



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE MEDICINA HUMANA

TÍTULO

“BULLYING Y SU RELACIÓN CON LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE ESCUELAS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO DE LA CIUDAD DE LOJA EN EL PERIODO ABRIL – NOVIEMBRE 2015.”

Tesis previa a la obtención del título de Médico General.

AUTOR:

GABRIEL ALEXANDER ARIAS RIVERA

DIRECTORA:

Dra. María Esther Reyes Rodríguez, Mg. Sc

LOJA – ECUADOR

CERTIFICACIÓN

Loja, 28 de Septiembre de 2016

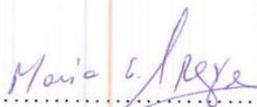
Dra. María Esther Reyes Rodríguez, Mg. Sc

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICO:

Que he revisado y orientado todo el proceso de la elaboración de la tesis de grado titulada: "BULLYING Y SU RELACIÓN CON LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE ESCUELAS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO DE LA CIUDAD DE LOJA EN PERIODO ABRIL – NOVIEMBRE 2015" de autoría del Sr. GABRIEL ALEXANDER ARIAS RIVERA previa a la obtención de título de Médico General una vez que el trabajo cumpla con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja para el efecto; autorizo la presentación del mismo para la respectiva sustentación y defensa

Atentamente:



.....
Dra. María Esther Reyes Rodríguez, Mg. Sc

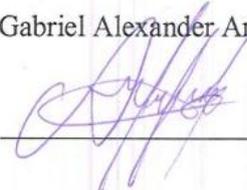
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Gabriel Alexander Arias Rivera, declaro ser autor del presente trabajo de tesis, “BULLYING Y SU RELACIÓN CON LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE ESCUELAS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO DE LA CIUDAD DE LOJA EN PERÍODO ABRIL – NOVIEMBRE 2015” y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el repositorio institucional-Biblioteca Virtual.

Autor: Gabriel Alexander Arias Rivera

Firma: 

Pasaporte: 4181371

Fecha: Loja, 28 de Septiembre del 2016

Loja – Ecuador

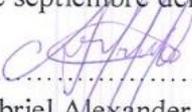
CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Gabriel Alexander Arias Rivera, declaro ser el autor de la Tesis titulada "BULLYING Y SU RELACIÓN CON LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE ESCUELAS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO DE LA CIUDAD DE LOJA EN PERIODO ABRIL – NOVIEMBRE 2015" como requisito para optar el grado de Médico General; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los veintiocho días del mes de septiembre del dos mil dieciséis, firma del autor.

Firma: 

Autor: Gabriel Alexander Arias Rivera

Pasaporte: 6634426

Dirección: Quito y 18 de Noviembre

Correo electrónico: gabrielix_50@hotmail.com

Celular: 0991871558

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de tesis: Dra. María Esther Reyes, Mg. Sc.

Presidenta: Natasha Ivanova Samaniego Luna, Esp.

Primer Vocal: Carmelina Esperanza Severino Correa, Mg. Sc.

Segundo Vocal: German Alejandro Vélez Reyes, Mg. Sc.

DEDICATORIA

Agradezco esta meta primeramente a Dios y a la virgen por guiarme cada paso que doy fortaleciéndome para seguir siendo mejor.

A MIS PADRES

Que son los forjadores de mi enseñanza y los que siempre me inculcaron buenos valores; por su apoyo incondicional, su trabajo y esfuerzo para que cada día siga adelante superándome como persona.

A MIS HERMANOS

Quienes fueron un apoyo constante en el transcurrir de la carrera.

A todos ustedes muchas gracias por motivarme para concluir mi tesis.

Gabriel Alexander Arias Rivera,

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darme la vida y por ser el motor de mi existir y a quien le debo todo lo que tengo y todo lo que soy

Le agradezco primeramente a Dios Todopoderoso, por haberme brindando sabiduría, paciencia y entendimiento, por guiarme a lo largo de mi carrera, y no dejarme caer en tantas dificultades que se me han presentado

A mis padres, que son el motivo de mi existencia, y por su apoyo constante.

A mis hermanos, por el apoyo y amor incondicional pese a la distancia.

A todos los maestros médicos y amigos del Hospital San Vicente de Paúl de Pasaje por sus invaluable enseñanzas y compartir un instante de su tiempo para sentirme en “familia”.

A todos los docentes y personal administrativo de la UNL. En especial A: Dra. María Esther Reyes por sus enseñanzas.

A mis amigos: Rubén Navarro, Juliana Flores Por estar siempre presentes y ser ese apoyo incondicional en las buenas y en las malas.

Gabriel Alexander Arias Rivera,

INDICE

CERTIFICACIÓN	ii
AUTORÍA.....	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTOS	vi
a. TÍTULO:	1
b. RESUMEN.....	2
SUMMARY	3
c. INTRODUCCIÓN.....	4
d. REVISIÓN DE LA LITERATURA	10
BULLYING.....	10
TIPOS DE BULLYING.....	11
FÍSICO	11
VERBAL	11
SOCIAL.....	12
PSICOLÓGICO	12
CIBERBULLYING.....	12
ACTORES QUE INTEGRAN EL FENÓMENO BULLYING.....	13
VÍCTIMAS	13
LOS AGRESORES O BULLIES.....	15
LOS TESTIGOS, ESPECTADORES- NEUTRO:.....	18
CONSECUENCIAS DEL BULLYING:	18
BULLYING EN RELACIÓN A LA OBESIDAD.....	20
LA OBESIDAD	23
ÍNDICE DE MASA CORPORAL	23
DEFINICIÓN.....	25
PREVALENCIA EN EL MUNDO	26
PREVALENCIA EN EL PAIS:	27
CAUSAS DE LA OBESIDAD EN LA INFANCIA	28
CONSECUENCIAS DE LA OBESIDAD EN LA INFANCIA	30

e.	METODOLOGÍA	32
	TIPO DE INVESTIGACIÓN:	32
	TECNICAS E INSTRUMENTOS:.....	33
	ESCALA VEA.....	33
	PROCEDIMIENTO	33
f.	ANALISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS:.....	36
g.	DISCUSIÓN:	40
h.	CONCLUSIONES:	42
i.	RECOMENDACIONES:	43
j.	Bibliografía.....	44
k.	ANEXOS.....	46
	ANEXO 1	46
	CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	46
	(ANEXO 2).....	48
	ESCALA VEA DE VALORACION ESCOLAR DE ACOSO BULLYING PARA NIÑOS Y NIÑAS.....	48
	ANEXO 3 TRÍPTICO	59
	BULLYING	59
	ANEXO 4	61
	Escuelas en estudio y número de encuestas por institución educativa	61
	ANEXO 5. Patrones de crecimiento infantil de la OMS	62
	ANEXO 6	63
	Certificación Ingles	63

a. TÍTULO:

“BULLYING Y SU RELACIÓN CON LA OBESIDAD EN
ESCOLARES DE SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE
ESCUELAS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO DE LA CIUDAD
DE LOJA EN PERIODO ABRIL – NOVIEMBRE 2015”

b. RESUMEN

En Ecuador existe un aumento de prevalencia de obesidad infantil y del acoso escolar. Diversos estudios han analizado la relación entre sobrepeso/obesidad con acoso escolar. El objetivo general de este estudio fue analizar el bullying y su relación con la obesidad en escolares del séptimo año de las escuelas de la parroquia El Sagrario de la ciudad de Loja; para ello se propuso en el desarrollo de esta investigación: Determinar la frecuencia de obesidad en escolares, identificar los actores de bullying en relación al índice de masa corporal, señalar la frecuencia de niñas y niños obesos que son víctimas de bullying, señalar la frecuencia de niñas y niños obesos que son perpetradores de bullying y dar a conocer medidas de prevención para el bullying dirigida a maestros y alumnos mediante charlas y entrega de trípticos. Se realizó un estudio es Descriptivo, Transversal, Observacional, realizado en 390 estudiantes del 7mo año de educación básica de 8 escuelas de la parroquia el sagrario. Al determinar del índice de masa corporal y la escala de valoración para el acoso escolar se evidencio que la frecuencia de obesidad fue de 10.77%; el 40,76% del total de los escolares sufrieron de bullying, el 19,48% fueron víctimas, el 12,82% agresores, el 8,46% victima/ agresor, el 59,24% neutro; en los niños con obesidad el 40.48% fueron víctimas; y el 28,57% fueron agresores. Se concluye que tener sobre peso u obesidad hace a los niños más propensos de ser víctimas, o también agresores pero con una menor probabilidad.

PALABRAS CLAVE: Bullying, obesidad, escolares, victimas, agresores.

SUMMARY

In Ecuador there is an increased prevalence of childhood obesity and bullying. Several studies have examined the relationship between overweight / obesity with bullying. The objective of this study was to analyze the bullying and its relation with the obesity in schoolchildren of seventh year of the schools of the El Sagrario parish of Loja city; for this was proposed in the development of this research: To determine the frequency of obesity in schoolchildren, to identify the actors of bullying in relation to mass index, to point out the prevalence of obese children who are victims of bullying, to point out the prevalence of obese children who are perpetrators of bullying, and to give to know measures for bullying prevention to teachers and students through lectures and delivery of leaflets. To development of research was made a descriptive, transversal, observational study made to 390 students of 7th year of basic education of 8 schools of the El Sagrario parish. to the determine the body mass index and the scale of assessment for bullying it was shown that the prevalence of obesity was 10.77%; the 40.76% of all schoolchildren suffered of bullying, the 19.48% were victims, the 12.82% aggressors, the 8.46% victim / aggressor, the 59.24% neutral; in the obese children the 40.48% were victims; and the 28.57% were aggressors. It is concluded that having overweight or obese makes to children more prone to be victims of bullying, or also aggressors but with also less likely.

Key words: Bullying, obesity, schoolchildren, victims, aggressors.

c. INTRODUCCIÓN

Bullying es una palabra inglesa que ha sido aceptada mundialmente para referirse al acoso entre iguales (compañeros); es 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 un rol de sumisión, causándole con ello un daño que puede ser físico, psicológico, social o moral (Ortega, 2006).

El bullying se puede dar por muchas razones, sin embargo la apariencia parece seguir siendo la principal causa. El simple hecho de lucir diferente puede ser motivo de bullying; usar anteojos, algún aparato ortopédico, tener una discapacidad, ser de otra nacionalidad, tener un color de piel distinto, mostrar una orientación sexual diferente o tener sobrepeso u obesidad, parece ser suficiente para ser objeto de acoso por parte de los compañeros de escuela (Lopez, 2011).

Cada vez es mayor la frecuencia con que las instituciones educativas aparecen en los medios de comunicación por episodios de violencia entre estudiantes, que alcanzan gran atracción pública y causan alarma social.

