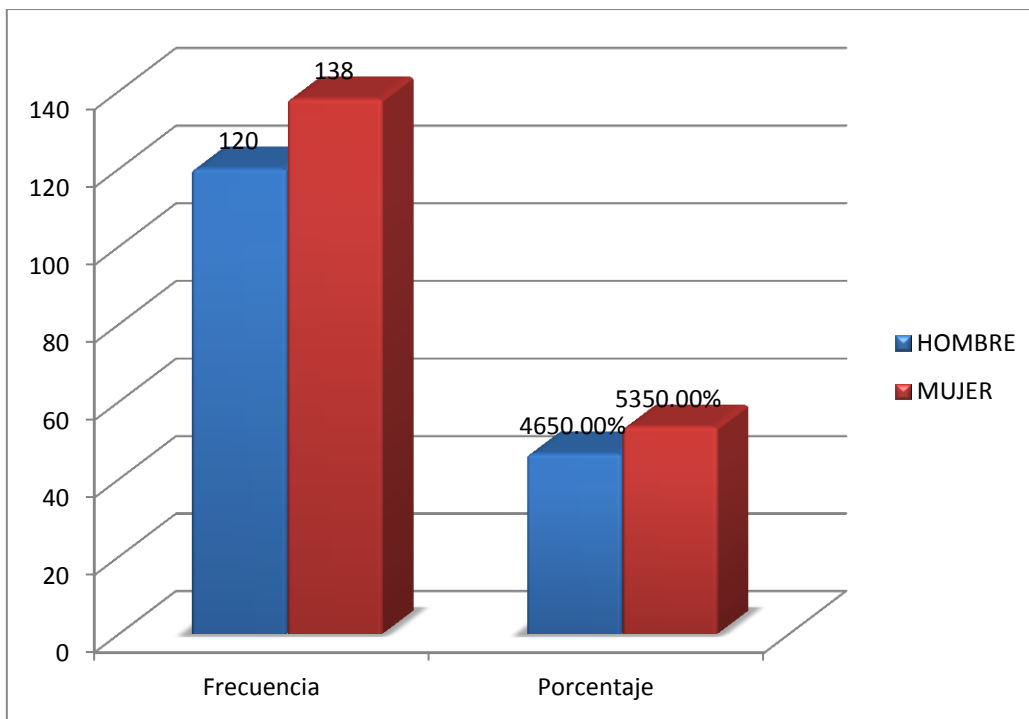
FUENTE. Cuadro VI

CUADRO VII. SEXO DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
HOMBRE	120	46.5
MUJER	138	53.5
TOTAL	258	100

FUENTE. CUESTIONARIO BULL-S

GRAFICOVII. SEXO DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN



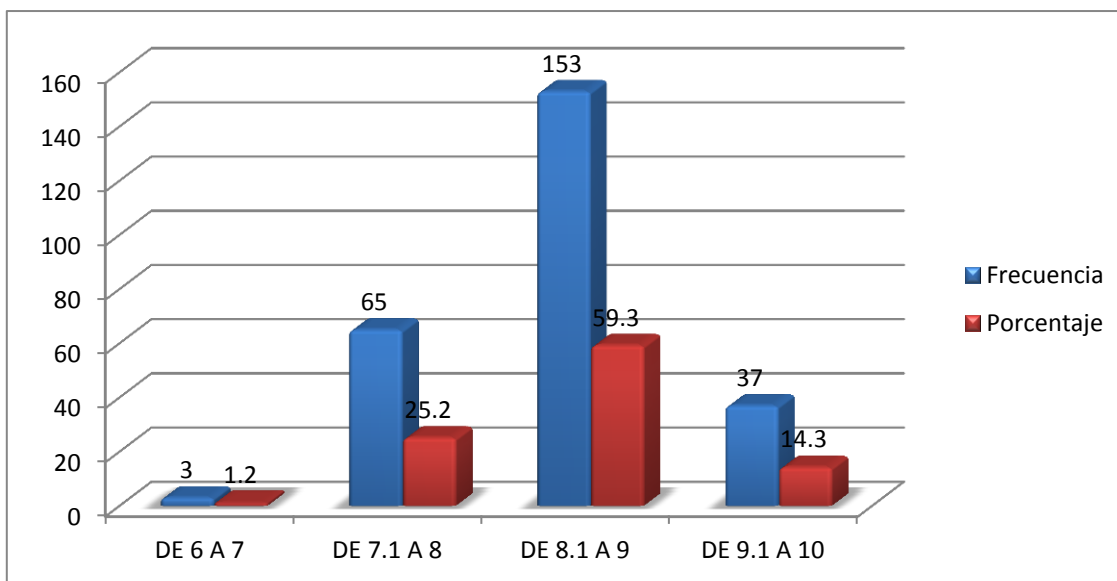
FUENTE. Cuadro VII.

