



UNAP

FACULTAD DE ENFERMERÍA

TESIS

**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES Y BULLYING EN ALUMNOS DEL
6^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y
MARQUESADO, IQUITOS 2017**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA(O) EN
ENFERMERÍA**

AUTORES

BACH. ENF. JENNY SUMALÍ JARA OROCHE

BACH. ENF. TALOGI ESMEALD NUÑEZ SANTANA

BACH. ENF. RICK ASTLEY BAZALAR MOSQUERA

ASESORA

DRA. EVA LUCIA MATUTE PANAIFO

IQUITOS – PERÚ

2017

Factores Biopsicosociales y Bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017

AUTORES

Jenny Sumalí Jara-Oroche, Talogi Esmerald Nuñez-Santana, Rick Astley
Bazalar-Mosquera

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la asociación que existe entre los factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017. Se utilizó el método cuantitativo. El diseño fue el no experimental, tipo descriptivo, correlacional, transversal. La población estuvo conformada por 208 alumnos y la muestra por 198. Los resultados obtenidos fueron: respecto a los factores biopsicosociales, 78,3% tiene peso normal; 15,6% tienen exceso de peso y 6,1% bajo peso; 57,6% fueron de sexo masculino y 42,4% de sexo femenino; 62,1% presentaron autoestima alta y 37,9% autoestima baja; 97,5% tuvieron familias funcionales y 2,5% familias disfuncionales; 80,3% tuvieron rendimiento académico bueno, 16,2% muy bueno, 2,5% regular y 1% malo; asimismo, 51% de los alumnos refirieron presencia de bullying y 49% ausencia de bullying. Al aplicar estos resultados a la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado, se obtuvo asociación estadística significativa entre el sexo y bullying ($p=0,005$; $\alpha < 0,05$), y entre la autoestima y bullying ($p=0,048$; $\alpha < 0,05$); pero no se obtuvo asociación estadística significativa entre el peso y bullying ($p=0,1759$; $\alpha < 0,05$), funcionalidad familiar y bullying ($p=0,189$; $\alpha < 0,05$) y rendimiento académico y bullying ($p=0,522$; $\alpha < 0,05$). Estos hallazgos contribuirán con la creación de estrategias para afrontar el tema del bullying.

Palabras claves: bullying, sexo, autoestima.

Bullying and biopsychosocial factors in students of the 6th grade of elementary the colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017

AUTHORS

Jenny Sumalí Jara-Oroche, Talogi Esmerald Nuñez-Santana, Rick Astley
Bazalar-Mosquera

ABSTRACT

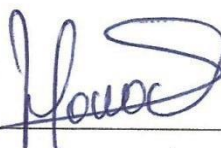
The objective of the research was to determine the association that exists between biopsychosocial factors and bullying in 6th grade primary school students of Ramon Castilla and Marquesado Iquitos 2017. The quantitative method was used. The design was non-experimental, descriptive, correlational, transversal type. The population consisted of 208 students and the sample was 198. The results obtained were: with respect to biopsychosocial factors, 78.3% had normal weight; 15.6% are overweight and 6.1% are underweight; 57.6% were male and 42.4% female; 62.1% had high self-esteem and 37.9% low self-esteem; 97.5% had functional families and 2.5% dysfunctional families; 80.3% had good academic performance, 16.2% very good, 2.5% regular and 1% bad; Likewise, 51% of the students reported the presence of bullying and 49% absence of bullying. When applying these results to the non-parametric statistical test of Chi square, significant statistical association was obtained between sex and bullying ($p = 0.005$, $\alpha < 0.05$), and between self-esteem and bullying ($p = 0.048$; $\alpha < 0.05$); but there was no significant statistical association between weight and bullying ($p = 0.1759$, $\alpha < 0.05$), family functionality and bullying ($p = 0.189$, $\alpha < 0.05$) and academic performance and bullying ($p = 0.522$). ; $\alpha < 0.05$). These findings will contribute to the creation of strategies to address the issue of bullying.

Keywords: bullying, sex, self-esteem.

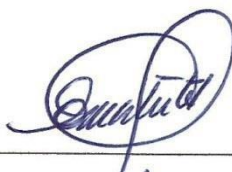
TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EL 13 DE Febrero DEL AÑO 2018, POR EL JURADO CALIFICADOR CONFORMADO POR:



Dra. MARINA GUERRA VÁSQUEZ
PRESIDENTA



Dra. JUANA NOVOA GÓNGORA
MIEMBRO



Dra. EVA LUCIA MATUTE PANAIFO
MIEMBRO - ASESORA



Dra. EVA LUCIA MATUTE PANAIFO
ASESOR ESTADISTICO

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido la vida, por su salvación, su maravilloso amor y fidelidad que estuvieron conmigo en todo momento para superar los obstáculos en mi camino, mis logros sean para EL.

A mi amada y adorada madre Tania Santana, porque gracias a ella alcancé este logro, por ser mi mayor ejemplo y admiración, por su apoyo incondicional en cada paso de mi vida, sus enseñanzas, sus consejos y amor, hoy puedo ser una persona con valores y una profesional.

A mi familia, y a mis amigas Julia, Marshall y Victoria, por estar en momentos buenos y malos de mi vida, por ser un gran apoyo y fortaleza para llegar a cumplir todas mis metas y objetivos, por sus gran amor y amistad verdadera.

Talogi Esmerald

DEDICATORIA

A Dios por guiar e iluminar mis pasos en el sendero de la vida, por su amor fraternal y por brindarme la oportunidad de ser profesional.

En memoria de mi padre Julio que me cuida desde el cielo, por brindarme su apoyo espiritual y ser mi ejemplo a seguir, por sus consejos y perseverancia en apoyarme desde el inicio de mi formación profesional. A mí querida madre Jenny quien es mi fortaleza, mi roca y mi motivo a seguir.

A mis queridos hermanos Luisa y Hebert, por creer en mí, por brindarme sus apoyo y aliento siempre para seguir adelante, por mantenernos unidos a pesar de la distancia.

Jenny Sumali

DEDICATORIA

A Dios por brindarnos la vida, la salud y la fuerza de voluntad para salir adelante y cumplir mis metas trazadas.

A mi querida mamá Patricia y abuelita Calixta quienes con su esfuerzo y sacrificio hicieron realidad mi sueño, agradezco su apoyo incondicional durante la formación de mi carrera profesional.

A mis adorados hijos Samara y Ariel, por ser el motivo de mi superación, mi aliento para seguir adelante.

Rick Astley

RECONOCIMIENTO

A la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, a su destacada trayectoria, méritos académicos y su contribución a la formación de profesionales con calidad y excelencia.

A los miembros del jurado Dra. Marina Guerra Vásquez (Presidenta), Dra. Juana Novoa Gongora (Miembro), por brindarnos sus conocimientos y orientaciones necesarias para realizar una exitosa tesis.

A nuestra asesora Dra. Eva Lucia Matute Panaifo quién nos orientó y apoyó con su experiencia y conocimientos a realizar y culminar de manera gratificante el proyecto de investigación.

Al Director Daniel Portillo Alarcón y a los profesores del Colegio Ramón Castilla y Marquesado quienes brindaron su apoyo en el desarrollo de la aplicación de los instrumentos de investigación.

A los estudiantes que participaron voluntariamente en el desarrollo del trabajo de investigación.

Al personal administrativo de la Facultad de Enfermería porque nos brindaron su apoyo incondicional en el desarrollo del presente trabajo.

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	
CAPITULO I	
1. Introducción	1
2. Problema de investigación	5
3. Objetivos	6
CAPITULO II	
1. Marco teórico	7
2. Definición operacional de variables	31
3. Hipótesis	34
CAPITULO III	
1. Método y diseño de la investigación	35
2. Población y muestra	35
3. Técnicas e instrumentos	36
4. Procedimientos de recolección de datos	40
5. Análisis de datos	41
6. Limitaciones	41
7. Protección de los derechos humanos	41
CAPITULO IV	
Resultados	44
Discusión	54
Conclusiones	59
Recomendaciones	60
Referencia Bibliográficas	61
ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

N°	TABLAS	Pág.
01	FACTORES BIOPSIICOSOCIALES EN ALUMNOS DEL 6 ^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017.	44
02	BULLYING EN ALUMNOS DEL 6 ^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017.	46
03	PESO Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6 ^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017.	47
04	SEXO Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6 ^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017.	49
05	AUTOESTIMA Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6 ^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017.	50
06	FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6 ^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017.	51
07	RENDIMIENTO ACADÉMICO Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6 ^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017.	52

CAPITULO I

1. INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la violencia que se ha constatado en Latinoamérica ha tomado el carácter de “problema epidémico”, el bullying es un tipo específico de violencia, que ha venido en aumento según los aportes de varios investigadores.¹ Es un fenómeno que nos habla de intolerancia, discriminación y prejuicios, está asociado con trastornos de salud muchas veces mental, y/o física. Este problema también viene de casa, con el maltrato físico o emocional que se vive en el entorno familiar, así los niños se ven afectados y desarrollan malas actitudes y como consecuencia son creadores de bullying en su entorno escolar o viceversa. En los ambientes escolares son frecuentes las peleas, los insultos y las muestras de fuerzas entre los propios escolares; pero en ocasiones estas muestras agresivas se presentan como un claro abuso de poder donde alguien se convierte en el blanco asiduo de los ataques. Un número elevado de comportamientos de acoso se producen en espacios donde hay poca vigilancia del adulto, concretamente en el patio, en la puerta del centro y en el aula cuando no está la maestra.²

Según el estudio de la ONG Internacional Bullying Sin Fronteras para América Latina y España, realizado entre noviembre de 2016 y noviembre de 2017, los casos de Bullying en México van en aumento, donde 7 de cada 10 escolares sufren todos los días algún tipo de acoso. El 85% suceden en la escuela y más del 80% de los actos de bullying no son reportados a los maestros. Los alumnos intimidados sufren los efectos del acoso en diferentes esferas de su vida no solo escolar, sino afectiva y emocional.³ El bullying o acoso escolar afecta a unos 30 niños al día en el Perú, según cifras difundidas por el sistema de reporte de casos de violencia escolar (SISEVE) del Ministerio de Educación. María Eugenia González, doctora en Educación de la Universidad

de Massachusetts, advirtió que esta cifra representa la tasa más alta de bullying de Latinoamérica, siendo la situación más grave aún en las zonas selváticas.⁴

Una encuesta del Instituto Nacional de Estadística e Informática del año 2016 en Perú revela la magnitud del bullying en niños y adolescentes. 65 de cada 100 alumnos han sufrido alguna vez violencia física y psicológica por parte de sus compañeros de salón, de los cuales un 75,7% de estos casos ocurrieron en salones de clases y el porcentaje restante en el patio del colegio o fuera del mismo. Los estudiantes conocidos como bully/víctimas, son los que en algunas ocasiones actúan como agresores y en otras como víctimas, y se caracterizan por su tendencia a combinar ansiedad y agresividad frente a la agresión, y a competir y generar tensión en el grupo. Para prevenir y detectar el bullying es importante tener en cuenta que existen una serie de factores de riesgo (personales, familiares, escolares, sociales, culturales, etc.) cuya presencia provoca que aumente la probabilidad de que se presenten fenómenos de violencia escolar.

De acuerdo a la Comisión Nacional de Derechos Humanos en el año 2016, el 40% de los alumnos sufren acoso escolar, de éstos, se cree que cerca del 60% de los niños que lo sufren son obesos. El tema de la obesidad y el sobrepeso en el bullying parece ser un factor determinante en los casos de niños acosados, pero que también hay que tener en cuenta que en ocasiones son los niños con sobrepeso u obesos los que acosan. Otra variable estudiada es el sexo, ya que los protagonistas de los casos de acoso escolar suelen ser niños y niñas en proceso de entrada en la adolescencia (12-13 años), siendo ligeramente mayor el porcentaje de niñas en el perfil de víctimas.⁵

Las causas más frecuentes de bullying en los colegios suceden generalmente por las diferencias socioeconómicas como la funcionalidad familiar, el rendimiento académico, religiosas, étnicas, sexuales y de género, la apariencia personal como el sobrepeso, obesidad o la discapacidad, y tiene un alto

impacto negativo que se evidencia en los cambios de comportamientos de la víctima.⁶

Estas evidencias sustentaron el presente trabajo que relaciona las variables biológicas como el peso por ser un factor de riesgo importante en la prevención y detección del bullying provoca que aumente la probabilidad de que se presenten fenómenos de violencia escolar. Asimismo el sexo se asocia a la incidencia de estos casos como se observó en el estudio de Abadio de Oliveira W. (Brasil, 2015) en su investigación “Resultados de la investigación de la salud del escolar”. El bullying se puede originarse por muchas razones, el hecho de ser mujer o varón puede incidir en estos sucesos, la apariencia también puede ser la principal causa así el simple hecho de lucir diferente físicamente puede ser motivo de bullying.⁷

Respecto a las variables psicológicas se estudió la autoestima pues las consecuencias que el fenómeno del acoso escolar (bullying) lleva consigo para la víctima son generalmente las más devastadoras; y aprende que no puede controlar los sucesos de su medio ambiente con sus respuestas por lo que deja de emitirlos. Finalmente se estudió las variables sociales como la funcionalidad familiar, estudios como de González N, Peñafiel A, Avilés M. (Ecuador, 2015), en el estudio sobre “Prevalencia del bullying y factores asociados en estudiantes del ciclo básico de la Unidad Educativa Guapán 2014”; y Cordero J. (Ecuador, 2015), en su estudio sobre “Funcionamiento familiar y bullying” reportan que este problema también viene de casa, con el maltrato físico o emocional que se vive en el entorno familiar, así los alumnos se ven afectados y desarrollan malas actitudes y como consecuencia son creadores de bullying en su entorno escolar o viceversa. Asimismo se estudió la variable social rendimiento académico relacionado al bullying que lleva consigo al fracaso y/o dificultades escolares.⁸

El estudio del bullying es escaso en nuestra ciudad, por lo que se requiere la construcción de conocimientos que permitan sistematizar y otorgar información de grupos vulnerables, como corresponde a la población escolar, para que sean utilizados como base teórica para el diseño y fundamentación de estrategias orientadas a realizar acciones desde las instituciones educativas para enfrentar este fenómeno que sucede en la vida escolar. Los resultados del estudio también constituyen base teórica para otros estudios de investigación científica, pues se refleja en la situación actual del país la necesidad de buscar soluciones claves. Por otro lado, tiene un impacto importante en las actividades de enfermería, quienes deben asumir la responsabilidad de crear conciencia sobre el acoso escolar y compartir información sobre las respuestas apropiadas y eficaces, pues tienen conocimientos especializados en su desempeño laboral para abordar los casos de las lesiones y violencia entre los niños y adolescentes y ayudarlos a limitar las consecuencias negativas del acoso escolar a través de la detección temprana y la intervención eficaz.

Por todo lo mencionado, nos sentimos motivados para realizar la presente investigación, planteando la siguiente interrogante: ¿Existe asociación entre factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017?

2. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Existe asociación entre los factores biopsicosociales: peso, sexo, autoestima, funcionalidad familiar, rendimiento académico y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017?

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación que existe entre los factores biopsicosociales y el bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Identificar los factores biológicos (peso, sexo) en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
2. Identificar los factores psicológicos (autoestima) en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
3. Identificar los factores sociales (funcionalidad familiar, rendimiento académico) en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
4. Identificar la presencia o ausencia de bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
5. Asociar los factores biopsicosociales y el bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.