En la actualidad, uno de los temas que viene despertando la curiosidad y el interés de profesionales de las áreas de educación y salud en todo el mundo es el fenómeno del bullying escolar (Levandoski, 2013)

Sin embargo, esta exposición del tema en los medios ha implicado que, por un lado, muchas situaciones sean interpretadas como violencia sin mayor reflexión sobre ellas, y por otro, que la atención de educadores y formadores se focalice en la problemática de la violencia por sobre una perspectiva de lo que se quiere desarrollar. Todo esto se ha concretado en la noción de bullying, como un concepto de gran presencia mediática y, por lo mismo, de muy poca claridad sobre lo que significa.

Muchos estudios han examinado la relación entre sobrepeso y obesidad con agresión y discriminación en niños y jóvenes, en general se han mostrado asociaciones positivas entre el nivel de adiposidad y la discriminación (Pearce MJ, 2008) Sin embargo, estos estudios son limitados por diferentes factores. La mayoría de estos trabajos enfatizaron las formas de agresión que son frecuentes en niños (ej., burlas y acoso físico), mientras que las formas de agresión frecuentes en niñas (ej. de relaciones) fueron en gran parte ignoradas. Además, los estudios típicamente se basan en observaciones de muestras localizadas de niños obesos y se desconoce la aplicación de éstos hallazgos a la población general.

América Latina es la región del mundo con mayor promedio de casos de acoso escolar, una práctica que hunde sus raíces en la violencia, la desigualdad; pues se ha obtenido cifras que “el 70% de los niños son directa o indirectamente afectados por el bullying en la escuela”. (Internacional, 2013)

La UNESCO, realizó un estudio sobre acoso escolar (bullying) en 16 países latinoamericanos (Argentina, Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, Chile, Ecuador, El

Salvador, Guatemala, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana y Uruguay) entre los años 2009 y 2011 a 2.969 escuelas, 3.903 aulas y 91.223 estudiantes de 6° grado, obteniendo como resultado que, el 51% de los estudiantes de estos países dicen haber sido víctimas de insultos, amenazas, golpes o robos por parte de sus compañeros, manifestando que la agresión más frecuente es el robo (39%), seguida de la violencia verbal (27%) y la violencia física (17%). Respecto a la violencia física entre estudiantes, cinco países muestran altos niveles, estos son: Argentina con un 24%, Ecuador y República Dominicana con un 22%, Costa Rica y Nicaragua con un 21%; mientras que, Cuba aparece como el país con el menor porcentaje de niños que señalan haber sido golpeados por compañeros con tan solo un 4%.

En Santa Catarina, Brasil. La incidencia de alumnos partícipes en bullying fue 28,3%, donde 14,1%, 4,3% y 9,8% eran víctimas, agresores/víctimas y agresores, respectivamente; Se encontraron evidencias, en términos antropométricos, de que los alumnos agresores presentaron mayores índices de IMC con predominio de masa corporal magra (Levandoski, 2013).

En Ecuador la prevalencia de sobrepeso y obesidad es del 29,9% en niños de 5 a 11 años. (Telegrafo, 2013). En la Costa, el 16% de los menores tiene tendencia a la obesidad; en la Sierra, el 11%. En las ciudades principales, la prevalencia es del 16% (Guayaquil) y del 9,6% (Quito). Las niñas registran los índices más altos con el 15%, frente a los niños que llegan al 12% (Rodrigo Yépez, 2009) .

El maltrato y la obesidad son problemas de salud pública, con efectos importantes en el aspecto físico, emocional y social del individuo.

Ecuador es el segundo país después de Argentina con mayor porcentaje de acoso escolar, más del 60% de niños entre 8 y 10 años en los colegios ha sido acosado (Nacional, 2013). En un estudio realizado en Quito-Ecuador la estadística en una muestra de 980 niños reveló: Un 32% (1 054 112 niños y adolescentes, del total de 5 millones que hay en el país) es pegado e insultado “a veces” por sus compañeros (Instituto, 2008).

En la ciudad de Cuenca se realizó un estudio a 566 estudiantes de 74 escuelas, los resultados obtenidos fueron: 48% de niños se encuentran en riesgo de acoso escolar y 52% en las niñas. (shephard, 2012).

En la ciudad de Loja en el colegio Liceo de Loja se demostró que el 72.7% de la muestra ha recibido maltrato por parte de sus compañeros de clase, y que el lugar en donde generalmente se realiza es el aula, y en lugares en los cuales no son observados por profesores, y que el 24.2% prefiere no denunciarlo, ni hablarlo. (Larriva Borrero, 2012)

Son pocas investigaciones a nivel mundial y local que estudian la asociación entre el peso y acoso escolar. Considerando que el estudio en cuestion es de actualidad, y que en el presente no se consiguio antecedentes de estudios en la ciudad, sobre la asociacion de estos dos temas de gran relevancia; esta investigación goza de plena pertinencia, ya que se pretende aportar para el mejoramiento de la sociedad lojana,

con el afán de mejorar la atención de los niños, desarrollando sus capacidades, habilidades, destrezas y contribuyendo a su desarrollo integral.

Por todo ello se llevó a cabo este estudio, específicamente en sus instituciones de educación primaria de la parroquia El Sagrario de la ciudad de Loja, durante el periodo de abril – diciembre del año 2015

Por lo tanto la siguiente investigación se basó en los siguientes objetivos.

El objetivo general fue Analizar el bullying y su relación con la obesidad en escolares del séptimo año de las escuelas de la parroquia el Sagrario de la ciudad de Loja; para lograrlo se planteó, determinar la frecuencia de la obesidad en escolares, identificar los actores de bullying en relación al índice de masa corporal, señalar la frecuencia de niñas y niños obesos que son víctimas de bullying, señalar la frecuencia de niñas y niños obesos que son perpetradores de bullying y dar a conocer medidas de prevención para el bullying dirigida a maestros y alumnos mediante charlas y empleo de trípticos.

Se realizó un estudio de tipo Descriptivo, Transversal, Observacional, cuya muestra está conformada por 390 estudiantes de 7mo año de educación básica de 9 escuelas de la parroquia el sagrario; para la recolección de datos se aplicó la escala VEA Valoración del Acoso Escolar y la medición antropométrica de cada uno de los escolares determinando el índice de masa corporal categorizando según los percentiles para peso según la OMS.

Al determinar del índice de masa corporal y la escala de valoración para el acoso escolar se pudo evidenciar y concluir que la frecuencia de obesidad en ambos generos fue de 10.77% que corresponde a 42 escolares, según el índice de masa corporal, bajo peso, peso saludable, sobrepeso y obesidad según el percentil correspondiente a la clasificación de la OMS; la frecuencia de obesidad para el género femenino fue mayor en relación al género masculino.

En cuanto a las categorías de bullying según el actor y relacionado con el índice de masa corporal, se evidenció que el 40,76% del total de los escolares estudiados han sufrido bullying, de ellos el 19,48% fueron víctimas, el 12,82% agresores, el 8,46% victima/agresor, mientras que el 59.24% se encontraron dentro de la categoría neutro según el actor del bullying.

El 40.48% de los niños obesos fueron víctimas de bullying; el género femenino tuvo mayor riesgo de ser víctima en comparación al sexo masculino.

El 28,57% de los niños obesos son agresores; demostrándose que el género masculino tiene mayor tendencia a ser agresores en relación al sexo femenino.

d. REVISIÓN DE LA LITERATURA

BULLYING

(Cerezo, 2009) define al bullying como un conjunto de conductas agresivas, entendidas como continuos ataques, sean estos: físicos, psicosociales o verbales, propiciados por estudiantes que ejercen una posición de poder que es el deseo de intimidar y dominar, frente aquellos que son débiles quienes poseen una incapacidad para salir de esa situación, desarrollando la sensación de indefensión y aislamiento con la intención de causar daño, generalmente el acoso escolar es intencionado, perjudicial y constante.

(Wolf, 2010) El primero en utilizar el término bullying, fue el psicólogo noruego Olweus. Aunque existen varias definiciones, todas concuerdan en que el bullying corresponde a una forma de violencia interpersonal en la que se ejerce poder a través de la agresión. El agresor muestra intención de hostilizar a la víctima mediante acciones repetidas en el tiempo y el aspecto clave consiste en la diferencia de poder que existe entre el agresor y su víctima. Se puede manifestar a través de agresiones físicas, verbales, indirectas y/o relacionales. Una acción negativa se da cuando alguien de forma intencionada causa daño o hiere a otra persona, entre los tipos de acciones negativas tenemos, de palabra: amenazas, burlas, poner apodos; de tipo físico: golpear, empujar, dar una patada, pellizcar o impedir el paso a otro; de tipo

gestual: muecas, gestos obscenos, y finalmente la exclusión de alguien de un grupo sin razón alguna.

Ambos autores concuerdan en la definición de bullying y discurren a este fenómeno social como un acto de agresión hacia otra persona lo cual demuestra un desequilibrio de poder dando lugar a la victimización, los cuales son hechos intimidatorios que se dan de forma intencionada y reiterada, sin embargo, Cerezo señala que el acoso escolar también es un proceso de dominación hacia la víctima quien se encuentra en un estado de indefensión y aislamiento.

TIPOS DE BULLYING

Distinguen cuatro formas de bullying: (Garaigordobil, 2010)

- FÍSICO

Conductas agresivas directas dirigidas contra el cuerpo, como pegar, empujar, o conductas agresivas indirectas dirigidas contra la propiedad, como robar, romper, ensuciar y esconder cosas.

- VERBAL

Son acciones no corporales como poner apodos, insultar, amenazar, generar rumores, expresar dichos raciales o sexistas con la finalidad de discriminar, difundir chismes, bromas insultantes y repetidas, etc. Los niños, niñas y jóvenes son mucho más sensibles que los adultos ante estas cuestiones.

- SOCIAL

Conductas mediante las cuales se aísla al individuo del grupo, por ejemplo, no se le deja participar en juegos, se le margina, ignora.

- PSICOLÓGICO

Son las formas de acoso que dañan la autoestima, crean inseguridad y miedo. No obstante, hay que tener en cuenta que todos los tipos o formas de bullying tienen un componente psicológico.

En los últimos años se ha observado un rápido desarrollo y utilización de nuevas modalidades de bullying, como son el cyberbullying y el dating violence: violencia entre parejas.

- CIBERBULLYING

Consiste en el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC), como internet (correo electrónico, mensajería instantánea o chat, páginas web o blogs) y el teléfono móvil. Es una forma de acoso indirecto en la que ni siquiera es necesaria la identidad del agresor (anonimato), también se usan imágenes grabadas a la víctima de forma ofensivas. Una de estas formas se denomina happy slapping: se realizan grabaciones de agresiones físicas brutales u ofensas que son difundidas a través del teléfono móvil o internet.