CUADRO VIII. RENDIMIENTO ESCOLAR DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN

RENDIMIENTO ESCOLAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
6- 7	3	1.2
7.1- 8	65	25.2
8.1- 9	153	59.3
9.1- 10	37	14.3

FUENTE. BOLETAS DE CALIFICACIONES, ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN

GRAFICO VIII. RENDIMIENTO ESCOLAR DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.



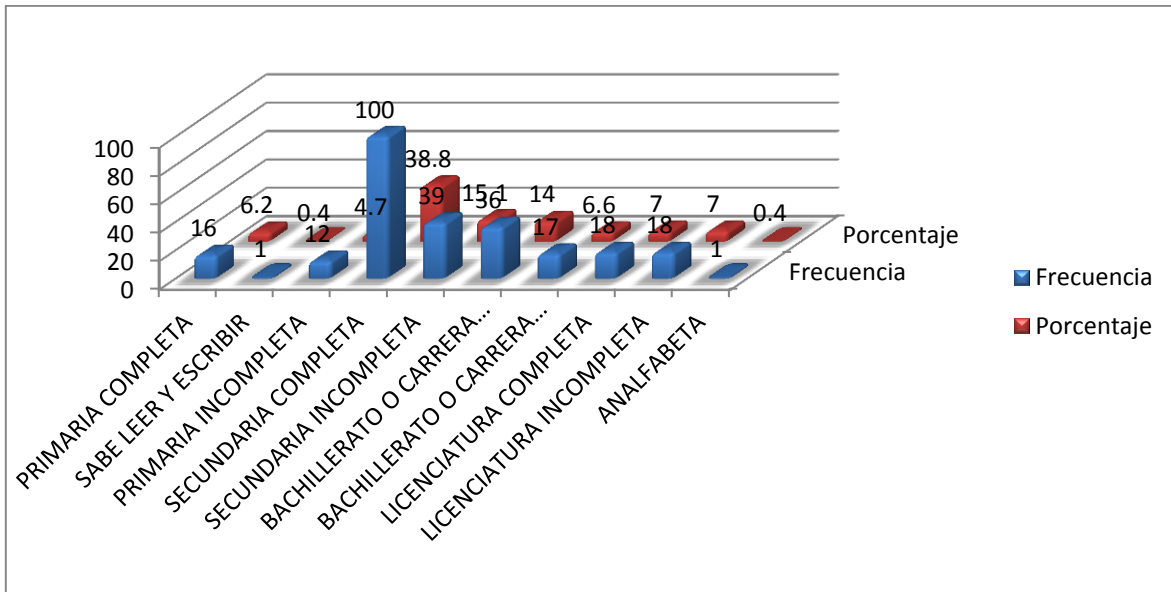
FUENTE. Cuadro VIII.

CUADRO IX. NIVEL MAXIMO DE ESTUDOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMARIA COMPLETA	16	6.2
PRIMARIA INCOMPLETA	12	4.7
SECUNDARIA COMPLETA	100	38.8
SECUNDARIA INCOMPLETA	39	15.1
BACHILLERATO O CARRERA TECNICA COMPLETA	36	14
BACHILLERATO O CARRERA TECNICA INCOMPLETA	17	6.6
LICENCIATURA COMPLETA	18	7
LICENCIATURA INCOMPLETA	18	7
SABE LEER Y ESCRIBIR	1	0.4
ANALFABETA	1	0.4

FUENTE. CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS GENERALES.

