



Bullying en Chile: Prevalencia y Factores asociados.

Cárcamo M (1,2,3), Valenzuela D (4), Ramírez S (3,4), Rojas C (5), Araya R (6), Gaete J (3,4)

1 Departamento de Epidemiología y Estudios de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, 2 Estudiante de Doctorado, Doctorado en Epidemiología, Universidad Católica de Chile, 3 Núcleo Milenio para Mejorar la Salud Mental de Adolescentes y Jóvenes, Imhay, 4 Centro de Investigación en Salud Mental de Estudiantes, Facultad de Educación, Universidad de los Andes, 5 Facultad de Psicología, Universidad de Talca, Talca, Chile., 6 Departamento de Servicios de Salud e Investigación de Población, King's College London, Londres, Reino Unido. Centro David Goldberg, Denmark Hill, Londres, Reino Unido.

Introducción

El *bullying* es una forma relevante y prevalente de comportamiento agresivo que ha sido asociado a patologías de salud mental, dificultades educativas, síntomas somáticos, estrés, entre otros. Use siempre letras visibles tanto en tamaño como en colores y evite fondos coloridos que dificulten la lectura, opte por usar texto claro sobre fondo oscuro o viceversa.

Estimar la prevalencia de *bullying* en Chile y sus tipos en adolescentes utilizando dos puntos de corte y explorar los factores asociados entre *bullying* y salud mental.

Materiales y Métodos

Estudio de corte transversal. Los participantes son estudiantes entre cuarto y octavo básico (rango medio de edad: 9.4 – 13.4 años), de colegios mixtos de la Región Metropolitana y Valparaíso durante el 2016 (n = 2772). 57.1% fue mujer, 37.3% presentó un nivel socioeconómico alto, 45.1% asistió a educación de tipo subsidio.

Para evaluar el *bullying* se aplicó el instrumento "Revised Olweus Bully/Victim Questionnaire" y para medir los factores de salud mental se aplicó la escala "Strengths and Difficulties Questionnaire" (SDQ). Se calcularon los Odds Ratio (OR) a través de una regresión multinomial. El software utilizado fue STATA 15.0 y se consideró un nivel de significación del 5%.

Resultados

La prevalencia de *bullying* fue de 25.5% (IC 95%: 23.9 – 27.1) en víctimas y de 20.9% (IC 95%: 19.4 – 22.4) en perpetradores para el punto de corte de "una o dos veces" y de 11.1% (IC 95%: 10.0 – 12.3) para víctimas y de 5.7% (IC 95%: 4.9 – 6.7) para perpetradores para el punto de corte de dos o 3 veces al mes (Tabla 1).

En relación con el análisis de asociación, tanto la victimización y perpetración para ambos puntos de corte se asoció con la escala SDQ en su totalidad (Tabla 2).

Tabla 1. Prevalencia de *bullying* por periodo

Formas de bullying	Periodo									
	Nunca		Una o dos veces		2 o 3 veces al mes		Una vez a la semana		Frecuente en la semana	
	n	% [95% CI]	n	% [95% CI]	n	% [95% CI]	n	% [95% CI]	n	% [95% CI]
Victima	2059	74.5 [72.9-76.1]	397	14.4 [13.1-15.7]	112	4.1 [3.4-4.9]	70	2.5 [2.0-3.2]	124	4.5 [3.8-5.3]
Perpetrador	2164	79.2 [77.6-80.6]	413	15.1 [13.8-16.5]	78	2.9 [2.3-3.5]	31	1.1 [0.8-1.6]	48	1.8 [1.3-2.3]

Tabla 2. *Bullying* y asociaciones con SDQ

Variables	Síntomas emocionales		Problemas de conducta		Hiperactividad		Problemas con pares		Total dificultades		Conducta prosocial	
	β	[95% CI]	β	[95% CI]	β	[95% CI]	β	[95% CI]	β	[95% CI]	β	[95% CI]
Victimas												
Punto de corte una o dos veces	0.88**	[0.7-1.1]	0.67**	[0.5-0.8]	0.45**	[0.2-0.7]	1.41**	[1.3-1.6]	3.39**	[2.9-3.9]	-0.31**	[-0.5-0.1]
Punto de corte 2 o 3 veces al mes	1.02**	[0.7-1.3]	1.04**	[1.0-1.1]	0.64**	[0.3-0.9]	1.76**	[1.5-2.0]	4.44**	[3.7-5.2]	-0.28**	[-0.5-0.0]
Perpetradores												
Punto de corte una o dos veces	0.57**	[0.3-0.8]	1.22**	[1.1-1.4]	0.93**	[0.7-1.2]	0.86**	[0.7-1.0]	3.57**	[3.0-4.1]	-0.84**	[-1.0-0.6]
Punto de corte 2 o 3 veces al mes	0.75**	[0.4-1.1]	1.64**	[1.3-1.9]	1.48**	[1.1-1.9]	1.17**	[0.9-1.5]	5.10**	[4.5-6.0]	-1.11**	[-1.4-0.8]

Conclusión

La prevalencia de *bullying* para esta muestra fue mayor para el punto de corte de "una o dos veces" tanto para víctimas como perpetradores. Se observó asociación entre *bullying* y salud mental, sin embargo, se requiere de estudios con mayor nivel de evidencia.

Referencias

- Craig, W. M., & Pepler, D. J. (2007). Understanding bullying: From research to practice. *Canadian Psychology / Psychologie canadienne*, 48(2), 86-93. <https://doi.org/10.1037/cp2007010>
- Mishna, F. (2012a). Individual, Family, and Social Factors Associated with Bullying. En F. Mishna (Ed.), *Bullying: A Guide to Research, Intervention, and Prevention* (p. 0). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780199795406.003.0009>
- Mishna, F. (2012b). The Context of Bullying: Definition, Prevalence, and Controversies. En F. Mishna (Ed.), *Bullying: A Guide to Research, Intervention, and Prevention* (p. 0). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780199795406.003.0008>
- Olweus, D. (1978). *Aggression in the schools: Bullies and whipping boys* (pp. xiii, 218). Hemisphere.
- Olweus, D. (1991). *Bully/victim problems among schoolchildren: Basic facts and effects of a school-based intervention program*. Lawrence Erlbaum Associates Publishers.