CAPITULO II

1. MARCO TEORICO

1.1. ANTECEDENTES

Rodríguez J, Giuseppe M, Olaya P. (Colombia, 2016) en la investigación sobre “El exceso de peso a tempranas edades afecta la salud física y mental de niños y niñas y puede repercutir en su calidad de vida”, con el objetivo de evaluar la calidad de vida relacionada con salud (CVRS) en escolares con y sin sobrepeso y obesidad, siendo la muestra 679 escolares participantes de ambos sexos, con edades entre los 10 y 14 años de edad. Los resultados fueron: el 24% de los participantes presentaron bullying, donde el 19,9 % de escolares tuvieron sobrepeso y el 4,1 % obesidad; concluyendo que existe asociación significativa entre el sobrepeso y bullying con valor $p = 0,016; < 0,05$.⁹

González N, Peñafiel A, Avilés M. (Ecuador, 2015) en el estudio sobre “Prevalencia del bullying y factores asociados en estudiantes del ciclo básico de la Unidad Educativa Guapán 2014”, en una muestra de 144 estudiantes de las edades de 11 a 17 años, determinó la asociación entre el sexo, edad y dinámica familiar con el bullying. Los resultados fueron: con respecto al sexo el 53,2% de estudiantes del sexo masculino y el 46,8% de estudiantes del sexo femenino no refieren presencia de bullying respectivamente; por lo que no existe diferencia estadísticamente significativa entre varones y mujeres y el bullying con un valor $p = 0,6; < 0,05$. En referencia a la variable edad no existe diferencia estadísticamente significativa con el bullying de valor $p = 0,25; < 0,05$; concluyendo que existe asociación estadísticamente significativa con la dinámica familiar con un valor $p = 0,04; < 0,05$, considerando la salida del padre o madre del

hogar, las personas con las que viven, las discusiones y peleas que ocurren en casa y el sentirse mal en la casa.¹⁰

Cordero J. (Ecuador, 2015) en su estudio sobre Funcionamiento familiar y bullying realizado en el colegio Benigno Malo, en una muestra de 217 estudiantes de 14 a 19 años y sus familias, utilizando los cuestionarios de intimidación escolar CIE-A y de funcionalidad familiar FF-SIL, encontró que 15% de familias fueron disfuncionales y 42% fueron víctimas de bullying, 77% testigos de agresión física y 43% fueron intimidadores. De estos 56% fueron agresores verbales, 36% agresores verbales y físicos y 7% agresores físicos. Encontrando asociación estadística significativa entre sexo masculino y bullying ($p = 0,029; < 0,05$). También se encontró asociación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y bullying con valor $p = 0,01; < 0,05$.¹¹

Por otro lado, Abadio de Oliveira W. (Brasil, 2015) en su investigación transversal y exploratoria sobre causas del bullying tomando los resultados de la Investigación Nacional de la Salud del Escolar con datos provenientes de la encuesta epidemiológica realizada el año 2012, en una muestra de 109,104 estudiantes del 9^{no} año de la enseñanza fundamental de escuelas públicas y privadas localizadas en zonas urbanas o rurales, se obtuvo que: los porcentajes fueron mayores entre estudiantes del sexo masculino 7,9%, en relación a las estudiantes del sexo femenino 6,5%; entre las causas/motivos del bullying 51,2% no supieron especificar, la segunda mayor frecuencia de victimización fue relacionada a la apariencia del cuerpo (18,6%), seguida de la apariencia del rostro (16,2%). Encontrándose asociación estadísticamente significativa entre las causas/motivos de bullying con apariencia del cuerpo y apariencia del rostro con valor $p = 0,05; < 0,05$ y $p = 0,04; < 0,05$ respectivamente.¹²

Florencia G, Fridman L. (Argentina, 2015) realizó una investigación sobre el bullying y su vínculo con la personalidad y la autoestima de los adolescentes, con un muestreo no probabilístico intencional de 354 alumnos de un colegio privado de Rafael Castillo (Provincia de Buenos Aires), de un rango etario entre 11 y 18 años, los datos fueron recolectados de manera presencial en el establecimiento a través de un instrumento de evaluación autoadministrables, compuesta por las siguientes escalas: Escala de Autoestima de Rosemberg, Inventario de las Cinco Grandes, Cuestionario Multimodal de Interacción Escolar y otros. El resultado permite observar la confirmación de la relación inversa que existe entre la víctima del acoso escolar y la autoestima, a mayor victimización recibida menor autoestima, con un valor $p = 0,01; < 0,05$.¹³

Uribe A. Orcasita L, Gomez E. (Colombia, 2012) en una investigación sobre bullying, redes de apoyo social y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa de Santander, Colombia; con una muestra de 304 estudiantes de los grados sextos, novenos y undécimos de una institución educativa pública; las edades oscilaron entre los 10 a 18 años. Los resultados evidencian que el 30,5% de todos los estudiantes admitió que alguna vez ha agredido de diferentes formas a un compañero o compañera ridiculizándolo, golpeándolo, excluyéndolo o por medio de la amenaza, siendo la más repetitiva la ridiculización con un 44,5 %, los resultados demostraron la presencia de bullying en el 22,8% de los estudiantes evaluados. El 75,2% de ellos afirmo tener una familia normofuncional y otro porcentaje señalo tener una familia moderadamente disfuncional (20,1%) y gravemente disfuncional (4,7%). La investigación desarrollada evidenció existe asociación estadísticamente significativa entre los estudiantes que son agresores (bullying) y el funcionamiento familiar que perciben (moderadamente o gravemente disfuncional), con un Chi cuadrado 6,82 $p = 0,033 \leq 0,05$.¹⁴

Garcés VI. (Ecuador, 2012) en una investigación de metodología cuantitativa acerca de influencia del bullying en el rendimiento escolar de los estudiantes de octavo, noveno y décimo de básica de la unidad educativa San Francisco del Alvernia, de la Ciudad de Quito, durante el año lectivo 2011-2012, una muestra de 121 alumnos de ambos sexos, encontraron que del 39% estudiantes de octavo, 63% tienen bullying con un rendimiento de 14.1, mientras que el 37% no tienen bullying, con un rendimiento de 16.5; del 31% de noveno año, 52,6% tienen bullying con un rendimiento de 14.18, 47,4% no tienen bullying obtuvieron un rendimiento de 17.5; del 30% de estudiantes de décimo año, 40,5% tienen bullying con un rendimiento de 15.4, 59,5 % no tienen bullying obtuvieron un rendimiento de 15.4. Se evidenció la existencia de una relación entre rendimiento escolar y Bullying, a mayor grado de participación de los alumnos menor rendimiento escolar. Con un $p = 0,03; < 0,05$.¹⁵

Amemiya I, Oliveros M, Barrientos A. (Cusco, 2013) en una investigación sobre los factores de riesgo de violencia escolar (bullying) severa en alumnos entre quinto de primaria y quinto de secundaria de colegios privados de tres zonas de la sierra del Perú. Una encuesta validada en estudios previos, para identificar violencia escolar (bullying), fue aplicada a 736 alumnos, entre quinto de primaria y quinto de secundaria, de colegios privados de Ayacucho, Huancavelica y Cusco (Sicuni). Se consideró bullying severo cuando contestaron positivamente 5 a más de las 9 opciones posibles de la pregunta que indagaba sobre los tipos de violencia. Se comparó 37 alumnos portadores de bullying severo con 74 alumnos tomados al azar del grupo que no tuvo violencia. Con análisis bivariado y multivariado de regresión logística se identificó factores asociados significativamente a la violencia escolar severa. Los principales resultados fueron que del 47,4% de alumnos encuestados manifestó violencia escolar; de estos, 10,6% (37 alumnos) presentó bullying severo.

La regresión logística encontró asociación estadísticamente significativa de violencia escolar severa (bullying) y poseer un defecto físico con un $p=0,010; < 0,05$.¹⁶

Valverde Y. (Tacna, 2011) en su estudio descriptivo, correlacional sobre violencia escolar o bullying relacionado con el funcionamiento familiar, estudiantes de la I.E. Mariscal Cáceres en una muestra de 242 estudiantes entre varones y mujeres, el nivel de violencia escolar predominante es el moderado (42%), seguido del severo (38%). Además se determinó que los estudiantes que pertenecen a familias disfuncionales y severamente disfuncionales realizan la agresión entre pares o bullying de moderado a severo en un 15 a 18%. Obtuvo como resultado principal que existe una asociación estadísticamente significativa entre el bullying y el funcionamiento familiar ($p = 0,004; < 0,05$).¹⁷

1.2. BASES TEÓRICAS

A. FACTORES BIOPSIICOSOCIALES

Es la combinación de las características y comportamientos del organismo, determinadas por los siguientes aspectos: biológicos, que estudian la estructura y dinámica funcional que rigen la vida orgánica común a todos los seres vivos y sus principios explicativos fundamentales; psicológicos, que estudian el funcionamiento mental (pensamientos, emociones, conductas); y sociales que estudian las relaciones que se establecen entre las personas, cuyo papel es significativo en la actividad humana en el contexto de la salud o de la enfermedad o discapacidad.¹⁸

Con fines de la presente investigación, los factores biopsicosociales para el estudio fueron:

Factores biológicos

Son rasgos y características hereditarios físicos como el sexo, color de pelo, color de ojos, color de piel, altura, contextura física como el peso (sobre peso, obesidad).¹⁹

Los adolescentes pueden ser blanco de burlas, a menudo despiadadas, en la escuela debido a la apariencia física y con el tiempo, estas burlas pueden tener repercusiones emocionales, particularmente a medida que pierden amigos y autoestima. Muchas veces se dejan influenciar por los prototipos de belleza entregados tanto por la televisión como también por la escuela, la familia y la sociedad en general.⁹

Los factores biológicos estudiados son:

Peso

Es la suma de todos los componentes del organismo y representa la masa corporal total. Es uno de los parámetros que se mide con mayor frecuencia, y nos permite conocer en buena medida el estado nutricional actual del individuo, siempre que lo relacionemos con algunos otros parámetros como sexo, edad y contextura física, siendo uno de los factores por la cual los adolescentes suelen estigmatizar a sus compañeros.²⁰

Para conocer si un adolescente tiene un peso saludable se determina calculando el índice de masa corporal (IMC), considerado como criterio para evaluar el peso. Además, el IMC es un método económico y fácil de realizar para detectar categorías de peso que pueden llevar a problemas de salud.

Para los adolescentes, el IMC es específico con respecto a la edad y el sexo, y con frecuencia se conoce como el IMC por edad. Se calcula

dividiendo el peso de la persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m^2), luego el número del IMC se registra en las tablas de crecimiento del Center for Disease Control (CDC) para el IMC por edad (para niños o niñas) de 2 a 20 años para obtener la categoría del percentil (indicador utilizado con frecuencia para evaluar el tamaño y los patrones de crecimiento de cada niño), que indica la posición relativa del número del IMC del adolescente del mismo sexo y edad.²¹ Se clasifica de la siguiente manera:

- **Bajo Peso:** cuando el peso corporal del adolescente varón o mujer se considera insuficiente para mantener una buena salud, es decir cuando el IMC se ubica $<$ percentil 5.
- **Peso Normal:** cuando el peso corporal tiene un límite mínimo y uno máximo entre los cuales es probable mantener un buen estado de salud, del adolescente varón o mujer según su edad, es decir cuando el IMC se ubica \geq p 5 a \leq p 85.
- **Exceso de Peso:** comprende dos criterios: sobrepeso, que es la acumulación anormal o excesiva de grasa perjudicial para la salud, es decir cuando el IMC del adolescente varón o mujer según su edad se ubica dentro del percentil 85 hasta por debajo del percentil 95; y obesidad, que es un trastorno metabólico que conduce a una excesiva acumulación de energía en forma de grasa corporal en relación con el valor de IMC esperado según el sexo, talla y edad, es decir cuando el IMC del adolescente varón o mujer según su edad es mayor o igual al percentil 95.²²

Relación del peso y el bullying

Los niños con exceso de peso corren el riesgo de convertirse en blanco de burla de sus compañeros, ya que debido a su gran masa corporal son torpes y lentos para los juegos, temerosos e incapaces de defenderse de sus atacantes.²³ La burla o intimidación basada en el peso también puede

contribuir al aislamiento social o la baja aceptación por los pares de los escolares con sobrepeso. Este tipo de asedio afecta los adolescentes en su contexto escolar y se define como una serie de actos intimidatorios y agresivos o de manipulación por parte de un alumno o varios contra una o varias víctimas durante un periodo de tiempo más o menos prolongado.²⁴

Sexo

Es una variable biológica y genética que permite identificar a los seres humanos como mujer y como hombre. La diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en el aparato reproductor y otras diferencias corporales.

En esta perspectiva, sexo es una variable física. Estas diferencias físicas tienen consecuencias más allá de lo únicamente biológico y se manifiesta en roles sociales, especialización de trabajo, actitudes, ideas. En relación a la investigación, algunos estudios indican que tanto chicos como chicas participan de situaciones de violencia en la escuela, difiriendo en el tipo de acciones que emprenden. Este factor se distingue en masculino, propio del hombre; y femenino, propio de la mujer.²⁵

Relación de sexo y el bullying

Los datos encontrados en algunos estudios indican que chicos y chicas participan con más frecuencia en diferentes formas de conductas de bullying. Igualmente otras investigaciones refieren que las mujeres víctimas de bullying tienen más riesgos de consecuencias negativas posteriores.²⁶

Factores Psicológicos

Son pensamientos, sentimientos, actitudes u otras características cognitivas o afectivas de una persona que influyen en su comportamiento. “Psico” quiere decir todo lo referido a mente y comportamiento del hombre. Es

decir, los procesos mentales relacionados con el pensamiento y solución de problemas (inteligencia emocional) comprenden cambios en la percepción, memoria, razonamiento, creatividad y lenguaje.²⁷

El factor psicológico investigado fue:

Autoestima

Es el valor que el sujeto otorga a la imagen que tiene de sí mismo, es una actitud positiva o negativa hacia un objeto particular: el sí mismo.²⁸ Es el valor, el amor y respeto que tiene hacia sí y que es independiente de la forma como los demás le perciben. Es la conciencia de una persona de su propio valor, el punto más alto de lo que se es y de sus responsabilidades. La autoestima hace crecer nuestra autoimagen, brinda la fuerza y mantiene la motivación para enfrentarse a los fracasos, ayuda a fijar metas y aspiraciones a futuro. La autoconciencia y el amor propio consolidan la autoestima, generan aceptación y respeto.²⁹

Componentes de la autoestima:

La autoestima está ligada a tres componentes básicos, que son las percepciones, sentimientos y comportamientos, están íntimamente relacionados y cualquier déficit de sintonía en alguno de ellos puede generar conflictos en la autoestima. Así:

- Componente cognitivo. Se refiere al auto percepción, ligado con la propia evaluación acerca del desempeño en situaciones cotidianas. Algunos de los componentes incluyen: Defectuosa autoimagen, la incapacidad de discernir a quién confiar, diálogo interno negativo, falta de seguridad en sí mismo, comportamientos compulsivos y adictivos, crítica constante de los demás y ellos mismos y reaccionan en vez de responder.
- Componente afectivo. Con la respectiva valoración de lo positivo y negativo que hay en nosotros surgen emociones al respecto, como

- valoración, sentimiento, admiración, desprecio, afecto, gozo o dolor. Es decir, a mayor carga afectiva, mayor potencia de la autoestima.
- Componente conductual. Significa decisión e intención de actuar y llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente con lo que sentimos y pensamos. Con estas conductas se buscaría la autoafirmación dirigida hacia el propio yo y en busca de la consideración y el reconocimiento de los demás.³⁰

Tipos de autoestima:

Autoestima alta: es un estado en que la persona se siente segura de sí mismo, se valora y tiene amor propio. Los adolescentes que presentan una autoestima alta tienden a ser más capaces de expresar una opinión controvertida, ser más capaces de autoprobarse, ser más capaces de aprobar a los demás, más asertivos, más decididos, menos ansiosos, menos sensibles a la crítica, ser capaces de competir, y ser más capaces de reconocer las características positivas o negativas de los demás.³¹

Los autoestimados se muestran confiados, responsables, coherentes, expresivos, racionales, intuitivos, cooperativos, solidarios y deseosos de cooperar y correr riesgos. Además, tienden a ser amistosos, armónicos, autónomos, optimistas, alegres, activos, operativos, tolerantes, pero críticos a la vez y de buen humor. Se muestran deseosos de aprender y trabajar, agradecen, reflexionan, producen, se socializan, son comunicativos, disfrutan la vida, aman y cuidan su cuerpo y su salud, generalmente se muestran originales, honestos, entusiastas, modestos, optimistas, expresan sus sentimientos, se relacionan con personas positivas y hablan bien de los demás, son ejemplos para los demás y están orgullosos de sí mismos.³²

Autoestima baja: en ella se encuentran numerosos problemas psicológicos, estos se encuentran asociados con: dependencia, excesiva necesidad de aprobación, sentimientos de desesperanza, hostilidad marcada, depresión, ansiedad, salud mental alterados, aislamiento que conlleva a estas personas tiendan a desvalorizarse y a proyectar sus propios sentimientos a los demás.³⁰ Además, tienden a discriminar, ofender, descuidar su cuerpo, perder el tiempo, inhibirse, negar otros puntos de vista, posponer decisiones, maltratar a los demás, hablar mal de los demás, y tener adicciones como el cigarro, el licor y la droga.