GRAFICO IX. NIVEL MAXIMO DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN



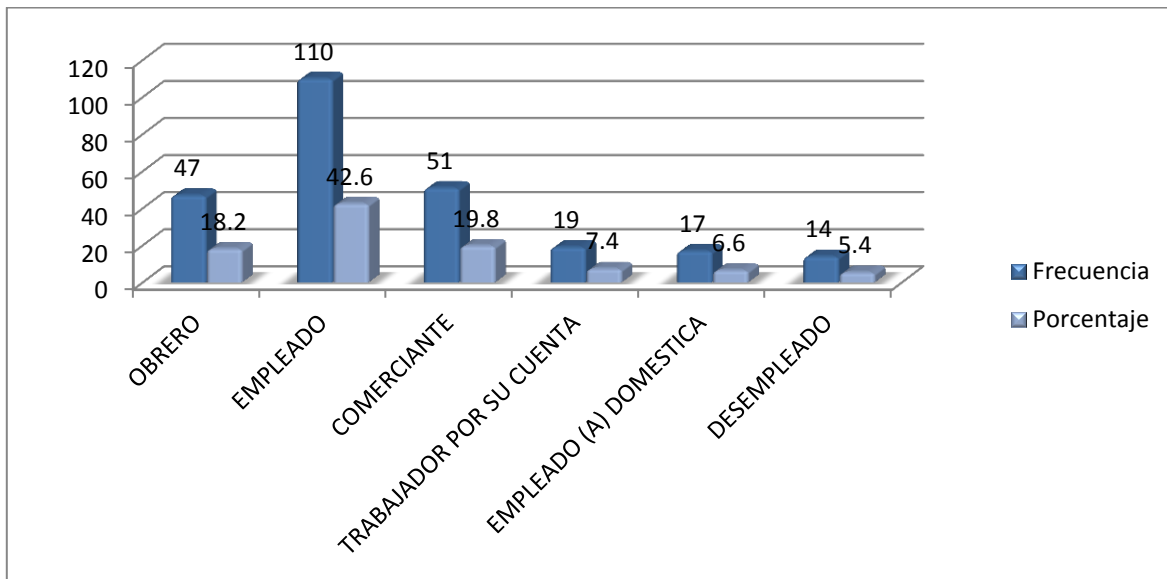
FUENTE. Cuadro IX

CUADRO X. OCUPACION DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.

OCUPACION DE LOS PADRES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
OBRERO	47	18.2
EMPLEADO	110	42.6
COMERCIANTE	51	19.8
TRABAJADOR POR SU CUENTA	19	7.4
EMPLEADO (A) DOMESTICA	17	6.6
DESEMPLEADO	14	5.4

FUENTE. CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS GENERALES.

GRAFICO X. OCUPACION DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.



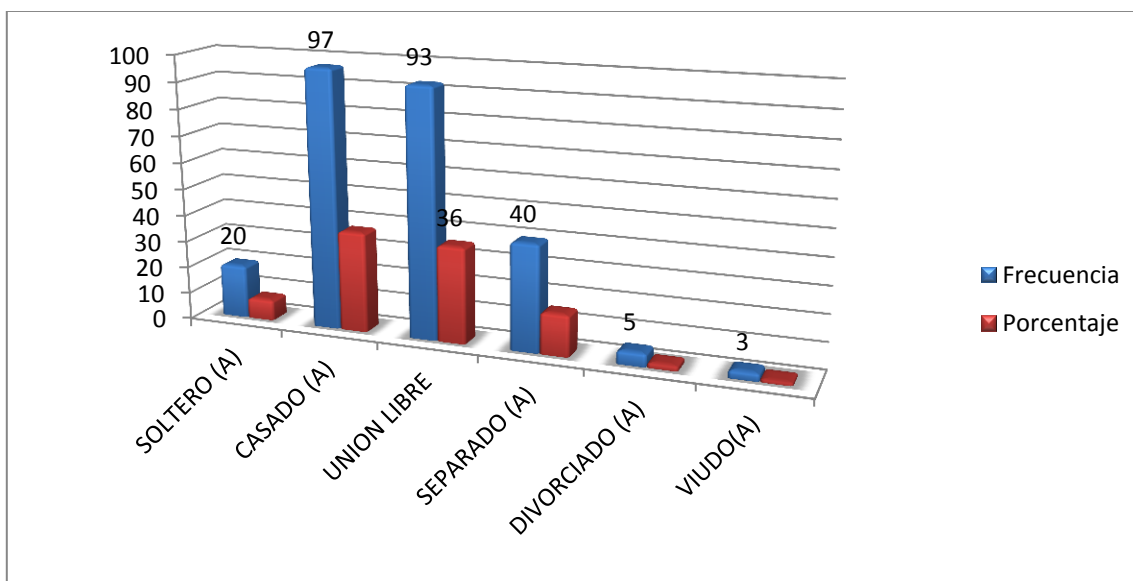
FUENTE. Cuadro X

CUADRO XI. ESTADO CIVIL DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SOLTERO (A)	20	7.8
CASADO (A)	97	37.6
UNION LIBRE	93	36
SEPARADO (A)	40	15.5
DIVORCIDO (A)	5	1.9
VIUDO (A)	3	1.2

FUENTE. CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS GENERALES.