ACTORES QUE INTEGRAN EL FENÓMENO BULLYING

Diversos autores de estudios internacionales han propuesto las categorías Neutro, Víctima, Agresor y Víctima-Agresor como los participantes involucrados en el fenómeno de acoso escolar “Bullying”

VÍCTIMAS

En general son chicos débiles, inseguros, con baja autoestima y fundamentalmente incapaces de salir por sí mismos de la situación que padecen. Tienen bajas habilidades sociales y suelen ser rechazados dentro del grupo. No disponen de herramientas psicológicas y/o sociales para hacer frente a la situación. Suelen ser chicos apegados a su familia, dependientes y sobreprotegidos por sus padres.

Los niños que son intimidados experimentan un sufrimiento real que puede interferir con su desarrollo psicológico, social y emocional, al igual que con su rendimiento escolar. Algunas víctimas de intimidación hasta han intentado suicidarse antes de tener que continuar tolerando tal persecución y castigo. El Bullying es un problema serio:

Consigue hacer que los niños se sientan solos, infelices y atemorizados, que sientan que hay algo malo en ellos; algunos chicos no quieren ir a la escuela o salir a jugar. Si las intimidaciones son extremas y duraderas, pueden llevar a casos de violencia por venganza.

Algunas características que se encuentran con frecuencia en víctimas de Bullying son:

1. Son de tamaño diferente -más pequeño o más grande- que la mayoría de los otros chicos de su edad. Según Olweus, el aspecto físico de las víctimas suele ser más apagado, juzgado como débil o inferior. En muchas ocasiones los agresores explotan y magnifican los rasgos físicos visibles en las víctimas para aumentar sus agresiones (llevar gafas, obesidad, limitaciones físicas, color de piel, color de pelo).
2. Pertenecen a alguna «minoría»: chicos de otros países o razas, unas niñas en un aula lleno de niños, etc.
3. Hay algo que los destaca, como un problema que los hace caminar o hablar de manera diferente, o sencillamente su nombre.
4. Casi no tienen amigos y generalmente están solos. Se ponen ansiosos/as o se disgustan, tienen muy poca confianza en sí mismo y no parecen poder defenderse solos. En general son alumnos con un escaso autocontrol personal sobre sus reacciones emocionales y en ocasiones ellos también se comportan como agresores en momentos puntuales; lo que puede llevar al profesorado a no identificarles como víctimas y atribuirles una voluntad expresa e iniciativa en sus actuaciones agresivas más que una reacción probablemente desmedida e impulsiva.
5. Tienen gran necesidad de ser aceptados por los demás.

6. Suelen creer que soportar pasivamente es la mejor forma de lidiar con los problemas.
7. Alguna vez denunciaron el maltrato y quedaron etiquetados.
8. Por razones culturales-familiares suelen creer que no responder nunca a la violencia es la mejor forma de apaciguar al agresor.

LOS AGRESORES O BULLIES

Son físicamente más fuertes que sus pares, dominantes, impulsivos, no siguen reglas, baja tolerancia a la frustración, desafiantes ante la autoridad, buena autoestima, tienen actitud positiva hacia la violencia, esperan crear conflictos donde no los hay, no son sensibles con el dolor de la víctima, ni se arrepienten de sus actos. Como consecuencia de su conducta, adquieren un patrón para relacionarse con sus pares, consiguiendo sus objetivos con éxito, aumentando su status dentro del grupo que los refuerza.

Perfil de riesgo de convertirse en agresor

- Goza de mayor popularidad y apoyo, pero con sentimientos ambivalentes de respeto o miedo.
- Temperamento impulsivo y agresivo, ira incontrolada.
- Tiene complejos con necesidad de autoafirmación. Falta de normas y conductas claras y constantes en la familia que no le pone límites ni controla.
- Tiene comportamientos agresivos con los miembros de la familia.

- Carece del sentimiento de culpabilidad.
- Falta de responsabilidad y tendencia a culpar a los demás.
- No suele reconocer a la autoridad y transgrede las normas.
- Mal estudiante y sin interés por los estudios, baja autoestima académica.
- Necesidad de estar con compañeros y miedo a la soledad, pero las relaciones sociales las interpreta en términos de poder-sumisión.
- Consume alcohol y otras drogas.
- Pese a las características enunciadas previamente, que pueden favorecer el convertirse en agresor, sin embargo, se puede destacar que “cualquiera se puede sumar al grupo del acosador para evitar ser víctima o marginado del grupo”.

(Durango Murillo, 2012) Olweus nos propone tres factores que a su entender resultan decisivos y conducentes para que un niño desarrolle conductas de agresión, a saber:

- a. Actitud emotiva de los padres o cuidador. Una carencia de afecto facilitará las conductas agresivas y una presencia de cariño y comprensión hará menos posible las conductas agresivas posteriores.

- b. Grado de permisividad de los padres ante la conducta agresiva del hijo/a. Un estilo educativo excesivamente permisivo, tolerante o inhibicionista sobre dichas conductas favorece su presencia.
- c. Modelos de afirmación de la autoridad. El hijo/a interioriza las propias normas y estrategias que utilizan con él / ella para luego usarlas con sus iguales. El niño que vive castigado, castiga a los demás.

Una de las circunstancias más interesantes a la que se pone relieve, es que el número de acosadores frecuentes va creciendo con los años porque no se toman medidas en edades tempranas. Llegar a entender las causas por las que un menor se convierte en instigador del acoso a otro compañero, nos remite a conocer los factores personales, familiares y sociales. Pueden pensar que se están divirtiendo y ni siquiera se dan cuenta de que están acosando a alguien. A menudo el agresor puede llegar a pensar que la víctima se lo merece, pues para el instigador las acciones de éste le han provocado y han precipitado la reacción intimidatoria.

Son la audiencia del agresor, el agresor se ve estimulado o inhibido por ellos, es por ello que hay programas de prevención que tratan que los testigos tengan un rol preventivo.

La importancia de la familia es determinante y ello es así porque el menor ha hecho propios los juicios, emociones y comportamientos de su grupo familiar.

Por tanto las relaciones y sentimientos de los padres del agresor hacia su hijo son trascendentales, ya que modelan comportamientos que más tarde serán repetidos por él.

LOS TESTIGOS, ESPECTADORES- NEUTRO:

Neutro, que es aquel que no se involucra en el fenómeno de ninguna manera,

VÍCTIMA/AGRESOR

Es el que al mismo tiempo participa recibiendo y realizando algún tipo de maltrato sobre sus compañeros.

CONSECUENCIAS DEL BULLYING:

Según (CEREZO, 2009) las consecuencias a medio y largo plazo son de diversa índole y afectan tanto anímica como físicamente. Las consecuencias de la victimización escolar se presentan en un continuo que va desde la pérdida de la capacidad de establecer relaciones de amistad estables, de la confianza en los demás y en uno mismo hasta altos grados de depresión que, en ocasiones le lleva a desear “desaparecer”, en otras acrecienta el deseo de “venganza” como fórmula de escape ante la violencia sufrida.

El Bullying no sólo tiene consecuencias negativas para las víctimas sino para todos los participantes en general.

Entre los efectos que el acoso produce en las víctimas se encuentra el deterioro de la autoestima, ansiedad, depresión, fobia escolar e intentos de suicidio, con repercusiones negativas en el desarrollo de la personalidad, la socialización y la salud mental en general.

Para los agresores, las conductas de acoso pueden hacerse crónicas y convertirse en una manera ilegítima de alcanzar sus objetivos, con el consiguiente riesgo de derivación hacia conductas delictivas, incluyendo violencia doméstica y de género.

Por su parte, los espectadores corren el riesgo de insensibilizarse ante las agresiones cotidianas y de no reaccionar a las situaciones de injusticia en su entorno. Dado que el Bullying ocurre en un contexto social no sólo afecta a las víctimas sino que sus consecuencias pueden afectar a toda la comunidad.

Así, ante un episodio de acoso escolar, además de la víctima son los padres y familiares los inmediatamente afectados; por su parte, los espectadores también se sentirán amenazados, así como todos los alumnos de la escuela, incluso la comunidad externa, en tanto que los episodios de acoso no se solucionen en la escuela, se verá implicada ya que el Bullying puede producirse en otros lugares de encuentro de niños y adolescentes.

Por ello se puede afirmar que el Acoso Escolar tiene un claro efecto de propagación.

A modo de reflexión final, podríamos plantearnos quienes son en realidad las víctimas del bullying. Sería conveniente considerar que el bullying, lejos de ser una forma pasajera e intrascendente de comportamiento en grupo, tiene amplias repercusiones para la vida adulta y tomar conciencia del grave riesgo que supone para ambos implicados: el agresor y la víctima.

BULLYING EN RELACIÓN A LA OBESIDAD.

(Vazzana, 2007) La obesidad es uno de los rasgos físicos de los que se valen los agresores para discriminar y acosar:

La consecuencia más inmediata del sobrepeso y la obesidad, según lo que sienten los propios niños, es la discriminación social. La obesidad está relacionada con baja autoestima, depresión, retraimiento social, ansiedad y una sensación de rechazo crónico.

Los niños en edad escolar obesos y con sobrepeso tienen más probabilidades de ser víctimas y victimarios del hostigamiento y la agresión que sus compañeros con peso normal. El estigma de que la obesidad es un problema autoinfligido indicativo de indolencia y poco autocontrol puede agregar una fuerte presión emocional sobre el niño obeso o con sobrepeso.

Los resultados de un estudio reciente en el que niños obesos calificaron su calidad de vida, indicaron que las burlas, las dificultades para los deportes, la fatiga, la apnea del sueño y otros problemas relacionados con la obesidad afectan gravemente la sensación de bienestar de estos niños. A su vez, el estrés psicológico relacionado puede obstaculizar el funcionamiento social y académico.

Los niños y adolescentes con exceso de peso son objeto constante de burlas, discriminación y maltrato en la escuela. Dicha segregación puede ocasionar problemas emocionales y dificultades para entablar relaciones sociales a largo plazo.

Se podría considerar que socialmente existe una obeso-fobia (conducta reproducida socialmente pero exacerbada por los medios de comunicación) por lo que los individuos desde la infancia consideran que el ser obeso los hace menos humanos, estos patrones los reproducen en la escuela.

Esta presión social por vivir en un medio hostil convierte a los niños obesos en personas con autoestima baja, que se enfrentan a sentimientos de depreciación, depresión, irritabilidad, etc.

Los agresores en la escuela se valen de cualquier rasgo distintivo, de tipo físico, emocional, económico para burlarse y maltratar a su víctima; el guardar silencio, es un elemento esencial del bullying. Generalmente los niños tienen miedo de denunciar a su agresor por miedo a sufrir peores represalias.

Se ha estudiado la relación existente entre acoso escolar y peso corporal. Los niños con exceso de peso se muestran más tristes y nerviosos en la escuela, lo que afecta negativamente la autoestima y la capacidad para relacionarse con los demás. Como producto de las burlas presentan síntomas depresivos, lo que en menor porcentaje ocurre en niños de peso normal.