Relación entre la autoestima y el bullying

Jean Piaget, psicólogo suizo considera que uno de los momentos claves del desarrollo de la autoestima está entre las edades de 4 y 12 años de edad, momento en el cual el individuo desarrolla el concepto de la moralidad, que le permitirá juzgar la intensidad de los actos y sus consecuencias en relación a las normas y reglas. Asimismo el psicoanalista Erik Erikson explica que durante la adolescencia ocurre un proceso crítico de búsqueda de la identificación. En esta etapa se presenta un proceso de auto clarificación, conflicto y desarrollo emocional. Por lo tanto; los adultos y las políticas de las instituciones educativas cumplen un importante rol para la socialización del menor, como así también lo son las relaciones con sus compañeros escolares. La autoestima es un elemento básico en la formación personal de los adolescentes, dependerá de su desarrollo en el aprendizaje, de las buenas relaciones, actividades en la construcción de su felicidad, cuando adquiere una buena autoestima se sentirá competente, seguro de sí mismo y valioso, su comunicación será fluida, y tendrá relaciones sociales adecuadas. Al contrario el adolescente con baja autoestima no confiará en sus propias habilidades ni en las de los demás, se sentirá inferior a otros, se comportará más tímido, crítico y mostrará poca creatividad, desarrollará conductas agresivas y aislamiento social.²⁹

Mediciones de la autoestima

Existen varios instrumentos que miden la autoestima entre ellos tenemos:

La Escala de Autoestima de Rosemberg, es quizás la medida de autoestima más utilizada en las investigaciones. La prueba consta de 10 preguntas, entre 1 y 4, que permite obtener una puntuación mínima de 10 y máxima de 40. Las frases están enunciadas una mitad en forma positiva y la otra mitad en forma negativa, al objeto de evitar el llamado efecto de “aquiescencia autoadministrada”. Se clasifica en autoestima baja y autoestima alta. El Dr. Rosemberg es autor y editor de numerosos libros y artículos, y su trabajo en el concepto de sí mismo, gran parte de su obra se centró en examinar cómo la posición social, las variables raciales o étnicas y los contextos institucionales, como la escuela o la familia se relacionan con la autoestima.³²

El inventario de Autoestima de Coopersmith corresponde a un instrumento de medición cuantitativa de la autoestima. Este fue presentado originalmente por Stanley Coopersmith en 1967. El autor escribe el instrumento como inventario consistente en 50 ítems referido a las percepciones del sujeto en cuatro áreas: sus pares, padres, colegio y así mismo. Clasifica a la autoestima en: baja autoestima, promedio bajo, promedio alto y alta autoestima.²⁸

Factores sociales

Son aquellas factores que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren. Es de gran influencia en el desarrollo del ser humano ya que vivimos en constante interacción con la sociedad y esta muchas veces determina el comportamiento y puede

llegar a formar valores o al contrario romper valores y conductas aprendidas.²⁷

Los factores sociales estudiados, comprenden:

Funcionalidad Familiar

Es aquel conjunto de atributos que caracterizan a la familia como sistema y que explican las regularidades encontradas en la forma cómo el sistema familiar opera, evalúa o se comporta. La funcionalidad familiar es la capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa. El funcionamiento familiar no es un asunto de todo o nada, por lo que muchas veces se hace necesario cuantificarlo desde el grado óptimo hasta el más disfuncional.³³

Familia Funcional: la principal característica de una familia funcional es que promueve un desarrollo favorable para todos sus miembros, teniendo jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio. La familia funcional tiene la capacidad de manejar la proximidad y la distancia entre sus miembros, logrando el contacto afectivo y cálido entre todos; pero al mismo tiempo siendo capaces de permitir que cada uno tenga sus propios espacios, sus actividades personales y su vida social independiente. Las familias funcionales son aquellas familias en las que sus miembros se realizan, se desarrollan, viven, aman manifiestan sus logros y fracasos, aprenden a buscar y a aceptar la felicidad.³⁴

Familia Disfuncional: Es una familia en la que los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se produce continua y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones. A veces los adolescentes crecen en tales familias con el entendimiento de que tal disposición es normal. Las

familias disfuncionales son principalmente el resultado de adultos codependientes, y también pueden verse afectados por las adicciones, como el abuso de sustancias (alcohol, drogas, etc.). Otros orígenes son las enfermedades mentales no tratadas, y padres que emulan o intentan corregir excesivamente a sus propios padres disfuncionales. En algunos casos, un padre inmaduro permitirá que el padre dominante abuse de sus hijos.

Relación del bullying y la funcionalidad familiar

Los hijos son el fiel reflejo del ambiente en el que viven en el hogar, ese ambiente que hace que alegrías y tristezas, emociones y problemas sean absorbidos por los niños y reproducidos por los adolescentes. La familia puede volverse nociva, cuando sin saberlo o involuntariamente no cumple con su función, creando así relaciones tensas entre sus integrantes. Bajo este contexto, las posibilidades de concentrarse en los estudios, pensar en el desarrollo y crecimiento personal y la adquisición de valores es mínima para el adolescente que integra este tipo de familia, ya que la energía vital se encuentra concentrada en un permanente estado de defensa, lo que imposibilita al individuo y lo sume en la apatía y la inacción. Algunas situaciones familiares son claramente desfavorables y riesgosas para la socialización de los adolescentes; la violencia doméstica, la falta de recursos materiales y económicos para asegurar el sustento diario, la ausencia de lazos estables y solidarios con los otros.

Mediciones de la funcionalidad familiar

Cuestionario de funcionalidad familiar: es un cuestionario de cinco preguntas, que busca evidenciar el estado funcional de la familia, funcionando como una escala en la cual el entrevistado coloca su opinión respecto del funcionamiento de la familia para algunos temas clave considerados marcadores de las principales funciones de la familia. Este

cuestionario pertenece al Formato de Atención Integral del Adolescente del Ministerio de Salud del Perú. El registro de esta percepción es particularmente importante en contextos como la práctica ambulatoria, en el cual no es común que los usuarios manifiesten directamente sus problemas familiares, y por el contrario es difícil encontrar profesionales de salud especializados en abordar tales temas cuando este los detecta en la conversación durante la consulta. Se clasifica en familia funcional y familia disfuncional.

Test FF-SIL: fue diseñado y valorado en Cuba con el objetivo de evaluar el funcionamiento familiar. El test consta de 14 proposiciones y 7 categorías que definen el funcionamiento familiar. Estas son cohesión, armonía, comunicación, afecto, adaptabilidad, rol, y permeabilidad. Se clasifica en familia funcional, familia moderadamente funcional, familia disfuncional, familia severamente disfuncional.³⁵

Rendimiento Académico

Se define como el producto de un continuo proceso de aprendizaje y enseñanza en una interacción alumno-docente. Cuantificado por una nota o calificativo de este proceso que un alumno obtiene a través de exámenes y pruebas en el medio educativo. Culturalmente el rendimiento académico ha sido uno de los pilares de la motivación de todo alumno, es decir, éste se siente valorado en la medida que obtiene buenas calificaciones en el colegio, de lo contrario, lo hace sentirse de alguna u otra manera distinto, disminuido, inútil, rechazado.³⁶

El rendimiento académico es una preocupación constante para los educadores, pedagogos, psicólogos, quienes desde su enfoque se han dado a la tarea de analizar, reflexionar y construir alternativas para apoyar a alumnos y padres de familia, haciendo especial énfasis en descubrir y

entender cuáles son los obstáculos que se presentan en el proceso de enseñanza-aprendizaje y que generan el bajo rendimiento académico, así como valorar el impacto que esto tiene en la vida diaria de los alumnos. Cuando se tiene un hijo con dificultades escolares generalmente la problemática no solo se observa en las calificaciones, sino que va acompañada por alarmantes quejas de los profesores acerca de su conducta (agresividad, pasividad, distracción) lo que hace más complejo el fenómeno.

Relación entre acoso escolar y rendimiento académico

Actualmente existen pocos estudios a nivel internacional sobre la relación directa del acoso escolar y el rendimiento académico; a nivel nacional son casi inexistentes. Sin embargo, los pocos estudios hacen referencia a las conductas del “agresor”, como aquellas con alto nivel delictivo, peleas, robos, maltratos, así como diferentes tipos de maltrato. En cuanto a la víctima, se visualiza a los alumnos rechazados, aislados y con pocas habilidades sociales. Ambas características comportamentales son relacionadas con los logros académico, los niveles de ausentismo y de autoestima y las habilidades sociales, específicamente en las relaciones del adolescente con los pares.³⁶

El alumno(a) de "bajo rendimiento escolar" es un estudiante que tiene dificultades para enfrentar en forma adecuada la situación de aprendizaje en general. Este estudiante, más allá de las dificultades a nivel de pensamiento que pueda presentar, muestra una inadecuada estructuración de su tiempo. Tiene una necesidad fundamental de "valer", de ser reconocido y aceptado por los adultos como por su grupo de pares, no por sus éxitos escolares, sino por sus valores personales que constituyen su fuente de satisfacción y tranquilidad. Los alumnos con bajas calificaciones presentan un perfil que los diferencia y los destaca del resto de sus

compañeros. Todos ellos coinciden en tener una historia escolar poco exitosa, desmotivadora, muestran un físico desganado, poco entusiasmo por el estudio y esperan una última oportunidad de ayuda, ya que la mayoría de ellos ha tenido un largo recorrido de apoyo pedagógico.³⁷

Mediciones del rendimiento académico

Calificaciones escolares: se pueden realizar comparaciones con meses o años anteriores y extraer conclusiones de cambio, éstos indican la necesidad de más análisis para determinar la intervención adecuada. . En un amplio sentido, se plantea que fracasa todo alumno cuyo rendimiento se encuentra por debajo de sus aptitudes. Normalmente se valora la existencia de bajo rendimiento escolar desde una perspectiva pedagógica, de forma que son aquellos alumnos que no alcanzan los objetivos mínimos del currículum, evaluados a través de los promedios escolares.³⁴

Escala Estimativa: este instrumento permite verificar el grado de intensidad de un hecho, característica o acción, además. Es útil para evaluar con precisión y de modo específico acciones complejas, asimismo, los datos obtenidos permiten observar el avance de los alumnos. Se construyen a partir de indicadores cualitativos que expresen la calidad de los aprendizajes, actitudes y conductas.

B. BULLYING

El término deriva de una palabra inglesa, aceptada a nivel mundial para referirse al acoso entre compañeros, y definido como una forma ilegítima de confrontación de intereses o necesidades en la que uno de los protagonistas —persona, grupo, institución— adopta un rol dominante y obliga por la fuerza a que otro se ubique en uno de sumisión, causándole con ello un daño que puede ser físico, psicológico, social o moral.³⁸

Rosario Ortega una de las mayores investigadoras de este fenómeno, tradujo la palabra bullying de lengua inglesa al español como: acoso, intimidación, exclusión social y maltrato. Por lo tanto, el bullying abarca la misma concepción que acoso escolar y se refiere al maltrato vivido dentro del ámbito educativo, al tratarse de un comportamiento altamente agresivo donde el actor utiliza su propio cuerpo o un objeto para infligir una lesión o un daño a otro individuo, por un tiempo prolongado abusando de su poder.³⁹

Manifestaciones de bullying:

Las diferentes manifestaciones del bullying son la violencia física, verbal, psicológica, el aislamiento social, la violencia sexual, sumándose recientemente a estas el cyberbullying (es el uso de los medios telemáticos como el internet, telefonía móvil y videojuegos online principalmente para ejercer el acoso psicológico entre iguales).

La violencia física se subdivide en maltrato directo e indirecto, el primero se da cuando se ataca físicamente a la víctima mediante golpes, empujones y/o amenazas con armas; el segundo cuando se atenta contra las pertenencias de éstas, se esconde, roba y/o rompe intencionadamente los objetos personales de éstas.

La violencia verbal, también se divide en directas, las cuales se reflejan mediante amenazas, insultos, bromas ofensivas, puesta de sobrenombres, entre otros; e indirectas en los casos que se habla mal de la víctima, se difama y/o se divulgan rumores acerca de su persona.³⁹

La violencia psicológica, son acciones dirigidas a minimizar la autoestima del adolescente. Convergen todos los tipos de maltrato, el fin que persigue esta manifestación de acoso es instaurar miedo en el sujeto hostigado, por lo cual se acecha, vigila, intimida, desvaloriza, humilla, se obliga a realizar

acciones contra su propia voluntad, aislándolo socialmente produciendo de este modo la anulación del sujeto y de su propia autoestima.⁴⁰

En la violencia sexual, se hostiga a la víctima por medio de manifestaciones ya sean explícitas o implícitas, de contenido libidinal. Se la presiona y/o chantajea para que realice actos de connotación sexual contra su voluntad, se realizan comentarios, insinuaciones de índole sexual.⁴¹

El Cyberbullying o Ciberacoso es una práctica, que ha venido de la mano del avance de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). Hoy en día las computadoras, tablet, celulares, así como también las herramientas de estos como las diferentes redes sociales, en las que se destaca Facebook, Twitter, YouTube, sumándose recientemente Whatsapp, son utilizadas por un estudiante o grupo de ellos para hostigar intencionalmente a otro u otros estudiantes con el fin de causarle daño, y así como en el bullying esta conducta se repite a lo largo del tiempo.⁴²

Agentes involucrados en el bullying

El agresor: Los adolescentes agresores presentan situaciones sociales negativas, tienen mayor tendencia al uso de la violencia y de la fuerza, presentan dificultad para cumplir normas, relaciones negativas con los adultos, bajo rendimiento, escasa capacidad de autocrítica. Es líder de grupo debido a su fuerza, no es buen alumno, frecuentemente repetidor por lo cual es mayor y más corpulento que el resto del salón, puede cumplir trastornos por déficit de atención con impulsividad lo cual podría explicar el poco interés por las consecuencias de sus actos debido a que carecen de empatía y culpabilidad, muchas veces provienen de hogares disfuncionales. El agresor podría actuar de forma indirecta, siendo el que

ejecuta el comportamiento de forma directa y personalmente. Y al agresor indirecto que solo dirige el comportamiento de sus seguidores.³⁹

La víctima: no suele ser popular, es tímido, introvertido, con personalidad débil, diferencias o defectos físicos y con falta de habilidades sociales.⁴⁰ Pueden ser de ambos sexos, son personas caracterizadas por la debilidad, inseguridad, sensibilidad, son adolescentes tranquilos y tímidos con bajos niveles de autoestima, indica que hay una excesiva protección paterna que genera a los adolescentes dependientes y apegados al hogar, y que esta sea la causa y efecto del acoso; las víctimas son menos fuertes físicamente no son agresivos ni violentos reflejan un alto nivel de ansiedad le da inseguridad, puede darse el ataque hacia la víctima por que utilice lentes, por el color de piel, pelo y/o dificultades del habla así como también el peso o altura. Hay dos tipos de víctimas, la provocativa suele exhibir sus características, la víctima provocativa suele actuar como agresor mostrándose violenta y desafiante y provocan reacciones negativas a sus compañeras; y la víctima pasiva que es la más común, son alumnos inseguros y sufren en silencio el acoso del agresor es una reacción sumisa y un modelo ansioso con debilidades físicas.²⁹

Los espectadores: Son alumnos modelos que interiorizan errores de atribución hacia la víctima considerándola como alguien que se merece ser agredido o tienen miedo de terminar siendo víctimas y por eso callan. Al respecto el modelo de contagio social que actúa en los grupos y afecta a todos y sobre todo a aquellos que no tienen espíritu crítico, que son inseguros, dependientes y no cuentan para el resto de sus compañeros.⁴³

Mediciones del bullying

El primer instrumento para evaluar bullying fue elaborado por Olweus (1983), el cual fue adaptado y utilizado en diferentes países, lo que

permitió hacer comparaciones interculturales. Luego se crearon otros cuestionarios según roles y tipo de actores, esto es, para victimarios, para víctimas, para víctimas y victimarios y en conjunto para las víctimas, victimarios y espectadores, además si ese ejerce de forma presencial o mediante cyberbullying.