GRAFICO XI. ESTADO CIVIL DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN



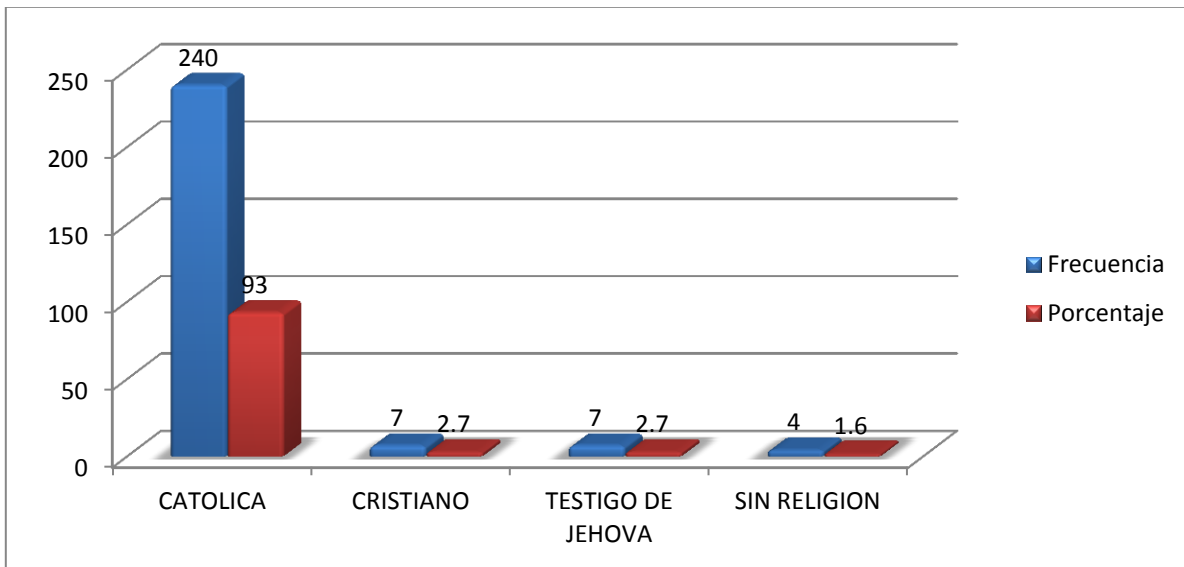
FUENTE. Cuadro XI.

CUADRO XII. RELIGION DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN

RELIGION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CATOLICA	240	93
CRISTIANO	7	2.7
TESTIGO DE JEHOVA	7	2.7
SIN RELIGION	4	1.6

FUENTE. CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS GENERALES.

GRAFICO XII. RELIGION DE LAS DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN



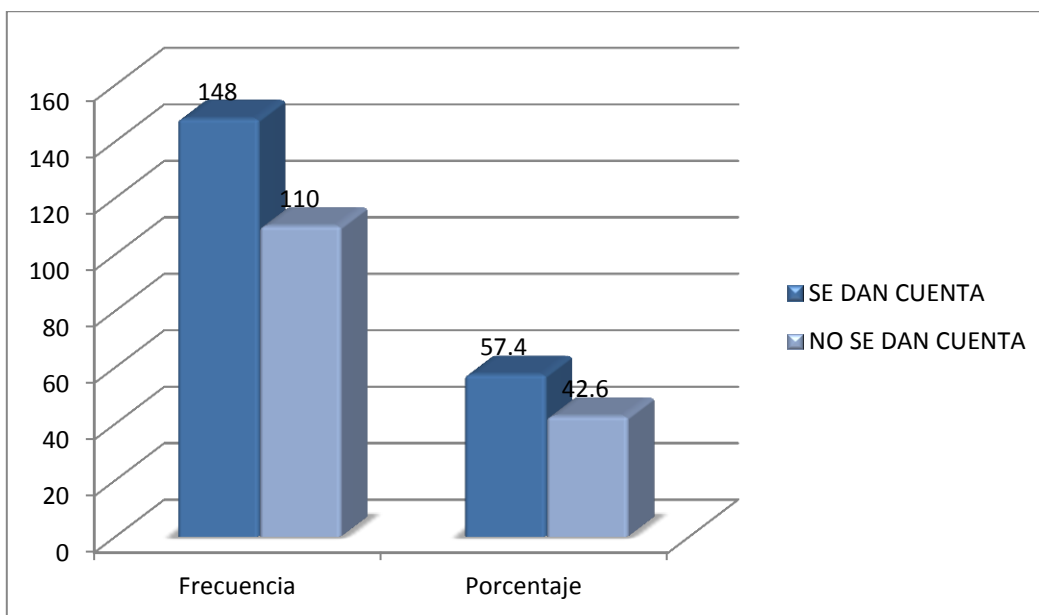
FUENTE. Cuadro XII.

CUADRO XIII. PERCEPCIÓN DEL BULLYNG DE LOS PROFESORES FRENTE A GRUPO DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.

PERCEPCION DEL PROFESOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SE DAN CUENTA	148	57.4
NO SE DAN CUENTA	110	42.6

FUENTE. CUESTIONARIO BULL-S, FORMA P

GRAFICO XIII. PERCEPCIÓN DEL BULLYNG DE LOS PROFESORES FRENTE A GRUPO DE LA ESCUELA PRIMARIA ACAYUCAN.



FUENTE. Cuadro XIII.

XI. CONCLUSIONES.

Con esta investigación se demostró la hipótesis propuesta. Esta investigación pretende crear una visión desde la perspectiva de la Atención Primaria a la Salud, con un enfoque holístico de la medicina familiar, respecto al tema de Bullying: la realidad imperante en las escuelas donde los individuos se desarrollan y que tarde o temprano serán los que dirigirán a la sociedad. Existe necesidad por identificar en forma incipiente este problema, pero no a través de un consultorio médico, sino en el hábitat social y con intervención directa por parte de los docentes, en este caso: la escuela, considerada una institución social formadora de individuos nuevos, estoy convencida de que existe un gran subregistro de casos que no se denuncian ni se abordan, quedando impunes, pero sobre todo carentes de atención escolar médica, psicológica, familiar y social.