Los niños con sobrepeso no son las únicas víctimas del bullying, pero hay diferencias radicales con los alumnos de peso normal; a partir de ello sabiendo que la adolescencia se caracteriza por cambios en la apariencia y en el tamaño corporal, y debido a que estos cambios físicos son una característica sobresaliente en éste grupo

de edad pueden ser un estímulo para los comportamientos del Acoso escolar “Bullying”, (Guerrero, 2012)

Tal y como señala (García Pérez & Conejero Velázquez, 2009), en la población infantil cada vez se dan más casos de obesidad dentro de los países “desarrollados”, entre los que destaca la presencia de España. Paralelamente a este incremento, está aumentado el número de casos de niños que padecen acoso escolar por presentar sobrepeso. Son numerosas las investigaciones y estudios que tratan de profundizar en la relación acoso-obesidad, aportando de forma exhaustiva información acerca de las causas y consecuencias que surgen de dicha relación

Según una investigación realizada por especialistas de la Universidad de Michigan, la obesidad infantil es objeto de maltrato y abuso, es decir los niños que sufren sobrepeso y obesidad tienen un riesgo más elevado de sufrir bullying, independientemente de la raza, el nivel socioeconómico, los méritos académicos o las habilidades sociales.

Julie Lumeng, principal autora de la investigación y profesora del departamento de Pediatría de la Universidad de Michigan, cree que a esa edad los niños están pendientes del aspecto externo para saltar con cualquier tipo de ataque o burla y prejuizar a la persona. ¿Quién no ha sido foco de burlas por llevar gafas, por estar obeso o por ser algo bizco, de alguna raza distinta a la del ‘atacante’

LA OBESIDAD

ÍNDICE DE MASA CORPORAL

(Erik Ramírez López, 2012) El índice de Quetelet o Índice de la Masa Corporal (IMC) es un indicador antropométrico que se calcula dividiendo el peso en kilogramos entre la estatura en metros elevada al cuadrado ($IMC = \text{kg}/\text{m}^2$). A diferencia de las tablas que combinan sólo peso y estatura, el IMC permite interpretar con mayor precisión el peso en relación con la estatura y por ello es posible realizar una mejor comparación entre dos personas adultas con diferente estatura y sexo. El IMC es el criterio internacional más aceptado para la definición de un peso saludable y para expresar un grado de sobrepeso o delgadez. Estudios recientes como los realizados por Jauch-Chara y colaboradores en adultos, Y en la infancia es más complicado valorar el IMC, porque los niños están en proceso de crecimiento y desarrollo y tanto el peso como la talla están aumentando, lo que determina grandes diferencias interindividuales en las tasas de acumulación de grasa, que varían con la edad, sexo, raza y sobre todo con el momento de inicio de la pubertad. Por lo tanto el IMC debe interpretarse en el contexto específico de la edad y el sexo de cada niño (Freedman D, 2007).

A pesar de lo antedicho, la estimación de la obesidad a partir del IMC es un hecho aceptado, tanto a nivel clínico como epidemiológico en niños y adolescentes. En el

año 2006, el NICE (NICE., 2006) ha considerado el IMC como “una aceptable y práctica estimación de adiposidad general en niños

Entre 2006 y 2007, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó las nuevas tablas de crecimiento para niños desde el nacimiento hasta los 19 años de edad (12,13). Las tablas se desarrollaron con base en 6 países con niños entre 0 y 5 años, amamantados al seno materno y que vivieron en un ambiente saludable. De acuerdo con las nuevas curvas de crecimiento, el peso al nacer al percentil 50 es de 3.3 kg (pero tiene un límite mínimo y uno máximo). Este peso se duplica a los 6 meses. Una regla de salud pública que algunos profesionistas de la nutrición sugieren, es que el niño a los 8 meses debe pesar 8.0 kg. Este peso corporal es también saludable en niños y niñas entre los 7 y 9 meses. Al año y un mes de edad, el peso del infante varón se triplica y las niñas tienen 700 g menos que los niños. En infantes que nacen desde 45 centímetros, el peso puede vigilarse hasta que ellos alcancen los 97.0 cm ó los dos años de edad. A partir de esta edad o desde los 85 centímetros, la OMS recomienda medir a los niños de pie.

En la actualidad existen numerosos países que presentan sus propias gráficas de clasificación del IMC y dos referencias internacionales mayormente usadas en estudios epidemiológicos que posibilitan la “comparabilidad” entre áreas de diferentes regiones y etnias.

La primera referencia internacional fue desarrollada en el año 1998 por Cole y colaboradores y publicada por la Internacional Obesity Task Force en el año 2000 (criterios IOTF).

La determinación de obesidad infantil se realiza a través de la utilización de normogramas para el Índice de Masa Corporal, los cuales toman en cuenta la edad y sexo del niño; se mide en percentiles.

No existe un consenso acerca del punto de corte de exceso de grasa en sobrepeso u obesidad en niños (Dehghan et al., 2007). El centro de control y prevención de la enfermedad define como obesidad a aquellos niños que se encuentran en el percentil 95 o sobre éste en cuanto al IMC – edad; en riesgo de sobrepeso a los niños que están entre el percentil 85 – 95 del IMC para la edad. Los investigadores europeos clasifican al sobrepeso sobre el percentil 85 y a la obesidad sobre el percentil 95 respecto al IMC.

La obesidad en niños (Weiss et al.,2007) se puede dividir en obesidad moderada (IMC puntaje z de 2-2.5, que corresponde del percentil 97 al 99.5), obesidad severa (IMC puntaje z 2.5 que corresponde al percentil 99.5).

DEFINICIÓN

La obesidad es aquella condición caracterizada por un acumulo excesivo de grasa corporal, como consecuencia de un ingreso calórico superior al gasto energético del

individuo. Así, la obesidad no es definida a partir de la ganancia de peso, sino a través del tamaño de uno de sus componentes: el tejido adiposo.

Y se considera que un individuo tiene un exceso de grasa cuando ésta le comporta un riesgo sobreañadido para la salud (Mataix Verdú J, 2009)

PREVALENCIA EN EL MUNDO

El interés por la obesidad infantil se ha acrecentado en los últimos años en todos los países desarrollados. Suscita gran inquietud el que su prevalencia haya aumentado a lo largo de los últimos 20 años entre 2 y 3 veces. En la población infantil española se estima su prevalencia en alrededor de un 13%. Hoy en día, sabemos que entre un 16 y un 33 % de los niños y adolescentes europeos son obesos. Los niños con sobrepeso tienden a convertirse en adultos con sobrepeso, a menos que adopten y mantengan unos patrones más saludables. (Alba-Martín, 2016)

La prevalencia de obesidad infantil está aumentando de manera alarmante tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo. En EE.UU, Inglaterra y Japón, hay claras evidencias de este incremento en la población pediátrica, tanto en el grupo de niños preescolares como escolares. En América Latina, y a pesar de la reducción global de la desnutrición energético-proteica, el déficit de talla para la edad es la manifestación antropométrica más común de la deficiencia nutricional en la región. Coincidentemente, hay un incremento en las tasas de sobrepeso y obesidad que coexiste con el déficit de talla. En algunos países latinoamericanos, las tasas de

sobrepeso y obesidad son similares a las de EE.UU. En Chile se ha informado un importante incremento secular del 50% al 110% en las cifras de obesidad; en Argentina, un estudio realizado por el Ministerio de Salud de la Nación bajo el programa materno infantil, informa una prevalencia de obesidad de 10,8% en los niños de 0 a 24 meses (rango 7-16,7) y de 7,03% entre los de 24 a 72 meses. Otro estudio realizado en Argentina, en varones de 18 años, informó una prevalencia de sobrepeso y obesidad de 19,5% y de 4,1%, respectivamente. (Irina Kovalskys¹, 2007)

En un estudio publicado en 2008 se estimó para el rango de edad de 5 a 17 años un promedio mundial de la prevalencia de exceso de peso de 10% y de obesidad de 2 a 3%.

PREVALENCIA EN EL PAIS:

En Ecuador, el 17% de los niños tiene sobrepeso u obesidad, según un estudio realizado por el Ministerio de Salud en noviembre del 2007 en las ciudades de Guayaquil, Quito y Cuenca; el 10% de ecuatorianos mayores de 20 años tiene obesidad y el 40% pre obesidad.

La OMS estima que para el 2017 en el Ecuador exista un 58.3% de sobrepeso y un 18,2% de obesidad en las mujeres y un 44,5 y 7,9 % en los hombres correspondientemente.

A partir del año 2.000 se realizaron en el país los primeros estudios de carácter nacional, para establecer específicamente la prevalencia del sobrepeso y la obesidad

en escolares. El estudio en escolares, del año 2001, se demostró que la prevalencia de exceso de peso fue del 14%: 8% con sobrepeso y 6% con obesidad. (Yépez et al., 2006).

En Ecuador Según el Ministerio de Salud, la prevalencia de sobrepeso y obesidad es del 29,9% en niños de 5 a 11 años (Telegrafo, 2013). En la Costa, el 16% de los menores tiene tendencia a la obesidad; en la Sierra, el 11%. En las ciudades principales, la prevalencia es del 16% (Guayaquil) y del 9,6% (Quito). Las niñas registran los índices más altos con el 15%, frente a los niños que llegan al 12%. (Rodrigo Yépez, 2004).

CAUSAS DE LA OBESIDAD EN LA INFANCIA

La etiología de la obesidad es multifactorial, están implicados tanto factores ambientales como genéticos.

Entre los factores ambientales se incluyen aquellos del ambiente físico, económico y sociocultural que conllevan a un superávit calórico, como consecuencia del descenso de la actividad física y el aumento del ingreso calórico. Y en relación a la contribución genética en el desarrollo de la obesidad en general se deduce que se debe a una predisposición poligénica que incluiría genes que interaccionarían con los cambios nutricionales y con los del estilo de vida (Sorlí-Gerola, 2008) La etiología exclusivamente genética (monogénica) es rara y afecta a menos del 5% de las obesidades infantiles.

Se relaciona con mutaciones en los genes que intervienen en los mecanismos endógenos de control del peso, como el gen de la leptina o de su receptor, genes de la vía de síntesis y actuación de la melanocortina, etc.; y la mayoría de los cuadros clínicos se asocian a una herencia poligénica facilitadora a la que se unen factores ambientales desencadenantes. Se estima que el riesgo de la obesidad en la infancia oscila en el 10% si los padres presentan normopeso, de alrededor del 50% si uno de ellos es obeso y de hasta el 80% cuando ambos presentan obesidad (Mataix Verdú J. 2009; Sorlí-Gerola J. 2008).

Los cambios tan rápidos en la prevalencia de la obesidad y en un tiempo tan corto, hablan más a favor de factores causales ambientales que genéticos, en los que se favorecen períodos prolongados de balance positivo de energía, asociados a una disminución de la actividad física.