Cuestionario sobre Intimidación y Maltrato entre Iguales- CIMEI (Avilés & Monjas, 2005). Cuestionario desarrollado en el año 1999 en Valladolid (España), es un instrumento que sirve como explorador del bullying y como pronosticador del riesgo de ocurrencia del maltrato, a partir de los ítems contenidos en seis dimensiones.

C. TEORÍAS ACERCA DE BULLYING

Las teorías explicativas generales sobre el origen de la conducta agresiva/violenta en el ser humano, pueden aplicarse para tratar de entender el comportamiento violento del adolescente en la escuela. A continuación, mencionaremos algunas de ellas:

Teoría de Acoso Escolar

Propuesto por Dan Olweus (Noruega, 1973), quien fue el primero en abordar la problemática del acoso escolar posteriormente denominado bullying. En 1983 aparecen los primeros informes relacionados con la violencia escolar en el que Dan Olweus da cuenta de sus estudios. En la década de 1970, el Dr. Dan Olweus inició la primera investigación mundial intimidación sistemática, afirmando que la violencia entre iguales se expresa con el término Mobbing (en Noruega y Dinamarca) que puede entenderse como “grupo grande de personas que se dedican al asedio, una persona que atormenta, hostiga y molesta a otra”.

La situación de acoso e intimidación y la de su víctima queda definida en los siguientes términos: “Un alumno es agredido o se convierte en víctima cuando está expuesto, de forma repetida y durante un tiempo, a acciones negativas que lleva a cabo otro alumno o varios de ellos. En esta situación se produce también un desequilibrio de fuerzas (una relación de poder asimétrica): el alumno expuesto a las acciones negativas tiene dificultad para defenderse y en cierto modo está desvalido frente a quienes lo hostigan”.

Según Dan Olweus, tres actores se ven directamente involucrados en el acoso escolar: los acosados o víctimas, los acosadores o agresores, y los espectadores. Existen varios tipos de víctimas: “Las típicas, entre las que se encuentran los estudiantes más ansiosos e inseguros que suelen ser cautos, sensibles y tranquilos; poseen baja autoestima, tienen una opinión negativa de sí mismos y de su situación; y frecuentemente son considerados como fracasados sintiéndose estúpidos y avergonzados. A este tipo de víctimas se le ha llamado pasivas o sumisas y no responderán al ataque ni al insulto. Otro tipo de víctimas son las provocadoras que se caracterizan por una combinación de modelos de ansiedad y reacción agresiva”. Dan Olweus descubre la existencia de varios tipos de agresores: los “típicos que se distinguen por su belicosidad con sus compañeros y en ocasiones con los profesores y adultos. Estos agresores sienten la necesidad del poder y del dominio, parece que disfrutan cuando tienen el control y necesitan dominar a los demás”. Sobre los espectadores, indica que a los estudiantes que no participan en las intimidaciones y que generalmente no toman la iniciativa, se les denomina “agresores pasivos, seguidores o secuaces”. Así pues, señala una conducta de persecución física y psicológica es considerada como característica importante del acoso escolar. Indica este autor que el acoso se puede entender como una agresión directa e indirecta a la víctima.⁴⁴

Teoría del Aprendizaje Social

Esta teoría propuesta por Bandura (1976), quien considera que el comportamiento agresivo es el resultado de un aprendizaje por observación e imitación. La imitación de la conducta agresiva dependerá de si el modelo observado obtiene o no recompensas positivas de su agresividad: si obtiene un beneficio se incrementará la probabilidad de que se imite el comportamiento agresivo, pero si el modelo es castigado por su conducta disminuirá la probabilidad de imitación. Desde esta perspectiva cobran especial relevancia modelos tan importantes para la persona como los padres y los amigos. Volviendo al terreno de la violencia en la adolescencia, se ha constatado que los padres de adolescentes agresivos suelen fomentar y tolerar la agresividad, no castigan la conducta agresiva del hijo e incluso en ocasiones la alaban. Igualmente, en el contexto escolar, muchos adolescentes son halagados y animados por sus propios compañeros y obtienen el beneficio social del respeto y la popularidad cuando se comportan agresivamente, lo que aumenta la probabilidad de que este tipo de comportamientos se siga utilizando.⁴⁵

Teoría de la Frustración

Esta teoría propuesta por Dollard, Miller y sus colaboradores (1938) en sus estudios de la Universidad de Yale, considera que todo comportamiento agresivo es la consecuencia de una frustración previa. Estos autores postulan que existe una relación causal directa entre la frustración provocada por el bloqueo de una meta y la agresión. Consideramos que en la violencia escolar esta frustración muchas veces se ve reflejada en los adolescentes cuyas metas tanto en el ámbito estudiantil como familiar se ven bloqueadas, por lo tanto los factores externos al propio ser humano se ven involucrados para generar estos sentimientos, que si no son controlados en los alumnos, pueden externarse como violencia.⁴⁵ Este tipo de frustración hace que el sujeto se enfade sin llegar a ponerse

directamente agresivo; para que se produzca una agresión directa es necesario que existan señales de ataque relacionadas con alguna forma de estimulación dolorosa. Además, estas reacciones no son iguales en todos los sujetos, sino que son diferentes según el sexo. En general, los hombres son más agresivos que las mujeres. Asimismo, ha demostrado que la tolerancia al dolor varía con las normas del grupo. Estudios posteriores sobre este tema apoyan la tesis de que sin una estimulación dolorosa la frustración influye poco en la aparición de un comportamiento agresivo.⁴⁶

2. DEFINICIONES OPERACIONALES

2.1. VARIABLE INDEPENDIENTE (X)

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES

Son aquellos elementos que condicionan el funcionamiento del ser humano en el contexto de salud o enfermedad/percepción de enfermedad, constituyen tres dimensiones determinados por los aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

Factores Biológicos

a) Peso: es el parámetro cuantitativo para valorar el crecimiento, el desarrollo y el estado nutricional del adolescente en estudio. Fue medido según el índice de masa corporal y se registró en las tablas de percentiles de Índice de Masa Corporal por edad de 2 a 20 años, según sexo, del Center for Disease Control (CDC), para obtener la categoría del percentil, de la siguiente manera:

- Bajo Peso: cuando el IMC es $<$ percentil 5.
- Peso Normal: cuando el IMC es \geq percentil 5 y \leq 85.
- Exceso de Peso: cuando el IMC es \geq percentil 85.

b) Sexo: es una condición biológica de la persona. Operacionalmente se define como:

- Masculino: cuando presentó características biológicas propias a la condición de este género.
- Femenino: cuando presenta características biológicas propias a la condición de este género.

Factores psicológicos

c) **Autoestima:** es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas a la autovaloración. Operacionalmente se midió a través de la Escala de Autoestima de Rosenberg, categorizándolo como:

- Autoestima Baja: cuando obtuvo un puntaje entre 10 a 29.
- Autoestima Alta: cuando obtuvo un puntaje entre 30 a 40.

Factores Sociales

d) **Funcionalidad familiar:** se define como la capacidad de los miembros de la familia para transmitir sus experiencias de forma clara y directa, para afrontar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y la crisis por las que atraviesan. Fue medido mediante el Cuestionario de Funcionalidad familiar (MINSA – Formato de Atención Integral de Salud del Adolescente), como:

- Familia disfuncional: cuando el alumno obtuvo ≤ 6 puntos en el cuestionario.
- Familia funcional: cuando el alumno obtuvo > 6 puntos en el cuestionario.

e) **Rendimiento Académico:** Es el producto del continuo proceso de enseñanza-aprendizaje en una interacción alumno - docente. Operacionalmente fue definido por la evaluación del alumno registrado en el Acta de evaluación del Ministerio de Educación, como:

- Muy Bueno: cuando obtuvo de 17 a 20
- Bueno: cuando obtuvo de 14 a 16
- Regular: cuando obtuvo de 11 a 13
- Malo: cuando obtuvo de 0 a 10

2.2. VARIABLE DEPENDIENTE (Y)

BULLYING: Es cualquier forma de maltrato psicológico, verbal, físico o cyberbullying producido entre alumnos de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado. Operacionalmente se midió con el Cuestionario de Bullying (Cuestionario adaptado de Preconcepción de Intimidación y Maltrato entre Iguales), y se categorizó como:

- Presencia de bullying: cuando marca en el cuestionario las alternativas b, c, d o e, en las preguntas N° 2, 7, 8, 9, 10 y 11,
- Ausencia de bullying: cuando marca en el cuestionario la alternativa “a” en las preguntas N° 2, 7, 8, 9, 10 y 11.

3. HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe asociación estadística significativa entre los factores biopsicosociales (peso, sexo, autoestima, funcionalidad familiar, rendimiento académico) y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.

3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

1. El peso está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
2. El sexo está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
3. La autoestima está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
4. La funcionalidad familiar está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
5. El rendimiento académico está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

1. Método y Diseño de Investigación

Método de investigación

El presente estudio es de tipo Cuantitativo porque se inició con ideas preconcebidas acerca del bullying lo cual permite conocer cómo se interrelacionan las variables peso, sexo, autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento académico.

Diseño

El diseño que se empleó fue el no experimental de tipo descriptivo, correlacional, transversal.

2. Población y Muestra

Población

La población objetiva estuvo conformada por 208 alumnos (100%) del 6^{to} grado de primaria, ubicados en los turnos de mañana y tarde del colegio Ramón Castilla y Marquesado de la ciudad de Iquitos.

Muestra

a) Diseño muestral

El tipo de diseño utilizado fue el no probabilístico por conveniencia, dado que los alumnos fueron seleccionados por la accesibilidad y proximidad para los investigadores, y dada la cantidad reducida de población no fue necesario aplicar ninguna fórmula estadística, sino que se tomó el criterio de trabajar con el 95%, es decir 198 estudiantes. Se

consideró un 5% de la población para criterios de exclusión porque es el promedio de ausencia y falta por enfermedades y otros motivos de los alumnos.

b) Selección de la Muestra

La selección muestral se realizó siguiendo las indicaciones de los criterios de inclusión y exclusión señalados, hasta completar el total de la muestra.

c) Criterios de inclusión

- Ser alumno del 6^{to} grado de primaria.
- Asistir en turno mañana o tarde.
- Consentimiento informado de los padres
- Asentimiento informado del alumno
- Participación voluntaria.

d) Criterios de Exclusión:

- Alumno que no aceptó participar en el estudio.
- Alumno que estuvo ausente el día de la recolección de datos.

4. Técnica e instrumentos

Técnica

Se utilizaron dos técnicas:

- La encuesta de tipo autoadministrada, donde los alumnos marcaron las repuestas de los ítems y las preguntas, guiados por los investigadores. Se realizó para obtener información de los participantes sobre las variables en estudio. Esta técnica se aplicó en los siguientes instrumentos: Escala de Autoestima de Rosemberg, Cuestionario de Funcionalidad familiar y Cuestionario de Bullying.

- Registro Antropométrico, realizado por los investigadores midiendo el peso y la talla de cada alumno, al término de la encuesta.

Instrumentos: los instrumentos que se emplearon en el estudio fueron los siguientes:

a) Escala de Autoestima de Rosenberg: fue desarrollada originalmente por Rosenberg (1965) para la evaluación de la autoestima en adolescentes. Está compuesta por 10 ítems cuyos contenidos se centran en los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo/a. La mitad de los ítems están enunciados positivamente y la otra mitad negativamente. Aunque en sus inicios fue diseñada como escala de Guttman, posteriormente su puntuación se ha venido a utilizar habitualmente como escala tipo Likert, donde los ítems se responden en una escala de cuatro puntos (1= Muy de acuerdo, 2= De acuerdo, 3= En desacuerdo, 4= Totalmente en desacuerdo). Para su corrección se invierten las puntuaciones de los ítems enunciados negativamente (3, 5, 8, 9 ,10) y posteriormente se suman todos los ítems, oscilando la puntuación total, por tanto, entre 10 y 40. Diversos estudios han mostrado sus adecuadas características psicométricas, apoyando su utilización en diferentes idiomas (Rosenberg, 1965; Silbert & Tippett, 1965; Kaplan & Pokorny, 1969; Shahani, Dipboye & Phillips, 1990; Hagborg, 1993; Curbow & Somerfield, 1991; Kernis & Grannemann, 1991; Roberts & Monroe, 1992). Este instrumento clasifica la autoestima como autoestima alta (30-40 puntos) y autoestima baja (10-29 puntos), con una validez de 97,14 % y confiabilidad de 82%.⁴⁷

b) Cuestionario de Funcionalidad familiar: en la presente investigación se utilizó el instrumento estandarizado del MINSA (Ministerio de Salud) del Formato de Atención Integral del Adolescente que evalúa la

funcionalidad del individuo en la familia. Diseñado en 1978 por el doctor Gabriel Smilkstein, propuso la aplicación para los equipos de Atención Primaria, en su aproximación al análisis de la función familiar básica. La consistencia interna medida del instrumento fue consistencia interna de alfa de Cronbach de 0,84 a 0,86. La validación inicial de este cuestionario mostró un índice de correlación de 0.80 entre este test y el instrumento previamente utilizado (PlessSatterwhite Family Function Index). Posteriormente, se evaluó en múltiples investigaciones, mostrando índices de correlación que oscilaban entre 0,71 y 0,83, para diversas realidades. Consta de 5 ítems con tres alternativas de respuestas. Si la puntuación es mayor de 6 puntos se considera familia funcional, si es menor o igual a 6 puntos, familia disfuncional.

c) **Ficha de Rendimiento Académico:** fue medido por la última evaluación registrada del alumno que se evidencia en la libreta de notas, donde la nota final fue registrada en la ficha de rendimiento académico categorizándolo en: Muy bueno cuando obtuvo entre 17 a 20, Bueno de 14 a 16, Regular de 11 a 13 y Malo cuando obtuvo de 0 a 10.

d) **Cuestionario de Bullying:** se utilizó el instrumento estandarizado también denominado Cuestionario sobre Preconcepciones de Intimidación y Maltrato entre iguales, que consta de 12 preguntas con diversas opciones de respuesta. Este cuestionario comprende las siguientes preguntas: ¿Cuáles son en tu opinión las formas más comunes de maltrato entre compañeros?, ¿Cuántas veces te han intimidado o maltratado algunos/as de tus compañeros/as?, Si tu s compañeros/as te han intimidado en alguna ocasión ¿desde cuándo se producen estas situaciones?, ¿En qué lugares suelen ocurrir estas situaciones de intimidación?, Si alguien te intimida, ¿hablas con alguien de lo que te sucede?, ¿Quién suele parar las situaciones de intimidación?, ¿Has

intimidado o maltratado a algún compañero a alguna compañera?, Si te han intimidado en alguna ocasión, ¿por qué crees que lo hicieron?, Si has participado en situaciones de intimidación hacia tus compañeros/as ¿por qué lo hiciste?, ¿Por qué crees que algunos/as chicos/as intimidan a otros/as?, ¿Con qué frecuencia han ocurrido intimidaciones en tu colegio durante el semestre?, ¿Qué tendría que hacerse para que se solucione este problema?