La familia como pilar de la sociedad tiene la responsabilidad de procurar condiciones favorables para sus integrantes y así generar individuos sanos y productivos para la sociedad, por lo que es de suma importancia, que el médico de familia interactúe con mayor dinámica en las redes familiares intentando identificar en forma temprana cualquier alteración de su funcionalidad para modificar su curso evolutivo.

Considerando que la prevalencia de bullying determinada en la presente investigación es de 23.7%, visualizada mediante 3 modalidades: víctima 0.8%, agresor 3.1% y víctima-agresor 19.8%; los resultados mostraron que la mayoría de los implicados pertenecen al género masculino, toda vez que la población en estudio en su mayoría es de género femenino (53.5%). Este indicador hace referencia al grado de inequidad de género, ya que es mayor la población femenina entre alumnos de educación básica, pero el fenómeno de violencia de género se gesta con mayor frecuencia entre los varones. Tal fenómeno es parte de un modelo de reproducción de esquemas, en donde la violencia no sólo se reproduce, sino se multiplica. Partiendo de la premisa de que los actos violentos se van aprendiendo en las etapas de formación, éstos se observan en el seno de las familias y se potencializan hacia el exterior, manifestándose incluso, en el ámbito escolar: actos agresivos y violentos tempranos que caracterizan al Bullying.

La expresión de esta forma de violencia debe ser considerada un serio y prioritario problema de salud pública, puesto que México oscila entre escolaridad baja, actos delictivos al alza y población en rangos de pobreza extrema (marginación), De aquí que los niños y adolescentes reproducirán en las escuelas la violencia como forma de socialización y estigmatización de poder a ciertos grupos de control, y al final se conformará una sociedad repleta de violencia

engendrada desde el seno familiar completando el círculo de la pobreza y de ausencia de sentido de pertenencia a una imagen de éxito muy distinta a la que los educandos debieran desarrollar, que es la del respeto, la tolerancia y la dignidad humana, en una palabra, la observancia estricta de la aplicación de los derechos humanos.

XII. RECOMENDACIONES

Debido a que es un fenómeno social se recomienda participación conjunta de las instituciones educativas y de salud.

Es de suma importancia para el médico familiar indagar en primera instancia la funcionalidad familiar de todos los pacientes, particularmente familias en etapa de dispersión; recomendando aplicar un test de funcionalidad familiar APGAR inicialmente y posteriormente otro instrumento para diagnosticar funcionalidad familiar como FF-SIL que es de rápida, fácil y accesible aplicación, para de esa manera, determinar la funcionalidad familiar del paciente y por tanto contribuir al mejor desarrollo personal de los mismos, repercutiendo en la dinámica familiar y en su mejor crecimiento social.

Es además recomendable, iniciar intervenciones a nivel de orientación como escuela para padres sobre el tema de la violencia y particularmente sobre Bullying, impartida en los centros escolares o en las unidades de salud por parte de médicos, psicólogos, terapeutas, abogados y trabajadoras sociales e incluso los propios profesores de asignatura previamente capacitados.

En cuanto a la detección y tratamiento se recomienda la aplicación anual del test Bull-S para los alumnos de segundo a sexto de primaria y educación secundaria en forma obligatoria, coordinados y normados por la propia SEP y en dónde los implicados detectados por dicha encuesta deban ser enviados a módulos de salud mental en la unidades de salud correspondientes; para esto el personal médico deberá trabajar estrechamente con profesores y autoridades educativas. Todo esto implica una verdadera nueva política educativa que incluya cambios en la estructura de la Secretaría de Educación, con la creación de nuevas oficinas, departamentos, organizaciones encargados de la atención, vigilancia y seguimiento de los casos de Bullying.

La implementación de módulos de atención ciudadana toda vez que se requiere de la sensibilización y concientización de todos los integrantes de la sociedad para proteger a las víctimas de Bullying y denunciado a los generadores del problema.

Finalmente, es necesario generar nuevas líneas de investigación sobre el tema, no sólo por lo poco explorado que está, sino por la importancia que tiene en aras de mejoramiento a las formas de vida de nuestra sociedad.

XIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Membrillo A, Fernández M, Quiroz J, Rodríguez J. *Familia. Introducción al estudio de sus elementos*. Editores de textos mexicanos. México 2008. Pp 37-50, 73-85.
2. Oñate A. (2005). *Informe Cisneros VII "Violencia y acoso escolar"*. Instituto de innovación educativa y desarrollo directivo [En línea] de <www.acosoescolar.com> (Fecha de consulta 15 Agosto 2011)
3. Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación. *Disciplina, violencia y consumo de sustancias nocivas a la salud en escuelas primarias y secundarias de México*. México 2007.
4. González C, González S. *Un enfoque para la evaluación del funcionamiento familiar*. REMO: Volumen VI, Número 15
5. Muñoz G. *Violencia escolar en México y en otros países. Comparaciones a partir de los resultados del Instituto Nacional para la evaluación de la educación*. RMIE, Octubre-Diciembre 2008, VOL. 13, NÚM 39, PP 1195-1228.
6. Organización Panamericana de la salud. *¡Preparados, listos, ya! Una síntesis de intervenciones efectivas para la prevención de violencia que afecta a adolescentes y jóvenes*. OPS 2008.
7. Figueroa M. *Acoso e intimidación escolar*. Revista AZ. Junio 2010, No 34 [En línea]. De <www.revistaaz.com>. (Fecha de consulta 15 Agosto 2011).
8. El bullying y sus tipos (2011). [En línea] De <<http://www.blogs.imer.gob.mx/arreglandoelmundo/files/2011/04/bullying.pdf>> (Fecha de consulta 15 Agosto 2011).
9. AlboresL, Saucedo-García JM, Ruiz-Velazco S, Roque-Santiago E. *El acoso escolar (bullying) y su asociación con trastornos psiquiátricos en una muestra de escolares en México*. Salud PublicaMex 2011; 53:220-227.
10. RodríguezMG. *Bullying (Acoso escolar)*. [En línea] De <[http://maristas.org.mx/gestion/web/Material de Bullying psic ma guadalupe.pdf](http://maristas.org.mx/gestion/web/Material%20de%20Bullying%20psic%20ma%20guadalupe.pdf)> (Fecha de consulta 15 Agosto 2011)
11. Loredoa, Perea-Martínez A, López-Navarrete G. *"Bullying": acoso escolar. La violencia entre iguales. Problemática real en adolescentes*. ActaPediatrMex 2008;29(4):210-4

12. Dirección general de la Oficina de Defensa de los Derechos del Menor. *Acoso escolar (bullying)*. Mallorca, España, 2005.
13. Bowes S, Arseneault L, Maughan B, Taylor A, Caspi A, Moffitt T. *School, Neighborhood, and Family Factors Are Associated With Children's Bullying Involvement: A Nationally Representative Longitudinal Study*. J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry, 2009;48(5):545-553.
14. Barker E, Arseneault L, Brengen M, Fontaine N, Maughan B. *Joint Development of Bullying and Victimization in Adolescence: Relations to Delinquency and Self-Harm*. J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry, 2008;47(9):1030-1038.
15. Wyatt J, Fang X. *Victimization by Peers and Adolescent Suicide in Three US Samples*. J Pediatr 2009;155:683-8
16. Olaiz G, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T, Rojas R, Villalpando-Hernández S, Hernández-Avila M, Sepúlveda-Amor J. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006*. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2006.
17. Velázquez L.M. *Experiencias estudiantiles con la violencia en la escuela*. RIME, JUL-SEP 2005, VOL 10, NÚM 26, PP 739-764.
18. Cerezo F. *Violencia y victimización entre escolares. El bullying: estrategias de identificación a través del Test Bull-S*. Revista Electronica de Investigación Psicoeducativa No 9 Vol 4. ISSN: 1696- 2095. Pp 333-352.
19. Bellón JA. *Validez y fiabilidad del cuestionario de función familiar Apgar-familiar*. Aten Primaria 1996; 18(6): 289-96.
20. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. México. 1988

XII. ANEXOS.

ANEXO 1.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

DELEGACION ESTADO DE MEXICO ORIENTE.

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 75.

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR.

“Funcionalidad familiar, nivel socioeconómico y tipo de agente involucrado en bullying en los alumnos de la escuela primaria acayucan”.

Por medio de la presente autorizo que mi _____ participe en el protocolo de investigación titulado *“Funcionalidad familiar y factores asociados a bullying en población escolar de la escuela primaria Acayucan.”*

Propósito del estudio: Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio que se lleva a cabo en la escuela primaria “Acayucan”, el cual tiene el propósito de evaluar la prevalencia de acoso escolar e identificar los factores de riesgo asociados. Tiene como finalidad establecer un diagnóstico de acoso escolar y seguimiento a los alumnos identificados en cualquiera de los 3 ámbitos (víctima, victimario o espectador).

La información proporcionada será mantenida de manera confidencial y por separado al igual que sus respuestas a los cuestionarios, para garantizar su privacidad. Únicamente el equipo de investigadores tendrá acceso a la información que usted nos proporcione al momento del estudio. Solo se proporcionará la información si fuera necesario para proteger sus derechos o su bienestar, o si lo requiriera la ley. Cuando los resultados sean publicados no se dará información que pudiera revelar su identidad.