El sedentarismo es un factor clave en la reducción del gasto calórico que se ve reflejado en un aumento del tiempo que los niños y adolescentes pasan frente al televisor, en juegos pasivos y/o en la computadora, dependiendo el tiempo que destinan a las prácticas deportivas o a la recreación, influyen en la disminución de la actividad física de esta forma contribuyen al sedentarismo como una forma de vida (Olivares S, 2006); American Academy of Pediatrics. 2001).

En relación a la ingesta alimentaria diversos estudios confirman que en la actualidad el alto consumo de productos de alta densidad energética y elevado contenido de grasas, con azúcar o sal, contribuyen en forma importante a la ingesta energética total y a la creciente prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil. (Mataix Verdú J.2009;) (Wieting, (2008)

CONSECUENCIAS DE LA OBESIDAD EN LA INFANCIA

La morbilidad psicológica es tal vez una de las consecuencias a corto plazo de mayor impacto en los niños y adolescentes obesos. Una revisión sistemática informó que los niños obesos fueron más propensos a experimentar problemas psicológicos y psiquiátricos como la baja autoestima, la disconformidad corporal y el riesgo a ser víctimas de burlas por la figura corporal; Un niño obeso puede sufrir discriminación social, baja autoestima y depresión. Se ha asociado la obesidad en la infancia y adolescencia con mayor probabilidad de presentar desórdenes de la alimentación (bulimia). Por otro lado, algunos estudios transversales han asociado a la obesidad en este periodo con burlas, bullying, marginación y pobres resultados académicos. Asimismo, se ha descrito que niños y adolescentes con obesidad informan mayores limitaciones funcionales, físicas y psicosociales lo que repercutiría en una baja calidad de vida debido al estigma social y las consecuencias de la obesidad sobre la salud (Liria, 2012) el riesgo es mayor en las mujeres y aumenta con la edad (Reilly JJ., 2008)

Otra consecuencia a corto plazo es la presencia de factores de riesgo cardiovasculares; numerosos estudios de alta calidad metodológica ha mostrado una consistente asociación entre el exceso de peso en los niños y la presencia de factores de riesgo tales como hipertensión arterial, dislipidemias, anomalías en la masa ventricular izquierda, hiperinsulinemia y/o resistencia a la insulina (Reilly JJ., 2008).

La preocupación por el exceso de peso en la infancia radica en la evidencia de una asociación entre la obesidad en la niñez y adolescencia y el aumento de los riesgos para la salud en la vida adulta; ya que los efectos cardiovasculares de la obesidad en la infancia persisten en la edad adulta, con impacto en la discapacidad y en el deterioro de la calidad de vida (Organización Mundial de la Salud, 2009)

Además otros estudios han demostrado que el sobrepeso en la adolescencia es un indicador de riesgo para mortalidad más sólido que en la adultez (Summerbell CD, 2008).

El impacto socioeconómico de la obesidad en la adolescencia/juventud es considerable, pero poco conocido. Estudios evidencian que el exceso de peso influye desfavorablemente en el nivel de ingresos y en los logros educativos de los jóvenes obesos (Reilly J. 2008)

e. METODOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Descriptivo, transversal, observacional:

UNIVERSO

Estudiantes de séptimo año de educación básica de escuelas pertenecientes a la parroquia el sagrario de la ciudad de Loja que cumplieron con los criterios de inclusión, con ellos se calculó el tamaño de la muestra la cual fue determinada con la siguiente formula: $n = \frac{N}{1+e^2N}$ dónde:

n = muestra

N = población en estudio

e= margen de error

$$n = \frac{18988}{1+(0.05)^2 18988}$$

n= 390 encuestas

Se aplicó la técnica de muestreo aleatorio por conglomerado; teniendo en cuenta el listado de 46 escuelas de La Parroquia El Sagrario de la ciudad de Loja de las jornadas de la mañana y tarde; posteriormente, se identificó el número porcentual de instituciones educativas correspondiente a un estudio de 8 escuelas de educación básica.

TECNICAS E INSTRUMENTOS:

- 1) ESCALA VEA (encuesta: anexo 1) Medición del comportamiento del Acoso Escolar “bullying” y clasificación
- 2) Medición del índice de masa corporal utilizando la formula $\frac{kg}{cm^2}$ y clasificación de la obesidad mediante percentiles para IMC para la edad según la OMS (anexo 5)

ESCALA VEA

Escala V. E. A para la valoración escolar del acoso “Bullying” en niños (2011).

Este instrumento fue elaborado en base a la línea metodológica de la sociometría y a través de la técnica de *peer nomination o nominación de pares*. Analiza la estructura interna del salón de clases definida bajo los criterios siguientes: Aceptación-rechazo, agresividad-victimización y la apreciación de determinadas características personales que se pueden asociar a los alumnos directamente implicados.

PROCEDIMIENTO

- a) Se inició procedimientos diseñados para la recolección de la información, los tiempos de la encuesta y la medición antropométrica.
- b) Para la recolección de la información se procedió aplicar una encuesta que contenga los siguientes ítems: identificación general y datos demográficos, datos antropométricos,
- c) Se procedió a realizar medición de la talla y el peso; el peso se midió con el sujeto de pie con la menor ropa posible y sin zapatos, usando una balanza

digital portátil. En cuanto a la talla, se tomó medidas sin zapatos y con el cabello suelto, usando un tallímetro con graduación en centímetros fijado a la pared, registrándose en la hoja de datos

d) Se aplicó la escala VEA para el acoso escolar (anexo 2)

Valoración de medidas antropométricas

Talla: Se utilizó un metro con graduación en centímetros y milímetros en acrílico no flexible con capacidad para medir hasta 2 metros con sensibilidad de 1 milímetro, fijado a una pared lisa y sin guarda escobas. Los niños se tallaron sin zapatos, con el cabello suelto y las niñas sin adornos en la cabeza. Para realizar la medición se ubicaron de pies en una superficie plana sobre ambos pies, talones juntos, se colocó la cabeza, hombros, caderas y talones juntos y pegados a la pared bajo la línea del tallímetro. Los brazos cuelgan libremente a los costados del cuerpo, la cabeza firme y con la vista al frente en un punto fijo, se deslizó una escuadra de arriba hacia abajo hasta topar con la cabeza del sujeto, presionando suavemente contra la cabeza para comprimir el cabello, se verificó nuevamente que la posición del sujeto fuese la adecuada. Y se procedió a realizar la lectura, en el mismo plano horizontal y se registró la medición con exactitud de un milímetros.

Peso: Se utilizó una balanza digital portátil, con una capacidad de 100 kilos y una precisión de 100 gramos. Se colocó en una superficie plana, lisa y rígida. Antes de iniciar la medición se verificó que el niño no tenga ninguna discapacidad física ni

deformidad. Antes de pesar al niño con el menor número de ropa posible (pantalóneta y camisilla) se verificó que la báscula estuviera en cero. El niño se colocó en el centro de la plataforma inmóvil, con el peso del cuerpo distribuido de forma pareja entre ambos pies, los brazos hacia los costados holgados y sin ejercer presión, la cabeza firme y la mirada en un punto fijo, de tal forma que se realizó la lectura de la medición en kilo y gramos.

Se utilizaron los puntos de corte internacionales de IMC específicos para edad y género que fueron desarrollados por el Childhood Obesity Working Group of the International Obesity Task Force para definir a los sujetos como: bajo peso, con peso normal, sobrepeso u obesos.

Índice de Masa Corporal (IMC). Se calculó con la fórmula $\text{peso}/\text{talla}^2$ (kg/m²). Se tomó como punto de referencia la terminología recomendada por el International Obesity Task Force y el Institute of Medicine debido a que es la recomendada actualmente por la OMS para este tipo de estudios.

TERMINOLOGÍA PARA EL IMC	
CATEGORIA DE IMC	TERMINOLOGIA
Percentil <5	Bajo peso
Percentil 5- 84	Peso saludable
Percentil 85- 94	Sobre peso
Percentil >95	Obesidad

f. ANALISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS:

Resultados

Tabla 1. Frecuencia de obesidad en escolares de séptimo año de escuelas de educación básica de la parroquia el Sagrario de la ciudad de Loja en el periodo abril – noviembre 2015

FRECUENCIA DE OBESIDAD		
IMC	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO PESO	28	7,18%
PESO SALUDABLE	268	68,72%
SOBRE PESO	52	13,33%
OBESIDAD	42	10,77%
TOTAL	390	100%

Fuente: Hoja de registro de datos
Autor: Gabriel Arias Rivera

GRÁFICO N°1



Figura 1: Obesidad en escolares
Fuente: Hoja de registro de datos
Autor: Gabriel Arias Rivera

Se demostró que el 10.77% (42 escolares) presentaron obesidad, mientras que el 89,23% se ubica en los rangos de bajo peso, peso normal, sobrepeso.

Tabla2. Categorías de bullying en escolares de séptimo año de educación básica de escuelas de la parroquia el Sagrario de la ciudad de Loja en el periodo abril – noviembre 2015

Categorías de bullying según el actor					
	Neutro	Victima	Agresor	Victima/Agresor	
Peso N (%)					
Bajo Peso	4 (14,28%)	17 (60,71%)	4 14,28%	3 (10,71%)	28
Peso Saludable	211 (78,73%)	23 (8,58%)	21 (7,8%)	13 (4,85%)	268
Sobre Peso	13 (25,00%)	19 (36,53%)	13 (25,00%)	7 (13,46%)	52
Obesidad	3 (7,14%)	17 (40,47%)	12 (28,57%)	10 (23,80%)	42
Total	231	76	50	33	390

Autor: Gabriel Arias Rivera.

Fuente: escala de valoración del acoso escolar

GRÁFICO N°2



Figura 4: escala de valoración del acoso escolar

Fuente: tabulación de escolares del 7mo año, escala vea

Autor: Gabriel Arias Rivera

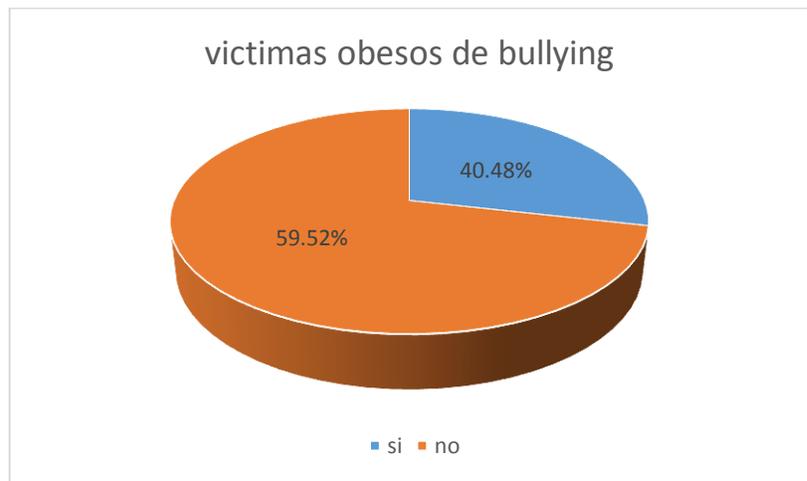
La frecuencia de bullying de acuerdo a las categorías según el actor se puede evidenciar que el 40,76% han sufrido de bullying, el 19,48% fueron víctimas, 12,82% agresores, el 8,46% víctima/agresor, mientras que el 59,24% no ha sufrido de bullying y se encuentra dentro de la categoría neutro según el actor.