Este instrumento fue utilizado en una investigación de Vargas A, 2014 (Bullying en niños y adolescentes con diabetes mellitus tipo I) donde obtuvo una validez de 90%. Por otro lado, el tratamiento estadístico arrojó un alfa de Cronbach que permitió valorar los coeficientes de fiabilidad de las variables integradas en cada uno de los ítems y fue de 0,8278.⁴⁸

Validez y confiabilidad

Todos los instrumentos que se aplicaron en la investigación fueron estandarizados y se detallan a continuación : la variable peso fue medido según el criterio de IMC (Índice de Masa Corporal para la edad) para niños de 2 a 20 años y los materiales que se utilizaron para su obtención fueron la báscula electrónica y el tallímetro de madera móvil. Escala de Autoestima de Rosenberg: con una validez de 97,14 % y confiabilidad de 82%, es decir que es aceptable. Esta validación se obtuvo del estudio de Tapullima FA, Pizarro CA, Gonzales AC, en su investigación Factores biopsicosociales y frecuencia de consumo de alcohol, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos 2016, Cuestionario de Funcionalidad familiar con una validación de 80% y consistencia interna alfa de Cronbach de 0,85. Cuestionario de bullying: en el estudio de Vargas AC, sobre Bullying en niños y adolescentes con diabetes mellitus tipo I, Venezuela en el año 2014 se encontró con una validez de 90% y una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,8278, es decir que es aceptable.

El día 07 de noviembre del 2017, se realizó la prueba piloto con el fin de determinar el tiempo de duración de la misma. La prueba piloto estuvo conformada de 10 estudiantes que no fueron parte de la muestra. El tiempo de aplicación de los instrumentos fue de 20 minutos y el control de peso y talla fue de 10 minutos, para los 10 estudiantes.

4. Procedimiento de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se prosiguió de la siguiente manera:

- a) Se solicitó autorización respectiva para la recolección de datos a través de la Decana de la Facultad De Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.
- b) Se coordinó en la Institución Educativa lo relacionado al marco muestral (registro de estudiantes, autorización y consentimiento informado).
- c) Se entregó el consentimiento informado a los estudiantes seleccionados para entregar a sus padres y/o tutores y devolverlo al día siguiente firmado si estuvieran de acuerdo de que su hijo/a participe en la investigación.
- d) Se recabó el consentimiento informado firmado por parte de los padres y se procedió a la recolección de datos acercándonos al docente de aula para informar sobre las actividades.
- e) Se asistió con uniforme de salud pública, en horarios de mañana y tarde en las aulas y horarios previamente coordinados.
- f) Antes de aplicar los instrumentos se solicitó a los estudiantes su colaboración mediante la firma del asentimiento informado para participar en la investigación y se dieron las indicaciones correspondientes por cada instrumento a utilizar.
- g) Se aplicó los instrumentos a los estudiantes del 6^{to} grado de primaria en turno mañana y tarde verificando que cada ítem sea respondido y que reúnan los criterios de inclusión.

- h) Se solicitó a los estudiantes responder de forma honesta y veraz los ítems de los instrumentos, explicando que los datos serán confidenciales y utilizados para fines de la investigación.
- i) Se pesó y talló a los estudiantes individualmente en sus respectivas aulas.
- j) La recolección de datos se realizó en un periodo de una semana en las aulas del colegio

5. Análisis de datos

En el presente trabajo de investigación se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 22 en español para el procesamiento de datos y se utilizó la estadística descriptiva e inferencial. Para el análisis univariado se utilizó frecuencias y porcentajes y para el análisis bivariado se utilizó las pruebas de Chi cuadrado para la asociación de variables y el coeficiente de contingencia (Cc) para definir la fuerza de asociación. Asimismo, las pruebas de hipótesis se definieron con un nivel de significancia $\alpha < 0,05$ y un nivel de confianza del 95%.

6. Limitaciones

Durante el desarrollo del proyecto de investigación tuvimos una limitación en el momento de recolección de datos, pues se tomó en cuenta los aspectos de inasistencia por motivos personales de los alumnos limitando la muestra al 95% de la población.

7. Protección de los Derechos Humanos

Los derechos humanos se respetaron y las consideraciones éticas se mantuvieron en todo momento a través de: El Comité de Ética de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, revisaron el proyecto de tesis, conforme al reglamento y normas científicas, técnicas y administrativas para la

investigación. Luego de su revisión el comité aprobó el proyecto, porque clasifica la investigación de riesgo mínimo. Los principios bioéticos fueron:

Beneficencia

Se evidenció mediante tres aspectos fundamentales: retroalimentación de contenidos relacionados a los conocimientos sobre los factores biopsicosociales relacionados con el bullying de acuerdo a las variables del estudio, en segundo lugar, las recomendaciones fueron transferidos para su aplicación en las instituciones participantes en el estudio y otras interesadas en solucionar el problema de bullying en los escolares; en tercer lugar, los resultados están orientados al bien o beneficio común de la sociedad.

No maleficencia

Los alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado de la ciudad de Iquitos turnos mañana y tarde de ambos sexos, no fueron afectados en su integridad física, psicológica, social, ni moral, durante su participación en la investigación, para lo cual, se tuvo en cuenta los siguientes aspectos: Los instrumentos fueron anónimos, se mantuvo la confidencialidad de la información y el procesamiento y análisis fue de forma agrupada, sin individualizar a ningún sujeto de estudio y los datos que se obtuvieron en la recolección de información sólo sirvieron para fines de la investigación, los mismos que fueron eliminados luego de su procesamiento.

Justicia

Todos los alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado de la ciudad de Iquitos turnos mañana y tarde de ambos sexos, obtuvieron la misma probabilidad de participar en la investigación, de igual modo se brindó las mismas garantías de protección física y dignidad humana.

Autonomía

Los alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado de la ciudad de Iquitos turnos mañana y tarde de ambos sexos, tuvieron la oportunidad de decidir libremente sin coacción alguna su participación en la investigación garantizando que esta sea voluntaria, la que se evidenció con la firma del consentimiento informado por parte de los padres por ser menores de edad y el asentimiento informado por los propios participantes del estudio.

CAPITULO IV

1. RESULTADOS

1.1. ANÁLISIS UNIVARIADO

TABLA N° 01

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES EN ALUMNOS DEL 6^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017

PESO	N°	%
Bajo Peso	12	6,1
Peso Normal	155	78,3
Exceso de Peso	31	15,6
Total	198	100
SEXO	N°	%
Masculino	114	57,6
Femenino	84	42,4
Total	198	100
AUTOESTIMA	N°	%
Autoestima Alta	123	62,1
Autoestima Baja	75	37,9
Total	198	100
FUNCIONALIDAD FAMILIAR	N°	%
Familia Funcional	193	97,5
Familia Disfuncional	5	2,5
Total	198	100
RENDIMIENTO ACADEMICO	N°	%
Muy Bueno	32	16,2
Bueno	159	80,3
Regular	5	2,5
Malo	2	1,0
Total	198	100

Fuente: Elaborado por los investigadores Jara JS, Nuñez TE, Bazalar RA.

La tabla 1, muestra los factores biopsicosociales en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017; de 198 (100%) alumnos encuestados, 78,3% tienen peso normal, 15,6% tienen exceso de peso; 6,1% bajo peso, 57,6% son de sexo masculino, 42,4% son de sexo femenino; 62,1% presentaron autoestima alta, 37,9% presentaron autoestima baja; 97,5% pertenecieron a familias funcionales, 2,5% pertenecieron a familias disfuncionales; 80,3% tienen rendimiento académico bueno, 16,2% tuvieron rendimiento académico muy bueno, 2,5% tuvieron rendimiento académico regular y 1% rendimiento académico malo. De lo observado se deduce que la mayoría de los sujetos de la muestra evidenció peso normal y en menor porcentaje bajo peso; en su mayoría son de sexo masculino y en menor porcentaje de sexo femenino; así mismo la mayoría de los sujetos de la muestra presentaron autoestima alta y en menor porcentaje presentan autoestima baja; en su mayoría los estudiantes pertenecen a familias funcionales y el menor porcentaje pertenecen a familias disfuncionales; la mayoría tienen rendimiento académico bueno y en menor porcentaje rendimiento académico malo.

TABLA N° 02
BULLYING EN ALUMNOS DEL 6^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL
COLEGIO RAMÓN CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017

BULLYING EN ESTUDIANTES	N°	%
Presencia de bullying	101	51,0
Ausencia de bullying	97	49,0
TOTAL	198	100

Fuente: Elaborado por los investigadores Jara JS, Nuñez TE, Bazalar RA.

La tabla 2 muestra el bullying en los alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017, de 198 (100%) estudiantes encuestados, 51% refirieron presencia de bullying y 49% ausencia de bullying; concluyendo que la mayoría de los sujetos de la muestra evidenció presencia de bullying.

1.2. ANÁLISIS BIVARIADO

TABLA N° 03

PESO Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6^{TO} GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMON CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017

PESO	BULLYING					
	Presencia		Ausencia		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo Peso	03	1,5	09	4,6	12	6,1
Peso Normal	82	41,4	73	36,9	155	78,3
Exceso de Peso	16	8,1	15	7,5	31	15,6
TOTAL	101	51	97	49	198	100

Fuente: Elaborado por los investigadores Jara JS, Nuñez TE, Bazalar RA.

$X^2_c = 3,475$; $gl = 2$; $p = 0,1759$; $\alpha < 0,05$

La tabla 3 muestra el peso y bullying de alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017, donde del 51% que calificaron con presencia de bullying, 41,4% presentaron peso normal, 8,1% exceso de peso y 1,5% bajo peso; asimismo, del 49% que calificaron con ausencia de bullying, 36,9% presentaron peso normal, 7,5% exceso de peso y 4,6% bajo peso.

Para comprobar si las diferencias observadas son característica de la población, se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado obteniendo $X^2_c = 3,475$; $gl = 2$; $p = 0,1759$; $\alpha < 0,05$, evidenciando que el peso no está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017; por lo que se rechaza la hipótesis específica N° 1 que dice “El peso está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”;

concluyendo que el peso no se encuentra asociado al bullying y que ambas variables son independientes.

TABLA N° 04
SEXO Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6^{TO} GRADO DE PRIMARIA
DEL COLEGIO RAMON CASTILLA Y MARQUESADO, IQUITOS 2017

SEXO	BULLYING					
	PRESENCIA		AUSENCIA		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Masculino	68	34,3	46	23,3	114	57,6
Femenino	33	16,7	51	25,7	84	42,4
TOTAL	101	51	97	49	198	100

Fuente: Elaborado por los investigadores Jara JS, Nuñez TE, Bazalar RA.
 $X^2_c = 8,025$; $gl = 1$; $p = 0,005$; $\alpha < 0,05$ Cc **0,197**

La tabla 4 muestra el sexo y bullying de alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017, donde el 51% calificaron con presencia de bullying y de ellos 34,3% pertenecen al sexo masculino y 16,7% al sexo femenino; asimismo 49% de alumnos calificaron con ausencia de bullying de los cuales 23,2% pertenecen al sexo masculino y 25,7% al sexo femenino.

Para comprobar si las diferencias observadas son característica de la población se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado obteniendo $X^2_c = 8,025$; $gl = 1$; $p = 0,005$; $\alpha < 0,05$ Cc. 0,197; evidenciando que el sexo está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017; por lo que se acepta la hipótesis específica N° 2 que dice “El sexo está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”; concluyendo que la mayoría de alumnos pertenecieron al sexo masculino y calificaron con presencia de bullying.

TABLA N° 05
AUTOESTIMA Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6^{to} GRADO DE
PRIMARIA DEL COLEGIO RAMON CASTILLA Y
MARQUESADO, IQUITOS 2017

AUTOESTIMA	BULLYING				TOTAL	
	PRESENCIA		AUSENCIA		N°	%
	N°	%	N°	%		
Autoestima Alta	56	28,3	67	33,8	123	62,1
Autoestima Baja	45	22,7	30	15,2	75	37,9
TOTAL	101	51	97	49	198	100

Fuente: Elaborado por los investigadores Jara JS, Nuñez TE, Bazalar RA.
 $X^2_c = 3,905$; $gl = 1$; $p = 0,048$; $\alpha < 0,05$ Cc $0,139$

La tabla 5 muestra la autoestima y bullying de alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017, donde el 51% calificaron con presencia de bullying y de ellos 28,3% presentaron autoestima alta y 22,7% autoestima baja; asimismo 49% de alumnos calificaron con ausencia de bullying de los cuales 33,8% presentaron autoestima alta y 15,2% autoestima baja.

Para comprobar si las diferencias observadas son característica de la población se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado obteniendo $X^2_c = 3,905$; $gl = 1$; $p = 0,048$; $\alpha < 0,05$ Cc $0,139$; evidenciando que la autoestima está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017 ; por lo que se acepta la hipótesis específica N° 3 que dice “La autoestima está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”; concluyendo que la mayoría de alumnos presentaron autoestima baja y calificaron con presencia de bullying.

TABLA N° 06
FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6^{to}
GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMON CASTILLA Y
MARQUESADO, IQUITOS 2017

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	BULLYING				TOTAL	
	PRESENCIA N°	%	AUSENCIA N°	%	N°	%
Familia Funcional	97	49,0	96	48,5	193	97,5
Familia Disfuncional	4	2,0	1	0,5	5	2,5
TOTAL	101	51	97	49	198	100

Fuente: Elaborado por los investigadores Jara JS, Nuñez TE, Bazalar RA.
 $X^2_c = 1,725$; $gl=1$; $p = 0,189$; $\alpha < 0,05$

La tabla 6 muestra la funcionalidad familiar y bullying de alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017, donde el 51% calificaron con presencia de bullying y de ellos 49% pertenecieron a familias funcionales y 2% a familias disfuncionales; asimismo 49% de estudiantes calificaron con ausencia de bullying de los cuales 48,5% pertenecieron a familias funcionales y 0,5% a familias disfuncionales.

Para comprobar si las diferencias observadas son característica de la población se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado obteniendo $X^2_c = 1,725$; $gl=1$; $p=0,189$; $\alpha < 0,05$, evidenciando que la funcionalidad familiar no está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017; por lo que se rechaza la hipótesis específica N° 4 que dice “La funcionalidad familiar está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”; concluyendo la funcionalidad familiar no está asociado al bullying y que ambas variables son independientes.

TABLA N° 07
RENDIMIENTO ACADÉMICO Y BULLYING EN ALUMNOS DEL 6^{TO}
GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO RAMON CASTILLA Y
MARQUESADO, IQUITOS 2017

RENDIMIENTO ACADEMICO	BULLYING				TOTAL	
	PRESENCIA		AUSENCIA		N°	%
	N°	%	N°	%		
Muy Bueno	17	8,6	15	7,6	32	16,2
Bueno	79	39,9	80	40,4	159	80,3
Regular	3	1,5	2	1,0	5	2,5
Malo	2	1,0	0	0,0	2	1,0
TOTAL	101	51	97	49	198	100

Fuente: Elaborado por los investigadores Jara JS, Nuñez TE, Bazalar RA.
 $X^2_c = 2,251$; $gl = 3$; $p = 0,522$; $\alpha < 0,05$

La tabla 7, muestra el rendimiento académico y bullying de alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017, donde el 51% de alumnos que calificaron con presencia de bullying, 39,9% obtuvieron rendimiento académico bueno, 8,6% muy bueno, 1,5% regular y 1% malo; asimismo 49% de estudiantes que calificaron con ausencia de bullying 40,4% obtuvieron rendimiento académico bueno, 7,6% muy bueno, 1% regular y malo 0%.

Para comprobar si las diferencias observadas son característica de la población se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado obteniendo $X^2_c = 2,251$; $g l = 3$; $p = 0,522$; $\alpha < 0,05$, evidenciando que el rendimiento académico no está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017; por lo que se rechaza la hipótesis específica N° 5 que dice “El rendimiento académico está asociado al bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”; concluyendo que el rendimiento académico no se

encuentra asociado a la presencia de bullying y que ambas variables son independientes.