Se me ha explicado con claridad en qué consiste este estudio, además he leído(o alguien me ha leído) el contenido de este formato de consentimiento. Todas mis preguntas han sido contestadas a mi satisfacción. Se me ha dado una copia de este formato.

TESTIGO 1 NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO 2 NOMBRE Y FIRMA

Nombre y firma del padre o tutor

ANEXO 2.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
DELEGACION ESTADO DE MEXICO ORIENTE.
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 75.
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR.**

“Funcionalidad familiar, nivel socioeconómico y tipo de agente involucrado en bullying en los alumnos de la escuela primaria acayucan”.

BULL-S TEST DE LA EVALUACIÓN DE LA AGRESIVIDAD ENTRE ESCOLARES.

FORMA A- alumnos

Autora: Fuensanta Cerezo Ramírez.

INICIALES DEL ALUMNO _____

EDAD _____ años⁽¹⁾. SEXO⁽²⁾. 1. HOMBRE. 2. MUJER

GRADO Y GRUPO⁽³⁾ _____

RENDIMIENTO ESCOLAR⁽⁴⁾ _____

FECHA DE APLICACIÓN _____

Las siguientes preguntas ayudara a tu maestro (a) a entender mejor como ves el ambiente que te rodea. Estas preguntas se refieren a COMO VES A TUS COMPAÑEROS Y TI MISMO EN CLASE. Tus respuestas son CONFIDENCIALES, esto quiere decir que ni tus padres, maestro o compañeros sabrán tus repuestas.

En el pizarrón se encuentra una lista de los alumnos de tu salón con un número para cada uno.

I. Responde seleccionando como máximo a tres compañeros (as) de tu clase que mejor se ajusten a cada pregunta. ESCRIBE SOLO SUS NUMEROS.

1. ¿A quién escogerías como compañero (a) de grupo en clase? _____
2. ¿A quién NO escogerías como compañero (a)? _____
3. ¿Quiénes crees que te escogerían a ti? _____
4. ¿Quiénes crees que no te escogerían a ti? _____
5. ¿Quiénes son los más fuertes de salón? _____
6. ¿Quiénes actúan como un cobarde o como un bebé? _____

7. ¿Quiénes maltratan o le pegan a otros compañeros?_____
8. ¿Quiénes suelen ser las víctimas? O sea, ¿Aquién de tus compañeros suelen pegarle o maltratar en el salón?_____
9. ¿Quiénes casi siempre empiezan las peleas?_____
10. ¿A quienes se les tiene miedo?_____

II. **Ahora señala la respuesta más adecuada POR ORDEN de preferencia (1°, 2°, 3°, 4°)**

11. Las agresiones suelen ser:

- () Insultos y amenazas () maltrato físico () rechazo
- () Otras: ¿Cuáles?_____

12. ¿Donde suelen ser las agresiones?

- () En el salón () en el patio () en los pasillos

13. () Otros: ¿Dónde?_____¿Crees que esta situación es grave?

- () poco o nada () regular () bastante () mucho

14. ¿Sientes que estás seguro dentro de la escuela?

- () poco o nada () regular () bastante () mucho

¡GRACIAS POR PARTICIPAR!

ANEXO 3.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
DELEGACION ESTADO DE MEXICO ORIENTE.
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 75.
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR.

“Funcionalidad familiar, nivel socioeconómico y tipo de agente involucrado en bullying en los alumnos de la escuela primaria acayucan”.

BULL-S TEST DE LA EVALUACIÓN DE LA AGRESIVIDAD ENTRE ESCOLARES.

FORMA P- profesorado

Autora: Fuensanta Cerezo Ramírez.

ESCUELA PRIMARIA: _____

GRADO Y GRUPO: _____

¿ES EL TITULAR DEL GRUPO? 1. SI 2. NO

FECHA DE APLICACIÓN _____

Sus respuestas a las siguientes preguntas contribuirán a un mejor conocimiento del alumnado, sus relaciones y amistades dentro del grupo clase. Sus respuestas son confidenciales y solo las conocerá el investigador.

En el pizarrón se encuentra una lista de los alumnos de tu salón con un número para cada uno.

Responda seleccionando COMO MÁXIMO A TRES ALUMNOS (AS) del grupo que mejor se ajusten a cada pregunta y escriba SOLO SUS NÚMEROS.

1. ¿Quién es querido por todos? _____
2. ¿Quién tiene muy pocos amigos? _____
3. ¿Quién intenta ser el/la “consentida o favorita” del profesor? _____
4. ¿Quién es cruel y hace burla de los otros? _____
5. ¿Quién es el más fuerte del salón? _____
6. ¿Quién suele comportarse como un “cobarde” o un “bebé”? _____
7. ¿Quien suele maltratar o pegar a otros compañeros? _____
8. ¿Quién suele ser la víctima? _____
9. ¿Quién suele empezar las pelias? _____
10. ¿A quién se le tiene miedo? _____

¡GRACIAS POR PARTICIPAR!