Tabla 3. Obesos victimas de bullying de séptimo año de educación básica de escuelas de la parroquia el sagrario de la ciudad de Loja periodo abril – noviembre 2015.

Obesos victimas de bullying		
Victimas	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	40.48%
No	25	59.52%
Total	40	100%

Fuente: escala vea
 Autor: Gabriel Arias Rivera.

GRÁFICO N°3



Fuente: escala vea
 Autor: Gabriel Arias Rivera.

Del total de 42 escolares obesos el 40.48% (17 casos) estuvieron dentro de la categoría víctima de bullying, mientras que el 59.52% se encuentra en las categorías agresor, victima/agresor, neutro según el actor.

Tabla 4. Obesos agresores de bullying de séptimo año de educación básica de escuelas de la parroquia el sagrario de la ciudad de Loja periodo abril – noviembre 2015.

Agresores obesos de Bullying		
Victimas	Frecuencia	Porcentaje
si	12	28.57%
no	30	71.43%
Total	42	100%

Fuente: tabulación escala vea en escolares del séptimo año
 Autor: Gabriel Arias Rivera.

GRÁFICO N°4

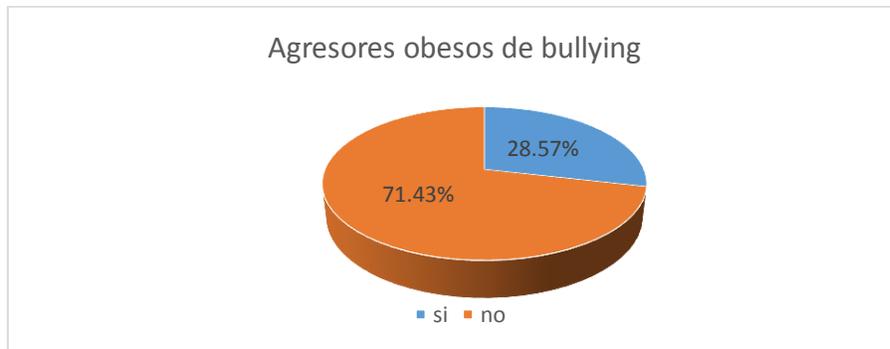


Figura 7: Agresores obesos de bullying
 Fuente: Escala vea
 Autor: Gabriel Arias Rivera

Del total de 42 escolares obesos el 28,57% (12 casos) fueron agresores, mientras que el 71,43% se encuentra dentro de las categorías víctima/agresor, víctima, neutro según el actor del bullying.

g. DISCUSIÓN:

El presente estudio se realizó en 390 escolares que cursaban el séptimo año de educación básica, se evidenció que el 10.77% (42 escolares) correspondió a niños y niñas obesos; estas cifras son similares a las obtenidas en estudio realizado en la sierra del Ecuador en el año 2013 donde se determinó que la prevalencia de sobrepeso y obesidad fue del 11% (Telegrafo, 2013)

Los índices más altos de obesidad se observa en niñas con 59,52% frente a los niños 40,48% del total de escolares estudiados.

En este estudio se demostró la frecuencia de bullying independientemente del índice de masa corporal, de acuerdo a las categorías según el actor se pudo evidenciar que el 40,76% del total de los escolares estudiados han sufrido de bullying, en comparación con investigaciones realizadas a nivel nacional ,donde el 60% de los niños sufren de acoso escolar (Nacional, 2013); siendo un porcentaje superior en comparación al presente estudio; Sin embargo en otro estudio realizado en Quito-Ecuador se encontró que un 32% de los niños ha sufrido de acoso en las escuelas (Instituto, 2004) ; cifras similares a las obtenidas en esta investigación; así como también según un estudio realizado en la ciudad de Cuenca donde se determinó que el 48% de niños se encontraba en riesgo de acoso escolar.

En relación a las categorías según el actor independientemente del índice de masa corporal en el presente estudio el 19,48% fueron víctimas, el 12,82% agresores, el

8,46% víctima/ agresor , mientras que el 59,24% se encuentra dentro de la categoría neutro, en comparación con un estudio en Santa Catarina, Brasil, donde la prevalencia de alumnos partícipes en bullying fue 28,3%, de los cuales el 14,1%, fueron víctimas, 4,3% victimas/agresores y 9,8% agresores, (Levandoski, 2013).cifras inferiores con las obtenidas en el presente estudio

En relación a la clasificación del índice de masa corporal y la categoría según el actor del bullying enfocados en los 42 (10.77%) niños con obesidad, Se determinó que de ellos el 40.48% (17 casos) son víctimas de bullying; evidenciándose que en el género femenino presentaron mayor riesgo de ser víctima que el género masculino , así como también el 28,57% (12 casos) fueron agresores; del cual el sexo masculino es más predominante que el femenino; A diferencia del estudio realizado en la ciudad Florianópolis, Brasil donde se determinó que los escolares agresores presentaron un índice de masa corporal mayor en relación a las víctimas. (Levandoski, 2013)

h. CONCLUSIONES:

La prevalencia de obesidad en ambos sexos fue de 10.77% que corresponde a 42 escolares, según el índice de masa corporal, bajo peso, peso saludable, sobrepeso y obesidad según el percentil correspondiente a la clasificación de la OMS; la prevalencia de obesidad para el sexo femenino es mayor en relación al sexo masculino.

En cuanto a las categorías de bullying según el actor y relacionado con el índice de masa corporal, se pudo evidenciar que el 40,76% del total de los escolares estudiados han sufrido bullying, de ellos el 19,48% fueron víctimas, el 12,82% agresores, el 8,46% víctima/agresor, mientras que el 59.24% se encuentra dentro de la categoría neutro según el actor del bullying.

El 40.48% de los niños obesos son víctimas de bullying; el sexo femenino tuvo mayor probabilidad de ser víctima en comparación al sexo masculino.

El 28,57% % de los niños obesos son agresores; el sexo masculino tuvo mayor probabilidad para ser agresores en comparación al sexo femenino.

i. RECOMENDACIONES:

- Al Ministerio de Salud Pública que se sigan realizando estudios sobre el bullying con la finalidad de dar tratamiento psicológico a los niños, niñas de los distintos establecimientos de la Provincia.
- Coordinar con las autoridades pertinentes para la realización de seguimientos con especialistas, destinados a los niños y niñas que están siendo víctimas y agresores del bullying.
- Llevar a cabo charlas, material didáctico que impacten y profundicen de manera más profunda en la prevención y tratamiento de bullying.
- Realizar nuevos estudios con muestras más grandes para poder corroborar el aumento de la prevalencia del sobrepeso/obesidad y su relación con el Acoso escolar.
- Es también importante que nuevos estudios valoren los factores de riesgo y protección asociados y definidos para la población.
- Mejorar la calidad de alimentación en los estudiantes
- Fomentar la actividad física en los escolares.

j. Bibliografía

- Alba-Martín, R. (ABRIL de 2016). Prevalencia de obesidad infantil y hábitos alimentarios en educación. *revista electronica trimestral de enfermería*, n42.
- CEREZO, F. R. (s.f.). Acoso escolar. En *Efectos del bullying*. (pág. 357).
- Durango Murillo, E. G. (2012). *Determinación de riesgos y consecuencias que ocasiona el Bullying verbal en la institución educativa colegio oyola Para la ciencia y la innovación*.
- Erik Ramírez López1, N. L. (2012). *EL PESO CORPORAL SALUDABLE: DEFINICIÓN Y CÁLCULO EN* (Vol. Volumen 13). (Monterrey Nuevo León,), México: REVISTA SALUD PUBLICA Y EDUCACION.
- Freedman D, O. C. (2005). Body mass index and body fatness in childhood. *Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care.*, 8, p.618-623.
- Garaigordobil, M. y. ((2010).). *La violencia entre Iguales: Revisión teórico y estrategias de intervención*. País Vasco:: editorial piramide pags 96,96,98,99,103.
- Irina Kovalskys1, L. B. (2007). Prevalencia de obesidad en una población de 10 a 19 años en la consulta pediátrica. n76, págs. 324-325. santiago: Rev Chil Pediatr 76 (3).
- Larriva Borrero, A. (2012). “Prevención del Bullying: Validación de una Guía Psicoeducativa para Padres de Familia, Alumnos, Profesores de octavo, noveno y décimo año de educación básica en el Colegio Liceo de Loja”.
- Levandoski, G. &. (2013). Característica de la Composición Corporal de Agresores y Víctimas de Bullying. *International Journal of Morphology*, 31(4), 1198-1204.
- Liria, R. (2012). *Consecuencias de la obesidad en el niño*. Lima, peru: Rev Peru Med Exp Salud Publica.
- Mataix Verdú J, Salas Salvadó, J. ((2009)). Obesidad. *Tratado De Nutrición y Alimentación*, p.1431-1467.
- NICE., N. I. (2006). Obesity: The prevention, identification, assessment and management of overweight and obesity in adults and children.
- Olivares S, B. N. (2006). Actitudes y prácticas sobre alimentación y actividad física en niñosobesos y sus madres en Santiago, Chile. . *Revista chilena de Nutricion.* , 33(2), p.170-179.

- Organización Mundial de la Salud, O. ((2006)). Obesidad y sobrepeso. Nota descriptiva N°311.
- Reilly JJ., M. E. (2008). Health consequences of obesity. *Archives of Disease in Childhood.*, 88, p.748-752.
- shephard, B. M. (2012). ESTUDIO DE LA VIOLENCIA ESCOLAR -BULLYING- ENTRE PARES DE LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE CUENCA. *GRAFICAS HERNANDEZ.*
- Sorlí-Gerola. (2008). Obesidad y alteraciones metabólicas: factores genéticos y ambientales en población mediterránea. Universidad de valencia. *Servei de Publicacions.*
- Summerbell CD, W. E. (2008). Intervenciones para prevenir la obesidad infantil. *La Biblioteca Cochrane Plus.* ., Número 2.
- Telegrafo, E. (01 de octubre de 2013). Obesidad infantil. *un mal que prevalece.*
- Wieting, M. ((2008). Cause and Effect in Childhood Obesity: Solutions for a National Epidemic. . *The Journal of the American Osteopathic Association.* , 108(10), p.545-552.
- Wolf, C. &. ((2010).). *Bullying: una mirada desde la Salud Pública.* (Vol. 182.). Revista Chilena de Salud Pública.

k. ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por GABRIEL ALEXANDER ARIAS RIVERA, estudiante de la Universidad Nacional de Loja carrera de Medicina Humana, el propósito de este estudio es identificar si existe bullying y su relación que este pueda tener con la obesidad y de esta forma conocer si la obesidad es un factor predictivo para víctimas y perpetradores en el Acoso escolar.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta, Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada

Firma del docente (tutor) a cargo:

Fecha

(ANEXO 2)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD

MEDICINA HUMANA



TEMA DE TESIS: BULLYING ASOCIADO A LA OBESIDAD EN
ESTUDIANTES DE SEPTIMO AÑO DE LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE
LOJA

RESPONSABLE: GABRIEL ALEXANDER ARIAS RIVERA

ESCALA VEA DE VALORACION ESCOLAR DE ACOSO BULLYING PARA
NIÑOS Y NIÑAS

FORMATO PARA ALUMNOS

EdadSexo..... Lista..... Talla

Peso.