2. DISCUSIÓN

Al asociar los factores biopsicosociales y bullying en los alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017, en el tercer trimestre, en base al resultado del análisis bivariado se presenta la siguiente discusión:

Peso y bullying, del 51% de estudiantes que calificaron con presencia de bullying 41,4% presentaron peso normal y del 49% de alumnos que calificaron con ausencia de bullying 36,9% presentaron peso normal; no encontrando asociación estadística entre ambas variables ($p = 0,1759$; $< 0,05$). Este resultado no se pudo comparar en cuanto a similitud con ninguno de los antecedentes encontrados; como el hallazgo de Rodríguez J, Giuseppe M, Olaya P. (Colombia, 2016) en su investigación sobre “El exceso de peso a tempranas edades afecta la salud física y mental de niños y niñas y puede repercutir en su calidad de vida”, donde 24% presentaron bullying, y de ellos 19,9 % tuvieron sobrepeso y 4,1 % obesidad; concluyendo que existe asociación significativa entre el sobrepeso y bullying ($p = 0,016$; $< 0,05$). Los resultados encontrados muestran que la mayor proporción de estudiantes presentan Bullying y peso normal, seguido de un porcentaje significativo que no presentan Bullying pero también tienen peso normal, lo cual nos permite afirmar que en los alumnos sujetos de estudio, el peso no está relacionado con el bullying, aunque no es predominante el tipo de peso que presenta el alumno puesto que la mayoría resultó con peso normal y a pesar de ello refirieron estar involucrados en el bullying; asimismo, es importante la presencia de alumnos con exceso de peso que presentan bullying, pues es común que los escolares con problemas de exceso de peso sean acosados o molestados, lo que genera además una situación de exclusión social; ante ello, es necesario que los profesionales de la salud programen actividades en las instituciones educativas

a fin de prevenir conductas de violencia o de acoso entre los estudiantes preservando su salud mental y crecimiento y desarrollo saludable.

Respecto a sexo y bullying, el 51% de estudiantes que calificaron con presencia de bullying 34,3% son del sexo masculino y 16,7% son del sexo femenino; así mismo del 49% de alumnos que calificaron con ausencia de bullying 23,3% son del sexo masculino y 25,7% del sexo femenino. Encontrando asociación estadística significativa entre ambas variables ($p = 0,005; < 0,05$). Este resultado coincide con **Abadio de Oliveira W. (Brasil, 2015)**, en su investigación causas del bullying: “Resultados de la Investigación Nacional de la Salud del escolar”, donde los porcentajes fueron mayores entre estudiantes del sexo masculino 7,9%, en relación a las estudiantes del sexo femenino 6,5%. Asimismo, **Cordero J. (Ecuador, 2015)**, en su estudio sobre “Funcionamiento familiar y bullying”, donde encontraron asociación estadística significativa entre sexo masculino y bullying ($p = 0,029; < 0,05$). Los resultados encontrados nos muestran que los alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado que en mayor proporción se ven expuestos al bullying son los de sexo masculino, esto se explica en el conocimiento de que los estudiantes adolescentes de sexo masculino presentan conductas intimidatorias y son más reactivos con conductas impulsivas, buscando de esa forma solucionar sus dificultades o problemas debido a que no conocen suficientemente las formas saludables de hacerlo, sea porque en el hogar no tienen modelos adecuados y menos el apoyo familiar; ante ello los profesionales de la salud tienen una gran responsabilidad de plantear intervenciones que controlen éste comportamiento.

En cuanto a la autoestima y bullying, el 51% de estudiantes que calificaron con presencia de bullying 28,3% presentan autoestima alta y 22,7% presentan autoestima baja; encontrando asociación estadística entre ambas variables ($p = 0,048; < 0,05$). Este resultado coincide con **González N, Peñafiel A, Avilés M.**

(Ecuador, 2015), en el estudio sobre “Prevalencia del bullying y factores asociados en estudiantes del ciclo básico de la Unidad Educativa Guapán 2014”, donde encontraron asociación significativa de autoimagen corporal y bullying con un valor $p = 0,05; < 0,05$. Coincide también con **Florencia G, Fridman L. (Argentina, 2015)**, realizó una investigación sobre “El bullying y su vínculo con la personalidad y la autoestima de los adolescentes”. El principal resultado permite observar la confirmación de la relación inversa que existe entre la víctima del acoso escolar y la autoestima, a mayor victimización recibida menor autoestima ($p = 0,01; < 0,05$). Los resultados encontrados muestran que la mayoría de estudiantes que presentaron Bullying tenían autoestima alta, pero también un porcentaje casi similar calificaron con autoestima baja, es decir, de que a pesar de que pueden tener una buena valoración de sí mismos, esta no es suficiente o adecuada porque caen en el círculo del Bullying; otra explicación podría ser que tanto el acosador como la víctima, presentan una débil estructura emocional, están presionados por otras circunstancias familiares y/o medioambientales, y buscan descargar sus emociones negativas con conductas acosadoras hacia otros compañeros, mostrando un comportamiento negativo, tratan de llamar la atención de los demás, asumiendo un modelo de relación basado en la exclusión y menosprecio por los otros, buscando llenar sus vacíos emocionales agrediendo a los demás, sin tener en cuenta los derechos y el respeto a los demás; asimismo los adolescentes por falta de conocimiento del valor hacia sí mismos y de sus derechos, terminan siendo víctimas de bullying, creyendo ser merecedores del acoso, sin la necesidad de actuar o hacer algo para cambiar la situación.

Por su parte en funcionalidad familiar y bullying, del 51% de estudiantes que calificaron con presencia de bullying 49% pertenecen a familias funcionales y 2% pertenecen a familias disfuncionales; así mismo del 49% de estudiantes que calificaron con ausencia de bullying 48,5% pertenecen a familias funcionales y

0,5% pertenecen a familias disfuncionales. No encontrando asociación estadística significativa entre ambas variables ($p = 0,189$; $< 0,05$). Este resultado no concuerda con **González N, Peñafiel A, Avilés M. (Ecuador, 2015)**, en su estudio sobre “Prevalencia del bullying y factores asociados en estudiantes del ciclo básico de la Unidad Educativa Guapán 2014”, donde encontraron asociación estadísticamente significativa con la dinámica familiar ($p = 0,04$; $< 0,05$), considerando ausencia del padre o madre, las personas con las que viven, las discusiones y peleas que ocurren en casa y el sentirse mal en la casa. Asimismo, no concuerda con **Cordero J. (Ecuador, 2015)**, en su estudio sobre “Funcionamiento familiar y bullying”, encontrando 15% de familias disfuncionales y entre los estudiantes 42% de víctimas de bullying, 77% de testigos de agresión física y 43% de intimidadores; encontraron asociación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar y bullying ($p = 0,01$; $< 0,05$). Los resultados encontrados muestran que existe casi una similitud de porcentajes entre aquellos que presentan bullying y aquellos que no presentan Bullying en relación a vivir en hogares funcionales o disfuncionales, ello evidencia que esta variable no es preponderante o determinante en el tema estudiado, lo que amerita realizar otras investigaciones con las mismas variables a fin de corroborar si este resultado ya es una característica general en esta población o podría estar asociado a otros factores externos que influyen en la adolescencia temprana.

Por otro lado, rendimiento académico y bullying, del 51% de estudiantes que calificaron con presencia de Bullying, 39,9% obtuvieron rendimiento académico bueno, 8,6% muy bueno, 1,5% regular y 1% malo; así mismo del 49% de estudiantes que calificaron con ausencia de bullying 40,4% obtuvieron rendimiento académico bueno, 7,6% muy bueno, 1% regular y malo 0%; no se encontró asociación estadística significativa entre ambas variables ($p = 0,522$; $< 0,05$). Este resultado no concuerda con **Garcés VI. (Ecuador, 2012)** en su investigación “Influencia del bullying en el rendimiento escolar de los

estudiantes de octavo, noveno y décimo de básica de la unidad educativa San Francisco del Alvernia, de la ciudad de Quito, durante el año lectivo 2011-2012”, encontraron que del 39% estudiantes de octavo, 63% tienen bullying con un rendimiento de 14.1, mientras que el 37% no tienen bullying, con un rendimiento de 16.5; del 31% de noveno año, 52,6% tienen bullying con un rendimiento de 14.18, 47,4% no tienen bullying obtuvieron un rendimiento de 17.5; del 30% de estudiantes de décimo año, 40,5% tienen bullying con un rendimiento de 15.4, 59,5 % no tienen bullying obtuvieron un rendimiento de 15.4. Se evidenció la existencia de una relación entre rendimiento escolar y Bullying ($p = 0,03; < 0,005$). Los resultados encontrados afirman que el rendimiento académico no se asocia con el bullying, puesto que porcentajes casi similares de los que presentaron Bullying como de los que no presentaron Bullying, tuvieron rendimiento académico bueno, es decir el bullying no afecta el rendimiento académico de los escolares; es importante recomendar el estudio de esta variable en otras muestras.

3. CONCLUSIONES

En base a los objetivos y resultados encontrados se concluye en lo siguiente:

1. Los factores biopsicosociales más relevantes, son: 78,3% tiene peso normal; 57,6% fueron de sexo masculino; 62,1% presentaron autoestima alta; 97,5% pertenecen a familias funcionales; y 80,3% tuvieron rendimiento académico bueno.
2. Se identificó la presencia de bullying en un 51% de estudiantes encuestados y en 49% se identificaron ausencia de bullying.
3. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables: sexo y bullying ($p = 0,005$; $< 0,05$; Cc 0,197); la autoestima y bullying ($p = 0,048$, $< 0,05$; Cc 0,139) en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017.
4. No se encontró asociación estadística significativa entre las siguientes variables: peso y bullying ($p = 0,1759$; $< 0,05$), funcionalidad familiar y bullying ($p = 0,189$; $< 0,05$), rendimiento académico y bullying ($p = 0,522$; $< 0,05$) en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado de la ciudad de Iquitos 2017.

4. RECOMENDACIONES

A la Facultad de Enfermería:

- Considerar en posteriores investigaciones la relación con otras variables más cercanas con el bullying como: habilidades sociales, autoestima, autoconcepto, ansiedad, que pueden incidir con la presencia de bullying.
- En otros estudios trabajar las variables que no fueron asociadas en el presente trabajo como el peso, la funcionalidad familiar y el rendimiento académico para reforzar o eliminar su relación con el bullying.

Para la institución educativa:

- Fortalecer los programas de Escuela de Padres, relacionadas con el desarrollo y fomento de valores entre los integrantes de la familia. Asimismo, implementar actividades enfocadas en el desarrollo de habilidades sociales e interacción entre compañeros como: toma de decisiones y autoestima.
- Brindar capacitación en forma continua y sostenida a los tutores y docentes sobre bullying ya que muchos de ellos no saben cómo actuar frente a este problema y de esta manera poder tener una escuela saludable.

Al Ministerio de Salud:

- Promover la elaboración de diversos estudios en las instituciones educativas de nivel primario y secundario sobre bullying a través de la estrategia sanitaria de salud mental y cultura de paz.
- Coordinar y gestionar con las instituciones educativas el desarrollo de programas para afrontar el bullying.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zeballos RV. Bullying en adolescentes escolarizados. Universidad de la República Uruguay. [serial online] 2015. [Citado el: 12 de Enero de 2016.] Disponible en URL: [file:///G:/documentos%20para%20Tesis%202017/Zeballos,%20RominaMonte video%20uruguay2015.pdf](file:///G:/documentos%20para%20Tesis%202017/Zeballos,%20RominaMonte%20video%20uruguay2015.pdf).
2. Ruíz R, Riuró M, Montse T. Estudio del bullying en el ciclo superior de primaria. *Educación XX1* 2015; 18(1): 345-368
3. Miglino J. Bullying sin fronteras en México. *Estadísticas 2017*. [serial online] 2017. [Citado el: 22 de Diciembre de 2017]. Disponible en URL: <https://bullyingsinfronteras.blogspot.pe/2017/03/bullying-mexico-estadisticas-2017.html>
4. Diario La República. Perú entre los países con más casos de bullying en Latinoamérica. *Universia*. [serial online] 2014. Lima 22 de Mayo de 2014. [Citado el: 05 de Abril de 2016]. Disponible en URL: <http://noticias.universia.edu.pe/actualidad/noticia/2014/05/22/1097209/peru-paises-casos-bullying-latinoamerica.html>.
5. Espada C. El bullying. [serial online] 2012. [Citado el: 18 de Diciembre de 2016]. Disponible en URL: <http://www.eduinnova.es/dic09/bullyng.pdf>.
6. América Noticias. [Página web en internet]. Lima: Copyright; 2017 [actualizado 2017 mayo 02; citado 2017 agosto 15]; Disponible en <http://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/7-cada-10-escolares-peruanos-han-sido-victimas-bullying-alguna-vez-n274848>
7. Aguilar T. Compartiendo la salud. *Obesidad y bullying*. Instituto de Nutrición y Salud Kelloggs. [serial online] 2011. [Citado el: 10 de Julio de 2017.] <https://www.insk.com/conoce-mas/mente-plena/obesidad-y-bullying/>
8. Suárez del Real S. Del bullying a la depresión y suicidio en niños y adolescentes. *Día Mundial de la Salud Mental*. [serial online] 2012. [Citado el: 26 de Mayo de 2017]. Disponible en URL:

file:///C:/Users/LEAN/Desktop/RICK/Del%20bullying%20a%20la%20depresi
ón%20y%20suicidio%20en%20niños%20y%20adolescentes%20_%20Día%20
de%20la%20Salud%20Mental.htm.

9. Rodríguez J, Giuseppe M, Olaya P. Calidad de vida relacionada con la salud en escolares de 10 a 14 años con sobrepeso y obesidad en la ciudad de Medellín, Colomb. *Universitas Psychologica* 2016 jun; 15(2): 301-314.
10. González N, Peñafiel A, Avilés M. Prevalencia del bullying y factores asociados en estudiantes del ciclo básico de la Unidad Educativa Guapán 2014. Repositorio digital de la universidad de cuenca. [serial online] 2015. [Citado el: 28 de Junio de 2017]. Disponible en URL:<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21528>.
11. Cordero J. Funcionamiento familiar y Bullying. [serial online] 2015. [Citado el: 24 de junio de 2017]. Disponible en URL:<file:///F:/BULLYING/BULLYING%203.pdf>.
12. Abadio de Oliveira W, Silva M, Carvalho F; Lopes D; Mariano AC; Deborah CM. Causas del bullying: resultados de la Investigación Nacional de la Salud del Escolar. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* 2015 abr; 23(2):275-282.
13. Florencia G, Fridman L. El bullying y su vínculo con la personalidad, el rendimiento académico y la autoestima de los adolescentes. *Psocial* 2015. Vol 1(3): 71-82
14. Uribe A. Orcasita L, Gomez E. Bullying, redes de apoyo social y funcionamiento Familiar en adolescentes de una institución educativa de Santander.Colombia-Bogotá 2012. 6(2)
15. Garcés VI. La influencia del bullying en el rendimiento escolar de los estudiantes de octavo, noveno y décimo de básica de la Unidad Educativa San Francisco del Alvernia, de la Ciudad de Quito, durante el Año lectivo 2011-2012, Propuesta de un manual de talleres sobre práctica de valores para estudiantes. [Tesis De Licenciado] Quito, Ecuador: Universidad Central Del Ecuador; 2012.