ANEXO 4.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
DELEGACION ESTADO DE MEXICO ORIENTE.
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 75.
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR.

“Funcionalidad familiar, nivel socioeconómico y tipo de agente involucrado en bullying en los alumnos de la escuela primaria acayucan”.

CUESTIONARIO PARA PADRES DE FAMILIA.

Las siguientes preguntas son únicamente con fines de investigación médica. Como parte de un estudio que está realizando en la escuela primaria “Acayucan”. El presente cuestionario es confidencial por lo que sus respuestas solo las conocerá el investigador y ningún participante será identificado.

Conteste todas las preguntas con toda sinceridad. Escriba los datos que se le pidan o en su caso subraye la respuesta correcta.

- I. INICIALES DE SU hijo(a) _____
- II. Grado y grupo que cursa su hijo(a) _____

III. **¿Cuál es su máximo grado de estudios?**

1. Primaria completa.
2. Primaria incompleta,
3. Secundaria completa
4. Secundaria incompleta.
5. Bachillerato o carrera técnica completa
6. Bachillerato o carrera técnica incompleta
7. Licenciatura completa
8. Licenciatura incompleta
9. Analfabeta

10. Sabe leer y escribir.

IV. Estado civil.

1. Soltero (a).
2. Casado (a).
3. Unión libre.
4. Separado (a).
5. Divorciado (a).
6. Viudo (a)

V. Ocupación.

1. Obrero.
2. Empleado.
3. Comerciante.
4. Trabajador por su cuenta.
5. Empleado (a) domestico.
6. Desempleado.

VI. ¿Qué religión tiene?

1. Católico.
2. Cristiano.
3. Testigo de Jehová.
4. Mormón.
5. Otra. ¿Cuál?_____.
6. Sin religión.

VII. CUESTIONARIO APGAR

Señale con una cruz el cuadro con la respuesta que más se adecue a su situación actual de acuerdo a cada pregunta.

	CASI SIEMPRE (2)	ALGUNAS VECES (1)	DIFICILMENTE (0)
Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún trastorno.			
Estoy satisfecho con la manera en que mi familia discute de igual acuerdo e interés y participa en la resolución de los problemas conmigo.			
Encuentro que mi familia acepta mis deseos de tomar nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida.			
Estoy satisfecho con la manera en que mi familia me expresa afecto y responde a mis sentimientos tales como ira, aflicción y amor.			
Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que mi familia y yo consumimos juntos.			

VIII. MÉTODO DE GRAFFAR

Subraye la respuesta que más se adecue a su situación actual de acuerdo a cada pregunta.

Profesión del jefe de familia	<ol style="list-style-type: none">1. Universitario, gran 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 inconclusa4. Obrero especializado: tractorista, taxistas, etc.5. Obrero no especializado, servicio domestico, etc.
Nivel de instrucción de la madre	<ol style="list-style-type: none">1. Universitaria o equivalente2. Enseñanza técnica superior y/o secundaria completa3. Secundaria incompleta o técnico inferior (cursos cortos)4. Educación primaria completa5. Primaria completa, analfabeta
Principal fuente de ingresos	<ol style="list-style-type: none">1. Fortuna heredada o adquirida repetidamente (grandes negocios, juegos de azar)2. Ingresos provenientes de una empresa privada, negocios, honorarios profesionales (médicos, abogados, etc.), deportistas profesionales3. Sueldo quincenal o mensual4. Salario diario o semanal5. Ingresos de origen público o privado (subsidios)
Condiciones de la vivienda	<ol style="list-style-type: none">1. Amplia, lujosa y con óptimas condiciones sanitarias2. Amplia, sin lujos pero con excelentes condiciones sanitarias3. Espacios reducidos, pero confortable, y buenas condiciones sanitarias4. Espacios amplios o reducidos, pero con deficientes condiciones sanitarias5. Improvisada, construida con materiales de desecho, o de construcción relativamente sólida, pero con deficientes condiciones sanitarias

¡GRACIAS POR PARTICIPAR!

ANEXO 5.

ANALISIS INFERENCIAL

BULLYING VARIABLE	χ^2	P (<0.05)	IC (95 %)
Funcionalidad familiar.	15.739	0.021	0.018- 0.023
Nivel socioeconómico	34.327	0.003	0.002- 0.004
Sexo	27.16	0.000	0.000- 0.000
Rendimiento escolar	169.649	0.000	0.000- 0.000
Percepción del profesor	0.277	0.932	0.927- 0.937
Escolaridad de los padres	37.57	0.120	0.113- 0.126
Estado civil de los padres	30.743	0.072	0.067- 0.077
Ocupación de los padres	15.505	0.408	0.398- 0.418
Religión	5.813	0.492	0.483- 0.502