EscuelaGrado.....

El siguiente cuestionario ayudará a la detección del acoso escolar “Bullying” el cual se define como un tipo específico de agresión 1) en el cual dañar o molestar tiene como objeto la exclusión o el aislamiento 2) el comportamiento se produce de forma repetitiva en el tiempo 3) y hay un desequilibrio de poder (cuando una persona o grupo más poderoso ataca a otro(a) menos poderoso)

<p>Selecciona <u>COMO MÁXIMO A TRES ALUMNOS /AS</u> de tu clase que mejor se ajusten a cada pregunta. <u>ESCRIBE SOLO SUS NÚMEROS</u> De lista de asistencia. Tus respuestas son confidenciales</p>	<p>Nº DE LISTA</p>		
<p>1¿ Selecciona a 3 compañeros/as para alguna actividad escolar O de juego?</p>			
<p>2¿ Selecciona a 3 compañeros/as que NO elegirías para una actividad escolar, o de juego</p>			
<p>3¿Quiénes te elegirían a ti para actividades escolares, o de juego</p>			
<p>4¿Quiénes NO te elegirían a ti para actividades escolares, o de juego?</p>			
<p>5¿Elige tres compañeros de ambos sexos que :</p>			
<p>A) Pegan, pellizcan, empujan, jalan el cabello, toman video para Mostrárselos a los demás; pegan chicles a otros, avientan objetos, Meten el pie, dañan, esconden o roban el material escolar O las pertenencias de otros</p>			
<p>B)Insultan maltratan,amenazan, ponen apodos, se burlan de los demás y/o hacen gestos groseros a otros</p>			

<p>C) Esparce o cuentan chismes , inventan mentiras de otros Compañeros, hacen notas o dibujos ofensivos, los aíslan no invitándolos a Jugar , a fiestas, a participar de actividades deportivas, los ignoran o les hacen la ley del hielo</p>			
<p>6¿Quiénes agreden a los demás por el internet?</p>			
<p>7¿Quiénes fueron agredidos inicialmente y después ellos agreden a otros compañeros?</p>			
<p>8¿Quiénes agreden a otros compañeros y después son agredidos?</p>			
<p>9¿Elige a tres compañeros de ambos sexos a quienes :</p>			
<p>A) Les pegan, los pellizcan, los empujan, les jalan el cabello, les toman video para Mostrárselos a los demás; les pegan chicles a otros, les avientan objetos, les meten el pie,les dañan, les esconden o roban el material escolar sus pertenencias</p>			
<p>B)Los Insultan maltratan,amenazan, les ponen apodos, se burlan de los demás y/o hacen gestos groseros</p>			
<p>C) Esparce o cuentan chismes, les inventan mentiras de otros compañeros, les hacen notas o dibujos o dibujos ofensivos, los aíslan no invitándolos a jugar, a fiestas, a participar de actividades deportivas, los ignoran o les hacen la ley del hielo</p>			

10 ¿Marca con una X una sola respuesta :							
¿Dónde suelen ocurrir con más frecuencia las agresiones: En el salón de clases _____ En el patio _____ En los pasillos _____ En los baños _____ En la hora de recreo _____ otros _____							
11 ¿Qué tan seguido ocurren las agresiones en los últimos 3 meses?		Todos Los días	1-2 veces Por semana	Rara vez	Nunca		
12 ¿Crees que estas situaciones son graves?		Poco o Nada	Regular	Bastante	Mucho		
13 ¿Te sientes seguro /a en tu escuela?		Poco o Nada	Regular	Bastante	Mucho		

Fuente: Albores y Sanabria (2011)

ESCALA (VEA) DE VALORACION ESCOLAR DE ACOSO BULLYING PARA
NIÑOS Y NIÑAS

FORMATO PARA MAESTROS

ESCUELA _____

ASIGNATURA que imparte _____

El siguiente cuestionario ayudará a la detección del acoso escolar “Bullying” el cual se define como un tipo específico de agresión 1) en el cual dañar o molestar tiene como objeto la exclusión o el aislamiento 2) el comportamiento se produce de forma repetitiva en el tiempo 3) y hay un desequilibrio de poder (cuando una persona o grupo más poderoso ataca a otro(a) menos poderoso)

Selecciona <u>COMO MÁXIMO A TRES ALUMNOS /AS</u> de tu clase que mejor se ajusten a cada pregunta. <u>ESCRIBE SOLO SUS NÚMEROS</u> De lista de asistencia. Tus respuestas son confidenciales	N° DE LISTA			
1¿ Quién es el mas querido por todos	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
2¿ Quién tiene muy pocos amigos?	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			

3¿Quién escucha y espera que los demás inicien las actividades escolares o de juego?			
4¿Quiénes ordenan a los demás a que hagan lo que él o ella quiere en las actividades escolares o de juego ?			
5¿Elige tres alumnos de ambos sexos que :			
A)Pegan, pellizcan, empujan, jalan el cabello, toman video para Mostrárselos a los demás; pegan chicles a otros, avientan objetos, Meten el pie, dañan, esconden o roban el material escolar O las pertenencias de otros			
B)Insultan maltratan,amenazan, ponen apodos, se burlan de los Demás y/o hacen gestos groseros a otros			
C). Esparce o cuentan chismes , inventan mentiras de otros Compañero hacen notas o dibujos o dibujos ofensivos, aislan no invitándolos a jugar, a fiestas, a participar de actividades deportivas, los ignoran o les hacen la ley del hielo			
6¿Quiénes agreden a los demás por el internet?			
7¿Quiénes fueron agredidos inicialmente y después ellos agreden a otros compañeros?			
8¿Quiénes agreden a otros compañeros y después son agredidos?			
9¿Elige a tres compañeros de ambos sexos a quienes :			

<p>A) Les pegan, los pellizcan, los empujan, les jalan el cabello, les toman video para Mostrárselos a los demás; les pegan chicles a otros, les avientan objetos, les meten el pie, les dañan, les esconden o roban el material escolar sus pertenencias.</p>				
<p>B) Los Insultan maltratan, amenazan, les ponen apodos, se burlan de los demás y/o hacen gestos groseros.</p>				
<p>C) Esparce o cuentan chismes, les inventan mentiras de otros compañeros, les Hacen notas o dibujos o dibujos ofensivos, los aislan no invitándolos a jugar , a fiestas, a participar de actividades deportivas, los ignoran o les hacen la ley del hielo</p>				
<p>10¿Marca con una X una sola respuesta :</p>				
<p>¿Dónde suelen ocurrir con más frecuencia las agresiones:</p> <p>En el salón de clases _____ En el patio _____ En los pasillos _____ En los baños _____</p> <p>En la hora de recreo _____ otros _____</p>				
<p>11¿Qué tan seguido ocurren las agresiones en los últimos 3 meses?</p>	<p>Todos Los días</p>	<p>1-2 veces Por semana</p>	<p>Rara vez</p>	<p>Nunca</p>
<p>12¿Crees que estas situaciones son graves?</p>	<p>Poco o Nada</p>	<p>Regular</p>	<p>Bastante</p>	<p>Mucho</p>

Instrucciones	Características del alumno(a)
<p>En el espacio sombreado pon el número de lista después de la característica que mejor describe a los alumnos(as) que elegiste en el ítem 8 (A,B,C) ¿POR QUÉ TU CREES QUE SON MOLESTADOS?</p>	<p>Pobre.....rico.....tonto.....inteligente.....</p> <p>Poco sociable..... flaco.....diferente</p> <p>Religión..... moreno(a).....padres divorciados o Separados..... padres homosexuales.....</p> <p>EsGay.....guapo(a) feo(a).....preferido(a) del maestro(a)..... Tiene un defecto físico</p> <p>no es popular..... Por inseguridad.....</p> <p>se siente menos..... no sabe hacer amigos....</p> <p>abusan de él/ella en su casa.....</p>
<p>En el espacio sombreado pon el número de lista después de la característica que mejor describe los alumnos(as) que elegiste en el ítem 5 (A,B,C) ¿POR QUÉ TU CREES QUE SON MOLESTADOS?</p>	<p>Pobre.....rico.....tonto.....inteligente.....</p> <p>Poco sociable.....gordo ...flaco...diferente</p> <p>Religión..... moreno(a).....padres divorciados o Separados..... padres homosexuales.....</p> <p>EsGay.....guapo(a).....feo(a)...preferido(a) del maestro(a)..... Tiene un defecto físico</p> <p>no es popular..... Quiere oinar..... tiene</p>

	<p>envidia de la víctima..... es la única manera de tener amigos..... para dar miedo a los demás.....por inseguridad..... por sentirse solo..... Por odio resentimiento....porque le gusta la víctima del sexo opuesto (niño-niña)..... Quiere llamar la atención.....se siente menos..... no sabe hacer amigos.....</p>
<p>En el espacio sombreado pon el número de lista después de la característica que mejor describe a los alumnos(as) que elegiste en el ítem 5 (A,B,C) ¿POR QUÉ TÚ CREES QUE SON MOLESTADOS Y DESPUES MOLESTAN A OTRO?</p>	<p>Pobre.....rico.....tonto.....inteligente..... Poco sociable.....gordoflaco..... Diferente Religión..... moreno(a)..... padres divorciados o Separados..... padres homosexuales..... Es Gay.....guapo(a)..... feo(a)...preferido(a) del maestro(a)..... Tiene un defecto físicono es popular..... Quiere Dominar..... tiene envidia de la víctima..... Es la única manera de tener amigos.....</p>

	<p>para dar miedo a los demás.....</p> <p>por inseguridad.....por sentirse solo.....</p> <p>Por odio o resentimiento....porque le gusta la victima del sexo opuesto (niño-niña).....</p> <p>Quiere llamar l atención.....se siente menos.....no sabe hacer amigos.....</p>
--	--

Fuente: Albores y Sanabria (2011)

Fuente:Responde a las Sigüientes preguntas marcando con un X la respuesta correcta . En una escala de 0 al 3	0. nunca	1. de vez en cuando	2. casi todo el tiempo	3. todo el tiempo
1.¿Qué tan pendiente Están tus padres de ti Y de tus problemas				
2.¿Qué tanto aplican la disciplina en tu Familia (reglas para las				

tareas, permisos para Salir etc)				
3.¿Que tanto se permite la agresión en tu familia (poner apodos Permitir peleas, insultos etc)				
4.¿Qué tanto peleas con tu hermano del mismo sexo				
.¿Qué tanto peleas con tu hermano de distinto sexo				

Fuente: Albores y Sanabria (2011)

ANEXO 3 TRÍPTICO BULLYING



Los alumnos que llevan a cabo el acoso a algún compañero, suelen hacerlo para imponerse sobre éste y creerse superiores. Esto lo consiguen a través de insultos, amenazas, agresiones, etc. En definitiva, el acosado sufre un maltrato psicológico, verbal y en muchos casos también físico.