16. Amemiya I, Oliveros M, Barrientos A. Factores de riesgo de violencia escolar severa en colegios privados de tres zonas de la sierra del Perú. Alicia Concytec [serial online] 2013. [Citado el: 29 de Junio de 2017]. Disponible en URL: <file:///C:/Users/LEAN/Desktop/antecedentes%20para%20segunda%20revisi%00F3n/FACTORES%20DE%20RIESGO%20PARA%20BULLYING%20PERU.pdf>. 255-8.
17. Valverde Y. Violencia escolar o bullying relacionado con el funcionamiento familiar, adolescentes de la I.E. "Mariscal Cáceres" Tacna - 2011. [tesis de licenciado] Tacna, Perú [serial online] 2011. [Citado el: 24 de junio de 2017]. Disponible en URL:<file:///F:/BULLYING/BULLYING%206.pdf>
18. Zárate B. Factores biopsicosociales. [serial online] 2012. [Citado el: 20 de diciembre 2015]. Disponible en URL: <https://es.scribd.com/doc/50419313/factores-biopsicosocial>.
19. Pérez S. Factores que influyen en el desarrollo humano. Psicología del desarrollo [serial online] 2012 may. [Citado el: 11 de julio 2017]. Disponible en URL: <https://es.slideshare.net/odontoinforma/factores-que-influyen-en-el-desarrollo-humano>.
20. El Día. Sobrepeso infantil, la principal causa de bullying en las aulas. [serial online] 2015 jul. [Citado el 12 de Julio de 2017]. Disponible en URL: <http://www.eldia.com/nota/2015-7-10-sobrepeso-infantil-la-principal-causa-de-bullying-en-las-aulas>.
21. Freedman DS. Acerca del índice de masa corporal para niños y adolescentes. CDC. [Serial online] 2015. [Citado el 04 de febrero 2018]. Disponible en URL: https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens_bmi/acerc_a_indice_masa_corporal_ninos_adolescentes.html
22. American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. La Obesidad en los Niños y adolescentes. Copyright. [Serial online] 2014. [Citado el 04 de febrero 2018]. Disponible en URL: https://www.aacap.org/aacap/families_and_youth/facts_for_families/Facts_for

_Families_Pages/Spanish/La_Obesidad_en_los_Ninos_y_Adolescentes_79.asp

x

23. Korbman de Shein R. Tratamiento y prevención de la obesidad en niños adolescentes. 1 ed. Trillas: México, 2007. pág. 13.
24. Puhl R, Peterson J, Luedicke J. Victimización basada en el peso. IntraMed. [Serial online] 2013. [Citado el 04 de octubre 2017]. Disponible en URL: <http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=79048>
25. Girondella L. Sexo y género: definiciones. Contrapeso. [serial online] 2012. [Citado el 12 de Julio de 2017]. Disponible en URL: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>.
26. Carretero R. Sexo, sexismo y acoso escolar entre iguales. Bermejo. [Serial online] 2011. [Citado el 04 de octubre de 2017]. Disponible en URL: <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/viewFile/36565/35399>
27. Ibañez S. Factores biopsicosociales y culturales en los seres humanos. Prezi [serial online] 2014. [Citado el: 08 de Julio de 2017]. Disponible en URL: <https://prezi.com/vog6otee1qqg/factores-biopsicosociales-y-culturales-en-los-seres-humanos/>.
28. Palacios S. Nivel de autoestima en adolescentes de 5^{to} y 6^{to} grado de educación primaria de la institución educativa N° 3059 República de Israel, Comas - 2015. [tesis de licenciado]. Lima, Perú: Universidad De Ciencias y Humanidades; 2016.
29. Aldana K. Programa de apoyo a la autoestima para niños y niñas víctimas de bullying. [tesis de licenciado] Guatemala: Universidad Rafael Landivar 2012.
30. Valencia C. La Autoestima. [Serial online] 2016. [Citado el 23 de enero 2018]. Disponible en URL: <http://www.laautoestima.com/componentes-de-autoestima.html>
31. Mora M, Raich R. Psicología Clínica. Autoestima, evaluación y tratamiento. 1 ed. Síntesis: Madrid; 2006: 39-41

32. Garrido J. Medir la autoestima con la Escala de Rosenberg. *Psicología*. [serial online] 2016. [Citado el 30 de julio 2017]. Disponible en URL: <http://psicopedia.org/1723/medir-la-autoestima-con-la-escala-de-rosenberg/>.
33. Taveras W. Cuestionario de funcionamiento familiar ff-sil. [Serial online] 2013. [Citado el 03 de octubre de 2017]. Disponible en URL: http://www.academia.edu/28252154/Cuestionario_de_funcionamiento_familiar_ff-sil.
34. Saucedo J, Duran M. La familia, su dinámica y tratamiento. Instituto Mexicano de Seguridad Social. Organización Panamericana de la Salud [serial online] 2013.
35. Soto M. Respuestas, educación sexual para todos y todas. [serial online] 2014. [Citado el 20 de diciembre de 2015]. Disponible en URL: <http://www.rexpuestas.com/secciones/notas-al-margen/que-es-una-familia-funcional/>.
36. Espinoza A, Márquez I, Rodríguez D, Silva J. Acoso escolar y rendimiento académico en alumnos de enseñanza primaria en Mexicali. *Ciencia y Futuro* 2016; 6(1).
37. Barría P, Matus C, Mercado D, Mora C. Bullying y rendimiento escolar. Universidad Católica de Temuco [serial online] 2014. [Citado el 13 de julio 2017]. Disponible en URL: http://paideia.synaptium.net/pub/pesegpatt2/violescolar/viol_rendimientobullying.pdf.
38. Gómez A. El bullying. [serial online]2012. [Citado el: 18 de Diciembre de 2016]. Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662013000300008.
39. Ortega AC. Manifestaciones de la agresión verbal entre adolescentes escolarizados. [tesis de licenciado]. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2013.

40. Domínguez F, Manzo M. Las manifestaciones del bullying en adolescentes. Nueva Época 2011; 8(17): 19-33.
41. Delgadillo L, Argüello F. El bullying una manifestación de deterioro en la interacción social entre pares. RaXimhai 2013; 9(3): 65-80.
42. Díaz Y. Bullying, acoso escolar, elementos de identificación, perfil psicológico y consecuencias, en alumnos de educación básica y media. Psicología 2012; 16(12):1-10.
43. Cueva E. Clima social familiar y bullying en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Ate Vitarte – Lima 2015. [tesis de licenciado]. Lima, Peru: Universidad Peruana Union; 2015.
44. Castillo LE. El acoso escolar. De las causas, origen y manifestaciones a la pregunta por el sentido que le otorgan los actores. Magis 2011; 4 (8): 415-428.
45. Ramos MJ. Violencia Escolar. Un Análisis Exploratorio. Universidad Pablo De Olavide. Sevilla. [tesis de licenciado]. España: 2007.
46. Ulises T. La teoría de frustración de Bandura explicada en dos puntos de vista. El Psicoasesor - Blog de psicología. [Serial online] 2014. [Citado el 27 de enero 2018]. Disponible en URL: <http://elpsicoasesor.com/teoria-de-la-frustracion-albert-bandura/>
47. Tapullima FA, Pizarro CA, Gonzales AC. Factores biopsicosociales y frecuencia de consumo de alcohol, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional De La Amazonia Peruana, Iquitos 2016. [tesis de licenciado]. Iquitos, Perú: Universidad Nacional De La Amazonia Peruana; 2016.
48. Vargas AC. Bullying en niños y adolescentes con diabetes mellitus tipo I. [Tesis de licenciado]. Maracaibo, Venezuela: Universidad Rafael Urdaneta; 2014.

**“Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y
Marquesado, Iquitos 2017”**

ANEXO N° 01

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA	PREGUNTA
VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES BIOPSIKOSOCIALES	Definido mediante tres dimensiones, determinados por aspectos biológicos (peso, sexo), psicológico (autoestima), sociales, (rendimiento académico y funcionalidad familiar)	F. Biológicos: a) Peso	Es el parámetro cuantitativo para valorar el crecimiento y el estado nutricional del adolescente en estudio. Fue valorado según el índice de masa corporal y se registró en las tablas de crecimiento del Center of Disease Control (CDC) por sexo según edad de 2 a 20 años para obtener la categoría del percentil, de la siguiente manera: -Bajo Peso: cuando el IMC del adolescente se ubica $P < 5$.	Nominal	

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA	PREGUNTA
FACTORES BIOPSICOSOCIALES	que juegan un papel importante en el funcionamiento humano en el contexto de la salud o enfermedad/percepción de enfermedad.	<p>b) Sexo</p> <p>F. Psicológico: a) Autoestima</p>	<p>-Peso Normal: cuando el IMC del adolescente se ubica $\leq P5$ y $< P 85$.</p> <p>-Exceso de Peso: cuando el IMC del adolescente se ubica $\leq P85$.</p> <p>Definido como una condición biológica de la persona. Operacionalmente se definió como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masculino: cuando presenta características relativas a la condición de este género. - Femenino: cuando presenta características relativas a la condición de este género. <p>Referido al conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>Escala de Autoestima de Rosenberg</p>

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA	PREGUNTA
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES BIOPSIKOSOCIALES</p>		<p>F. Sociales: a)Funcionalidad familiar</p>	<p>y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos. Operacionalmente se valoró a través de la Escala de autoestima de Rosemberg. Se divide en dos categorías: -Autoestima Baja: cuando obtuvo un puntaje entre 10 a 29. -Autoestima Alta: cuando obtuvo un puntaje entre 30 a 40.</p> <p>Se definió como la capacidad de los miembros de la familia para transmitir sus experiencias de forma clara y directa. Se midió a través del cuestionario de funcionalidad familiar del formato de atención integral del adolescente, comprende 5 ítems con tres alternativas de respuestas. Operacionalmente se definió en dos categorías:</p>	<p>Nominal</p>	<p>Cuestionario de Funcionalidad familiar</p>

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA	PREGUNTA
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES BIOPSIKOSOCIALES</p>		<p>b) Rendimiento académico.</p>	<p>-Familia disfuncional: cuando obtuvo igual o menor a 6 puntos. -Familia funcional: cuando obtuvo mayor a 6 puntos.</p> <p>Definido como el producto de un continuo proceso de aprendizaje y enseñanza en una interacción alumno-docente. Operacionalmente fue medido por la última evaluación registrada del estudiante que se evidencia en la libreta de calificaciones. Fue evaluado según cuatro categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy Bueno: cuando obtuvo de 17 a 20 - Bueno: cuando obtuvo de 14 a 16 - Regular: cuando obtuvo de 11 a 13 - Malo: cuando obtuvo de 0 a 10 	<p>Nominal</p>	<p>Ficha de Rendimiento Académico</p>

**“Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y
Marquesado, Iquitos 2017”**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA	PREGUNTA
VARIABLE DEPENDIENTE BULLYING	Es cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico producido entre escolares de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado. Operacionalmente fue medido con el Cuestionario de bullying.	-Presencia de bullying: indica la existencia de conductas de acoso escolar. - Ausencia de bullying: indica la ausencia de conductas de acoso escolar.	-Cuando el escolar sujeto de estudio marca en el cuestionario cualquiera de las alternativas citadas en las preguntas N°02 (b, c, d), N° 07 (b, c, d), N°8 (b, c, d, e, f, g, h), N° 9 (b, c, d, e, f, g, h), N° 11 (b, c, d, f) -Cuando el escolar sujeto de estudio marca en el cuestionario la alternativa “a” en cualquiera de las preguntas N° 02, 7, 8, 9, 11.	Nominal	Cuestionario de Bullying

“Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”

ANEXO N° 02

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

FECHA: / /

HORA:

Propósito:

Muy buenos días joven/señorita estudiante, somos un equipo de Bachilleres en Enfermería integrados por: Srta. Talogi Esmerald, NUÑEZ SANTANA, Srta. Jenny Sumali, JARA OROCHE, Sr. Rick Astley, BAZALAR MOSQUERA, egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana y nos encontramos realizando la tesis titulada Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6to grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017 con el objetivo de obtener información sobre los factores biológicos, psicológicos y sociales asociados con la presencia de bullying; investigación necesaria para optar el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería.

Elección de participar en el estudio:

Con éste motivo solicitamos su valiosa colaboración, en el sentido de brindarnos su consentimiento o autorización voluntaria de participar en el estudio, con la certeza de que no se afectará en absoluto su integridad física, mental ni moral, pues toda la información obtenida será manejada de forma confidencial, anónima, respetando su privacidad, de uso exclusivo por las investigadoras con fines del estudio mencionado y luego se eliminará la información obtenida. Le informamos además, que puede hacer cualquier pregunta libremente al respecto, que puede solicitar información de los hallazgos encontrados y si después de haber aceptado participar desea retirarse

en algún momento, lo puede hacer sin perjuicio de su integridad física o moral, sin tener que dar explicaciones y sin ningún condicionamiento. La aplicación de los instrumentos dura en promedio 20 minutos.

Contacto con las Investigadoras:

Si usted acepta participar y en algún momento considera que el haber contribuido en el estudio le causa inquietud o daño alguno, le rogamos que por favor contacte con la Srta. Jenny Sumali Jara Oroche, al teléfono N° 944661924 o a su domicilio, sito en calle Av. Augusto Freyre 1357. Si está de acuerdo en participar, sírvase firmar y colocar su huella digital al final de este formato, en señal de conformidad.

FIRMA DEL ASENTIMIENTO:

He leído la información provista arriba, comprendiendo el tema de investigación sobre el bullying; asimismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas libremente sobre la investigación y/o no fue necesario hacer preguntas, las mismas que me fueron contestadas satisfactoriamente por parte del/las investigador/as; habiendo recibido suficiente información sobre el estudio y la seguridad de que si me interesa me informarán sobre los hallazgos encontrados. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en la copia del asentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación que aquí se describe, comprendo que puedo retirarme del estudio sin perjuicio y si lo deseo. Firmo en señal de conformidad.

Iquitos, de del 2017

Firma



Huella digital

¡Muchas gracias por su colaboración!

Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

FECHA: / /

HORA:

Propósito:

Muy buenas tardes, respetable señor/a padre/madre de familia, somos un equipo de Bachilleres en Enfermería integrados por: Srta. Talogi Esmerald, Nuñez Santana, Srta. Jenny Sumali, Jara Oroche, Sr. Rick Astley, Bazalar Mosquera, egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana y nos encontramos realizando la tesis titulada Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6to grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017 con el objetivo de obtener información sobre los factores biológicos, psicológicos y sociales asociados a la presencia de bullying; investigación necesaria para optar el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería.

Elección de participar en el estudio:

Con éste motivo solicitamos su valiosa colaboración, en el sentido de brindarnos su consentimiento o autorización voluntaria para que su menor hijo/a participe en el estudio, con la certeza de que no se afectará en absoluto su integridad física, mental ni moral, pues toda la información obtenida será manejada de forma confidencial, anónima, respetando su privacidad, de uso exclusivo por el/las investigador/as con fines del estudio mencionado y luego se eliminará la información obtenida. Le informamos además, que puede hacer cualquier pregunta libremente al respecto, que puede solicitar información de los hallazgos encontrados y si después de haber aceptado que su hijo/a participe desea retirar su aceptación en algún momento, lo puede hacer sin

perjuicio de la integridad física o moral suya o de su menor hijo/a, sin tener que dar explicaciones y sin ningún condicionamiento. La aplicación de los instrumentos dura en promedio 20 minutos.

Contacto con los Investigadores:

Si usted acepta participar en el estudio y en algún momento considera que el haber contribuido en el estudio le ha causado inquietud o daño alguno, le rogamos que por favor contacte con la Srta. Jenny Sumali Jara Oroche, al teléfono N° 944661924 o a su domicilio, sito en calle Av. Augusto Freyre 1357. Si está de acuerdo, sírvase firmar y colocar su huella digital al final de este formato, en señal de conformidad.

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO:

He leído la información provista arriba, comprendiendo el tema de investigación sobre el bullying; asimismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en la copia del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación que aquí se describe, comprendo que puedo retirarme del estudio sin perjuicio y cuando desee. Firmo en señal de conformidad.

Iquitos, de del 2017

.....

Firma del padre/madre/Tutor



Huella digital

¡Muchas gracias por su colaboración!

“Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”

ANEXO N° 04:

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

CÓDIGO:.....

SEXO: F M

PESO: _____

TALLA: _____

EDAD: _____

I. PRESENTACIÓN:

Buenos días, somos Bachilleres en Enfermería, nos encontramos ejecutando un estudio de investigación acerca de: “Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”, la misma que servirá para estudiar el tema de bullying, por tal motivo le invito a participar en el mismo. La información que nos brinda será estrictamente confidencial.

II. INSTRUCCIONES:

Lea el test cuidadosamente que a continuación se le indica y posteriormente marque con una x en cada ítem la alternativa que lo caracteriza o mejor exprese su sentir. Responda la escala de manera sincera.

Respuestas:

MA=Muy de acuerdo **DA**= De acuerdo

ED= En desacuerdo **MD**= Muy en desacuerdo

	ÍTEMS	MA	DA	ED	MD
1	En general estoy satisfecho conmigo mismo	4	3	2	1
2	A veces pienso que no soy bueno en nada	1	2	3	4
3	Estoy seguro (a) de que tengo algunas buenas cualidades	4	3	2	1
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de personas	4	3	2	1
5	Siento que no tengo muchas cosas de que estar orgulloso	1	2	3	4
6	A veces me siento realmente inútil	1	2	3	4
7	Tengo la sensación de que soy una persona muy valiosa, al igual que la mayoría de la gente.	4	3	2	1
8	No me respeto a mí mismo	1	2	3	4
9	En definitiva tiendo a pensar que soy un fracasado	1	2	3	4
10	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	4	3	2	1

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

CALIFICACIÓN:

- Autoestima alta: 30 a 40 puntos.
- Autoestima baja: 10 a 29 puntos.

“Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”

ANEXO N° 05:

CUESTIONARIO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

(MINSAL - GABRIEL SMILKSTEIN)

CÓDIGO:.....

I. PRESENTACIÓN:

Buenos días, somos Bachilleres en Enfermería, nos encontramos ejecutando un estudio de investigación acerca de: “Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”, la misma que servirá para estudiar el tema de bullying, por tal motivo le invito a participar en el mismo. La información que nos brinda será estrictamente confidencial.

II. INSTRUCCIONES:

Cada respuesta puntúa de uno a tres puntos; mientras realiza el test lea cuidadosamente la afirmación que a continuación se le indican y posteriormente marque con una x en cada ítem la alternativa que lo caracteriza o mejor exprese su sentir. Responda la escala de manera sincera.

Respuestas:

CN: Casi nunca

AV: A veces

CS: Casi Siempre

	ÍTEMS	CN	AV	CS
1	¿ESTAS SATISFECHO CON LA AYUDA QUE RECIBES DE TU FAMILIA CUANDO TIENES UN PROBLEMA?	1	2	3
2	¿CONVERSAN ENTRE UDS LOS PROBLEMAS QUE TIENEN EN CASA?	1	2	3
3	¿LAS DECISIONES IMPORTANTES SE TOMAN EN CONJUNTO EN CASA?	1	2	3
4	¿ESTAS SATISFECHO CON EL TIEMPO QUE TU Y TU FAMILIA PASAN JUNTOS?	1	2	3
5	¿SIENTES QUE TU FAMILIA TE QUIERE?	1	2	3

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

CALIFICACION:

- **Familia Funcional:** Puntuación mayor de 6
- **Familia Disfuncional:** Puntuación menor o igual a 6

“Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”

ANEXO N° 06:

CUESTIONARIO DE BULLYING

Cuestionario sobre preconcepciones de intimidación y maltrato entre iguales
PRECONCIMIENTO (ADAPTADO DE ORTEGA, MORA-MERCHÁN Y
MORA)

CÓDIGO:.....

I. PRESENTACIÓN:

Buenos días, somos Bachilleres en Enfermería, nos encontramos ejecutando un estudio de investigación acerca de: “Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”, la misma que servirá para estudiar el tema de bullying, por tal motivo le invito a participar en el mismo. La información que nos brinda será estrictamente confidencial.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación se muestra un cuestionario sobre preconcepciones de intimidación y maltrato entre iguales (bullying), lea cuidadosamente las preguntas y responda seleccionando una respuesta en las preguntas 1-2-3-6-7-11-12. En las preguntas que dice: puedes elegir más de una respuesta, ahí puedes seleccionar varias respuestas, la pregunta 4-5-8-9-10. Responda las preguntas de la manera más sincera posible.

1. ¿Cuáles son en tu opinión las formas más comunes de maltrato entre compañeros/as?

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

- d) Hablar mal de alguien.
- e) Amenazar, chantajear, obligar a hacer cosas.
- f) Rechazar, aislar, no juntarse con alguien, no dejar participar.
- g) Otros.

2. ¿Cuántas veces te han intimidado o maltratado algunos/as de tus compañeros/as?

- a) Nunca.
- b) Pocas veces
- c) Bastantes veces
- d) Casi todos los días, casi siempre

3. Si tus compañeros/as te han intimidado en alguna ocasión ¿desde cuándo se producen estas situaciones?

- a) Nadie me ha intimidado nunca
- b) Desde hace poco, unas semanas.
- c) Desde hace unos meses.
- d) Durante todo el año.
- e) Desde siempre

4. ¿En qué lugares suelen ocurrir estas situaciones de intimidación? (Puedes elegir más de una respuesta).

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

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

- a) Nadie me intimida.
- b) No hablo con nadie.
- c) Con los/as profesores/as.
- d) Con mi familia.
- e) Con compañeros/as.

6. ¿Quién suele parar las situaciones de intimidación?

- a) Nadie.
- b) Algún profesor o profesora
- c) Algún auxiliar.
- d) Otras personas.
- e) Algunos compañeros o compañeras.
- f) No lo sé.

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

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

8. Si te han intimidado en alguna ocasión ¿Por qué crees que lo hicieron? (Puedes elegir más de una respuesta).

- a) Nadie me ha intimidado nunca.
- b) No lo sé.
- c) Porque los provoqué.
- d) Porque soy diferente a ellos.
- e) Porque soy más débil.
- f) Por molestarme.
- g) Por hacerme una broma.
- h) Otros.

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

¿por qué lo hiciste? (Puedes elegir más de una respuesta).

- a) No he intimidado a nadie.
- b) Porque me provocaron.
- c) Porque a mí me lo hacen otros/as.
- d) Porque son diferentes (feos, gordos, discapacitados, de otro lugar, etc.)
- e) Porque eran más débiles.
- f) Por molestar.
- g) Por hacer una broma.
- h) Otros.

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

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

11. ¿Con qué frecuencia han ocurrido intimidaciones (poner apodos, dejar en ridículo, pegar, dar patadas, empujar, amenazar, rechazar, discriminar, etc.) en tu colegio durante el trimestre?

- a) Nunca.
- b) Menos de cinco veces.
- c) Entre cinco y diez veces.
- d) Entre diez y veinte veces.
- e) Más de veinte veces.
- f) Todos los días.

12. ¿Qué tendría que hacerse para que se solucione este problema?

- a) No se puede arreglar.
- b) No sé.
- c) Que hagan algo los/as profesores/as.

- d) Que hagan algo las familias.
- e) Que hagan algo los/as compañeros/as.

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

CALIFICACIÓN:

- **Presencia de bullying:** Cuando responde cualquiera de las alternativas citadas en los ítems N°02 (b, c, d), N° 07 (b, c, d), N°8 (b, c, d, e, f, g, h), N° 9 (b, c, d, e, f, g, h), N° 11 (b, c, d, f).

- **Ausencia de bullying:** Cuando responde la alternativa “a” en los ítems N° 02, 7, 8, 9, 11.

OBSERVACIONES:.....
.....
.....

¡MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN!

CALIFICACIÓN:

- Rendimiento Académico Muy Bueno: de 17 a 20
- Rendimiento Académico Bueno: de 14 a 16
- Rendimiento Académico Regular: de 11 a 13
- Rendimiento Académico Malo: de 0 a 10

“Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6^{to} grado de primaria del colegio Ramón Castilla y Marquesado, Iquitos 2017”

ANEXO N° 08:

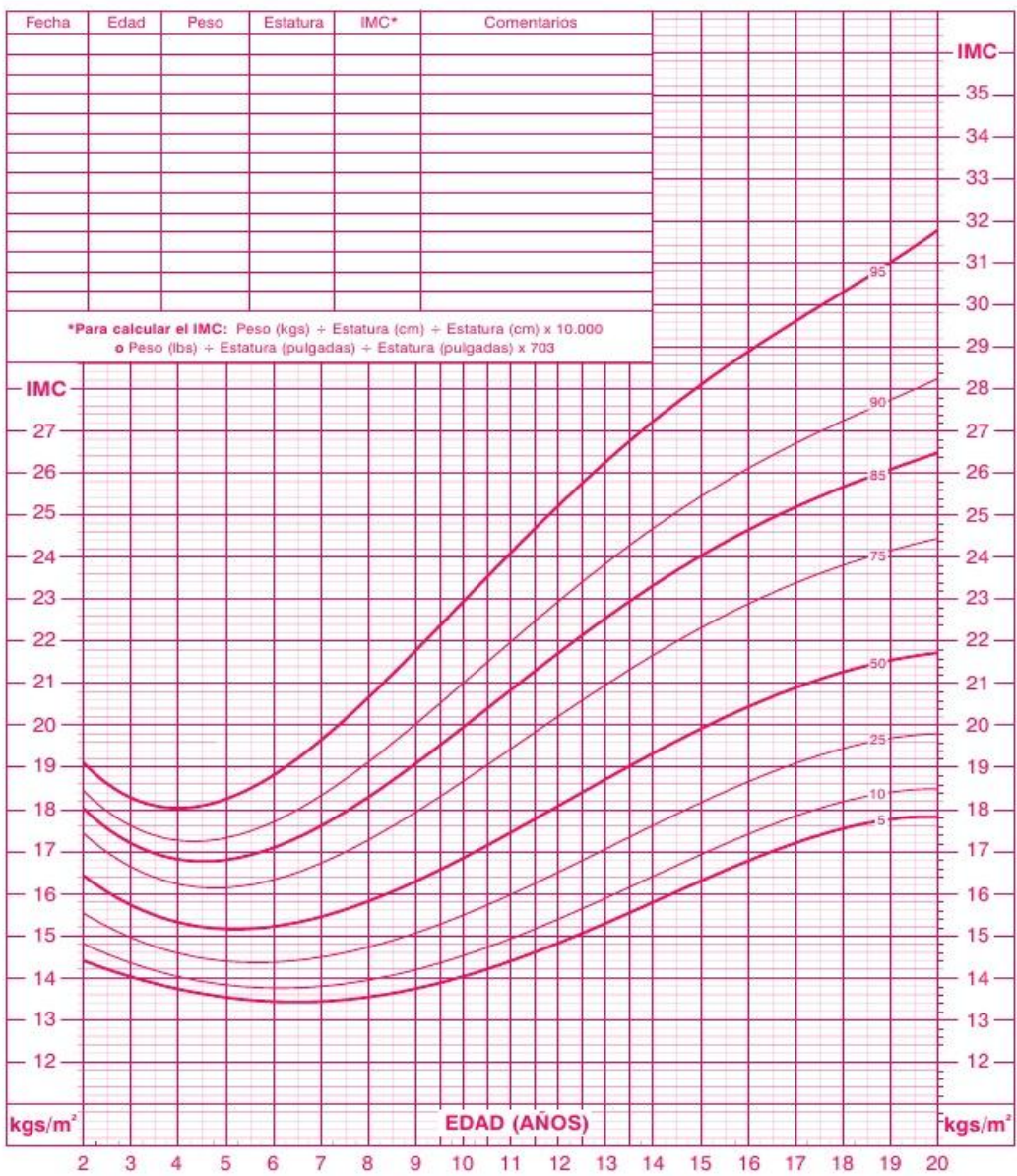
**PERCENTILES POR EDAD DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL:
MUJERES: DE 2 A 20 AÑOS**

2 a 20 años: Niñas

Nombre _____

Percentiles del Índice de Masa Corporal por edad

de Archivo _____



Publicado el 30 de mayo del 2000 (modificado el 16 de octubre del 2000).
 FUENTE: Desarrollado por el Centro Nacional de Estadísticas de Salud en colaboración con el Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de Salud (2000).
<http://www.cdc.gov/growthcharts>


SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

**PERCENTILES POR EDAD DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL:
VARONES: DE 2 A 20 AÑOS**

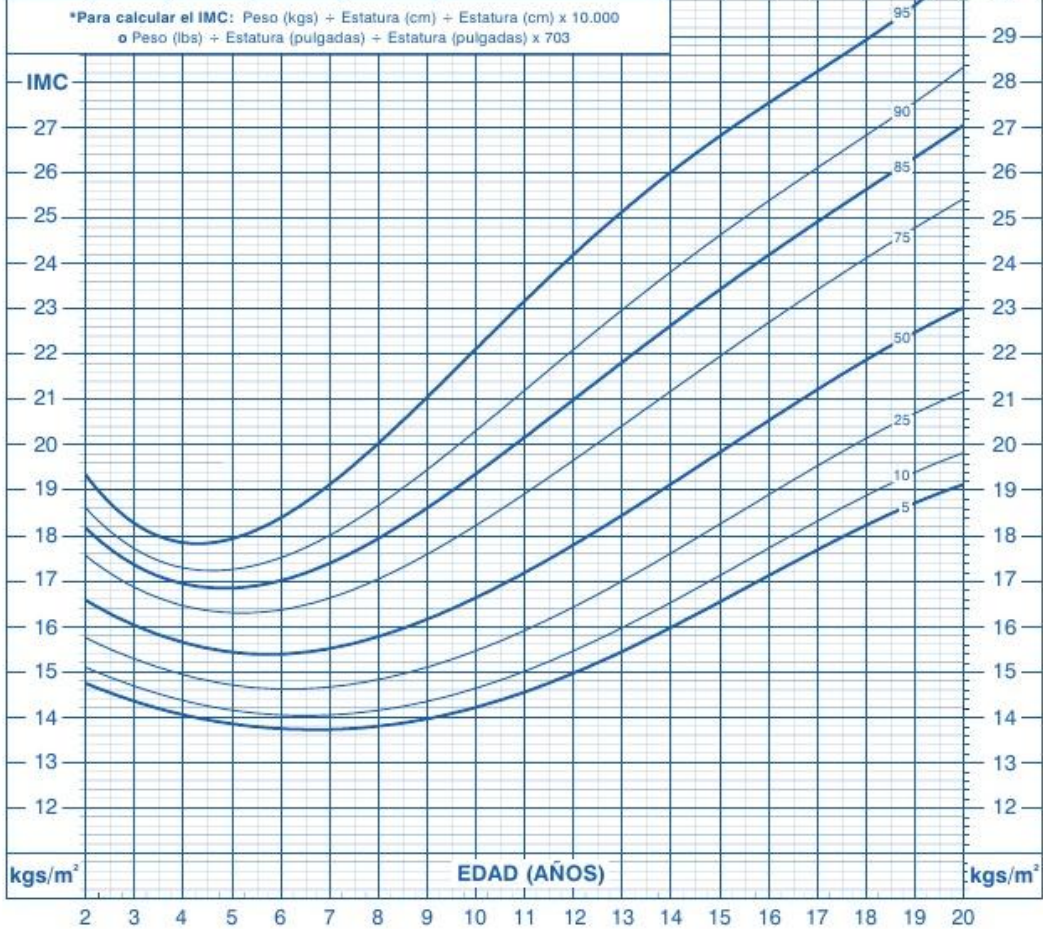
2 a 20 años: Niños

Nombre _____

Percentiles del Índice de Masa Corporal por edad

de Archivo _____

Fecha	Edad	Peso	Estatura	IMC*	Comentarios



Publicado el 30 de mayo del 2000 (modificado el 16 de octubre del 2000).
 FUENTE: Desarrollado por el Centro Nacional de Estadísticas de Salud en colaboración con el
 Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de Salud (2000).
<http://www.cdc.gov/growthcharts>