La víctima, puede llegar a sentir: miedo, dolor, inseguridad, inferioridad, etc.. .

COMO DETECTAR AL NIÑO QUE PRESENTA EL CASO DE BULLYING

Niño Acosador

- Tiene problemas de autoestima
- Son extrovertidos, impulsivos
- Pueden estar vengándose de Abusos sufridos
- Tienen envidia
- Son mayores o más fuertes que la mayoría de sus compañeros

Niño Acosado

- Son tímidos y temerosos
- Son menores de edad
- Son solidarios
- Son recién llegados
- Tienen alguna

Tipos de Bulling:

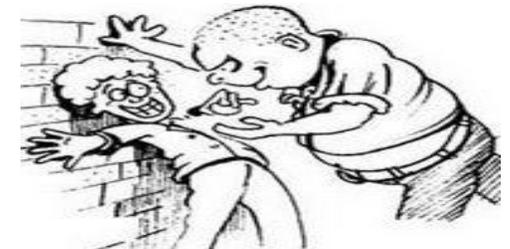
Físico: Empujones, Puñetazos, Cachetadas, Frotar las orejas, poteras, agresiones con objetos.

Psicológico: Escupos, Insultos

Sobrenombres, Menosprecios (se resalta algún defecto físico o condición)

Sociales: Se aísla al individuo respecto del grupo, Se esparce un rumor.

Cyberbulling: internet, mensajes celular



Qué puede hacer la escuela para prevenir el acoso escolar?

En lo general

- ⇒ Promover una dinámica escolar basada en el respeto a los derechos humanos.
- ⇒ Gestionar ambientes democráticos en la escuela y en el aula.

- ⇒ Fomentar formas respetuosas de relación y comunicación en la comunidad escolar.
- ⇒ Involucrar a los padres y madres de familia en la continuidad de las normas de convivencia basadas en el respeto.
- ⇒ Fomentar la comunicación, el diálogo, la participación y el trabajo cooperativo.
- ⇒ normas de convivencia basadas en el respeto.
- ⇒ Fomentar la comunicación, el diálogo, la participación y el trabajo cooperativo.
- ⇒ Intervenir de manera inmediata ante una situación de acoso.
- ⇒ Supervisar y estar atento a manifestaciones de acoso a los alumnos en el recreo.
- ⇒ Implementar programas permanentes de prevención e intervención a corto, mediano y largo plazo.

En lo particular, estar atento si algún alumno en su grupo:

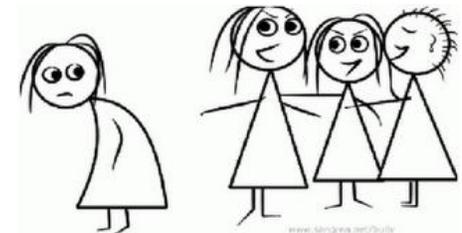
- ⇒ Le gastan a algún compañero de manera repetida bromas desagradables o le ponen todo tipo de apodos.
- ⇒ Lo insultan y menosprecian, lo ridiculizan y lo desaffan.
- ⇒ Discute y se siente indefenso, trata de huir.
- ⇒ Les quitan sus cosas o se las rompen y tiran.
- ⇒ Presenta golpes, heridas, cortes, arañazos o roturas de la ropa que no son explicables.
- ⇒ Está solo y apartado en el recreo, no tiene amigos.
- ⇒ Es el último en ser elegido en los juegos de equipo.
- ⇒ Busca la protección del maestro en el recreo.
- ⇒ Se ve triste, contrariado, deprimido y afligido.

Elaborado por
Gabriel Arias Rivera

EL FENÓMENO BULLYING



La palabra *bullying* proviene del inglés y en nuestro idioma significa: intimidación. El *bullying* escolar podría definirse como un acoso reflejado en actitudes agresivas continuamente repetidas, de uno o varios alumnos contra otro u otros (lo más habitual es el acoso de varios alumnos a un único alumno)

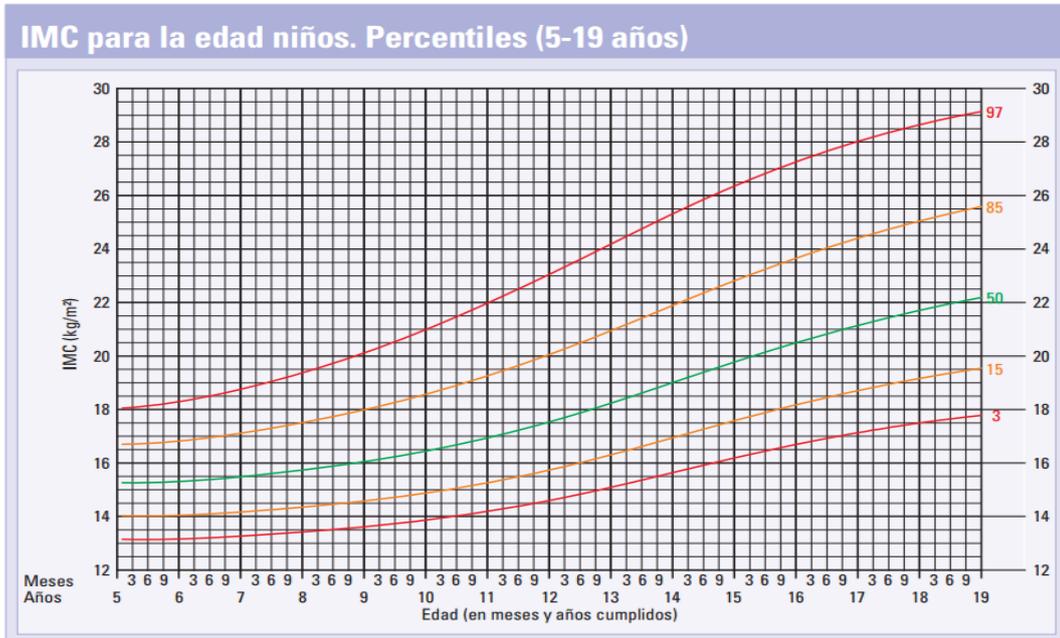


ANEXO 4

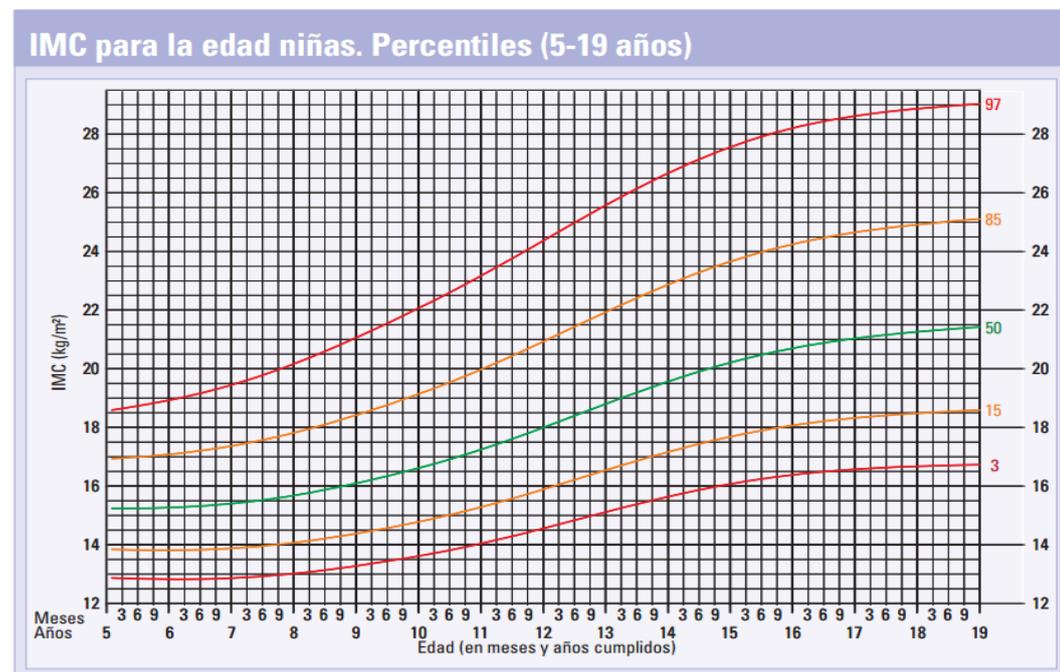
Escuelas en estudio y número de encuestas por institución educativa

Folio	Centros Educativos	Parroquia	Total Estudiantes	Escuela	%	Nro. De Encuestas
1	Miguel Riofrio N 1	El Sagrario	1112	Fiscal	17,85 %	69
2	Escuela 18 De Noviembre	El Sagrario	473	Fiscal	7,59%	29
3	Unidad Educativa La Porciúncula	El Sagrario	866	Particular	13,90 %	55
4	Ciudad De Loja	El Sagrario	692	Fiscal	11,11 %	43
5	Julio Ordoñez Espinosa	El Sagrario	859	Fiscal	13,79 %	54
6	Antonio Pena Celi	El Sagrario	593	Particular	9,52%	37
7	Jose Antonio Eguiguren La Salle	El Sagrario	1366	Particular	21,93 %	86
8	Escuela Particular Vespertina fiscomisional La Dolorosa	El Sagrario	268	Particular	4,30%	17
Total			6229		100%	Muestra 390

ANEXO 5. Patrones de crecimiento infantil de la OMS



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.

ANEXO 6

Certificación Ingles

Loja, 27 de septiembre de 2016

LILIANA KATHERINE FLORES SUÁREZ

LINCENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN IDIOMA INGLES

CERTIFICO:

A petición del interesado; Que el resume del trabajo investigativo previo a optar el grado de Médico General, Titulado **“BULLYING Y SU RELACIÓN CON LA OBESIDAD EN ESCOLARES DEL SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE ESCUELAS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO DE LA CIUDAD DE LOJA EN PERIODO ABRIL – NOVIEMBRE 2015”**, de autoría del Sr. Gabriel Alexander Arias Rivera, fue revisado y traducido al idioma Ingles correctamente.

Atentamente:



Lcda. Liliana Katherine Flores Suárez

CI: 1105021578